

Profil de santé de la population 2022



Zone 5

Région de Restigouche



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 - Zone 5 : Région de Restigouche [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Zone 5 - Restigouche 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](#).



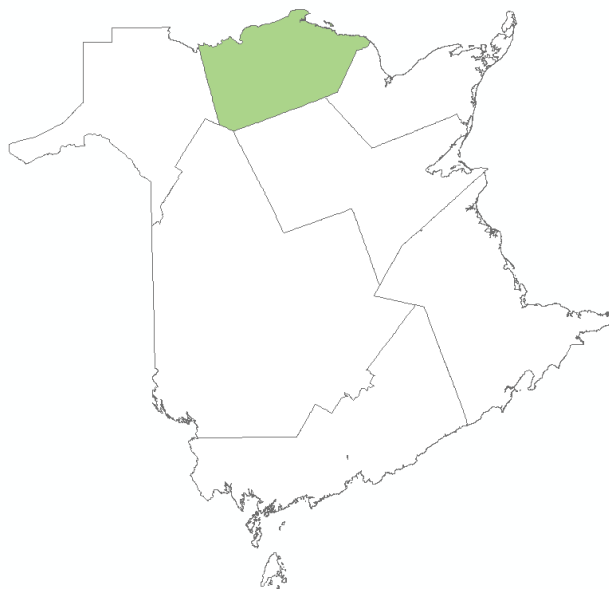
Observations principales pour Zone 5 : Région de Restigouche

- Ceci est la région la plus âgée de la province, ainsi que la seule ayant eu une population décroissante entre 2016 et 2020.
- L'espérance de vie est la moins élevée et c'est la plus grande proportion de gens qui vit avec trois maladies chroniques ou plus.
- Alors que le soutien familial et social des jeunes y est à son plus bas, celui des adultes et des aînés est généralement meilleur.
- On rapporte certains obstacles à l'obtention de services de santé en plus grande fréquence dans la région de Restigouche.

La zone et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 5439 km²
- Densité de population : 5 personnes par km²



La zone 5, l'une des moins densément peuplées de la province, est la seule zone ayant connu une baisse de population entre 2016 et 2020 (-0,7 %). L'âge médian est de 52 ans, le plus élevé parmi toutes les zones de la province. Le taux de natalité (7 par 1000 personnes) est inférieur au taux de natalité provincial alors que le taux de décès (13 par 1000 personnes) est le plus élevé de la province.

La région de Restigouche est l'une des zones où se trouve la plus importante proportion de la population autochtone au Nouveau-Brunswick : un peu moins d'une personne sur dix (8,2 %) s'identifie comme étant Autochtone. La région compte un faible pourcentage de population immigrante, soit l'une des proportions les moins élevées de la province. Les minorités visibles sont, elles aussi, peu présentes dans cette zone (1,4 %), un pourcentage qui se situe en dessous de la moyenne provinciale (3,4 %).

La zone 5 figure parmi les zones ayant le plus haut taux de bilinguisme chez les jeunes. La région de Restigouche se classe aussi au tout premier rang lorsqu'il s'agit du bilinguisme en milieu de travail. En effet, environ 16 % des résidents ont déclaré que l'anglais et le français constituent les langues les plus souvent parlées au travail. Quant à l'accès aux soins de santé dans la langue officielle de son choix, les résidents de la zone 5 qui demandent des services de santé en anglais ne les reçoivent que 85 % du temps, un taux inférieur à la moyenne provinciale (96 %).



La région de Restigouche compte le pourcentage le plus élevé de personnes âgées de 18 ans et plus vivant avec une incapacité, soit environ une personne sur trois. Parmi ces derniers, la zone enregistre le pourcentage le plus élevé de personnes vivant avec un trouble d'apprentissage (23 %), avec une incapacité liée à la dextérité (28 %) et avec une incapacité liée à la flexibilité (61 %).

Résultats de santé

La région de Restigouche est la zone ayant la plus faible espérance de vie (79,4 ans). Elle compte le taux le plus élevé d'années de vie perdues en raison de maladies du cœur ou d'AVC, tant chez les hommes que chez les femmes. Par contre, la zone affiche le taux de prévalence de cancer le plus bas parmi toutes les zones de la province.



Chez les jeunes de 19 ans et moins, le taux d'années de vie perdues en raison de suicides et de blessures volontaires est le plus élevé parmi toutes les zones (28 sur 10 000 personnes). Chez les jeunes hommes, le taux est encore plus prononcé (55 sur 10 000 personnes). Dans la zone 5, le pourcentage de jeunes faisant preuve d'un niveau modéré ou élevé de résilience (68 %) est le plus bas parmi toutes les zones.

La région de Restigouche se distingue aussi des autres zones au niveau de la satisfaction à l'égard de la vie. En effet, le pourcentage d'adultes qui disent être satisfaits ou très satisfaits à l'égard de la vie est le plus bas de toutes les zones. Chez les aînés, on remarque la même chose. Les maladies chroniques sont très répandues dans cette zone. Trois personnes sur dix disent vivre avec au moins trois maladies chroniques, pourcentage le plus élevé parmi toutes les zones. De plus, environ trois aînés sur dix (27 %) prennent régulièrement six médicaments sur ordonnance ou plus, soit le taux le plus élevé parmi l'ensemble des sept zones.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

La zone 5 est celle où le soutien familial et social des jeunes est à son plus bas dans la province (Tableau 1).

Tableau 1. Perception des jeunes du soutien familial et social dans la région de Restigouche		
	Zone 5 (%)	N.-B. (%)
Prends un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	45	46
Aiment les traditions familiales et culturelles	43	49
Leurs parents ou tuteurs les connaissent bien	50	54
Leurs familles les soutiennent dans les moments difficiles	50	54
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par la famille	79	79
Leurs amis les soutiennent dans les moments difficiles	40	44
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	80	81
Ont des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration	39	46

Inversement, le soutien social des adultes et des aînés est meilleur à certains égards, comparé avec la moyenne provinciale. Notamment, seulement environ le quart des adultes et des aînés ressentent parfois ou souvent de l'exclusion sociale et de l'isolement social par rapport aux autres, tandis que le tiers ressentent parfois ou souvent un manque de compagnie.

Environnement physique

Les résidents de la région de Restigouche sont propriétaires de leur logement dans une proportion (78 %) plus grande que la moyenne à l'échelle de la province. Près du tiers des



logements occupés dans cette région ont été construits avant 1960. La région de Restigouche est celle où le moins de résidents ont recours à l'électricité comme source d'énergie pour le chauffage domestique (37 %). Près d'un logement sur quatre a une forte concentration de radon. Les trois quarts des ménages disent avoir entendu parler du radon, mais 95 % des ménages n'ont pas testé le radon.

Les résidents de cette région sont parmi ceux qui se servent le moins des transports en commun (0,5 %). De plus, les jeunes sont plus en contact avec la fumée secondaire que ceux de toutes les autres régions néo-brunswickoises. En effet, 22 % des jeunes rapportent qu'il y a au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison chaque jour ou presque chaque jour et 27 % des jeunes déclarent avoir roulé dans une voiture avec quelqu'un qui fumait des cigarettes au cours des sept derniers jours. Ces pourcentages sont les plus élevés de la province.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé des jeunes de la région de Restigouche sont moins bons que la moyenne à plusieurs égards. Seulement 16 % de ces derniers font de l'activité physique modérée ou vigoureuse au niveau recommandé. Les habitudes alimentaires des jeunes sont aussi parmi les moins favorables de la province (Tableau 2).

Tableau 2. Habitudes alimentaires des jeunes de la région de Restigouche		
	Zone 5 (%)	N.-B. (%)
Déjeunent chaque jour	34	41
Mangent 5 portions de fruits ou légumes ou plus chaque jour	34	42
Prennent les repas en regardant la télévision au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours	44	40
Mangent des aliments non nutritifs	83	84
Boivent des boissons sucrées non nutritives	58	53
Ont mangé à un restaurant à service rapide au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours	15	14



C'est dans la région de Restigouche qu'on trouve le plus d'adolescentes ayant accouché, soit 14 %.

La région de Restigouche est aussi parmi celles où la prévention des blessures chez les jeunes est la moins bonne. En effet, seulement 17 % de ceux-ci portent un casque à bicyclette. De plus, un jeune sur quatre dit avoir été passager dans un véhicule routier conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues. Aussi, 13 % ont été conducteur d'un véhicule tout-terrain sous l'influence de l'alcool ou de drogues.

Les résidents de cette zone ont aussi des habitudes liées au tabac et à l'alcool qui sont moins bonnes que la moyenne. Le tiers des jeunes sont susceptibles au tabagisme, tandis que 18 % fument tous les jours ou à l'occasion. Ces proportions sont les plus élevées de la province. De plus, environ un jeune sur cinq a une consommation abusive d'alcool. C'est aussi dans cette région qu'il y a le plus d'ainés qui fument tous les jours ou à l'occasion (16 %). Enfin, le tiers des adultes et 15 % des personnes âgées ont une consommation abusive d'alcool, soit une proportion plus grande que la moyenne.



Services de santé

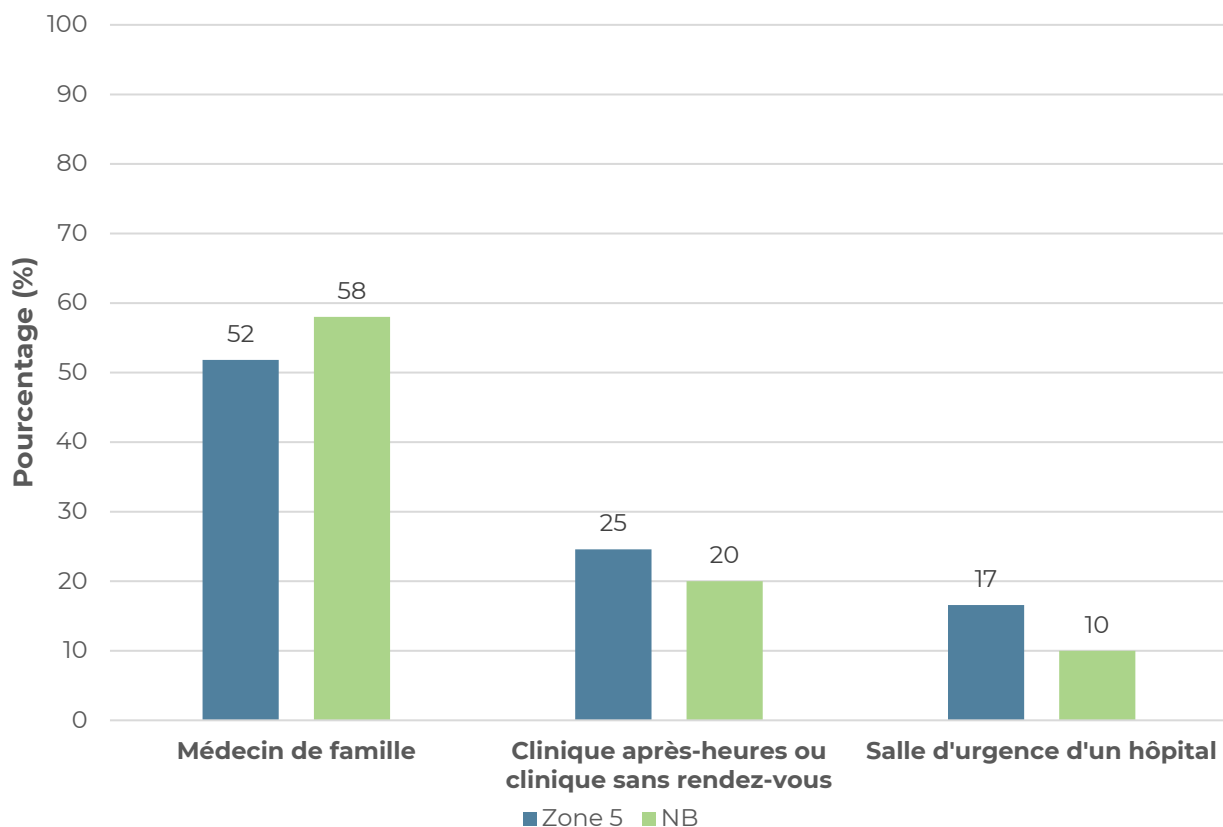
La région de Restigouche figure parmi les zones où l'accès aux soins de santé primaires est le plus difficile. Seulement 45 % des adultes et 39 % des aînés déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille. Lorsqu'on regroupe les deux tranches d'âge adulte, on remarque que cette zone est celle où la plus faible proportion de gens est capable d'accéder à leur médecin de famille dans un délai convenable. Bien qu'elle soit parmi les zones les moins favorables, la zone 5 se trouve plus près de la moyenne provinciale en ce qui concerne le temps d'attente pour les services d'urgences. Néanmoins, les deux communautés qui la constituent se trouvent aux extrêmes. Presque 73 % des gens dans la communauté de Dalhousie déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures, tandis que seulement 55 % des résidents de Campbellton déclarent la même chose.



Lorsqu'ils sont malades ou ont besoin de services de soins, les résidents de la zone 5 utilisent les services de soins de santé primaires à des fréquences qui sont plus ou moins similaires aux moyennes provinciales. Les services d'urgence et les cliniques après heures ou sans rendez-vous sont un peu plus fréquemment utilisés que la moyenne et les médecins de famille un peu moins (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 Zone 5 : Région de Restigouche



Tout comme la zone 4 (région du Madawaska et du Nord-Ouest), les taux d'hospitalisation à la suite d'une blessure ou en raison de troubles de santé mentale sont plus élevés que les moyennes provinciales dans la région de Restigouche (voir tableau 3). Le taux d'hospitalisation évitable dans la région de Restigouche est aussi parmi les plus élevés de la province.

L'hospitalisation évitable est une condition propice aux soins ambulatoires et est considérée comme une mesure d'accès à des soins de santé primaires appropriés. Bien que les admissions pour ces conditions ne soient pas toutes évitables, on présume que des soins ambulatoires appropriés pourraient prévenir l'apparition de ce type de maladie ou de condition, aider à maîtriser une maladie ou une condition épisodique de soins de courte durée ou contribuer à gérer une condition ou une maladie chronique. On estime



qu'un taux disproportionnellement élevé témoigne d'une difficulté d'accès aux soins de santé primaires appropriés.

Tableau 3. Raisons déclarées par les résidents de la région de Restigouche pour utiliser les services hospitaliers

	Zone 5 (taux)*	N.-B. (taux)*
Hospitalisation à la suite d'une blessure	115	74
Jeunes	38	29
Adultes	58	42
Aînés	281	208
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	126	51
Jeunes	104	33
Adultes	167	64
Aînés	47	28
Hospitalisation évitable	73	52

* Taux pour 10 000 personnes

C'est dans la région de Restigouche que l'on trouve la plus grande proportion d'adultes et d'aînés qui ont déclaré avoir eu besoin de services de soins à domicile, mais n'en ont pas reçu (5 %). Parmi les gens qui ont cherché à recevoir des services de santé en général, on rapporte quatre obstacles de façon plus fréquente dans le Restigouche que dans n'importe quelle autre zone néo-brunswickoise (voir tableau 4).



Tableau 4. Obstacles rencontrés par les résidents de la région de Restigouche pour l'obtention de services de santé

	Zone 5 (%)	N.-B. (%)
Services de soins de santé non disponibles dans leur région	23	14
Ont dû voyager plus de 100 km pour des services de soins de santé	31	18
Difficulté à obtenir un équipement médical ou de réadaptation	7	4
Obstacle au niveau de la langue en communiquant avec un professionnel de la santé	11	4

Les résidents de la région de Restigouche, dans l'ensemble des groupes d'âge, déclarent ressentir le besoin de consulter un professionnel pour leur santé mentale ou émotionnelle ou leur consommation d'alcool ou de drogues à un niveau similaire à la moyenne provinciale. Parmi les adultes qui ont déclaré ce besoin, c'est dans la région de Restigouche qu'on note la plus petite proportion de gens qui n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de santé.

Seulement deux personnes sur cinq disent connaître les effets attendus de leurs médicaments. Ainsi, les informations écrites en lien avec leurs conditions ou prescriptions sont jugées difficiles à comprendre par une proportion élevée de la population (15 %). Similairement, relativement peu de gens déclarent que les informations verbales de cette nature sont faciles à comprendre (89 %).

Lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, seulement trois aînés sur quatre donnent une appréciation favorable des services de santé reçus, soit la proportion la plus faible parmi les zones provinciales. Malgré cela, la région de Restigouche se situe près de la moyenne provinciale dans son ensemble.



Conclusion

En somme, la zone 5 est la région la plus âgée de la province, ainsi que la seule ayant eu une population décroissante entre 2016 et 2020. Elle compte une proportion relativement grande de résidents qui s'identifient comme autochtones, mais peu de minorités visibles et de nouveaux arrivants. Sa population est parmi les plus bilingues de la province.

Il s'agit de la zone ayant l'espérance de vie la moins élevée. Parmi les causes d'années de vie perdues étant surreprésentées dans cette zone, on compte notamment les maladies du cœur, les AVC, et — chez les jeunes — le suicide et les blessures volontaires. On compte dans la région de Restigouche un niveau de satisfaction à l'égard de la vie parmi les plus bas et une proportion relativement élevée des résidents qui vivent avec une incapacité ou plusieurs conditions de santé chroniques.

Alors que le soutien familial et social des jeunes y est à son plus bas, celui des adultes et des aînés est généralement meilleur. Les jeunes de cette zone sont aussi davantage en contact avec la fumée secondaire que ceux de toutes les autres zones de la province.

Les comportements liés à la santé des jeunes sont parmi les moins favorables, notamment en ce qui concerne l'activité physique, l'alimentation et la consommation de tabac et d'alcool. De plus, c'est dans cette zone qu'il y a la plus grande proportion d'adolescentes ayant accouché et où la prévention des blessures chez les jeunes est la moins bonne.

L'accès aux soins de santé primaires dans la région de Restigouche est moins bon que la moyenne, surtout en ce qui concerne le délai pour un rendez-vous avec un médecin de famille. On rapporte certains obstacles à l'obtention de services de santé à une plus grande fréquence dans le Restigouche que dans n'importe quelles autres zones néo-brunswickoises. Enfin, l'appréciation des services reçus est relativement peu favorable chez les aînés, quoique celle-ci se situe plus près de la moyenne dans l'ensemble.



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 5) 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.

[Zone de santé 5 | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://csnb.ca)

Tableau 5. 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
Langue parlée le plus souvent au travail - anglais et français	STATC-SCCEN-021	2016
Bilinguisme chez les jeunes - anglais et français	STATC-SCCEN-001	2016
Toujours reçu les services de soins de santé dans la langue officielle de leur choix - anglais	PH_LOS03_2	2020
Adultes et aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_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 - Trouble de l'apprentissage	PH_PWDLE_1	2020
Résultats de santé		
Jeunes - Résilience, niveau haut ou modéré	SH_RESTS_1	2018-2019
Adultes - Satisfaction à l'égard de la vie, satisfait ou très satisfait	PH_LIF01_1	2020
Aînés - Santé perçue, excellente ou très bonne	PH_HEP01_1	2020
Aînés - Prennent régulièrement 6 médicaments sur ordonnance différents ou plus	PH_MED01_1	2020
Adultes et aînés - 3 problèmes de santé chroniques ou plus	PH_CHC12_2	2020



Cancer (prévalence)	PH_CHCCA_1	2020
Espérance de vie à la naissance	STATC-CVITS-001	2015 à 2017
0 à 19 ans - Suicides et blessures volontaires, années de vie perdues	SNB-VITST-014	2014 à 2018
0 à 19 ans - Suicides et blessures volontaires, années de vie perdues - Homme	SNB-VITST-014	2014 à 2018
Maladies du cœur ou cérébrovasculaire (AVC), années de vie perdues	SNB-VITST-010	2014 à 2018
Maladies du cœur ou cérébrovasculaire (AVC), années de vie perdues - Homme	SNB-VITST-010	2014 à 2018
Maladies du cœur ou cérébrovasculaire (AVC), années de vie perdues - Femme	SNB-VITST-010	2014 à 2018
Facteurs sociaux et économiques		
Jeunes - prennent un repas du soir avec leur famille, amis ou tuteurs	SH_EAT11_1	2018-2019
Jeunes - aiment mes traditions familiales et culturelles	SH_RES12_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 - mes amis me soutiennent dans les moments difficiles	SH_RES08_1	2018-2019
Jeunes - qui ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par les amis	SH_MEFFR_1	2018-2019
Jeunes - ont des personnes pour qui ils ont beaucoup d'admiration	SH_RES05_1	2018-2019
Adultes et aînés - ressentent un manque de compagnie, parfois ou souvent	PH_SIL01_1	2020
Adultes et aînés - ressentent de l'exclusion sociale, parfois ou souvent	PH_SIL02_1	2020
Adultes et aînés - ressentent de l'isolement social par rapport aux autres, parfois ou souvent	PH_SIL03_1	2020
Environnement physique		
Possèdent un logement	STATC-SCCEN-025	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
Utilisent des transports en commun	STATC-SCCEN-034	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
Radon - ménage à forte concentration de radon	HCRAD-CCSRCH-001	2007
Radon - ménage ayant entendu parler du radon	STATC-HENVS-006	2017
Radon - ménage qui n'a pas testé le radon	STATC-HENVS-007	2017
Source d'énergie pour le chauffage domestique - électricité	STATC-HENVS-003	2017
Comportements liés à la santé		
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 - Prennent les repas en regardant la télévision au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours	SH_EAT14_2	2018-2019



Jeunes - Mangent des aliments non nutritifs	SH_EATNN_1	2018-2019
Jeunes - Boivent des boissons sucrées non nutritives	SH_DRINN_1	2018-2019
Jeunes - Ont mangé à un restaurant à service rapide au moins 3 fois ou plus au cours des 7 derniers jours	SH_EAT13_2	2018-2019
Jeunes - Activité physique modérée ou vigoureuse	SH_PHY01_1	2018-2019
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 abusive d'alcool	SH_ALC04_1	2018-2019
Fument, tous les jours ou à l'occasion - Aînés	PH_SMO01_1	2020
Adultes - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	2020
Aînés - Consommation abusive d'alcool	PH_ALC01_3	2020
Adolescentes - ont accouché	SNB-VITST-015	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
Hospitalisation évitable	CIHI-DAD-003	2016-2017 à 2019-2020
Adultes et aînés - ont eu besoin de services de soins à domicile mais n'en ont pas reçus	PH_USEAF_1	2020
Services de soins de santé non disponibles dans leur région	PH_BARNA_1	2020
Ont dû voyager plus de 100 km pour des services de soins de santé	PH_BARHT_1	2020
Difficulté à obtenir un équipement médical ou de réadaptation	PH_BARME_1	2020
Obstacle au niveau de la langue en communiquant avec un professionnel de la santé	PH_BARLB_1	2020
Médecin de famille - ont attendu 5 jours ou moins pour avoir un rendez-vous	PH_ACCFD_2	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
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
Aînés - Citoyens - fournissent une évaluation favorable des services de soins de santé reçus	PH_SATOA_1	2020

