

Profil de santé de la population 2022



Zone 6

Région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne



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 6 : Région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne [En ligne].

This publication is available in English

Population Health Profile 2022 - Zone 6 - Bathurst and Acadian Peninsula, 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 6 : Région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne

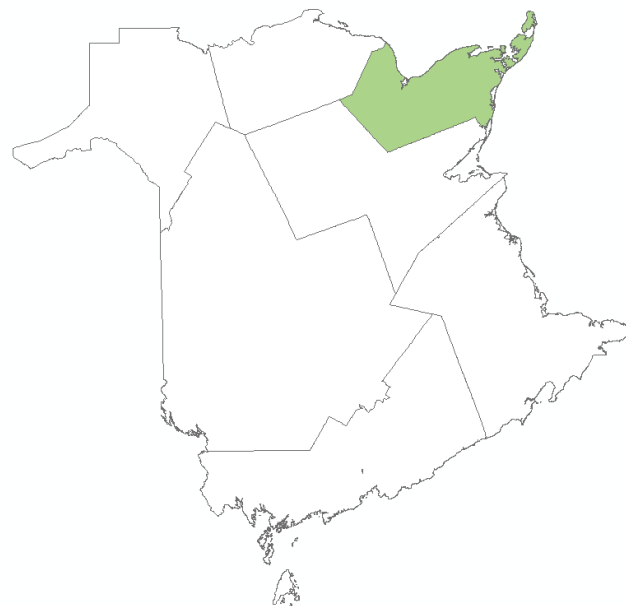
- L'âge médian de la population est élevé et le taux de natalité est le plus faible des zones provinciales.
- Le revenu médian des ménages est parmi les plus bas.
- Certains comportements chez les jeunes sont moins favorables, dont la consommation de drogues et la prévention des blessures.
- Les résidents de la zone 6 émettent la meilleure appréciation des services de santé reçus.



La zone et son état de santé

Contexte démographique

- Superficie : 4744 km²
- Densité de population : 17 personnes par km²



En matière de superficie, la région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne est la plus petite zone de la province et sa densité de population figure parmi les plus élevées du Nouveau-Brunswick.

La zone a connu l'une des plus faibles augmentations de population entre les années 2016 et 2020, soit une croissance de 0,5 %. Son taux de natalité (6 par 1000 personnes) est le plus faible parmi toutes les zones du Nouveau-Brunswick alors que son taux de mortalité (10 par 1000 personnes) est au-dessus de la moyenne provinciale. L'âge médian est de 51 ans, ce qui représente le deuxième plus haut âge médian parmi toutes les zones de la province.

Le pourcentage de la population qui s'identifie comme autochtone (4 %) est identique à la moyenne provinciale. La population immigrante (1,3 %) est la moins élevée parmi toutes les zones de la province. La région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne compte aussi le pourcentage le moins élevé de jeunes qui s'identifient comme un individu d'une minorité sexuelle (11,8 %). Le pourcentage de couples mariés ou vivant en union libre (58 %) et le pourcentage de personnes à charge ayant moins de 20 ans (15 %) sont les moins élevés de toutes les zones.

La zone de Bathurst et de la Péninsule Acadienne compte le pourcentage le plus élevé de jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation (28 %). Chez les jeunes diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation, ceux ayant un trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ou un trouble du déficit de l'attention sans hyperactivité (TDA) (13 %) et ceux ayant des besoins spéciaux « Autres » (5 %) représentent



les pourcentages les plus élevés parmi les sept zones de la province. La région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne compte aussi le pourcentage le plus faible d'adultes et d'aînés ayant une incapacité (21 %).

Résultats de santé

La région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne est la zone ayant le pourcentage le plus élevé de nouveau-nés à faible poids (8 %). Un peu plus de la moitié des aînés (53 %) perçoivent leur santé mentale comme étant très bonne ou excellente, l'un des pourcentages les plus élevés parmi les sept zones de la province. La zone 6 compte le pourcentage le moins élevé d'adultes et d'aînés ayant trois conditions de santé chroniques ou plus (21 %).

En matière de décès prématurés, la zone 6 compte le taux le plus bas d'années de vie perdues en raison de maladies respiratoires chez les hommes (28 par 10 000 personnes) alors que les femmes enregistrent le deuxième taux le plus bas (22 par 10 000 personnes). La zone de Bathurst et de la Péninsule Acadienne compte le plus haut taux d'années de vie perdues en raison de cancer chez les hommes (211 par 10 000 personnes) et chez les jeunes (28 par 10 000 personnes). Parmi les adultes et aînés, une personne sur dix (10 %) affirme vivre avec un cancer, pourcentage le plus élevé de la province pour ces groupes de population.



Les déterminants de la santé

Facteurs sociaux et économiques

Les jeunes de la zone 6 ont généralement un rapport favorable envers leur école (Tableau 1).

Tableau 1. La perception des jeunes du soutien à l'école et/ou au travail dans la région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne		
	Zone 6 (%)	N.-B. (%)
Participent dans des activités ou des groupes organisés par l'école	56	54
Sentiment d'être traité de façon juste par les professeurs	87	83
Se sentent en sécurité à l'école	88	84
Sentiment d'appartenance à mon école	95	92
Ont leurs besoins en matière de santé psychologique pleinement satisfaits par l'école	64	57
Ont des occasions de développer des habiletés qui seront utiles plus tard (au travail ou pour prendre soin des autres)	44	41

Toutefois, le rapport qu'entretiennent les jeunes avec leur communauté est plus mitigé. D'un côté, 77 % de ceux-ci font du bénévolat en dehors de l'école, soit la proportion la plus élevée derrière la zone 4 (Madawaska). D'un autre côté, seulement un jeune sur quatre dit savoir où aller dans sa communauté pour obtenir de l'aide. On constate aussi que 12 % des jeunes rapportent avoir été agressés sexuellement, soit la proportion la plus élevée à égalité avec la zone 5 (Restigouche).

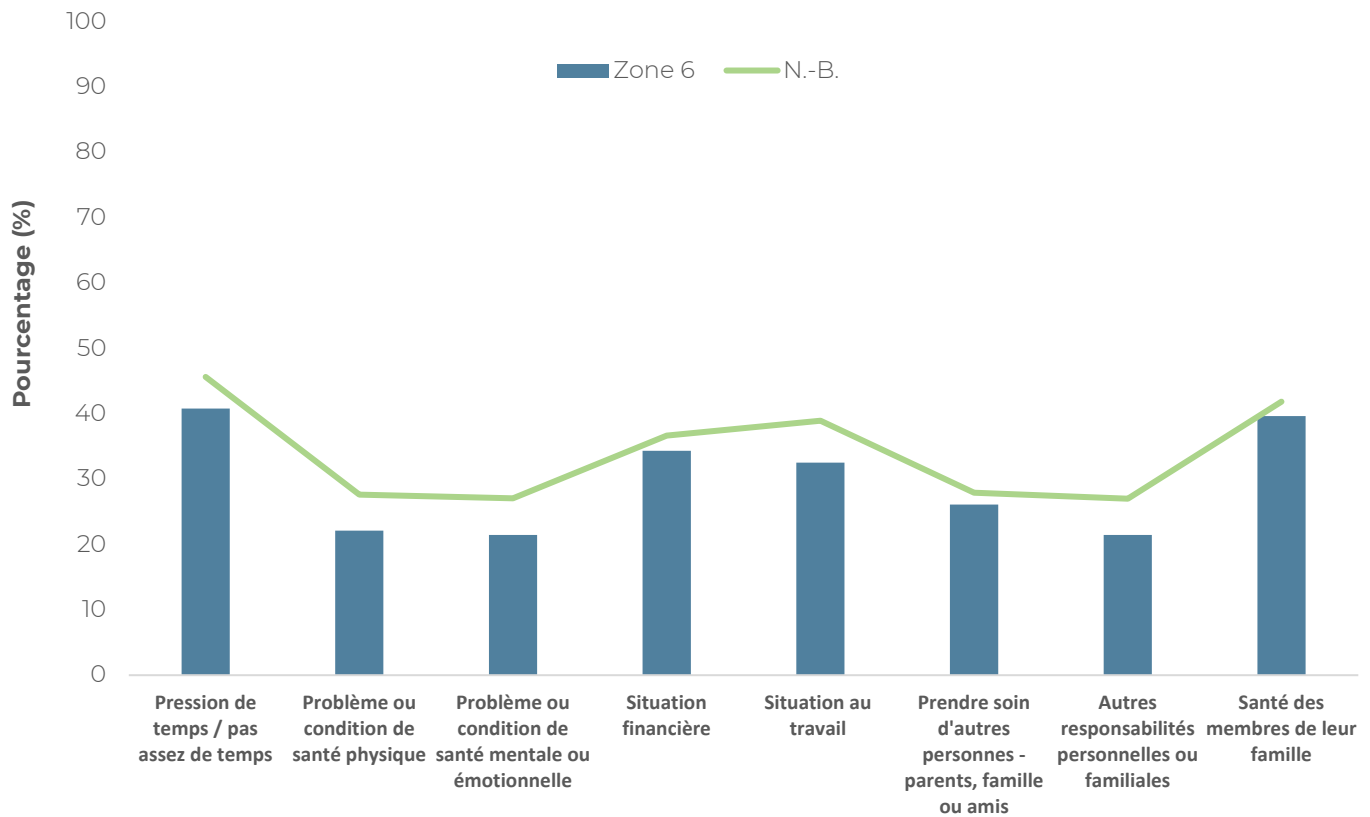
La zone 6 est la région où il y a le moins de crimes contre les biens (21 cas pour 1000 personnes).

Le stress chez les aînés et les adultes est généralement plus bas que la moyenne provinciale dans cette région (Figure 1). Il y a toutefois deux exceptions chez les personnes âgées : la santé des membres de leur famille (35 %) et prendre soin de leurs



parents, familles ou amis (24 %), qui sont des raisons de stress rapportées plus fréquemment dans la zone 6 que dans toute autre zone.

Figure 1. Les raisons qui contribuent au sentiment de stress chez les adultes de la région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne





La zone 6 est celle qui compte la plus grande proportion de résidents travaillant seulement une partie de l'année ou à temps partiel (65 %). De plus, un résident sur huit est bénéficiaire de l'assurance-emploi et plus du quart de la population n'a pas d'assurance pour médicaments sur ordonnance. Un résident adulte ou aîné sur quatre n'est pas titulaire d'un diplôme d'étude secondaire ou l'équivalent, soit la proportion la plus élevée de la province.

Plusieurs indicateurs liés au revenu et à la pauvreté sont moins favorables que la moyenne dans la zone 6. Notamment, les ménages de cette région ont le deuxième revenu médian le plus bas de la province (52 763 \$ par an), ainsi que le revenu médian des familles monoparentales le moins élevé (23 619 \$ par an). De plus, la résilience familiale au choc financier y est à son plus bas (13 %) et presque le tiers des personnes âgées (31,2 %) vivent dans un ménage à faible revenu. C'est néanmoins dans la zone 6 qu'il y a la plus petite proportion de résidents en situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave (6,9 %).

Environnement physique

La zone 6 compte la plus grande proportion de résidents propriétaires de leur logement, ainsi que le moins de logements occupés ayant été construits avant 1960. C'est aussi dans cette zone qu'il y a la plus grande proportion de ménages ayant une forte concentration de radon au Nouveau-Brunswick, soit deux ménages sur cinq de ceux qui ont testé le radon. Environ sept ménages sur dix ont entendu parler du radon, mais 91 % n'ont pas testé le radon. De plus, la zone 6 est celle qui compte le plus de ménages ayant un approvisionnement en eau potable de puits privés (68 %) parmi les quatre zones pour lesquelles cette donnée est disponible.

Ils sont ceux qui ont le moins tendance à se rendre à l'école ou au travail de façon active. En effet, seulement 3 % des adultes se rendent au travail à pied ou à bicyclette. De plus, seulement 3 % des jeunes se rendent à l'école à pied, à bicyclette ou en planche à roulettes, tandis que 17 % s'y rendent par ces moyens en combinaison avec du transport inactif. Enfin, seulement un jeune sur neuf rapporte qu'il y a au moins une personne qui



fume à l'intérieur de leur maison chaque jour ou presque chaque jour, soit la proportion la plus basse de la province.

Comportements liés à la santé

Les comportements liés à la santé dans la zone 6 sont mitigés. D'un côté, environ la moitié des aînés de cette région font de l'activité physique modérée ou vigoureuse au niveau recommandé, soit la proportion la plus élevée de la province. De plus, près des deux tiers des adultes (66 %) et des aînés (67 %) dorment habituellement au moins sept heures chaque soir. Cette zone compte aussi la plus grande proportion de jeunes qui déclarent savoir quand ils sont légalement capables de consentir à une activité sexuelle (75 %), ainsi que le moins d'adolescentes ayant accouché (6,3 %).

D'un autre côté, 27 % des jeunes rapportent une consommation de drogues, soit le taux le plus élevé de la province. Les habitudes liées à la prévention des blessures chez les jeunes sont aussi parmi les moins favorables. En effet, seulement un jeune sur cinq porte un casque à bicyclette. De plus, 21 % des jeunes ont été passagers dans un véhicule routier conduit par quelqu'un sous l'influence de l'alcool ou de drogues. On retrouve aussi 14 % qui rapportent avoir été conducteurs d'un véhicule tout-terrain sous l'influence de l'alcool ou de drogues. Enfin, c'est aussi dans la zone 6 qu'il y a la plus grande proportion de jeunes ayant mangé à un restaurant à service rapide au moins trois fois au cours des sept derniers jours.

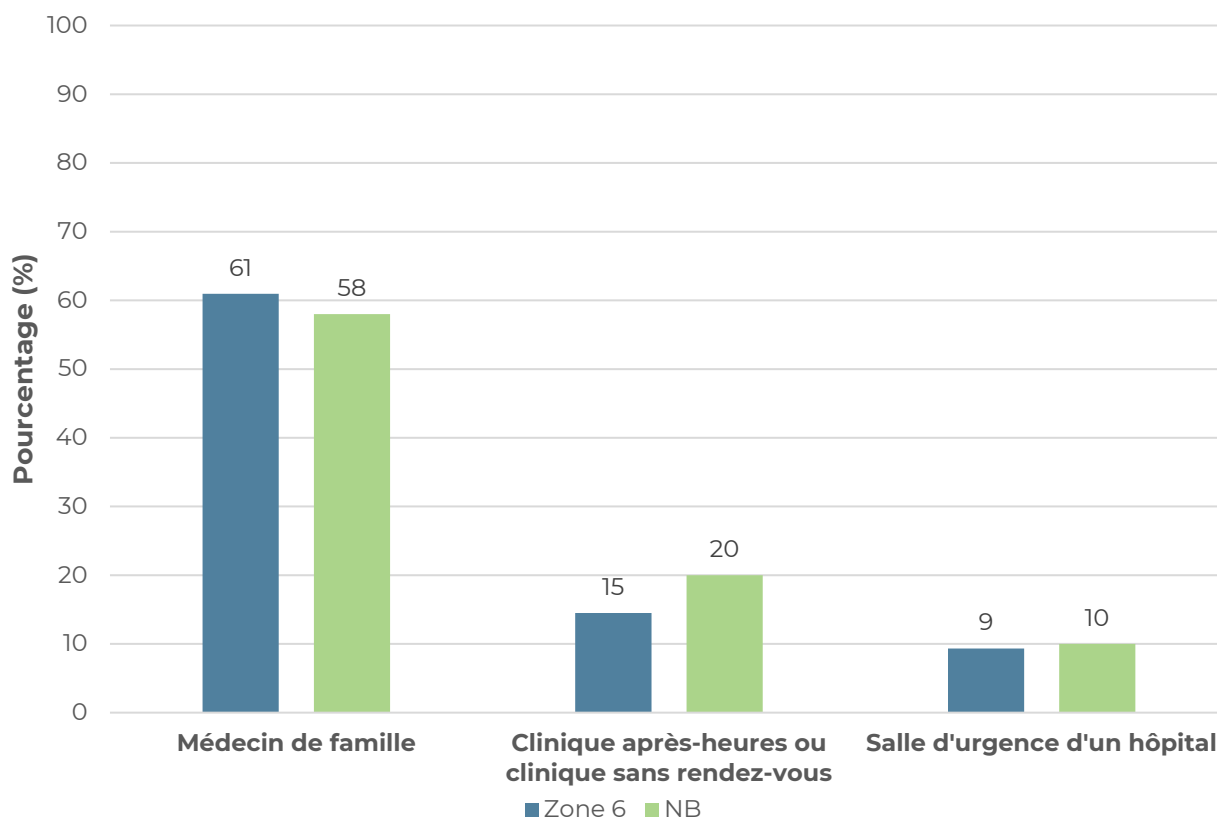


Services de santé

La région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne se classe sous la moyenne provinciale sur le plan d'accès aux services de soins de santé primaires. Moins de la moitié des adultes déclarent pouvoir obtenir un rendez-vous dans les cinq jours avec leur médecin de famille (47 %), tandis que cette proportion est seulement légèrement plus élevée chez les aînés (51 %). Seulement 64 % des gens sondés déclarent avoir accédé aux services d'urgence dans un délai de moins de quatre heures avec seulement la zone 1 (région de Moncton et du Sud-Est) qui se classe plus bas à l'échelle des zones provinciales.

Lorsqu'ils sont malades ou ont besoin de services de soins, les résidents de la zone 6 ont moins souvent recours aux cliniques après heures ou sans rendez-vous que l'ensemble de la province (voir figure 2). Neuf résidents sur dix ont un médecin de famille, faisant ainsi de cette zone celle où cette proportion est la plus élevée.

Figure 2. Types de services qui sont les plus souvent utilisés lorsqu'il y a un besoin de services de soins dans Zone 6 : Région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne





Tout comme trois des quatre communautés qui la composent (l'exception étant la communauté de Bathurst), la zone 6 est caractérisée par des taux d'hospitalisation à la suite d'une blessure moins élevée et des taux d'hospitalisations en raison de troubles de santé mentale plus élevés que les moyennes provinciales. Le taux d'hospitalisation évitable, quant à lui, est plus près de la moyenne provinciale.

La région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne fait moins fréquemment appel aux services de santé mentale. Seulement 15 % 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 (27 %), mais tout de même en dessous de la moyenne provinciale (30 %). Seulement 6 % des jeunes n'ont pas vu ou parlé à un professionnel de la santé malgré en avoir ressenti le besoin, tandis que cette proportion est de 38 % chez les adultes. Parmi les adultes qui n'ont pas consulté malgré en avoir déclaré le besoin, le temps d'attente était une barrière pour une petite proportion des gens (9 %), tandis qu'une grande proportion de ceux-ci disaient être trop occupés (38 %).

Comme c'est le cas pour chacune des communautés individuelles qui constituent cette zone, deux adultes sur cinq ou moins déclarent bien connaître les effets de chacun de leurs médicaments et être très confiants par rapport à leur capacité à gérer leur état de santé. Encore à des proportions inférieures à l'ensemble de la province, 73 % des résidents déclarent que leur médecin de famille fournit des explications pour qu'ils puissent comprendre. Il y a aussi 64 % qui affirment que leur médecin de famille donne toujours assez de temps pour discuter et 64 % disent se sentir consulté dans le processus décisionnel en lien avec leur santé.

Néanmoins, lorsqu'il est question d'émettre une appréciation des services de santé reçus, la région de Bathurst et de la Péninsule Acadienne est la zone qui se dit la plus satisfaite. En effet, 74 % des adultes et 84 % des aînés donnent une appréciation favorable des services de santé reçus.



Conclusion

En somme, la zone de Bathurst et de la Péninsule Acadienne a connu une croissance récente parmi les plus modestes de la province. L'âge médian de sa population est élevé et son taux de natalité est le plus faible. Les immigrants, les minorités visibles, et les jeunes s'identifiant comme un individu d'une minorité sexuelle représentent une proportion de la population moins grande que dans l'ensemble de la province.

La qualité de vie des aînés et des personnes âgées est plus favorable que la moyenne à certains égards. Toutefois, le cancer est plus prévalant dans cette zone et les taux d'années de vie perdues en raison de cancer sont les plus élevés parmi les jeunes et les hommes d'âge adulte.

Les jeunes de cette région entretiennent généralement un bon rapport avec leur école, mais leur rapport envers leur communauté est moins favorable à certains égards. Les résidents qui sont sur le marché du travail sont majoritairement employés une partie de l'année ou à temps partiel. Le revenu médian des ménages est parmi les plus bas et le niveau d'éducation atteint par la population est généralement moins élevé que les autres zones de la province.

Une grande proportion des ménages de la zone 6 ont une forte concentration de radon, mais on reconnaît aussi que la majorité des gens ne l'ont pas testé. Les personnes âgées et les adultes de cette région ont généralement de bons comportements liés à la santé, mais certains comportements chez les jeunes sont moins favorables, dont la consommation de drogues et la prévention des blessures.

Enfin, l'accès aux soins de santé primaires est moins bon que la moyenne, autant en ce qui concerne les délais pour un rendez-vous avec un médecin de famille que les délais pour les services d'urgence. Les résidents de la zone 6 émettent néanmoins une bonne appréciation 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.

[Zone de santé 6 | Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick \(csnb.ca\)](https://csnb.ca)

Tableau 2. Indicateur, code unique et année de la diffusion		
Indicateur	Code Unique	Année
Contexte démographique		
Superficie	STATC-CENCU-001	2016
Densité de la population	STATC-CENCU-002	2016
Variation de la population de 2016 à 2020	STATC-SCCEN-024	2016 à 2020
Autochtone	STATC-SCCEN-023	2016
Immigrant	STATC-SCCEN-009	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
Personnes à charge - Personnes à charge de moins de 20 ans	STATC-ADECP-002	2019
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 diagnostiqués avec des besoins spéciaux en éducation - Trouble d'apprentissage	SH_SENLE_1	2018-2019
Adultes et aînés - ayant une incapacité	PH_PWD01_1	2020
Jeunes - minorité sexuelle	SH_SEO02_7	2018-2019
Résultats de santé		
Nouveau-nés - faible poids	SNB-VITST-003	2016 à 2018
Aînés - Santé mentale perçue, très bonne ou excellente	PH_HEP02_1	2020
3 problèmes de santé chroniques ou plus	PH_CHC12_2	2020
Cancer (prévalence)	PH_CHCCA_1	2020
0 à 19 ans - Cancer, années de vie perdues	SNB-VITST-012	2014 à 2018



Cancer, années de vie perdues	SNB-VITST-007	2014 à 2018
Maladies respiratoires, années de vie perdues - Homme	SNB-VITST-011	2014 à 2018
Maladies respiratoires, années de vie perdues - Femme	SNB-VITST-011	2014 à 2018
Facteurs sociaux et économiques		
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
Jeunes - bénévoles en dehors de l'école sans être payé	SH_VOLAT_1	2018-2019
Jeunes - savent où aller dans sa communauté pour obtenir de l'aide	SH_RES02_1	2018-2019
Jeunes - Agressé sexuellement	SH_SEV01_1	2018-2019
Crimes contre les biens	STATC-UCR-002	2019
Pression de temps / pas assez de temps	PH_STRTP_1	2020
Problème ou condition de santé physique	PH_STRPH_1	2020
Problème ou condition de santé mentale ou émotionnelle	PH_STREH_1	2020
Situation financière	PH_STRFS_1	2020
Situation au travail	PH_STRWS_1	2020
Prendre soin d'autres personnes - parents, famille ou amis	PH_STRCO_1	2020
Autres responsabilités personnelles ou familiales	PH_STROP_1	2020
Santé des membres de leur famille	PH_STRHF_1	2020
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
Revenu médian des ménages	STATC-SCCEN-053	2016
Revenu médian des familles monoparentales	STATC-SCCEN-055	2016
Vivent dans un ménage à faible revenu - Aînés - vivent dans un ménage à faible revenu	STATC-SCCEN-048	2016
Résilience de la famille au choc financier - ratio dette-actif	STATC-SFINSE-001	2019
Population bénéficiaire de l'assurance-emploi	STATC-ESDC-001	2020
Insécurité alimentaire à la maison - modérée ou grave	STATC-CCHS-001	2015 à 2019
Pas d'assurance pour médicaments sur ordonnance	PH_INS01_1	2020
Environnement physique		
Possèdent un logement	STATC-SCCEN-025	2016
Logements occupés construits avant 1960	STATC-SCCEN-030	2016
Jeunes - marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes pour se rendre à l'école	SH_PHY02_1	2018-2019
Jeunes - marchent, font du vélo ou de la planche à roulettes en combinaison avec du transport inactif pour se rendre à l'école	SH_PHY02_4	2018-2019



Adultes et aînés - marchent ou font du vélo pour se rendre au travail	STATC-SCCEN-033	2016
Jeunes - ont au moins une personne qui fume à l'intérieur de leur maison	SH_SMO13_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
Approvisionnement en eau potable de puits privé	STATC-HENVS-010	2017
Comportements liés à la santé		
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
Aînés - 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 - Consommation de drogues	SH_DROAL_1	2018-2019
Jeunes - déclarent savoir quand ils sont légalement capables de consentir à une activité sexuelle	SH_SEV03_1	2018-2019
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		
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
Hospitalisation à la suite d'une blessure	CIHI-DAD-014	2017-2018 à 2019-2020
Hospitalisation pour des troubles de santé mentale	CIHI-DAD-018	2017-2018 à 2019-2020
Hospitalisation évitable	CIHI-DAD-003	2016-2017 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
Temps d'attente était trop long	PH_MHI06_2	2020
Étaient trop occupés	PH_MHI06_3	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
Médecin de famille - explique toujours les choses pour qu'ils puissent comprendre	PH_COMFA_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
Connaissent l'effet de chacun de ses médicaments prescrits, fortement d'accord	PH_MED02_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