Zones de santé du Nouveau-Brunswick

Voici les résultats du sondage pour les citoyens du Nouveau-Brunswick ayant récemment reçu des services de soins à domicile (Programme extra-mural ou services de soutien à domicile ou les deux). Les services du Programme extra-mural sont fournis par des professionnels de la santé tels qu'une infirmière, un physiothérapeute ou un travailleur social. Les services de soutien à domicile sont fournis par des aides de maintien à domicile pour aider avec des tâches tels que le ménage ou la préparation de repas.

Dans le cadre du Programme extra-mural, les services sont financés par le ministère de la Santé et ces services sont assurés par les deux régies régionales de la santé du Nouveau-Brunswick, le Réseau de santé Vitalité et le Réseau de santé Horizon. Ce sondage porte également sur les services de soutien à domicile financés en partie ou en totalité par le ministère du Développement social dans le cadre du Programme de soins de longue durée et du Programme de soutien aux personnes ayant un handicap.

Tous les résultats du sondage sont pondérés par âge et par sexe afin de mieux représenter la population qui reçoit des services de soins à domicile.



Zone 1 : Région de Moncton / Sud-est

Zone 2 : Région de Fundy / Saint John

Zone 3 : Région de Fredericton et la vallée

Zone 4: Région de Madawaska / Nord-ouest

Zone 5: Région de Restigouche

Zone 6: Région de Bathurst / Péninsule acadienne

Zone 7: Région de Miramichi

	Zone 1	Zone 2	Zone 3	Zone 4	Zone 5	Zone 6	Zone 7	NB.
	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)	2015 (%)
BESOINS NON SATISFAITS	n=1 529	n=1 431	n=1 370	n=652	n=398	n=716	n=545	n=6 641
		11.6	11,6	16,4	15,5	15,1	15,3	14,5
Y-a-t-il autre chose qui aurait pu être fait pour vous aider à rester à la maison? (oui)	15,4	14,6	11,0	10,4	13,3	13,1	13,3	14,3
Y-a-t-il autre chose qui aurait pu être fait pour vous aider à rester à la maison? (oui) Au Nouveau-Brunswick, 14,5 % des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-m	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·
Y-a-t-il autre chose qui aurait pu être fait pour vous aider à rester à la maison? (oui) Au Nouveau-Brunswick, 14,5 % des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-m Pour ce type d'indicateur, un « meilleur » résultat est atteint lorsque l'indicateur a une valeur « n	nural ou services de soutien	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·
Au Nouveau-Brunswick, 14,5 % des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-m	nural ou services de soutien noins » élevée.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·
Au Nouveau-Brunswick, 14,5 % des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-m Pour ce type d'indicateur, un « meilleur » résultat est atteint lorsque l'indicateur a une valeur « n Autres mesures qui auraient pu être prises pour aider le client à rester à la maison (3 réponses	nural ou services de soutien noins » élevée.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	·	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·
Au Nouveau-Brunswick, 14,5 % des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-m Pour ce type d'indicateur, un « meilleur » résultat est atteint lorsque l'indicateur a une valeur « n	nural ou services de soutien noins » élevée. principales)	à domicile ou les deux) or	nt rapporté en 2015 qu'au	tre chose aurait pu être fa	ait pour les aider à rester à	i la maison. Les résultats p	par zone de santé varient (de 11,6 % à 16,4 %

PROCHES AIDANTS	n=1 529	n=1 431	n=1 370	n=652	n=398	n=716	n=545	n=6 641
Est-ce qu'un ami, un membre de la famille ou un bénévole vous aide avec vos soins à domicile? (oui)	61,9	63,7	63,5	55,3	57,5	60,1	61,4	61,5
Qui vous aide le plus?								
Fils ou fille	30,7	38,6	35,6	30,2	34,2	30.0	34,5	33,9
Époux(se) ou conjoint(e)	44,9	37,9	42,1	41,1	39,7	40,2	41,3	41,3
Autre membre de la famille	10,2	8,4	7,5	9,4	11,1	12,5	9.0	9,3
Mère ou père	6,5	6.0	7,3	7,5	3,7	5,9	6,8	6,5
Ami ou bénévole	5,6	6,9	6,2	8,1	7,4	9,2	5,5	6,7
À quelle fréquence recevez-vous de l'aide?								
À tous les jours	54.0	62,1	57,6	56,7	61,3	64,5	62,2	59.0
Quelques fois par semaine	25,3	19,4	22,3	24,1	20,1	19,1	21,3	22.0
Une fois par semaine ou moins	20.0	17,7	19,1	16,9	17,6	14.0	16,2	17,9

Zones de santé du Nouveau-Brunswick

Zones de sante da Nouveau-bi diswick								
	Zone 1 2015 (%)	Zone 2 2015 (%)	Zone 3 2015 (%)	Zone 4 2015 (%)	Zone 5 2015 (%)	Zone 6 2015 (%)	Zone 7 2015 (%)	NB. 2015 (%)
PROFIL DES CITOYENS RECEVANT DES SOINS À DOMICILE	n=1 529	n=1 431	n=1 370	n=652	n=398	n=716	n=545	n=6 641
Groupe d'âge								
Moins de 18	12,8	2,7	5,3	1,9	0.0	1,8	0,6	5,2
18 à 64	25,3	25,5	30,4	38,1	32,4	33,7	27.0	29,1
65 à 74	20,8	20.0	20,5	18,8	17,5	17,8	22,6	20.0
75 à 84	21,9	26,7	24,5	23,4	27,2	25.0	27,8	24,7
85 et plus	19,2	25.0	19,4	17,8	22,9	21,7	22.0	21.0
Sexe								
Homme	44,6	37,1	40,6	41,2	37,7	41,3	43,1	41.0
Femme	55,4	62,9	59,4	58,8	62,3	58,7	56,9	59.0
Niveau de scolarité			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	·	
Pas de diplôme d'études secondaires	53.0	44,4	47.0	58,3	65,2	69.0	57.0	53,2
Diplôme d'études secondaires ou plus	47.0	55,6	53.0	41,7	34,8	31.0	43.0	46,8
Revenu du ménage		·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,
Moins de 25 000\$	56,9	59,6	59,8	69,7	73,9	73,9	66,2	63,2
25 000\$ ou plus	43,1	40,4	40,2	30,3	26,1	26,1	33,8	36,8
Choix de la langue de service	-,	-,	-,	/-				
Anglais	73,5	100.0	99,6	29,5	67,2	40.0	85,7	77,5
Français	26,5	0.0	0,4	70,5	32,8	60.0	14,3	22,5
Autochtone			-,-		,-		1/2	,_
Oui	2,3	1,3	1,6	3,4	5,1	2,7	2,2	2,2
Auto-évaluation de la santé globale		_,_	_,-,-		-,-		_,_	
Excellente/Très bonne	14,6	13,2	13,8	11.0	8,8	13,8	10.0	13.0
Bonne	31,4	25,5	31,3	29,6	25,3	26,5	22,9	28,4
Passable	35,8	41,3	39,9	42,9	41,7	41,8	43,3	40,1
Mauvaise	18,1	19,9	15.0	16,5	24,2	17,9	23,8	18,5
Auto-évaluation de la santé mentale ou émotionnelle		23/3		20,0	,	27,5		20,0
Excellente/Très bonne	30,9	31,3	31,7	32,6	26,8	32,4	21,6	30,5
Bonne	38,5	36,1	37,7	37,6	34,7	35,6	39,2	37,2
Passable	24.0	25,8	24.0	25,6	31,1	26,3	30,6	25,7
Mauvaise	6,6	6,7	6,6	4,3	7,4	5,7	8,5	6,5
Problèmes de santé chroniques				.,,c	.,.	3,.		0,0
Haute pression ou hypertension	52,2	55,4	53,9	52,9	57,4	52,2	57,2	54.0
Arthrite	42,4	49,8	48,5	43,4	52.0	40,6	42,8	45,8
Douleur chronique	29,3	29,8	30,7	33,1	38,3	28,2	28,3	30,4
Maladie cardiaque	28,6	36,6	31,5	31,3	31,7	28,7	28,9	31,4
Reflux gastrique (RGO)	24,7	25,9	22,5	24,1	25,3	24,6	24,9	24,5
Diabète	30,5	29,7	30.0	27.0	26,7	30,6	33,3	29,9
Cancer	27,6	24,1	22,8	18,6	21,5	23,4	26,5	24,1
Dépression	24.0	21,3	20,6	19,7	23.0	24,2	25,3	22,3
Asthme	15,9	12,4	14.0	16,7	20,4	18,5	15,9	15,4
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) ou emphysème	17,1	20,6	19,7	20,4	20,3	13,1	19,7	18,7
Accident vasculaire cérébral (AVC)	11,3	14,6	14,2	11.0	17,4	9,8	10,5	12,7
Démence	4,9		7,8	4,7	8,3	5,7	6,2	6,5
Trouble bipolaire, la manie, la phychose maniacodépressive ou la dysthymie		7,6			6,5			
	3,7	4,1	3,2	4,6		4,7	5,8	4,2
Maladie d'Alzheimer	1,8	3,7	3,4	2,1	3.0	3,6	2,7	2,9

	2015 (%)	Zone 2 2015 (%)	Zone 3 2015 (%)	Zone 4 2015 (%)	Zone 5 2015 (%)	Zone 6 2015 (%)	Zone 7 2015 (%)	NB. 2015 (%)
UTILISATION DES SERVICES (Programme extra-mural)	n=1 188	n=1 051	n=984	n=482	n=276	n=459	n=347	n=4 757
Service reçu au cours des deux derniers mois								
Infirmière	72,6	71.0	68,1	79,2	79,3	80,3	73,4	73,3
Physiothérapeute	15,6	18,2	16,2	21,7	24,6	19,9	12,9	17,7
Thérapeute respiratoire (inhalothérapeute)	16,1	22,9	23,9	20,9	19,6	20,9	21,4	20,7
Diététiste	14,8	17,4	21,1	17,9	14,6	22,6	20.0	18,1
Travailleur social	13.0	14,4	13,3	24,1	15,4	20,6	17,2	15,8
Ergothérapeute	14,9	18,5	19.0	13,6	10,3	14,5	15,9	16,1
Orthophoniste	3,5	3,6	3,3	3,1	3,6	2.0	3,9	3,3
Assistant à la réadaptation	1,3	1,9	0,9	4,5	2,8	3,3	2,7	2,1
Depuis combien de temps recevez-vous des services?								
Depuis au moins une année	45,9	54,4	45,3	54,2	55,6	46,3	47,7	49,2
À quelle fréquence recevez-vous des services?								
À tous les jours	4.0	4,2	5,3	5,8	2,4	5,7	4,4	4,6
Quelques fois par semaine	22,7	16,6	18,8	23,4	18,4	20.0	18,7	19,9
Une fois par semaine ou moins	73,3	79,2	75,8	70,8	79,3	74,4	76,9	75,5
UTILISATION DES SERVICES (Services de soutien à domicile)	n=532	n=630	n=554	n=299	n=196	n=369	n=282	n=2 796
Service reçu au cours des deux derniers mois								
Le ménage (nettoyage, lessive)	94.5	93.8	94.2	94.4	87.3	93.2	92.4	93.4
La préparation des repas	69.4	73.2	77.5	68.8	79.0	81.5	86.4	75.7
Aider le client à s'habiller ou à faire sa toilette	41.2	47.1	44.5	35.7	48.0	44.9	51.5	44.6
Aider le client à se laver	41.4	48.1	45.9	34.9	45.7	48.4	49.7	45.1
Soins de relève (pour donner un repos aux proches aidants qui aident avec les soins)	22.6	23.9	27.5	11.8	23.3	18.6	26.9	22.7
Les transferts (d'une place à l'autre à l'intérieur de la maison)	22.6	22.1	20.0	23.1	25.0	23.0	24.5	22.4
Les soins nutritifs et aider le client à manger	20.7	19.6	17.5	25.9	25.6	31.7	28.9	23.0
Depuis combien de temps recevez-vous des services?								
Depuis au moins une année	68.9	67.3	75.9	84.1	76.9	71.2	71.4	72.6
À quelle fréquence recevez-vous des services?								
À tous les jours	44.4	48.9	54.0	40.6	55.4	56.9	63.9	51.2
Quelques fois par semaine	40.6	41.9	36.9	39.1	35.9	35.3	31.5	38.1
Une fois par semaine ou moins	15.0	9.1	9.1	20.3	8.7	7.8	4.7	10.7

Zones de santé du Nouveau-Brunswick	Zone 1 2015 (%)	Zone 2 2015 (%)	Zone 3 2015 (%)	Zone 4 2015 (%)	Zone 5 2015 (%)	Zone 6 2015 (%)	Zone 7 2015 (%)	NB. 2015 (%)
QUALITÉ DES SERVICES (Programme extra-mural)	n=1 188	n=1 051	n=984	n=482	n=276	n=459	n=347	n=4 757
Accessibilité								
Est-ce que les soins à domicile ont commencé dès que vous pensiez en avoir besoin? (oui)	92,4	94.0	94,6	96,2	96.0	95,1	96,6	94,3
Avez-vous toujours eu l'aide dont vous aviez besoin après avoir contacté le bureau? (oui)	97,1	96,9	95,8	98,9	100.0	98,5	96,4	97,3
The vous toujours en and done vous dries beson up es avoir contacte le bureau. (our)	Anglais	Anglais						
	96.0	96,8	97,5	94,5	97,7	95,3	96,8	96,8
À quelle fréquence avez-vous reçu les services dans la langue de votre choix? (toujours) —	Français	Français						
	95,7	-	-	91,7	92,1	93,6	71,6	92,3
Justesse	30,:			32,.	3-,-	33,0		32,6
À quelle fréquence les prestataires semblaient-ils être au courant de tous les soins reçus? (toujours)	73,4	72.0	71,9	72.0	79,5	75,3	75,4	73,3
À quelle fréquence receviez-vous des renseignements contradictoires au sujet de vos								
soins? (jamais)	86,8	90,3	86,2	■ 81,1	91,2	82,7	84.0	86,4
Les prestataires m'ont donné les renseignements que j'avais besoin pour que je puisse	_	_			_		_	_
m'occuper de moi-même (fortement d'accord)	47.0	48,3	□ 43,2	53,5	50,4	53,4	50,7	48,3
Mes proches aidants ont obtenu les renseignements dont ils avaient besoin quand ils en	41.4	42.6	□ 37,7	44.0	42 E	49.0	43,5	42,3
avaient besoin (fortement d'accord)	41,4	42,6	□ 37,7	44,9	43,5	49.0	45,5	42,3
Efficacité								
Les citoyens avec un problème de santé chronique ont confiance en leur habileté à	22.0	— 10.0	20.0	26.0	25.2	22.2	10.5	22.4
contrôler et à gérer leur état de santé (très confiant)	22.0	□ 18.0	20,9	26,9	25,2	32,3	18,5	22,4
Sécurité								
On vous a expliqué comment adapter votre maison pour vous déplacer de façon sécuritaire				_				
(oui)	76,7	79.0	80.0	87,9	80,4	84,4	81,3	80,4
Est-ce qu'on vous a parlé de tous les médicaments que vous preniez? (oui)	82,1	83.0	83,1	87,5	79,5	87,7	80,9	83,4
Croyez-vous avoir souffert en raison d'une erreur commise suite à des soins de ce programme? (oui)	-	-	-	-	-	-	-	1,3
Rendement								
Avez-vous été admis à l'hôpital ou avez-vous dû vous rendre dans une salle d'urgence de l'hôpital durant la période que vous receviez des services? (oui)	45.0	46,8	45,4	47,6	47,2	48,2	48,3	46,4
Continuité des soins entre les services hospitaliers, les soins à domicile et la santé primaire ²	66,7	□ 60,9	64,7	70.0	75,1	74,8	72,3	67,1
Communication								
À quelle fréquence les explications des prestataires étaient-elles faciles à comprendre?								
(toujours)	87,1	86,6	86,2	■ 80,4	89,8	85,8	84,3	86.0
À quelle fréquence étiez-vous traités avec courtoisie et respect? (toujours)	94,3	93,4	93,6	91,4	94,5	94,6	92,6	93,6
Satisfaction								
Évaluation globale des services de soins à domicile (8, 9 ou 10 sur une échelle de zéro à dix)	93,8	95,2	94,9	95,6	98,8	95,9	95,4	95,1
Est-ce que vous recommanderiez ce programme aux membres de votre famille ou à des								
amis? (certainement)	87,7	87,8	□ 86,4	90,8	90,8	91,1	89,9	88,5
Satisfaction par rapport à la fréquence des soins (très satisfait)	77,6	80,8	79,1	□ 66,5	□ 68,5	□ 67,9	76,3	75,8
Difficultés rencontrées en obtenant les soins								
Limites ou réductions dans								
Le genre de services ou soins offerts (oui)	8,1	7,7	8,5	9,9	7.0	8,2	7,4	8,2
La durée du service ou le nombre d'heures (oui)	6,5	5,7	7,7	8,1	6,2	4,6	7,6	6,6

Les symboles indiquent une différence statistiquement significative à un niveau de confiance de 95 % :

⁼ Résultat favorable contre le N.-B.

⁼ Résultat défavorable contre le N.-B.

¹Autodéclaré par le répondant : Maladie d'Alzheimer, arthrite, asthme, cancer, douleur chronique, démence, dépression, diabète, emphysème ou MPOC, reflux gastrique (RGO), maladie cardiaque, haute pression ou hypertension, trouble de l'humeur autre que la dépression, ou AVC

²Le personnel de l'hôpital a expliqué au citoyen les soins à domicile qu'il allait recevoir, ET les prestataires de soins à domicile semblaient être au courant de tous les soins reçus à la maison, ET le prestataire de santé primaire semblait être au courant des soins reçus à domicile

Zones de santé du Nouveau-Brunswick	Zone 1	Zone 2	Zone 3	Zone 4	Zone 5	Zone 6	Zone 7	NB.
QUALITÉ DES SERVICES (Services de soutien à domicile)	2015 (%) n=532	2015 (%) n=630	2015 (%) n=554	2015 (%) n=299	2015 (%) n=196	2015 (%) n=369	2015 (%) n=282	2015 (%) n=2 796
Accessibilité								
Avant de commencer à recevoir des soins à domicile, est-ce que cela a été facile ou difficile								
d'obtenir des renseignements? (très facile)	24,1	34,4	36,7	1 6.0	32,4	27.0	28,8	29,4
Est-ce que les soins à domicile ont commencé dès que vous pensiez en avoir besoin? (oui)	76,7	81,4	81.0	78,8	80,1	77,9	79,3	79,4
Est-ce que cela est facile ou difficile de contacter le bureau de l'agence ou l'aide de maintien à domicile pour obtenir de l'aide? (très facile)	62,9	72,4	74,2	□ 34,7	64,2	□ 52,8	70,2	63,7
	Anglais							
À quelle fréquence avez-vous reçu les services dans la langue de votre choix? (toujours) —	92,9	98,4	97.0	92,8	93,6	95,6	97,5	96,1
A quelle frequence avez-vous reçu les services dans la langue de votre choix? (todjours)	Français							
	2 82,6	-	-	97,5	89,6	94,8	89.0	91,6
Justesse								
À quelle fréquence les aides de maintien à domicile semblaient-ils être au courant de tous les soins reçus? (toujours)	54,3	51,7	56,4	55.0	58,4	63,4	61,1	55,9
À quelle fréquence receviez-vous des renseignements contradictoires au sujet de vos	34,3	31,7	30,4	33.0	30,4	03,4	01,1	
soins? (jamais)	□ 67.0	75,5	77,2	73,5	77,8	68,8	80,5	74,2
Mes proches aidants ont obtenu les renseignements dont ils avaient besoin quand ils en avaient besoin (fortement d'accord)	28,9	■ 32,9	26,2	22,7	28,4	28,1	30,6	28,7
	20,5	32,3	20,2	22,7	20,4	20,1	30,0	
Sécurité								
Croyez-vous avoir souffert en raison d'une erreur commise suite à des soins à domicile? (oui)	-	-	-	-	-	-	-	2,5
Communication								
À quelle fréquence les explications des aides de maintien à domicile étaient-elles faciles à								
comprendre? (toujours)	75,9	78,3	78,5	74,6	77,8	78,2	80,8	77,8
À quelle fréquence étiez-vous traités avec courtoisie et respect? (toujours)	86,1	87,1	86.0	■ 81,7	85.0	90,3	87,2	86,4
Satisfaction								
Évaluation globale des services de soins à domicile								
(8, 9 ou 10 sur une échelle de zéro à dix)	□ 85,4	87,4	90,3	85,2	89,2	93,6	91,6	88,7
Est-ce que vous recommanderiez cette agence ou cet aide de maintien à domicile aux								
membres de votre famille ou à des amis? (certainement)	74.0	70,4	70,6	77,8	73.0	80,1	73,4	73,6
Satisfaction par rapport à la fréquence des soins (très satisfait)	67,6	71,7	74,8	44,5	59,9	59,3	66,4	65,8
Difficultés rencontrées en obtenant les soins								
Avez-vous déjà trouvé que les services de soins à domicile coûtent trop cher? (oui)	24,3	24,2	20,3	21.0	22.0	18.0	19,9	21,7
Limites ou réductions dans								
Le genre de services ou soins offerts (oui)	23,3	23,3	24,2	26,9	26,9	18,4	18,4	23.0
La durée du service ou le nombre d'heures (oui)	33,2	28,7	31,9	28,2	31,9	27,2	31,6	30,4

Les symboles indiquent une différence statistiquement significative à un niveau de confiance de 95 % :

^{■ =} Résultat favorable contre le N.-B.

^{□ =} Résultat défavorable contre le N.-B.