Voici les résultats du sondage pour les citoyens qui habitent dans les limites de la communauté en question 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 fournis 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 entièrement ou partiellement par le ministère du Développement social dans le cadre du Programme de soins de longue durée et du Programme de services de soutien aux personnes ayant un handicap.



New Maryland

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.

	2015 (%)	NB. 2015 (%)
BESOINS NON SATISFAITS	n=113	n=6,641
Y-a-t-il autre chose qui aurait pu être fait pour vous aider à rester à la maison? (oui)	9,1	14,5

Dans cette communauté, 9.1% des citoyens ayant reçu des soins à domicile (Programme extra-mural ou soins de soutien à domicile ou les deux) ont rapporté en 2015 que d'autre chose aurait pu être fait pour les aider à rester à la maison.

Pour ce type d'indicateur, un « meilleur » résultat est atteint lorsque l'indicateur a une valeur « moins » élevée.

Autres mesures qui auraient pu être prises pour aider le client à rester à la maison (3 réponses principales)			
Un plus grand nombre d'heures de services (soirs de semaine, fin de semaine)	-	28,8	
Un plus grand nombre de services de soutien (travaux extérieurs, livraison de repas)	-	16,3	
Un plus grand nombre de dispositifs (fauteuils roulants, poignées de douche)	-	12.5	

PROCHES AIDANTS	n=113	n=6,641
Est-ce qu'un ami, un membre de la famille ou un bénévole vous aide avec vos soins à domicile? (oui)	73,3	61,5
Qui vous aide le plus?		
Fils ou fille	52,5	41,3
Époux(se) ou conjoint(e)	27,3	33,9
Mère ou père	12,0	6,5
Ami ou bénévole	4,3	6,7
Autre membre de la famille –	3,9	9,3
À quelle fréquence recevez-vous de l'aide?		
À tous les jours	68,1	59,0
Quelques fois par semaine	16,3	22,0
Une fois par semaine ou moins	13,9	17,9

Cette communauté comprend :

Beaver Dam, Charters Settlement, Durham Bridge, Hanwell, Harvey (York County), Harvey Station, Island View, Kingsclear First Nation, Lincoln, Maugerville, Mazerolle Settlement, Nashwaak Bridge, Nashwaak Village, Nasonworth, New Maryland, Noonan, Penniac, Richibucto Road, Rusagonis, Smithfield, Taymouth, Upper Kingsclear, Waasis

region de New Marytand	New Maryland 2015 (%)	NB. 2015 (%)
PROFIL DES CITOYENS RECEVANT DES SOINS À DOMICILE	n=113	n=6,641
Groupe d'âge		
Moins de 18	10,4	5,2
18 à 64	36,0	29,1
65 à 74	15,0	20,0
75 à 84	23,5	24,7
85 et plus	15,1	21,0
Sexe		
Homme	52,7	41,0
Femme	47,3	59,0
Niveau de scolarité		
Pas de diplôme d'études secondaires	32,6	53,2
Diplôme d'études secondaires ou plus	67,4	46,8
Revenu du ménage		
Moins de 25 000\$	44,6	63,2
25 000\$ ou plus	55,4	36,8
Choix de la langue de service		
Anglais	96,2	77,7
Français	3,0	21,4
Autochtone		
Oui	0,0	2,2
Auto-évaluation de la santé globale		
Excellente/Très bonne	14,3	13,0
Bonne	38,5	28,4
Passable	31,5	40,1
Mauvaise	15,7	18,5
Auto-évaluation de la santé mentale ou émotionnelle		
Excellente/Très bonne	35,0	30,5
Bonne	37,1	37,2
Passable	20,0	25,7
Mauvaise	7,9	6,5
Problèmes de santé chroniques		
Haute pression ou hypertension	45,3	54,0
Arthrite	35,7	45,8
Diabète	30,3	29,9
Maladie cardiaque	25,8	31,4
Douleur chronique	25,0	30,4
Cancer	24,9	24,1
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) ou emphysème	17,5	18,7
Reflux gastrique (RGO)	17,5	24,5
Accident vasculaire cérébral (AVC)	16,4	12,7
Dépression	13,7	22,3
Asthme	10,4	15,4
Démence	8,5	6,5
Maladie d'Alzheimer	3,4	2,9
Trouble bipolaire, la manie, la phychose maniacodépressive ou la dysthymie	1,2	4,2

égion de New Maryland		New Maryland 2015 (%)	NB. 2015 (%
UTILISATION DES SERVICES (Programme extr	a-mural)	n=94	n=4,787
rvice reçu au cours des deux derniers mois			
Infirmière		72,3	73,3
Ergothérapeute		23,9	16,1
Diététiste		23,9	18,1
Thérapeute respiratoire (inhalothérapeute)		18,5	20,7
Travailleur social		12,8	15,8
Physiothérapeute		12,1	17,7
Orthophoniste		7,5	3,3
Assistant à la réadaptation		2,9	2,1
epuis combien de temps recevez-vous des services?		,-	,
Depuis au moins une année		52,9	49,2
quelle fréquence recevez-vous des services?			-,
À tous les jours		6,0	4,6
Quelques fois par semaine		31,5	19,9
Une fois par semaine ou moins		62,5	75,5
		02,0	. 0,0
UTILISATION DES SERVICES (Services de soutien	à domicile)	n=31	n=2,862
rvice reçu au cours des deux derniers mois			
Le ménage (nettoyage, lessive)		-	93,4
La préparation des repas		_	75,7
Aider le client à se laver			45,1
Aider le client à s'habiller ou à faire sa toilette		-	44,6
Les transferts (d'une place à l'autre à l'intérieur de la maison)		_	22,4
aident avec les soins)		_	22,7
Les soins nutritifs et aider le client à manger		-	23,0
epuis combien de temps recevez-vous des services?			
Depuis au moins une année		-	72,6
quelle fréquence recevez-vous des services?			,-
À tous les jours		-	51,2
Quelques fois par semaine		-	38,1
Une fois par semaine ou moins			10,7
	New Maryland 2012 (%)	New Maryland 2015 (%)	NB. 2015 (%
QUALITÉ DES SERVICES (Programme extra-mural)	n=51	n=94	n=4,787
cessibilité			
Est-ce que les soins à domicile ont commencé dès que vous pensiez en avoir besoin? (oui)	87,3	95,2	94,3
Avez-vous toujours eu l'aide dont vous aviez besoin après avoir			*
contacté le bureau? (oui)	94,7	89,9 🗖	97,3
	Anglais	Anglais	Anglais
À quelle fréquence avez-vous reçu les services dans la langue de	95,6	95,0	96,8
votre choix? (toujours)	Français	Français	Français
	_	_	92,3

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

^{▲ ▼ =} Changement favorable entre 2012 et 2015

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

	New Maryland 2012 (%)	New Maryland 2015 (%)	NB. 2015 (%)
QUALITÉ DES SERVICES (Programme Extra-Mural)	n=51	n=94	n=4,787
Justesse			
À quelle fréquence les prestataires semblaient-ils être au courant de			
tous les soins reçus? (toujours)	65,9	72,9	73,3
À quelle fréquence receviez-vous des renseignements contradictoires au		_	
sujet de vos soins? (jamais)	81,6	75,7	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)	39,8	48,7	48,3
Mes proches aidants ont obtenu les renseignements dont ils avaient besoin quand ils en avaient besoin (fortement d'accord)	26,8	41,1	42,3
Efficacité			
Les citoyens avec un problème de santé chronique ¹ ont confiance en leur habileté à contrôler et à gérer leur état de santé (très confiant)	32,9	21,8	22,4
Sécurité			
On vous a expliqué comment adapter votre maison pour vous déplacer de façon sécuritaire (oui)	56,1	81,3	80,4
Est-ce qu'on vous a parlé de tous les médicaments que vous preniez? (oui)	58,9	▲ 85,8	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? (ou		42,9	46,4
Continuité des soins entre les services hospitaliers, les soins à domicile et la santé primaire ²	47,0	69,6	67,1
Communication			
À quelle fréquence les explications des prestataires étaient-elles faciles à comprendre? (toujours)	89,3	80,6	86,0
À quelle fréquence étiez-vous traités avec courtoisie et respect? (toujours)	95,9	90,6	93,6
Satisfaction			
Évaluation globale des services de soins à domicile	00.2	04.4	05.1
(8, 9 ou 10 sur une échelle de zéro à dix)	98,2	94,1	95,1
Est-ce que vous recommanderiez ce programme aux membres de votre famille ou à des amis? (certainement)	93,5	91,2	88,5
Satisfaction par rapport à la fréquence des soins (très satisfait)	72,2	78,8	75,8
Difficultés rencontrées en obtenant les soins			
Limites ou réductions dans			
Le genre de services ou soins offerts (oui)	4,2	9,9	8,2
La durée du service ou le nombre d'heures (oui)	-	-	6,6

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

^{▲ ▼ =} Changement favorable entre 2012 et 2015

⁼ Résultat favorable contre le N.-B.

 $[\]triangle \nabla$ = Changement défavorable entre 2012 et 2015

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

¹ Autodéclaré 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

² Le 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

	New Maryland 2012 (%)	New Maryland 2015 (%)	NB. 2015 (%)
QUALITÉ DES SERVICES (Services de soutien à domicile)	n=29	n=31	n=2,862
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)	-	-	29,4
Est-ce que les soins à domicile ont commencé dès que vous pensiez en avoir besoin? (oui)	-	-	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)	-	-	63,7
À quelle fréquence avez-vous reçu les services dans la langue de	Anglais -	Anglais -	Anglais 96,1
votre choix? (toujours)	Français -	Français -	Français 91,6
lustesse			
À quelle fréquence les aides de maintien à domicile semblaient-ils être au courant de tous les soins reçus? (toujours)	-	-	55,9
À quelle fréquence receviez-vous des renseignements contradictoires au sujet de vos soins? (jamais)	-	-	74,2
Mes proches aidants ont obtenu les renseignements dont ils avaient besoin quand ils en avaient besoin (fortement d'accord)	-	-	28,7
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)	-	-	77,8
À quelle fréquence étiez-vous traités avec courtoisie et respect? (toujours)	-	-	86,4
Satisfaction			
Évaluation globale des services de soins à domicile (8, 9 ou 10 sur une échelle de zéro à dix)	-	-	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)	-	-	73,6
Satisfaction par rapport à la fréquence des soins (très satisfait)	-	-	65,8
Difficultés rencontrées en obtenant les soins			
Avez-vous déjà trouvé que les services de soins à domicile coûtent trop cher? (oui)	-	-	21,7
Limites ou réductions dans			
Le genre de services ou soins offerts (oui) La durée du service ou le nombre d'heures (oui)	-	-	23,0 30,4