



Société

Santé et Mieux-être en français
du Nouveau-Brunswick

PRÉPARER LE TERRAIN :

SOINS ET SERVICES DE SANTÉ
PRIMAIRES EN FRANÇAIS AU
NOUVEAU-BRUNSWICK - RÉSUMÉ



LE PROJET PRÉPARER LE TERRAIN

INTRODUCTION

Le projet « Préparer le terrain » (PLT) est une initiative pancanadienne de la Société Santé en français (SSF), organisme national financé par Santé Canada afin de promouvoir le développement de programmes de santé en français pour les communautés francophones en situation minoritaire au pays. L'objectif du projet est d'appuyer les réseaux Santé en français du pays afin qu'ils puissent effectuer, de concert avec leurs partenaires gouvernementaux, une planification éclairée en matière de services de santé primaires en français.

La SSF est constituée de réseaux dans toutes les provinces et tous les territoires du Canada, dont la Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB), fondée en 2003. Organisme de concertation des partenaires de la santé et du mieux-être en français au N.-B, elle réunit trois réseaux : le Réseau-action organisation des services, le Réseau-action communautaire et le Réseau-action formation et recherche qui ont comme membres les cinq partenaires de la santé et du mieux-être, soit les décideurs politiques, les gestionnaires d'établissements de la santé, les représentants de la communauté, les membres des institutions de formation ainsi que les professionnels de la santé.

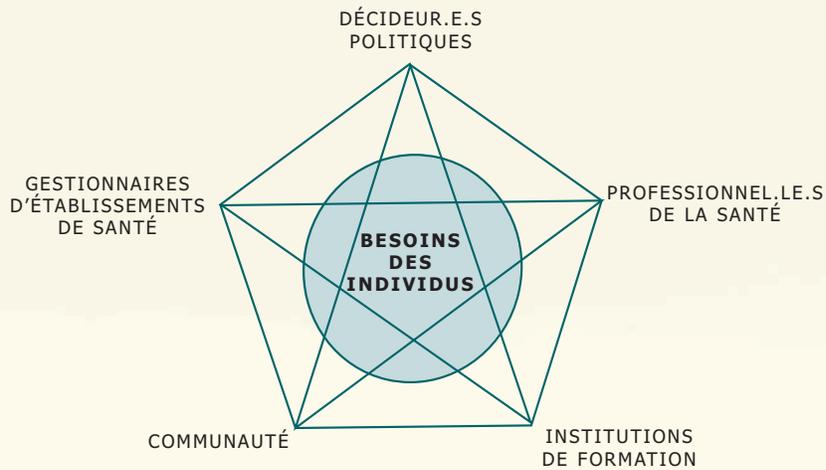
Au Nouveau-Brunswick, les enjeux liés à la prestation des soins et services de santé primaires en français pour les Francophones diffèrent selon la Régie régionale de la santé (RRS) qui les dessert. Le réseau de soins de santé au Nouveau-Brunswick comprend sept régions sanitaires administrées par huit RRS.



CARTE DES RÉGIES RÉGIONALES DE LA SANTÉ (RRS)

- 01 Régie régionale de la santé Beauséjour
Régie régionale de la santé du Sud-est
- 02 Corporation des sciences de la santé de l'Atlantique
- 03 Régie de la santé de la Vallée
- 04 Régie régionale de la santé quatre
- 05 Régie de la santé du Restigouche
- 06 Régie de la santé Acadie-Bathurst
- 07 Régie régionale de la santé de Miramichi

MODÈLE DE PARTENARIAT DES RÉSEAUX



> COLLECTE, VALIDATION ET CONSTATS

La première étape du projet PLT au Nouveau-Brunswick consistait à identifier des paramètres et des cibles mesurables selon les critères du projet national. Grâce aux RRS, des grilles de collecte d'information, appelées « Panier provincial de services », ont été créées afin de répertorier les services de santé primaires et de mieux-être selon diverses catégories : promotion de la santé, prévention et éducation; services d'urgence; services diagnostics; services thérapeutiques et suivis; soins à domicile / Extra-mural; gestion des maladies chroniques; santé publique; santé mentale et ; participation / engagement communautaire.

Une authentification complémentaire a été effectuée auprès des communautés francophones. Ainsi, neuf consultations ciblées auprès de cent seize personnes ont été effectuées dans les communautés francophones de toutes les régions sanitaires afin de confirmer les hypothèses découlant du Panier provincial des services et d'élaborer le plan d'action du projet PLT pour le Nouveau-Brunswick.

L'étude Projet des ressources humaines dans le cadre de l'initiative PLT de la SSMEFNB visait principalement à établir le profil actuel des professionnels francophones de la santé au Nouveau-Brunswick. L'étude Rapport des consultations sur le mieux-être auprès des intervenants de la communauté francophone et acadienne du Nouveau-Brunswick visait à répertorier les initiatives de mieux-être francophones, à souligner les meilleures pratiques en cours et à proposer des modèles de livraison de services.

Un Forum provincial ayant pour but de valider les données recueillies par le Panier provincial de services et par les études complémentaires a également eut lieu. Il visait à porter à un niveau provincial la discussion des enjeux et l'implication de tous les partenaires de la santé dans le processus d'identification des priorités.

Tout au long du projet PLT, la SSMEFNB a préconisé une approche participative afin d'assurer la compréhension de la méthodologie et du projet, la conscientisation des acteurs principaux à l'importance des enjeux, l'établissement d'un climat de confiance et l'adhésion aux résultats obtenus.

LES CONSTATS FORCES ET ENJEUX IDENTIFIÉS

Les constats suivants ont émergés du projet PLT au Nouveau-Brunswick.

Certaines forces reconnues

- Le virage vers le mieux-être entrepris au N.-B.; notamment par le secteur sociocommunautaire.
- Les soins et services de santé primaires en français identifiés par le Panier provincial de services sont considérés comme acquis dans les RRS en milieu francophone majoritaire.
- Les Centres de Santé Communautaires (CSC) constituent des modèles potentiels de prestation de soins et de services de santé primaires en français.
- Le programme Extra-mural et le service Télé-soins, accessibles partout dans la province, constituent des service de haute qualité.
- L'utilisation des technologies de l'information et de la communication (TIC) est perçue comme un bon moyen d'atténuer l'isolement de certaines communautés.
- La formation en région des professionnels de la santé est une pratique qui semble contribuer positivement au recrutement et à la rétention ainsi qu'à l'amélioration de l'accès et à l'offre de services de santé en français.

Certains enjeux identifiés

- Manque de partage d'information, faible coordination des services système/hors système de santé formel et peu de reconnaissance par le système de santé formel de la contribution et de l'expertise présentes dans le secteur communautaire, déjà proactif au niveau du mieux-être.
- Manque d'omnipraticiens anglophones ou francophones pour répondre adéquatement aux besoins de la population et du système de santé.
- Différence notable entre les perceptions des RRS situées en milieu francophone minoritaire et celles des communautés qu'elles desservent quant à ce qui constitue une offre active et adéquate de services de santé primaires en français.
- Problématiques liées à la formation, au recrutement, à la rétention et à la planification et à la gestion des professionnels de la santé francophones.
- Pénurie croissante des ressources humaines dans le secteur communautaire voué à la santé.
- Manque d'accès des communautés - et pour les professionnels de la santé, dans leur milieu de travail - à de l'information précise, fiable et pertinente sur la santé, le mieux-être et les services disponibles.
- Problématiques spécifiques aux adolescents, aux aînés et aux analphabètes, identifiés comme nécessitant une attention particulière dans l'élaboration de programmes d'intervention.
- Absence presque complète de services, de programmes ou de documentation liés à la promotion de la santé, à la prévention de la maladie et à l'éducation à l'intention des Francophones desservis par les RRS en milieu francophone minoritaire.



> LES PRIORITÉS

Les priorités identifiées suite aux pistes d'actions proposées répondent à au moins un des quatre principes énoncés dans la Stratégie nationale de sensibilisation aux soins de santé primaires. Ces priorités ont donné lieu à un plan d'action qui traite les priorités selon trois types de résultats anticipés : des résultats à long terme dits « Résultats ultimes/finals », des résultats à moyen terme dits « Résultats intermédiaires » et des résultats à court terme, dits « Résultats immédiats ».

Parmi les priorités proposées en lien avec le principe de Santé de la population, les éléments suivants ont été ciblés :

- Renforcement des capacités de la population francophone de la province afin qu'elle puisse jouer un rôle actif dans l'élaboration et la mise en œuvre de politiques publiques liées aux services de santé primaires et de mieux-être.
- Poursuite d'un virage collectif et individuel vers le mieux-être, en tenant compte des spécificités des communautés et en s'assurant que les progrès anticipés soient mesurables et qualifiables.
- Gestion plus efficace des maladies chroniques, en mettant l'accent sur les bonnes pratiques afin que les personnes touchées apprennent à prendre soin d'elles-mêmes tout en gérant leur maladie de façon active.
- Meilleure prise en charge de la santé par les communautés et la population.

Parmi les priorités d'actions émises en matière d'accès et de prestation des services identifiées :

- Mise en place de Centres de santé communautaires multifonctionnels et/ou de points de services multidisciplinaires stratégiquement répartis sur le territoire et axés sur l'éducation, la sensibilisation, la promotion et la prévention pour tous.
- Mise en place de Centres de santé à gouvernance partagée avec la communauté francophone pour desservir les populations francophones de Miramichi, Frédéricton et Saint-Jean.
- Élaboration d'un répertoire intégré des services de santé et mieux-être offerts par les RRS, les organismes communautaires et le secteur privé.
- Adoption de la notion du point d'entrée unique (guichet unique) composé d'une équipe multidisciplinaire et d'une diffusion d'information sur la santé et les services offerts à la communauté.
- Nécessité d'élaborer des politiques linguistiques en matière de prestation des services de santé primaires et de mieux-être.

Les priorités d'actions relatives aux pratiques collaboratives et aux ressources humaines proposées sont :

- Besoin d'un rapprochement entre les intervenants et les actions du système de santé formel et entre les intervenants et les actions de la communauté.
- Nécessité de reconnaître, mettre à contribution et optimiser les ressources et les compétences existantes pour favoriser la collaboration intersectorielle et multisectorielle, particulièrement en matière de gestion des maladies chroniques.
- Besoin de recruter et de former des professionnels francophones et d'orienter les jeunes vers des domaines où la demande de professionnels de la santé est importante.

Parmi les priorités d'actions émises en lien avec l'information des individus et des communautés, les éléments suivants ont été identifiés :

- Mise sur pied d'un mécanisme servant à inventorier les ressources humaines dans le domaine des soins et service de santé primaires et de mieux-être.
- Mise sur pied d'une stratégie de gestion de l'information liée aux capacités linguistiques des intervenants tout en développant des indicateurs et mécanismes d'évaluation du progrès.
- Uniformisation des données disponibles en matière de services de santé primaires et de mieux-être; recours à l'expertise et à l'infrastructure déjà existantes dans le domaine de la télésanté.
- Vulgarisation des informations liées aux services de santé primaires et de mieux-être et des droits de la population à des services de santé primaire et de mieux-être dans leur langue.





EN CONCLUSION

Le développement des services de santé en français pour les francophones de la seule province officiellement bilingue au pays s'inscrit dans un contexte particulier. Par sa taille relative (plus du tiers de la population), son cheminement socioéconomique et ses acquis sur le plan juridique, la population francophone du Nouveau-Brunswick se distingue des communautés francophones minoritaires des autres provinces.

Les principaux résultats du projet « Préparer le terrain » (PLT) au N.-B., soit le Rapport final, le Plan d'action et les études complémentaires sur les ressources humaines et le mieux-être, constituent des outils de planification précieux pour la population et les décideurs des milieux de la santé. Le partenariat établi avec le ministère de la Santé, la participation des Régies régionales de la santé, l'enthousiasme des partenaires à participer aux activités

de consultation et le taux élevé de répondants aux collectes de données pour fins d'évaluation témoignent de l'intérêt, de l'engagement et de la concertation de l'ensemble des partenaires.

Le projet PLT au N.-B. a permis aux participants d'acquérir de nouvelles connaissances, notamment au sujet des services dispensés, des lacunes dans leur propre région ainsi que de la diversité dans l'offre des services entre les régions.

Une fois atteints, les résultats anticipés auront été le fruit d'une concertation véritable que la SSMEFNB incarne bien. Au Nouveau-Brunswick et en termes sociologiques, le projet « Préparer le terrain » aura été un outil additionnel de prise de charge de sa santé par la population acadienne et francophone.



Publié par :

SOCIÉTÉ SANTÉ ET MIEUX-ÊTRE EN FRANÇAIS DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Boîte postale 1784,

Monton, N.-B. E1C 9X6

Téléphone : 506-389-3354

Télécopieur : 506-389-3366

Courriel : ssmefnb@nb.aibn.com

Web : www.ssmefnb.ca



Santé Canada Health Canada



Préparer le terrain est une initiative conjointe de la Société Santé en français et de ses dix-sept réseaux. Cette initiative reçoit l'aide financière du Fonds pour l'adaptation des services de santé primaire de Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document ne sont pas nécessairement celles de Santé Canada.