



Plan de santé communautaire **2019**

Le présent Plan de santé est présenté par les sept conseils communautaires de santé (CCS) du Secteur du centre (région d'Halifax, côte est et West Hants). Il contient nos priorités et recommandations communes.



Nous proposons quatre priorités dans le présent plan :

- Accès aux services de santé et à l'information sur la santé
- Collaboration en amont
- Promotion du mieux-être et de la santé
- Communauté de soutien

Nous tenons à souligner que plusieurs facteurs sous-tendent toutes ces priorités, dont :

- la pauvreté
- le fossé entre urbain et rural
- la solitude

À titre de CCS, nous mettons l'accent sur les déterminants sociaux de la santé dans notre travail et nous sommes très conscients de l'impact de ces facteurs sous-jacents sur la vie et la santé des gens et des collectivités. Nous sommes aussi conscients des nombreuses répercussions de ces facteurs (externes au système de soins de santé) sur l'efficacité des politiques et programmes que le système de santé met au point pour ses patients, ses clients et les familles. Nous vous demandons donc de tenir compte de ces facteurs et de leurs répercussions lorsque vous évaluez et mettez au point des politiques et programmes.



Pour les personnes qui reçoivent de l'aide au revenu, les prestations ne suivent pas le rythme du coût de la vie. Cela oblige les gens à faire des compromis en matière d'alimentation, de logement, de transport et de soins de santé. »

Ce que nous avons fait...

À titre de CCS, nous sommes en contact continu avec nos collectivités. Nous rencontrons les gens et les groupes, nous discutons avec eux et nous écoutons ce qu'ils ont à nous dire. Ces interactions fournissent de l'information générale, des perspectives et un contexte pour la collecte de données pendant le processus structuré de consultation lié au plan de santé.

Dans le cadre de ce processus structuré, nous avons utilisé trois principales sources d'information.

- Les données existantes, comme les profils communautaires et les enquêtes sur la santé communautaire.
- Notre sondage en ligne en anglais, en français et en arabe.
- De vastes consultations dans nos collectivités, dont 43 rencontres avec des groupes communautaires et neuf séances « Parlons santé ».

En tout, plus de 1 000 heures de bénévolat ont été consacrées à l'élaboration du présent plan.

Une énorme quantité d'information découle de nos consultations et communications communautaires et celles-ci nous ont donné un aperçu de la façon dont le système de santé affecte la vie quotidienne des gens dans nos collectivités. Nous avons entendu des histoires déchirantes au sujet des difficultés qu'éprouvent certaines personnes lorsqu'elles tentent d'avoir accès aux services pour elles-mêmes ou pour leur famille. Les gens ont parlé de leur souffrance et de leur frustration avec honnêteté et ferveur.

Nous avons eu le privilège de rencontrer les gens dans nos collectivités, de les écouter et de travailler avec eux. Nous avons fait de notre mieux pour intégrer ce qu'ils ont exprimé à nos priorités et à nos recommandations.

Ce qu'on nous a dit...

PRIORITÉS, RECOMMANDATIONS ET MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

Dans la présente section, nous décrivons brièvement nos quatre priorités et les recommandations qui en découlent. Comme nous n'avons ni la capacité ni les ressources en tant que CCS d'évaluer la réaction du Secteur du centre de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse (la Régie) à nos recommandations, nous avons inclus des exemples de mesures – demandées par nos collectivités – qui nous indiqueront que le Secteur du centre de la Régie va de l'avant avec nos recommandations. Nous avons hâte de travailler avec le Secteur du centre de la Régie pour mettre au point des indicateurs d'évaluation pour les futurs plans de santé.



Il est important de fournir au personnel plus d'éducation et de formation sur l'accessibilité pour accroître leur sensibilisation et augmenter leurs compétences à travailler avec des personnes handicapées. »

Priorité – ACCÈS ÉQUITABLE AUX SERVICES DE SANTÉ ET À L'INFORMATION SUR LA SANTÉ

L'accès a été un thème dominant de nos consultations et il couvre beaucoup de territoire. Les gens nous ont dit qu'ils trouvaient difficile d'avoir accès à toutes sortes de services. Il s'agissait tout particulièrement d'un problème pour diverses populations et communautés rurales. De plus, les gens avaient beaucoup de difficulté à naviguer dans un système de santé complexe. Ils ont indiqué de nombreux obstacles à l'accès, dont les suivants.

- Manque d'empathie de la part des fournisseurs de soins de santé
- Peur et stigmatisation
- Problèmes de communication
- Problèmes de transport

Recommandation 1

Chercher des façons créatives et novatrices de réduire les obstacles et d'accroître l'accès aux services dans la collectivité.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Augmenter la mise en place de programmes par les équipes de santé communautaire dans les collectivités rurales et culturellement uniques mal desservies du Secteur du centre.
- Réduire le temps d'attente pour les services – particulièrement pour ce qui est de la santé mentale, des soins à domicile abordables et de l'aide à la vie autonome.
- Mettre au point une stratégie d'information communautaire en partenariat avec les CCS pour améliorer l'accès au système de santé et la navigation dans ce système.
- Examiner les raisons pour lesquelles les personnes de toutes capacités et cultures n'ont pas accès aux programmes et services.
- Tenir compte des obstacles au transport dans la planification des programmes et services.
- Fournir plus de services dans les collectivités locales.



Je n'ai pas de médecin de famille. Il est difficile de savoir si l'on reçoit les soins nécessaires quand on va dans des cliniques sans rendez-vous et que l'on rencontre toujours un nouveau médecin. »

Recommandation 2

Créer un système de santé plus compétent sur le plan culturel.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Inclure des identificateurs sociaux et culturels dans la collecte de données sur la santé de la population.
- Offrir de la formation et de l'éducation pour réduire ou éliminer les obstacles culturels à l'interaction entre le patient et le fournisseur et pour accroître la sensibilisation et les compétences à travailler avec des personnes handicapées et des membres de la communauté LGBTQ+.
- Appuyer la mise en place d'une main-d'œuvre plus diversifiée.
- Mettre en place des politiques et programmes de soutien culturellement sûrs.
- Utiliser la perspective de l'équité en matière de santé de la Nouvelle-Écosse (Nova Scotia Health Equity Lens) pour tous les aspects de la planification sanitaire, de l'élaboration des politiques et de la prestation des services de santé.

Priorité – COLLABORATION EN AMONT

Les gens ont demandé une réflexion plus globale. Ils veulent que le Secteur du centre de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse examine les causes sous-jacentes à la mauvaise santé et qu'il trouve des solutions. Par exemple, aider les gens à accéder à l'emploi par la formation signifie que les gens peuvent se permettre une meilleure alimentation, avoir un mode de vie plus sain et adopter de meilleures stratégies en matière de santé mentale. Il s'agit d'une approche « en amont » – investir dans des stratégies qui favoriseront une meilleure santé à l'avenir, plutôt que de se concentrer uniquement sur la mauvaise santé qui résulte du fait de ne pas tenir compte des déterminants sociaux de la santé.

Les approches « en amont » exigent une communication et une coopération interministérielles, intergouvernementales et interorganismes. Nos communautés veulent que le Secteur du centre de la Régie adopte cette approche.



Nous voulons voir plus de coopération entre les ministères au sujet des questions de santé. Les règles relatives à l'aide sociale sont mauvaises pour la santé. »

Recommandation 3

Prendre l'initiative de travailler en collaboration avec les ministères provinciaux, les administrations municipales et les partenaires communautaires pour se pencher sur les déterminants sociaux de la santé.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Accroître la collaboration avec les autres ministères et organismes.
- Améliorer les programmes et politiques qui ont des répercussions sur les déterminants sociaux de la santé pour les plus démunis en travaillant avec les autres ministères et organismes.
- Sensibiliser les décideurs à la perspective de l'équité en matière de santé de la Nouvelle-Écosse (Nova Scotia Health Equity Lens).

Recommandation 4

Travailler avec les intervenants communautaires, le milieu universitaire, les municipalités et les ministères provinciaux pour appuyer et mettre au point des stratégies assurant un accès équitable à des aliments sains.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Rassembler les intervenants pour se pencher sur l'insécurité alimentaire.
- Assurer la liaison avec les CCS comme voix communautaires importantes dans l'élaboration d'un plan d'action néo-écossais en matière de sécurité alimentaire.
- Accroître l'accès à l'éducation sur les aliments nutritifs.
- Reconnaître les répercussions de l'insécurité alimentaire sur la santé dans la planification et l'élaboration des politiques.



Nous devons renforcer les liens et travailler ensemble. »

Priorité – PROMOTION DU MIEUXÊTRE ET DE LA SANTÉ

Beaucoup de personnes font de réels efforts pour être actives physiquement, bien manger et mener une vie plus saine en général, mais elles font souvent face à des obstacles. Par exemple, la pauvreté est un problème omniprésent. Les gens nous ont dit qu'ils ne peuvent pas acheter des aliments sains ou profiter des activités récréatives et physiques.

En raison de la distance et du manque d'infrastructure, les collectivités rurales ont besoin de plus de ressources pour appuyer les initiatives communautaires qui aident les gens à demeurer actifs et à bien s'alimenter.

Les gens reconnaissent que le mieux-être mental est une préoccupation sérieuse et demandent des programmes et approches qui favorisent ce mieux-être.



L'accent doit continuer d'être mis sur les sentiers qui permettent de faire des activités tant en été qu'en hiver. »

Recommandation 5

Appuyer les possibilités d'activités physiques au sein de la collectivité.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Réduire les obstacles environnementaux et institutionnels qui nuisent à l'activité physique.
- Appuyer l'aménagement de plus d'espaces favorables à la marche et de pistes cyclables et favoriser d'autres possibilités de transport actif.
- Offrir une programmation en partenariat avec des groupes existants, particulièrement dans les quartiers périphériques et les communautés culturellement uniques.
- Plaider pour un accès accru aux installations et aux programmes existants pour l'activité physique.



Le Centre communautaire d'alimentation est une EXCELLENTE initiative. J'aimerais vraiment qu'il y ait plus d'initiatives de ce genre – mises sur pied pour les gens, par les gens. »

Recommandation 6

Investir dans des programmes culturellement adaptés qui favorisent le mieux-être mental.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Augmenter le soutien aux programmes locaux qui mettent l'accent sur le mieux-être mental.
- Appuyer des approches uniques et offrir des programmes culturellement adaptés.
- En partenariat avec le IWK, accorder une grande priorité aux programmes et interventions de prévention primaire pour les enfants, les jeunes et les personnes qui risquent d'avoir une maladie mentale.

Priorité – COMMUNAUTÉ DE SOUTIEN

Le sens de la collectivité est essentiel au mieux-être. Les gens veulent plus qu'un sentiment d'appartenance à leurs quartiers. Les réseaux de soutien affectif, de soutien des pairs et de soutien social sont indispensables, particulièrement pour les nouveaux arrivants, les jeunes et les jeunes familles. Beaucoup d'immigrants, groupes raciaux ou ethniques et personnes handicapées se sentent exclus des réseaux communautaires. Ils ne siègent pas aux comités ou aux conseils et ne sentent pas qu'ils font partie du système. Certains groupes marginalisés ne se sentent pas les bienvenus dans le système de santé.

Les gens veulent que le gouvernement finance davantage les groupes communautaires qui assument la responsabilité de créer des communautés de soutien.



Les jeunes doivent avoir plus de possibilités de s'engager et nous devons mettre en place plus de programmes qui permettent de créer des liens. »

Recommandation 7

Investir dans des initiatives communautaires de promotion de la santé.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Augmenter les ressources pour les groupes communautaires pour qu'ils mettent en œuvre des initiatives de santé locales.
- Fournir les ressources requises aux CCS et faire équipe avec eux pour jouer un rôle clé dans le renforcement des communautés de soutien.
- Augmenter le Fonds pour le bien-être pour appuyer les initiatives communautaires.

Recommandation 8

Appuyer les collectivités, le secteur à but non lucratif et les autres secteurs et faire équipe avec eux pour faire participer les individus en vue de créer un sentiment d'appartenance et de favoriser l'inclusion.

MESURES POSSIBLES POUR L'ÉVALUATION

- Accroître la diversité de la représentation – par exemple, âge, culture, genre, langue et habiletés – aux conseils et aux organismes décisionnaires.
- Augmenter la participation des collectivités rurales et diversifiées.
- Inclure la contribution de la collectivité dans le processus décisionnel du système de santé.
- Tenir compte de l'impact sur la santé de l'appartenance à une collectivité lors de l'élaboration des politiques.



Nous devons voir plus de gens qui nous ressemblent dans le système de santé qui nous offre des soins. »

Conclusion

Nous voulons souligner le travail qu'a fait le Secteur du centre de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse pour donner suite aux recommandations du Plan de santé de 2013, particulièrement pour ce qui est d'élargir les équipes de santé communautaire qui jouent un rôle de plus en plus central dans nos collectivités. Nous espérons que ce soutien et cette expansion se poursuivront.

Nous voulons aussi remercier le Secteur du centre de la Régie pour les efforts qu'il a déployés pour répondre aux besoins en matière de santé des réfugiés syriens, particulièrement pour ce qui est de la Clinique de santé en période de transition. Nous le félicitons pour le prix que lui a remis l'Immigrant Services Association of Nova Scotia (ISANS) en reconnaissance de ces efforts.

Nous espérons que vous maintiendrez votre collaboration avec les CCS et que vous continuerez à travailler avec nous pour établir des liens avec nos collectivités. Nous avons hâte de travailler ensemble pour répondre aux priorités et aux recommandations de nos collectivités.

Coordonnées

- Chebucto West, 3825 Joseph Howe Drive, Halifax, N.-É. B3L 4R6
902 487 0592 | cathy.leslie@nshealth.ca
- Cobequid, 3221 Cobequid Community Health Centre, 40 Freer Lane, Sackville, N.-É. B4C 0A2
902 869 6115 | andrea.parker@nshealth.ca
- Dartmouth, 7, avenue Mellor, bureau 5, Dartmouth, N.-É. B3B 0E8
902 460 6869 | monique.mullins-roberts@nshealth.ca
- Eastern Shore Musquodoboit, 12280 Hwy 224, Unit 4, PO Box 25, Middle Musquodoboit, N.-É. B0N 1X0
902 891 0372 | denise.vanwychen@nshealth.ca
- Halifax, 3825 Joseph Howe Drive, Halifax, N.-É. B3L 4R6
902 487 0592 | cathy.leslie@nshealth.ca
- Southeastern, 7, avenue Mellor, bureau 5, Dartmouth, N.-É. B3B 0E8
902 460 6869 | monique.mullins-roberts@nshealth.ca
- West Hants Uniacke, Hants Community Hospital, 89 Payzant Drive, Room 1656, Windsor, N.-É. B0N 2T0
902 798 6450 | andrea.parker@nshealth.ca



« Le manque d'accès aux marchés locaux empêche les gens de manger le plus sainement possible. »

Qui sont les conseils communautaires de santé?

Les sept conseils communautaires de santé du Secteur du centre sont formés de bénévoles de tous horizons. Les membres reflètent la diversité des collectivités que nous desservons.

Selon nous, la bonne santé va bien au-delà de l'absence de maladie. Nous reconnaissons que les déterminants sociaux de la santé – facteurs qui comprennent le revenu, l'équité, le niveau d'instruction, le logement, l'environnement, le soutien communautaire et un travail utile – jouent un rôle essentiel dans la santé et le mieux-être de nos collectivités.

Nous parlons avec les membres de nos collectivités et nous écoutons ce qu'ils nous disent être important pour leur santé. Nous travaillons avec le Secteur du centre de la Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse et les organismes locaux pour appuyer et promouvoir la santé et le mieux-être de nos collectivités.

