

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

Sommaire du processus
**d'engagement sur
les soins de maternité**

à l'Hôpital du Haut de la Vallée

Décembre 2023





CONTEXTE

Situé à Waterville, au Nouveau-Brunswick, l'Hôpital du Haut de la Vallée (HHV) du Réseau de santé Horizon (Horizon) sert un bassin d'environ 45 000 personnes. L'Unité de travail et d'accouchement de l'HHV offre des soins aux patientes durant toute leur expérience de grossesse : à partir du premier trimestre, durant le travail et l'accouchement, puis durant six semaines après l'accouchement. Les services offerts comprennent :

- » les cliniques de soins prénatals;
- » les accouchements vaginaux et les césariennes à faible risque;
- » le renvoi vers des spécialistes dans les cas d'accouchement à risque élevé;
- » les cliniques mère-enfant;
- » les services de consultation en lactation;
- » le suivi jusqu'à six semaines après l'accouchement.

Les services de maternité revêtent une grande importance dans la collectivité et Horizon s'est engagé à maintenir ces services à l'HHV. Cela dit, l'Unité de travail et d'accouchement a connu d'importants défis en matière de dotation en personnel de chirurgie au cours des 18 derniers mois, en plus de composer avec les pressions exercées par la pandémie de COVID-19. Par exemple, du 15 au 17 mai 2023, aucun chirurgien n'était disponible pour réaliser des césariennes d'urgence à l'HHV et les personnes enceintes ont dû se rendre à Fredericton (environ une heure de route pour l'aller seulement) afin d'y recevoir des services de travail et d'accouchement.

Pour respecter son engagement envers le maintien de soins de maternité de grande qualité à l'HHV, Horizon a entamé un dialogue avec les patients, les familles, les membres du personnel, les cliniciens, des dirigeants des soins de santé et des dirigeants communautaires pour trouver des manières d'assurer la viabilité du service. Pour Horizon, les services de maternité sont viables si :

- » la prestation de soins n'est pas interrompue par des pénuries de personnel;
- » des césariennes peuvent être réalisées à l'HHV;
- » les praticiens continuent de fournir des soins de maternité de qualité;
- » le modèle de prestation des services de maternité fournit aux patients d'aujourd'hui et de demain un accès équitable et viable aux soins dont ils ont besoin.

L'ENGAGEMENT EN CHIFFRES

Entre le 11 septembre et le 23 octobre 2023, Horizon a offert aux gens de la région plusieurs occasions de participer au dialogue, notamment : un sondage en ligne ouvert à tous, des entrevues, un forum de dirigeants communautaires, un atelier en personne avec la population autochtone et quatre ateliers en personne, certains avec patients et familles, d'autres avec des membres du personnel et des cliniciens. Durant le processus d'engagement, les publications d'Horizon sur les médias sociaux ont rejoint quelque 40 000 personnes. Au total, les occasions de participer au dialogue ont attiré 256 participants.

Activités d'engagement par date et nombre de participations ou d'interactions correspondant

DATE	ACTIVITÉ	INTERACTIONS
11 sept. au 22 oct.	Sondage	193
11 et 12 octobre	Ateliers avec le personnel	17
11 et 12 octobre	Ateliers avec les patients	13
16 octobre	Séance avec la population autochtone	5
17 octobre	Forum avec les dirigeants communautaires	27
23 octobre	Entrevue	1
	Total	256



RÉSULTATS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT

Grâce aux commentaires des participants, nous avons appris ce qui suit :

1. Les services de maternité et l'Unité de travail et d'accouchement sont grandement valorisés à l'HHV.

Le soutien témoigné par les participants était sans équivoque : la région doit conserver les services de maternité offerts à l'HHV et la population juge important de pouvoir avoir accès aux soins de maternité et de pouvoir accoucher près de la maison.

La plupart des participants voulaient conserver les services de travail et d'accouchement à l'HHV et trouvaient que le fait de devoir se rendre à Fredericton pour obtenir des soins était risqué sur le plan de la santé et sur le plan de la sécurité, en plus de poser des défis en matière de finances, de temps et de déplacements, car les familles doivent s'absenter du travail et s'éloigner de leur famille, de leurs jeunes enfants et de leurs réseaux de soutien.

2. La viabilité passe notamment par la dotation en personnel et les ressources.

Les participants ont témoigné leur grande reconnaissance aux membres du personnel et aux cliniciens qui fournissent des soins de maternité à l'HHV. Les participants ont dit apprécier la grande qualité des soins et la manière chaleureuse dont ils sont fournis. Bon nombre d'entre eux croient qu'il est prioritaire de compter sur un solide volet de soins chirurgicaux et cliniques à l'HHV et ont fait part de leurs idées pour la viabilité d'un tel volet.

De plus, les participants ont fait part du besoin d'assurer un soutien adéquat aux membres du personnel et aux cliniciens ainsi que de favoriser une expérience positive pour les membres du personnel et les cliniciens, mais aussi pour les patients et les familles.

3. La collaboration avec les centres de soins de santé et les services communautaires permettrait d'assurer une prestation de services plus robuste.

Les participants ont nommé différentes possibilités de collaboration avec d'autres centres de soins de santé, fournisseurs de soins de santé et services communautaires. Ces possibilités de collaboration étaient vues comme des moyens de renforcer les soins déjà offerts et, potentiellement, d'en améliorer la viabilité.

RÉSULTATS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT

Ces commentaires ont été entendus dans plus d'une séance d'engagement, et en particulier durant la séance avec la population autochtone, où les participants ont énuméré des moyens d'effectuer des renvois vers d'autres soins plus tôt dans la grossesse et d'adopter une démarche plus collaborative dans la planification des soins.

PROCHAINES ÉTAPES

La prochaine étape du processus consiste à former un comité consultatif clinique à court terme qui étudiera de manière plus approfondie les solutions possibles pour assurer le maintien des services de maternité à l'Hôpital du Haut de la Vallée au vu des pratiques optimales et des résultats communiqués dans le présent sommaire.

Horizon tient à remercier sincèrement toutes les personnes qui ont participé au processus et fait connaître leurs points de vue, leurs idées et leurs expériences de façon ouverte et honnête. Votre avis compte beaucoup pour nous.



ANNEXE

Données démographiques des répondants au sondage – Collectivité

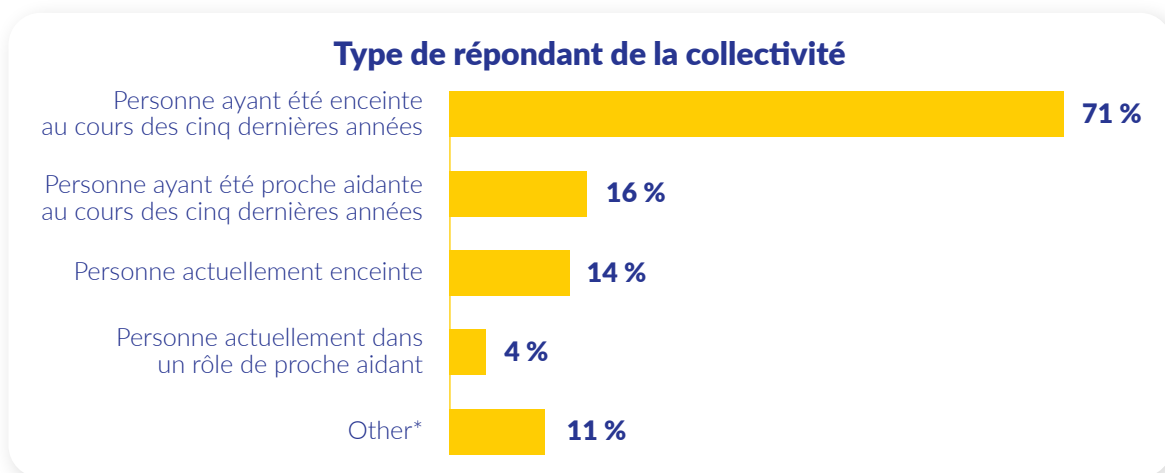
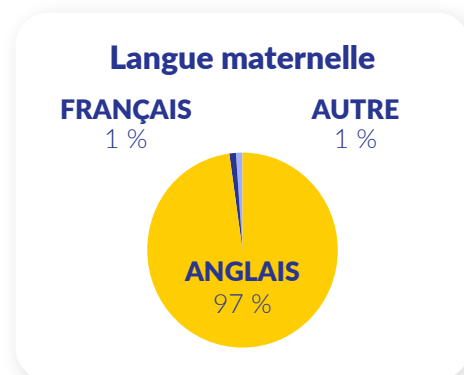
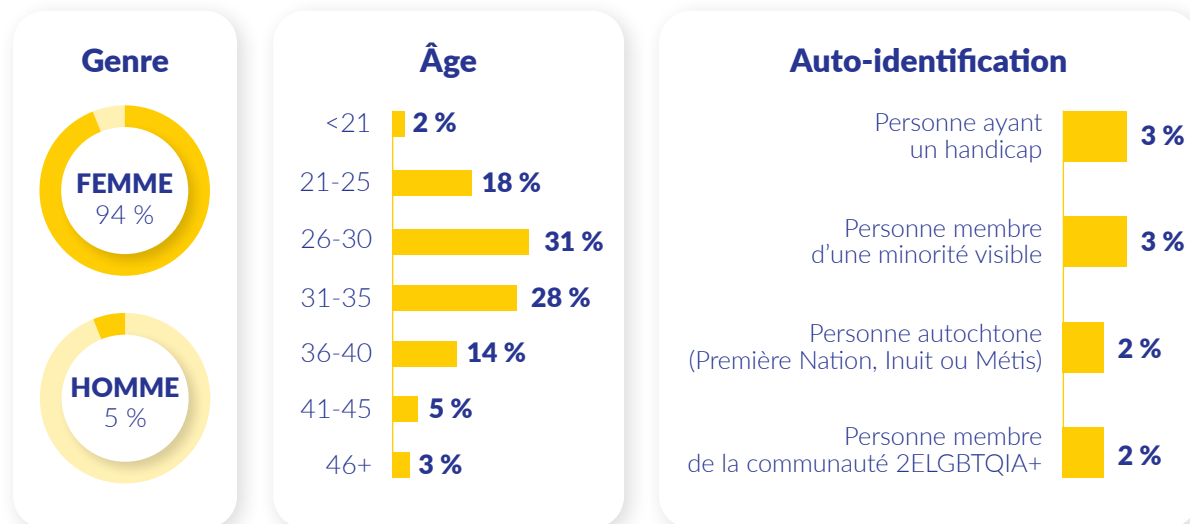


Figure 1.

Diagramme des données d'auto-identification des répondants au sondage auprès de la collectivité qui contient les options : personne ayant été enceinte au cours des cinq dernières années, personne ayant été proche aidante au cours des cinq dernières années, personne actuellement enceinte, personne actuellement dans un rôle de proche aidant, ou autre. « Autre » inclut les personnes ayant été enceintes il y a plus de cinq ans.

AUTO-IDENTIFICATION



Figures 2 à 5.

Diagrammes des données d'auto-identification des répondants au sondage auprès de la collectivité. De gauche à droite : identification de genre, identification de l'âge, auto-identification à titre de membre d'un groupe privé d'équité, et langue maternelle.

Les pourcentages ayant été arrondis, il est possible que leur somme ne corresponde pas à 100 %.

ANNEXE (suite)

LIEU DE RÉSIDENCE DU RÉPONDANT

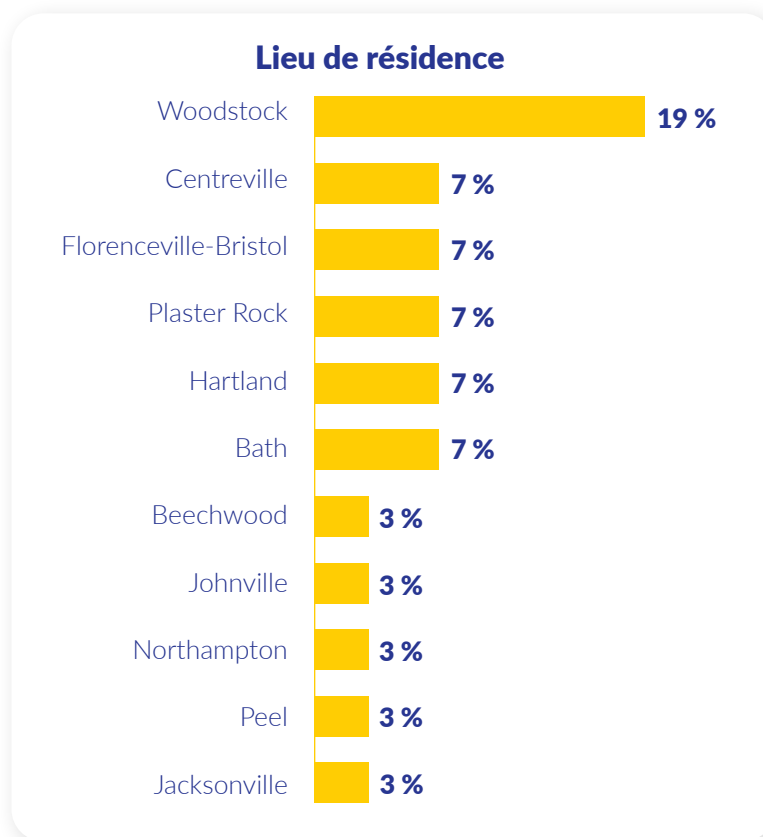


Figure 6.
Lieux de résidence auto-identifiés des répondants au sondage auprès de la collectivité.

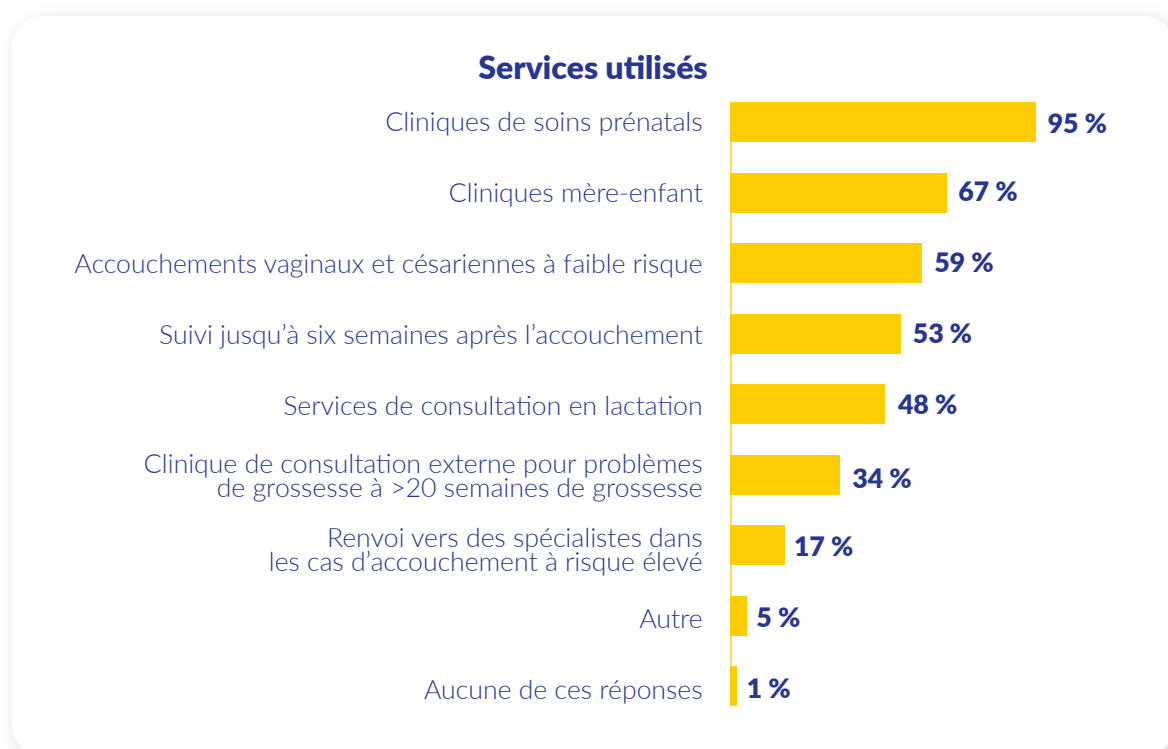


Figure 7.
Réponses au sondage auprès de la collectivité sur les services de maternité utilisés.

ANNEXE (suite)

DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTS AU SONDAGE

Fournisseurs de soins de santé

LIEU DE TRAVAIL ET PROFESSION DU FOURNISSEUR DE SOINS DE SANTÉ

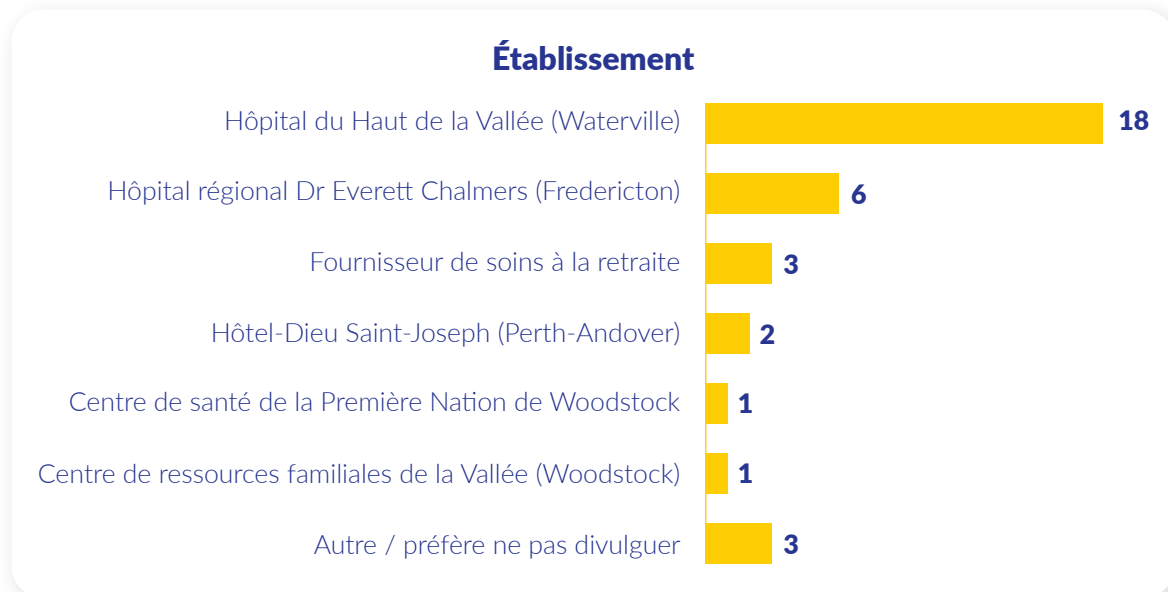


Figure 8.

Lieu de travail des répondants au sondage auprès des fournisseurs de soins de santé

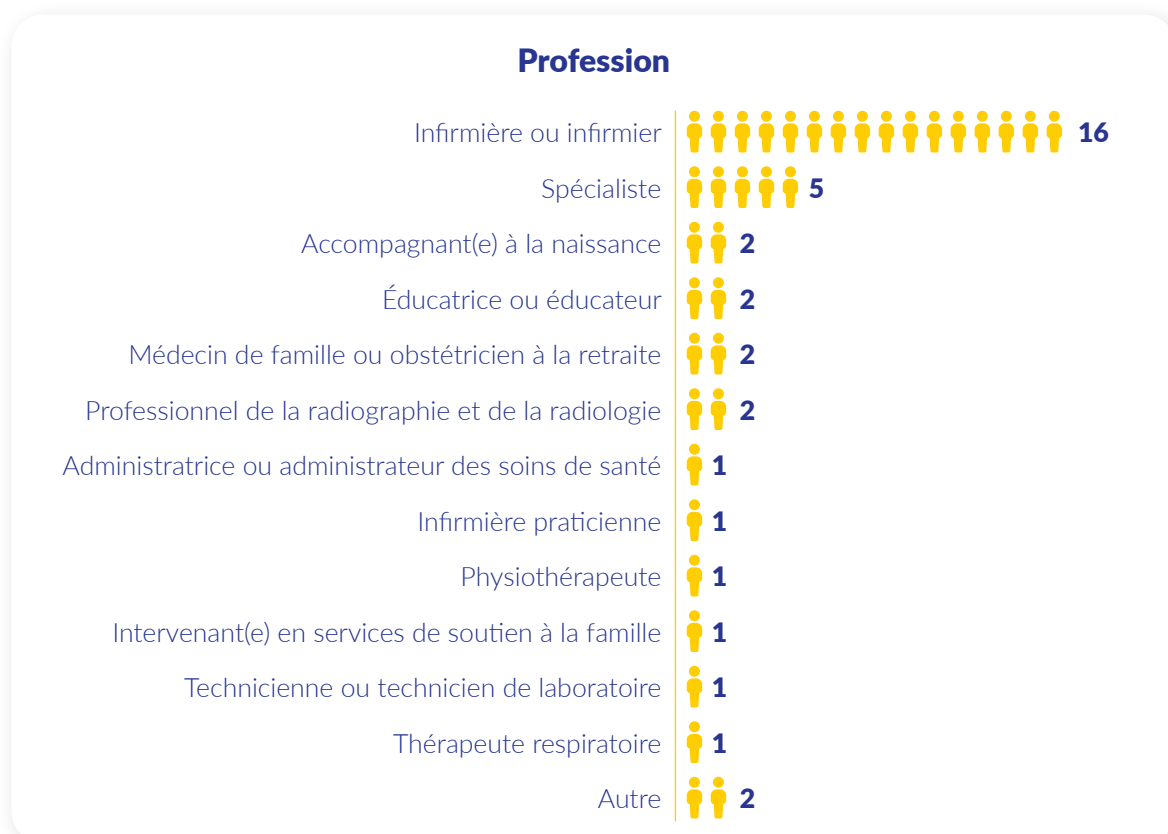


Figure 9.

Profession des répondants au sondage auprès des fournisseurs de soins de santé.