



L'est du comté de Charlotte



La région centrale du N.-B.



L'ouest du comté de Charlotte

6 À propos de l'est du comté de Charlotte

L'est du comté de Charlotte est situé dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Les collectivités de cette région rurale, qui comprend l'île Grand Manan et l'île Deer Island, sont éparpillées le long de la baie de Fundy.

12 À propos de l'ouest du comté de Charlotte

L'ouest du comté de Charlotte est situé dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick. Les collectivités de cette région rurale, qui comprend l'île Campobello, sont éparpillées le long de la baie de Fundy.

16 À propos de la région centrale du Nouveau-Brunswick

Le centre du N.-B. est une région diversifiée, tant sur le plan géographique que démographique. En plus d'être une source d'emploi, l'industrie de la pêche au saumon a toujours joué un rôle important dans l'histoire et la culture de la collectivité.

Message de la présidente-directrice générale



Ce cinquième numéro du bulletin d'Horizon *Dans votre collectivité* sera consacré au travail en cours dans l'est et dans l'ouest du comté de Charlotte, ainsi que dans la région centrale du Nouveau-Brunswick. Je suis vivement inspirée par tout le travail qui s'accomplit dans ces secteurs de la province et dans toutes les autres régions sur lesquelles les numéros antérieurs de notre publication se sont penchés.

Les efforts dévoués et manifestes menés par les résidents du Nouveau-Brunswick dans leurs collectivités respectives me démontrent qu'en collaborant à tous les niveaux d'Horizon ainsi qu'avec nos partenaires extérieurs, nous pouvons améliorer les résultats en matière de santé.

Ma vision consiste à voir nos nombreux établissements se rassembler sous la bannière d'un même Horizon. Pour réaliser cet objectif, nous devons nous assurer que tous les établissements exploités par notre organisation, qu'il s'agisse des cliniques, des centres de santé communautaires ou des hôpitaux, continuent de faire preuve d'excellence en répondant aux besoins de nos patients et de nos clients.

En tant que réseau de la santé, nous sommes engagés à fournir des soins axés sur le patient et le client dans tous les établissements du réseau de sorte à une même équipe, un même Horizon.

Le printemps dernier, j'ai sillonné la province dans le cadre de ma troisième tournée comme PDG d'Horizon, et j'ai eu l'occasion de rencontrer beaucoup d'entre vous. Grâce au renouvellement de notre orientation stratégique, nous redoublons d'efforts pour améliorer nos services communautaires et l'accès aux soins au profit de nos patients et nos clients. En tant que grande organisation comptant plusieurs établissements, Horizon s'efforcera de mieux harmoniser ses réseaux afin qu'ils connaissent le même niveau de succès, sans maillon faible.

Cette visite des sites à la grandeur d'Horizon a renforcé ma conviction que les hôpitaux ne sont qu'un seul élément du tableau que constituent les soins de santé; afin que le système de soins de santé au Nouveau-Brunswick fonctionne, toutes les autres composantes doivent se rassembler.

Ce tableau se complète donc par tout le travail qui s'effectue au sein des collectivités pour lutter contre l'insécurité alimentaire, briser la solitude des aînés et contribuer aux soins de santé primaires. Il est indéniable que le travail que nous soulignons dans cette publication constitue un élément des plus importants du domaine des soins de santé.

Les articles présentés dans les pages suivantes ont été rédigés dans la foulée des évaluations, maintenant terminées, des besoins des collectivités en matière de santé. Si les évaluations ont permis de déterminer les lacunes qui empêchent des résidents de jouir de la meilleure santé possible, ces articles décrivent la façon dont les collectivités sont en train de combler ces lacunes et, ce faisant, d'aider les gens à être en santé!

Avec mes vœux de santé,

Karen McGrath, présidente-directrice générale
Réseau de santé Horizon

Le Réseau de santé Horizon est défini par sa mission

« Aider les gens à être en santé »

La bonne santé est au cœur de la qualité de notre vie quotidienne.

C'est ce que tous les Néo-brunswickois souhaitent pour eux-mêmes et les personnes qui leur sont chères. Aider les Néo-brunswickois et Néo-brunswickoises à jouir de la meilleure santé possible est le but commun de tous ceux et celles qui travaillent quotidiennement au sein d'Horizon. Pour obtenir les meilleurs résultats, Horizon place les patients et les clients au cœur du système.

Chaque communauté néo-brunswickoise servie par Horizon est unique. En collaboration avec des partenaires clés, des cliniciens et d'autres intervenants, des progrès ont été réalisés pour cerner et combler les besoins particuliers des communautés. Il s'agit d'un effort conscient mis en œuvre par Horizon pour améliorer les soins primaires à l'échelle locale et appuyer les services tertiaires coûteux dont notre population vieillissante aura besoin

Table des matières

8 Un modèle de soins en étoile

Soins au cœur de la collectivité pour les résidents de l'est du comté de Charlotte



10 La Banque alimentaire de St. George et des environs

Des programmes dans l'est du comté de Charlotte améliorent la vie des personnes dans le besoin



Octobre 2018 | Numéro 5

Dans votre COLLECTIVITÉ

Mise en pratique des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé

Collaboratrices :

• Shannon MacLeod

Chef de la création :

• Fahad Farooq

Ressources :

- Jean Daigle
- Janet Hogan
- Gabrielle Levesque

Impression :

• Advocate Printing

Mention de sources pour la page couverture :

• Shannon MacLeod



14 Aider les gens à vivre en santé chez eux

L'ouest du comté de Charlotte : des établissements d'Horizon permettent d'éviter les déplacements vers les grands centres

Documents de référence :

- Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé de la région centrale du Nouveau-Brunswick (octobre 2015)
- Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé de l'est du comté de Charlotte (septembre 2016)
- Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé : St. Stephen, St. Andrews et les environs (octobre 2014)

18 Des partenariats communautaires qui encouragent les jeunes à faire de bons choix

Tabagisme, abus d'alcool ou d'autres drogues et conduite avec facultés affaiblies : les élèves de la région centrale du Nouveau-Brunswick en découvrent les risques



www.HorizonNB.ca

20 Évaluations gériatriques exhaustives

Santé des aînés : des mesures face à un enjeu complexe



Les soins de santé aujourd'hui

Un système de santé bien conçu devrait consister, à la fois, en de solides centres de soins hospitaliers et des soins appropriés fournis en milieu communautaire près du lieu de résidence des patients néo-brunswickois. C'est un système qui s'assure que chaque Néo-Brunswickois a accès aux services dont il a besoin pour jouir de la meilleure santé possible.

Le vieillissement de la population, la migration vers le sud et le déplacement des résidents des régions rurales aux régions urbaines de la province entraînent des changements à nos soins de santé. Les organismes et communautés gouvernementaux et non gouvernementaux sont à la recherche de solutions pour offrir des soins de manière à répondre plus efficacement

aux besoins particuliers des membres de chaque communauté.

La bonne nouvelle, c'est que ce travail s'est déjà amorcé. Le Réseau de santé Horizon (Horizon) travaille en partenariat avec les communautés afin d'offrir à chaque résident de meilleurs soins préventifs, primaires et de longue durée.

Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé

Depuis 2012, Horizon travaille avec les communautés afin de mieux comprendre leurs besoins en matière de santé en effectuant des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS). Une EBCS est un processus dynamique et continu pour cerner les forces et les besoins uniques d'une communauté. Les informations recueillies offrent à Horizon et aux communautés une feuille de route leur permettant d'atteindre un but commun : **améliorer la santé générale des communautés du Nouveau-Brunswick.**

Avez-vous déjà pensé que la question de l'hébergement ou de l'accès au transport pourrait affecter la santé d'une personne? En effet, mesurer la santé d'une communauté dépasse largement une analyse des taux de maladies et de la disponibilité des services de soins de santé. Les services de santé représentent seulement 10 % des facteurs qui influent sur notre santé (voir le graphique circulaire); en conséquence, Horizon travaille avec des individus et des agences au niveau communautaire afin

de viser les autres facteurs (90 %) qui complètent le portrait. Le processus EBCS offre à chaque participant l'occasion de considérer tous les domaines qui influent sur la santé, soit les déterminants de la santé (table 1).

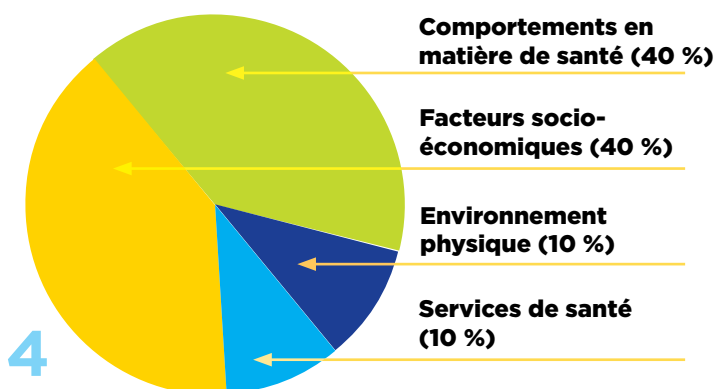
Les EBCS aident à recenser les domaines prioritaires dans la communauté ayant besoin d'une attention immédiate et à soutenir l'élaboration de plans d'action pour y remédier. Ce travail touche la programmation qui sert la population plus adéquatement et soutient souvent les efforts des fournisseurs de soins de santé primaires comme les médecins de famille, les infirmières praticiennes et les pharmaciens.

Personne ne connaît une communauté mieux que ses résidents. Le travail pour s'attaquer aux problèmes prioritaires est alimenté par la passion d'une communauté locale pour son propre mieux-être. Avec l'appui d'Horizon et d'autres parties prenantes, cette collectivité milite pour votre santé.

Tableau 1 : Facteurs déterminants de la santé selon la catégorisation de l'Agence de la santé publique du Canada

1	Niveau de revenu et situation sociale
2	Réseaux de soutien social
3	Niveau d'instruction
4	Emploi et conditions de travail
5	Environnement social
6	Environnement physique
7	Habitudes de vie et compétences d'adaptation personnelles
8	Développement sain durant l'enfance
9	Patrimoine biologique et génétique
10	Services de santé
11	Sexe
12	Culture

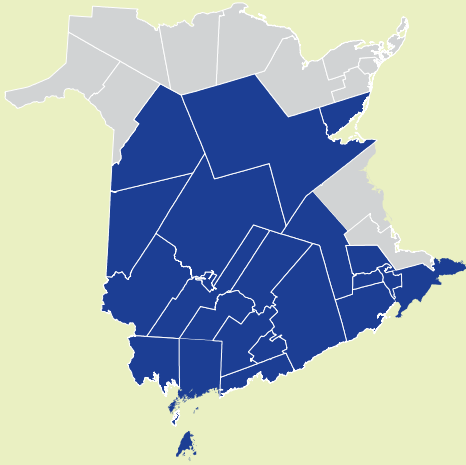
Quels facteurs influent sur notre santé?



Que sont les soins de santé primaires?

Les soins de santé primaires se distinguent par une approche de la santé et une gamme de services qui vont au-delà du système de soins de santé traditionnel, ce qui comprend tous les services qui touchent à la santé, comme le revenu, l'hébergement, l'éducation et l'environnement. Les soins primaires se concentrent sur la promotion de la santé, la prévention des maladies et des blessures, ainsi que le diagnostic et le traitement des blessures et des maladies. (Santé Canada)

17 Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé réalisées



La province est divisée en 33 collectivités uniques afin d'assurer une meilleure perspective des différences régionales et locales. Toutes les 17 Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé prévues ont été réalisées à ce jour.

- Oromocto et régions avoisinantes
- Fredericton et régions avoisinantes
- Petitcodiac, Salisbury et régions avoisinantes
- St. Stephen, Saint Andrews et régions avoisinantes
- Moncton et régions avoisinantes
- Saint John
- Région du Grand Lac
- Région de Tantramar
- Région centrale du Nouveau-Brunswick
- Région de Neguac
- Région de Miramichi
- Région du comté d'Albert
- Région du comté de Carleton
- Région de Tobique et Perth-Andover
- Région de l'est du comté de Charlotte
- Région de Nackawic, Harvey, McAdam et Canterbury
- Sussex et régions avoisinantes

Thèmes communs émergents

PRIORITÉS RÉGIONALES



Insécurité alimentaire



Sensibilisation aux services et évolution au sein du système



Transport



Soutiens sociaux pour aider les individus à sortir de la pauvreté



Résilience mentale et habiletés d'adaptation chez les enfants et les jeunes



Logement



Services de traitement des dépendances et de santé mentale



Collaboration avec les Premières Nations



Usage et abus d'alcool et de drogues



Soutien adapté aux nouvelles réalités familiales



Expansion des services de santé sexuelle et des services de traitement et de prévention des cas d'agression sexuelle



Isolement des aînés; et manque de soutiens communautaires/ sociaux pour les aînés



Accès aux services de soins de santé primaires



Services de soins à domicile et services d'approche pour aînés



Passage à une approche globale axée sur le travail d'équipe en matière de soins de santé primaires



Activités récréatives



Attention accrue accordée à la prévention des maladies chroniques



Resserrement de la collaboration, de la communication et des liens



Alimentation saine et activité physique



Engagement communautaire continu

Dans votre collectivité

Il est important de savoir ce qui se passe dans votre collectivité. Les trois derniers numéros du bulletin *Dans votre collectivité* soulignaient la collaboration entre Horizon les régions suivantes : Fredericton et Oromocto; Petitcodiac, Salisbury, Elgin et Havelock; Saint John et Grand Lac; Miramichi et Neguac; ainsi que les comtés d'Albert et de Carleton. Dans ce cinquième numéro, nous soulignons le travail en cours dans l'est et dans l'ouest du comté de Charlotte, ainsi que dans la région centrale du Nouveau-Brunswick. Dans les pages qui suivent, nous aurons un aperçu des initiatives menées par ces régions pour favoriser la santé de leurs collectivités respectives et nous analyserons leurs priorités, leurs défis et leurs réussites.

Ne manquez pas le prochain numéro de notre bulletin, qui présentera des nouvelles provenant d'autres collectivités servies par Horizon.

À propos de l'est du comté de Charlotte



L'est du comté de Charlotte est situé dans le sud-ouest de la province. Les collectivités de cette région rurale, qui comprend l'île Grand Manan et l'île Deer Island, sont éparpillées le long de la baie de Fundy. Les principaux secteurs d'emploi dans la région sont la pêche, l'aquaculture, l'industrie et le tourisme.

De 2006 à 2011, la population de l'est du comté de Charlotte a diminué de 1 % pour se chiffrer aujourd'hui à 11 289 personnes. Le revenu médian des ménages de la collectivité est de 51 741 \$, et 18 % de la population dispose d'un faible revenu. Selon les résidents de la région, ce revenu médian des ménages est porté vers le bas par l'inclusion de celui d'autres collectivités comme Grand Manan, où l'industrie de la pêche est prédominante et où le revenu médian des ménages est moins élevé.

Les données indiquent que l'est du comté de Charlotte compte des taux croissants d'hypertension, d'arthrite, de dépression, de cancer, de maladie du cœur et d'emphysème ou de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC); ces taux sont supérieurs aux moyennes provinciales.

L'équipe d'évaluation de la santé communautaire (ESC) d'Horizon a utilisé.

diverses méthodes dans l'établissement des résultats : évaluation des données quantitatives ainsi que collecte, examen et analyse des données qualitatives. Les compilations de données produites par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB), telles que dans *Coup d'œil sur ma communauté et Sondage sur les soins de santé primaires*, ont servi à l'examen des données quantitatives actuellement disponibles.

En partenariat avec le Comité consultatif communautaire (CCC) de l'est du comté de Charlotte, l'équipe d'ESC a établi un plan de collecte de données qualitatives en fonction des limites de l'examen des données quantitatives. Dans le cadre de ce plan, on a mené des entrevues auprès des intervenants du domaine des soins de santé primaires, et des groupes d'intervenants principaux ont été consultés au moyen de séances de groupes de discussion.

Intervenants clés (Comité consultatif)

- Programme extra-mural
- Programme de soins de santé primaires
- Village de Blacks Harbour
- Ville de St. George
- Direction du mieux-être du ministère du Développement social
- Vibrant Communities Charlotte County
- Direction du Centre de santé de Fundy (Horizon)
- Banque alimentaire de St. George et de la région
- Action Ministries of Grand Manan
- Association du Nouveau-Brunswick pour l'intégration communautaire (ANBIC)
- GRC
- Habitat pour l'humanité, région de Saint John
- Santé publique
- Association canadienne de la santé mentale
- École Fundy High School
- Pharmaciens
- Programme de soins de santé primaires, Grand Manan
- Programme de soins de santé primaires, Deer Island
- Ministère des Transports et de l'Infrastructure

Qu'a-t-on appris de l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé?

Domaines prioritaires :

1. Le besoin de meilleurs services de soutien dans la collectivité pour les familles aux prises avec des problèmes.
2. Les problèmes de transport qui ont une incidence sur la santé de la collectivité.
3. La quantité insuffisante d'options de logements abordables au sein de la collectivité, y compris des logements de transition et d'urgence.
4. La nécessité d'améliorer l'accès aux soins de santé primaires après les heures normales, y compris aux services de santé mentale, dans la collectivité.
5. La nécessité d'offrir plus d'activités récréatives abordables aux enfants et aux jeunes dans la collectivité.
6. La nécessité d'améliorer l'accès aux services de santé mentale dans la collectivité afin de prendre des mesures à l'égard du taux croissant de troubles de santé mentale.
7. L'insécurité alimentaire dans la collectivité.
8. La diminution de la résilience mentale et de la capacité d'adaptation des enfants et des jeunes de la collectivité.

Où en sommes-nous?

Depuis la fin du processus d'EBCS dans l'est du comté de Charlotte, d'importantes mesures ont été prises afin de réorienter notre approche à l'égard des soins de santé. Le Centre de santé de Fundy sert de pivot pour deux autres centres, le Centre de santé de Deer Island (Horizon) et le Centre médical de St. George. Ils offrent des cliniques et des programmes d'éducation qui favorisent de nouveaux comportements et l'adoption d'une approche en amont à l'égard des soins de santé.

À la Banque alimentaire de St. George et des environs, non seulement fourniture de la nourriture, mais on aide aussi les familles dans le cadre d'autres programmes. Si un besoin se manifeste, Sarah Norman fait de son mieux pour y répondre.

Les initiatives menées dans l'est du comté de Charlotte visent à atténuer les problèmes liés à l'insécurité alimentaire, à l'accès aux soins de santé primaires et au manque de ressources disponibles aux familles aux prises avec des difficultés.

Qu'allons-nous faire maintenant?

L'est du comté de Charlotte vibre actuellement au rythme d'un changement positif : grâce à la collaboration entre divers groupes de services, les résidents ont un meilleur accès aux programmes.

Nous avons hâte d'avoir d'autres nouvelles des initiatives dans la région pour aider à répondre aux besoins cernés par l'EBCS.

Découvrez dans les pages qui suivent quelques-uns des projets à l'œuvre dans l'est du comté de Charlotte pour aider les gens à être en santé!

Le Centre de santé de Fundy et le Centre de santé de Deer Island adoptent un modèle de soins en étoile

Le Centre de santé de Fundy (Horizon) agit comme pivot pour les fournisseurs de soins de santé du Centre de santé de Deer Island (Horizon) et le Centre médical de St. George.

L'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé a déterminé que la collectivité avait un accès insuffisant aux soins de santé primaires après les heures d'ouverture normales, y compris aux services de santé mentale. Or, le Centre de santé de Fundy situé à Blacks Harbour offre maintenant des services de soins de santé primaires sept jours sur sept.

Pour Kate Burkholder, une infirmière praticienne au Centre de santé de Fundy, il est important que les résidents des collectivités rurales bénéficient de soins de santé équitables et appropriés en temps opportun, tout comme les résidents des collectivités urbaines.

« Nos patients ont la chance d'avoir à leur disposition une variété de cliniques qui accueillent des médecins spécialisés au moins une fois par mois », de dire Kate.

« Nous avons également des infirmières et d'autres fournisseurs de soins qui possèdent la formation et les compétences spécialisées nécessaires pour offrir des soins dans des domaines particuliers comme la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), les soins des plaies et les soins des pieds, entre autres. »

Les services de radiographie, de laboratoire (prélèvement d'échantillons), d'électrocardiographie (ECG) et de surveillance par moniteur sont offerts.

De plus, des cliniques sont offertes dans le but de traiter l'asthme et les allergies, l'hypertension, les troubles auditifs (service Beltone) et les troubles respiratoires, et de fournir de l'éducation sur le diabète et des consultations pour l'abandon du tabac. En vue de faciliter l'accès aux soins des résidents de l'est du comté de Charlotte, le centre accueille des spécialistes d'autres régions, notamment un pneumologue, un urologue, un cardiologue, un rhumatologue, un gynécologue et un obstétricien.

Les services thérapeutiques offerts comprennent la physiothérapie, le counseling en nutrition et la surveillance de la tension artérielle sur 24 heures.

« Chaque semaine, je reçois des demandes de consultation pour des questions concernant la santé des femmes et des adolescents, la santé sexuelle et la gestion de la santé reproductive. C'est plutôt spécial que les femmes n'aient pas besoin de quitter leur région locale pour bénéficier de ces soins », déclare Kate. « Les périodes d'attente sont plus courtes, le stationnement est moins problématique et l'ambiance est conviviale.

En 2016, le Réseau de santé Horizon a évalué les besoins en matière de santé. L'article suivant présente le travail accompli dans la région qui cadre avec les recommandations clés de cette évaluation.



Accès aux services de soins de santé primaires

Pour les gens de notre région, il est important de savoir qu'ils peuvent obtenir des soins dans leur propre collectivité. »

Le Centre de santé de Fundy offre aussi un service sans rendez-vous assuré par un médecin ou une infirmière immatriculée sept jours par semaine.

Susan MacKillop, gestionnaire du Centre de santé de Fundy, indique qu'en juin 2017, 2 441 patients avaient visité le centre.

Le Centre médical de St. George, un site satellite du Centre de santé de Fundy, a été créé à la suite de l'aménagement par la municipalité de St. George d'un lieu destiné à recruter des médecins de famille voulant travailler comme membres d'une équipe collaborative de prestation de soins primaires.

Le centre médical offre des cliniques de l'apnée du sommeil, des cliniques des troubles auditifs (service Beltone) et une boutique, Believe Specialty Shop, qui répond spécifiquement aux besoins des patients en oncologie. C'est là où la Dre Meena Natarajan a installé son cabinet.



Sur une île accessible seulement par traversier, l'équipe du Centre de santé de Deer Island (Horizon), un autre site satellite faisant partie de ce réseau en étoile, fournit des soins aux quelque 850 insulaires cinq jours par semaine.

Durant la semaine, une infirmière praticienne est sur les lieux trois jours, le laboratoire d'analyses sanguines est ouvert deux jours et un médecin y travaille un jour. Il y a également deux adjointes administratives et deux infirmières immatriculées dont le travail les amène à l'extérieur du centre.

Colleen Green, une infirmière immatriculée au centre de santé, explique que des membres du personnel de la Santé publique s'y rendent tous les mois pour les cliniques pour bébés et les immunisations, et un urologue s'y présente trois fois par an.

« Nous offrons des cliniques du cancer de la prostate en raison du taux élevé de cette maladie sur l'île », explique Colleen.

Des cliniques d'éducation sur le diabète et des cliniques de la fonction pulmonaire sont offertes au besoin. De plus, à quelques reprises chaque année, Colleen se rend à l'école Deer Island Community School pour enseigner les techniques de lavage des mains et des pratiques de sécurité en hiver. Un service quotidien sans rendez-vous est aussi offert.

« Tous les jours des gens se présentent pour un changement de pansement, une lecture de leur tension artérielle ou d'autres consultations de la sorte », explique Colleen. « L'idée générale est de permettre aux gens de rester sur l'île; c'est compliqué d'avoir à se déplacer, surtout pour des soins de santé. »



Sharon Pendleton, une adjointe administrative au centre de santé, estime que le centre accueille en moyenne 200 à 300 patients par mois.

« Quand on considère que l'île compte quelque 800 personnes, nous arrivons bien à répondre aux besoins de notre collectivité », affirme-t-elle.

Le Centre médical de St. George est situé à 127, rue Brunswick. Pour téléphoner au centre, composez le

506-755-9020.

Le Centre de santé communautaire de Fundy (Horizon) est situé au 34, rue Hospital, à Blacks Harbour.

Pour téléphoner au centre, composez le

506-456-4200.

Le Centre de santé de Deer Island (Horizon) est situé au 999, route 772, à Fairhaven.

Pour téléphoner au centre, composez le

506-747-4150.

La Banque alimentaire de St. George et des environs s'attaque à l'insécurité alimentaire et comble d'autres lacunes

La Banque alimentaire de St. George et des environs fournit non seulement un service de banque alimentaire traditionnel, mais aussi plus de 12 programmes pour aider les résidents du comté de Charlotte.

La banque alimentaire a été créée par une église locale il y a plusieurs dizaines d'années afin d'aider les familles et les personnes vivant dans la pauvreté, sans ressources adéquates, à subvenir à leurs besoins quotidiens. Organisme de bienfaisance enregistré sans but lucratif, la banque est administrée par la Eastern-Charlotte Association for Community Living.

Sarah Norman, directrice générale de l'organisme depuis 10 ans, est constamment à la recherche de moyens pour aider les gens à s'aider eux-mêmes.

« La plupart du temps, les gens manquent de confiance en eux-mêmes. Ils ont des compétences, mais on ne leur a jamais dit qu'ils sont capables de faire des choses ou qu'ils ont le pouvoir de changer les choses »,

de dire Sarah. « Lorsque les gens viennent ici pour jaser et nous réussissons à les convaincre qu'ils sont effectivement capables d'améliorer leur situation, c'est excitant. »

La distribution de nourriture trois jours par semaine reste au cœur du programme de base, mais avec la croissance récente de la banque alimentaire, d'autres programmes et services qui aident la collectivité s'y sont ajoutés (p. ex. services de dépannage : vêtements, matériel scolaire, meubles et articles ménagers; préparation des déclarations de revenus; paniers de Noël; aide au transport; cours de cuisine santé; jardin communautaire; et plus encore).

Le programme Après la cloche est offert en collaboration avec Banques alimentaires Canada.

« Au cours de l'année scolaire, des élèves profitent des programmes de petits déjeuners alors que durant les huit semaines d'été, le programme Après la cloche fournit quatre ou cinq sacs de collations santé pour combler le vide », explique-t-elle.

En 2016, le Réseau de santé Horizon a évalué les besoins en matière de santé. L'article suivant présente le travail accompli dans la région qui cadre avec les recommandations clés de cette évaluation.



Soutiens sociaux pour aider les individus à sortir de la pauvreté



Engagement communautaire continu



Insécurité alimentaire

La création du programme Rescue Box en partenariat avec les infirmières du Programme extramural, était purement fortuite.

Un après-midi, une infirmière est arrivée sur les lieux pour parler à Sarah. Elle lui apprend qu'elle venait de quitter la maison d'un patient, non sans grandes inquiétudes.

« Il n'y avait absolument rien chez cette personne », dit-elle.



Sur-le-champ, Sarah a emballé quelques articles pour que l'infirmière les remette au patient.

« Très heureusement, l'infirmière avait le temps et la compassion pour faire le suivi », dit Sarah. « Pour nous assurer qu'une situation semblable ne se reproduise plus, nous avons conçu l'idée du programme Rescue Box. »

Depuis cet incident, les infirmières du Programme extra-mural ont une boîte dans la valise de leur voiture remplie d'aliments secs préemballés.

Selon la maire de St. George, Crystal Cook, la collectivité a beaucoup de chance qu'une personne aussi dévouée que Sarah gère la banque alimentaire.

« Elle a un sens profond de l'engagement. Sarah est une perle; elle a un grand cœur. Le service qu'elle rend à la collectivité est incroyable », dit la maire Cook. « Même si la banque alimentaire est située à St. George, sa vision englobe l'ensemble de l'est du comté de Charlotte. »

Chaque mois, 100 familles en moyenne utilisent la banque alimentaire, et cinq ou six d'entre elles ont recours à ses services alimentaires plus d'une fois.

Sarah se dit très contente que la banque alimentaire soit devenue une sorte de pôle, un véritable centre de ressources pour les clients.

« Je suis tellement contente quand les gens passent nous voir et pas

nécessairement pour de la nourriture – ils viennent surtout pour jaser », dit-elle. « C'est formidable de se lier d'amitié avec les gens. »

Dans ses 10 ans de travail à la banque alimentaire, Sarah affirme avoir vu et entendu des choses incroyables.

« Un client m'a dit : "Nous n'avons jamais aimé être obligés d'utiliser la banque alimentaire, mais chaque fois que c'était nécessaire, on nous a accueillis et rassurés et on nous a encouragés à ne pas lâcher. C'est grâce à vous que nous nous sentions capables de continuer, même quand tout allait très mal." »

Pour de plus amples renseignements, composez le : 506-755-2603, envoyez un courriel à : peoplefirst@nb.aibn.com ou visitez la page Facebook : facebook.com/StGeorgeFoodBank



À propos de l'ouest du comté de Charlotte



L'ouest du comté de Charlotte est situé dans le sud-ouest de la province. Les collectivités de cette région rurale, qui comprend l'île Campobello, sont éparpillées le long de la baie de Fundy. Les principaux secteurs d'emploi dans la collectivité sont la pêche, l'aquaculture, l'industrie et le tourisme.

Environ la moitié des résidents de l'ouest du comté de Charlotte (11 300 personnes) vivent dans les villes de Saint Andrews et de St. Stephen, ce qui signifie qu'une population rurale importante doit se déplacer sur de longues distances afin d'avoir accès aux biens, aux services et aux activités qui sont disponibles dans les plus grands centres.

L'anglais est la langue principale de presque tous les résidents de St. Stephen, de Saint Andrews et des environs (99,2 %). Seulement 2,7 % de la population est autochtone.

Le fait que la collectivité compte un nombre considérable d'immigrants, soit 1 450 personnes, est en partie attribuable à sa proximité de la frontière américaine ainsi qu'aux efforts de recrutement actifs menés par les entreprises locales en vue de combler la pénurie de travailleurs.

Dans les collectivités de St. Stephen, de Saint Andrews et des environs, 60,7 % de la population est atteinte d'au moins une maladie chronique.

Typiquement, 30 % des personnes atteintes d'une maladie chronique ont parallèlement deux maladies chroniques ou plus. Celles qui sont les plus fréquentes sont l'hypertension, l'arthrite, la dépression, le cancer, la maladie du cœur et l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC); l'incidence de ces maladies est supérieure aux moyennes provinciales.

Les données de 2008 à 2012 sur la prévalence de ces problèmes de santé

dans l'ouest du comté de Charlotte indiquent que les taux affichés sont restés essentiellement stables, semblables à ceux du reste du Canada.

L'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) de l'ouest du comté de Charlotte a débuté au printemps 2013 après la formation du Comité consultatif communautaire (CCC) sur les EBCS. Le CCC compte des résidents enthousiastes et énergiques représentant des localités et des intérêts divers ainsi que des champs d'activités présents à l'échelle de la région. Les membres du comité se sont engagés à assurer un leadership et un cadre d'orientation durables pour l'initiative et les résultats de l'EBCS.



Qu'a-t-on appris de l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé?

Domaines prioritaires :

1. Développer un modèle de soins axé sur la collaboration afin de fournir à la collectivité des services de santé primaires complets et intégrés.
2. Remédier au manque de moyens de transport abordables.
3. Prendre des mesures pour répondre au besoin chronique et croissant de services de santé mentale et de traitement des dépendances.
4. Simplifier le processus d'évaluation et de placement pour les soins de longue durée.
5. Favoriser l'accès aux logements sécuritaires et abordables.
6. Améliorer les services offerts par l'Hôpital du comté de Charlotte.
7. Améliorer la navigation pour le partage et l'obtention de renseignements sur l'accès aux services.

Où en sommes-nous?

Au terme de l'EBCS de l'ouest du comté de Charlotte, on a créé le Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte en vue d'offrir aux résidents de l'ouest du comté de Charlotte des soins de santé primaires selon une approche axée sur le travail d'équipe interdisciplinaire.

À l'instar du personnel du Centre de mieux-être de St. Stephen qui veut éviter aux gens d'avoir à conduire jusqu'à Saint John, le personnel du Centre de santé de Campobello veut éviter aux insulaires d'avoir à se rendre à St. Stephen.

Il est très important d'aider les gens à rester en santé au sein de leur collectivité, et c'est ce qui se passe dans l'ouest du comté de Charlotte.

Qu'allons-nous faire maintenant?

L'accès facile à des soins de santé sûrs et de qualité à proximité de chez soi est important pour tous.

Les patients sont plus à l'aise quand ils se présentent à des rendez-vous médicaux, à des séances d'éducation ou à des cliniques s'ils n'ont pas eu à se déplacer sur de longues distances. Un déplacement de cinq minutes en voiture plutôt que d'une heure est toujours mieux.

Bien que certaines étapes restent à franchir avant qu'on donne suite à toutes les recommandations découlant de l'EBCS, l'accès facile aux soins de santé primaires constitue un énorme pas en avant.

Dans les pages qui suivent, vous en apprendrez davantage sur l'ouest du comté de Charlotte et les progrès qui y ont été réalisés pour rendre les soins de santé primaires plus accessibles.



Déplacements vers les grands centres évités grâce à la prestation des soins au sein de la collectivité

« Le concept selon lequel “Si vous le construisez, ils viendront” est bien beau dans le film *Le champ des rêves*, mais ça ne fonctionne pas dans le domaine des soins de santé. »

Yvonne Bartlett, infirmière praticienne au Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte

Situé au troisième étage de l'Hôpital du comté de Charlotte, le Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte offre une approche en amont et à guichet unique en matière de soins de santé.

L'hôpital a fourni les locaux pour l'installation, à St. Stephen, d'un centre de santé et de mieux-être qui sert de pivot pour le Centre de santé de Campobello et les patients de Saint Andrews, selon le modèle en étoile recommandé à la suite de l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS).

Au terme de l'EBCS, Dan Doherty, directeur des Services de soins de santé primaires pour la région de Saint John, a affirmé que pour les résidents de l'ouest du comté de Charlotte, l'une des priorités recensées par l'évaluation était l'adoption d'une approche de soins de santé primaire fondée sur une équipe interdisciplinaire.

Et c'est exactement ce que la création du centre collaboratif a réussi à faire!

« Dans les deux dernières années, le centre de mieux-être a fait d'énormes progrès », de dire Dan. « Au début, nous n'avions qu'une infirmière praticienne et une adjointe administrative. »

Aujourd'hui, l'équipe qui joue le rôle de pivot pour les services de soins de santé primaires dans l'ouest du comté de Charlotte compte une adjointe administrative, deux infirmières praticiennes, une infirmière auxiliaire autorisée et deux médecins rémunérés à l'acte.

« Les bureaux du personnel sont au centre, mais les membres fournissent des services de proximité à St. Stephen, à Saint Andrews et à l'île Campobello », explique Dan. « C'est passionnant de pouvoir offrir des services de proximité à Saint Andrews, où les résidents ont exprimé le besoin d'un plus grand accès aux soins de santé primaires et à d'autres services de santé. Nous allons faciliter cet accès. »

L'emplacement du centre de mieux-être offre une occasion de collaboration unique avec l'hôpital.

« Aux centres de santé, nous offrons en amont des services de dépistage des problèmes de santé respiratoires et des séances d'éducation sur la MPOC, des troubles respiratoires étant considérés comme grandement préoccupants pour les collectivités de l'ouest du comté de Charlotte. D'ailleurs, de nombreux résidents vivent avec une MPOC non diagnostiquée », ajoute Dan.

Une partie du centre de mieux-être est réservée aux séances de consultation et d'éducation sur le diabète offertes par une diététiste.

Deux médecins, le Dr Athir Ghanim et le Dr Felix Udoh, ont récemment installé leur cabinet médical au centre de mieux-être où ils collaborent avec l'équipe de soins de santé afin de favoriser la santé et le mieux-être de la collectivité.

Lorsque l'un des médecins ou l'infirmière praticienne est en vacances, les patients peuvent prendre rendez-vous avec un autre fournisseur de soins au centre de mieux-être, ce qui permet de maintenir le continuum de soins.

En 2014 le Réseau de santé Horizon a évalué les besoins en matière de santé. L'article suivant présente le travail accompli dans la région qui cadre avec les recommandations clés de cette évaluation.



Accès aux services de soins de santé primaires



Passage à une approche globale axée sur le travail d'équipe en matière de soins de santé primaires

Yvonne Bartlett, l'infirmière praticienne au Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte, souligne que l'objectif principal du centre est d'éviter les déplacements vers Saint John.

Yvonne explique que pour atteindre cet objectif, on a ouvert des cliniques afin de répondre aux besoins des clients.



Son travail auprès des écoles lui a montré le besoin d'une clinique de traitement des commotions cérébrales. De plus, le centre établit actuellement des liens avec la Clinique de gériatrie et offre des services aux patients atteints de démence. Yvonne gère également une clinique de mieux-être pour femmes.

« Tout ce qui se rapporte au mieux-être des femmes est traité au cours de cette clinique. Je n'ai pas besoin de recevoir une demande de consultation. Mon objectif, c'est que personne ne fasse obstacle à la santé d'une femme », précise Yvonne.

Compte tenu des déterminants de la santé, on doit déployer des ressources au sein de la collectivité ou dans les écoles. Les fournisseurs de soins de santé primaires sont à pied d'œuvre dans la collectivité, comme il se doit, au lieu d'être assis dans un bureau en attente de la visite des patients.

« Le concept selon lequel "Si vous le construisez, ils viendront" est bien beau dans le film *Le champ des rêves*, mais ça ne fonctionne pas dans le domaine des soins de santé », dit Yvonne. « Nos clients manquent de moyens de transport ou ne connaissent pas bien les ressources du système. À la place, le fournisseur de soins est là sur le terrain pour établir une relation de confiance avec eux. »

Le centre de mieux-être offre des cliniques et de l'éducation afin de répondre aux besoins de la collectivité, tels que déterminés par l'évaluation.

« Nous devons éviter aux gens d'avoir à se rendre à Saint John en en faisant plus ici », déclare Yvonne. « Nous rapprochons les services ici, car il est plus sensé de déplacer un clinicien que les clients. »

À l'instar du personnel du centre de mieux-être qui veut éviter aux gens d'avoir à prendre la route vers Saint John, le personnel du Centre de santé de Campobello veut éviter aux insulaires d'avoir à se rendre à St. Stephen pour recevoir des services de qualité en toute sécurité.

Le centre de santé est ouvert du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30, ainsi que les soirs et les fins de semaine pour les initiatives d'éducation sur la santé.

Le centre fournit des soins à toute la population de l'île Campobello (environ 1 000 personnes).

L'équipe du centre est composée d'une infirmière praticienne (trois jours par semaine), d'un médecin (deux jours par semaine), de deux adjointes administratives et de deux infirmières immatriculées.

Les prises de sang sont effectuées au centre avant d'être envoyées à St. Stephen pour analyse, mais l'important, c'est que les patients ne soient pas obligés de quitter l'île pour le prélèvement.

Le centre offre de l'éducation sur le diabète, des évaluations du risque de diabète, des services de dépistage des problèmes de santé respiratoires, une clinique de traitement à la méthadone, un programme d'abandon du tabac, des services de santé mentale et des vaccins fournis sur place par la Santé publique. De plus, le personnel du centre se rend à l'école de l'île afin d'offrir une clinique de vaccination antigrippale et des services de santé sexuelle.

Maryanne Maillet, infirmière praticienne au Centre de santé de Campobello, fournit des soins de santé primaires et exerce la médecine familiale.

« Mon travail varie beaucoup. J'offre des soins prénatals et postnatals, des soins aux enfants et des soins aux adultes », dit-elle.

Stephanie Simms, une infirmière immatriculée au Centre de santé de Campobello, souligne que le recours aux vidéoconférences est un aspect des soins de santé propre à l'île.

« Un grand nombre de nos patients qui suivent des traitements de chimiothérapie consultent un spécialiste par vidéoconférence », explique Stephanie. « Nous faisons tout ce que nous pouvons ici avant de

diriger les patients vers des centres de traitement à l'extérieur de l'île. »

Maryanne indique que les vidéoconférences facilitent la vie des patients.

« Si nous pouvons leur éviter de prendre la route pour se rendre au service d'urgence de St. Stephen, nous le ferons », dit Maryanne.

Si Meghan Paul, une infirmière immatriculée au Centre de santé de Campobello, a choisi de travailler dans le secteur des soins de santé communautaires, c'est pour être près des clients.

« On tisse des liens avec les gens, on les accompagne vraiment », dit-elle.

Le Centre de santé de l'île Campobello (Horizon) est situé au 640, route 774, à Welshpool. Téléphonnez au centre en composant le **506-752-4100**

Le Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte (Horizon) se trouve au troisième étage de l'Hôpital du comté de Charlotte, situé au 4, rue Garden, à St. Stephen. Téléphonnez au centre en composant le **506-465-4416**



À propos de la région centrale du Nouveau-Brunswick



La région centrale du Nouveau-Brunswick est une région diversifiée, tant au point de vue géographique que démographique. À l'exception de la collectivité grandissante de Douglas, la région est principalement composée de villages ruraux. Au recensement de 2011, la population de la région centrale de la province était de 15 803 résidents, soit une hausse de 3 % par rapport à 2006. Cette hausse était principalement attribuable à la croissance de la région de Douglas.

Bien que les données indiquent que la région centrale du Nouveau-Brunswick compte une population plus jeune, ces données sont faussées par l'inclusion de la région de Douglas où habitent de nombreuses jeunes familles. Historiquement, les milieux ruraux de la région centrale du Nouveau-Brunswick dépendaient surtout de l'industrie forestière, qui est en déclin depuis quelques dizaines d'années.

Étant donné qu'une grande partie du territoire longe la rivière Miramichi, l'industrie de la pêche au saumon occupe une place importante dans l'histoire et la culture de la collectivité, en plus d'être une source d'emploi. La population des parties plus rurales de la collectivité est principalement composée d'aînés.

Le revenu médian des ménages dans la collectivité est de 56 579 \$ (2011), et 17 % des résidents de la région centrale du Nouveau-Brunswick ont un faible revenu. Les données montrent que la

collectivité présente des taux élevés de maladies chroniques, comme l'arthrite, l'asthme, le diabète, l'emphysème ou la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC).

En partenariat avec le Comité consultatif communautaire (CCC) de la région centrale du Nouveau-Brunswick, l'équipe d'évaluation de la santé communautaire (ESC) a établi un plan de collecte de données qualitatives. Dans le cadre de ce plan, on a mené des entrevues auprès d'informateurs clés et organisé des groupes de discussion composés de membres de la collectivité.

La composante qualitative des EBCS menées par l'équipe d'ESC d'Horizon est guidée par une méthodologie de description interprétative, utilisant une approche analytique pour cerner les principales questions. Une liste récapitulative des principales questions a ensuite été présentée au CCC de la région centrale du Nouveau-Brunswick afin de recueillir ses commentaires. On a ensuite invité les membres du CCC à participer à un exercice de classement des principales questions par ordre de priorité en fonction de leur propre expérience au sein de la collectivité.

Les priorités qui sont ressorties de l'exercice servent à mettre la touche finale à la liste de priorités et de recommandations pour la région centrale.

Intervenants clés (Comité consultatif)

- Gestionnaires, Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon)
- Travailleur social, Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon)
- Infirmière immatriculée, Centre de santé de Boiestown (Horizon)
- Infirmière immatriculée, Centre de santé de Stanley (Horizon)
- Infirmière praticienne, Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon)
- Maire de Doaktown
- Enseignant, Central New Brunswick Academy
- Conseil rural d'Upper Miramichi
- Foyer de soins de Boiestown
- Conseil municipal de Stanley
- Banque alimentaire de Stanley
- Commis, Centre de santé de Stanley (Horizon)
- Agent de la GRC préposé aux programmes communautaires
- Consultant en mieux-être, Développement social
- Upper Nashwaak Community Outreach Inc.
- Diététiste, Stanley, Boiestown, Doaktown
- Paroisse anglicane de Stanley
- Conseiller en santé Bien Vivre/Live Well

Qu'a-t-on appris de l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé?

Domaines prioritaires :

1. Des problèmes de transport qui ont une incidence sur la santé de la collectivité.
2. Le besoin d'un plus grand nombre de services de santé mentale dans la collectivité et d'un processus amélioré pour les recommandations aux services de traitement des dépendances et de santé mentale.
3. Le besoin d'améliorer l'accès aux services du Programme extra-mural dans la collectivité.
4. Le besoin d'un plus grand nombre de logements abordables pour les aînés dans la collectivité.
5. La consommation d'alcool dans la collectivité.
6. Le besoin de plus d'activités récréatives pour les jeunes dans la collectivité.
7. L'augmentation de la consommation d'amphétamines chez les adolescents et les jeunes adultes de la collectivité.

Où en sommes-nous?

Depuis la fin du processus d'EBCS dans la région centrale du Nouveau-Brunswick, d'importantes mesures ont été prises afin de réorienter notre approche à l'égard des soins de santé. Les cliniques d'évaluation gériatrique exhaustive permettent aux aînés de déterminer les changements devant être effectués afin d'améliorer la qualité de leur vie. Grâce à des données de référence, les vies changent pour le mieux. Il ne fait aucun doute que les programmes et les services hébergés par la bibliothèque de Doaktown aident les aînés à vivre pleinement. Il est important pour la santé mentale de chaque personne de briser la solitude en nouant des relations avec d'autres.

Le travail en cours à l'école Central New Brunswick Academy est directement attribuable aux résultats de l'EBCS. Les jeunes ont accès à un programme qui enseigne les dangers liés au tabagisme, à la consommation d'alcool et à l'utilisation de drogues. Cet établissement est bien plus qu'une simple école : c'est un centre communautaire qui favorise l'épanouissement d'une génération de jeunes en meilleure santé.

Qu'allons-nous faire maintenant?

La région centrale du Nouveau-Brunswick s'efforce de répondre aux besoins de deux groupes importants, les jeunes et les aînés. L'adoption des mesures destinées à aider les aînés à évaluer chaque aspect de leur vie favorise la santé et le dynamisme de ce secteur de la population. Du côté des jeunes, l'enseignement de saines habitudes assure l'émergence d'une génération en meilleure santé. L'avenir de la région centrale du Nouveau-Brunswick s'avère prometteur.

La région centrale du Nouveau-Brunswick a encore du chemin à faire avant de s'attaquer aux sept priorités découlant de l'EBCS, mais il est clair que les bonnes personnes sont en place pour réaliser le travail nécessaire à l'objectif global : aider les gens à être en santé.

Dans les pages suivantes, vous en apprendrez davantage sur la région centrale du Nouveau-Brunswick et le travail qui y est accompli.

Des programmes pour les jeunes favorisent la santé tout au long de la vie

Un partenariat entre l'école Central New Brunswick Academy (CNBA) et le Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon) permet aux élèves de s'informer des dangers liés à la consommation d'alcool et à l'usage de drogues et de tabac.

L'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé, terminée en octobre 2015, indique une augmentation de l'utilisation des amphétamines chez les jeunes et les jeunes adultes et la prévalence de la consommation d'alcool dans la collectivité.

Lynsey Wilson, travailleuse sociale et agente de développement communautaire pour les régions de Doaktown et d'Upper Miramichi, explique que le programme P.A.R.T.Y. (Prévention des traumatismes attribuables à l'alcool et aux comportements à risque chez les jeunes) est un partenariat entre le centre de santé, la GRC, le service d'incendie, Ambulance NB, l'école CNBA et d'autres organismes communautaires. Cette initiative en place dans toute la collectivité s'adresse tout particulièrement aux élèves de la 9^e année des écoles CNBA et Stanley High School; elle constitue une collaboration exceptionnelle pour la région.

Dans le cadre du programme, les élèves se trouvent devant un accident de voiture simulé venant de se produire, après quoi ils sont invités à s'entretenir avec des représentants des divers organismes sur les différents aspects en jeu dans une telle situation.

« Le thème de ce volet du programme est la conduite avec facultés affaiblies, mais nous traitons aussi d'autres types de comportement à risque », de dire

Lynsey. « C'est très intense. »

Barbara Long, directrice de l'école Central New Brunswick Academy, affirme que les élèves sont profondément marqués par cette scène d'accident simulé. Selon elle, la simulation les force à faire face à une dure réalité.

« Les élèves ont dit qu'il était très difficile de regarder la scène, mais qu'elle était extrêmement réaliste », dit Barbara. « Moi, j'ai de la difficulté à voir ce genre de scène, simulée ou non, mais la seule pensée qu'un accident de la sorte pourrait arriver à l'un de mes élèves m'horripile. »

Après avoir passé la matinée sur les lieux de l'accident simulé, l'après-midi, les élèves assistent à tour de rôle aux diverses séances. Ils s'entretiennent avec des professionnels des soins de santé et des premiers intervenants afin de se renseigner sur la gamme de problèmes pouvant découler de la conduite avec facultés affaiblies.

Auparavant, le programme P.A.R.T.Y. s'articulait uniquement autour du thème de l'alcool, mais la conversation a été élargie pour tenir compte de l'utilisation d'amphétamines, un problème relevé par l'EBCS.

Shelly Donahue, agente de programmes communautaires de la GRC, indique que le programme P.A.R.T.Y. essaie de sensibiliser les jeunes aux dangers liés à l'usage des drogues.

« L'aspect principal du programme P.A.R.T.Y. est de responsabiliser les jeunes afin qu'ils prennent des décisions éclairées », déclare-t-elle. « Chacun de ces élèves possède des aptitudes et des capacités qui lui sont propres. La

En 2015 le Réseau de santé Horizon a évalué les besoins en matière de santé. L'article suivant présente le travail accompli dans la région qui cadre avec les recommandations clés de cette évaluation.



Usage et abus d'alcool et de drogues



Resserrement de la collaboration, de la communication et des liens

décision d'utiliser des drogues peut priver ces jeunes de leurs rêves. »

Lynsey a commencé à faire des présentations aux élèves de tous les niveaux scolaires sur de nombreuses drogues, en mettant un accent tout particulier sur les amphétamines.

« Chaque classe de la 6^e à la 12^e année, chaque élève a entendu ces histoires, certains mêmes plusieurs fois », dit-elle. « Et nous allons continuer à faire passer le message cette année afin qu'il soit vraiment bien compris. »

Même si elle parle d'autres drogues et des dangers associés à leur usage, Lynsey explique que ses présentations portent surtout sur les amphétamines.

« L'utilisation d'amphétamines est notre préoccupation principale, surtout à la lumière de l'évaluation des besoins qui a dévoilé ce problème qui semble avoir surgi de nulle part », dit-elle. « Nous voulons avertir les jeunes avant même qu'ils aient l'occasion d'en faire l'expérience. »

Lynsey explique que le programme Teens Taking Action Against Tobacco Use (TATU) a été créé au printemps 2017 dans la foulée de l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé.

« L'une de nos initiatives les plus importantes est de nous rendre aux divers marchés et lieux d'activités partout dans la collectivité avec nos outils de sensibilisation pour parler des dangers liés au tabagisme », dit-elle.



« Nous fournissons aussi des renseignements pour aider les gens à cesser de fumer. »

Au cours de l'année scolaire 2018-2019, les élèves apprendront à faciliter des discussions en petits groupes et à faire des présentations.

« Ce sera une façon d'améliorer leurs compétences. Ils en ont déjà, mais en perfectionnant leurs capacités de facilitation, ils vont acquérir des aptitudes qui leur serviront toute leur vie », déclare-t-elle. « Nous espérons qu'ils deviendront ce que nous appelons des "ambassadeurs du programme TATU". »

Lynsey indique qu'en assistant aux présentations, ces ambassadeurs agiront comme personnes-ressources auprès des élèves de l'école intermédiaire et commenceront à mettre en œuvre le programme dans l'école primaire.

Si vous êtes aux prises avec un problème lié à l'abus d'alcool ou d'autres drogues ou connaissez une personne dans cette situation, téléphonez au Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon) au 506-365-6100 pour obtenir de plus amples renseignements.

Des cliniques communautaires aident les aînés à vivre pleinement

Grâce à des évaluations gériatriques exhaustives, des fournisseurs de soins de santé dans la région centrale du Nouveau-Brunswick sont en train de recueillir des données de base afin de s'assurer que les aînés vivent pleinement.

L'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) a cerné le besoin d'un plus grand nombre de logements abordables et de moyens de transport pour les aînés, deux facteurs ayant une incidence sur la santé des résidents de la région centrale du Nouveau-Brunswick.

Sarah Carson-Pond, une infirmière immatriculée au Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon) à Doaktown, croit que l'évaluation gériatrique exhaustive permet au personnel du centre de prendre des mesures à l'égard de nombreux besoins signalés par l'EBCS.

« Nous ne nous penchons pas spécifiquement sur le problème du manque de logements abordables pour les aînés, mais nous discutons certainement des solutions de logement pour ces personnes », dit Sarah.

Les évaluations renseignent les membres du personnel sur plusieurs éléments : le degré de fonctionnalité de la résidence de la personne âgée, les changements structurels nécessaires afin qu'elle puisse rester chez elle, toute forme d'aide que le personnel peut lui apporter et le type de ressources dont elle aura besoin pour continuer de demeurer chez elle.

Les évaluations sont effectuées par Sarah et sa collègue, Lynsey Wilson, travailleuse sociale et agente de développement communautaire pour les régions de Doaktown et d'Upper Miramichi.

« Nous avons remarqué une chose intéressante : les gens apprennent qu'ils fonctionnent en effet très bien, ce qui

renforce grandement leur confiance », souligne Lynsey. « Si nous notons des changements dans un an d'ici, nous procéderons à une réévaluation. »

L'EBCS a cerné le besoin de différents niveaux de solutions en matière de logement pour les aînés; certains aînés sont assez autonomes et ont seulement besoin d'un logement qui est plus facile à entretenir, tandis que d'autres nécessitent plus d'aide pour leurs tâches quotidiennes.

À l'occasion de l'évaluation, le patient arrive en compagnie d'un aidant. Sarah effectue l'évaluation physique du patient et réalise une entrevue avec ce dernier. De son côté, Lynsey mène une entrevue auprès de l'aidant.



« Le point de vue de l'aidant nous donne une assez bonne idée de l'état de santé de la personne et de sa capacité à fonctionner chez elle », affirme Lynsey. « Nous avons un processus de recommandation direct en place auprès du Dr Pat Feltmate. Si nous croyons que la personne a besoin de voir un gériatre, nous demandons que

En 2015 le Réseau de santé Horizon a évalué les besoins en matière de santé. L'article suivant présente le travail accompli dans la région qui cadre avec les recommandations clés de cette évaluation.



Logement



Isolement des aînés; et manque de soutiens communautaires/ sociaux pour les aînés

son fournisseur de soins primaires fasse parvenir une demande de consultation. »

Le Dr Feltmate, gériatre et directeur médical du programme Soins en collaboration : Santé des aînés, se rend dans la région tous les deux mois. Selon le Dr Feltmate, ces évaluations sont importantes parce qu'elles fonctionnent.

« Dans le cas des personnes âgées frêles, la prestation des soins médicaux selon le modèle traditionnel qui préconise le traitement d'un seul problème de santé à la fois est inefficace. La situation de ces gens est trop complexe », de dire le Dr Feltmate. « La médecine gériatrique repose sur une évaluation appropriée et la reconnaissance de cette complexité. Les preuves démontrent que cette

approche est plus efficace. »

Ces évaluations s'adressent tout particulièrement aux cas complexes, à savoir aux aînés qui ont de multiples problèmes d'ordre médical, pharmacologique, psychologique et social.

« Comme tous ces problèmes interagissent les uns avec les autres, nous avons besoin du portrait complet offert par une évaluation gériatrique exhaustive avant de pouvoir dresser un plan de soins efficace », explique le Dr Feltmate.

L'accès aux soins est grandement amélioré par la visite dans la région du Dr Feltmate. Les patients n'ont pas besoin de prendre le volant ou de trouver un moyen de transport pour se rendre à Fredericton, ou de mettre leur nom sur une liste d'attente afin de voir un gériatre dans six mois. Tout est fourni dans leur propre collectivité.

Pour les nombreux aînés qui ne conduisent plus, prendre le volant pour se prévaloir de services à Fredericton ou à Miramichi est impossible. Le problème de transport figure parmi les besoins ciblés par l'EBCS.

« Plus nous offrons des services ici dans notre collectivité, plus nos aînés seront en sécurité et en santé », de dire Lynsey. « L'exode des personnes âgées de notre région est un problème de taille. Il y en a beaucoup qui veulent s'installer dans une ville afin de se rapprocher des services. Ensuite, ils perdent leurs liens avec leur ancienne collectivité, leurs amis et leur famille. L'objectif donc est d'aider les gens à rester en santé ici, dans notre collectivité. »

Belva Brown, bibliothécaire à la bibliothèque de l'école Doaktown Community School, a étudié les besoins de la collectivité, défini les groupes démographiques et déterminé à quel point ces besoins étaient comblés.

« Nous avons découvert que les aînés représentent la majorité de la population et qu'il n'y avait presque pas de programmes pour eux », dit Belva.

Belva estime que les programmes communautaires sont importants : ils créent un esprit communautaire et aident à rompre l'isolement des aînés. Pour cette raison, la bibliothèque s'est transformée en un véritable centre d'activités des plus diverses : clubs de lecture, groupe de soutien aux aidants, casse-têtes, crochet, tricotage, confection de courtepointes, parties de cartes, accès aux ordinateurs, et, en hiver, marche à l'intérieur du gymnase de l'école adjacente.

« Nous nous amusons à dire que notre bibliothèque est la plus bruyante au monde », dit Belva en riant. « Les gens me disent qu'ils sont plus en forme physiquement et émotionnellement, et qu'ils sont plus heureux maintenant qu'ils ne sont plus coincés chez eux. Les gens se lient d'amitié, ils forgent des liens les uns avec les autres. »

La recommandation concernant les logements ne se limite pas à suggérer la construction de logements. Elle vise à offrir du soutien aux gens vivant dans leur résidence actuelle afin que cette dernière soit plus facile à entretenir, de déterminer les ressources dont les aînés ont besoin et de briser leur solitude en les mettant en lien avec l'ensemble du système.

Pour joindre le Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Horizon), composez le **506-365-6100.**

Pour joindre la bibliothèque de l'école Doaktown Community School, composez le **506-365-2018.**



Message de Jean Daigle



Voici le cinquième numéro de *Dans votre collectivité*, une publication qui met en lumière le travail important effectué dans toutes les collectivités servies par Horizon.

Or, Horizon ne peut pas faire ce travail tout seul.

Bien que chaque collectivité que nous avons visitée soit unique, des thèmes communs se sont dégagés de toutes les 22 collectivités où nous avons réalisé des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé.

C'est inspirant de constater le travail qui se réalise dans ces collectivités éloignées et difficilement accessibles, comme l'île Campobello ou l'île Deer. Notre personnel et les membres de la collectivité mettent tout en œuvre pour éviter que les résidents doivent se déplacer en voiture ou en bateau vers les grands centres situés sur la partie continentale de la province.

Le modèle de soins en étoile est essentiel au succès de la mission d'Horizon, soit d'aider les gens à être en santé. Les membres du personnel ont adopté une approche en amont à l'égard des soins de santé, une approche qui est au cœur même du modèle de soins en étoile. Les membres du personnel sont à pied d'œuvre dans la collectivité : ils y offrent des ateliers, de l'éducation, des cliniques de mieux-être pour femmes et des cliniques de santé sexuelle pour les jeunes à l'école.

Je tiens à remercier le personnel d'Horizon, mais aussi nos partenaires communautaires qui contribuent grandement aux efforts pour aider les gens à être en santé. Je suis extrêmement impressionné par le travail que les gens accomplissent si généreusement dans la région centrale du Nouveau-Brunswick ainsi que dans l'est et dans l'ouest du comté de Charlotte, tout comme dans chaque région que nous avons déjà mise en évidence dans cette publication.

Je suis toujours émerveillé de voir les efforts que certaines personnes déploient pour rendre la vie des autres plus facile. Je vous dis « Bravo »!

Jean Daigle, vice-président, Affaires communautaires
Réseau de santé Horizon

