

01/08/2014

Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé : St Stephen, St Andrews et collectivités avoisinentes

SOMMAIRE

St. Stephen, St. Andrews et collectivités avoisinantes

CRÉÉ PAR : HFHG CONSULTING INC., GRAND FALLS/GRAND-SAULT, NOUVEAU-BRUNSWICK

Introduction

Comme indiqué dans le cadre des soins de santé primaires pour le Nouveau-Brunswick, notre province dispose d'une solide infrastructure de santé communautaire (GNB, 2012). Les soins de santé primaires sont fournis aux résidents de Petitcodiac, de Salisbury et des collectivités avoisinantes par de nombreux individus, organismes et structures à l'échelle communautaire, y compris par des médecins de famille, du personnel des centres de santé, des services de santé mentale et de traitement des dépendances ainsi que par le Programme extra-mural du Nouveau-Brunswick, les services de santé publique et les salles d'urgence.

Pour les patients, les soins de santé primaires constituent le premier point de contact avec le système de soins de santé. À cette étape, on prend de nombreuses décisions concernant leurs soins immédiats, continus et futurs.

Les conséquences pour une prestation efficace des services de soins primaires sont très importantes. Le Nouveau-Brunswick s'est déclaré actuellement à un tournant crucial, où son avenir économique et le système de soins de santé qui en dépend sont menacés (GNB, 2012).

En plus du vieillissement d'une grande partie de la population, la prévalence des maladies chroniques augmente chez les gens de tous les âges. En plus de diminuer la qualité de vie, les maladies chroniques et la gestion de ceux-ci représentent un fardeau important pour notre système de soins de courte durée.

Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé (ÉBSC)

L'ÉBSC est un processus dynamique et continu visant à cibler les forces et les besoins d'une collectivité donnée afin d'établir, à l'échelle de la communauté, les priorités en matière de santé et de mieux-être qui amélioreront l'état de santé de la population.

L'ÉBSC comprend cinq principales activités :

1. Faire participer la collectivité

2. Recueillir les données : *Indicateurs et sources des données* *Recueillir de nouvelles données*

3. Analyser

4. Établir les recommandations/priorités : *Critères pour évaluer l'importance* *Publier et faciliter les résultats de l'ÉBSC*

5. Rendre compte à la collectivité

Contexte

L'ÉBSC de St. Stephen, de St. Andrews et des collectivités avoisinantes a débuté au printemps 2013 après la formation du Comité consultatif communautaire sur les ÉBSC.

Le Comité consultatif communautaire comptait des représentants enthousiastes et énergiques provenant de nombreuses localités dans la région. Les membres du comité se sont engagés à assurer un leadership à long terme et un cadre d'orientation pour le processus et les résultats de l'ÉBSC.

Lorsque les collectivités de St. Stephen, de St. Andrews et des régions avoisinantes ont été informées de l'ÉBSC, elles se sont lancées dans une initiative ambitieuse et globale afin d'assurer la participation entière de la collectivité à un processus d'auto-exploration et de concertation visant à améliorer la santé des individus, des organismes et de la collectivité générale.

Le Comité consultatif communautaire a défini les principes de la santé comme étant bien plus que l'absence de maladies. Il perçoit la santé comme étant « une capacité ou une ressource plutôt qu'un état ». « Cette définition correspond davantage à la notion de capacité de poursuivre des objectifs, d'acquérir des compétences, de s'instruire et d'évoluer. (ASPC, 2013) »

« Je pensais que nous nous rassemblions pour parler des soins de santé, et je ne peux vous dire à quel point je suis heureux de constater que ce projet porte sur notre collectivité. »

Le comité a entamé un processus visant à définir et à comprendre les points forts de la collectivité, ses partenariats, les facteurs locaux et globaux qui ont une incidence sur la santé et le mieux-être, et à prioriser ses besoins en fonction des questions actuelles, de leur développement et de l'évolution probable dans l'avenir.

Méthodologie

Une recherche-action participative (RAP) a été menée afin d'aider à diriger le processus de l'ÉBSC. Cette méthodologie a assuré une dynamique efficace pour promouvoir les capacités communautaires, l'autodétermination et la facilitation des changements convenus.

Une combinaison de données quantitatives et qualitatives a été utilisée dans le cadre de l'ÉBSC. Cette approche utilisant des méthodes mixtes s'est avérée fructueuse pour fournir des renseignements significatifs et une plus grande compréhension de la question.

Résultats de l'ÉBSC

La collectivité fait face à un fardeau économique continu qui met un stress excessif sur les familles, les enfants et les personnes âgées qui, souvent, vivent au seuil de la pauvreté. D'après les données quantitatives, on a déterminé que la collectivité est comparativement déprimée financièrement; les groupes de discussion et les membres de la collectivité ont mis l'accent sur ce déterminant de la santé.

Transport: Il y a un manque de moyens de transport abordables, ce qui peut contribuer à l'isolement social, à la diminution des rapports communautaires et à la présence d'obstacles importants pour accéder aux services de santé et de mieux-être et aux services sociaux.

Personnes âgées : Il sera nécessaire d'élaborer un processus moins complexe afin de permettre aux personnes âgées vivant dans la collectivité d'accéder facilement aux services de soutien à long terme et à domicile.

Santé mentale et mieux-être : les complexités associées à l'atteinte d'une bonne santé mentale, à la résilience et aux capacités d'adaptation afin de guider les comportements sains chez les jeunes et les enfants ont été désignées comme une priorité.

Sécurité alimentaire : le faible coût, les possibilités de commercialisation et la commodité des aliments faibles en nutriments ont une incidence sur les résidents de tous les statuts socioéconomiques. Le taux d'incidence élevé de personnes de tous les âges de la collectivité entière qui sont obèses ou qui ont un excédent de poids est le résultat de mauvaises habitudes alimentaires et de modes de vie sédentaires.

Un nombre significatif d'enfants est touché par l'insécurité alimentaire des ménages, ce qui peut avoir un impact important sur le développement de l'enfant et jouer un rôle dans la capacité de l'enfant de réussir aujourd'hui et demain.

Un mauvais régime alimentaire combiné à des habitudes sédentaires et de mauvaises habitudes de sommeil chez les jeunes sont la « cause des causes » de bien des effets néfastes sur la santé, y compris des problèmes de santé mentale.

Recommandations de l'ÉBSC :

- 1. Développer un modèle de soins axés sur la collaboration afin de fournir à la collectivité des services de santé primaires complets et intégrés.**
- 2. Aborder le manque de moyens de transport abordables**
- 3. Aborder le besoin croissant et chronique de services de santé mentale et de traitement des dépendances.**
- 4. Simplifier le processus d'évaluation et de placement des soins de longue durée.**

5. **Soutenir le développement des 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.**

Développer un modèle de soins axés sur la collaboration afin de fournir à la collectivité des services de santé primaires complets et intégrés.

Des mesures concrètes semblent nécessaires pour répondre de façon durable et efficace aux besoins en matière de soins de santé de la collectivité. Compte tenu de la prévalence des maladies chroniques chez les membres de la collectivité et de l'apparition de ces maladies à un âge de plus en plus jeune, des modèles qui abordent efficacement les complexités des soins chez cette grande proportion de nos clients sont nécessaires.

Un tel modèle devrait être axé sur le travail d'équipe et avoir des liens solides avec d'autres ressources et organisations communautaires. Le service doit être en mesure de mettre en œuvre les meilleures pratiques actuelles et émergentes en gestion de maladies chroniques et avoir recours aux fournisseurs de soins pertinents, notamment des infirmières praticiennes, qui accomplissent le plein cadre de leurs fonctions. En plus des soins continus, la promotion de la santé, la prévention des maladies et l'éducation sur l'autogestion des soins devraient faire partie des programmes (Bodemheimer et al, 2002, 2005; Rosser et al, 2011).

Transport

L'accès à des moyens de transport abordables et publics et la capacité de fournir des services de transport aux personnes âgées et aux gens atteints d'incapacités ont été définis comme étant des besoins évidents.

On croit également que l'augmentation de l'accès aux moyens de transport est essentielle pour diminuer les obstacles qui nuisent à l'accès aux services de santé et de mieux-être et aux services sociaux.

Aborder le besoin croissant et chronique pour des services de santé mentale et de traitement des dépendances

- ✚ On croit que l'amélioration du Programme de traitement d'entretien à la méthadone est une nécessité pour la collectivité.
- ✚ Augmenter le nombre de fournisseurs de soins de santé et de services offerts à l'échelle locale afin de répondre aux besoins en matière de soins de santé de la collectivité.
- ✚ Développer une approche préventive relative à la santé mentale et aux programmes de lutte contre la toxicomanie.
- ✚ Examiner le processus afin de réduire la liste d'attente pour les services professionnels en santé mentale, surtout chez les adultes.

- ✚ Simplifier le processus de soins de longue durée et de placement.
- ✚ Augmenter l'accès en temps opportun aux résidences de soins, aux foyers de soins infirmiers, aux résidences-services, aux foyers de soins spéciaux et aux services de soins infirmiers.
- ✚ Assurer l'accès aux lits en soins spécialisés pour les personnes vivant avec une démence ou la maladie d'Alzheimer.

Aider à développer des logements sécuritaires et abordables

On croit qu'il est essentiel pour la collectivité de créer un refuge d'urgence pour les hommes qui sont victimes de violence au foyer ou de crise.

- ✚ Améliorer les services offerts par l'Hôpital du comté de Charlotte
- ✚ Élaborer un processus pour informer la collectivité et sensibiliser les gens aux services et aux cliniques offerts par les spécialistes.
- ✚ Assurer des services d'urgence de 24 heures.
- ✚ Examiner la possibilité d'élargir les services de chirurgie d'un jour.
- ✚ Améliorer les services de soins ambulatoires (exemples : hôpital de jour pour intraveinothérapie, clinique d'éducation sur le diabète, services d'oncologie et clinique de réadaptation pulmonaire).

Il est important de noter que ces recommandations sont hautement interdépendantes et liées aux forces communautaires existantes.

Il est clair que cette collectivité déploie des efforts pour améliorer la santé de ses membres ainsi que celle de la communauté en général. Les recommandations sont grandement appuyées par les données quantitatives obtenues grâce à l'Évaluation des besoins de la collectivité en matière de santé.



Les recherches, les analyses et les consultations ont été fournies par :



HFHG CONSULTING INC. (HarbourFront Health Group)

346, rue Chapel Street, Grand-Sault / Grand Falls, NB E3Z 2M4

Tél. : 506.475.8989 Téléc. : 1.866.2.HFHG.93

Email-courriel: HealthCare@HFHG

~~

Dr C.W. Ashton, BEng, MD, MBA (Finances), MACP(c)

Vice-président exécutif, chercheur en chef et analyste, ÉBSC

Dr. J.E. Tucker, BA (Ed), BA, MEd, PhD, ACG

Vice-président, Recherche, cochercheur et coanalyste, ÉBSC

Denise Duffie, BBA, MBA

Présidente-directrice générale, coordonnatrice et adjointe à la recherche, ÉBSC