

Forum Dialogue Santé dans la Péninsule acadienne

2^e rencontre,
27 et 28 avril 2007
Shippagan (N.-B.)



Rapport d'étape

La 2^e rencontre du Forum Dialogue Santé dans la Péninsule acadienne a eu lieu les 27 et 28 avril dernier à l'Université de Moncton, campus de Shippagan. Elle regroupait près de 120 personnes de tout âge ayant pris part à la première rencontre des 30 et 31 avril dernier, et qui provenaient des différentes communautés de la Péninsule. L'objectif de la rencontre était de déterminer par le biais du consensus des solutions réalistes et faisables susceptibles de répondre aux besoins cernés par les participants lors de la première rencontre. Ces besoins étaient 1) la sécurité; 2) l'accessibilité et l'équité; 3) le mieux-être; 4) les ressources humaines; 5) l'éducation et la prévention; et 6) le dépistage en santé.

Voici les faits saillants en rapport aux solutions qui ont fait l'objet d'un consensus lors de cette deuxième rencontre :

Meilleurs services d'urgence

Selon les participants, l'amélioration du service d'urgence actuel pour en faire un ou des services d'urgence complets et adéquats dans la Péninsule acadienne constitue un élément important de solution visant à répondre au besoin de sécurité des gens de la région.

Meilleur service ambulancier

Par ailleurs on estime que l'amélioration du service ambulancier pourrait également répondre au besoin de sécurité des gens de la péninsule. Les participants ont, entre autres, parlé d'augmenter le nombre d'ambulances et de fournir une meilleure formation (de base et continue) au personnel paramédical. Il a également été suggéré de mettre sur pied des services de transports alternatifs et complémentaires aux ambulances pour le déplacement de personnes qui ne nécessitent pas un transport par ambulance mais dont la condition ne leur permet pas de se déplacer en voiture.

Corridors de services et de transfert efficaces

Les participants ont aussi rappelé la nécessité d'avoir accès rapidement aux médecins spécialistes lorsque le besoin se présente. Selon eux, il est important de garantir un système intégré et efficace c'est-à-dire des « corridors de services » pour les conditions moins urgentes et des « corridors de transferts » dans les cas d'urgence.

Davantage de lits de niveau 3

On a suggéré d'accroître le nombre de lits de niveau 3 pour les personnes âgées dans les foyers de soins combiné à l'ajout de programmes alternatifs aux lits dans les foyers de soins. Les participants ont aussi parlé d'améliorer les soins gériatriques à l'extérieur de l'hôpital et d'obtenir un meilleur financement pour les foyers de soins. Ils ont aussi suggéré la construction de foyers de soins à Tracadie-Sheila et à Caraquet pour libérer les lits d'hôpitaux.

Services de transports pour accéder aux services

Les participants ont demandé la mise en place de services de transport autres que le système ambulancier comme un système de navette afin d'améliorer l'accessibilité aux services de santé.

Augmentation des ressources humaines (médecins, infirmières, etc.)

Selon les participants, il faut plus de ressources professionnelles en santé et plus de numéros de facturation (postes de médecins) dans la région. Ils ont exprimé la nécessité, pour les communautés de la Péninsule acadienne, de se regrouper pour mettre en place des initiatives péninsulaires de recrutement de professionnels de la santé. Ils ont suggéré la création de mesures incitatives de recrutement de professionnels de la santé dans les régions rurales et la révision de la politique de maintien en poste des professionnels de la santé au prorata des besoins.

Obstétrique

Les participants ont fait valoir leur droit de pouvoir accoucher dans la Péninsule acadienne. Ils ont suggéré le rétablissement du service complet d'obstétrique dans la région ainsi que des solutions alternatives comme la mise en place de maisons de naissance.

New  Nouveau
Brunswick
Santé



Centre de réadaptation dans la péninsule

Les participants ont suggéré la création d'un centre de réadaptation dans la Péninsule acadienne. Ce centre, semblable au Centre de réadaptation Stan Cassidy, se spécialiserait dans l'offre de services de réadaptation à la population francophone du Nouveau-Brunswick. Ils ont également suggéré la mise en place dans la péninsule d'une unité de réadaptation de la Commission de la sécurité, de la santé et de l'indemnisation des accidents au travail du Nouveau-Brunswick (CSSIAT) qui offrirait les mêmes services que le Centre de rééducation professionnelle situé à Grand Bay-Westfield.

Augmentation du nombre de lits dans les établissements de la péninsule

Les participants ont suggéré d'augmenter le nombre de lits d'hôpital dans les trois établissements de la Péninsule acadienne et la mise en place de lits d'hôpital au Centre de santé communautaire de Caraquet.

Accès aux services primaires, secondaires et tertiaires équivalant aux autres régions

On suggère que la Péninsule acadienne soit dotée de services de santé primaires, secondaires et tertiaires comparables à ceux d'ailleurs. Les participants ont proposé que des spécialités soient offertes exclusivement dans leur région ou encore qu'il y ait une plus grande couverture médicale par des spécialistes dans la péninsule.

Soins de longue durée et aidants naturels

Les participants ont suggéré une plus grande accessibilité pour de meilleurs soins de longue durée. Ils veulent une plus grande reconnaissance des aidants naturels et le développement de réseaux de soutien et des services pour leur venir en aide.

Programmes de mieux-être

D'après les participants, il est important que la Péninsule acadienne ait des programmes de mieux-être pour tous les groupes d'âge. C'est pourquoi ils ont suggéré le développement d'outils et de ressources d'action et d'accompagnement communautaires dans le but de favoriser la responsabilisation personnelle et collective face à la santé.

Programmes d'éducation, de prévention et de promotion

Les participants ont suggéré le développement et l'amélioration de programmes et de cliniques de prévention (diabète, maladies du cœur etc.), l'ajout de cliniques multidisciplinaires et de postes en éducation et en promotion de la santé. Ils ont également suggéré de maximiser l'expertise des professionnels des domaines de la promotion et de la prévention par la formation d'équipes multidisciplinaires dans la région. Enfin, ils ont suggéré la présence de diététistes et d'infirmières dans les écoles.

Santé mentale

Les participants ont suggéré la création de centres de traitement de dépendances et de santé mentale pour les jeunes. Ils ont également suggéré de développer des outils en santé mentale comme des ateliers sur le stress, l'estime de soi, etc.

Dépistage

Les participants ont suggéré la création de programmes de dépistage précoce des maladies chroniques.

Gouvernance (gestion et prise de décision) des établissements de santé dans la Péninsule acadienne

Les participants ont suggéré plusieurs mécanismes de gouvernance des établissements de santé dans la Péninsule acadienne. Ils ont suggéré notamment la création d'une régie régionale de santé, la création d'une commission des soins de santé dans la péninsule et la mise en place d'une structure permanente de participation de la population à l'identification des besoins de santé de la communauté.

Direction des établissements

Les participants ont suggéré qu'il y ait un poste de direction pour chaque établissement de santé existant dans la Péninsule acadienne.