

Cette présentation a été effectuée le 18 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



Participation citoyenne et dialogue entre les acteurs :

Principes, approches gagnantes et conditions de réalisation

*Dina Chiasson, Marie-Josée Roussel
Hôpital et CSC de Lamèque
Lamèque, N.B.*

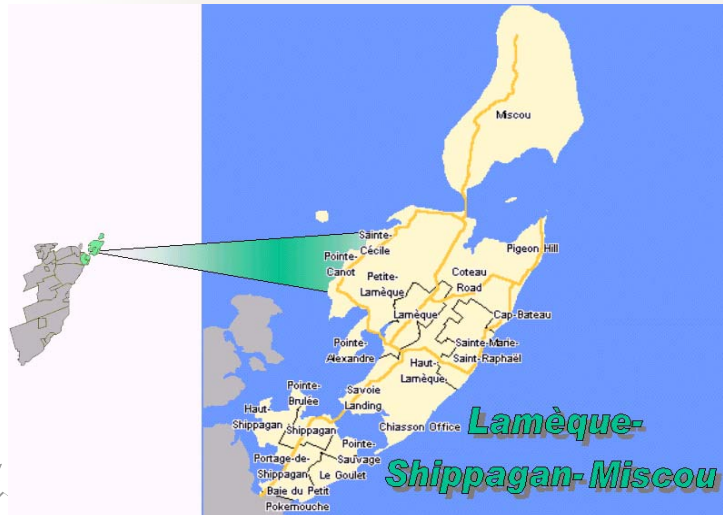
L'engagement citoyen pour réduire les inégalités sociales de santé, Québec, 18 novembre 2008



Nouveau-Brunswick



Miscou-Lamèque-Shippagan Inkerman



Hôpital et Centre de santé communautaire de Lamèque





Caractéristiques principales

- 15,715 habitants
- Situation géographique
- Emplois saisonniers
- Taux de chômage plus élevé
- Revenu moyen plus bas
- Niveau d'alphabétisation plus bas
- Exode de nos jeunes et moins jeunes



Qui sommes-nous?

- En 1949, les Religieuses hospitalières de St-Joseph fondèrent l'Hôtel Dieu St Joseph (12 lits adultes ; 6 lits enfants et 6 bassinettes).
- En 1963, ouverture officielle de l'Hôpital actuel (43 lits)
- En 1972, l'Hôpital de Lamèque devient un hôpital public.



Qui sommes-nous? (suite)

- En 1992, réforme majeure, l'hôpital est incorporé à la région et nous devenons un établissement de 12 lits de soins aigus
- En octobre 2002, le PM de l'époque annonce un Centre de santé communautaire à l'intérieur de l'Hôpital de Lamèque
- En avril 2005, les 12 lits deviennent des lits de soins palliatifs et de soins de longue durée.
- Aujourd'hui, l'Hôpital et CSC de Lamèque continue d'offrir et met en place des services et des soins de santé primaire.



Objectifs des soins de santé primaire

- Donner aux personnes, aux familles et à la communauté les outils dont ils ont besoin pour jouer un rôle actif dans leurs soins de santé
- Établir un lien avec les services de santé, les services sociaux et les autres services communautaires
- Collaborer afin d'avoir une plus grande efficacité et une meilleure coordination entre les organismes



Objectifs des soins de santé primaire (suite)

- Travailler en équipe pour mieux utiliser l'expertise des intervenants
- Offrir des services en fonction des besoins des communautés
- Mettre l'accent sur la promotion de la santé et la prévention des maladies et des blessures
- Améliorer l'état de santé des collectivités



Première démarche d'engagement

Comité communautaire


- Composition
- Représentativité
- Préparation
- Rôles et responsabilités
- Continuité



Comité communautaire

Résultats-Constats

- Principaux problèmes de santé
- Principaux facteurs de risque
- Principaux déterminants ayant des répercussions sur la santé
- Importance de cibler les enfants et les jeunes.
- Approches novatrices.
- Besoin d'un meilleur accès



Ce qui se fait, ne se fait pas, se fait en parti et par qui...

- Utiliser les services et les points forts existants
- Optimiser les ressources et éviter les doublons
- Établir des objectifs communs
- Assurer une coordination des services en place
- Apporter le leadership nécessaire pour favoriser l'engagement de la communauté
- Reconnaître l'importance de développer des liens
- Reconnaître l'importance de se parler



- Démarches
- Importance du développement communautaire
- Facteurs de succès
- Défis pour la continuité



Approche de développement communautaire

- Détermination des problèmes et des solutions par la communauté
- Participation de la communauté à la mise en place des solutions
- Capacité de la communauté de reconnaître ses points forts
- Capacité d'apprendre et de changer
- Capacité de contribuer à son propre mieux-être et à celui des autres



Rôles de l'agente de développement communautaire (suite)

Premier domaine d'activité :

- Travailler en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire et les professionnels pour mettre en place les stratégies et les activités planifiées



Rôles de l'agente de développement communautaire (suite)

Deuxième domaine d'activité :

- Travailler en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire et les professionnels pour mettre en place les stratégies et les activités planifiées



Types d'intervention

- Identification des besoins du milieu
- Support à l'émergence de nouvelles stratégies d'intervention et à la création de nouvelles ressources
- Le support aux ressources existantes
- Favoriser la concertation et la mobilisation des ressources du milieu afin de réaliser des projets communs



Guide à l'intervention

- Permettre la création d'un endroit propice à la collaboration et au partenariat
- Poser des questions au lieu d'imposer des réponses
- Miser sur les forces, les compétences et la volonté d'agir collectivement
- Assurer la participation des partenaires dès le début du processus

Projets

Journée des 50 ans et plus:

- 150 participants
- Activités, conférences, kiosques d'information et de dépistage...
- Partenaires:
 - Club de l'âge d'or
 - La paroisse de Lamèque en santé
 - L'accueil de jour (CBPA)
 - Centre de santé communautaire de Lamèque



Projets (suite)

Vitalité Continue

- Demande de la communauté
- Validation du besoin
- Développer les capacités



Projets (suite)

Cliniques de dépistage d'hypertension:

- Partenaires:
 - l'Institut Féminin d'Inkerman
 - La Chorale de Le Goulet
 - La Coop
 - Épicerie de Miscou
 - Centre de santé communautaire de Lamèque



Projets (suite)

Comité Info gai pour intervenants:

- Besoin identifié par des jeunes lors d'un rassemblement sur l'intimidation.
- Activités: Campagnes de sensibilisation dans la communauté, développement d'outils, formation pour les intervenants...



Projets (suite)

Non à la violence:

- Des outils de sensibilisation ont été produits et distribués.



Projet (suite)

Projet d'hébergement d'urgence

- Les partenaires:
 - L'Accueil Ste-Famille
 - Services à la Famille de la P.A
 - GRC
 - S.P.C.A
 - Centre de santé communautaire de Lamèque

Autres

- Programme Santé Active
- Visites d'épicerie
- Présentations en communauté
- Coalition pour un mode de vie sains des enfants



Constats

- Évolution des demandes
- Liens créés entre la communauté et l'équipe interdisciplinaire
- Augmentation du nombre de partenariats
- Davantage de créativité et d'innovation dans les solutions
- Popularité des programmes de promotion de la santé



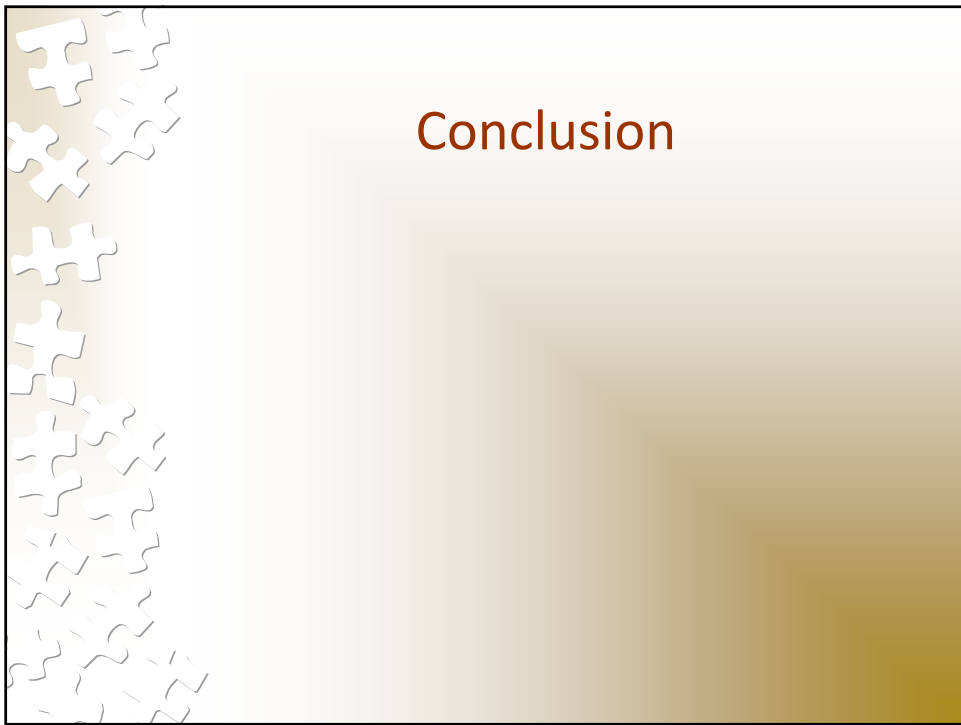
Facteurs de succès

- Implication dès le début du processus
- Facilitation versus contrôle
- Communication
- Respect des rythmes
- Respect des individus
- Tenacité
- Travail d'équipe
- Structure administrative
- Engagement à écouter et à investir dans les recommandations de la part de la haute direction



Nos défis

- Vision à long terme
- Volonté d'investir dans la promotion et la prévention
- Résistance aux changements
- Conflits de valeur, de vision ou d'intérêts (équipes, professionnels, etc.)
- Capacité de travailler sur plusieurs dossiers simultanément
- Responsabilisation
- Évaluation
- Inclure dans les investissements dans la santé les ressources essentielles pour inclure dans les stratégies les éléments touchant les déterminants de la santé



Conclusion