



Santé Primaire en Action

RésoSanté Colombie-Britannique

Chargé d'initiative : Yves Trudel, Coordonnateur du réseau

20 avril 2007

Cette initiative reçoit l'aide financière du Fonds pour l'adaptation des services de santé primaires de Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document ne sont pas nécessairement celles de Santé Canada.

TABLE DES MATIÈRES

A. RÉSUMÉ DU PROJET	.....	PAGE 3
B. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	.....	PAGE 3
C. ACTIVITÉS ET RÉSULTATS	.....	PAGE 4
D. RÉUSSITES/SUCCÈS ET DÉFIS	.....	PAGE 4
E. ÉVALUATION DE PROJET	.....	PAGE 5
F. RÉPERCUSSIONS/VIABILITÉ	.....	PAGE 5
G. CONTRIBUTION AUPRÈS DE LA COMMUNAUTÉ MINORITAIRE DE LANGUE FRANÇAISE	.....	PAGE 6
H. CONCLUSION	.....	PAGE 6
ANNEXE « A »	.....	PAGE 7

A. RÉSUMÉ DU PROJET

Objectifs du projet

1. Élargir la base de partenariats
2. Renforcer la concertation
3. Mettre en œuvre des mesures d'accès proposées dans le plan d'action PLT

Population cible

- Population francophone
- Professionnels et intervenants en santé
- Gestionnaire et planificateurs de programmes et services de santé

Principale activités

- 1.1. Informer la population quant au fonctionnement du système de santé, aux services de santé et ressources offerts en français et à l'importance de la langue en matière de santé
- 1.2. Faciliter la collaboration entre les professionnels et la livraison de services intégrés aux francophones par le réseautage des professionnels parlant français
- 1.3. Faciliter la concertation entre les intervenants communautaires et le milieu institutionnel de la santé

- 2.1. Faciliter l'intégration de mesures d'accès dans la planification des services
- 2.2. Informer les prestataires de services de santé, les gestionnaires et les décideurs quant aux initiatives et ressources pouvant faciliter l'accès

- 3.1. Maintenir et développer des mesures d'accès complémentaires facilitant l'accès aux services pour les francophones
- 3.2. Fournir aux francophones des outils et ressources efficaces pour les aider à prendre en charge leur santé
- 3.3. Faciliter l'accès à des programmes et activités de formation en français pour former ou perfectionner des prestataires de services capables de travailler en français
- 3.4. Favoriser la création de lieux d'accès aux services de santé en français

Principaux résultats

- Répertoire de professionnels et centre de ressources améliorés
- Capacité accrue du réseau à jouer son rôle de gestionnaire et de diffuseur d'information et de ressources en santé
- Activités de perfectionnement professionnel et d'éducation à la santé développées et partiellement livrées
- Une partie des gestionnaires et planificateurs de programmes et services de santé informés et sensibilisés quant aux mesures d'accès recommandées par le plan PLT

B. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le rapport du projet PLT ou « Préparer le terrain en Colombie-Britannique » contient un bilan des besoins et de la capacité des intervenants et partenaires à y répondre ainsi qu'un plan d'action pour améliorer l'accès à la santé en français visant à mobiliser tous les partenaires et la population visée. La population et les intervenants ont participé à la phase consultation du projet et aussi au développement des pistes d'action dans le cadre d'un forum provincial. Pour pouvoir aider à influencer l'action et à mobiliser les intervenants, le rapport PLT devait être diffusé de façon adéquate et SPA pouvait certainement aider à ce niveau

L'initiative Santé primaire en action ou SPA a proposé et réalisé un certain nombre des initiatives proposées

dans le plan d'action PLT. SPA a mobilisé le réseau de santé en français de la province ainsi que plusieurs des partenaires identifiés dans le plan PLT. Étant donné la courte durée du projet, il a fallu compter sur des partenaires prêts à passer rapidement à l'action incluant Le Provincial Language Service à la région de santé provinciale, le Collège Éducacentre et d'autres membres du réseau. On a aussi pu compter sur le contexte d'initiatives pouvant être bonifiées par SPA et aider à répondre aux objectifs du projet. Le réseau s'était déjà engagé à préparer un Forum provincial de promotion de la santé et à participer à une conférence mondiale sur la santé planifiée pour Vancouver. SPA a permis de compléter les activités de diffusion d'information sur les ressources et de matériel d'éducation à la santé que le réseau avait déjà commencé à mettre en œuvre avec de modestes moyens tel le répertoire des professionnels et le centre de documentation provincial. Enfin, SPA a aussi pu aider à poursuivre et renforcer le travail de collaboration entre l'école de médecine de UBC et le réseau

C. ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

Voir Annexe C-2 Rapport trimestriel complété au 31 mars 2007 ci-joint

D. RÉUSSITES/SUCCÈS ET DÉFIS

Tableau 1: Réussites/succès et défis

	Ce qui a bien fonctionné	Ce qui a moins bien fonctionné
Renforcer la concertation avec les autorités	<ul style="list-style-type: none"> • Régie provinciale et deux régies régionales de santé rencontrées autour du plan PLT • Rassemblement provincial des tous les types de partenaires dans le cadre d'un Forum provincial de promotion de la santé 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Manque de temps pour rencontrer toutes les régies et surtout pour visiter les établissements en région</i>
Élargir la base de partenariat des réseaux	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Participation élargie de partenaires existants. Des ententes ont été développées avec ces partenaires pour encadrer la collaboration avec le réseau. Ils avaient déjà été ciblés comme potentiels porteurs de solutions par le plan PLT :</i> <ul style="list-style-type: none"> – Collège Éducacentre : <ul style="list-style-type: none"> ○ Préparation de modules de perfectionnement professionnel (lexique médical) et d'éducation à la santé (santé mentale et toxicomanies) ○ "Jeunes sans fumée, Phase 2" – Provincial Language Service (PLS) <ul style="list-style-type: none"> ○ Perfectionnement professionnel pour intervenants en santé mentale – Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique, Réseau-Femmes Colombie-Britannique et Vancouver Coastal Health (VCH) ont tous trois présenté au Forum à propos de nouvelles initiatives en promotion de la santé • <i>Nouveaux partenariats; Principalement des présentateurs au Forum de promotion de la santé. Dans ce contexte, les présentateurs avaient d'abord aidé à élaborer un état de la situation en matière de promotion de la santé en C.-B. Ils ont été retenus pour le forum pour leur</i> 	<p>Au contraire, le contexte du Forum a été idéal pour faciliter la collaboration intersectorielle</p>

	Ce qui a bien fonctionné	Ce qui a moins bien fonctionné
	<p><i>intérêt et leur capacité à partager leur expertise et le fait qu'ils étaient associés à des meilleures pratiques reconnues</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Vibrant Surrey – BC Healthy Living Alliance – REACH Community Health Centre – Action Schools! C.-B – Interior Health – La Passerelle 	
Mesures concrètes de service	<p>Toutes les activités proposées dans le cadre de SPA sont directement issues du Plan PLT. À titre d'exemple</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activités de perfectionnement professionnel développées et partiellement livrées (Lexique) avant la fin du projet • Activités d'éducation à la santé préparées • Stratégies pour améliorer l'accès à l'information et aux ressources : Amélioration du répertoire et du centre de ressources • En matière de soins médicaux, les énergies ont été réservées pour le projet porteur offrant des services désignés au Pender Community Health Centre 	<ul style="list-style-type: none"> • Certaines activités de formation ont été préparées mais n'ont pu être livrées avant la fin du projet à cause du calendrier rétréci
Autres processus de planification, partage d'expertise, diffusion, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • Nous avons décidé de travailler avec des partenaires prêts à passer à l'action rapidement à cause du calendrier rétréci du projet. Heureusement, plusieurs étaient capables de s'ajuster aux courtes échéances • Aussi nous avons décidé 	<ul style="list-style-type: none"> • Moins d'activités ont pu mobiliser directement le milieu institutionnel sauf pour le PLS à la régie provinciale

E. ÉVALUATION DE PROJET

Nous avons participé à des conférences téléphoniques bimensuelles avec les évaluateurs et avons remplis des questionnaires complexes en ligne à la fin du premier trimestre et à la fin du projet et enfin à un groupe de travail national rassemblé à Ottawa pour fins d'évaluation. Il aurait été préférable que des démarches de consultations soient prévues avec certains des partenaires sur le terrain.

F. RÉPERCUSSIONS/VIABILITÉ

- La formation des professionnels permettra à ceux-ci de mieux répondre aux besoins d'une population de plus diversifiée et ayant des besoins en constante évolution
- La diffusion du plan et des stratégies proposées par PLT aux décideurs et aux planificateurs les aidera à ajuster leur plans de services en s'appuyant sur des informations fiables sur les besoins des francophones et sur la capacité. Existante du système démontrée par les initiatives ayant déjà connu du succès.
- La capacité accrue de fournir à la population des activités et des ressources d'éducation à la santé aidera les individus et les familles francophones à mieux prendre leur santé en charge
- L'utilisation de SPA pour aider à préparer un Forum provincial de promotion de la santé

G. CONTRIBUTION AUPRÈS DE LA COMMUNAUTÉ MINORITAIRE DE LANGUE FRANÇAISE

- La principale contribution demeure la livraison de plusieurs activités et ressources d'éducation à la santé en français et le fait que des partenaires communautaires ont été impliqués dans la mise en œuvre.
- La participation de nombreux nouveaux partenaires au Forum provincial a aussi permis d'augmenter sérieusement les connaissances des intervenants francophones en matière de promotion de la santé

H. CONCLUSION

- Le projet nous a permis d'approfondir des partenariats et d'en créer de nouveaux. Il nous a donné la marge de manœuvre pour augmenter notre capacité en tant que diffuseur. Il nous a aussi permis de recruter une panoplie beaucoup plus large de présentateurs pour le forum de promotion de la santé nous aidant ainsi à mobiliser des partenaires difficiles à joindre autrement.
- Il faut retenir que même si nous avons eu la main forcée par le calendrier rétréci, il demeure que de s'appuyer sur des partenaires prêts à agir et sur des initiatives déjà prévues qui peuvent être bonifiées (forum) se sont avérées des stratégies gagnantes à retenir pour les projets en général
- Nous croyons cependant que si des calendriers aussi serrés doivent être forcés pour de futurs projets, peut-être qu'une partie des activités devraient être de nature exploratoire ou de « préparation pour des initiatives plus complexes qui viendraient plus tard. Il est difficile de garder des partenaires en attente et de ensuite devoir compléter des activités dans un si court délai.

ANNEXE A: CONFORMITÉ AUX OBJECTIFS DU PROGRAMME DU FASSP-CMLO

Numéro du projet : SPA - 120

Titre du projet : Amélioration de l'accès aux services de santé - Santé primaire en action

OBJECTIFS COMMUNS DU FASSP		
Objectifs du FASSP	Cochez (✓) s'il y a lieu	Description de l'atteinte de l'objectif
1. Accroître le nombre de personnes ayant accès à des organismes de soins de santé primaires qui sont responsables de la prestation planifiée d'un ensemble défini de services complets à une population déterminée	s/o	
2. Mettre davantage l'accent sur la promotion de la santé, la prévention des maladies et des blessures et la gestion des maladies chroniques	✓	<ul style="list-style-type: none">• Préparation d'un Forum provincial de promotion de la santé rassemblant des participants des 5 types de partenaires du réseau : Professionnel, institutions de formation, institutions de santé, gouvernements et communauté francophone• Recrutement de plus de 12 présentateurs / conférenciers pour faciliter le partage des meilleures pratiques en promotion de la santé• Préparation d'ateliers d'éducation à la santé pour la population concernant la santé mentale et les toxicomanies
3. Accroître l'accès aux services essentiels 24 heures sur 24	s/o	
4. Former des équipes interdisciplinaires de dispensateurs de soins de santé primaires, de sorte que les soins les plus appropriés soient offerts par les professionnels les plus adéquats	s/o	
5. Faciliter la coordination et l'intégration avec d'autres services de santé, c'est-à-dire dans les établissements et les communautés	✓	<ul style="list-style-type: none">• Production et diffusion du rapport de planification des services « Préparer le terrain en C.-B.• Partage des résultats et meilleures pratiques par le biais de posters de résultats, et de <u>préparation</u> de présentations à un Forum provincial de promotion de la santé et à une Conférence mondiale sur la promotion de la santé et l'éducation en santé (UIPES, Vancouver, juin 2007)• Délégation de 17 personnes de la C.-B. au 3^e Rendez-vous de Santé en français

**OBJECTIFS DE L'ENVELOPPE DES
COMMUNAUTÉS MINORITAIRES DE LANGUE OFFICIELLE (CMLO)**

<p>1. Améliorer le partage d'information ainsi que l'établissement de réseaux et de liens entre les fournisseurs, les gouvernements et les communautés minoritaires de langue officielle</p>	<p>✓</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Liens établis: plus de 12 présentateurs confirmés issus de programmes institutionnels et communautaires et plus de 200 participants invités à un forum provincial de promotion de la santé • Rencontres d'intervenants en marge de sessions de perfectionnement professionnel <p>RÉSULTANT EN :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Partage de meilleures pratiques • Propositions de reproduction d'initiatives dans d'autres milieux et formation de nouveaux partenariats
<p>2. Élaborer des activités de formation et des outils à l'intention des fournisseurs en vue d'améliorer l'efficacité des services de soins de santé primaires pour les communautés minoritaires de langue officielle</p>	<p>✓</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ateliers de perfectionnement professionnel touchant les compétences linguistiques et culturelles notamment en contexte d'intervention en santé mentale et toxicomanies • Capacité accrue de travailler en français et de tenir compte des barrières culturelles pour une population francophones très diversifiée
<p>3. Accroître la capacité des fournisseurs d'offrir des services de soins de santé primaires aux communautés minoritaires langue officielle dans l'ensemble du pays</p>	<p>✓</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport de "Préparer le terrain en Colombie-Britannique" incluant un plan pour intégrer des stratégies d'accès dans les plans de services des institutions et les programmes des partenaires de formation et communautaires