



RAPPORT SOMMAIRE

**Évaluation des besoins
des communautés
en matière de santé**

2018-2019

TRACADIE | SAUMAREZ | SAINT-ISIDORE

Introduction

Message du Président-directeur général



Nous sommes heureux d'entamer le cycle des Évaluations des besoins des communautés en matière de santé (ÉBCS) qui se déroulera sur une période de cinq ans.

L'ÉBCS doit être le pivot d'un processus qui permettra aux professionnels de la santé et aux décideurs de déterminer quels sont les individus, les familles ou les groupes populationnels dont les besoins sont prioritaires et de faire en sorte que l'affectation des ressources du système de santé ait des effets optimaux sur l'amélioration de la santé de la population.

Le cycle des ÉBCS est un axe d'intervention afin de favoriser la transparence dans les communications et la participation des communautés.

Nous remercions l'engagement et la participation des citoyens, de nos partenaires communautaires et gouvernementaux, du personnel et du grand public lors des divers exercices de consultation.

Gilles Lanteigne
Président-directeur général

Raison d'être

En vertu de la *Loi sur les régies régionales de santé du Nouveau-Brunswick* (2011), les régies régionales de santé, soient le Réseau de santé Vitalité et le Réseau de santé Horizon, sont tenues responsables d'identifier les besoins de santé des communautés qu'elles desservent. Les ÉBCS sont effectuées à partir du découpage des communautés produit par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) qui sépare le Nouveau-Brunswick en 33 communautés. Le Réseau de santé Vitalité couvre 13 de ces communautés.

Évaluation des besoins des communautés en matière de santé

Une ÉBCS est un processus dynamique et continu qui vise à cerner les atouts, les forces et les besoins des communautés, ce qui permet d'établir les priorités en matière de santé et de mieux-être dans le but d'améliorer l'état de santé de la population.

Objectif principal

L'objectif principal d'une ÉBCS consiste à établir une liste prioritaire des besoins en matière de santé et de mieux-être qui pourront aider le Réseau de santé Vitalité, les partenaires ainsi que les organismes communautaires dans leur planification des services et sur l'affectation des ressources dans la communauté.

Approche de santé populationnelle

Le processus d'ÉBCS nécessite d'être adressé sous une approche de santé de la population. L'approche de santé populationnelle vise à améliorer la santé de la population entière et réduire les iniquités sociales de santé entre les différents groupes populationnels. Cette approche se penche sur un vaste éventail de facteurs et de conditions exerçant le plus d'incidence sur notre santé, et tente d'influer sur ceux-ci (Agence de la santé publique du Canada, 2012). Ces facteurs, reconnus comme les « déterminants de la santé » comprennent : le niveau de revenu et le statut social, les réseaux de soutien social, l'éducation, l'emploi, les conditions de vie et de travail, l'environnement physique, le milieu social, le patrimoine biologique et génétique, les habitudes de santé personnelles, la capacité d'adaptation, le développement de la petite enfance, les services de santé, le sexe et la culture.

Méthodologie

Étapes principales de l'ÉBCS

Selon les *Lignes directrices pour l'évaluation des besoins des collectivités en matière de santé* (Gouvernement du Nouveau-Brunswick, 2018), le processus des ÉBCS repose sur cinq activités principales. Toutefois, il se doit d'être flexible et réactif au contexte local de chaque communauté évaluée.

1. Engagement communautaire

- Création d'un comité consultatif communautaire (CCC) temporaire au sein de la communauté.

2. Collecte de données

- Collecte de données quantitatives disponibles sur la communauté.
- Collecte de nouveaux renseignements qualitatifs (p.ex., groupes de discussion, entretiens individuels, etc.).

3. Analyse et interprétation de l'information

- Analyse des données quantitatives et des nouveaux renseignements qualitatifs.
- Comparaison entre les principaux constats des analyses qualitatives et des données quantitatives.

4. Élaboration des priorités et des pistes de solutions potentielles

- Priorisation des besoins identifiés par le CCC.
- Identification des atouts et des forces de la communauté.
- Identification des pistes de solutions potentielles.

5. Compte rendu à la communauté et rétroaction

- Rédaction et diffusion du rapport sommaire auprès de la communauté et du grand public.

Comité consultatif communautaire

Le Comité consultatif communautaire (CCC) est la véritable pierre angulaire du processus des ÉBCS. Le CCC a comme mandat de favoriser la participation et l'engagement communautaire tout au long du processus ainsi que de fournir des conseils et des renseignements sur les priorités en matière de santé et de mieux-être au sein de sa communauté.

En ce qui concerne le CCC pour l'ÉBCS de Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore, celui-ci était composé de représentants d'une variété de secteurs : Centre de bénévolat de la Péninsule acadienne, Gendarmerie royale du Canada, Association du Nouveau-Brunswick pour l'intégration communautaire, Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, Polyvalente W.-A. Losier, École primaire La Ruche, Programme extra-mural, Université du troisième âge, Réseau mieux-être de la Péninsule acadienne, Services à la famille de la Péninsule, ACCESS Esprits ouverts, Santé publique, Soins de santé primaires, Centre de santé communautaire de Saint-Isidore, Centre de santé mentale communautaire, Centre des services de traitement des dépendances, Équipe enfants-jeunes (prestation des services intégrés) et l'Hôpital de Tracadie.



Communauté évaluée

Profil sociodémographique

Tracadie et ses communautés avoisinantes :

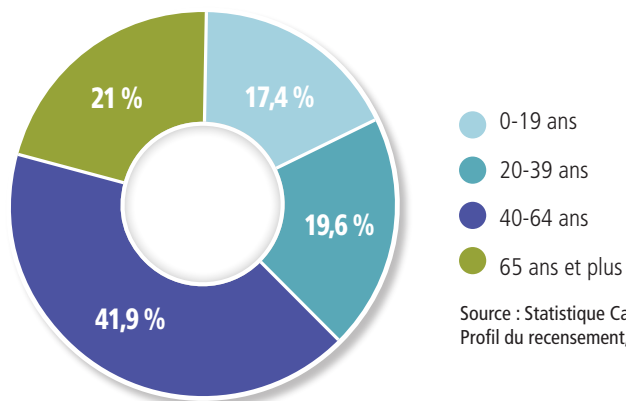
Canton des Basques	Saint-Irénée
Haut-Sheila	Saint-Isidore
Leech	Tracadie
Losier Settlement	Val-Comeau
Petit Tracadie	Saumarez
Pointe à Tom	Saint-Pons
Pointe des Robichaud	Pont Landry
Rivière à la Truite	Pont Lafrance



Source : CSNB. (2017). Coup d'œil sur ma communauté 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore.

La communauté de Tracadie et ses environs fait partie de la Zone 6 du Réseau de santé Vitalité, soit la Région d'Acadie-Bathurst. La région de Tracadie se situe au nord-est du Nouveau-Brunswick et se trouve au cœur de la Péninsule acadienne. Cette communauté est majoritairement francophone avec un pourcentage de 97 % comparativement à 27,9 % au Nouveau-Brunswick (CSNB, 2017). En 2016, la région de Tracadie comptait 18 240 habitants (Statistique Canada, 2016).

DÉMOGRAPHIE DE LA POPULATION (2016)



Source : Statistique Canada. (2016). Profil du recensement, Recensement de 2016.

Survol des secteurs prioritaires

1. Santé et mieux-être des enfants et des jeunes

- Comportements liés à la santé
- Environnement scolaire

2. Support aux familles

- Conditions socioéconomiques des familles
- Niveau de stress chez les enfants âgés de 0 à 8 ans

3. Autogestion des problèmes de santé chroniques

- Engagement et responsabilisation des individus envers leur santé générale
- Éducation concernant les divers problèmes de santé chroniques

4. Accessibilité aux soins et services de santé

- Accès en temps opportun et hors des heures normales à son médecin de famille
- Accès en temps opportun et hors des heures normales au service de physiothérapie en milieu hospitalier
- Coordination entre les ressources et services disponibles dans la communauté
- Accès à un transport

5. Prise en charge de la population vieillissante

- Organisation et promotion des services pour les personnes âgées
- Précarité sociale et économique des personnes âgées
- Support éducatif pour le maintien de la santé et du mieux-être

6. Améliorer la santé mentale en communauté et en milieu hospitalier

- Stigmatisation entourant la santé mentale
- Prise en charge en milieu hospitalier

1 Santé et mieux-être des enfants et des jeunes

Quelques facteurs principaux semblent contribuer au défi relié au surpoids et à l'obésité chez les enfants et les jeunes de la communauté. Notamment, les comportements liés à la santé, l'environnement scolaire et l'accessibilité à la malbouffe.

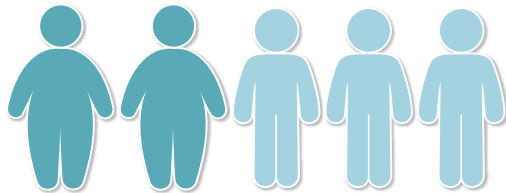
L'intimidation en milieu scolaire, la consommation de drogues et l'utilisation des produits de la nicotine ainsi que la période de transition de l'école secondaire aux études postsecondaires/marché du travail sont des facteurs qui peuvent affecter l'état de santé et de mieux être des jeunes de la communauté.

Compte tenu de ce qui précède, quelques raisons expliquent la problématique reliée à la consommation de drogues et à l'utilisation des produits de la nicotine auprès des jeunes de la communauté. Par exemple, la variété et la facilité d'accès aux drogues, l'utilisation excessive de la cigarette électronique et de la vapoteuse ainsi que l'usage d'alcool ou de drogues sur la route.

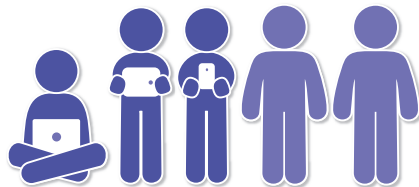
Saviez-vous que...

Les comportements liés à la santé représentent **40%** des déterminants de la santé. Les comportements liés à la santé incluent les habitudes liées à l'alimentation saine, à l'activité physique, au tabac, à l'alcool ainsi que la façon dont les gens composent avec le stress, ce qui peut influencer la santé et le mieux-être (CSNB, 2017).

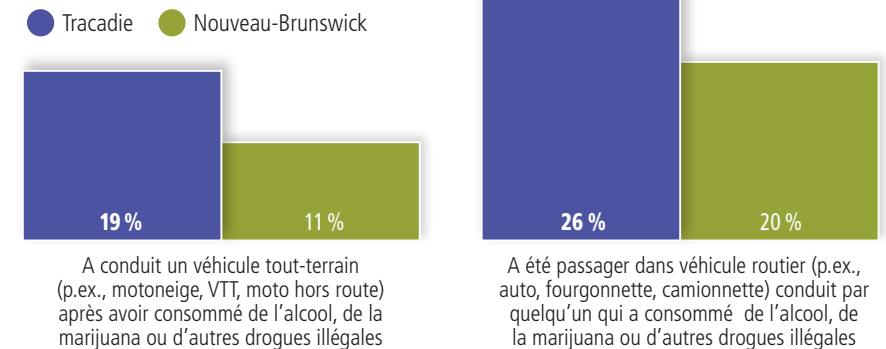
En 2014, près de **deux enfants sur cinq** (maternelle à 12^e année) de la communauté de Tracadie souffraient de **surpoids ou d'obésité** (CSNB, 2017).



En 2016, près de **trois jeunes sur cinq** de la communauté de Tracadie (6^e à la 12^e année) consacraient **plus de deux heures par jour devant un écran** (CSNB, 2017).



USAGE D'ALCOOL OU DE DROGUES - JEUNES DE LA 9^e À LA 12^e ANNÉE (2015-2016)



Source : CSNB. (2017). Un coup d'œil sur ma communauté : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore.

Pistes de solutions potentielles

- soutenir les écoles ainsi que la communauté à favoriser un environnement favorable aux choix santé.
- Développer une trousse d'information concernant les effets néfastes associés au vapotage qui sera diffusée en milieu scolaire.
- Augmenter les occasions et les activités de renforcer la résilience chez les jeunes enfants.

2 Support aux familles

La présence d'écart socioéconomiques semble se creuser davantage au sein de la communauté, une réalité complémentaire à plusieurs autres besoins identifiés au sein de la communauté.

- En 2016, 19,7 % de la population de Tracadie et ses environs vivait dans un ménage à faible revenu comparativement à 17,1 % au Nouveau-Brunswick (Statistique Canada, 2016).
- En 2015, le revenu total médian des ménages s'élevait à 52 679\$ comparativement à 59 347\$ au Nouveau-Brunswick (CSNB, 2015).

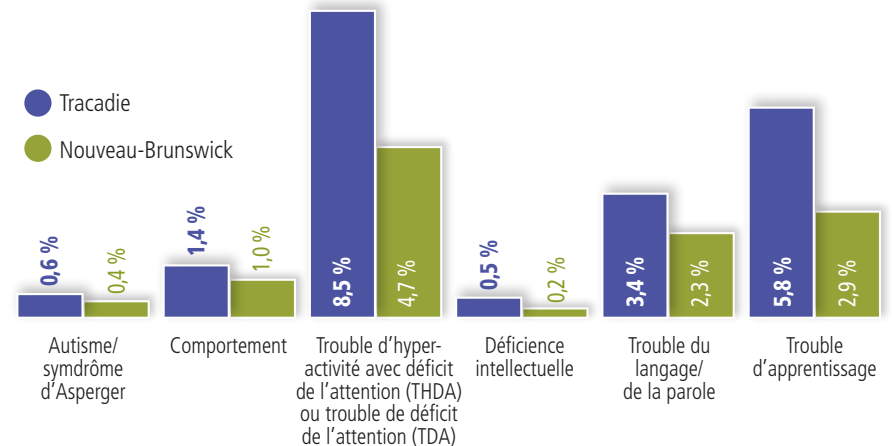
Selon les participants, la réduction du niveau de stress des enfants âgés de 0 à 8 ans est un besoin qui s'appuie sur deux raisons principales : la transition de la garderie à l'école primaire et le faible niveau d'engagement de certains parents envers le développement sain de leur enfant. Parallèlement, il est soulevé qu'un enfant avec une difficulté d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation est plus à risque d'être victime d'intimidation.

Saviez-vous que...

« L'Évaluation de la petite enfance – Appréciation directe (ÉPE-AD) est une initiative de type volontaire offerte aux parents par les districts scolaires et les écoles qui permet d'évaluer quatre domaines clés du développement de la petite enfance, soit la conscience de soi et de son environnement, les habiletés cognitives, la langue et la communication et le développement physique. De plus, cette évaluation est idéale pour les enfants âgés entre 3 et 5 ans qui préparent leur entrée à l'école. L'ÉPE-AD peut aider les parents, les écoles et les communautés à assurer une transition à l'école plus positive » (La recherche de Pointe, 2019).

Atout de la communauté : le Centre de ressources familiale de la Péninsule acadienne a comme mission de renforcer les habiletés parentales des parents d'enfants de 0 à 6 ans (Centre de Bénévolat de la Péninsule acadienne, 2018).

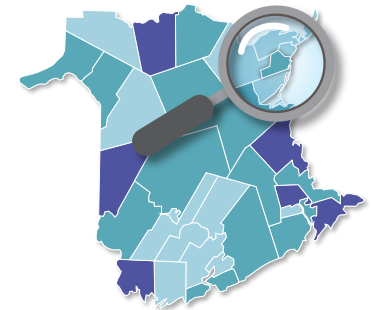
DIAGNOSTIQUÉ AVEC DES DIFFICULTÉS D'APPRENTISSAGE OU DES BESOINS SPÉCIAUX EN ÉDUCATION - UN PARENT A RÉPONDU POUR UN ENFANT DE LA MATERNELLE À LA 5^E ANNÉE (2013-2014)



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE À LA MAISON, AVEC OU SANS ENFANTS (MODÉRÉE ET GRAVE) (2014-2015)

- 12 - 17 %
- 9 - 11 %
- 2 - 8 %

Source : CSNB. (2017). Un coup d'œil sur ma communauté 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore.



Pistes de solutions potentielles

- Mise en place d'un programme de mentorat communautaire en alimentation à l'aide d'une collaboration entre divers organismes communautaires et le Réseau de santé Vitalité.
- Augmenter les opportunités de collaboration entre la santé publique, le District scolaire francophone Nord-est et le Centre de ressources familiales de la Péninsule acadienne.
- Rassembler les partenaires clés pour développer une politique familiale municipale à Tracadie : une politique de soutien aux parents dans leurs rôles.

3 Autogestion des problèmes de santé chroniques

L'autogestion des problèmes de santé chroniques est identifiée comme une problématique, expliquée par un manque d'engagement et de responsabilisation chez les individus vis-à-vis leur santé générale, un manque d'éducation à l'égard des conditions de santé chroniques et un manque de ressources reliées aux services préventifs des problèmes de santé chroniques.

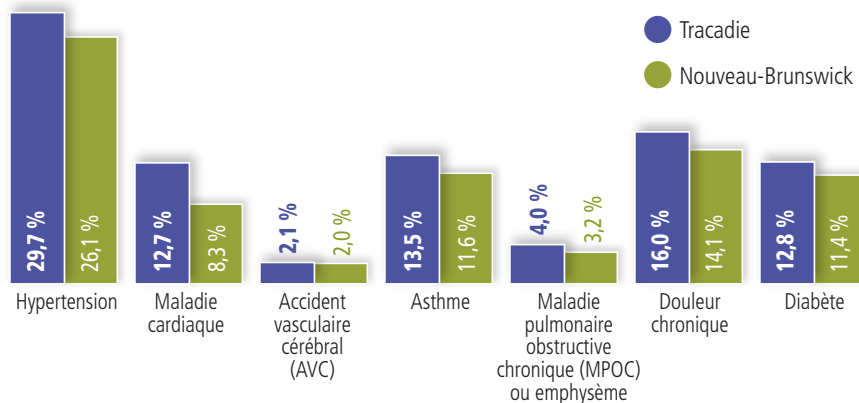
La capacité d'autogérer sa santé individuelle peut engendrer plusieurs défis pour les personnes qui souffrent de plusieurs problèmes de santé. Entre autres, un manque de support et de responsabilisation peut nuire à l'état de santé d'un individu.

« *Tout revient à la façon dont le patient gère sa maladie. Il faut absolument que le patient soit conscient de l'ampleur de sa condition pour être autodiscipliné et engagé envers sa propre santé* » – participante d'un groupe de discussion.

Saviez-vous que...

La prévention des maladies et la promotion de la santé peuvent venir réduire l'incidence de nouveaux problèmes de santé chroniques et diminuer la prévalence des maladies chroniques (CSNB, 2016).

PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES - 18 ANS ET PLUS (2017)



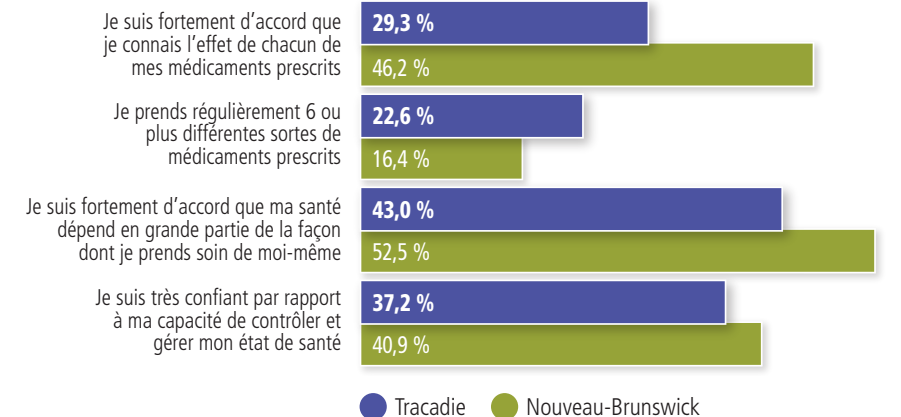
Source : CSNB. (2017). Sondage sur la santé primaire 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore. Population 18 ans et plus : 15 459; taille d'échantillon : 350; marge d'erreur : ± 5,2%.

Atout de la communauté : Le Centre Action Santé de Saint-Isidore aussi appelé « gym communautaire » est une initiative développée par la communauté et vise à offrir des services et des produits de conditionnement physique.

PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES - 18 ANS ET PLUS (2017)



AUTOGESTION DES PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUES - 18 ANS ET PLUS (2017)



Source : CSNB. (2017). Sondage sur la santé primaire 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore. Parmi les problèmes de santé chroniques suivants : l'arthrite, l'asthme, la douleur chronique, l'emphysème ou la MPOC, le cancer, le diabète, la dépression, un trouble d'humeur autre que la dépression, une maladie cardiaque, un accident vasculaire cérébral, l'hypertension et le reflux gastrique. Population 18 ans et plus : 15 459; taille d'échantillon : 350; marge d'erreur : ± 5,2%.

Pistes de solutions potentielles

- La prévention et l'éducation sont identifiées comme champs d'actions prioritaires pour agir sur cette problématique.
- Former les employés du Réseau de santé Vitalité sur les stratégies d'autogestion.

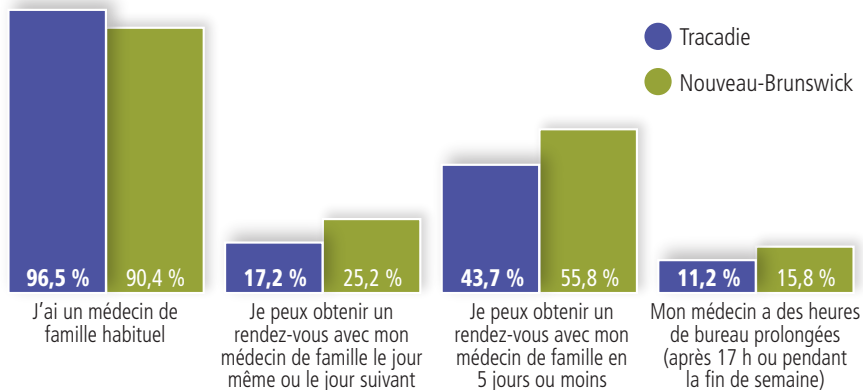
4 Accessibilité aux soins et services de santé

Bien que la plupart des citoyens de la communauté (96,5 %) disent avoir un médecin de famille, le défi se retrouve au niveau de l'accessibilité en temps opportun et hors des heures normales. À cet effet, il est possible d'observer une tendance des gens de la communauté à se diriger vers la salle d'urgence de l'hôpital pour obtenir des soins primaires, qui sont dans la plupart des cas, considérés comme non urgents.

Saviez-vous que...

Un accès limité aux soins et services de santé peut engendrer une diminution de la santé de la population (McMurchy, 2009).

ACCESSIBILITÉ À SON MÉDECIN DE FAMILLE



Source : CSNB. (2017). Sondage sur la santé primaire 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore. Population 18 ans et plus : 15 459; taille d'échantillon : 350; marge d'erreur : ± 5,2%.

En ce qui concerne l'accessibilité en temps opportun aux services de physiothérapie en milieu hospitalier, le délai d'attente peut s'étendre jusqu'à 18 mois pour une priorité moyenne et jusqu'à 24 mois pour une priorité faible (octobre 2018). Selon les consultations effectuées, certains facteurs, dont le vieillissement de la population, les principales industries de la région et la prévalence de douleur chronique au sein de la communauté contribuent à la demande élevée de ce service.

Aussi, il est soulevé que la navigation dans le système de santé s'avère complexe pour certaines personnes, puisqu'elles doivent se déplacer à plusieurs endroits pour obtenir des services. À tout cela s'ajoute le défi relié à l'accessibilité à un moyen de transport pour se déplacer à ces endroits. Selon les participants, ce sont les groupes populationnels les plus démunis et vulnérables qui sont le plus à risque de rencontrer un défi en matière d'accessibilité à un transport.

Pistes de solutions potentielles

- Réviser le processus de livraison des services de physiothérapie afin de mieux répondre aux besoins de la communauté.
- Cibler et créer des partenariats avec des organismes communautaires qui peuvent améliorer les capacités de mobilisation de la communauté.
- Augmenter les efforts de recrutement pour l'implantation du programme de *Médecine familiale au Nouveau-Brunswick* à Tracadie.
- Favoriser une coordination et une communication intersectorielle des services, tant à l'intérieur du Réseau qu'au niveau communautaire.

5 Prise en charge de la population vieillissante

Le vieillissement de la population et la complexité des besoins en santé sont des défis auxquels font face plusieurs systèmes de santé (Barr, Robinson, Marin-Link, Dotts, Ravendsale et Salivara, 2003). Réflétant la réalité provinciale, la population de Tracadie et ses environs est vieillissante.

Selon les participants, l'offre des services n'est pas adaptée à la précarité sociale et économique des personnes âgées, ce qui amène de nombreux défis pour maintenir leur état de santé et de mieux-être. Notamment, en raison :

- i. des méthodes utilisées pour faire la promotion des services et ressources disponibles qui ne sont pas toujours adaptées aux réalités des personnes âgées : elles ne connaissent pas ce qui est disponible dans la communauté;
- ii. d'un manque de coordination entre les différents programmes, initiatives et ressources disponibles dans la communauté qui ciblent directement les personnes âgées.

« L'accès est un gros problème, les services sont partout et il faut souvent se déplacer à plusieurs endroits » – participant d'un groupe de discussion.

Plusieurs personnes âgées ne détiennent pas le support social et les moyens financiers nécessaires pour se déplacer à plusieurs points de services. Selon les consultations effectuées, les personnes âgées ont besoin d'un support éducatif pour maintenir leur autonomie ainsi que pour adopter des habitudes de vie saines, malgré leur précarité sociale et économique (p.ex., alimentation saine, activité physique, éducation sur les maladies associées au vieillissement, etc.). En ce qui concerne l'état de santé général perçu des personnes âgées de la communauté, seules 24 % d'entre elles perçoivent leur santé comme très bonne ou excellente, un des pourcentages les plus faibles de toute la province (CSNB, 2017).

« Le plus gros défi, c'est d'aller rejoindre les personnes âgées qui sont déjà isolées, ce sont elles qui sont le plus à risques » - participant d'un groupe de discussion.

PROPORTION DE LA POPULATION AGÉE DE 65 ANS ET PLUS (2016)



Source : Statistique Canada. (2016). Profil du recensement, Recensement de 2016.

Atouts de la communauté :

- La municipalité de Tracadie est la première communauté au Nouveau-Brunswick à développer une Politique régionale des aînés.
- Le comité de pilotage du projet Municipalité amie des aînés/Communauté amie des aînés (MADA/CADA) vise à favoriser le vieillissement actif au Nouveau-Brunswick et à mieux outiller les municipalités en ce sens (Municipalité régionale de Tracadie, 2014).
- Beaucoup des personnes âgées de la communauté souhaitent demeurer à leur domicile le plus longtemps possible.
- Le Centre de santé communautaire de Saint-Isidore offre une large gamme de services à proximité des personnes âgées de la communauté de Saint-Isidore (p.ex., vaccination, prélèvements d'échantillons, phlébotomie deux fois par semaine, etc.).
- Le Réseau mieux-être de la Péninsule acadienne fait la promotion du mieux-être à l'aide de chroniques à la radio communautaire.

Pistes de solutions potentielles

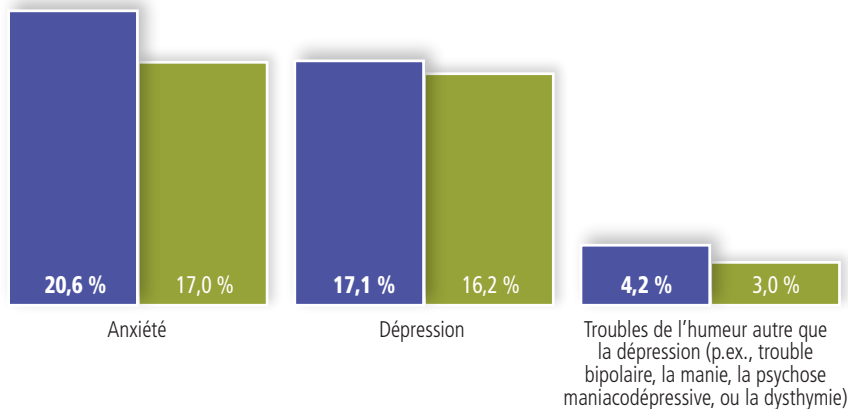
- Promouvoir les services de la ligne téléphonique 811 (Télé-soins) en favorisant des méthodes adaptées aux personnes âgées.
- Centraliser les services pour créer un point d'entrée unique et favoriser la prise en charge par une équipe interdisciplinaire.
- Développer des services de soutien éducatifs afin d'outiller les personnes âgées dans le maintien de leur autonomie, de leur santé et de leur mieux-être : envisager les possibilités d'expansion du programme de *Maintien à domicile* du Réseau de santé Vitalité.

6 Améliorer la santé mentale en communauté et en milieu hospitalier

Selon les consultations effectuées, la maladie mentale ainsi que les problèmes de santé mentale demeurent fortement stigmatisés au sein de la communauté et ce, à tous les groupes d'âges. Tout d'abord, on soulève que certaines personnes hésitent d'aller se procurer des services par peur de croiser une connaissance de la communauté. À cet effet, certaines personnes s'abstiendront d'aller se procurer des services en temps opportun.

« Encore aujourd'hui, les personnes qui présentent des problèmes de santé mentale se sentent coupables et ont honte d'aller chercher des services en communauté »
– participant d'un groupe de discussion.

PROBLÈMES DE SANTÉ MENTALE - 18 ANS ET PLUS (2017)



Source : CSNB. (2017). Sondage sur la santé primaire 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore.
Population 18 ans et plus : 15 459; taille d'échantillon : 350; marge d'erreur : ± 5,2%.

En se basant sur les informations recueillies lors des consultations, il y a un besoin de sensibilisation auprès des divers professionnels de la santé pour les personnes qui se présentent à l'hôpital avec un problème de santé mentale. Plus précisément, une personne qui se présente à la salle d'urgence en état de crise (p.ex., crise de panique ou d'anxiété) doit passer au triage pour ensuite être redirigée vers la salle d'attente où elle peut attendre plusieurs heures avant d'être prise en charge. Une telle situation peut aggraver l'état initial de cette personne et peut s'avérer comme un « événement malaisant ».

Atouts de la communauté :

- L'équipe du service de crise mobile du Réseau de santé Vitalité peut se déplacer à la salle d'urgence pour évaluer un patient en état de crise.
- L'Association canadienne pour la santé mentale du Nouveau-Brunswick (ACSMNB) offre plusieurs programmes et formations à faibles coûts (ou gratuits) pour sensibiliser, éduquer et réduire la stigmatisation qui entoure la santé mentale.
- Le Comité d'action en santé mentale Péninsule Acadienne du Réseau mieux-être de la Péninsule acadienne organise une journée d'ateliers et de conférences gratuites et inclusives « Wow, ça me fait du bien! »

Pistes de solutions potentielles

- Sensibiliser et éduquer la communauté au sujet de la santé mentale dès un jeune âge : fortifier les possibilités de collaboration entre le Réseau de santé Vitalité et l'ACSMNB.
- Améliorer la prise en charge communautaire pour les personnes qui souffrent de problèmes de santé mentale.
- Sensibiliser davantage les professionnels de la santé qui œuvrent en milieu hospitalier par l'intermédiaire de diverses formations.
- Faire la promotion en milieu hospitalier des ressources et services communautaires en santé mentale.

Opportunités d'actions

Impact collectif

Les défis en matière de santé et de mieux-être auxquels sont confrontés les communautés ont non seulement un impact sur leur qualité de vie, mais aussi sur leur capacité à contribuer à la croissance et à l'économie de leur communauté.

À elle seule, une organisation ne peut arriver à surmonter tous ces défis. Dès lors, c'est par l'intermédiaire de l'engagement des citoyens, de la collaboration entre divers organismes communautaires et ministères gouvernementaux que nous pourrions contribuer à l'amélioration de la qualité de vie et à l'état de santé de nos communautés.

Partenaires clés

- Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick
- Centre de ressources familiales de la Péninsule acadienne
- Réseau Mieux-être Péninsule acadienne
- Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
- Ministère du Développement Social
- Programme extra-mural
- Université du troisième âge
- Gendarmerie Royale du Canada
- Services à la Famille de la Péninsule
- Écoles primaires et école secondaire de la région

Prochaines étapes

- Dans leur exercice de planification, la haute direction du Réseau de santé Vitalité prend en considération les besoins identifiés lors des ÉBCS.
- Diffuser les résultats de l'ÉBCS auprès de la communauté et du grand public.
- Sensibiliser les équipes pertinentes ainsi que les partenaires clés qui peuvent contribuer à combler les besoins identifiés lors de l'ÉBCS.

Bibliographie

Assemblée législative du Nouveau-Brunswick. (2011). *Loi sur les régies régionales de la santé (30)*. Chapitre 217.

Barr, V., Robinson, S., Marin-Link, B., Underhill, L., Dotts, A., Ravensdale, D. et Salivaras, S. (2003). *The Expanded Care Model: An Integration of Concepts and Strategies from Population Health Promotion and Chronic Care Model*. *Hospital Quarterly*, 7(1), 73-82.

Carrefour action municipale et famille. (2012). *Guide d'information sur la politique familiale municipale*.

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick. (2017). *Un coup d'œil sur ma communauté 2017 : Tracadie, Saumarez et Saint-Isidore*.

Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick. (2016). *Le coût des problèmes de santé chroniques au Nouveau-Brunswick*.

Gouvernement du Canada. (2012). *Qu'est-ce que l'approche axée sur la santé de la population?* Agence de la santé publique du Canada.

Gouvernement du Nouveau-Brunswick. (2018). *Lignes directrices pour l'évaluation des besoins des collectivités en matière de santé*. Juin 2018. Ministère de la santé, Fredericton.

McMurphy, D. (2009). *Quels sont les caractéristiques et les avantages fondamentaux de services de santé de première ligne de qualité?* Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé, Ottawa.

Municipalité régionale de Tracadie. (2014). *Politique régionale des aînés*.

La recherche de Pointe. (2019). *Évaluation de la petite enfance – Appréciation directe (ÉPE-AD)*.

Statistique Canada. (2016). *Profil du recensement, Recensement de 2016*. Gouvernement du Canada.

