



Société éducative
Île-du-Prince-Édouard

Le Collège communautaire de langue française de l'Île-du-Prince-Édouard

Santé primaire en action

Plan d'action

**Communauté Acadienne et francophone de la Péninsule de
Port-au-Port**

Rapport final

15 avril, 2008

La Société éducative de l'Î.-P.-É.

Historique

En Mars 2008, La société éducative de l'Île-du-Prince-Édouard (SOCEDIPE) fut embauchée par le Réseau des services en français de Terre-Neuve et Labrador (Le Réseau) pour faire avancer les quatre recommandations élaborées dans le rapport de HRASanté Primaire en Action déposé avec Le Réseau le 4 juin, 2007.

Le rapport de HRA contenait les 4 recommandations suivantes :

Recommandation #1 : L'établissement d'un comité consultatif communautaire (CCC) avec le but de renforcer les relations et les partenariats entre la communauté francophone de la Péninsule Port-au-Port, les municipalités, la Régie Santé de la côte ouest et les autres secteurs, tels que l'éducation, le secteur de la justice, etc....

Recommandation #2 : Amélioration de la communication à propos du modèle de santé primaire ainsi que les services de santé primaire qui sont disponibles dans la communauté.

Recommandation #3 : Développement d'un concept de projet basé sur le modèle de la santé primaire dans la Péninsule Port-au-Port. Ce concept de projet visera l'amélioration de la continuité des soins et l'accès aux services de santé en français pour la communauté acadienne et francophone de Terre Neuve et Labrador.

Recommandation # 4 : L'offre d'incitatifs aux fournisseurs anglophones et francophones de soins de santé primaire afin qu'ils s'installent et demeurent dans la Péninsule Port-au-Port.

Objectifs

L'engagement de la SOCEDIPE envers le réseau de Santé en français consistait d'assister la communauté Acadienne et francophone de la Péninsule Port-Au-Port dans l'élaboration d'un plan d'action pour chacune des recommandations. Le plan d'action devra refléter le contexte actuel des services de santé primaires gérés par la Régie de la Côte Ouest, la réalité démographique de la population acadienne et francophone de la péninsule et les besoins en santé de cette population

Plan d'action

Le plan d'action fut développé en tenant compte des éléments suivants :

- a) L'engagement de la Régie de la côte Ouest dans le processus de développement de stratégies pour adresser les besoins en santé primaire des résidents de la Péninsule Port-Au-Port.

La Régie nous a partagé la stratégie provinciale de renouvellement de la santé primaire : Moving Forward together : Mobilizing Primary Health Care, qui soutient davantage le projet en Santé primaire de la Péninsule Port-Au-Port. (Recommandation 3)

Le projet de la Péninsule fournit la Régie avec l'opportunité idéale de mettre en œuvre un projet de santé primaire qui pourrait devenir un modèle pour la côte ouest et peut-être même pour la province. En plus, ce projet devient exemple tangible de la stratégie mentionnée ci-dessus. Alors la Régie est très intéressée à la réussite du projet et semble vouloir y apporter tout le soutien possible.

.La Régie nous confie aussi son intention d'installer un Comité Consultatif Communautaire (CCC) qui guidera la réorganisation de services en santé primaire dans toute la région desservie par la Régie de la côte ouest. Ils nous partagent aussi les Termes de références pour l'installation d u CCC. (Annexe A). Cette information de la Régie assure une complémentarité de la planification en santé primaire de la Péninsule Port-au-Port, surtout en ce qui traite de la première recommandation. De plus, l'annonce pour des candidats qui postuleront pour la gestion de la santé primaire pour la Régie, mentionne que le bilinguisme serait un atout.

Conclusion

La Régie est engagée dans la mise en œuvre du projet de santé primaire dans la communauté de Port-au-Port et reconnaît la langue comme un déterminant de la santé important pour cette population.

- b) L'engagement de la communauté acadienne et francophone de la Péninsule Port-au-Port au développement et à la mise en œuvre du plan d'action Santé Primaire.

Il y eu deux rencontres avec la Communauté de la Péninsule de Port-au Port. La première eu lieu le 15 mars au Centre Scolaire communautaire de la Grand'terre avec une participation de _____personnes représentant les Associations, les municipalités et les individus de la communauté (Annexe B – Liste des participants.)

La première réunion valida l'engagement de la communauté envers les recommandations élaborées dans le rapport de HRA en juin 2007, et permit à

la communauté de réaffirmer leur engagement au développement du plan d'action.

La 2e rencontre eu lieu le 2 avril, avec suivi le 3 avril, et cette rencontre cibra davantage la première recommandation et commença le processus de sa mise en œuvre. L'installation du CCC pour guider le développement de la santé primaire dans toute la région de la côte ouest sera probablement la structure de choix pour la Régie. En plus de s'assurer une représentativité au CCC, la Péninsule de Port-au-Port doit se doter de son propre comité pour assurer des services de santé primaire en français au sein du projet de pratique collaboratrice qui est prévu pour la péninsule. La mise en place de ce comité local deviendra l'élément principal de l'avancement de la Recommandation # 1.

Le succès de la mise en œuvre de cette première recommandation deviendra la pierre angulaire sur laquelle repose la mise en œuvre des 3 recommandations suivantes.

Conclusion

La Communauté acadienne et francophone de la péninsule de Port-au-Port est engagée à la mise en place d'un Comité qui représentera les intérêts de la communauté péninsulaire tant qu'aux besoins en santé primaire. Ce comité assurera une représentativité au sein du Comité Consultatif Communautaire mis en place par la Régie.

Ce comité va aussi s'approprié du plan d'action ci-inclus et voir à sa mise en œuvre.

Annexe A

July 2007 (Draft)

Western Health Community Advisory Committees Terms of Reference

Purpose: to provide an opportunity for community representatives to work with Primary Health Care teams to assist in planning, implementing and evaluation initiatives to improve the overall health and well being of _____

team area

Health and well being includes spiritual, physical, mental, social and environmental factors that affect health.

Objectives:

1. To support Western Health staff in improving the health status of the region.
2. To identify opportunities for, and to promote, health and wellness activities in communities.
3. To participate in the planning, implementation and evaluation of health and wellness activities.

Membership:

- Community Advisory Committee (CAC) is comprised of community members representing towns, churches, volunteer, youth, senior groups and other agencies.
- One management representative from Western Health.
- Wellness Facilitator will act as a resource to the CAC.

Communications:

- (1) The CAC will liaise with the Primary Health Care (PHC) team through the CAC chair and Western Health Management representative.
- (2) CAC minutes will be distributed to all members.

Meetings:

Meetings will be held monthly.

Western Health Support to CAC

- A manager from Western Health will attend CAC meetings.
- Administration support from Western Health will type agendas and minutes for CAC and provide necessary photocopying.
- Orientation and ongoing training related to committee functioning and primary health care.
- Travel expenses to attend meetings will be reimbursed. Members are required to travel together wherever possible. Refreshments will be provided by Western Health.
- Equipment: teleconference, laptop and projector belonging to Western Health will be available for the CAC to use to meet the objectives of the committee.
- Wellness facilitator will be available to support the CAC.

Annexe AB

**Listes des participants aux réunions sur le
Plan stratégique
pour l'amélioration des services de santé primaire
dans la Péninsule de Port-au-Port**

Catherine Fenwick 709 642 5254
ARCO

cfenwick@arcotul.ca

René Enguehard 709 682 8108
RSTNL

multicom@nl.rogers.com

Joseph Benoit 709 642 5771
École Ste Anne

jabenoit@csfp.nl.ca

Sylvia Oliver 709 642 5358
Communauté

theoranges@hotmail.com

Edna Hall 709 642 5927
Communauté

emerald56@hotmail.com

Josette Bourque 709 644 2081
École ND du Cap

joseyroxs@hotmail.com

Cécile Thériault 709 644 2680
École ND du Cap

ctheriault@conseil-scolaire.nl.ca

Michael Fenwick 709 644 2206
École ND du Cap / Communauté

enwickstudio@yahoo.com

Bernadette Benoit 709 644 2399
Communauté

Gloria Lecointre 709 642 5254 glorialecointre@hotmail.com
Héritage de l'Île Rouge

Stanley Felix 709 642 5582
Communauté

Bernie Duffenais 709 642 4907
Communauté

Robert Cormier 709 644 2833 francobob@nf.sympatico
RSTNL

Mandy Jesso 709 642 5155 jeunesse@rdeetnl.ca
RDÉE

Bridget Benoit 709 643 6560
Communauté

Mark Cormier 709 644 2190 mcormier56@hotmail.com
École ND du Cap