



Procès-verbal de la réunion du Conseil régional du mieux-être de Yellowknife

**Mercredi 21 octobre 2020
16 h 30 à 19 h**

Lieu : Immeuble Goga Cho, salle de conférence du 2^e étage (4916, 47^e Rue)
Téléconférence : 1-647-556-5305 | Code : 13371256#
Vidéo : <https://my.telemerge.ca/meet/13371256>

Mission : *Travailler avec les gens pour optimiser le mieux-être par la prestation de services de santé et de services sociaux collaboratifs et pertinents sur le plan culturel.*

Idéal : *Des gens et des familles en santé, pour des collectivités en santé.*

Valeurs : *Collaboration, responsabilisation, intégrité et respect.*

Membres présents :

- x **Nancy Trotter**
- x **Liz Liske**
- x **Nancy Cymbalisky**
- x **Liliana Canadic, chef de l'exploitation**
- x **Michelle MacDonald, adjointe administrative – procès-verbal**
- x **Brandie Miersch (par téléphone)**
- x **Marie Speakman**
- x **Gilbert Langsi**
- x **Katey Simmons**


Invitées :

Jenna Long, gestionnaire territoriale des soins oncologiques pour l'ASTNO

Pam Monkman et Gena Florio, pour le Groupe d'action sur la lutte contre le cancer du sein

N°	Point
1.0	Ouverture de la séance <ul style="list-style-type: none">• La séance est ouverte à 15 h 41.
2.0	Réflexions et prière <ul style="list-style-type: none">• Marie dirige la prière.
3.0	Mot de bienvenue et présentations Reconnaissance du territoire traditionnel Instructions de sécurité – Liliana <ul style="list-style-type: none">• Nancy T. souhaite la bienvenue à tous les membres présents à la réunion• Les présentations sont faites



4.0	Conférencière invitée Présentation sur les services d'oncologie – Jenna Long
	 <p>Cancer Care YK RWC Presentation.pdf</p> <ul style="list-style-type: none">• Jenna donne une présentation qui est suivie par une période de questions.• Éléments abordés dans la période de questions :<ul style="list-style-type: none">• On discute de la différence entre le dépistage organisé (officiel) et le dépistage non officiel.• On doit poursuivre la démarche avec les groupes de travail et des représentants du public.• On doit concentrer les efforts sur les soins préventifs et le dépistage.• On devra obtenir du financement de base, puisque le contrat actuel se termine en mars 2022.• La population pourrait devoir demander plus de fonds au gouvernement.• Grâce à un dépistage accru, le taux de cancer colorectal a baissé dans la région de Beaufort-Delta.• Les collectivités peuvent émettre des recommandations.• Le Conseil de leadership peut présenter ses besoins en financement à l'ASTNO.• On demande des données sur les patients qui adoptent l'approche naturopathe.• Il importe d'avoir recours à des traducteurs locaux et d'embaucher des Autochtones.• On mentionne la complexité du Formulaire d'évaluation <i>Les patients d'abord</i> pour les patients. Jenna transmettra ce commentaire.• Le programme de gestion des risques ne comporte aucun mécanisme de signalement des nouveaux diagnostics de cancer.• Stanton ne comporte aucune salle désignée pour les soins palliatifs• Dans certaines collectivités, le représentant en santé communautaire assume la responsabilité du dépistage du cancer.
	<p>Pam Monkman, pour le Groupe d'action sur la lutte contre le cancer du sein</p> <ul style="list-style-type: none">• Mission : Le Groupe d'action sur la lutte contre le cancer du sein des TNO est un organisme dynamique, bénévole et à but non lucratif qui se consacre à promouvoir la santé du sein. Il favorise l'espoir et facilite le parcours des Tenois touchés par le cancer du sein.• Pam Monkman présente un historique et un aperçu des services



	<p>offerts par ce conseil. Plusieurs membres sont des survivants du cancer qui prêtent leurs expériences à la perspective du groupe. Au départ, en 1996, le groupe d'action était un groupe de travail formé de survivants. Pam discute des ressources développées par le groupe, de la trousse sur la santé et sur le cancer du sein remise à tous les représentants en santé communautaire et les centres de santé, du projet pilote de plans de soins aux survivants, des partenariats et des dons récents.</p>
	<p>4.1 Adoption de l'ordre du jour</p> <ul style="list-style-type: none">• Katie présente une motion d'adoption, appuyée par Marie. Tous en faveur.
	<p>4.2 Déclaration de conflit d'intérêts</p> <ul style="list-style-type: none">• Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.
5.0	<p>Examen et approbation du procès-verbal de la dernière réunion</p> <p>Correction : le dernier point sera retiré de la section « Questions en suspens » et placé à la fin du procès-verbal.</p> <ul style="list-style-type: none">• Nancy C. présente une motion pour approuver le procès-verbal avec les corrections, appuyée par Gilbert. Tous en faveur.
6.0	<p>Questions découlant de la réunion précédente</p>
	<p>6.1 Plan de lutte contre la pandémie</p> <ul style="list-style-type: none">• Discussion sur une présentation potentielle du Plan de lutte contre la pandémie. Les membres du conseil confirment qu'ils ont besoin de cette présentation.
7.0	<p>Nouvelles questions</p>



	<p>7.1 Remue-méninges sur les façons de mobiliser le public — 15 minutes</p> <ul style="list-style-type: none">• Idées abordées :<ul style="list-style-type: none">• Utilisation d'affiches• Réunion sur le calendrier des événements de la ville de Yellowknife• Médias sociaux (Facebook – ASTNO et groupes publics), petites annonces de YK, Instagram, etc.• Annonces dans les églises• Commissions scolaires (YK1, YCS, Dettah, N'dilq, École Allain St-Cyr, Fort Resolution, Łutsek'e)• Stations de radio (CKLB)• Partenariat local en immigration de Yellowknife (PLI)• CDÉTNO (salons de l'emploi)• Utilisation d'une plate-forme plus publique pour les réunions• Association franco-culturelle de Yellowknife et Collège nordique francophone• Nation des Dénés Yellowknives (PNDY)• Dettah et N'dilq organisent une réunion• Magazine <i>EDGE</i>• L'équipe des communications de l'ASTNO a peut-être déjà des recommandations sur ces sujets.• Le plan d'activité à jour et les invitations au calendrier seront envoyés.
	<p>7.2 Examen du Code de conduite</p> <ul style="list-style-type: none">• Brève discussion sur le code de conduite à jour fourni ce matin.• Les membres sont encouragés à le lire avant la prochaine réunion.• Liliana précise qu'on a encouragé tout le personnel à s'abstenir de tout commérage et de toute spéculation.
8.0	<p>Rapport de la présidente</p> <ul style="list-style-type: none">• Nancy T. passe son rapport en revue. La prochaine réunion du Conseil de leadership est déplacée du <u>8 au 10 décembre</u> 2020.
9.0	<p>Rapport de la chef de l'exploitation</p> <ul style="list-style-type: none">• Liliana passe en revue le rapport et les faits saillants.• Elle discute du nombre d'appels à la Santé publique, de la recherche de contacts et des délais d'obtention des résultats.• On envisage d'autres emplacements pour le dépistage de la COVID à l'auto.• Disponibilité du vaccin contre la grippe — jusqu'en février et mars.



10.0	<p>Mise à jour (table ronde) : activités communautaires, questions et préoccupations</p> <ul style="list-style-type: none">• Un membre a transmis les coordonnées d’Erin Wagner, gestionnaire de la qualité et des risques à l’hôpital de Stanton, à une personne de la collectivité. Cette dernière s’inquiète à propos de l’absence de chaises confortables pour les patients qui, comme elle, reçoivent des traitements au service des interventions d’un jour de l’hôpital. Après une discussion entre cette personne et Erin Wagner, des chaises confortables ont été installées.• Un membre affirme que le système d’appel téléphonique est difficile à naviguer et que le public ne veut pas parler à une machine.• Un membre explique que certaines personnes ne savent pas quels services sont disponibles pour les victimes et partage une histoire d’aide avec quelqu’un.• Un membre se questionne à savoir si les professionnels de la santé ont reçu une formation suffisante sur les séquelles du système des pensionnats.• Un membre demande si la période d’isolement de 14 jours sera réduite avec les tests rapides. Nous ne le savons pas pour le moment.• Un membre mentionne qu’il n’y a pas de travailleur social à Avens.• Un membre souligne la nécessité d’avoir un travailleur social autochtone et un accès aux langues autochtones à Stanton. Liliana confirme que l’Hôpital territorial Stanton offre un Programme de mieux-être pour les Autochtones et emploie des interprètes médicaux en langue autochtone. De plus, un service d’interprétation par téléphone (CanTalk) est accessible en tout temps dans les centres de santé de l’ASTNO.• Un membre réclame la présence de la chef de l’exploitation de Stanton à la prochaine réunion.
11.0	<p>Séance à huis clos</p> <p>Liz présente une motion pour passer à la séance à huis clos, appuyée par Marie. Liz présente une motion pour terminer la séance à huis clos, appuyée par Marie.</p>
12.0	<p>Rapport du CRME au Conseil de leadership : Quels points voulons-nous présenter au Conseil de leadership?</p> <p>Ce point est reporté à la prochaine réunion.</p>
13.0	<p>Réflexions et prière de clôture</p> <p>Gilbert dirige la prière de clôture.</p>
14.0	<p>Motion d’ajournement</p> <p>Séance ajournée avec la prière.</p>