

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

21 janvier 2021, de 16 h 30 à 19 h

Emplacement : Salle de réunion du 2^e étage, immeuble Goga Cho (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.*


Respect de la culture : *Les peuples autochtones se sentent respectés et à l'abri du racisme et de la discrimination lorsqu'ils reçoivent des services de santé et des services sociaux.*

Membres présents :

- X **Nancy Trotter**, présidente
- X **Nancy Cymbaslisty**
- X **Katie Simmons**
- X **Liliana Canadic**, chef de l'exploitation
- X **Helna Poruthur**, adjointe administrative, rédactrice du procès-verbal
- X **Liz Liske**
- X **Brandie Miersch** (par téléphone)
- X **Marie Speakman**
- X **Allen Stanzell** (par téléphone)

Invitées (participation virtuelle) :

- X **Nina Larsson** - conseillère principale en développement de la petite enfance
- X **Kyla Kakfwi** – chef de projet pour la réforme des soins primaires
- X **Larissa Doyle** – responsable territoriale de la prévention et de la protection
- X **Khrystele Lacoste** – gestionnaire régionale intérimaire de la Santé publique

N°	Point
1.0	Ouverture de la séance <ul style="list-style-type: none"> • Ouverture de la séance à 16 h 42
2.0	Réflexions et prière <ul style="list-style-type: none"> • Prière récitée par Marie
3.0	Mot de bienvenue et présentations Reconnaissance du territoire traditionnel Rappel sur la sécurité – Liliana <ul style="list-style-type: none"> • Nancy souhaite la bienvenue à toutes les personnes présentes, dont les invitées spéciales. • Présentation des conférencières invitées – Nina, Kyla and Larissa
4.0	Invitée Renouvellement du programme Familles en santé – Nina Larsson  Health Family Program Renewal_R

Voici les questions et réponses :

- Est-ce que le programme est offert dans les communautés de Dettah, N'Dilo, Lutsel'Ke et Fort Resolution? Est-ce que les cinq nouveaux établissements qui l'offrent serviront ces communautés?
 - Pour l'instant, faute de financement, le programme est uniquement donné à Yellowknife.
 - Il faut continuer à faire des suggestions et à parler avec conviction de ce que le programme pourrait nous offrir.

- Comment les familles peuvent-elles entendre parler du programme? Est-ce que le programme visera les enfants d'âge préscolaire?
 - À l'heure actuelle, c'est la Santé publique qui est responsable de recommander les familles participantes, mais les membres de la famille peuvent demander une recommandation directe à la plupart des établissements. Il y a donc le bouche-à-oreille, et on se fie aussi aux autres professionnels de la santé pour recommander le programme. On a affiché divers messages dans la communauté portant sur de nombreux sujets d'importance.
 - Les services inclus dans le programme commencent, à l'heure actuelle, à l'étape prénatale, ou peu après la naissance, et on peut continuer de les offrir jusqu'à ce que l'enfant atteigne l'âge de cinq ans.
 - Une des membres a raconté à quel point le programme est utile, selon sa propre expérience, et de quelle façon il a évolué.

- Est-ce qu'on songe à élargir le programme aux enfants d'âge scolaire?

Le programme est axé sur les enfants plus jeunes qui ont moins de cinq ans.

- Est-ce que le nouveau plan fera place aux familles qui attendent un enfant? Comment peuvent-elles accéder au programme?
 - Le processus de recommandation décrit ci-dessus ne changera pas. Les familles seront invitées en fonction de l'importance de leurs besoins. On a créé un document d'orientation, mais le processus est encore en cours d'élaboration.
 - L'objectif est de faire moins appel aux recommandations des professionnels de la santé, de plutôt voir les familles prendre ces décisions, d'encourager la communauté à participer et de collaborer avec des partenaires pour mieux faire connaître le programme.
 - Puisqu'il n'y a pas eu de sondage dans les communautés, comme à Yellowknife, les mesures d'adaptation seront de taille.

- Quel aspect prendra la révision de ce programme dans la région?
 - La structure ne changera pas pour les personnes qui travaillent sur le terrain et leurs supérieurs hiérarchiques.
 - La Santé publique poursuivra ses activités de sensibilisation.

- Est-ce que le modèle du programme destiné aux parents sera le même que celui des équipes de soins intégrés?

	<p>Les conversations se poursuivent à ce sujet. On analyse actuellement des moyens d'incorporer les connaissances des aînés de la communauté.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Est-ce qu'on utilisera des langues dénées dans le programme? On continuera d'interagir avec les aînés de la communauté afin d'acquérir les connaissances nécessaires pour utiliser ces langues dans le programme. • Est-ce qu'il y aura un programme de soutien semblable offert aux hommes et aux pères? Pour ce faire, il faudra que des hommes autochtones dirigent des ateliers dans le programme afin de mieux le faire connaître et de créer le processus par l'entremise du curriculum. • Est-ce que le personnel chargé de la mise en application du programme sera formé sur le respect des valeurs et les cultures en cause? La formation sera donnée dans les écoles. Les compétences essentielles de la formation comprennent en effet le respect des valeurs et la culture. <p>Une membre se souvient d'un programme semblable qui avait lieu à Fort Resolution et qui a duré environ deux ans : le Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP). Ce programme visait la période prénatale et les bébés jusqu'à un an. Des bons de 100 \$ étaient remis aux familles et leur permettaient d'obtenir des aliments nutritifs une fois par mois.</p> <p>L'invitée précise qu'il y a diverses sources de financement au palier fédéral pour le Programme canadien de nutrition prénatale. Le programme à Fort Resolution pourrait avoir été organisé en collaboration avec d'autres initiatives fédérales, et pourrait donc avoir eu un mandat différent. Les fonds visant le mieux-être des communautés sont distribués dans toutes les régions, en fonction de leur population. Pour obtenir des réponses plus concrètes, il faut connaître la source du financement.</p>
5.0	<p>5.1 Adoption de l'ordre du jour Motion d'adopter l'ordre du jour présentée par Nancy C. et appuyée par Marie. Adoption unanime.</p>
	<p>5.2 Déclaration de conflit d'intérêts Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.</p>
	<p>Examen et approbation du procès-verbal de la dernière réunion</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liliana a fait remarquer des erreurs grammaticales. • Motion d'adoption du procès-verbal ainsi modifiée présentée par Marie et appuyée par Katey. Adoption unanime.
6.0	<p>Affaires découlant du procès-verbal</p>
	<p>6.1 Immunisation contre la COVID On communiquera des nouvelles au sujet de l'immunisation contre la COVID dans le prochain rapport de la chef de l'exploitation (point 9.0 à l'ordre du jour).</p>
	<p>6.2 Conversation avec la chef de l'exploitation de Stanton</p> <ul style="list-style-type: none"> • Georgina Veldhorst, chef de l'exploitation de l'Hôpital territorial Stanton, a accepté de participer à notre réunion de février.

	<ul style="list-style-type: none"> On demande aux membres du CRME de transmettre à la présidente toute question à l'intention de la chef de l'exploitation de Stanton (d'ici deux semaines).
7.0	Nouvelles questions
	7.1 RSC (Dettah et N'Dilo) Point reporté.
8.0	<p>Rapport de la présidente</p> <ul style="list-style-type: none"> On a communiqué le rapport de la présidente en même temps que l'ordre du jour. Nancy n'a pas pu participer à la majorité de la réunion du Conseil de leadership qui s'est déroulée du 8 au 10 décembre pour des raisons personnelles. Allen a pris connaissance d'un résumé de la réunion du Conseil de leadership qui a eu lieu du 8 au 10 décembre. Ce résumé est en pièce jointe au rapport de la présidente. Nancy a envoyé un courriel à Ashley Crump pour demander d'organiser pour notre réunion d'avril une présentation au sujet de la planification avancée des soins et des soins palliatifs.
9.0	<p>Rapport de la chef de l'exploitation</p> <ul style="list-style-type: none"> Liliana a passé en revue le rapport et les points saillants. Des membres ont soulevé un problème de confusion au sujet de l'âge comme critère d'admissibilité, de modifications de dernière minute et de la difficulté à obtenir de l'information et des rendez-vous. Certaines personnes ont entendu parler des changements par le bouche-à-oreille. D'autres ont été frustrées de ne pas avoir été rappelées. Liliana a confirmé la modification de l'âge d'admissibilité qui est passé à la dernière minute de 75 ans à 60 ans. L'équipe des communications a fait de son mieux pour informer le public du changement. On juge que les réseaux sociaux sont un bon moyen de communication. Le personnel de la santé publique a dû répondre à un volume élevé d'appels (plus de 200 lors de certains jours), mais a été en mesure de rappeler tout le monde dans les 24 à 48 heures. Les nouvelles au sujet du vaccin contre la COVID sont aussi communiquées aux dirigeants de la communauté. Lors des conversations avec les membres de la communauté, on a remarqué que les communications au sujet de la disponibilité des tests rapides pour la COVID doivent être mieux réalisées et l'être en temps plus opportun. Nous espérons que les membres de la communauté nous enverront des commentaires au sujet des autres moyens de communication à utiliser. Pour la séance de vaccination de la semaine prochaine qui aura lieu au Multiplex, aucune modification ne vise les critères d'admissibilité et les groupes d'âge. On distribue des cartes d'immunisation. <p>Des membres ont recommandé des améliorations des communications, et plus particulièrement des publicités sur les prochaines séances de vaccination.</p> <p>Une membre a demandé une clarification au sujet du point n° 5 du rapport de la chef de l'exploitation et a suggéré qu'un ou une membre du CRME des collectivités</p>

	concernées soit invité(e) aux réunions communautaires touchant les questions de santé et de services sociaux.
10.0	Mise à jour (table ronde) : activités communautaires, questions et préoccupations <ul style="list-style-type: none"> • L'une des membres a communiqué de l'information au sujet du programme Vieillir activement Canada. • Une autre membre a précisé que les nouvelles arrivaient du comité du mieux-être au compte-gouttes. • Lors d'une conversation au sujet des services dentaires, une membre a demandé si les services dentaires étaient offerts aux membres des Premières Nations en vertu du programme des services de santé non assurés.
11.0	Rapport du CRME au Conseil de leadership : Quels points voulons-nous présenter au Conseil de leadership? Reporté
12.0	Réflexions et prière de clôture Prière de clôture récitée par Nancy C.
13.0	Motion d'ajournement Motion pour lever la séance présentée par Liz et appuyée par Nancy C.

Prochaine réunion : 24 février 2021