

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

Jeudi 20 février 2020
De 17 h à 20 h
Salle de réunion du 2^e étage, immeuble Goga Cho

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*

Présences :

- ✓ **Nancy Trotter**
- ✓ **Liz Liske**
- ✓ **Karen Hamre**
- ✓ **Liliana Canadic, chef de l'exploitation**
- ✓ **Michelle MacDonald, adjointe de direction, rédactrice du procès-verbal**
- ✓ **Brandie Miersch** (par téléphone)
- ✓ **Marie Speakman**
- ✓ **Emelie Saunders**
- ✓ **Katey Simmons** (par téléphone)

Invités :

D^{re} Kami Kandola, administratrice en chef de la santé publique
Alannis McKee, Conseil pour les personnes handicapées et Centre de dégrisement
Alexandre Laporte, inspecteur à la GRC
Membres du public : **2**

#	Élément
1.0	Ouverture de la séance Ouverture de la séance à 17 h 19
2.0	Réflexions et prière La réunion commence par une prière récitée par M ^{me} Speakman.
3.0	Mot de bienvenue et présentations <i>Reconnaissance du fait que la réunion se tient sur le territoire traditionnel du Chef Drygeese, de la Première Nation des Dénés Yellowknives</i> On fait un tour de table pour permettre à chacun de se présenter.
4.0	Résumé sur la sécurité : M ^{me} Canadic passe en revue les procédures de sécurité et d'urgence

	de l'immeuble.
5.0	Autres points à l'ordre du jour - Annonces - Projets pilotes : soins aux personnes âgées dans cinq collectivités
	5.1 Adoption de l'ordre du jour M^{me} Hamre propose l'approbation de l'ordre du jour avec ces ajouts. M^{me} Liske appuie sa proposition. Tout le monde est d'accord avec la proposition.
	5.2 Déclaration de conflit d'intérêts Aucun conflit d'intérêts n'est déclaré.
6.0	Examen et approbation du procès-verbal de la dernière rencontre M^{me} Saunders propose l'approbation du procès-verbal de la dernière réunion. M^{me} Hamre appuie sa proposition.
7.0	Mise à jour sur le nouveau coronavirus (nCoV-2019) et coqueluche Conférencière invitée : D^{re} Kami Kandola, administratrice en chef de la santé publique <i>Mise à jour sur le nouveau coronavirus (nCoV-2019)</i> - La D^{re} Kandola donne un résumé de la situation du coronavirus, y compris une mise à jour dans le monde, au Canada et aux TNO. Elle nous entretient de statistiques, de l'origine du virus en Chine, des risques liés aux voyages, des taux de mortalité, des personnes vulnérables, de la progression des symptômes, de l'auto-isollement et du mode de propagation du virus par les gouttelettes. - Les TNO étant une destination touristique, la situation préoccupe. La D^{re} Kandola affirme qu'il n'y a aucun cas confirmé aux TNO. - Aucun vaccin ni antiviral n'est offert en ce moment. - La D^{re} Kandola nous montre une affiche de l'algorithme clinique utilisé et des bonnes pratiques d'hygiène respiratoire. - Il y a suffisamment d'équipement de protection individuelle (ÉPI) pour les cliniques et le personnel. - La D^{re} Kandola nous explique le temps nécessaire pour planifier maintenant toutes les tâches liées à la situation de la COVID-19 aux TNO, et affirme s'entretenir avec les aéroports pour mettre à la disposition des voyageurs du désinfectant pour les mains. <i>Coqueluche</i> - La D^{re} Kandola passe en revue le mode de propagation de la coqueluche par les bactéries et les gouttelettes, et présente les statistiques aux TNO. - Un avis d'éclosion avait été émis pour la période du 28 novembre au 15 janvier sur les rassemblements à Noël et les voyages. L'épicentre est à Whati. 57 cas avaient été confirmés avec la vague de la grippe à la même occasion. - La D^{re} Kandola nous parle de vaccin, de l'hésitation envers la vaccination et des rappels.
8.0	Mobilisation communautaire : santé mentale et lutte contre les dépendances
	8.1 Conférencière invitée : Alannis McKee, représentante du Conseil pour les personnes handicapées et du Centre de dégrisement Alexandre Laporte, inspecteur à la GRC

	<i>Conseil pour les personnes handicapées et Centre de dégrisement</i> - M^{me} McKee présente un résumé du programme d'activités, des statistiques d'inscription et d'utilisation ainsi que des changements récents au Centre de jour et de dégrisement. Questions et discussion : - Horaire de travail sur le terrain et transport par autobus jusqu'au Indigenous Wellness Centre (Centre de mieux-être autochtone) - Options de programmes d'acquisition de compétences professionnelles; actuellement, seulement des possibilités d'emploi comme nettoyeurs de rue. Besoin de plus d'espace pour offrir des programmes d'apprentissage (p. ex. culture informatique) - Programme d'approche qui comprend un service de transport en camionnette et une patrouille de rue (itinéraire marché pendant 12 heures par jour) - Révision du nombre d'employés (10 employés pour 3 programmes différents, pas de bénévoles réguliers en raison de préoccupations de sécurité) - Accorder la priorité au Programme de traitement de l'alcoolisme - Discussion sur la surveillance de la santé mentale et des médicaments. Le Centre collabore avec la D^{re} Jennifer Harris pour mettre sur pied un programme officiel d'administration de médicaments pour les troubles de santé mentale à des patients. L'entreprise Advanced Medical Solutions (AMS) ne peut pas offrir ce service. - Discussion sur la perte de billets d'avion par les personnes qui sont censées retourner dans leur collectivité de résidence après leur rendez-vous médical. Seuls 17 % des patients souhaitent retourner dans leur collectivité d'origine. Un Fonds d'aide aux personnes sans-abri est offert. - Discussion sur les changements apportés au Programme Priorité au logement et à ceux apportés aux critères. - Discussion sur l'amélioration des relations avec les voisins et réduction de la circulation et de la congestion. <i>GRC</i> - L'inspecteur Laporte nous parle de son expérience comme inspecteur de la division des stupéfiants à la GRC. Il passe en revue les initiatives qu'il a lancées dans les trois à quatre dernières années, et l'incidence qu'elles ont eue dans la collectivité, et les programmes qu'il a mis sur pied. - Depuis le lancement des initiatives : 45 % des appels de service sont destinés au centre-ville de Yellowknife. 50 % d'entre eux représentent des cas de troubles sociaux, comme les perturbations sociales, les facultés affaiblies et les discordes. Les appels sont passés de 6 000 à 4 800. - Le nombre de prisonniers au poste de la GRC a diminué de 73 %. - Résumé des problèmes liés à la distribution d'alcool en vertu de la <i>Loi sur les boissons alcoolisées</i>; il faudrait que le gouvernement remanie la Loi. Questions et discussion : - Les heures de travail communautaire relèvent des services judiciaires et non de la GRC. - Il a fait l'éloge de l'évolution du Centre de dégrisement depuis 2014.
9.0	Questions découlant de la réunion précédente
	- Pas de version révisée du Manuel disponible. L'ébauche de la version révisée du Manuel nous sera soumise aux fins de commentaires. - Quelles recommandations tirées de la présentation sur le Centre de dégrisement devons-nous transmettre au Conseil de leadership? Nous étudierons ces recommandations à notre prochaine réunion.

10.0	Nouvelles questions
	10.1 Planification des visites communautaires • Discussion sur une visite communautaire à Fort Resolution en mai. Envoi de lettres aux trois organes directeurs. Une réunion publique aura lieu, suivie d'une réunion distincte aux fins d'approbation du procès-verbal. • Il est recommandé de montrer l'organigramme du Conseil régional du mieux-être et d'expliquer la planification stratégique.
11.0	Rapport de la présidente • M^{me} Trotter passe son rapport en revue.
12.0	Mise à jour sur les activités par la chef de l'exploitation pour la région de Yellowknife • M^{me} Canadic passe son rapport en revue. • Brève discussion sur le Programme pilote de rémunération des aidants naturels et communautaires - Projet pilote de deux ans qui consiste à fournir du soutien aux membres d'une collectivité qui vivent dans leur maison pour des tâches comme le ramassage de bois, la cuisine, les courses, etc. Ce programme est à l'essai dans cinq collectivités. - Les Administrations des Services de santé et des Services sociaux ont sélectionné les collectivités de Yellowknife, dont Dettah et Ndilo, de Behchoko, de Hay River, dont la réserve de Hay River et Enterprise, et de Fort Resolution, en fonction de leur taille et de leur diversité. - En décembre 2019, la mise en œuvre a commencé à Behchoko. L'objectif consiste à ajouter une collectivité dans le programme chaque mois pour obtenir un déploiement échelonné. Le projet a commencé par Dettah et Ndilo en janvier, suivi de Yellowknife en février. - À l'heure actuelle, Fort Resolution ne peut établir un partenariat communautaire. Cela viendra dans l'avenir.
13.0	Table ronde : Activités communautaires, questions et préoccupations
	• Un membre déclare avoir participé à un atelier de planification stratégique de trois jours. • Un membre a aussi assisté à une réunion du Comité consultatif autochtone en janvier, et assistera à la prochaine réunion qui aura lieu en juin. • Un membre affirme que l'on a reçu des plaintes à propos d'un employé des soins de santé à Lutselk'e. • De nombreux membres ont exprimé des préoccupations au sujet des taux de mortalité liés au cancer, des temps d'attente pour obtenir un rendez-vous et du manque de suivi par les médecins. Enjeux à soumettre à l'étude au Service de la qualité et des risques de l'ASTNO. • Un membre affirme avoir assisté à la projection du documentaire <i>Turning Points</i> sur les dépendances, et affirme que c'est une bonne ressource. • Un membre affirme avoir assisté à une formation sur la comparution des enfants devant le tribunal et a soulevé la préoccupation de la défense des intérêts de l'enfant, de la famille et du gardien, qui est un élément manquant dans le processus. • Un membre a fait le commentaire que la signalisation à l'Hôpital territorial Stanton demeure une préoccupation. • Un membre demande quel est le meilleur endroit pour consulter les offres d'emploi offertes à l'Hôpital territorial Stanton.
14.0	Rapport du CRME au Conseil de leadership : Quels points voulons-nous présenter au Conseil de leadership? Ce point est reporté à la prochaine réunion.
	Annonces : M ^{me} Trotter déclare qu'elle sera absente à la réunion d'avril, et que M ^{me} Liske présidera la réunion.
15.0	Réflexions et prière de clôture

	M ^{me} Saunders met fin à la réunion en récitant une prière.
16.0	Levée de la séance
	M ^{me} Hamre propose une motion pour lever la séance, appuyée par M ^{me} Speakman. Levée de la séance à 20 h 50.

Prochaine réunion : 16 avril 2020