**Comité d'action citoyenne du Restigouche-Ouest**

Commentaires présentés dans le cadre du Document de travail sur

l'avenir des soins de santé au Nouveau-Brunswick :

« Agir en faveur de soins de santé publics fiables »

Janvier 2021

## Introduction

Le Comité d'action citoyenne du Restigouche-Ouest (CACRO) est un groupe de citoyens qui a pour mission de représenter, défendre et d'informer la population du Restigouche-Ouest, sur les enjeux en matière de santé qui les touchent. De par son implication active et ses connaissances acquises sur les besoins particuliers de la population en matière de santé, le CACRO est tout désigné pour répondre aux objectifs visés dans le document de travail sur «l'Avenir des soins de santé au Nouveau-Brunswick», dans le cadre de la tournée provinciale de consultation.

***Objectif No. 1 : Optimiser la santé et le bien-être de la population***

Selon l'évaluation des besoins des communautés en matière de santé 2018-2019 effectuée par le Réseau de santé Vitalité, la démographie de la région de Saint-Quentin-Kedgwick, se définit comme suit : 0-19 ans : 19,4%, 20-39 ans : 21%, 40-64 ans : 40,4%, 65 ans et plus : 19,2%.

Selon une étude[1] de l'économiste Richard Saillant, le profil démographique et économique de la collectivité de Saint-Quentin, connaît l'un des plus forts taux de croissance de la province et elle est l'une des plus jeunes collectivités du Nouveau-Brunswick francophone. Son économie locale figure parmi les plus fortes du Nord du Nouveau-Brunswick. En 2016, la population dénombrée de la ville de Saint-Quentin a connu une augmentation de 4,7 % par rapport à 2011. En comparaison, la moyenne provinciale était de -0,5 % et la moyenne nationale de 5,0 %.[2]

Ces chiffres démontrent la forte croissance démographique de la population du Restigouche-Ouest, desservie par l'hôpital Hôtel-Dieu St-Joseph de Saint-Quentin (HDSJSQ). La population est estimée à environ 6 300 personnes et, depuis le recensement de 2016, les communautés de Saint-Quentin-Kedgwick, ont accueilli 120 nouveaux arrivants de l'international.

Ces données sont très importantes lorsqu'on définit le profil d'une communauté et des communautés environnantes, dans l'élaboration d'un plan d'accès à des soins de santé de qualité, de proximité et sécuritaire. De plus, ce sont des éléments clé dans le recrutement de la main-d'œuvre pour une région en forte croissance économique et démographique.

[1]Profil démographique et économique de la collectivité de Saint-Quentin « Dans le Peloton de tête » de l'économiste Richard Saillant, novembre 2018.

[2]Statistique Canada. (2016). Profil du recensement, Recensement de 2016.

***Objectif No. 2 : Faciliter l'accès à des soins de qualité axés sur le patient***

L'accès à des soins de santé de qualité, de proximité et sécuritaire **axés sur le patient**, est le principal défi de la population du Restigouche-Ouest. Les énoncés suivants font état de la situation actuelle et des particularités de la région :

- L'HDSJSQ est sans direction générale, médicale et infirmière. Les prises de décisions sont centralisées vers l'équipe de direction du Réseau de santé Vitalité, sans vocation précise, ce qui fait en sorte que le personnel est déstabilisé et ne sait pas à qui s'adresser concernant leurs problèmes quotidiens. De plus, les réalités rurales engendrées par la précarité budgétaire, le manque de personnel et l'éloignement, sont incomprises par l'équipe de direction et les dirigeants des hôpitaux régionaux qui uniformisent les mesures d'efficacité et d'efficience sans reconnaître ni considérer les particularités des hôpitaux ruraux. **La solution évidente est d'offrir une gestion et une administration locale dans les hôpitaux ruraux, soit une direction générale, médicale et infirmière.**

- La population desservie par l'hôpital HDSJSQ se situe à plus de 100 km de distance des grands centres (Edmundston, Campbellton et Bathurst). Les routes à emprunter pour se rendre à un hôpital régional sont délabrées, mal entretenues et sont dépourvues de clôtures à orignaux, ce qui augmente les risques et ralentie la circulation. Étant donné que l'HDSJSQ ne peut admettre que six patients à la fois (pour une population de plus de 6 300 habitants), les hospitalisations sont dérivées vers les grands centres, surtout à Edmundston. **Pour améliorer la situation, un total de 20 lits pour l'HDSJSQ serait plus adéquat.**

- L'économie de la région repose principalement sur l'industrie forestière et l'acériculture dont le milieu de travail se situe à plus d'une heure de route en forêt. Ce groupe de travailleurs représente un risque élevé d'accidents de travail, nécessitant ainsi une prise en charge immédiate. **Delà l'importance de maintenir l'unité d'urgence de l'HDSJSQ et d'avoir des ressources médicales présentes sur place 24 heures par jour, 7 jours par semaine.**

- La population n'a pas accès à des soins de santé secondaires et tertiaires en région, ce qui occasionne un nombre élevé de transferts inter-établissements en ambulance. **En 2018, cette situation a nécessité une restructuration du système de la part d'Ambulance NB et depuis, le programme fonctionne très bien et doit être maintenu.**

- En ce qui concerne la distance géographique à parcourir pour accéder à un grand centre, pour obtenir des soins de santé, il faut prendre en compte le temps, les absences au travail, les coûts de déplacement et l'accessibilité au transport, parfois avec un accompagnateur. La capacité de la population à rencontrer ces conditions, a une incidence significative sur leur santé. **L'amélioration de l'offre de soins de santé primaires à l'HDSJSQ, déjà identifiés par le CACRO est nécessaire a amélioration de l'accès à des soins de santé de qualité.**

- On veut réduire le temps d'hospitalisation au strict minimum. Cependant, lorsqu'un patient qui vit en milieu rural, fait un retour à la maison, suite à une chirurgie, il n'a pas accès à des services de réhabilitation. **Les milieux ruraux doivent être dotés de physiothérapeutes, d'ergothérapeutes et d'orthophonistes.**

***Objectif No. 3 : Améliorer les résultats en matière de dépendances et de santé mentale***

Selon l'évaluation des besoins des communautés en matière de santé 2018-2019 effectuée par le Réseau de santé Vitalité, il y a un besoin flagrant de soins en santé mentale pour les patients qui nécessitent des soins d'urgence. Le temps d'attente pour les soins spécialisés en matière de dépendances et de santé mentale dans les grands centres est aussi problématique. **L'embauche d'un psychologue en milieu hospitalier et scolaire saurait améliorer la situation.**

***Objectif No. 4 : Améliorer l'expérience des personnes âgées en matière de soins et de services***

La Résidence Mgr Melanson est le seul foyer de soins de niveau 3 dans la région. Cependant, le nombre de lits est insuffisant pour répondre à la demande. De plus, le fait que les chambres sont de type occupation-double, les résidents sont dépourvus d'intimité et de dignité. Cette situation engendre le placement des personnes âgées en milieu hospitalier ou dans d'autres foyers de soins situés à une heure de route de la région, loin de la famille. La Résidence Mgr Melanson a présenté un projet d'agrandissement soumis à la province du NB depuis plusieurs années. **Pour remédier à la situation, le projet d'agrandissement de la Résidence Mgr Melanson, doit voir le jour dans les plus brefs délais.**

***Objectif No. 5 : Fournir des soins novateurs en mettant à profit les technologies numériques***

La pandémie qui sévit actuellement a permis l'accès à des consultations médicales téléphoniques et par vidéoconférence. Il s'est avéré que cette formule a permis d'améliorer considérablement l'accès à des services spécialisés. **On demande à la population du Restigouche-Ouest de se déplacer dans les grands centres pour avoir accès à la vidéoconférence. Étant donné que le service est déjà offert à l'HDSJSQ, la population doit en bénéficier sans avoir à se déplacer. Le processus de consultation à distance doit se poursuivre.**

***Objectif No. 6 : Entretenir les établissements, les technologies et les équipements et investir dans ces derniers***

Le budget d'opération de la Zone 4 (Edmundston, Grand-Sault et Saint-Quentin) n'est pas réparti de façon équitable. L'HDSJSQ est sous-financé comparativement à l'Hôpital d'Edmundston et doit souvent se contenter d'équipement désuet en provenance de l'Hôpital d'Edmundston. L'entretien de l'édifice est négligé depuis plusieurs années. **Pour remédier à la situation, le budget de l'HDSJSQ doit être révisé.**

***Objectif no 7 : Recruter et maintenir en poste une main-d'œuvre en santé qualifiée et responsable***

Le personnel infirmier est à son strict minimum à l'HDSJSQ. En période de pénurie de personnel infirmier, on devrait leur offrir un statut à temps plein. Il est inconcevable qu'il y ait encore du personnel infirmier avec un statut à temps partiel et occasionnel. Pour ce qui est du personnel de soutien, les secrétaires aux unités multifonctionnelles et d'urgence, ne bénéficient pas de quarts de travail complets de jour, surchargeant ainsi le peu de personnel infirmier et médical.

Pour ce qui est du personnel médical, nous avons trois médecins généralistes qui voient des patients en cabinet et trois remplaçants (*locum*) qui ne font que de l'urgence à Saint-Quentin et dans d'autres établissements. C'est inconcevable qu'on demande aux *locum* de se déplacer dans d'autres établissements et qu'on demande à d'autres *locum* de travailler ici. Nous avons suffisamment de médecins pour fournir à la demande. Pour environ 2000 personnes sans médecin de famille, la seule porte d'entrer pour obtenir des soins de santé primaire, est l'urgence de l'hôpital.

Il est bien connu qu'un suivi médical régulier et une prise en charge précoce, contribue largement à l'amélioration de la santé et contribue ainsi à diminuer l'alourdissement et l'engorgement du système de santé. **Pour remédier à la situation, il faut offrir des postes à temps plein au personnel de soutien et au personnel infirmier et ajouter deux médecins de famille qui voient des patients en cabinet afin de désengorger l'urgence de l'hôpital. Offrir des postes à temps plein au personnel infirmier permettrait de réduire le nombre d'heures supplémentaires et de faire des économies substantielles.**

**Conclusion**

Dans son nouveau plan quinquennal provincial en matière de soins de santé, le gouvernement du Nouveau-Brunswick a une responsabilité de mettre tout en œuvre pour améliorer **l'accès équitable à des soins de santé de qualité et de proximité** pour **toute la population**. Une grande majorité des problèmes soulevés dans ce document pourraient se résoudre par une gestion locale de l'hôpital Hôtel-Dieu St-Joseph de Saint-Quentin.