

STRATÉGIE PROVINCIALE SUR LE VIEILLISSEMENT

2^e École d'été sur le vieillissement

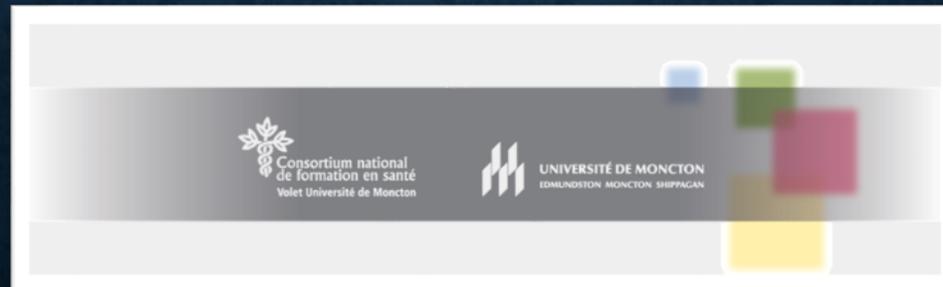
Dr Suzanne Dupuis-Blanchard, Inf., PhD

Chaire de recherche en santé CNFS-Université de Moncton sur le vieillissement des populations

Professeure agrégée – École de science infirmière

Directrice – Centre d'études du vieillissement

Université de Moncton



OBJECTIFS

- Présenter un survol des développements concernant le vieillissement au niveau national
- Décrire la Stratégie sur le vieillissement pour le Nouveau-Brunswick
- Offrir quelques pistes de réflexions

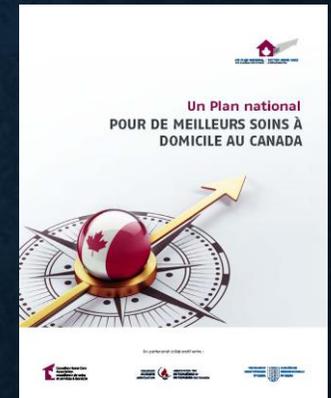
LE PORTRAIT STATISTIQUE DU VIEILLISSEMENT

	0 à 14 ans	65 ans et plus
Canada	16,6	16,9
Terre-Neuve-et-Labrador	14,3	19,4
Île-du-Prince-Édouard	15,9	19,4
Nouvelle-Écosse	14,5	19,9
Nouveau-Brunswick	14,8	19,9
Québec	16,3	18,3
Ontario	16,4	16,7
Manitoba	19,1	15,6
Saskatchewan	19,6	15,5
Alberta	19,2	12,3
Colombie-Britannique	14,9	18,3
Yukon	17,5	11,9
Territoires du Nord-Ouest	21,2	7,7
Nunavut	32,5	3,8

INITIATIVES CANADIENNES

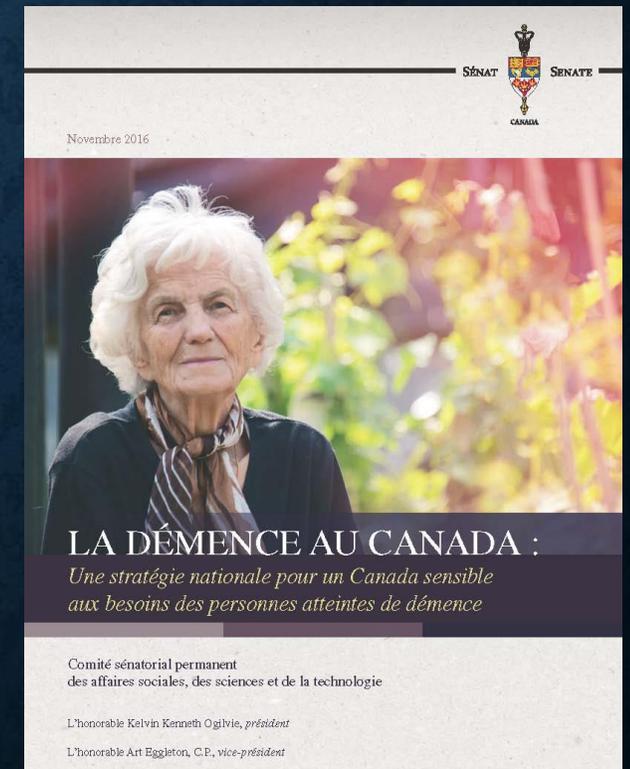
- **Élaboration d'un Plan national pour de meilleurs soins à domicile au Canada – octobre 2016**
 - Association canadienne de soins et services à domicile (ACSSD)
 - Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC)
 - Collège des médecins de famille du Canada (CMFC)

- **Transferts en santé \$\$ – Janvier 2017**
 - Soins à domicile
 - Santé mentale



- **Stratégie nationale sur les maladies cognitives (démences)**

- Projet de loi C-233 (Ascension royale en juin 2017)
- Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie – novembre 2016
 - 8 recommandations
 - Accroître les investissements en recherche
 - Sensibilisation du public pour réduire préjugés
 - Accroître les ressources humaines: formation et éducation
 - Assurer un dépistage précoce
 - Améliorer le soutien aux proches aidants
 - Intégrer les services de santé
 - Accent sur les soins communautaires et à domicile
 - Assurer un logement abordable



- **Stratégie nationale sur les aînés (« Demand a Plan »)** – Association médicale Canadienne et les associations médicales provinciales
- **M-106 Chambre des communes – Mai 2017**



A PATIENT DIALOGUE ON SENIORS CARE IN NEW BRUNSWICK

Monday, September 21 – Fredericton Convention Centre

Agenda

- 5:30 – Patient and Provider Expo
- 6:30 – Patient Dialogue on Seniors Care
 - Message from the Premier
 - Introduction of Panel
 - Opening Statements
 - Question and Answer Session
- 9:00 – Closing

Guests



The Honourable Brian Gallant
Premier of New Brunswick



Dr Camille Haddad
President of the New Brunswick Medical Society



Professor Suzanne Dupuis-Blanchard
President of the Canadian Association on Gerontology



Dr Chris Simpson
Past president of the Canadian Medical Association



Dr Benjamin Hoyt
Chief of Surgery, Dr. Everett Chalmers Hospital

INITIATIVES PROVINCIALES

- **Municipalités amies des aînés (MADA) (OMS)**
 - Moncton
 - Fredericton
 - + 17 communautés francophones
 - Programme de reconnaissance des MADAs



Stratégie sur le vieillissement pour le Nouveau-Brunswick – Janvier 2017

- 17 membres
 - Co-présidents: Suzanne Dupuis-Blanchard et Ken McGeorge
- Mandat du Conseil
 - Diriger l'élaboration d'une stratégie sur le vieillissement
 - Viabilité à court terme (1-3 ans)
 - Changement transformationnel à long terme (10 ans +)
- Vision pour un vieillissement optimal au N-B
 - Aînés mènent une vie active et participent à la vie communautaire
 - Respect et dignité
 - Accès à des soins de santé et des services

**Se tenir ensemble :
Une stratégie sur le vieillissement pour
le Nouveau-Brunswick**



ASPIRATIONS DE LA STRATÉGIE SUR LE VIEILLISSEMENT

- Avoir une envergure provinciale et être axée sur l'action.
- Rassembler tous les intervenants dans un effort de collaboration.
- Reconnaître les travaux en cours et s'appuyer sur ceux-ci.
- Influencer la conversation pour que les Néo-Brunswickois voient le vieillissement comme une expérience positive tout au long de la vie.
- Mettre en place une « vision unifiée »

Séances de travail des intervenants



Share your STORY until July 8

Healthy aging is a lifelong journey

Over 755,000 stories to share. What's yours? Tell the **Council on Aging**.

What does healthy aging mean to you?

www.gnb.ca/

Partagez votre HISTOIRE jusqu'au 8 juillet

Vieillessement en santé est un voyage pour la vie

Plus de 755 000 histoires à partager. Quelle est la vôtre? Partagez votre histoire avec le **Conseil sur le vieillissement**.

Qu'est-ce que le vieillissement en santé signifie pour vous?

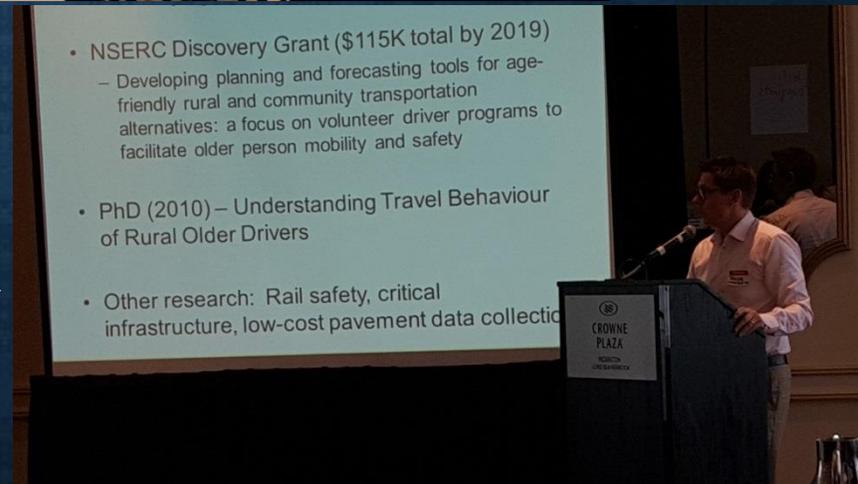
www.gnb.ca/votrehistoire • 1-844-822-6779

Consultations publiques en ligne

Experts de renommée internationale



Chercheurs du Nouveau-Brunswick



Stratégie du Conseil sur le vieillissement



BUT 1: AIDER LES ÂNÉS À RESTER AUTONOMES

- **Autogestion** - Les citoyens posséderont les connaissances, les programmes et les soutiens nécessaires pour faire des choix favorisant un vieillissement en santé pendant toute leur vie.
- **Santé et mieux-être dans la collectivité** – Les aînés auront un accès élargi à des programmes communautaires dans leur localité pour le maintien de leur santé, de leurs compétences et de leur qualité de vie.
- **Famille et collectivité** – Encourager les communautés et les familles à offrir un soutien actif aux aînés et à mettre en valeur leurs connaissances et leur sagesse.
- **Collectivités-amies des aînés** – Les municipalités et les régions seront reconnues comme étant des communautés amies des aînés.

ACTIONS DU 1^{ER} BUT -

- Poursuivre et accélérer la mise en œuvre des initiatives de la stratégie ***D'abord chez soi.***
- Créer des **programmes communautaires** abordables qui offrent une aide sous diverses formes, comme de petites réparations au domicile, l'entretien des gazons, le déneigement, le magasinage et le transport pour permettre aux aînés d'aller à des rendez-vous ou à d'autres événements ou pour les aider à continuer de vivre chez eux.
- Mettre en œuvre la **prévention des maladies et la promotion de la santé** afin de réduire l'isolement social, les chutes, les affections chroniques évitables, les maladies infectieuses, l'obésité, les maladies mentales, le tabagisme et la consommation d'alcool.
- Identifier et combler les écarts dans les services communautaires actuels en investissant dans les initiatives de la *Stratégie du mieux-être* du Nouveau-Brunswick axées sur le **mieux-être tout au long de la vie** en mettant l'accent sur les aînés afin d'améliorer leur santé et leur qualité de vie.
- Concevoir des ressources, notamment une **trousse destinée aux proches aidants**, et soutenir ces derniers en leur **offrant une formation.**

- Concevoir des **mesures de soutien pour les familles** qui agissent en tant que proches aidants auprès de personnes âgées
- Mettre en œuvre le **Programme de reconnaissance des collectivités amies des aînés** et harmoniser le financement aux municipalités et aux collectivités rurales.
- Travailler en collaboration avec le public, le secteur privé et le secteur communautaire sans but lucratif afin de créer des **modèles novateurs de logements** destinés aux aînés.

BUT 2 : GARANTIR LA VIABILITÉ ET L'INNOVATION

- **Renouvellement des systèmes et des politiques** – Mettre à jour la législation et les politiques afin d'optimiser les services dans tout le continuum des soins et du soutien aux aînés.
- **Responsabilité financière partagée**– La responsabilité financière doit être partagée entre les aînés, leur famille, les organismes communautaires et tous les ordres de gouvernement.
- **Recherche et innovation**- Appuyer la conception de solutions innovantes pour régler les difficultés du vieillissement en santé.
- **Habilitation technologique** - Tirer le maximum des capacités technologiques afin d'appuyer le vieillissement en santé.

ACTIONS DU 2^E BUT -

- Réviser les **mesures** législatives et les normes relatives aux soins de longue durée et créer une nouvelle **Loi sur les soins de longue durée** en collaboration avec les intervenants et les citoyens.
- Améliorer et mettre en œuvre des **normes provinciales** cohérentes ainsi que des pratiques exemplaires nationales pour la **qualité des soins dans les foyers de soins, les foyers de soins spéciaux et les services de soins à domicile** et surveiller la conformité aux normes.
- Surveiller et faciliter la conformité des fournisseurs de service à la **Loi sur les langues officielles**.
- Réviser la **politique financière liée aux soins de longue durée** afin d'aider les aînés vulnérables qui souhaitent vivre dans leur maison, compte tenu des dépenses croissantes associées à la santé, à l'incapacité et aux services de soutien.
- Mettre en œuvre la **Stratégie nationale pour la littératie financière** qui comprendrait des initiatives pour inciter les Néo-Brunswickois à mettre de l'argent de côté pour assurer leurs vieux jours.

- Accorder la priorité à *l'Initiative ciblée pour les travailleurs âgés (ICTA)*, programme fédéral-provincial conçu pour aider les travailleurs âgés sans emploi à acquérir les compétences dont ils ont besoin pour trouver et conserver un nouvel emploi, ou à démarrer leur entreprise afin de contribuer à l'économie et à appuyer le *Plan de croissance économique du Nouveau-Brunswick*.
- Faire en sorte que les Néo-Brunswickois puissent avoir accès à une **assurance médicaments adéquate, uniforme et abordable**.
- Permettre et adopter une **culture de recherche et d'innovation sociale** sur le vieillissement en santé et le continuum de soins et de soutien aux aînés au Nouveau-Brunswick.
- **Devenir le chef de file au Canada** de l'innovation sociale relative au vieillissement, c'est-à-dire étudier des possibilités d'établissement de centres nationaux d'excellence, améliorer la coordination de la recherche, définir des priorités pour les solutions concernant le vieillissement et partager les résultats de la recherche.

- Achever la mise en œuvre des **systèmes électroniques d'information sur la santé**.
- Étudier en profondeur toutes les possibilités de faire avancer les objectifs du **gouvernement intelligent** afin d'appuyer la prestation de services efficaces aux aînés

BUT 3 : ADOPTER UNE CULTURE PROVINCIALE DE SOINS ET DE SOUTIEN CENTRÉS SUR LA PERSONNE

- **Gestion et formation du personnel chargé des soins** – Planifier les besoins futurs de la main-d’œuvre des soins, tout en attirant des travailleurs et en les conservant.
- **Accès aux soins et aux services** – Améliorer l’accès des aînés aux soins dans leur localité et réduire les obstacles à l’obtention des services.
- **Soins centrés sur la personne et coordination** - Offrir des soins centrés sur la personne dans tout le continuum des soins et du soutien aux aînés.
- **Navigation dans le système et soutien communautaire** – Aider les aînés et leur famille à trouver l’information pertinente et relier les aînés aux soutiens et aux ressources communautaires.

ACTIONS DU 3^E BUT -

- Élaborer un vaste plan de **ressources humaines** pour les travailleurs qui offrent des services aux aînés et leurs familles
- Mettre en œuvre des évaluations d'aptitudes, les exigences de formation sur le plan des compétences essentielles et la gestion du rendement pour les soignants professionnels afin de permettre la **prestation de soins centrés sur la personne**
- Modifier le **modèle de soins de santé primaires** pour les aînés par le truchement de projets pilotes à l'échelle locale visant un accès adéquat et rapide aux soins, aux services et aux spécialistes.
- Examiner l'**accès aux services dans la langue de son choix** et recommander des normes pour la prestation de services dans les deux langues officielles.
- Élaborer et mettre en œuvre une **stratégie provinciale sur les démences**, qui s'harmonisera avec *la stratégie nationale sur les démences* proposée.

- Inciter les dirigeants des milieux des soins et du soutien à **défendre une culture centrée sur la personne** dans l'ensemble de la province et à intégrer cette culture dans leur vision, leurs énoncés de mission, leurs valeurs, leurs politiques, leurs pratiques, leur processus décisionnel et leurs interventions, et les former.
- Mettre en œuvre un **programme de formation provincial** en vue d'adopter une culture centrée sur la personne.
- Protéger les droits des citoyens à être traités équitablement et avec dignité et respect par la création d'un poste **d'ombudsman pour les aînés**.
- Établir un **seul point de contact communautaire** pour offrir aux aînés des renseignements sur les services et le soutien offerts à l'échelle locale et gouvernementale.
- Établir une fonction de **navigateur** qui serait chargé de la coordination et de l'orientation des aînés et de leur famille ayant besoin d'aide pour accéder aux services.

ALLER DE L'AVANT – UNE APPROCHE DE COLLABORATION

Plan de mise en oeuvre

- On élabore un plan qui encadre les actions dans le contexte d'autres initiatives gouvernementales et des réalités fiscales du Nouveau-Brunswick

Structure de gouvernance

- Un comité exécutif provincial multi-parties prenantes fournira une orientation stratégique et un leadership

Objectifs

- Prioriser les initiatives de la Stratégie sur le vieillissement
- Promouvoir la Stratégie sur le vieillissement
- Rapporter et suivre les initiatives de la Stratégie sur le vieillissement
- Activer l'alignement et la coordination
- Faciliter le partage d'informations sectorielles et la génération d'idées
- Décrire et coordonner le réseau d'innovation

QUESTIONS/COMMENTAIRES

Dr Suzanne Dupuis-Blanchard, Inf., PhD

Titulaire – Chaire de recherche en santé CNFS-Université de Moncton sur le vieillissement des populations

Directrice – Centre d'études du vieillissement

Professeure agrégée – École de science infirmière

Université de Moncton

18, ave Antonine Maillet

Moncton, N-B E1A 3E9

(506) 858-4673

suzanne.dupuis-blanchard@umoncton.ca



@prof_sdb