



**Conseil de la santé
du Nouveau-Brunswick**

Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

Plan d'affaires 2015-2016

Le 30 mars 2015

I. Notre mandat législatif

La population du Nouveau-Brunswick a le droit de connaître les décisions prises, de faire partie du processus décisionnel, et de connaître les résultats livrés par le système de santé et ses coûts.

Le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB) encouragera cette transparence, cet engagement et cette responsabilité en :

- Engageant la population dans un dialogue significatif pour améliorer la qualité du système de santé;
- Mesurant, surveillant et évaluant la santé de la population et la qualité des services en santé;
- Informant la population sur le rendement du système de santé;
- Recommandant des améliorations au ministre de la Santé.

L'élaboration de notre mandat fut inspirée de la section 3 de la *Loi créant le Conseil du Nouveau-Brunswick en matière de santé* qui définit la mission du Conseil comme suit :

Le Conseil a pour mission :

- (a) de favoriser l'amélioration de la qualité des services de santé dans la province;
- (b) de concevoir et de mettre en œuvre des mécanismes propres à inciter les citoyens du Nouveau-Brunswick à engager un dialogue constructif en vue d'améliorer la qualité des services de santé dans la province;
- (c) d'apprécier, de surveiller et d'évaluer l'état de santé de la population et la qualité des services de santé dans la province;
- (d) d'établir des pratiques efficaces pour améliorer la qualité des services de santé dans la province;
- (e) d'évaluer les stratégies conçues pour améliorer la qualité des services de santé dans la province;
- (f) d'évaluer le taux de satisfaction des citoyens quant aux services de santé et de la qualité de ces services dans la province;
- (g) d'enquêter sur des questions relatives au système de soins de santé que le ministre soumet à son examen;
- (h) de formuler des recommandations au ministre au sujet des activités décrites aux alinéas a) à g);
- (h.1)* tenir compte de l'intérêt particulier des communautés linguistiques officielles dans l'exercice des activités prévues aux alinéas (a) à (h);
- (i) d'exercer toutes autres activités ou fonctions que la présente loi autorise ou exige, ou qu'ordonne le lieutenant-gouverneur en conseil.

* Fut ajouté à notre loi en 2010

II. Livrables du plan d'affaires 2015-2016

Le travail du CSNB devrait contribuer à l'atteinte de trois objectifs principaux;

- Des Néo-Brunswickois engagés et en santé.
- L'amélioration de la qualité des services de santé.
- Des services de santé publics viables à long terme.

Même si le CSNB n'a aucune responsabilité quant aux programmes et services qui peuvent contribuer aux objectifs ci-haut, ses activités de rapport sur le rendement et de participation publique devraient contribuer positivement à ces objectifs. En mettant à profit les quatre responsabilités du CSNB (engager, évaluer, informer, recommander) les sections qui suivent adressent les livrables du Plan d'affaires proposé pour 2015-2016. Les échéanciers pour les livrables sont présentés par trimestre; 1^{er} trimestre (avril-juin), 2^e trimestre (juillet-septembre), 3^e trimestre (octobre-décembre), 4^e trimestre (janvier-mars).

A. Des Néo-Brunswickois engagés et en santé

Engager :

- Tester et valider les questions pour le Sondage sur le mieux-être des élèves du N.-B. auprès des jeunes. – **1^{er} trimestre**
- Groupes de discussion sur l'utilisation des profils communautaires dans le but d'apporter des améliorations pour la version 2017. – **2^e trimestre**
- Administrer le Sondage du mieux-être des élèves du N.-B. de la 6^e à la 12^e année. – **3^e trimestre**
- Développer un cadre de référence pluriannuel de participation publique pour guider la planification des activités de participations publiques annuelles et contribuer aux recommandations au Ministre de la santé. – **4^e trimestre**

Évaluer :

- Préparer les fiches de renseignement pour le Sondage provincial sur le mieux-être dans les écoles primaires. – **1^{er} trimestre**
- Préparatifs pour la Semaine des jeunes en novembre, dont l'analyse d'un domaine important à la santé des jeunes et son évaluation avec les données existantes. – **3^e trimestre**
- Contribuer à éclaircir la situation de la santé mentale au N.-B. avec les données provinciales les plus récentes. – **3^e trimestre**

- Préparer le rapport sur la santé de la population en construisant sur l'identification des enjeux prioritaires pour la promotion de la santé et la prévention de la maladie et des blessures. – **4^e trimestre**
- Mener une analyse plus poussée des indicateurs et mesures provenant de nos 30 sources de données en préparation des profils communautaires de 2016. – **Continue**

Informier :

- Développer un plan de communications annuel pour approbation avec le Plan d'affaires 2015-2016. Les discussions des groupes de travail permettront de le solidifier au cours de l'année.- **1^{er} trimestre**
- Développer une stratégie et des outils pour la dissémination des messages clés par rapport à la santé des jeunes.- **3^e trimestre**
- Développer une stratégie et des outils pour la dissémination des messages clés par rapport à la santé de la population. Saisir l'opportunité pour informer sur la nécessité du virage vers la promotion de la santé et la prévention de la maladie et des blessures. – **4^e trimestre**
- Considérer la santé des aînés en plus du travail sur la santé des jeunes et de la population en générale.- **4^e trimestre**

Recommander :

- Mettre à profit les priorités de la recommandation n° 3 pour les domaines clés de la santé des jeunes et la santé de la population.- **3^e et 4^e trimestres**
- Préparer un rapport de mise à jour en 2016 concernant la recommandation n° 3 : Promotion de la santé et prévention des maladies.- **4^e trimestre**

B. L'amélioration de la qualité des services de santé

Engager :

- Le sondage sur les services à domicile sera distribué aux répondants potentiels (approximativement 15 000 récipiendaires de services à domicile). – **1^{er} trimestre**
- Identification de mécanismes de participations publiques pour l'amélioration de la qualité des services de santé, avec un focus sur la santé primaire par rapport à des résultats de performance sélectionnés. – **3^e trimestre**
- Discussions de validation avec les régies régionales de la santé en préparation du sondage sur les soins aigus en 2016. - **Continue**

Évaluer :

- Révision des indicateurs de la Fiche de rendement pour l'identification des messages clés par rapport à l'amélioration des services de santé. **2^e trimestre**
- Analyser les résultats du sondage sur les services à domicile. Considérer les liens aux niveaux de soins alternatifs et la stratégie chez soi d'abord. – **3^e trimestre**
- Préparer une « Demande de propositions » pour le sondage sur les soins aigus en 2016. – **3^e trimestre**
- Inclure la santé mentale dans les thèmes ciblés par nos rapports sur la santé des jeunes et la population en générale. – **3^e trimestre**
- Établir les balises de reconnaissance pour les pratiques efficaces en services de santé. – **4^e trimestre**
- Assurer la prise en considération des intérêts des communautés linguistiques officiels dans tous les travaux d'évaluation. - **Continue**

Informé :

- Développer une stratégie et des outils pour la dissémination des messages clés par rapport à la qualité des services de santé. - **2^e trimestre**
- Rapport public sur les résultats du sondage sur les services à domicile. – **4^e trimestre**

Recommander :

- Mettre à profit les priorités de la recommandation n° 2 pour les messages sur la qualité des services. – **2^e trimestre**
- Préparer un rapport de mise à jour en 2016 concernant la recommandation n° 2 : santé primaire, incluant un focus sur la clarification des rôles et responsabilités. – **4^e trimestre**

C. Des services de santé publics viables à long terme

Engager :

- Valider les niveaux de coûts et de ressources avec les intervenants touchés, avec une attention particulière envers les dépenses en prévention versus le curatif. – **1^{er} trimestre**

Évaluer :

- Préparer des messages clés pour un rapport sur le thème de la viabilité, avec un focus sur les dépenses par secteurs d'activités; santé primaire, aigus et support/spécialité. – **1^{er} trimestre**

Informier :

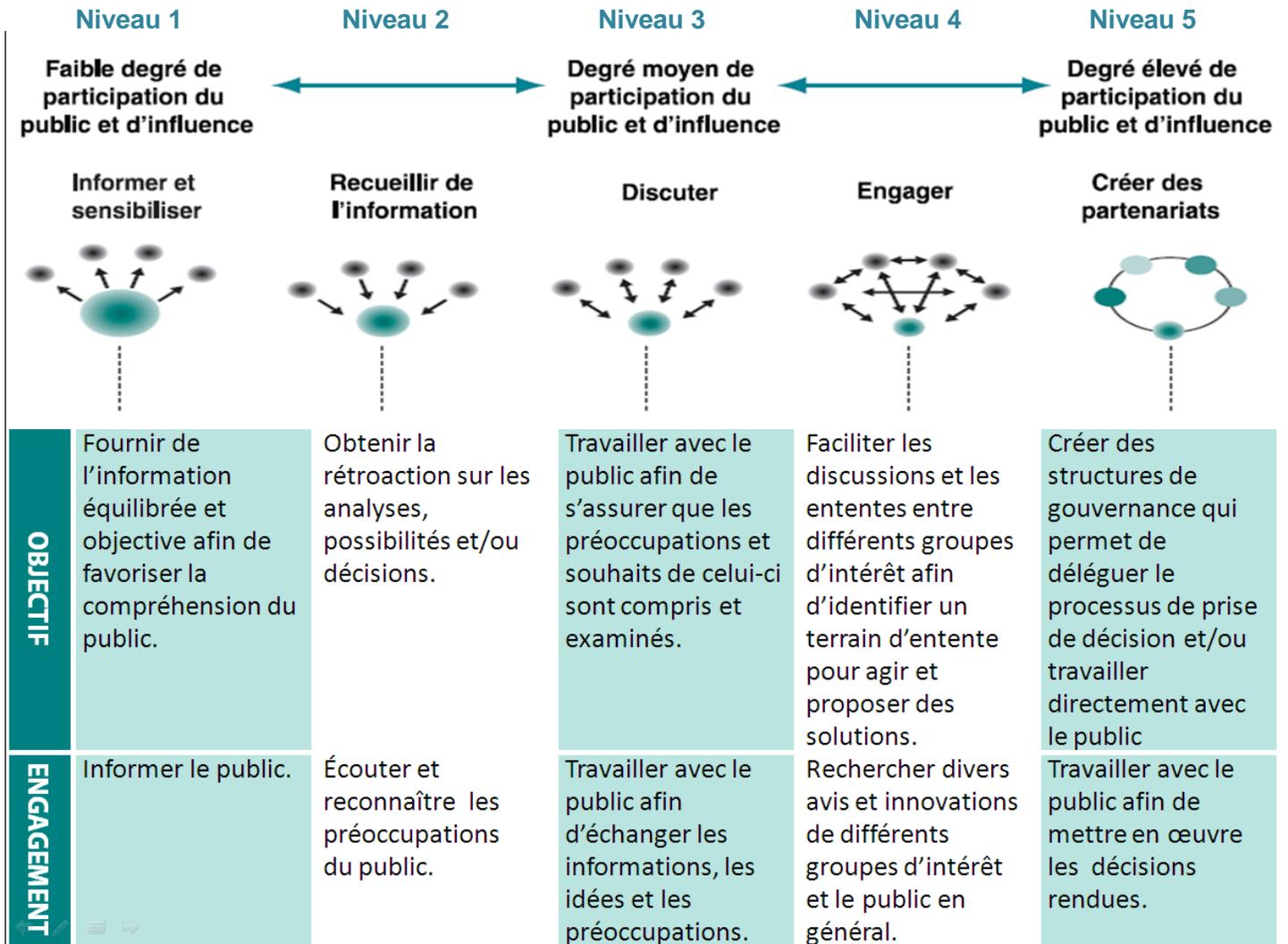
- Enrichir l'information sur la viabilité disponible sur le site Web. – **1^{er} trimestre**
- Développer une stratégie et des outils pour la dissémination des messages clés par rapport à la viabilité à long terme du système de santé. - **1^{er} trimestre**

Recommander :

- Mettre à profit les priorités de la recommandation n° 1 pour les messages sur la viabilité. – **1^{er} trimestre**
- Préparer un rapport de mise à jour en 2016 concernant la recommandation n° 1 : la planification intégrée. – **4^e trimestre**

Annexe 1

Continuum de participation publique



Adapté de : Santé Canada (2000). Politiques et boîte à outils concernant la participation du public à la prise de décisions et Office of the Auditor General of British Columbia (2000). *Public Participation: Principles and Best Practices for British Columbia*.

Annexe 2

Portrait de la santé de la population – le modèle

Le modèle que nous avons choisi pour représenter la santé de la population du Nouveau-Brunswick a été adapté de différents modèles de santé de la population, dont le classement de santé de l'Université du Wisconsin, *Population Health Institute-Wisconsin County* qui a été modifié pour répondre à nos besoins. Nous avons également conservé une perspective canadienne en prenant en compte des déterminants de la santé, tel qu'indiqué par l'Agence de santé publique du Canada.

Après avoir révisé la littérature et les opinions des experts à savoir comment et jusqu'à quel point ces déterminants contribuent à la santé, nous avons choisi d'utiliser le modèle suivant pour illustrer ce qui influence notre santé :

