

Avril 2008

Volume 1, Numéro 1

À votre Santé

LE BULLETIN DE LA SSMEFNB



NOTRE SANTÉ, NOTRE MIEUX-ÊTRE, C'EST NOTRE AFFAIRE !

SOMMAIRE

1. Mot du Président

2. Éditorial / La SSMEFNB et le renouvellement
des soins et services de santé au N.-B.

3. Le Réseau-action Formation et recherche

4. Le Réseau-action Communautaire

5. Le Réseau-action Organisation des services

6. Qui nous sommes



NORMAND J. GIONET,
Président de la Société Santé
et Mieux-être en français
du Nouveau-Brunswick.

« Notre santé, notre mieux-être, c'est notre affaire ! »

Bonjour chères lectrices et lecteurs,

Il nous fait plaisir de vous présenter la première édition du bulletin « À votre santé », le dernier outil de communication de la Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB). Ce bulletin est réalisé avec l'objectif de présenter au public ainsi qu'aux partenaires de la santé en français, les différents enjeux relatifs à la santé en français au Nouveau-Brunswick.

La SSMEFNB a été fondée en 2003, suite à la publication du premier rapport du Comité consultatif au ministre de la Santé de l'époque, Allan Rock. Ce rapport exposait entre autre les disparités existantes quant à l'accessibilité pour les francophones du Canada aux services et soins de santé dans leur langue. On y relatait en effet que plus de la moitié des francophones vivant au Canada n'avaient pas accès à des services et à des soins de santé dans leur langue. Et on connaît les effets qu'un manque de communication peut avoir sur la qualité des soins prodigués à un patient par les professionnels de la santé.

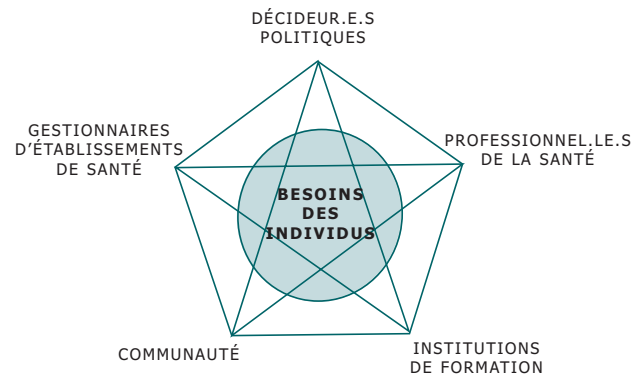
Ce même rapport proposait qu'une des façons d'apporter des améliorations durables au système de santé dans sa capacité de développer des services dans les deux langues réside dans la mise sur pied de réseaux provinciaux et territoriaux de partenaires de la santé. Selon un modèle inspiré de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), ces réseaux deviendraient un lieu d'échange, de discussion, de débats et de planification entre les partenaires quant aux services de santé à être dispensés aux francophones.

Un organisme national a ainsi été créé, soit la Société Santé en français. Presque simultanément 17 réseaux de santé en français ont été créés dans les 12 provinces et territoires du pays, soit 3 réseaux au Nouveau-Brunswick. Leur but est de rallier les partenaires de la santé autour des enjeux prioritaires dans leur province/territoire/région qui influent sur les services de santé en français.

C'est donc tout un nouveau mouvement national qui a été mis en branle à la grandeur du pays. Sa particularité tient du fait que l'approche de ce mouvement en est une de partenariat avec l'ensemble des partenaires du système.

➤ Mot du Président

Chacun des 17 réseaux est constitué d'un minimum de 5 partenaires qui doivent représenter l'un des partenaires identifiés dans le graphique qui suit :



Une autre caractéristique de l'approche de la santé en français tient du fait que le travail est réalisé dans un climat de consensus. Le réseau amène les partenaires autour d'une table afin d'identifier les problématiques pour ensuite s'affairer à identifier les solutions les plus pratiques et réalistes. La SSMEFNB agit donc comme un lieu spécialisé pour trouver des solutions novatrices à des problèmes récurrents. C'est un changement de paradigme et nous sommes fiers de pouvoir affirmer que les résultats commencent à se faire sentir.

Nous vous invitons donc à parcourir les pages qui suivent afin de prendre connaissance des résultats du travail de la Société Santé et Mieux-être en français au Nouveau-Brunswick et de ses trois composantes, regroupées en réseaux-action. Ces réseaux sont : le Réseau-action Communautaire (RAC); le Réseau-action Formation et recherche (RAFR); et le Réseau-action Organisation des services (RAOS).

NORMAND J. GIONET

➤ Éditorial

La SSMEFNB et le renouvellement des soins et services de santé au N.-B.



Il y a parfois des coïncidences qui sortent de l'ordinaire. Alors que la Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick et ses trois réseaux-action s'apprêtaient à publier ce premier outil de communication, nous nous interrogeons sur le sens à donner à ce premier éditorial. Il importait à nos yeux de pouvoir faire part à l'ensemble des partenaires de la SSMEFNB, de notre vision du système de la santé

au Nouveau-Brunswick quant à la place que ce système fait à la réalité de la population acadienne et francophone de la province. Nous cherchions entre autre à dresser un certain bilan des actions de la SSMEFNB en la matière dans les dernières années et ce, sans pour autant se lancer dans une analyse complexe des enjeux auxquels nous faisons face. Et voici que le gouvernement, de la bouche de son ministre de la Santé, nous dévoile la composante de gouvernance du système de santé « renouvelé » comme on le nomme.

D'entrée de jeu, disons tout de suite qu'une division des régions sanitaires selon la réalité linguistique était un concept auquel beaucoup d'entre nous avons pensé depuis la consultation du ministre. Nous croyons qu'une telle division administrative pourra être bénéfique à une meilleure coordination des efforts de planification dans l'organisation ainsi que la livraison des soins primaires et secondaires pour les francophones.

De plus, cette nouvelle configuration viendra faciliter le travail de la SSMEFNB, étant donné que notre travail quotidien nous apporte à transiger avec toutes les régions régionales. Avec une équipe de trois personnes à temps plein, il est certainement plus facile de coordonner nos travaux avec deux entités plutôt que huit.

Cependant, de notre perspective, il y a certains défis dans la nouvelle structure proposée qui valent la peine d'être mis en lumière. Le premier défi est certainement la concentration administrative des services non cliniques dans le sud de la province, plus précisément à Saint-Jean. Il importera que cette structure se dote de politiques internes proactives pour assurer non seulement la parité mais l'égalité entre les deux communautés linguistiques de la province quant à leur juste part de l'ensemble des services non cliniques dispensés sur l'ensemble du territoire de la province.

Un autre défi se retrouve au niveau de la planification et l'organisation des services et soins de santé à être dispensés sur l'ensemble du territoire administratif

de la Régie desservant une majorité de francophones. Une coordination efficace entre les établissements de santé, une concertation continue entre les partenaires des régions et une volonté ferme d'inclusion de la part des dirigeants de la Régie feront partie des conditions gagnantes de cette nouvelle entité.

Un troisième défi se situe du côté des communautés francophones se retrouvant dans le territoire sanitaire de la régie fonctionnant principalement en anglais. En effet, les communautés francophones de Miramichi, Fredericton et Saint-Jean ont pu réaliser dans les dernières années des gains appréciables du côté de l'amélioration de l'accès aux soins et services de santé dans leur langue. Avant la réforme, on travaillait activement à Saint-Jean et Fredericton sur deux projets de centres de santé communautaires alors qu'à Miramichi, on avait établi un mécanisme de concertation (comité de travail conjoint) avec la Régie régionale. Ces communautés sont très préoccupées du devenir de leur projet respectif. Nous leur avons communiqué depuis, que nous serions prochainement en contact avec les deux Régies régionales A et B afin de mettre cette problématique en perspective en leur proposant également des moyens pour pouvoir y répondre.

Un autre défi sera de poursuivre les efforts des régions régionales antérieures en matière de prévention des maladies et de promotion de la santé. Depuis l'intégration des professionnels en santé publique au sein des régions régionales, plusieurs initiatives avaient été entreprises en collaboration avec une série de différents partenaires de la communauté acadienne du N.-B. Il est souhaitable que ces initiatives soient poursuivies et que l'on puisse de surcroît définir d'autres projets pouvant servir à prévenir les maladies chroniques et à éduquer les gens à garder de bonnes habitudes santé.

Il est certain que ces changements auront un impact sur nombre d'aspects du système de santé. Pour notre part, nous aurons à réfléchir à quel genre de configuration sera souhaitable pour notre conseil d'administration. Nous avons en effet perdu huit de nos membres de conseil qui étaient les représentants des huit régions régionales. Nous allons consulter les membres restants ainsi que nos partenaires afin d'évaluer la nouvelle configuration souhaitée.

En terminant, il nous reste à souhaiter la meilleure des chances aux personnes qui ont été nommées aux différents postes de leadership dans la nouvelle structure. Nous sommes certains que leurs compétences seront mises à contribution pour faire du système de santé du Nouveau-Brunswick, l'un des systèmes le plus efficace et efficient du pays.

GILLES VIENNEAU



➤ À la découverte du Réseau-action Formation et recherche

Le Réseau-action Formation et recherche (RAFR) est l'une des composantes de la Société Santé et mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB). En voici davantage à propos de sa composition, les initiatives réalisées et celles à venir.

Le RAFR c'est qui?

Le RAFR c'est avant tout des membres partenaires! Le réseau compte des membres représentant les 5 partenaires de la santé et du mieux-être qui partagent la mission du réseau et ont des intérêts liés à la recherche et à la formation dans le domaine de la santé et du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick.

Le RAFR vise quoi?

Le RAFR vise à susciter une synergie dans le domaine de la formation et la recherche en santé en français au NB! Créé en 2003, le RAFR permet un lieu de partage entre ses membres. Le réseau vise à accroître les capacités en matière de recherche, de formation de base et de formation continue, ainsi qu'à promouvoir le recrutement et le maintien des effectifs francophones en santé.

Le RAFR a fait quoi?

Le RAFR a accompli beaucoup en peu de temps, et ce, toujours en collaboration avec les partenaires de la santé et du mieux-être en français! Que ce soit par sa participation à l'organisation de colloques et ateliers, par la conception de documents informatifs, dépliants et articles, ainsi que par la poursuite d'initiatives visant à accroître les capacités en matière de recherche et formation, le RAFR a permis la mise en place d'initiatives répondant aux besoins identifiés.



Le Guide de l'offre active a été développé par le RAFR en collaboration avec les coordonnateurs des langues officielles des régions régionales de la santé du Nouveau-Brunswick et du ministère de la Santé

Le RAFR veut faire quoi?

Le RAFR qui entreprendra prochainement sa 5^e année d'existence a de belles ambitions! Le RAFR souhaite entre autres donner suite à l'exercice de planification stratégique réalisé en 2007-08 avec ses membres. Cette initiative donnera un nouveau souffle au RAFR et permettra de planifier des activités basées sur les secteurs d'intervention priorités par les membres, particulièrement en matière de formation, de perfectionnement professionnel, de recrutement et rétention des ressources humaines et de recherche en santé et mieux-être en français.

Le RAFR est où?

Le bureau du RAFR est situé au 860, rue Main à Moncton. N'hésitez pas à venir nous dire bonjour!

LE RÉPERTOIRE DES RECHERCHES EN SANTÉ ET MIEUX-ÊTRE EN FRANÇAIS AU NOUVEAU-BRUNSWICK: UN NOUVEL OUTIL À DÉCOUVRIR!

Beaucoup de belles choses existent au Nouveau-Brunswick en matière de recherche en santé en français. Vous en voulez la preuve? Visionnez le site Internet www.repertoiresantefrancais.ca



Le Répertoire des recherches en santé et mieux-être en français au Nouveau-Brunswick, est né d'une collaboration entre le Réseau-action Formation et recherche (RAFR) et l'organisme Collectivité ingénieuse de la Péninsule acadienne (CIPA) inc. Lancé le 31 mars dernier, ce nouvel outil centralise les informations relatives à la recherche en santé et mieux-être en français au Nouveau-Brunswick.

Le répertoire apporte des réponses aux questions suivantes: Qui fait de la recherche dans le domaine de la santé et du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick? Qui est intéressé à la recherche? Quels sont les domaines d'intérêts en matière de recherche en santé en français au Nouveau-Brunswick? Quelles sont les publications réalisées au Nouveau-Brunswick en matière de santé et mieux-être?

Cet outil permet l'identification des acteurs intéressés à la recherche, répertoire leurs champs d'expertises, ainsi que les références bibliographiques. Le répertoire représente également un lieu favorisant la création de partenariat ou de collaborations entre les acteurs intéressés à la recherche dans le domaine de la santé et du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick. Jusqu'à présent, les informations relatives à un grand nombre d'acteurs du secteur de la santé et du mieux-être intéressés à la recherche au N.-B., y sont répertoriés.

Le Répertoire est accessible en ligne à l'adresse www.recherchesantefrancais.ca. Vous pouvez vous inscrire ou y inscrire votre organisme en tout temps.



À la découverte du Réseau-action Communautaire

Le Réseau-action Communautaire (RAC) donne à la SSMEFNB un caractère particulier en reconnaissant formellement le rôle de la communauté tout en accordant une importance au mieux-être et à l'ensemble des déterminants de la santé.

Le champ d'intervention privilégié du RAC est le mieux-être. Le mieux-être est ici vu comme étant inclusif des grands déterminants de la santé et soucieux de développement durable. Pour le RAC, toute démarche vers le mieux-être doit être soutenue par une approche de promotion de la santé auprès de l'ensemble de la population. Pour ce faire, les moyens suivants sont favorisés :

- La promotion du concept de communautés en santé;
- La prise en charge de la santé et du mieux-être par les communautés et les individus;
- L'intégration des besoins de la communauté à la planification et à la mise en œuvre de services locaux et régionaux;
- La participation à l'élaboration des politiques publiques;
- La promotion de l'innovation dans la formation et la recherche en matière de mieux-être.

Le RAC est animé par un comité d'action ralliant plusieurs partenaires, son rôle étant de stimuler le réseautage entre ceux-ci. Les partenaires suivants forment le comité d'action du RAC :

- Association acadienne et francophone des Aîné.e.s du Nouveau-Brunswick.
- Affaires communautaires de l'ex-Régie de la santé Acadie-Bathurst
- Professeure-chercheure de l'Université de Moncton, campus de Shippagan (UMCS), site de Bathurst
- Ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick.
- Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport du Nouveau-Brunswick.
- Centres scolaires communautaires en milieu minoritaire
- Association francophone des parents du Nouveau-Brunswick.
- Association des travailleurs et travailleuses en loisir du Nouveau-Brunswick.
- Professeure-chercheure du programme d'Administration publique de l'Université de Moncton
- Ordre des psychologues du Nouveau-Brunswick.
- Fédération des Universités du troisième âge du Nouveau-Brunswick.
- Mouvement Acadien des Communautés en Santé du Nouveau-Brunswick.
- Réseau-action Organisation des services de la SSMEFNB
- Réseau-action Formation et recherche de la SSMEFNB

UNE ALLIANCE STRATÉGIQUE POUR LE MIEUX-ÊTRE

Le Réseau-action Communautaire (RAC) et le Mouvement Acadien des Communautés en Santé du N.-B. (MACS-NB) font équipe dès la création de la SSMEFNB. En raison du caractère communautaire de ces organisations qui favorisent toutes deux le mieux-être et la promotion de la santé auprès de la population acadienne et francophone du Nouveau-Brunswick, il était tout à fait logique que les deux réseaux travaillent main dans la main pour mettre de l'avant des initiatives communes.

Le projet Préparer le terrain de la SSMEFNB a ouvert la voie à une discussion autour du mieux-être en français au Nouveau-Brunswick. Riches des résultats du « Rapport des consultations sur le mieux-être auprès des intervenants de la

communauté francophone et acadienne du Nouveau-Brunswick. », le RAC et le MACS-NB organisent en 2006 la première conférence francophone sur le Mieux-être en communautés au Nouveau-Brunswick. Plus de 125 personnes et acteurs s'y rencontrent pour faire le point sur les nouvelles tendances relatives au mieux-être en communautés et articuler une stratégie concertée du mieux-être communautaire.

Depuis cette conférence, on s'active à préparer une stratégie du mieux-être. Tous les partenaires du MACS-NB et du RAC ont été invités à participer à l'une ou l'autre des étapes de développement de cette stratégie qui s'inscrit comme une valeur ajoutée aux plans gouvernementaux en matière de mieux-être. De plus, le ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport du Nouveau-Brunswick a participé activement à l'analyse et à la validation des documents. La concertation aura été un élément clé de la démarche.



D'ici quelques mois, le MACS-NB et le RAC vont dévoiler le contenu de la Stratégie concertée du mieux-être communautaire en français, en plus d'une série de modèles gagnants de rapprochement entre le système et la communauté. Le dépôt de ces documents constitue une étape importante dans l'évolution du mieux-être et de la promotion de la santé en français au Nouveau-Brunswick.

Ce seront des outils d'une grande utilité pour les individus, les collectivités et les partenaires de la santé qui endossent le concept du mieux-être dans la province. Pendant que le gouvernement provincial est en pleine période de consultation sur le mieux-être, le RAC et le MACS-NB sont sur le point de dévoiler de magnifiques instruments qui serviront la cause du mieux-être et de la promotion de la santé pour de nombreuses années à venir.



➤ À la découverte du Réseau-action Organisation des services

LE RÉSEAU-ACTION ORGANISATION DES SERVICES (RAOS)

Lors de la mise en place de la SSMEFNB, il avait été convenu qu'une approche en trois réseaux actions thématiques pour l'ensemble de la province serait davantage porteuse de résultats que de créer un seul réseau. C'est de ce principe qu'est né le RAOS et les deux autres réseaux-action. Il s'agissait de développer une approche provinciale par composantes du système de la santé, afin de se pencher sur les problématiques spécifiques de ces composantes.

Le RAOS a donc pour mission de se préoccuper des éléments qui ont une influence sur l'organisation des services, c'est-à-dire de l'offre et de la livraison des services, de la qualité des services ainsi que de l'accessibilité à ces services.

Le travail accompli

De nombreuses activités ont été réalisées depuis que le RAOS a entrepris son travail de concertation. Le travail du RAOS s'est amorcé à partir des recommandations contenues dans l'étude « Préparer le terrain ». Cette vaste étude consistait en une analyse des besoins de la population acadienne et francophone du Nouveau-Brunswick, en fonction des services de santé et de mieux-être présentement offerts partout dans la province.

La première recommandation abordée, a été celle de garantir aux populations de Saint-Jean, de Fredericton et de Miramichi, un accès équitable aux services et soins de santé pour leur communauté. Pour ce faire, la SSMEFNB a travaillé de très près avec les partenaires de ces régions à consolider leur projet respectif.

Pour Fredericton, le RAOS a appuyé le développement d'un projet d'accès aux soins et services de santé primaires et d'un projet de mise en place d'un espace clinique rattaché au Centre communautaire Sainte-Anne.

À Miramichi, le travail du RAOS a permis de consolider un projet existant relié aux bonnes habitudes alimentaires (projet « Mango »). Ce travail a notamment permis un rapprochement entre les intervenants de la communauté et ceux de la Régie régionale de la santé de Miramichi.

À St-Jean, le RAOS a collaboré au projet du Médicentre Saint-Jean. Le projet du Médicentre Saint-Jean comprend trois grands volets : établir des locaux cliniques au Centre Samuel-de-Champlain; établir un nouveau point d'accès francophone/bilingue aux services de promotion de la santé offerts par le Centre de santé communautaire St. Joseph (CSCSJ) et renforcer les capacités linguistiques des services de soins de santé présentement offerts dans l'ensemble des établissements de la Corporation des sciences de la santé de l'Atlantique (CSSA).

Enfin, le RAOS a produit une cartographie des actifs en santé primaire pour l'ensemble des 7 régions sanitaires de la province. À l'aide d'une carte interactive sur le web, (<http://www.ssmefnb.ca/index.cfm>) l'utilisateur peut se promener de régie en régie afin de prendre connaissance des différents services et soins de santé primaires offerts dans chacun des établissements de santé de la province.

LES PROJETS D'AVENIR DU RAOS

En ce qui concerne les projets d'avenir du RAOS, mentionnons notamment le désir de développer une « boîte à outil » pouvant aider une communauté à identifier ses besoins en matière de santé. Cet outil devrait être développé dans les prochains mois.

Un autre projet consiste à développer un document de référence qui expliciterait les différentes composantes qui définissent ce qu'est l'accès à un service de santé. L'accessibilité peut se définir de plusieurs façons et il importe d'en comprendre tous les aspects lorsque vient le temps d'évaluer la capacité d'un système de livrer des services.

Ce document présenterait et expliquerait l'ensemble des aspects de l'accessibilité aux services et soins de santé en français en permettant au lecteur de saisir l'ensemble des composantes de ce qu'est l'accès aux services et soins de santé. Un tel document permettrait d'entamer une discussion provinciale sur les barrières à l'accès et de trouver des moyens novateurs de réduire ces barrières.

En terminant

Au moment d'écrire ces lignes, le Ministre de la santé du Nouveau-Brunswick, l'Honorable Michael Murphy, annonçait les éléments de transformation au niveau de la gouvernance des régies régionales de la santé au Nouveau-Brunswick. Il est trop tôt pour évaluer l'impact de ces changements au niveau de la SSMEFNB et du RAOS mais nous allons suivre très attentivement les développements de ce dossier. Une chose est certaine : avoir à transiger avec deux structures administratives peut être plus facile à accomplir pour un organisme de notre ampleur, qu'il l'est de le faire avec huit différentes structures. Nous serons intéressés au RAOS d'accueillir de nouveaux membres parmi les nouvelles personnes qui feront partie des deux nouvelles entités administratives.

Qui nous sommes

La Société Santé et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick (SSMEFNB) est l'organisme de coordination et de concertation de trois composantes, regroupés en réseaux-action. Ces réseaux sont: le Réseau-action Communautaire (RAC); le Réseau-action Formation et recherche (RAFR); et le Réseau-action Organisation des services (RAOS). Tout en partageant la vision globale de la SSMEFNB, les trois réseaux-action ont des missions qui leur sont propres.

La SSMEFNB vise l'amélioration de la santé et du mieux-être en français dans l'ensemble du Nouveau-Brunswick. Le travail de la SSMEFNB se fait à partir d'un modèle de concertation unique qui préconise une concertation étroite entre les 5 partenaires de la santé et du mieux-être, soit:

- les professionnels.le.s de la santé
- la communauté
- les décideurs politiques
- les gestionnaires d'établissements de santé
- les institutions de formation

Le réseautage est à la base de l'action stratégique de la SSMEFNB et de ses trois réseaux-action. Par cette démarche, tous les partenaires cheminent vers un nouveau modèle de fonctionnement. En effet, la création d'un espace de concertation où l'on retrouve à une même table les décideurs politiques, la communauté, les gestionnaires des établissements de santé, les institutions de formation et les professionnels.le.s de la santé et du mieux-être relève du « jamais vu ».

Cette mise en commun des échanges au moyen de réseautage permet une véritable appropriation du dossier de la santé et du mieux-être par la communauté. C'est ainsi que les initiatives des réseaux-action produiront les effets escomptés, parce qu'elles auront reçu l'appui de l'ensemble des intervenants et intervenantes de la santé et du mieux-être, un élément clé à la réussite de tout projet.

Le Réseau-action Organisation des services (RAOS)

Le rôle du RAOS est de favoriser une concertation autour des enjeux de l'accès et de l'organisation des services de santé et de mieux-être pour la communauté acadienne et francophone du Nouveau-Brunswick.

Le Réseau-action Communautaire (RAC)

Le champ d'intervention privilégié du RAC est le mieux-être, selon une perspective inclusive des grands déterminants de la santé et soucieuse de développement durable soutenue par une approche de promotion de la santé auprès de l'ensemble de la population.

Le Réseau-action Recherche et formation (RAFR)

Le RAFR vise au moyen du réseautage des partenaires de la santé et du mieux-être, l'atteinte d'une capacité accrue de formation en santé en français, de perfectionnement professionnel et de recherche en santé et en mieux-être en français, ainsi qu'à la promotion du recrutement et du maintien en poste des professionnels.le.s francophones de la santé.

NOUS REMERCIONS CHALEUREUSEMENT NOS REPRÉSENTANTS

La SSMEFNB a décidé de revoir sa structure représentative suite à l'annonce du ministre de la Santé du Nouveau-Brunswick concernant la gouvernance du système de santé « renouvelé ».

Nous profitons de la publication de ce Bulletin pour remercier chaleureusement nos représentantes et représentants pour leur contribution inestimable dans le but d'apporter des améliorations pour un meilleur accès à des services de santé en français. Ce fut un réel plaisir de travailler avec chacune et chacun d'entre vous, ensembles, vers des objectifs communs. Merci du fond du cœur!

Voici la liste des membres de notre personnel et de nos représentantes et représentants:

LE PERSONNEL DE LA SSMEFNB

Gilles Vienneau, Directeur général de la SSMEFNB et Directeur du RAOS
Lucille Mallet, Adjointe administrative de la SSMEFNB
Barbara Losier, Directrice générale du MACS-NB
Lise Duguay, Directrice du RAFR
Parnel Dugas, Coordonnateur de projet au RAFR

LES REPRÉSENTANTS DE LA SSMEFNB

LE CONSEIL EXÉCUTIF

Normand Gionet, Président
Marcel Thébeau, Vice-président
Adélarde Cormier, Secrétaire-trésorier

CONSEIL DE CONCERTATION ET D'ADMINISTRATION RÉSEAU-ACTION COMMUNAUTAIRE (ÉLUS)

Roger Martin, Directeur général, Conseil communautaire Beausoleil Inc.
Jean-Luc Bélanger, Président, Association acadienne et francophone des aînées et aînés du N.-B.

RÉSEAU-ACTION FORMATION ET RECHERCHE (ÉLUS)

Normand Gionet, Professeur titulaire, École de kinésiologie et récréologie, Université de Moncton
Brigitte Lepage, Coordonnatrice du CNFS, CCNB - Campus de Campbellton

RÉSEAU-ACTION ORGANISATION DES SERVICES (ÉLUS)

Mireille Lanouette, vice-présidente, Services professionnels, Régie régionale de la santé Beauséjour
Denise Coulombe, Coordonnatrice des langues officielles, Régie Santé de la Vallée

MEMBRES DE DROIT

Marie-Pier Simard, présidente, Société des Acadiens et Acadiennes du N.-B.
Jean-Louis Bouchard, Adjoint à la sous-ministre déléguée de la Santé ministère de la Santé

Edith Morris, Conseil d'administration, Régie de la santé du Restigouche
Gabriel Godin, Conseil d'administration, Régie de la santé Acadie-Bathurst
Gérard Robichaud, Conseil d'administration, Régie régionale de la santé de Miramichi
Adélarde Cormier, Conseil d'administration, Régie régionale de la santé Beauséjour
Eugène LeBlanc, Conseil d'administration, Régie régionale de la santé du Sud-est
Mona Beaulieu, Conseil d'administration, Régie régionale de la santé 4
Marcel Thébeau, Conseil d'administration, Régie Santé de la Vallée

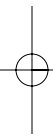


L'honorable Tony Clement, ministre fédéral de la Santé, était de passage en octobre dernier à Edmundston pour annoncer le financement supplémentaire de 3 millions de dollars pour les communautés de Langues officielles dans le but d'améliorer l'accès aux soins et services de santé.

La photo nous montre les participant.e.s du Dialogue Santé, processus de participation citoyenne organisée entre les mois de mars et juin 2007 par le ministère de la Santé du N.-B. dans le but d'identifier les besoins régionaux en matière de santé et mieux-être pour la population de la Péninsule acadienne.



Monsieur Gérald Savoie, PDG de l'Hôpital Montfort à Ottawa était en visite à Moncton en octobre dernier pour prononcer une conférence sur la perspective juridique du cas Montfort, par la suite, il a rencontré les membres de la Régie régionale Beauséjour.



Société
Santé et Mieux-être en français
du Nouveau-Brunswick



La production de ce document a été rendue possible grâce à la contribution financière de Santé Canada.
Les opinions exprimées dans ce document ne sont pas nécessairement celles de Santé Canada.



Canada

