



BUREAU DE SANTÉ DE WINDSOR-COMTÉ D'ESSEX



ÉVALUATION DES
BESOINS DE LA
COMMUNAUTÉ
**RAPPORT SOMMAIRE
2016**

Remerciements

AUTEURS

Ashley Kirby, spécialiste de l'évaluation des programmes
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Mackenzie Slifierz, épidémiologiste
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Laura Chittle, analyste de données
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Ramsey D'Souza, responsable de l'épidémiologie, de la planification,
de l'évaluation et de la qualité
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

COMITÉ DIRECTEUR

Sherry Bergeron, planificatrice et évaluatrice générale
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Ashley Kirby, spécialiste de l'évaluation des programmes
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Ramsey D'Souza, responsable de l'épidémiologie, de la planification,
de l'évaluation et de la qualité
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

Kristy McBeth, directrice de la gestion des connaissances
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex

COMITÉ DE PLANIFICATION ET DE GESTION

Nous souhaitons remercier les membres du comité de l'expertise et de l'aide qu'ils nous ont apportées pour cerner les points forts et les besoins de notre communauté.

ANIMATION DES GROUPES DE DISCUSSION

Nous tenons aussi à remercier les spécialistes en promotion de la santé et les nutritionnistes du Bureau de santé ainsi que Marthe Dumont du RLISS d'Érié St. Clair et Yvan Poulin de l'Entité de planification des services de santé en français Érié St. Clair/Sud-Ouest, qui nous ont prêté leur concours en animant, dans la région, les groupes de discussion à l'appui de l'évaluation des besoins de la communauté.

Citation suggérée : Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex. *Rapport de l'évaluation des besoins de la communauté*, Windsor, 2016.

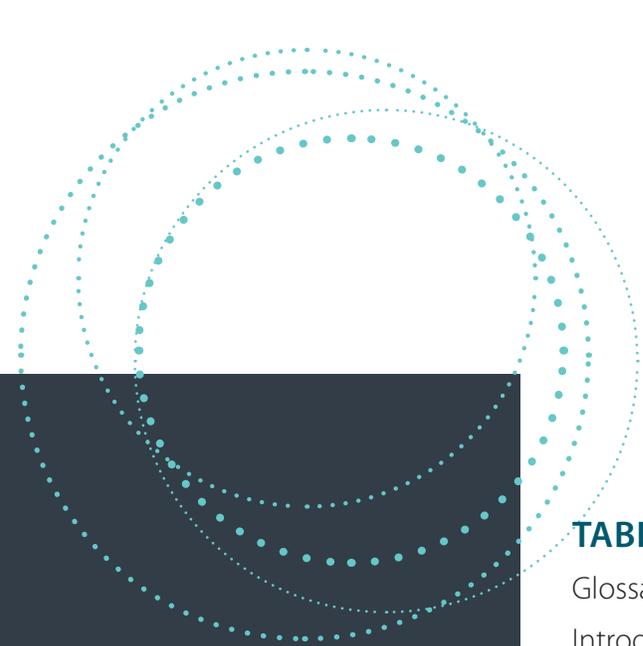


TABLE DES MATIÈRES

Glossaire	4
Introduction.....	5
Qu'est-ce qu'une évaluation des besoins de la communauté?.....	5
Les avantages.....	5
Le but.....	5
Méthodologie.....	6
Constatations.....	7
Profil quantitatif.....	7
Sondage communautaire d'évaluation des besoins de la communauté....	10
Groupes de discussion.....	12
Analyse.....	15
Communication et sensibilisation.....	16
Santé mentale.....	17
Obstacles à l'accès aux services de santé.....	18
Mode de vie sain.....	19
Partenariats et collaboration.....	24
Recommandations.....	25
Conclusion.....	26
Références.....	27



Glossaire

Différence significative

Test statistique qui indique qu'il est possible de conclure avec assez de certitude qu'il existe une différence significative entre deux valeurs.

Incidence

Nombre de nouveaux phénomènes de santé qui surviennent dans une population définie (p. ex., par 100 000 habitants) dans une année.

Indicateur

Mesure définie de la santé de la population qui peut comprendre des statistiques concernant les déterminants de la santé et les résultats en matière de santé.

Proportion/pourcentage

Le nombre de personnes affichant un certain résultat ou un certain comportement en matière de santé par rapport à l'ensemble de la population (p. ex., 30 % de la population fait de l'embonpoint).

Taux normalisé selon l'âge

Taux rajusté pour tenir compte des écarts proportionnels quant à l'âge de la population.

Visites au service des urgences

Visites ambulatoires pour obtenir des soins non prévus (urgences en matière de santé); une personne peut accumuler de multiples visites au service des urgences.



Introduction

QU'EST-CE QU'UNE ÉVALUATION DES BESOINS DE LA COMMUNAUTÉ?

L'évaluation des besoins de la communauté est un exercice qui vise à cerner les besoins de la population et à décrire les facteurs dont il faudrait tenir compte afin d'améliorer la santé et le bien-être d'une communauté ou d'une population donnée (CDC, 2014; Kazda et coll., 2009; NCPH, 2014; ODH, 2014; Stevens et Gillam, 1998). Elle comprend habituellement trois éléments clés, soit l'évaluation, la diffusion et la mise en œuvre (Briard, 2013; Finifter, Jensen, Wilson et Koenig, 2005). Les renseignements recueillis grâce à cet exercice permettent de déterminer les besoins des membres d'une communauté et des groupes de population. Afin de favoriser une compréhension approfondie des besoins de la communauté, l'évaluation doit être multidimensionnelle et se fonder sur des méthodes qualitatives et quantitatives.

LES AVANTAGES

Les données obtenues par l'entremise d'une évaluation des besoins de la communauté peuvent servir à orienter les initiatives de planification entreprises par les organismes, à mieux répartir les ressources et à améliorer les services offerts. Ce genre d'évaluation favorise aussi, au sein des communautés, une prise de conscience accrue étant donné qu'elles font participer les membres de la communauté à la prise de décisions, leur permettant ainsi de guider la mise en œuvre des programmes (Kazda et coll., 2009), ce qui contribue à mieux faire connaître les activités de santé publique (CDC, 2014). Quand ils répondent aux besoins des gens, les services sociaux et de santé sont beaucoup susceptibles d'être à la fois efficaces et rentables (Kazda et coll., 2009).

LE BUT

- Brosser un tableau des besoins actuels des résidents de Windsor et du comté d'Essex en matière de santé, surtout ceux des populations prioritaires.
- Permettre aux résidents de Windsor et du comté d'Essex de jouer un plus grand rôle dans la détermination des services de santé publique à offrir dans la communauté et la façon de les fournir.
- Soutenir la prise de décisions davantage fondée sur des données probantes concernant la planification des programmes et des services en matière de santé.
- Faire part des résultats aux partenaires communautaires afin de resserrer la collaboration et d'améliorer les services de santé dans la région.

Méthodologie

L'évaluation des besoins de la communauté comprenait trois types d'évaluation : l'établissement d'un profil quantitatif de la région de Windsor-comté d'Essex, la tenue de groupes de discussion avec des représentants des populations prioritaires et des intervenants clés, et la réalisation d'un sondage communautaire.



Les responsables de l'évaluation ont adopté un modèle participatif et ont mis en place un comité de planification et de gestion composé d'intervenants clés des secteurs de l'éducation, des services d'urgence et des services sociaux et de santé mentale, entre autres, ainsi que plusieurs membres du personnel du Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex chargés de diriger le processus.

Des critères d'inclusion très généraux ont été utilisés pour tous les aspects de l'évaluation. Les données primaires et secondaires ont été analysées par le personnel du Service de l'épidémiologie, de la planification, de l'évaluation et de la qualité du Bureau de santé. Avant d'entreprendre la collecte de données, on a reçu du Comité d'éthique de la recherche et des données du Bureau de santé l'approbation nécessaire. Les facteurs relatifs à la protection de la vie privée ont également été évalués, après quoi on a reçu l'autorisation requise de l'agent de la protection de la vie privée du Bureau de santé.

Constatations

PROFIL QUANTITATIF

Le profil quantitatif de la région de Windsor comté d'Essex donne un aperçu général des déterminants et des résultats liés à la santé et au bien-être de la population de la région. Il est organisé en fonction des Normes de santé publique de l'Ontario, qui sont des lignes directrices touchant la prestation de services et de programmes de santé publique en Ontario. Le présent profil montre les données et les statistiques les plus récentes sur la santé, et ce, selon les six grands thèmes suivants : données démographiques, état général de santé et de bien-être, maladies chroniques et blessures, santé de la famille, maladies infectieuses et santé environnementale.

Les principales constatations et les domaines où des améliorations s'imposent sont résumés dans les pages qui suivent.

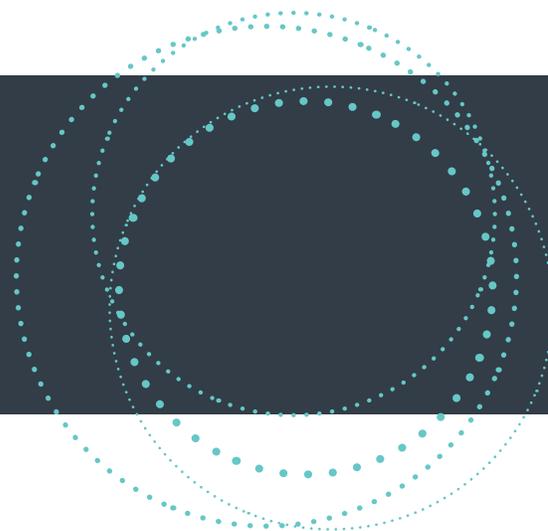
SOMMAIRE DES PRINCIPALES CONSTATATIONS DU PROFIL QUANTITATIF ET DES DOMAINES OÙ DES AMÉLIORATIONS S'IMPOSENT

Données démographiques

- En 2015, 403 625 personnes habitaient à Windsor et dans le comté d'Essex.
- Par rapport à l'ensemble de l'Ontario, Windsor et le comté d'Essex abrite une population plus âgée (65 ans ou plus), qui devrait augmenter considérablement au cours des 25 prochaines années.
- Le niveau de scolarité de la population est inférieur à celui de l'Ontario.
- La pauvreté est un problème important dans la région du fait que sa population est touchée par la pauvreté de façon démesurée par rapport à l'ensemble de l'Ontario.

État général de santé et de bien-être

- À Windsor et dans le comté d'Essex, les blessures étaient la principale cause de décès évitables chez les personnes de moins de 45 ans; le cancer était la principale cause de décès chez les personnes de 45 ans et plus.
- L'espérance de vie était moindre tandis que les taux de mortalité, de mortalité prématurée et de mortalité potentiellement évitable étaient plus élevés que dans l'ensemble de l'Ontario.
- Le nombre de médecins par habitant est inférieur à celui de l'ensemble de l'Ontario.



Maladies chroniques et blessures

- À Windsor et dans le comté d'Essex, plus de 1 adulte sur 5 déclare fumer, ce qui est similaire à l'estimation pour l'Ontario.
- La population de la région est touchée de façon démesurée par des taux de cancer plus élevés qu'ailleurs en Ontario.
- Le taux de mortalité attribuable aux maladies respiratoires chroniques et au cancer du poumon est considérablement supérieur à celui de l'ensemble de l'Ontario.
- Plus de 80 % des adultes de 45 à 64 ans font de l'embonpoint ou sont obèses, ce qui est considérablement supérieur à la moyenne pour l'Ontario.
- Il y a, chaque année, plus de 30 000 visites au service des urgences en raison de blessures; toutefois, le taux global de blessures est inférieur à celui de l'ensemble de la province.
- Les chutes comptent pour pratiquement 1 visite sur 3 au service des urgences en raison d'une blessure.
- L'automutilation volontaire est la principale cause de décès lié à une blessure et elle compte pour près de 1 décès sur 4 causés par une blessure.
- L'utilisation des ceintures de sécurité dans les véhicules à moteur et du casque de vélo était moindre à Windsor et dans le comté d'Essex que dans l'ensemble de l'Ontario.
- Le taux de visites au service des urgences en raison du mésusage de drogues dans la région est en hausse constante depuis 2009; cette tendance découle principalement d'une augmentation de 83,9 % des visites au service des urgences en raison de l'abus d'opioïdes, d'une augmentation de 360 % des visites en raison de l'abus de cannabinoïdes et d'une hausse de 122,6 % des visites au service des urgences en raison de l'abus de cocaïne ou d'autres stimulants.

Santé de la famille

- 34,6 % des mères ont déclaré avoir allaité exclusivement pendant 6 mois.
- Les mères de Windsor et du comté d'Essex étaient près de 3 fois moins susceptibles que celles de l'ensemble de l'Ontario de prendre de l'acide folique avant et pendant la grossesse.
- Plus de 1 mère sur 10 a déclaré avoir fumé pendant la grossesse.
- Les taux de naissance et de grossesse étaient nettement inférieurs à ceux de la province, ce qui pourrait expliquer la démographie stagnante.
- Le taux de mortinaissance était de 57 % supérieur à celui de l'ensemble de l'Ontario.
- Plus de 1 enfant sur 5 n'est pas prêt à aller à l'école (ces enfants sont à risque dans au moins un domaine de santé lié à la préparation à l'école).
- Les enfants de la région ont, par rapport à ceux de l'ensemble de l'Ontario, des besoins plus grands en matière de santé buccodentaire; près de 1 enfant sur 7 de la maternelle et de la 2^e année a un besoin urgent de soins dentaires.



Maladies infectieuses

- Les maladies infectieuses causent 2 % des décès évitables.
- À Windsor et dans le comté d'Essex, les maladies transmissibles sexuellement et par le sang comptent pour plus de 2 cas sur 3 de maladies à déclaration obligatoire.
- On a constaté une hausse de 30,2 % du taux de maladies infectieuses au cours des 10 dernières années; toutefois, le taux de maladies à déclaration obligatoire est constamment demeuré inférieur à celui de l'Ontario.
- La grippe, la chlamydia, la maladie de Lyme, la syphilis et la salmonellose étaient considérées comme les maladies à déclaration obligatoire auxquelles il fallait accorder la plus grande priorité.

Santé environnementale

- Le nombre de parcs (4,65 hectares par 1 000 habitants) dans la ville de Windsor est supérieur à la norme municipale, à la norme canadienne et à la norme de l'Organisation mondiale de la Santé.
- À Windsor et dans le comté d'Essex, plus de 1 école élémentaire publique sur 10 n'a pas d'espace vert.
- La qualité de l'air à l'extérieur est pire que dans le reste de l'Ontario; près de 1 école élémentaire sur 4 et 2 foyers de soins de longue durée sur 5 se trouvent dans une zone où la pollution de l'air est liée à la circulation.
- Le pourcentage de ménages où la concentration de radon dépasse la concentration sécuritaire est 1,7 fois plus élevé que celui de l'ensemble de l'Ontario.
- Au cours des 10 dernières années, il y a eu plus de vagues de chaleur et de tornades dans la région que dans toute autre circonscription sanitaire de l'Ontario.
- La densité de population de la région est supérieure à celle du Sud-Ouest ontarien.
- Par rapport à l'Ontario, la région compte une plus grande proportion de logements plus anciens (plus de 1 logement sur 3 a été construit il y a plus de 50 ans).

Sondage communautaire d'évaluation des besoins de la communauté

Le sondage d'évaluation des besoins de la communauté de 2016 était offert en version électronique (par l'entremise de FluidSurvey) et en copie papier. La version électronique était offerte en anglais et en français, tandis que la version papier était disponible en anglais, en français et en arabe. Tous les résidents de Windsor et du comté d'Essex avaient le droit de participer à ce sondage communautaire anonyme. En tout, 1 441 personnes y ont répondu.

Le sondage comprenait les cinq parties suivantes : questions démographiques; auto-identification; Windsor et le comté d'Essex : notre communauté; santé personnelle et familiale; services du Bureau de santé. Les principaux résultats du sondage sont présentés dans les pages qui suivent.

SOMMAIRE DES PRINCIPAUX RÉSULTATS DU SONDAGE COMMUNAUTAIRE

Questions démographiques

- 60,9 % des répondants vivent à Windsor.
- 75,9 % des répondants sont des femmes (âge moyen = 46,6 ans) et 24,1 % sont des hommes (âge moyen = 50,5 ans).
- 25,4 % des répondants ont un certificat ou un diplôme d'un collège, d'un cégep ou d'un autre établissement non universitaire.
- 24 % des répondants ont un baccalauréat.
- 33,8 % des répondants ont un revenu total de ménage après impôts de moins de 40 000 \$.
- 48,9 % des répondants ont un emploi rémunéré.
- 20,9 % des répondants sont à la retraite.

Auto-identification

- 22,6 % des répondants ont des enfants entre 6 et 18 ans.
- 15,9 % des répondants ont des enfants de moins de 6 ans.
- 12,9 % des répondants vivent dans un ménage à faible revenu.
- 8,4 % des répondants s'identifient comme faisant partie d'une minorité visible.

Windsor et le comté d'Essex : notre communauté

- Les trois réponses ci-dessous représentent les points qui comptaient le plus pour les répondants pour ce qui était d'améliorer la santé de leur famille ou de leur communauté.
 - Plus grand choix d'aliments santé à prix abordable (54 %)
 - Services de santé mentale accessibles (41,2 %)
 - Plus de possibilités de loisirs abordables (37 %)
- Les cinq soutiens ou services de santé ci-dessous étaient ceux dont les répondants avaient le plus besoin pour se garder en santé et garder leur famille en santé.
 - Possibilités de faire de l'exercice ou de l'activité physique (57,5 %)
 - Services dentaires pour les adultes (50 %)
 - Dépistage du cancer (47,2 %)
 - Soutien en matière de nutrition et d'alimentation saine (38 %)
 - Soutien en matière de santé mentale (37,5 %)
- Les cinq sujets ci-dessous sont ceux à l'égard desquels les répondants aimeraient le plus obtenir une éducation et des renseignements.
 - Gestion du stress (40,7 %)
 - Exercice et activité physique (33,2 %)
 - Nutrition et alimentation saine (32,5 %)
 - Santé mentale et dépression (32,2 %)
 - Prévention du cancer (31,7 %)
- Les trois sources suivantes sont celles où les répondants obtiennent la majorité de leur information sur la santé.
 - Médecin ou fournisseur de soins de santé (72,6 %)
 - Internet (62 %)
 - Famille ou amis (29,1 %)

Santé personnelle et familiale

- Les trois principaux fournisseurs de soins de santé primaires :
 - Médecin (91,4 %)
 - Dentiste (60,8 %)
 - Optométriste (43,8 %)
- Les trois principaux endroits où vont les répondants quand ils sont malades :
 - Cabinet du médecin (73,1 %)
 - Clinique sans rendez-vous (62,6 %)
 - Hôpital (20,6 %)
- 59,5 % des répondants ont indiqué qu'aucun obstacle ne les empêchait d'avoir accès aux soins de santé.
- 20,9 % des répondants ont indiqué que le coût des services était un obstacle qui les empêchait d'avoir accès aux soins de santé.
- 46,7 % des répondants font de l'exercice pendant 30 minutes au moins 3 fois par semaine.
- 36,6 % des répondants ont, au cours du dernier mois, suivi un régime amaigrissant ou fait quelque chose pour maigrir.
- 23,6 % des répondants sont au courant des Directives de consommation d'alcool à faible risque.
- Les femmes qui ont répondu au sondage mangent nettement plus de fruits et de légumes (moyenne de 3,5 portions) que les hommes qui ont répondu au sondage (moyenne de 2,8 portions).
- 63,8 % des répondants appuient l'ajout de fluorure à l'eau potable publique.
- 75,1 % des répondants se brossent les dents au moins deux fois par jour.
- 71,2 % des répondants vont chez le dentiste au moins une fois par année pour subir un examen.
- 69,6 % des répondants vont chez le médecin au moins une fois par année pour subir un examen.
- 49,8 % des répondants ont reçu le vaccin contre la grippe au cours des 12 derniers mois.
- 46,1 % des répondants prennent des précautions quand un avis de chaleur est en vigueur.

Services du Bureau de santé

- 58,5 % et 18,2 % des répondants « connaissent un peu » et ne « connaissent pas du tout » les programmes et services du Bureau de santé respectivement.
- 47,1 % des répondants n'ont jamais utilisé les services du Bureau de santé.
- 17,2 % des répondants ont assisté à une séance de vaccination contre la grippe offerte par le Bureau de santé.
- 16,5 % des répondants ont utilisé le Bureau de santé pour obtenir les résultats des analyses de l'eau des plages.
- 42 % des répondants aimeraient recevoir des nouvelles et des renseignements sur le Bureau de santé et ses services par l'entremise du site Web du Bureau de santé.
- 41,8 % des répondants aimeraient recevoir des nouvelles et des renseignements sur le Bureau de santé et ses services par courriel.
- Les participants ont répondu que le rôle du Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex était de promouvoir la santé et de prévenir les maladies, plus précisément de défendre les droits et intérêts de la population ainsi que de fournir des renseignements, des ressources et une éducation de même que des programmes, des services et un soutien. Certains répondants ont aussi mentionné mal connaître les services que fournit le Bureau de santé et le rôle qu'il joue.



Groupes de discussion

Nous avons tenu 17 groupes de discussion à Windsor et dans le comté d'Essex, auxquels ont participé collectivement 142 personnes. Ces groupes étaient conçus de manière à donner aux membres des populations prioritaires une voix dans la détermination des besoins en matière de santé et de santé publique dans la communauté tout en cernant les points forts et les points faibles liés à la prestation des services de santé et au bien-être des résidents de la région.

Les discussions ont été enregistrées et retranscrites aux fins d'analyse thématique. Nous avons résumé les grands thèmes pour chaque question et mis en évidence les thèmes émergents de chaque population prioritaire.

SOMMAIRE DES PRINCIPAUX THÈMES RESSORTIS DES GROUPES DE DISCUSSION

Rôle du Bureau de santé

- Bon nombre de participants ont eu de la difficulté à répondre à cette question, car ils n'étaient pas au courant des types de services que le Bureau de santé offre.
- Deux rôles sont ressortis :
 - Favoriser la promotion de la santé et la prévention des maladies en offrant de l'éducation, des renseignements et des ressources.
 - Fournir des programmes et des services destinés aux membres de la communauté.

Principaux facteurs ayant une incidence sur la santé de la communauté

- Dans tous les groupes, les participants ont discuté du revenu et de son incidence sur la santé, la plupart du temps du point de vue de la capacité d'une personne à avoir accès à des aliments santé et à des services de transport, et à pouvoir se les permettre.
- Dans plusieurs groupes, la santé mentale a été mise en évidence, surtout la stigmatisation connexe, la capacité d'avoir accès à des services et le stress en général.
- Bon nombre de participants ont aussi mentionné la pollution.

Ce qui est le plus nécessaire pour améliorer la santé et le bien-être

- Tous les groupes étaient d'accord pour dire qu'il fallait améliorer la santé mentale à Windsor et dans le comté d'Essex.
 - La nécessité d'améliorer les services et d'en faciliter l'accès ainsi que d'offrir une éducation connexe afin d'éliminer la stigmatisation a été le point le plus souvent relevé.
 - La prestation d'un soutien en matière de gestion du stress et l'acquisition de techniques d'adaptation ont également été mentionnées.
- Les résidents de Windsor et du comté d'Essex ont besoin d'un meilleur système de santé, pour ce qui est de la qualité des services et de l'accès à ceux-ci. La réduction des temps d'attente est également essentielle à l'amélioration de leur santé.
- Le Bureau de santé doit rendre ses programmes et ses services plus visibles dans la communauté.
- L'accès à des aliments santé et à des programmes de loisirs abordables.

Domaines où le Bureau de santé fait un bon travail

- Bon nombre de participants ont indiqué qu'ils n'en connaissaient pas assez au sujet du Bureau de santé pour répondre à cette question.
- Le programme dentaire a été mentionné le plus souvent, les participants trouvant que les dépistages dentaires en milieu scolaire étaient bien faits.
- Bon nombre de groupes étaient d'avis que le Bureau de santé fait un bon travail en matière d'éducation en santé sexuelle dans les écoles.

Obstacles et défis faisant entrave à l'accès aux services sociaux et de santé

- Dans tous les groupes, les participants ont systématiquement indiqué que les listes d'attente, les temps d'attente, savoir à quels services avoir accès ou la façon d'y avoir accès ainsi que les heures auxquelles les services sont offerts sont tous des obstacles à leur accès aux services de santé, donc à leur santé.
- Figurent parmi les autres obstacles couramment cités le transport, la stigmatisation et les stéréotypes, le coût des services et la langue.

Problèmes de santé prévalents dans la communauté

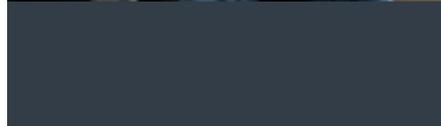
- Tous les groupes de discussion sauf celui des personnes âgées ont placé la santé mentale parmi les trois préoccupations les plus importantes en matière de santé.
 - Enjeux abordés relativement à la santé mentale : stress, problèmes d'adaptation, dépression et anxiété.
- Un certain nombre de groupes de discussion ont également indiqué que les mauvaises habitudes alimentaires étaient un problème menant à d'autres troubles de santé, notamment le diabète et l'obésité.
- Le cancer et une augmentation des comportements sédentaires ont également fait l'objet d'une discussion dans quelques groupes.

Domaines dans lesquels le Bureau de santé peut avoir le plus grand effet

- Les participants s'entendent généralement pour dire que le Bureau de santé doit renseigner davantage la communauté sur ses programmes et services.
- Bon nombre de groupes ont insisté sur l'importance d'offrir plus d'éducation aux enfants et aux adolescents.
 - Sujets possibles : alimentation saine, activité physique et mésusage de substances (alcool et autres drogues).
- Bon nombre de groupes de discussion étaient d'avis que le Bureau de santé devrait en faire plus en matière de nutrition, y compris fournir plus de renseignements sur la façon de bien manger et de préparer des repas santé à faible coût, et rendre les aliments santé plus abordables.

Caractéristiques que le Bureau de santé devrait afficher

- Les caractéristiques qui ont fait l'objet d'une discussion dans les groupes sont abordées dans le *Code du bâtiment* de l'Ontario et dans la *Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées* de l'Ontario (p. ex. larges portes automatiques, corridors et toilettes accessibles).
- Figurent parmi les autres grands thèmes qui sont ressortis l'emplacement central du Bureau de santé, le long d'un trajet d'autobus, le fait qu'il y a assez de stationnement gratuit et les heures de bureau prolongées, soit tous des facteurs qui facilitent l'accès pour les gens.





Analyse



Pour procéder à l'analyse, nous avons comparé les données provenant des sondages d'évaluation des besoins de la communauté, des groupes de discussion et du profil quantitatif afin de cerner les points communs. Ensuite, nous avons regroupé les résultats de ces trois sources par thème afin de cerner les principaux enjeux et les besoins des résidents de Windsor et du comté d'Essex.

Nous avons ensuite comparé les thèmes qui se sont dégagés des données primaires (sondage et groupes de discussion) aux données secondaires (profil quantitatif) qui ont servi, dans la mesure du possible, à soutenir et à justifier ces thèmes. Ce processus nous a permis de relever les cinq thèmes suivants :

- Communication et sensibilisation
- Santé mentale
- Obstacles à l'accès aux services de santé
- Mode de vie sain
- Partenariats et collaboration



COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

Les répondants au sondage et les participants aux groupes de discussion ont souligné que, de façon générale, ils n'étaient pas au courant des programmes et des services offerts par le Bureau de santé. Ils ont insisté sur l'importance de bien mettre en valeur les programmes et les services de santé publique auprès des résidents de Windsor et du comté d'Essex. Dans l'ensemble, les participants aux groupes de discussion étaient d'avis que le Bureau de santé devait avoir une plus grande présence dans la communauté et devait rendre plus visibles les services de santé publique.

Les participants des divers groupes de discussion ont de la difficulté à définir le rôle du Bureau de santé. Ils ont établi que, pour réduire la confusion au sein du public, le Bureau de santé doit clairement exprimer en quoi il se distingue d'autres organismes.

Par ailleurs, les participants aux groupes de discussion trouvaient que le Bureau de santé devrait mieux communiquer en diffusant l'information en temps opportun d'une manière efficace. Bon nombre de groupes confondaient les services offerts par le Bureau de santé avec ceux offerts par les hôpitaux, surtout les groupes de discussion composés de néo-Canadiens.

Environ 59 % des répondants au sondage ont déclaré connaître un peu les services offerts par le Bureau de santé, tandis que seulement 18 % ont déclaré très bien les connaître. Il importe de souligner que moins de 50 % des répondants au sondage ont déclaré n'avoir utilisé aucun des services offerts par le Bureau de santé.

Certains des groupes de discussion croyaient que le Bureau de santé devrait servir de centre de ressources et de renseignements. Pour ce qui est de l'endroit où les participants obtenaient leur information sur la santé, **seulement 12,5 % des participants ont répondu « Bureau de santé »**. Une forte proportion (90,9 %) des participants ont accès à Internet dans une certaine mesure et préfèrent recevoir des renseignements du Bureau de santé par l'entremise du site Web de l'organisme ou par courriel. Voilà qui représente pour le Bureau de santé une occasion de rehausser sa visibilité dans la communauté.

Environ

59 %

des répondants au sondage ont déclaré connaître un peu les services offerts par le Bureau de santé, tandis que seulement 18 % ont déclaré très bien les connaître.



SANTÉ MENTALE

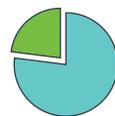
Le besoin d'accorder une plus grande importance à la santé mentale s'est avéré un thème solide du début à la fin du processus de collecte de renseignements. En général, on était d'avis que le Bureau de santé et d'autres organismes de santé devaient unir leurs efforts pour améliorer la santé mentale dans la région. On a mis en évidence le fait que la santé mentale d'une personne est un facteur déterminant de la santé de la communauté. Plus précisément, les participants aux groupes de discussion ont mis en relief certaines préoccupations : la stigmatisation associée à la maladie mentale, l'accès aux services ainsi que le stress et les techniques d'adaptation. Ils ont discuté de la nécessité d'améliorer les services et d'en faciliter l'accès ainsi que d'offrir une éducation connexe afin d'éliminer la stigmatisation associée à la maladie mentale.

L'importance d'améliorer la santé mentale à Windsor et dans le comté d'Essex est également ressortie des résultats du sondage. En effet, l'existence de services de santé mentale accessibles (41,2 %) se classait au deuxième rang parmi ce que les répondants jugeaient nécessaire pour améliorer la santé de leur famille et de la communauté. De même, le soutien en matière de santé mentale (37,5 %) se trouvait au deuxième rang parmi les soutiens ou services de santé que les répondants jugeaient nécessaire pour se garder en santé et garder leur famille en santé. La gestion du stress (40,7 %) ainsi que la santé mentale et la dépression (32,2 %) occupaient respectivement le premier et le quatrième rang parmi les sujets à l'égard desquels les répondants aimeraient recevoir une éducation et des renseignements. Enfin, la majorité des répondants au sondage (95 %) s'entendaient pour dire que le Bureau de santé doit offrir davantage de services de soutien et de counseling en santé mentale.

L'état général de santé mentale et de bien-être a fait l'objet, dans le cadre du profil quantitatif, d'une évaluation fondée sur des indicateurs liés au stress autodéclaré et à l'autoperception de la santé mentale. À Windsor et dans le comté d'Essex, 23 % des résidents ont qualifié d'assez stressants ou d'extrêmement stressants la plupart des jours de la vie, et plus de 1 travailleur sur 4 a déclaré que la plupart des jours au travail sont assez stressants ou extrêmement stressants. Une autre source de préoccupation relativement à la santé mentale à

Windsor et dans le comté d'Essex est le fait que les blessures constituent la principale cause de décès évitable chez les résidents de moins de 45 ans. De plus, les blessures auto-infligées sont la principale cause de décès lié à une blessure dans la région; en effet, elles comptent pour 1 décès sur 4 causés par une blessure. Par ailleurs, les problèmes de santé mentale sont également courants chez les nouvelles mamans; dans la région, 1 femme sur 8 a des inquiétudes au sujet de sa propre santé mentale suivant la naissance du bébé (touchant notamment l'anxiété, la dépression ou des antécédents de dépression postpartum).

En général, il n'y a pas assez de données sur la santé mentale, surtout chez les enfants et les adolescents. Il est entendu que le Bureau de santé et les organismes locaux devraient accorder la priorité à la santé mentale et élaborer des stratégies afin de saisir les problèmes sous-jacents à la maladie mentale et les façons d'y remédier le plus efficacement possible dans la région.



23 % des résidents ont qualifié d'assez stressants ou d'extrêmement stressants la plupart des jours de la vie.



Plus de 1 travailleur sur 4 a déclaré que la plupart des jours au travail sont assez stressants ou extrêmement stressants.



OBSTACLES À L'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ

Plusieurs obstacles liés à l'accès aux services de santé à Windsor et dans le comté d'Essex ont été systématiquement soulevés dans les groupes de discussion et dans le sondage communautaire. Plus de 2 répondants au sondage sur 5 ont indiqué faire face à des obstacles qui les empêchent d'avoir accès aux soins de santé. *Le coût des services, ne pas avoir de moyen de transport et ne pas savoir où aller* comptaient pour 34 % des obstacles signalés par les répondants au sondage. Parmi les autres obstacles mentionnés, citons le manque de disponibilité des fournisseurs de soins de santé ou l'accès à ces fournisseurs, y compris les longs temps d'attente et les heures de bureau qui coïncident avec les horaires de travail ou d'école. De même, les participants aux groupes de discussion ont cerné certains

34 %

des participants ont signalé le coût des services, ne pas avoir de moyen de transport et ne pas savoir où aller comme étant des obstacles.

problèmes, notamment les listes d'attente, les temps d'attente, ne pas savoir à quels services accéder ni comment avoir accès à ces services et les heures auxquelles les services sont offerts, qui les empêchent d'avoir accès aux services de santé.

Même si une vaste majorité de participants au sondage

communautaire *s'entendaient pour dire que, en tant que clients, il était facile de fournir de la rétroaction au Bureau de santé (83 %) et de demander de l'aide au Bureau de santé (87 %)*, le Bureau de santé et d'autres organismes qui offrent des programmes et des services dans la communauté ont beaucoup d'autres défis à relever. Quant aux participants aux groupes de discussion, ils ont aussi parlé de la stigmatisation associée à certaines maladies (dans bien des cas liées à la santé mentale ou au mésusage de substances) et des stéréotypes liés à l'identité d'une personne, lesquels créent des obstacles à l'accès aux services. Par conséquent, les personnes concernées ont l'impression de ne pas recevoir de bons soins et ne trouvent pas le milieu des soins de santé accueillant.

Les résultats du profil quantitatif ont fourni d'autres renseignements sur la façon dont le manque de ressources en soins de santé à Windsor et dans le comté d'Essex pourrait avoir contribué à la création des obstacles que doivent surmonter les résidents de la communauté. ***Le taux de médecins de famille et spécialistes dans la région est considérablement inférieur à celui de l'ensemble de l'Ontario. Même si 90,6 % des résidents de la région ont un médecin, 1 personne sur 10 n'en a pas et près de 1 résident sur 10 a déclaré ne pas avoir reçu de soins de santé quand il en a eu besoin au cours de la dernière année.*** Ces statistiques sont inquiétantes étant donné que l'accès aux soins de santé est un déterminant fondamental de la santé d'une population. De plus, le problème de la pauvreté est une autre source de préoccupation à Windsor et dans le comté d'Essex. En effet, la proportion de personnes vivant dans un ménage à faible revenu est supérieure à celle de l'ensemble de l'Ontario. Près de 1 enfant (6 ans ou moins) sur 4 vit dans la pauvreté. Les caractéristiques diverses de la population de la région peuvent créer des obstacles à l'accès aux renseignements et aux services en matière de santé publique. En travaillant avec les partenaires communautaires à l'élimination des obstacles, il est possible de réduire les écarts sur le plan de la santé au sein de la communauté, tant sur le plan individuel que collectif.

MODE DE VIE SAIN

Les répondants au sondage et les participants aux groupes de discussion considèrent que la promotion de la santé et la prévention des maladies ainsi que la prestation de programmes et de services destinés aux résidents sont les principaux rôles du Bureau de santé. Par conséquent, les résidents de Windsor et du comté d'Essex aimeraient voir plus d'initiatives de promotion de la santé et d'éducation axée sur la santé, y compris la sensibilisation aux avantages liés à une alimentation saine, à l'activité physique et à l'adoption d'un mode de vie sain en général. Les six thèmes qui suivent ont fait surface.

Alimentation saine

Pour 54 % des répondants au sondage communautaire, un plus grand choix d'aliments santé à prix abordable est ce qui est le plus nécessaire pour améliorer la santé de leur famille ou de la communauté. Les soutiens en matière de nutrition et d'alimentation saine (38 %) figuraient au quatrième rang parmi les soutiens et les services de santé nécessaires pour garder les répondants ou leur famille en santé. Le sujet de la nutrition et de l'alimentation saine (32,5 %) se trouvait au troisième rang parmi les sujets ou les enjeux sur lesquels les répondants voulaient de plus amples renseignements. En moyenne, les répondants ont déclaré consommer 3,4 portions de légumes et de fruits chaque jour, par rapport au minimum recommandé de cinq portions. Les femmes ont déclaré consommer beaucoup plus de portions (3,5) que les hommes (2,8).

Les participants aux groupes de discussion étaient d'avis que le Bureau de santé pourrait avoir une plus grande incidence dans le domaine de l'alimentation saine s'il offrait plus de renseignements et de séances éducatives sur les façons de bien manger, de préparer des repas santé à prix modique et de rendre les aliments santé plus abordables.

Plusieurs participants aux groupes de discussion ont indiqué que les mauvaises habitudes alimentaires étaient un problème pouvant mener à d'autres troubles de santé, notamment le diabète et l'obésité. Les discussions ont révélé que les résidents de Windsor et du comté d'Essex ont besoin d'un meilleur accès à des choix d'aliments santé et qu'il faut déployer plus d'efforts pour mettre en place des politiques liées au revenu et à ses effets sur la santé, par exemple permettre aux gens de s'acheter des aliments santé et d'y avoir accès. Il faut aussi accorder de l'importance à la sensibilisation des enfants et des adolescents à l'alimentation saine et à l'amélioration des habitudes alimentaires.



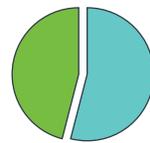


Vie active

Le maintien d'un poids santé, l'activité physique et une alimentation saine sont des facteurs essentiels à la prévention des maladies chroniques. Outre l'accès à un plus grand choix d'aliments santé à prix abordable, les répondants au sondage communautaire ont mis en évidence, comme troisième point qui comptait le plus pour améliorer la santé de leur famille ou de la communauté, la nécessité d'avoir plus de possibilités de loisirs abordables (37 %). Par ailleurs, 57,5 % des répondants ont placé les possibilités d'exercice et d'activité physique au premier rang des soutiens et services de santé nécessaires aux résidents pour se garder en santé ou garder leur famille en santé.

En général, les données montrent que le niveau d'activité physique diminue avec l'âge; en effet, **46 % des adolescents (de 12 à 19 ans) de Windsor et du comté d'Essex sont actifs par rapport à seulement 20 % des aînés (65 ans ou plus). De même, 47 % de tous les résidents de 12 ans ou plus ont déclaré être inactifs pendant leur temps libre.**

De plus, seulement 46,7 % des répondants au sondage communautaire ont indiqué faire de l'exercice pendant 30 minutes au moins 3 fois par semaine, par rapport à la recommandation de 150 minutes par semaine d'activité physique d'intensité modérée à vigoureuse. Le pourcentage de personnes qui font de l'embonpoint ou qui sont obèses diffère selon le groupe d'âge, augmentant avec l'âge. Ainsi, 80,1 % des adultes d'un certain âge (de 45 à 64 ans) ont déclaré faire de l'embonpoint ou être obèses, ce qui est largement supérieur à la moyenne ontarienne. Par ailleurs, 36,6 % des répondants au sondage ont indiqué avoir, au cours du mois passé, suivi un



46 % des adolescents
(de 12 à 19 ans)



20 % des aînés
(65 ans ou plus) sont
physiquement actifs

régime amaigrissant ou fait quelque chose pour perdre du poids.

Les participants aux groupes de discussion quant à eux ont discuté de la nécessité de mettre en place, à Windsor et dans le comté d'Essex, un plus grand nombre de programmes d'activité physique à faible coût et d'initiatives de promotion de la santé afin d'accroître le niveau d'activité physique et de réduire les comportements sédentaires.

Dépistage et prévention du cancer

À Windsor et dans le comté d'Essex, le cancer est la principale cause de décès évitable chez les résidents de 45 à 74 ans. Étant donné le vieillissement de la population, le cancer continuera d'avoir des retombées sur la communauté. Les répondants au sondage ont indiqué que le dépistage du cancer (47 %) comptait parmi les soutiens et les services de santé les plus importants pour se garder en santé et garder leur famille en santé. De nombreux participants aux groupes de discussion étaient d'avis que le cancer était un problème de santé prévalent dans notre communauté, jugeant qu'il était nécessaire de fournir plus d'information et d'éducation concernant la prévention du cancer (32 %).

Santé de la famille

La santé sexuelle est un aspect important de la santé de la famille. À Windsor et dans le comté d'Essex, 2 maladies à déclaration obligatoire sur 3 sont des ITS, et seulement 50 % des personnes qui s'adonnent à des activités sexuelles à risque (qui font augmenter les chances d'attraper une ITS) ont utilisé un condom lors de leur rapport sexuel précédent. Même si les participants aux groupes de discussion trouvaient que le Bureau de santé faisait un bon travail de sensibilisation et d'éducation en matière de santé sexuelle, ils croient qu'on peut en faire plus, surtout dans les écoles. Le développement sain des enfants est lié aux comportements de la mère en matière de santé. *On sait que, à Windsor et dans le comté d'Essex, plus de 1 mère sur 10 a déclaré avoir fumé pendant sa grossesse et 0,7 % des mères ont déclaré avoir consommé de*



Plus de 1 mère sur 10 a déclaré avoir fumé pendant sa grossesse

l'alcool. Bien qu'un apport suffisant en acide folique soit nécessaire au développement du fœtus, seulement 10,5 % des mères de la région ont déclaré avoir pris de l'acide folique avant et pendant la grossesse, ce qui est trois fois moins que pour l'ensemble de l'Ontario.

Les participants aux groupes de discussion des hommes de 25 à 45 ans et les participantes aux groupes de discussion des nouvelles mères et des femmes enceintes ont indiqué qu'il serait utile d'avoir un meilleur accès à des services, à des soutiens et à des renseignements axés sur

l'allaitement maternel. Les participants ont mentionné que les programmes comme *Building Blocks for Better Babies* s'avèrent une excellente ressource; toutefois, ils aimeraient voir un meilleur accès à des renseignements et à des programmes destinés aux nouveaux parents ayant des enfants de la naissance à 2 ans. Les sujets suivants liés au développement sain de l'enfant ont fait l'objet de discussions : la sécurité des enfants, l'utilisation d'appareils électroniques et les façons de rendre les enfants plus physiquement actifs.

Mésusage de substances

L'usage de substances légales, surtout le tabac et l'alcool, contribue largement aux maladies chroniques et aux blessures. Dans le cadre du profil quantitatif, nous nous sommes penchés sur le mésusage de substances et nous avons constaté que, à Windsor et dans le comté d'Essex, *1 adulte sur 5 a déclaré fumer* (17,7 % fument tous les jours et 3,7 % fument à l'occasion) et plus de 1 adulte sur 3 a déclaré être un ancien fumeur. Environ 75 % des répondants au sondage se sont entendus pour dire qu'il faut des lois plus strictes sur l'usage du tabac dans les espaces publics extérieurs (p. ex., près des entrées) à Windsor et dans le comté d'Essex, ce qui est compréhensible

étant donné que les espaces publics constituent l'endroit où les non-fumeurs sont le plus souvent exposés à la fumée chaque jour ou presque tous les jours. De même, bon nombre de participants aux groupes de discussion étaient d'avis que le Bureau de santé devrait continuer à réduire le nombre d'endroits publics où on peut fumer.



1 adulte sur 5
a déclaré fumer

Pour ce qui est de la consommation d'alcool, près de 1 résident sur 5 a déclaré faire une consommation excessive d'alcool (consommer ≥ 5 verres en une seule occasion) chaque mois et 27,6 % des résidents qui n'ont pas l'âge légal pour consommer de l'alcool ont déclaré boire.

En ce qui a trait à l'alcool au volant, 5,3 % des automobilistes ont déclaré avoir conduit en état d'ébriété (après avoir consommé ≥ 2 boissons alcoolisées moins d'une heure avant de prendre le volant) au cours de la dernière année. La majorité des répondants au sondage (76,4 %) n'étaient pas au courant des Directives de consommation d'alcool à faible risque du Canada et étaient d'accord pour dire qu'il faut plus de ressources à Windsor et dans le comté d'Essex pour aider les personnes aux prises avec l'abus d'alcool ou d'autres substances (91,8 %).

Enfin, les participants aux groupes de discussion ont souligné l'alcool et les autres drogues comme facteurs ayant une influence considérable sur la santé et le bien-être des particuliers et de leur famille. Ils croyaient que le Bureau de santé pourrait avoir une plus grande influence sur la santé et le bien-être de la communauté s'il offrait davantage, dans la communauté, de services d'éducation, de sensibilisation et de soutien en matière de mésusage de substances, surtout à l'intention des adolescents.



Santé buccodentaire

La santé buccodentaire est un aspect important de la santé d'une communauté. Or, près de 1 enfant sur 7 à la maternelle et en 2^e année a un besoin urgent de soins dentaires. Selon les résultats du sondage communautaire, les services dentaires pour les adultes (50 %) se trouvaient au deuxième rang parmi les services de santé dont les répondants avaient le plus besoin pour se garder en santé et garder leur famille en santé. La nécessité d'améliorer les services dentaires pour les adultes en offrant des services gratuits ou à faible coût est un thème qui est ressorti souvent dans les groupes de discussion des adultes âgés et des personnes à faible revenu. À l'heure actuelle, les enfants de moins de 18 ans qui répondent à certains critères sont admissibles au programme Beaux sourires Ontario. Toutefois, peu de programmes ou de services de la sorte sont offerts aux adultes de Windsor et du comté d'Essex. Seulement 75 % des répondants au sondage ont déclaré se brosser les dents au moins deux fois par jour, et 33,8 %, se passer la soie dentaire au moins une fois par jour.

Même si 75 % de la population de l'Ontario a accès à de l'eau potable fluorée, ce n'est pas le cas à Windsor et dans le comté d'Essex.

Dans le sondage, on demandait aux participants s'ils appuyaient l'ajout de fluorure à l'eau potable pour aider à prévenir la carie dentaire. Environ 64 % des répondants se sont dits favorables à l'ajout de fluorure. Il faudrait renseigner et sensibiliser les résidents davantage pour les éclairer sur les bienfaits de la fluoration de l'eau pour la santé buccodentaire en général; en effet, 17,8 % des répondants ne savaient pas s'ils appuyaient l'ajout de fluorure à l'eau potable.

Près de
**1 enfant
sur 7**
à la maternelle et en 2^e année
a un besoin urgent de soins dentaires



Favorables à l'ajout de fluorure
à l'eau potable

64 % oui



18 % non



18 % incertains





PARTENARIATS ET COLLABORATION

À Windsor et dans le comté d'Essex, de nombreux besoins et enjeux liés à la santé ne relèvent pas du mandat de la santé publique (Normes de santé publique de l'Ontario), mais ont un effet marqué sur l'état général de santé et de bien-être de la communauté. L'évaluation des besoins de la communauté a fait ressortir l'importance de resserrer la collaboration entre les organismes communautaires afin d'assurer la prestation efficace de programmes et de services de santé qui répondent aux besoins et aux désirs de la communauté.

Les participants aux groupes de discussion, notamment, ont cerné la nécessité pour le Bureau de santé et les partenaires communautaires d'unir leurs efforts afin de mieux répondre aux besoins de la communauté en matière de santé. Par exemple, le groupe de discussion des LGBTQ était d'avis que le Bureau de santé doit renforcer sa collaboration avec les partenaires communautaires, ce qui permettrait de mettre à contribution tous les organismes concernés au moment de traiter d'enjeux et de besoins communautaires, et ce, afin de favoriser l'adoption, à l'échelle de la communauté, de solutions et de stratégies positives. Les participants aux groupes de discussion ont également proposé que le Bureau de santé collabore avec des organismes d'autres domaines du secteur de la santé (p. ex., santé scolaire, santé des nouveaux arrivants et santé mentale) et qu'il sensibilise davantage les populations prioritaires aux services offerts en plus de faciliter leur accès à ces services et d'augmenter l'utilisation des services qui répondent à leurs besoins.

Par ailleurs, en raison de la diversité de la population de la région, le resserrement des relations avec les partenaires pourrait aider à mieux comprendre les besoins des clients et permettre au Bureau de santé et à d'autres organismes de fournir des programmes et des services plus pertinents et mieux adaptés à ces besoins. Les résultats du profil quantitatif mettent en évidence la diversité socioculturelle de la population. *Par exemple, les immigrants représentent 21,4 % de la population de Windsor et du comté d'Essex. L'anglais n'est pas la langue maternelle de 1 résident sur 4.* Les groupes de discussion des résidents francophones, des immigrants et des néo-Canadiens ont cerné la nécessité de renforcer les partenariats afin de répondre aux besoins émergents propres aux nouveaux arrivants dans la région.

La collaboration avec les partenaires communautaires permet au Bureau de santé de mieux répondre aux besoins de la communauté, malgré des ressources limitées, et de défendre les intérêts des résidents de la région. Par exemple, les groupes de discussion ont cerné certains besoins qui ne relèvent pas tous de la compétence du Bureau de santé, mais qui ont une incidence sur la santé et le bien-être de la communauté, parmi lesquels figurent les suivants : la prestation de services de soins primaires en santé mentale, la prestation de services dentaires pour les adultes, l'amélioration des conditions de logement et la prestation d'une aide financière à l'appui de l'achat de médicaments. Établir et consolider les relations avec les partenaires communautaires pourrait accroître la capacité du Bureau de santé de joindre les diverses populations prioritaires difficiles d'accès aux fins de la promotion de la santé et de la prévention des maladies.



Les immigrants représentent

21 %

de la population de la région.

L'anglais n'est pas la langue maternelle
de 1 résident sur 4.



Recommandations

Les recommandations qui suivent découlent des résultats du sondage d'évaluation des besoins de la communauté, des groupes de discussion et du profil quantitatif. Elles englobent la nécessité pour le Bureau de santé d'accroître sa visibilité dans la communauté tout en renforçant ses partenariats et en en créant de nouveaux, en mettant l'accent sur l'amélioration des programmes et des services axés sur la santé mentale et les modes de vie sains à Windsor et dans le comté d'Essex, et en réduisant les obstacles à l'accès aux services de santé. Les mesures nécessaires pour donner suite à ces recommandations sont peut-être déjà en place ou en voie d'élaboration, mais elles pourraient être rehaussées grâce aux renseignements fournis dans le présent rapport.

ACCROÎTRE LA VISIBILITÉ DU BUREAU DE SANTÉ DANS LA COMMUNAUTÉ

Le Bureau de santé devrait élaborer et mettre en œuvre un plan de communication complet. Celui-ci pourrait comprendre une stratégie améliorée de marketing, de publicité et de médias ainsi qu'une stratégie de relations publiques afin de faire connaître davantage les programmes et les services offerts par le Bureau de santé.

Continuer à élargir et à promouvoir les communications du Bureau de santé sur Internet, y compris les médias sociaux et le site Web, pour donner à la communauté un accès facile aux derniers renseignements sur la santé et aux activités en cours.

Se concentrer sur la satisfaction et l'expérience des clients pour s'assurer que le Bureau de santé fournit constamment des services pertinents à ses clients. Ainsi, le Bureau de santé peut bâtir sa visibilité dans la communauté et devenir un organisme de santé respecté, à savoir « l'organisme de choix ».

METTRE L'ACCENT SUR L'AMÉLIORATION DES SOINS DE SANTÉ MENTALE DANS LA COMMUNAUTÉ

Élaborer une stratégie officielle qui décrit les rôles et les responsabilités du Bureau de santé en matière de santé mentale.

Établir des partenariats officiels avec des organismes qui possèdent une expertise en santé mentale et travailler avec les partenaires pour revendiquer l'amélioration des services de santé mentale dans la communauté.

RÉDUIRE LES OBSTACLES À L'ACCÈS AUX SERVICES DU BUREAU DE SANTÉ ET À L'UTILISATION DE CES SERVICES

Examiner et évaluer la prestation des services de santé publique afin de cerner les principaux obstacles qui empêchent le Bureau de santé de s'adapter aux différences culturelles en satisfaisant à des exigences linguistiques, entre autres, afin de rendre les services dynamiques et adaptés aux besoins des clients.

Élaborer une politique organisationnelle ou un énoncé de position qui reflète l'engagement du Bureau de santé à rehausser ses compétences culturelles, notamment une politique sur la diversité, et fournir des occasions de perfectionnement professionnel à l'appui de la mise en œuvre de la politique ou de l'énoncé.

Explorer les possibilités d'améliorer l'accès aux services de santé pour les résidents, par exemple, prolonger les heures de bureau après les heures d'école ou de travail.

ADOPTER UNE APPROCHE COMMUNAUTAIRE GLOBALE EN MATIÈRE DE PROGRAMMES ET DE SERVICES AXÉS SUR LES MODES DE VIE SAINS

Augmenter le soutien et les ressources nécessaires pour bien mettre en valeur les modes de vie sains auprès des particuliers et des familles, surtout en ce qui concerne l'alimentation saine, la vie active, le dépistage et la prévention du cancer, la santé de la famille, le mésusage de substances et la santé buccodentaire.

Préconiser, à Windsor et dans le comté d'Essex, la mise en place de politiques et l'apport de changements à l'environnement bâti qui aideront les résidents à

faire des choix santé. Citons, entre autres, un meilleur accès à des aliments santé à prix abordable, des possibilités de loisirs gratuits ou à faible coût et la fluoration de l'eau potable.

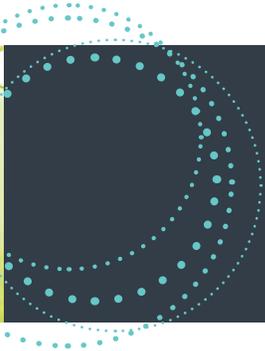
Collaborer avec les partenaires communautaires afin de redoubler les efforts consacrés à la promotion de la santé et à la revendication pour mieux aider les résidents à faire des choix santé partout dans la communauté, que ce soit à la maison, à l'école ou au travail.

RENFORCER LES PARTENARIATS AVEC LES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES LOCAUX ET EN ÉTABLIR DE NOUVEAUX

Cerner les lacunes et les possibilités en matière de partenariats et de prestation de services de santé publique dans la communauté.

Collaborer avec les partenaires communautaires, nouveaux et anciens, afin de mieux orienter les services de santé publique, entre autres, vers les populations prioritaires de la communauté.

Conclusion



Les résultats de l'évaluation des besoins de la communauté contribueront largement à l'élaboration du prochain plan stratégique du Bureau de santé et à d'autres processus de planification organisationnelle. De même, les priorités définies dans ce plan stratégique, façonné par les résultats de l'évaluation et les données secondaires, finiront par se refléter dans le plan opérationnel annuel du Bureau de santé. De façon générale, les recommandations découlant de l'évaluation montrent les liens qui existent avec les initiatives en cours du Bureau de santé, à savoir :

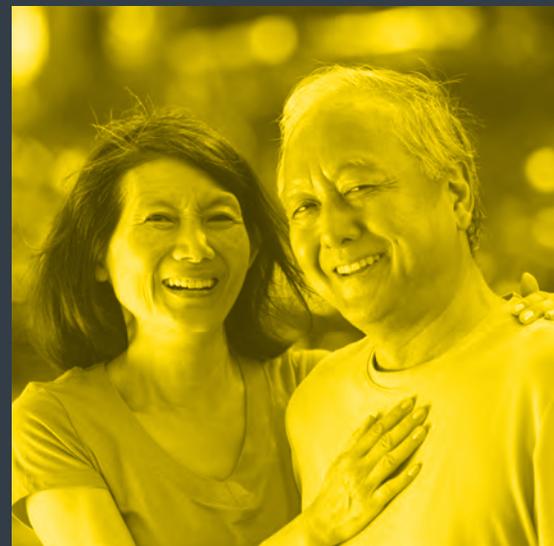
- le Plan stratégique 2017-2021
- les plans opérationnels annuels
- l'élaboration d'une stratégie collaborative et complète en matière de santé mentale
- les projets de collaboration entrepris à l'échelle locale :
 - 1) amélioration continue de la qualité
 - 2) renforcement des capacités d'évaluation au sein des bureaux de santé de l'Ontario
 - 3) évaluation des lacunes en matière de surveillance des enfants et des jeunes pour les bureaux de santé de l'Ontario
- l'agrément

Certaines des recommandations dépassent le mandat et la portée des services fournis par le Bureau de santé; d'autres organismes locaux pourraient y donner suite afin d'améliorer la santé et le bien-être de la communauté. Les besoins cernés à Windsor et dans le comté d'Essex combinent les tendances actuelles et émergentes en matière de santé. La région abrite une communauté diverse; par conséquent, les résidents ont un large éventail de besoins. Cela dit, le Bureau de santé et les autres organismes de services de santé doivent continuer à répondre à ces besoins divers en s'appuyant sur les solides fondations déjà en place.



Références

- Briard, S. (2013). *Evidence in-sight request summary: Conducting a community needs assessment*. Récupéré de http://www.excellenceforchildand youth.ca/sites/default/files/docs/st/st_eis_community_needs_assessments_august2013.pdf.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2014). *Community Health Assessment and Health Improvement Planning*. Récupéré de <http://www.cdc.gov/stltpublichealth/cha/>.
- Finifter, D. H., Jensen, C. J., Wilson, C. E., & Koenig, B. L. (2005). A comprehensive, multitiered, targeted community needs assessment model: Methodology, dissemination, and implementation. *Family & Community Health, 28*(4), 293-306.
- Kazda, M. J., Beel, E. R., Villegas, D., Martinez, J. G., Patel, N., & Migala, W. (2009). Methodological complexities and the use of GIS in conducting a community needs assessment of a large US municipality. *Journal of community health, 34*(3), 210-215.
- North Carolina Public Health. (2014). *Community Health Assessment Guide*. Récupéré de <http://publichealth.nc.gov/lhd/cha/docs/guidebook/CHA-GuideBook-June2014.pdf>.
- Ohio Department of Health. (2014). *Community health assessment and program planning standards*. Récupéré de <https://www.odh.ohio.gov/~media/ODH/ASSETS/Files/cfhs/child%20and%20family%20health%20services/communityhealthassessmentstandards.ashx>.
- Reiss, F. (2013). Socioeconomic inequalities and mental health problems in children and adolescents: A systematic review. *Social Science & Medicine, 90*, 24-31.
- Stevens, A., & Gillam, S. (1998). Health needs assessment: Needs assessment: from theory to practice. *British Medical Journal, 316*(7142), 1448.



BUREAU DE SANTÉ DE WINDSOR-COMTÉ D'ESSEX

Service d'épidémiologie, de la
planification, de l'évaluation et
de la qualité

1005, avenue Ouellette
Windsor (Ontario) N9A 4J8

www.wechu.org

519 258-2146