



La Coop Santé Aylmer

26 Avril 2006

Assemblée générale annuelle
École secondaire Grande-Rivière
Gatineau (secteur Aylmer)



La Coop Santé Aylmer

Des citoyens, médecins et professionnels de la santé qui ont formé une coopérative de solidarité pour améliorer l'offre de services de santé pour la communauté du secteur d'Aylmer de la ville de Gatineau.



Mission

La Coop Santé Aylmer est une organisation communautaire multiservice dont la mission est d'accroître l'accessibilité aux services de soins de santé touchant la prévention et le traitement de la maladie pour la population du secteur Aylmer de la ville de Gatineau



Objectifs opérationnels

- Recruter des membres;
- Recruter des médecins;
- Améliorer le plateau technique;
- Développer de nouveaux services;
- Devenir une clinique d'urgence de première ligne;
- Développer des activités de prévention;



Activités de soutien : le travail des membres du CA et des bénévoles de la Coop

- Représentation politique/ liaison avec Agence de Santé;
- Recherche de financement;
- Coordination avec médecins;
- Communications Média / recrutement médecins/ population;
- Site Web (le visiter www.coopsa.org pour obtenir des renseignements et fournir adresse électronique pour recevoir avis et nouvelles);
- Secrétariat et Archives;
- Gestion financière;
- Vérification interne;
- Gestion courante ressources matérielles et humaines.



Résultats et activités principales 2005 - 2006

- Recrutement de membres
 - Intérêt marqué pour la Coop: prendre sa santé en main;
 - Privilège du service sans rendez-vous sur appel même jour: un attrait;
 - Liste d'attente pour médecins de famille: un attrait;
 - 3000^e membre en juillet 2005;
 - **Nombre de membres en date du 26 avril 2006.**



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Recrutement de médecins
 - Déficit de plus ou moins 15 médecins;
 - Secteur le plus déficitaire de la ville de Gatineau;
 - Plus de 45% de la population n'a pas de médecin de famille;
 - Attente de plus de 2 ans pour un examen annuel (lorsqu'on a un médecin de famille);
 - Vaste campagne de recrutement;
 - Résultats: 2 nouveaux médecins en juil. 2006 (présentation de M. Michel Marleau et Mme Marie-Hélène Brasseur).



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Clinique d'urgence de première ligne:
 - « Grippe, sinusite, mal de dos. Plus de la moitié des patients qui se présentent dans les urgences des hôpitaux canadiens ne souffrent pas d'un problème de santé urgent. Mais faute de soins ailleurs, l'hôpital est leur planche de salut » (Breton, 2005).
 - Aucune institution publique n'offre un service d'urgence de première ligne aux citoyens et citoyennes du secteur Grande-Rivière (ex-ville d'Aylmer).



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Clinique d'urgence de première ligne:
 - La Coop Santé Aylmer établira, en collaboration avec le Centre de Santé de Gatineau, une véritable clinique d'urgence de première ligne sur le site de l'actuelle clinique de la Coop avec pour objectif ultime de doter la communauté d'Aylmer d'un service adéquat d'urgence sans rendez-vous opérant 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Clinique d'urgence de première ligne:
 - Réponse positive de l'Agence Régionale et du Centre de Santé de Gatineau;
 - Plans pour l'agrandissement des locaux de la clinique;
 - Notre vision : le premier PPC (Projet Public Communautaire) au Québec!
 - Élaboration d'un modèle de service.



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Projets de prévention
 - « Une étude de l’OMS, intitulée prévention des maladies chroniques, un investissement vital prévoit que d’ici 2015, il y aura, au Canada, un million de décès dû à des maladies chroniques qui auraient pu être évitées. [...] Ces maladies chroniques comptent maintenant pour la quasi-totalité des décès, 89%. Des décès qui, selon l’étude, peuvent être réduits de 80% pour le diabète de type 2, les maladies cardiaques, les accidents cardio-vasculaires, et pour 40% des cancers, avec un changement de mode de vie, une bonne alimentation, la réduction de l’obésité, l’exercice, la lutte au tabagisme [...] un million de morts prématurées » (Dubuc, 2005). Donc pourquoi ne pas faire de la prévention, une priorité dans nos politiques de santé!!



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Types de prévention
 - Primaire (prévenir des problématiques spécifiques de manière à éviter leur apparition);
 - Secondaire (dépistage précoce et traitement approprié);
 - Tertiaire (traitements, soins et réhabilitation afin de prévenir une éventuelle progression de la maladie).



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

Projet Santé Canada : activités de prévention contre le développement des maladies chroniques chez les immigrants (populations cibles : Latino Américaine et Africaine dès octobre 2006)

- Programme féminin
- Clinique de diabète
- Clinique d'hypertension post-Dx

But : augmenter
l'accessibilité
aux soins de
santé et le suivi
de la clientèle



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

Projets de prévention

- Développement et ouverture d'un programme féminin :
 - Réalisation d'examens de Papanicolaou (Pap test);
 - Contraception: initiation et prescription d'anovulants;
 - Dépistage d'infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS).
- Développement et ouverture d'un programme de suivi pour les personnes atteintes d'hypertension;
- Développement et ouverture d'un programme de suivi pour les personnes atteintes de diabète.



Résultats et activités principales 2005 – 2006 (suite)

- Développement du projet multiculturel auprès de la population latino-américaine :
 - Analyse des besoins de cette communauté;
 - Implantation d'activités;
- Tenue de conférences gratuites ayant différents thèmes, mais portant toutes sur la santé.



Autres accomplissements

- Développement et ouverture de la clinique de périnatalité; ajout de services d'obstétrique avec l'arrivée de **Dre Lucie Dussault**;
- Venue d'étudiantes en stage du Baccalauréat en sciences infirmières de l'université du Québec en Outaouais;
- Conférence sur le dépistage du cancer du sein;
- Acquisition de matériel diagnostique (tensiomètre, glucomètre et informatique (laptop, rétroprojecteur, routeur)).



Priorité 2006 - 2007

- Recruter 2 nouveaux médecins;
- Implanter la clinique d'urgence de première ligne;
- Poursuivre les projets de prévention.



Recherche de bénévoles et de collaborateurs

- Site web : aménagement du site, mises à jour, etc.;
- Communication;
- Gestion de projet;
- Recherche de financement;
- Candidats au CA : élections.



Remerciements

- Bénévoles
 - Antoine Normand, conseiller en communications;
 - André Blais, producteur de notre vidéo Coop;
 - Michel Poliquin : traducteur;
 - Émilien Thérien : archiviste à la clinique;
 - Mariette Sabourin : secrétariat.



Remerciements (suite)

- Membres du CA:
 - Guy Benoît (Président)
 - Luc Gour (Trésorier)
 - Pierre Joanis (Secrétaire)
 - François Juneau (Vice-Président)
 - Jean-Yves Lord
 - Paul Simard
 - Claude Lavigne
 - Johanne D'Aoust
 - Michel Sabourin
 - Bernard Gélinas
 - Martin Van der Borre



Remerciements

- Nos travailleurs:
 - Johanne D'Aoust
 - Myriam Bartura
 - Michel Sabourin
 - le personnel d'accueil
 - l'infirmière



Remerciements

- Nos partenaires 2005-2006 :
 - Caisse Desjardins
 - le Club Lions
 - Les Co-operators avec leurs logos
 - Légion Canadienne
- Nos principaux partenaires
 - les médecins



Coop Santé Aylmer un modèle prometteur

- « Dans la tourmente de ces changements qui nous traversent, n'y a-t-il pas en même temps un mouvement caractérisé par la recherche de repères porteur de sens? Cet appel à agir collectivement, de façon citoyenne, ne reflète-t-il pas une recherche de valeurs? La place des citoyens dans la gouverne de leur santé, c'est aussi la recherche d'un retour sur soi, sur le contrôle de sa propre vie, sur le sens collectif. Mais c'est aussi une recherche d'alternatives porteuses d'autonomie et d'appropriation de leur santé par les citoyens. Voilà qui nous interroge toutes et tous sur le rôle que les représentants des institutions de la société ont à jouer pour éclairer notre cheminement vers des solutions et des choix constructifs pour le mieux-être des citoyens » (Michel Clair, *Trois-Rivières, 5 mai 2005*).
- Le Rapport Ménard recommande « *que des mesures efficaces soient déployées afin de faciliter l'engagement de ressources dans la mise sur pied et le développement de cliniques coopératives de santé* ».



Mot de la fin

- Le futur n'est pas prévisible, il est agissable!
- La patience comme vertu, la cohérence comme discipline!

