

Appel vidéo de la communauté de pratique sur la vaccination du 10 août
8 h, heure du Pacifique / 9 h, heure des Rocheuses et de la Saskatchewan / 10 h, heure du Centre
/ 11 h, heure de l'Est / 12 h, heure de l'Atlantique

Participant·e·s : 36 personnes

Reconnaissance du territoire autochtone : Kevin Barlow

Ouverture : Patrick McDougall, directeur de l'application et de l'évaluation des connaissances

Contexte de la rencontre d'aujourd'hui :

- Remise en contexte de la communauté de pratique sur la vaccination
 - L'objectif de ce groupe est de discuter de stratégies visant à donner aux personnes que nous servons un accès plus équitable à la vaccination.
 - Nous savons que le système de santé actuel peut être source de discrimination, et c'est pour cette raison que nous voulons que ces appels soient un lieu de rassemblement, d'apprentissage mutuel et d'échange d'expériences concluantes propres à nos contextes.
 - Le deuxième pilier du projet consiste à réunir des ressources sur un site Web afin de mettre en valeur le travail incroyable qui se fait partout au pays et de permettre aux organismes d'apprendre les uns des autres : <https://www.drpeter.org/community-of-practice-programs/>
 - Le troisième pilier du projet est un programme de microsubventions, dont douze subventions de 15 000 \$ attribuées à des organismes de première ligne qui mettent à l'essai dans leur milieu des solutions, des stratégies et des méthodes dans le but d'améliorer les taux de vaccination.
- Jude est avec nous aujourd'hui afin de nous parler des mesures prises pour combler les lacunes dans sa collectivité. Bénéficiaire de l'une des microsubventions en lien avec la COVID-19, il nous expliquera comment ces sommes seront utilisées pour améliorer le travail essentiel qu'ils font.

Présentation : Jude Nnamchi, du Hamilton Urban Core Community Health Centre

- Voir la présentation PowerPoint

Discussion :

Merci pour le partage de ton expérience à Hamilton. C'était très intéressant et parlant. Ce qui en ressort, c'est que la confiance à l'égard des vaccins et le taux de vaccination reposent sur les relations. À première vue, le lien n'est pas évident, mais c'est tellement important (p. ex., nourriture, transport).

Comment les relations tissées au fil du temps par le HUCHC avec ses utilisateurs·trices ont-elles influencé les stratégies d'adoption de la vaccination ?

- Je crois qu'elles ont aidé à renforcer la confiance envers les vaccins. Elles permettent d'aider les nouveaux arrivants et les communautés marginalisées qui frappent à notre porte. Pendant la COVID, nous avons développé des relations et des liens de confiance. Nous sommes toujours là

pour les aider lorsqu'ils rencontrent des obstacles. Ils nous font confiance et nous écoutent. Nous allons vers eux, et pas seulement dans le cadre de rendez-vous formels.

- J'ai également constaté des changements similaires au niveau des groupes. Si une personne dit qu'elle est vaccinée, les autres sont plus susceptibles de se faire vacciner aussi. C'est aussi une question d'esprit de groupe. Quels sont les ingrédients du vaccin? Ça suffit aux gens de savoir que leur ami·e est vacciné·e pour vouloir le faire eux-mêmes. « J'imagine que je pourrais me faire vacciner moi aussi. » C'est la plus grande source de motivation pour nos utilisateurs·trices.
- Bouche-à-oreille, relations de confiance et recommandations

Une chose que nous essayons de régler, ce sont les obstacles organisationnels que nous mettons accidentellement en place – du point de vue des politiques ou des procédures, que devez-vous faire pour faire évoluer la mentalité de l'organisation, afin de remédier à ce type d'hésitation? Avez-vous regardé au niveau organisationnel?

- Les politiques sont déterminantes, et c'est à ce niveau que les choses commencent à changer. Les utilisateurs·trices et l'organisme sont confrontés à la marginalisation. C'est une question d'équité pour tous et toutes, et si tout le monde comprend le principe d'équité en santé et suit ce cadre, nous pourrions éliminer certaines barrières sociales. Si les gens se voient représentés dans les travailleurs·euses de la santé, ils auront le sentiment que leur bien-être est protégé.
- Ce qui est important, c'est que les gens et les décideurs comprennent que si nous ne partageons pas ces idées, nous ne sommes pas informés. Si je me préoccupe de la santé des Noirs et que je vois une personne noire ou de couleur, je me dis que mon intérêt et mon bien-être sont protégés.
- Il est essentiel d'inclure toutes personnes concernées dans la concrétisation de tout objectif, et il est important d'assurer une diversité dès l'étape de planification ou lorsque la communauté est confrontée à des défis relatifs à ses besoins.
- Les communautés que nous servons n'ont pas été impliquées dès le début, la communication n'existait pas – ne peuvent pas communiquer avec le reste des membres de leur communauté.
- Des présentations récentes ont également montré qu'il est crucial que les gens voient quelqu'un qui partage la même expérience qu'eux lorsqu'ils se rendent dans une clinique de vaccination.
- All Nations Hope, à Regina, a obtenu des fonds pour mettre en place une halte-chaleur pendant l'hiver lorsque les refuges sont fermés. En été, il faut offrir un espace de rafraîchissement. Si nous n'offrons pas les bons services lorsque les gens se rassemblent pour la vaccination, c'est une occasion manquée.

Les coûts pour les faire fonctionner 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 sont astronomiques. Nous avons demandé une aide fédérale et provinciale, mais le financement n'a pas été accordé. Comment avez-vous fait?

- Un service 24 heures ou un service prolongé pourrait aider à résoudre certains de ces problèmes. Si nous répondons pendant le jour aux besoins des gens qui commencent tout juste

à envisager un changement ou qui en envisagent un, ils sont peut-être plus enclins à profiter d'autres services le soir, comme la vaccination.

Serait-il possible de louer un espace pour une semaine, comme un petit hôtel? Ça résoudrait beaucoup de problèmes. Nous pourrions peut-être louer des espaces pour que les gens puissent se reposer après avoir reçu leur vaccin.

- C'est une bonne idée d'avoir un endroit où les gens peuvent se reposer après avoir reçu le vaccin, mais par contre, les gens ne comprennent pas la différence entre effets secondaires et effets indésirables. Ils veulent surtout savoir ce qui se passera dans les deux prochaines années, mais nous l'ignorons. Nous pouvons accroître l'espace de la clinique pendant une semaine, mais votre population cible ne l'utilisera peut-être pas. Nous espérons avoir une clinique qui fonctionne 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.
- Si nous avons les ressources nécessaires, nous pouvons toujours les transporter au moment opportun et les aider à se faire vacciner.

D'après votre expérience à Hamilton, quels changements apporteriez-vous aux politiques nationales pour tenter de régler certains problèmes rencontrés?

- Les services adaptés à la culture sont essentiels. Les gens ne sont pas aussi impliqués dans la façon dont les services sont offerts. Il faut plus de consultation au stade de la planification. Nous voulons que les personnes qui consomment des substances nous disent quelle est, selon eux, la meilleure façon d'offrir des services de consommation et de traitement. Nous avons un programme appelé « Community Truth Hearing », dans le cadre duquel les personnes qui bénéficient de l'aide sociale peuvent venir nous parler de ce que signifie réellement vivre dans la pauvreté. Si nous pouvons organiser davantage de ces audiences populaires, nous pourrions formuler des recommandations pour résoudre les problèmes. Nous avons également besoin d'équipes diversifiées pour répondre aux besoins en santé de la population. Les gens seront plus enclins à utiliser un service s'ils ont participé à sa planification.

Avez-vous essayé de montrer des vidéos aux gens? Certains vidéos de médecins sur YouTube sont très convaincants. Ya-t-il des vidéos qui ont été mieux accueillies par les gens? J'ai aussi constaté que certaines personnes étaient plus enclines à se faire vacciner si quelqu'un prenait le rendez-vous à leur place. Avez-vous essayé cette méthode?

- Nous avons fait un vidéo sur les vaccins et la COVID-19, dans lequel notre médecin spécialiste des traumatismes était interrogé-e par des gens. Nos interprètes l'ont traduit en cinq langues. Nous l'avons fait circuler aux membres de la communauté et l'avons diffusé sur un ordinateur portable au Centre.

Clôture de la rencontre :

- Remerciement des personnes qui ont fait une présentation aujourd'hui.
- La date du prochain appel vidéo de la communauté de pratique n'est pas encore confirmée.
- Si des ressources ont été utiles dans votre communauté, vous pouvez les envoyer à Courtney (cpankratz@drpeter.org) ou Patrick (pmcdougall@drpeter.org). Si vous avez des questions sur cette présentation, vous pouvez envoyer un message à Jude Nnamchi : jnnamchi@hucchc.com.

Le centre de santé communautaire du centre-ville d'Hamilton



***Un centre-ville fort, des gens en pleine
santé***

À propos de nous

- ✓ Un centre de santé communautaire situé au centre-ville
- ✓ Nous offrons un accès à des services et des programmes de santé
- ✓ Les services sont gratuits
- ✓ Nous sommes financés par l'État depuis 1996
- ✓ Nos objectifs : changer des vies et améliorer la santé de la collectivité
- ✓ Nous sommes situés au 71, Rebecca St, entre Catharine et John



Équipe de soins de santé primaires

- ✓ Responsable des soins de santé primaires
- ✓ Médecins
- ✓ Adjoint·e aux médecins
- ✓ Infirmières praticiennes/infirmiers praticiens
- ✓ Personnel infirmier en soins de santé primaires
- ✓ Pharmacien·ne
- ✓ Diététicien·ne



Équipe des programmes en santé communautaire

- ✓ Responsable des programmes en santé communautaire
- ✓ Agent·e·s de santé communautaire
- ✓ Coordonnateur·trice en santé bucco-dentaire
- ✓ Agent·e·s de santé bucco-dentaire
- ✓ Podologues
- ✓ Conseiller·ère en santé et bien-être
- ✓ Conseillers·ères en établissement
- ✓ Conseiller·ère auprès des réfugié·e·s
- ✓ Spécialiste en développement de la petite enfance
- ✓ Conseiller·ère au bien-être des jeunes
- ✓ Facilitateur·trice pour l'amélioration de l'accès
- ✓ Travailleur social/travailleuse sociale



Services de traitement et de consommation

- ✓ Gestionnaire/responsable des services
- ✓ Infirmières autorisées/infirmiers autorisés
- ✓ Conseillers-ères en réduction des méfaits
- ✓ Pairs aidants
- ✓ Intervenant·e au maintien de la sécurité
- ✓ Personnel suppléant



Soins de santé primaires

- ✓ Accès à des médecins, un·e adjoint·e aux médecins et des infirmières praticiennes/infirmiers praticiens
- ✓ Examens de santé
- ✓ Maladies ou blessures
- ✓ Counseling
- ✓ Enquête diagnostique des troubles physiques
- ✓ Infections
- ✓ Soins maternels
- ✓ Troubles de santé mentale
- ✓ Gestion des maladies chroniques
- ✓ Clinique sans rendez-vous – apparition soudaine d'une maladie ou blessure
- ✓ Abandon du tabac



Programmes de santé et bien-être

- ✓ Programme d'information sur le diabète Taking Charge!
- ✓ Groupe de soutien pour le diabète Taking Charge!
- ✓ Promotion de la santé et éducation à la santé pour les aînés
- ✓ Surveillance de la tension artérielle
- ✓ Programme STOP
- ✓ Programme ACCUDETTOX



Programmes de santé communautaire

- ✓ Groupe pour les hommes
- ✓ Gestion de la colère pour les hommes
- ✓ Ateliers de cuisine (Cooking at the Core)
- ✓ Banque alimentaire (Food Share at the Core)
- ✓ Groupe pour les 55 ans et plus (Life After Fifty Five)
- ✓ Groupe d'information sur les pratiques plus sécuritaires (Streetwise)
- ✓ Programme d'hébergement (Bed Program)
- ✓ Faire des choix sains (Happy Hearts)



Programmes de santé communautaire

- ✓ Programme de santé bucco-dentaire
- ✓ Programme de formation au rôle de parent (Life Lessons)
- ✓ Programme pour enfant en bas âge (Early Steps)
- ✓ Programme pour les filles (Girl Talk)
- ✓ Programme d'art-thérapie (Art From The Heart)
- ✓ Programme de gestion de la colère pour les femmes (Women's Approach to Anger)
- ✓ Santé des femmes (Serenity N' Motion)
- ✓ Programme pour la santé des femmes du centre-ville (Inner City Women's Wellness)



Services de traitement et de consommation

- ✓ Un environnement sécuritaire pour la consommation de substances
- ✓ Mise en place de mesures de prévention des surdoses et d'intervention en cas de surdose
- ✓ Réduction de la propagation de maladies infectieuses comme le VIH et l'hépatite C au sein des populations que nous servons, en sensibilisant les gens aux pratiques de réduction des méfaits et en distribuant du matériel
- ✓ Diriger les populations prioritaires vers les ressources appropriées, comme des soins de santé primaires, des services en dépendances et en santé mentale, de l'hébergement, de l'aide à l'emploi et des services vestimentaires et alimentaires



Activités et accomplissements pendant la COVID-19

- ✓ Vérification du bien-être des utilisateurs·trices et de leur famille
- ✓ Participation à la clinique de vaccination pilote temporaire du CSC, à la clinique de la Restoration House et aux cliniques à grande échelle
- ✓ Présentation sur la confiance à l'égard des vaccins (pour contrer l'hésitation à la vaccination au sein des groupes marginalisés de Hamilton)
- ✓ Programme d'ambassadeurs et ambassadrices de la vaccination
- ✓ Informations sur le formulaire de consentement à la vaccination et les mesures de sécurité en lien avec la COVID-19
- ✓ Travail sur place ou en formule virtuelle pour les fournisseurs de service
- ✓ Rendez-vous sur place et virtuels pour la clientèle
- ✓ Dépistage initial des symptômes de la COVID-19 par téléphone
- ✓ Évaluation à l'entrée et prise de la température à chaque rendez-vous sur place
- ✓ Masque et équipement de protection individuelle offerts aux utilisateurs·trices
- ✓ Prévention des infections : ÉPI, panneaux de Plexiglas, désinfection
- ✓ Interprétation culturelle par téléphone
- ✓ Temps de nettoyage supplémentaire alloué aux fournisseurs de service

Manques et difficultés en lien avec la COVID-19

- ✓ Accès limité, voire nul à des services essentiels : programmes alimentaires, santé et bien-être, besoins fondamentaux
- ✓ Augmentation du coût de la vie
- ✓ Fossé numérique
- ✓ Exigences relatives aux services sociaux (enregistrement)
- ✓ Réduction des services en personne à la clinique
- ✓ Manque d'équipement numérique pour les enfants
- ✓ Pénurie d'aidants pour les aînés



Approche de la vaccination au HUCCHC

▪ Sensibilisation

- ✓ Appels aux utilisateurs·trices admissibles par le personnel
- ✓ Présentations, séances d'information aux utilisateurs·trices, groupes communautaires
- ✓ Vérification du bien-être, programme Covidcare@Home

▪ Soutien individuel

- ✓ Équipe de renforcement de la confiance envers les vaccins, pour s'attaquer à l'hésitation à la vaccination
- ✓ Transport et soutien linguistique

▪ Action

- ✓ Participation du personnel aux cliniques de vaccination de la collectivité (cliniques à grande échelle, petites cliniques temporaires mobiles, Restoration House)
- ✓ Application de l'approche des CSC axée sur l'égalité (visages familiers, langue parlée, horaire, renforcer les relations existantes)

Conséquences de la COVID-19 sur les communautés noires et racisées

▪ Éléments démographiques

- ✓ Occupent souvent un travail en première ligne
- ✓ Faible revenu, perte d'emploi
- ✓ Logement inadéquat : plusieurs générations sous un même toit
- ✓ Heures d'ouverture flexibles

▪ Manque de ressources adaptées à la culture

- ✓ Accès aux cliniques de dépistage et de vaccination
- ✓ Manque d'accès à Internet, fossé numérique
- ✓ Diffusion des ressources ailleurs que sur les sites Web ou les médias sociaux

▪ Manque de représentation

- ✓ Effets du racisme systémique
- ✓ Étape de la planification ou du fonctionnement



Confiance à l'égard de la vaccination

- **Longs antécédents de méfiance à l'égard du système de santé**
 - ✓ Effets indésirables des vaccins
 - ✓ Canaux de communication inefficaces
 - ✓ Manque de représentation : peu de diversité au sein du personnel
- **Stratégies d'intervention et mobilisation de la communauté : microsubventions pour remédier à l'hésitation envers la vaccination**
 - ✓ Échange de connaissances et partage d'informations
 - ✓ Assemblées virtuelles, site Web, groupes de discussion
 - ✓ Cibler les déterminants sociaux de la santé (insécurité alimentaire, transport, services d'interprétation)
 - ✓ Améliorer l'accès aux cliniques de vaccination et atténuer les barrières sociales
 - ✓ Soutenir une clinique de vaccination ciblée pour les populations marginalisées





Des questions?

