

Intervention contre la COVID-19 en chiffres et rapport d'étape sur le plan de rétablissement pour 2022



Public Health
Santé publique
SUDBURY & DISTRICTS

phsd.ca   @SantePubliqueSD

Renseignements généraux

Depuis le début de 2020, Santé publique Sudbury et districts (Santé publique) s'est surtout occupé de réagir à la pandémie de COVID-19. En raison des énormes efforts déployés, nous avons adapté des programmes et services établis, et bon nombre d'entre eux ont été réduits ou carrément interrompus au cours de 2020 et de 2021.

En 2022, Santé publique s'est lancé sur la voie du rétablissement et de la reprise pour certains programmes et services. Pendant ce temps, le secteur de la santé publique devait continuer à faire preuve de leadership et à fournir des ressources concernant la pandémie, et Santé publique Sudbury et districts cherchait surtout à s'occuper des effets de la pandémie sur les communautés locales et ses propres effectifs. Ainsi, l'organisme s'est chargé d'évaluer les besoins actuels et nouveaux en santé qui exigeaient une intervention du point de vue sanitaire et de s'y attacher.

Par conséquent, en mars 2022, Santé publique a publié [*Santé publique Sudbury et districts et la pandémie de COVID-19 : depuis le risque jusqu'au rétablissement et à la résilience*](#). Le plan concernant le risque, le rétablissement et la résilience est axé sur les priorités que la pandémie de COVID-19 a fait ressortir en santé publique. L'objectif global était de reprendre l'ensemble des programmes et services de santé publique à l'avenir.

Le présent *rapport sur l'intervention contre la COVID-19 en chiffres et la progression du rétablissement* souligne ce que notre intervention actuelle contre la COVID-19 et nos efforts soutenus de rétablissement nous ont permis de réaliser.

Organisation du rapport

La **première section** du rapport est axée sur l'intervention contre la COVID-19. Les données et les notes explicatives sont présentées sous forme de tableaux et montrent les indicateurs dans les catégories suivantes : soutien global aux programmes pour la COVID-19; gestion des cas, des contacts et des éclosions; programme de vaccination contre la COVID-19; et capacités et incidence financière (santé et ressources humaines).

La **seconde section** présente la progression du plan rétablissement. Elle fait le point sur les quatre grandes priorités de Santé publique axées sur la collectivité - remettre les enfants sur la bonne voie; niveler par le haut les possibilités d'être en santé; favoriser l'amélioration de la santé mentale; et appuyer la création d'endroits sécuritaires – mais aussi sur une priorité opérationnelle – les personnes et les processus – qui décrit le

travail à faire pour que le personnel puisse fournir l'ensemble de nos programmes et services. Dans chaque domaine prioritaire, nous soulignons les grandes initiatives de Santé publique et nous résumons les progrès réalisés jusqu'à présent.

Intervention contre la COVID-19 en chiffres

L'éventail des activités d'intervention de Santé publique était large et comprenait la gestion des cas, des contacts et des éclosions, le programme de vaccination contre la COVID-19, la prévention de la COVID-19 et le changement de comportement, les programmes sur l'école et la COVID-19, la qualité et la surveillance actuelles, ainsi que l'évaluation des services de santé publique, la production régulière de rapports et la communication. Tout cela s'est fait grâce au travail essentiel effectué en ce qui touche l'analyse des données et les examens épidémiologiques et la mobilisation des parties prenantes, les ressources humaines et la technologie de l'information.

Les données exposées dans la présente section démontrent les obligations constantes et la transparence de l'organisme face aux parties prenantes, aux clients et à la population, en soulignant les principales activités et les indicateurs de réussite concernant l'intervention contre la COVID-19 de Santé publique en 2022. Les indicateurs clés ont été choisis du fait qu'ils pouvaient révéler l'étendue du leadership de Santé publique dans divers volets de l'intervention locale contre la pandémie de COVID-19 en 2022.

Soutien global aux programmes liés à la COVID-19

Données	Indicateur
68 185	Nombre total d'appels traités par la ligne de réservation et les centres d'appel pour la vaccination contre la COVID-19 (exploités par Santé publique du 6 avril au 31 décembre 2022, avec le soutien de la Ville du Grand Sudbury de janvier au 5 avril 2022) Centre d'appel de réservation de la Ville du Grand Sudbury pour la vaccination contre la COVID-19 (jusqu'au 5 avril 2022)
10 320	<i>Appels entrants</i>
2 433	<i>Appels sortants</i>
47 075	Centre d'appel de réservation de Santé publique pour la vaccination contre la COVID-19 (à partir du 6 avril 2022) <i>Appels entrants</i>
8 357	<i>Appels sortants</i>

Soutien global aux programmes liés à la COVID-19 (suite)

Données	Indicateur
84	Nombre de messages d'intérêt public et de communiqués publiés concernant l'intervention contre la pandémie de COVID-19

- » Sujets traités : promotion des possibilités de vaccination contre la COVID-19, mesures sanitaires et mises à jour importantes en santé publique

Données	Indicateur
23	Nombre d'alertes que l'organisme a envoyées à l'appui de l'intervention contre la pandémie de COVID-19 aux partenaires du système de santé et aux fournisseurs de soins primaires dans la région

- » Exemples de sujets traités : mises à jour et directives sur la vaccination contre la COVID-19, perturbation des services et reprise des programmes, gestion des cas et des contacts et circulation simultanée des virus de la COVID-19 et de la grippe

Données	Indicateur
4 472 637	Personnes touchées et impressions ¹ sur les réseaux sociaux
172 924	Communications ² sur les réseaux sociaux
970 828	Consultations ponctuelles de la page sur la COVID-19 ³ sur nos sites Web de langue anglaise et française
220	Demandes des médias et réponses fournies

¹ Nombre total de personnes touchées et d'impressions enregistrées sur nos pages Facebook, Twitter et YouTube, en anglais et en français, tous contenus confondus

² Nombre total d'échanges (par exemple, mentions J'aime, partages, clics sur des liens ou de visionnements de vidéos) sur nos pages Facebook, Twitter et YouTube, en anglais et en français, tous contenus confondus

³ Par consultation de page nous entendons le nombre de sessions durant lesquelles une page a été visionnée une ou plusieurs fois

Soutien global aux programmes liés à la COVID-19 (suite)

Données	Indicateur
14	Séances d'information tenues avec des partenaires communautaires pour réfléchir à l'intervention locale contre la COVID-19

- Il s'est tenu des séances d'information avec des partenaires provenant de 11 secteurs différents, par exemple, l'éducation, le milieu municipal et celui des soins de santé, les Premières Nations et les organisations autochtones en milieu urbain.

Données	Indicateur
16	Séances d'information tenues par le personnel pour faire réfléchir à l'intervention contre la COVID-19 à l'interne (dans sept domaines différents)
6	Évaluations et sondages concernant la COVID-19 menés pour aider à orienter et à planifier les activités d'intervention de l'organisme contre la pandémie de COVID-19

- Les sondages et les évaluations ont eu lieu à l'interne et à l'externe pour orienter la planification en cours. L'information provenait des fournisseurs de soins primaires, des pharmacies, des centres de santé, des partenaires communautaires, du personnel et du grand public et portait sur l'intervention globale contre la COVID-19, les vaccins contre la COVID-19 et les soutiens en matière de programmes.

Gestion des cas, des contacts et des éclosions

Données	Indicateur
15 343	Cas confirmés de COVID-19 au sein de la population de Sudbury et districts en 2022
71,4 %	<i>Proportion des cas de COVID-19 qui ont été signalés depuis le début de la pandémie jusqu'au 31 décembre 2022 et qui se sont produits en 2022</i>

- En date du 31 décembre 2021, les tests PCR financés par le secteur public sont réservés aux personnes associées aux milieux les plus à risque ou risquant fort de tomber gravement malades en cas d'infection. Par conséquent, les cas nouveaux ou actifs représentent une sous-estimation du nombre réel de personnes atteintes de la COVID-19 dans Sudbury et districts.

Gestion des cas, des contacts et des éclosions (suite)

Données	Indicateur
187	Décès liés à la COVID-19 parmi la population de Sudbury et districts en 2022
78,9 %	<i>Proportion des décès liés à la COVID-19 qui ont été signalés depuis le début de la pandémie jusqu'au 31 décembre 2022 et qui se sont produits en 2022</i>

Programme de vaccination contre la COVID-19

Données	Indicateur
132 811	Doses administrées sur tout le territoire (y compris lors de séances dirigées par Santé publique, par d'autres fournisseurs et par des pharmacies) en 2022
25,7 %	<i>Doses de vaccin contre la COVID-19 administrées depuis le début du programme de vaccination en janvier 2021 qui l'ont été en 2022</i>
78 943	Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique en 2022
59,4 %	<i>Proportion des doses administrées en 2022 qui ont été fournies uniquement lors de séances dirigées par Santé publique</i>
21,7 %	<i>Proportion des doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique depuis le début du programme de vaccination (janvier 2021) qui ont été fournies en 2022</i>

- » Les séances dirigées par Santé publique incluent les séances de vaccination de masse, les cliniques temporaires et mobiles, les séances en maison de retraite, les séances en milieu scolaire, les séances à domicile, certaines séances en milieu autochtone et les séances tenues par des partenaires en collaboration avec du personnel de Santé publique. Elles excluent les services offerts par les centres de soins primaires, les foyers de soins de longue durée et les pharmacies.

Programme de vaccination contre la COVID-19 (suite)

Données	Indicateur
2 283	Total des doses administrées à Chapleau en 2022
2 132	<i>Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique à Chapleau en 2022</i>
93,4 %	<i>Proportion administrée lors de séances dirigées par Santé publique à Chapleau en 2022</i>
106 417	Total des doses administrées dans le Grand Sudbury en 2022
62 644	<i>Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique dans le Grand Sudbury en 2022</i>
58,9 %	<i>Proportion administrée lors de séances dirigées par Santé publique dans le Grand Sudbury en 2022</i>
6 432	Total des doses administrées dans Lacloche Foothills en 2022
4 837	<i>Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique dans Lacloche Foothills en 2022</i>
75,2 %	<i>Proportion administrée lors de séances dirigées par Santé publique dans Lacloche Foothills en 2022</i>
9 934	Total des doses administrées sur l'île Manitoulin en 2022
5 906	<i>Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique sur l'île Manitoulin en 2022</i>
59,5 %	<i>Proportion administrée lors de séances dirigées par Santé publique sur l'île Manitoulin en 2022</i>
3 768	Total des doses administrées dans Sudbury-Est en 2022
1 735	<i>Doses administrées lors de séances dirigées par Santé publique dans Sudbury-Est en 2022</i>
46,0 %	<i>Proportion administrée lors de séances dirigées par Santé publique dans Sudbury-Est en 2022</i>

Programme de vaccination contre la COVID-19 (suite)

Données	Indicateur
1 090	Total des activités de vaccination dirigées par Santé publique dans toute la zone de service en 2022
65	<i>Chapleau</i>
834	<i>Grand Sudbury</i>
68	<i>Lacloche Foothills</i>
98	<i>Île Manitoulin</i>
25	<i>Sudbury Est</i>

» Exemples de types d'activités de vaccination : séances de vaccination de masse tenues dans de grands arénas, des églises ou des centres communautaires; équipes mobiles de vaccination présentes dans des endroits ciblés comme des maisons de retraite; cliniques temporaires organisées à des endroits stratégiques comme des centres commerciaux, des centres du samaritain, ou liées à des événements locaux; services de vaccination à domicile; cliniques mobiles pour toucher des groupes précis

Données	Indicateur
5 470	<i>Personnes de la région (de six mois ou plus) ayant reçu leur première dose en 2022</i>
10 331	<i>Personnes de la région (de six mois ou plus) ayant reçu leur deuxième dose en 2022</i>
118 827	<i>Doses de rappel administrées à des résidents personnes de cinq ans ou plus dans Sudbury et districts</i>
9,5 %	<i>Proportion de doses gaspillées lors d'activités de vaccination dirigées par Santé publique, parmi toutes les doses fournies</i>
22,9 %	<i>Proportion de doses gaspillées lors d'activités de vaccination dirigées par d'autres fournisseurs (inclut celles dirigées par des centres de soins primaires, des foyers de soins de longue durée et certains partenaires)</i>
12 659	<i>Doses gaspillées en raison de contraintes d'entreposage, de manutention et d'approvisionnement (par exemple, le temps de déplacement, les dates d'expiration et d'autres envois en supplément des commandes)</i>

Programme de vaccination contre la COVID-19 (suite)

Données	Indicateur
23	Total des manifestations cliniques inhabituelles (MCI) à la suite d'une immunisation (pour tous les vaccins approuvés par le gouvernement fédéral)
17,3	<i>Manifestations cliniques inhabituelles à la suite d'une immunisation pour 100 000 doses administrées</i>

- La plupart des personnes qui ont signalé une manifestation clinique inhabituelle (MCI) à la suite d'une immunisation (n=14) ont eu des réactions mineures, comme une éruption cutanée, un gonflement des ganglions lymphatiques, des étourdissements, un essoufflement ou une douleur à la poitrine.

Capacités et incidence financière (santé et ressources humaines)

Données	Indicateur
14 369 689 \$	Coûts projetés des dépenses liées à la COVID-19 en 2022
46,5 %	<i>Proportion des coûts projetés pour la COVID-19 financée par des fonds provinciaux extraordinaires</i>
27,5 %	<i>Proportion du budget de base à frais partagés de Santé publique⁴ réaffectée à des activités qui touchaient la COVID-19</i>
500	Nombre de personnes embauchées par Santé publique Sudbury et districts en date du 31 décembre 2022
255	<i>Postes dans le budget de 2022 (à temps plein, à temps partiel et occasionnels).</i>
245	<i>Effectifs supplémentaires (combinant les postes à temps plein, à temps partiel et occasionnels).</i>
39	Étudiants en appui des activités d'intervention contre la pandémie de COVID-19.
33	Bénévoles en appui des activités d'intervention contre la pandémie de COVID-19.

⁴ Le financement extraordinaire projeté du programme de vaccination contre la COVID-19 est le montant des dépenses supplémentaires affectées aux activités liées à la COVID-19, en sus des sommes prévues dans le budget à frais partagés.

Rapport d'étape sur le plan de rétablissement

Comme Santé publique se concentrait sur la COVID-19, il y a de plus en plus de besoins communautaires à satisfaire en ce qui touche les programmes et services non liés à la COVID-19. Pendant la pandémie, il s'est aussi créé des préoccupations nouvelles et accrues en santé publique. Par conséquent, l'organisme a dressé un [plan de rétablissement](#) pour orienter le travail qu'il a entrepris avec les communautés de la région pour tracer la voie à suivre depuis le risque jusqu'au rétablissement et à la résilience.

Tout au long de 2022, Santé publique a commencé à travailler au rétablissement. À mesure que son attention passait de l'intervention contre la pandémie aux principaux programmes et services, il a surveillé les réalisations et les résultats. Les données et les descriptions sur le plan de rétablissement de septembre à décembre 2022 font suite au [rapport d'étape sur le plan de rétablissement de Santé publique Sudbury et districts : de mars à août 2022](#), publié en septembre 2022. Le rapport d'étape souligne la prochaine phase des efforts de rétablissement liés aux quatre priorités communautaires pour le rétablissement - remettre les enfants sur la bonne voie, niveler par le haut les possibilités d'être en santé, favoriser l'amélioration de la santé mentale et appuyer la création d'endroits sécuritaires. Il inclut aussi une mise à jour sur le personnel et les processus comme priorité essentielle pour le rétablissement à l'interne pour soutenir le personnel.

Remettre les enfants sur la bonne voie

Santé publique Sudbury et districts *remet les enfants sur la bonne voie*. Les initiatives de rétablissement pour eux et les familles demeurent une grande priorité. L'intervention qu'exigeait la COVID-19 a causé une forte réduction des services et des programmes de santé publique dans les communautés et les écoles. Nous avons découvert des lacunes et des besoins grandissants, et nous commençons à nous y attacher. Au cours de la dernière année, Santé publique a continué d'aider les enfants, les familles et les collectivités à se rétablir au moyen de solides partenariats et en s'occupant particulièrement d'entreprendre une remise sur pied après les perturbations causées par la pandémie.



Programme de santé buccodentaire

Indicateur	Mises à jour (de septembre à décembre 2022)
Dépistage dentaire.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ 8 800 enfants examinés ✦ 16 183 dépistages dentaires réalisés en 2022
Réévaluer les clients du programme dentaire pour s'assurer que les problèmes sont examinés et que les cas sont réglés ou transférés.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons réévalué le cas de 172 enfants déjà remarqués et risquant davantage d'avoir des caries afin de déterminer les soins dentaires qu'il restait à prodiguer. ✦ Nous avons réévalué 280 enfants en 2022. ✦ Nous avons examiné et fermé 516 dossiers de gestion de cas. ✦ Nous avons examiné et fermé 1 035 dossiers de gestion de cas en 2022.
Promouvoir le programme Beaux sourires Ontario (BSO) et encourager la reprise des examens dentaires.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons favorisé l'accès au programme BSO et encouragé les examens dentaires.

Programme des maladies évitables par la vaccination

Indicateur	Mises à jour
Examiner les dossiers d'immunisation en retard.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons procédé à la saisie finale des données pour environ 2 000 dossiers en retard. ✦ Nous avons continué à vérifier si les données avaient été bien saisies.
Vacciner les élèves de 7 ^e et de 8 ^e année qui étaient en retard.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons priorisé les cliniques internes et les séances de vaccination en milieu scolaire pour assurer le rattrapage chez les élèves de 7^e année. ✦ Nous avons repris la vaccination des élèves de 7^e année en offrant 48 séances en milieu scolaire, et en invitant les élèves de 8^e année qui avaient des retards de vaccination.

Programme des maladies évitables par la vaccination (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Vacciner les élèves de 7^e et de 8^e année qui étaient en retard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons administré un vaccin contre l'hépatite B à 259 élèves. ✦ Nous avons administré le vaccin HPV-9 à 275 élèves. ✦ Nous avons administré le vaccin C-ACYW-135 contre la méningococcie à 139 élèves. ✦ Les vaccins prévus en 7^e année pour 5 980 élèves n'ont toujours pas été administrés. Il s'offre encore des séances pour aider ces personnes.
<p>Vacciner les enfants qui ne l'avaient pas encore été en vertu de la <i>Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance (LGEPE)</i> et de la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons administré 111 vaccins prévus dans la LGEPE à des enfants de 1 à 4 ans et 8 mois qui étaient inscrits à un centre de garde d'enfants agréé. ✦ Nous avons priorisé les cliniques internes pour les personnes qui devaient encore recevoir des vaccins prévus dans la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>⁵, requis pour fréquenter l'école. ✦ Nous avons administré 166 vaccins prévus dans la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i> à des personnes de 0 à 17 ans. ✦ Nous avons adopté une approche graduelle à l'application de la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i> en raison des perturbations de service causées par la pandémie. ✦ Nous continuons de faire connaître l'importance de la vaccination. ✦ Nous continuons d'augmenter les possibilités de vaccination pour les enfants en retard (selon la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>).

⁵ Les vaccins à recevoir pour fréquenter l'école en vertu de la *Loi sur l'immunisation des élèves* incluent les vaccins contre les maladies désignées suivantes : méningococcie, coqueluche, varicelle (pour les enfants nés en 2010 ou plus tard), diphtérie, tétanos, poliomyélite, ROR (rougeole, oreillons et rubéole).

Programme des maladies évitables par la vaccination (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Collaborer avec les fournisseurs de soins de santé pour le rattrapage de la vaccination.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons lancé deux alertes pour soutenir les efforts de vaccination contre la grippe. ✦ Nous avons fourni du matériel de communication et des mises à jour sur les vaccins à recevoir pour fréquenter l'école en vertu de la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>.
<p>Collaborer avec les conseils scolaires pour le rattrapage de la vaccination.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons collaboré avec des écoles pour prévoir des séances de vaccination automnales pour les élèves de 7^e année. Les élèves de 8^e année qui ont été oubliés l'année précédente sont aussi admissibles. ✦ Nous continuons de mettre au point pour les directions de l'éducation des communications à transmettre en 2023 sur le programme de vaccination prévu dans la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>.
<p>Mettre au point et réaliser une campagne médiatique destinée aux personnes en retard de vaccination.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons produit des articles pour les réseaux sociaux dans le but de mieux faire connaître les calendriers de vaccination systématique et les exigences de la <i>Loi sur l'immunisation des élèves</i>. ✦ Nous avons mis à jour la page Web sur la vaccination pour faire connaître l'admissibilité prolongée aux vaccins prévus en 7^e année chez les personnes qui peuvent avoir manqué leur chance de bénéficier du programme financé par le secteur public pendant la pandémie de COVID-19. ✦ Nous avons continué d'élaborer du matériel de communication, au besoin.

Santé en milieu scolaire

Indicateur	Mises à jour
<p>Offrir des occasions de perfectionnement professionnel sur la résilience, la promotion de la santé mentale, la prévention en matière de consommation de substances et la santé sexuelle au personnel de tous les conseils scolaires et les centres de garde d'enfants agréés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons donné des ateliers sur la consommation de substances à du personnel éducateur lors de la journée pédagogique d'un conseil scolaire de la région. ✦ Nous avons donné une formation sur la naloxone aux directions d'un conseil scolaire et aux personnes inscrites en soins infirmiers à l'Université Laurentienne. ✦ Nous avons commencé à mettre au point un projet pilote concernant la naloxone à l'intention du personnel éducateur pour 2023. ✦ Nous avons continué à offrir des exposés, au besoin, pendant l'année scolaire.
<p>Offrir dans les conseils scolaires des discussions en classe adaptées aux groupes sur la résilience, la promotion de la santé mentale, la prévention en matière de consommation de substances et la santé sexuelle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons donné des exposés à des élèves du secondaire sur les comportements dangereux et la consommation de substances dans le cadre d'une stratégie globale. ✦ Nous avons commencé à créer des trousseaux d'outils sur le vapotage et la consommation de substances pour l'année scolaire 2022-2023.
<p>Élaborer une approche adaptée à la communauté scolaire pour <i>Reaching In Reaching Out (RIRO)</i> et <i>Bounce Back & Thrive (BBT)</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons terminé la formation du personnel. ✦ Nous avons continué à promouvoir des occasions pour RIRO et BBT en collaboration avec les responsables des programmes de santé familiale..
<p>Offrir le programme RIRO au personnel des écoles et des centres de garde d'enfants agréés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons offert une formation sur le programme RIRO au personnel affecté à la petite enfance par des rencontres avec les responsables de tous les conseils scolaires. ✦ En octobre 2022, nous avons donné une formation sur le programme RIRO aux personnes francophones inscrites en soins infirmiers à l'Université Laurentienne.

Santé en milieu scolaire (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Offrir le programme RIRO au personnel des écoles et des centres de garde d'enfants agréés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons continué de promouvoir le programme RIRO auprès des publics cibles.
<p>Offrir le programme BBT aux parents et aux tuteurs d'enfants de 0 à 8 ans qui fréquentent l'école ou un organisme d'éducation préscolaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons offert une formation sur le programme BBT au personnel affecté à la petite enfance par des rencontres avec les responsables de tous les conseils scolaires. ✦ Lorsque des occasions se sont présentées, nous avons offert aux parents une formation continue sur le programme BBT, en collaboration avec des partenaires communautaires. ✦ Nous avons fait valoir le programme BBT aux publics cibles.
<p>Communiquer l'importance de promouvoir la santé en milieu scolaire à la population en général par une campagne communautaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons créé une trousse de rentrée scolaire incluant des ressources et des renseignements pour le personnel éducateur sur divers sujets touchant la santé. ✦ Nous avons transmis des messages pour la rentrée scolaire sur les réseaux sociaux à l'intention des parents et de la collectivité. ✦ Nous avons mis à jour des ressources pour le personnel éducateur et des ressources pédagogiques sur le site Web de Santé publique Sudbury et districts. ✦ Nous avons présenté les services et les possibilités de soutien qu'offre Santé publique aux responsables de la santé mentale, aux surintendants, aux directions des services aux élèves et aux conseillers et conseillères pédagogiques. ✦ Nous avons lancé la campagne <i>Les adultes bienveillants</i> pour souligner l'importance d'avoir des liens forts avec des personnes d'influence adultes et le rôle que joue le fait d'en avoir.

Santé des familles

Indicateur	Mises à jour
<p>S'attaquer aux retards dans les programmes de santé familiale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nous avons envoyé 271 cartes postales de rappel pour promouvoir le bilan de santé à 18 mois. ❖ Nous avons revu la liste d'attente mensuelle pour le programme Bébés en santé, enfants en santé et découvert sept nouvelles familles qui attendaient de recevoir des services. ❖ Nous avons donné 483 rendez-vous (virtuels et en personne) à la clinique d'allaitement. ❖ Le nombre d'inscriptions de futurs parents au programme prénatal en ligne s'est élevé à 199. ❖ Nous avons aidé Nos enfants, notre avenir en ce qui touche l'animation du Programme canadien de nutrition prénatale (PCNP) Maman en santé, bébé en santé. ❖ Nous avons créé un nouveau contenu Web sur la sécurité et la santé des nourrissons après l'accouchement.
<p>Rétablir les programmes pour répondre aux énormes besoins des familles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nous avons diffusé des documents imprimés et des ressources dans les réseaux sociaux sur des sujets touchant la santé des familles, y compris le programme Period of Purple Crying et la prévention des blessures. ❖ Nous avons fait passer des annonces à la radio pour promouvoir les services de la ligne Info-santé. ❖ Nous avons continué d'élaborer le programme Preparation for Parenting. ❖ Nous avons mis à jour le programme prénatal en ligne pour qu'il inclue un module sur le travail et l'accouchement.

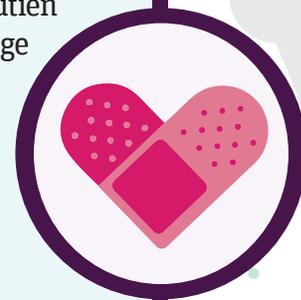
Santé des familles (suite)

Indicateur	Mises à jour
Rétablir les programmes pour répondre aux énormes besoins des familles.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons créé du contenu pour la version française du programme prénatal en ligne, qui doit être lancée en 2023.
S'attaquer au volume d'appels téléphoniques provenant de membres de la communauté.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons reçu 275 appels sur la ligne Info-santé pour des services de santé publique ou des recommandations à des organismes partenaires. ✦ Nous avons fait valoir les sites Web phsd.ca et parenting4me.com pour aider les familles dans le besoin.
Collaborer avec les partenaires et les parties prenantes de la région en santé familiale et les consulter pour répondre aux besoins accrus de la communauté.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons donné des exposés à des familles concernant la croissance et le développement sains et l'acquisition de compétences pour une saine alimentation. ✦ Nous avons participé aux travaux du Parent Service Advisory Committee (Horizon Santé-Nord, Société d'aide à l'enfance, Compass, Triangle magique, Partir d'un bon pas pour un avenir meilleur, Nos enfants, notre avenir, Manitoulin Family Resources, Jubilee Heritage Centre, Wordplay/Jeux de mots, ON y va) pour favoriser l'établissement d'un calendrier et l'accès aux programmes dans tout le district.
Instaurer des programmes avec les partenaires et les parties prenantes de la région en santé familiale et les consulter pour répondre aux besoins accrus de la communauté.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons fait la promotion du cours prénatal en ligne de Santé publique. ✦ Nous avons commencé à instaurer des cliniques d'allaitement dans les secteurs d'Española et de Manitoulin. ✦ Nous nous sommes préparés à mettre en œuvre les programmes <i>Bounce Back and Thrive</i>, <i>Triple P</i> et <i>Preparation for Parenting</i> prévus pour 2023.

Santé des familles (suite)

Indicateur	Mises à jour
Offrir le programme de pratiques parentales positives <i>Triple P</i> à tous les parents et soignants et aux fournisseurs de services communautaires en première ligne des organismes locaux.	<ul style="list-style-type: none">✦ Le nombre d'inscriptions de parents aux services en personne <i>Triple P</i> s'est élevé à 50, et 12 parents ont reçu les codes pour suivre le programme <i>Triple P</i> en ligne.✦ À Espanola, le nombre de parents qui ont assisté à la séance primaire <i>Triple P</i> s'est élevé à 10.

Santé publique Sudbury et districts réalise des progrès énormes en ce qui touche le soutien au rétablissement de nos enfants et de nos familles. Au retour à l'école, à l'apprentissage en personne et aux activités parascolaires, nous reprendrons d'autres programmes et services aux enfants. Nous continuerons à proposer de nouveaux soutiens communautaires et à offrir ceux qui existaient déjà à l'intention des parents et des soignants. Dans tous les secteurs (administration municipale, éducation, santé et organismes sans but lucratif), les partenariats demeurent essentiels pour donner l'élan nécessaire à cette priorité pour le rétablissement.



Niveler par le haut les possibilités d'être en santé

La pandémie a eu des effets négatifs sur les groupes prioritaires. La tâche qui consiste à *niveler par le haut les possibilités d'être en santé* est une grande priorité à laquelle Santé publique Sudbury et districts s'attaque par ses programmes courants et ses initiatives de rétablissement. Dialoguer avec les personnes les plus touchées par la pandémie constitue une partie importante du rétablissement. Des partenaires se sont réunis afin de planifier et d'instaurer les programmes et services nécessaires pour répondre aux besoins de la population et fournir un soutien direct supérieur aux niveaux d'avant la pandémie pour assurer le rattrapage et le rétablissement.



Santé et équité raciale

Indicateur	Mises à jour
<p>Dialoguer avec les groupes marginalisés et les autres groupes prioritaires ainsi que les partenaires qui les servent dans tout Sudbury et districts. Il s'agit notamment des personnes racisées ou sans-abri, des Autochtones et des membres de la communauté 2SLGBTQ+.</p>	<ul style="list-style-type: none">❖ Nous avons dialogué avec des organismes, des associations, des réseaux informels et des groupes qui soutiennent les personnes noires pour mieux connaître leur mandat, leurs activités, leurs lacunes ou leurs défis et trouver comment Santé publique pourrait apporter son soutien.❖ Nous avons recueilli des renseignements afin de mettre à jour un plan de mobilisation pour mieux comprendre le vécu et les priorités des communautés noires.❖ Nous avons collaboré avec des partenaires pour trouver et coordonner des occasions de répondre aux besoins en santé des nouveaux arrivants. Il s'agissait notamment de fournir du soutien aux personnes déplacées par la guerre en Ukraine et aux familles de Sudbury, au Programme pilote d'immigration dans les communautés rurales et du Nord de Sudbury et au Réseau de soutien à l'immigration francophone du Nord de l'Ontario.❖ Nous continuons à dialoguer avec les Premières Nations et les partenaires autochtones en zone urbaine de la région afin de comprendre leur vécu et d'orienter notre planification.❖ Nous avons tenu deux rencontres avec le Public Health Indigenous Engagement Network, et des représentants de 11 bureaux de santé de l'Ontario.❖ Nous avons communiqué avec les partenaires du secteur du sans-abrisme dans le Grand Sudbury afin de trouver comment mieux soutenir les personnes sans-abri et les groupes en situation de logement précaire.

Santé et équité raciale (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Dialoguer avec les groupes marginalisés et les autres groupes prioritaires ainsi que les partenaires qui les servent dans tout Sudbury et districts. Il s'agit notamment des personnes racisées ou sans-abri, des Autochtones et des membres de la communauté 2SLGBTQ+.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons aidé des partenaires communautaires à créer un poste de navigateur client, avec l'aide de la Ville du Grand Sudbury et des initiatives de listes par nom. ✦ Au mois de décembre, nous avons tenu une rencontre avec des partenaires communautaires pour transmettre les résultats de l'étude Plus jamais invisible sur la santé dans la communauté 2SLGBTQ+ et pour trouver des occasions de soutenir collectivement les membres de la communauté 2SLGBTQ+. ✦ Nous avons créé du contenu Web pour faire connaître ce que vit la communauté 2SLGBTQ+.
<p>Comprendre les effets de la pandémie et les besoins qui se sont accentués à cause d'elle chez les communautés autochtones et des Premières Nations, les personnes sans-abri et la communauté 2SLGBTQ+.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons donné une formation adaptée sur la compétence culturelle au personnel de première ligne qui soutient les séances de vaccination contre la COVID-19 et les programmes de rétablissement pour les Autochtones. ✦ Nous avons donné des ateliers sur la reconnaissance des territoires au personnel de l'organisme et d'autres ateliers à l'échelle des équipes. ✦ À l'automne, nous avons aidé à planifier des séances de vaccination contre la COVID-19 afin d'augmenter l'administration de doses de rappel chez les personnes sans-abri.

Santé et équité raciale (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Comprendre les effets de la pandémie et les besoins qui se sont accentués à cause d'elle chez les communautés autochtones et des Premières Nations, les personnes sans-abri et la communauté 2SLGBTQ+.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons organisé des séances de vaccination adaptées aux besoins des personnes sans-abri et organisé des cliniques mobiles à des résidences qui accueillent des personnes sans-abri ou risquant de le devenir. ✦ Nous avons collaboré régulièrement avec le Partenariat local en matière d'immigration pour apporter des mises à jour sur les services de l'organisme et les possibilités de vaccination. ✦ Nous avons tenu une séance de consultation auprès de la communauté et des fournisseurs pour discuter des traumatismes vécus, de la résilience et de l'espoir d'obtenir des endroits sûrs et des programmes et services inclusifs où la population queer est acceptée.
<p>Élaborer et mener des campagnes médiatiques pour faire valoir les intérêts des personnes qui ont été victimes de discrimination et de racisme ou qui le sont, mais aussi des groupes marginalisés que la pandémie a touchés de façon disproportionnée. Il s'agit notamment de la communauté 2SLGBTQ+, des nouveaux arrivants et des groupes racisés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons mis à jour le contenu du site Web pour inclure le rapport de l'étude sur la santé dans la communauté 2SLGBTQ+, intitulé Plus jamais invisible : Voix de la communauté queer, et les témoignages numériques s'y rapportant. ✦ Nous avons organisé une activité obligatoire de perfectionnement professionnel pour que le personnel soit plus en mesure d'offrir des services de santé équitables à la communauté 2SLGBTQ+. ✦ Nous avons continué de planifier, pour le début de 2023, une initiative de formation interactive plus appliquée de Santé arc-en-ciel Ontario pour certains membres du personnel.

Santé et équité raciale (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Élaborer et mener des campagnes médiatiques pour faire valoir les intérêts des personnes qui ont été victimes de discrimination et de racisme ou qui le sont, mais aussi des groupes marginalisés que la pandémie a touchés de façon disproportionnée. Il s'agit notamment de la communauté 2SLGBTQ+, des nouveaux arrivants et des groupes racisés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons créé du matériel interne d'application des connaissances et du contenu communautaire pour les réseaux sociaux dans le but de souligner la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation et la Semaine de reconnaissance des traités. ✦ Nous avons coordonné la prestation d'un discours-programme sur la vérité et la réconciliation en santé publique avec la D^e Marcia Anderson. ✦ Nous avons participé au <i>Greater Together Forum : Building a More Welcoming Community de la Ville du Grand Sudbury</i> qui visait à collaborer avec les institutions et les organismes communautaires afin de répondre aux besoins des nouveaux arrivants et des immigrants.
<p>Offrir une formation sur l'alliance au personnel de Santé publique.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons revu et analysé les résultats du sondage afin d'établir une base de référence à l'échelle de l'organisme quant aux connaissances, au niveau d'aisance, aux expériences et aux perceptions en ce qui touche l'équité raciale. ✦ Nous nous sommes servis des résultats pour orienter les prochaines étapes et les recommandations concernant les possibilités de perfectionnement du personnel après la formation sur l'alliance.
<p>Réaliser des initiatives de littératie alimentaire destinées aux groupes prioritaires et orientées par des partenaires locaux et des membres de la communauté.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons continué à collaborer avec les partenaires communautaires afin de planifier et de réaliser des initiatives de littératie alimentaire. ✦ Nous avons regroupé les travaux en matière de littératie alimentaire et d'abordabilité des aliments pour les intégrer à la reprise des programmes courants.

Mobilisation des dirigeants municipaux et autochtones

Indicateur	Mises à jour
<p>Augmenter la collaboration avec les partenaires municipaux et l'engagement auprès d'eux et contribuer aux plans communautaires de sécurité et de bien-être (santé et bien-être de la population) et aux plans de rétablissement connexes dans toutes les collectivités de Sudbury et districts (incluant la participation de partenaires des Premières Nations)..</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Après les élections municipales, nous avons surveillé l'évolution de la situation locale afin d'orienter les collaborations et la planification avec les partenaires municipaux. ✦ Nous avons produit des rapports instantanés pour les bureaux de district qui doivent être lancés en 2023 et qui englobaient les données démographiques et les détails sur les efforts déployés en santé publique à l'échelle locale. ✦ Nous avons continué à créer une orientation en santé publique pour les partenaires municipaux.
<p>Mieux comprendre les besoins communautaires à satisfaire qui découlent de la pandémie, puis dresser des plans et appliquer des mesures pour y répondre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons obtenu l'avis des dirigeants des organismes communautaires et autochtones pour que les voix de la collectivité soient entendues. ✦ Nous avons continué à planifier des méthodes de communication avec les directions de la santé et à tenir des rencontres mensuelles avec les partenaires municipaux, le N'Swakamok Native Friendship Centre (NNFC) et Partir d'un bon pied pour un avenir meilleur. ✦ Nous avons collaboré avec la Ville du Grand Sudbury et le personnel du centre N'Swakamok et de Partir d'un bon pied pour un avenir meilleur afin d'organiser la tenue d'un discours-programme en mode virtuel à l'occasion de la Journée nationale de la vérité et de la réconciliation. ✦ Nous avons aidé les communautés autochtones à tenir des séances de vaccination contre la COVID-19 à la demande de la population.

Mobilisation des dirigeants municipaux et autochtones (suite)

Indicateur	Mises à jour
Améliorer les initiatives globales en santé de la population afin de s'attacher à la santé des membres de la communauté.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons participé à des rencontres de projet en appui à l'étude de l'ÉMNO sur l'hésitation des jeunes Autochtones à se faire vacciner.✦ Nous avons collaboré avec les communautés autochtones pour tenir des séances de vaccination contre la COVID-19 au besoin.✦ Nous avons participé à des séances de travail en vue de soutenir les demandes d'équipes Santé Ontario à Sudbury, à Espanola, sur l'île Manitoulin et à Elliot Lake.✦ Nous avons mis au point et distribué un guide sur les élections municipales aux personnes candidates et au grand public par les réseaux sociaux et le site Web.

Les problèmes menant à des possibilités inégales d'être en santé sont solidement ancrés dans nos systèmes sociaux et structurels, et il n'existe aucune solution simple ou rapide de rétablissement, surtout que la pandémie continue d'exacerber les problèmes de longue date. Cependant, le travail qui consiste à niveler par le haut les possibilités d'être en santé est constant. Nous avons accompli d'énormes tâches à ce chapitre. À mesure que la planification évoluera et que de nouvelles initiatives seront lancées, il demeurera essentiel d'assurer la collaboration à tous les échelons et de dialoguer avec les divers secteurs. Les personnes qui ont vécu ce genre de situation seront d'importants partenaires lorsqu'il s'agira de veiller à ce que les programmes et services touchent et soutiennent ceux et celles que la pandémie a touchés le plus.

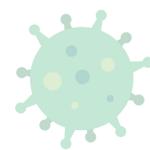
Favoriser l'amélioration de la santé mentale

Santé publique Sudbury et districts reconnaît l'effet que la pandémie a eu sur la santé mentale. Tout le monde a été touché directement ou indirectement. Par la planification et la collaboration avec les partenaires communautaires et les personnes concernées, et grâce aux efforts qui se poursuivent, le rétablissement avance à grands pas.



Mobilisation des collectivités

Indicateur	Mises à jour
Remobiliser les tables de planification et les partenaires locaux ainsi que les comités afin de déterminer les besoins prioritaires en santé mentale dans Sudbury et districts et de dresser des plans d'action pour s'attacher aux besoins croissants qui découlent de la pandémie.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons participé aux travaux de comités internes et externes et à des tables de planification, comme la System Priority Table et le Public Mental Health Steering Committee.
Faire valoir les intérêts des personnes ayant une expérience concrète en santé mentale et s'en servir pour comprendre les besoins communautaires qui découlent de la pandémie, ainsi que leur permettre de faire connaître les effets de la pandémie aux autres fournisseurs de services de la communauté.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons appuyé la <i>Honouring Voices Initiative</i> (connue antérieurement sous le nom d'<i>Empowerment Council</i>), en collaboration avec la <i>Northern Initiative for Social Action (NISA)</i>, afin de favoriser l'apport des personnes ayant un vécu.✦ Nous avons rédigé des demandes de recrutement par les pairs.
Renforcer l'action communautaire pour un accès équitable à des lieux sécuritaires et inclusifs pour toute la population, dont les Autochtones et les personnes racisées qui souffrent d'une maladie mentale.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons continué de soutenir le travail du carrefour jeunesse, du Suicide Safer Network (SSN), de la Honouring Voices Initiative, et nous avons poursuivi le dialogue avec les Autochtones.



Mobilisation des collectivités (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Créer des relations significatives avec les communautés autochtones pour aider à mettre en œuvre des interventions liées au rétablissement et des stratégies en matière de santé mentale et de consommation de substances.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons attribué des bacs à seringues et des fournitures de réduction des méfaits aux communautés autochtones. ✦ Nous avons collaboré avec des partenaires autochtones des districts pour déterminer leur intérêt à participer à l'élargissement de la réduction des méfaits. Deux ententes ont été signées, et trois autres sont à venir. ✦ Nous avons continué de collaborer avec les communautés autochtones de Chapleau en ce qui touche l'élaboration du sondage sur la consommation de substances au sein de la population et de protocoles de recherche à l'échelle communautaire.
<p>Utiliser les données sur la santé de la population pour bien comprendre l'étendue des besoins locaux en ce qui touche la santé mentale et la consommation de substances.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons déterminé les pratiques exemplaires et les besoins émergents à l'aide du Réseau d'échange de données probantes (EENet) du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH). ✦ Nous avons continué de passer régulièrement en revue les rapports du Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA), de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et du Bureau du coroner en chef de l'Ontario. ✦ Nous avons examiné les rapports mensuels émanant du site de consommation supervisée (SCS) de Sudbury après son ouverture en septembre 2022.
<p>Offrir au personnel et aux partenaires communautaires une formation sur la lutte contre la stigmatisation en ce qui touche la santé mentale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons dressé des plans internes de littératie en santé mentale et de formation sur les principes de réduction de la stigmatisation et des méfaits.

Mobilisation des partenaires

Indicateur	Mises à jour
Créer une communauté de pratique externe pour soutenir la mise en œuvre de stratégies afin de s'attacher à l'effet de la pandémie sur la santé mentale et la consommation de substances chez les adolescents et les jeunes adultes.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons coprésidé la Mental Health Promotion in Public Health Community of Practice (par le CAMH).✦ Nous avons collaboré avec les partenaires par le Réseau d'échange de données probantes (EENet) du CAMH pour échanger des ressources et des renseignements.
Mieux comprendre les pratiques exemplaires afin de prévenir et de régler les problèmes de santé mentale et de consommation de substances qui s'observent chez les enfants en raison de la pandémie.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons donné des exposés pour le personnel scolaire sur les forces de caractère, l'architecture du cerveau et les ressources en santé mentale.✦ Nous avons dirigé un exposé à l'École d'éducation (de l'Université Laurentienne) sur les ressources en santé mentale.✦ Nous avons fourni un soutien constant aux conseils scolaires sur la consommation de substances, y compris une formation sur la naloxone.✦ Nous avons commencé à créer des trousseaux d'outils pour aider les écoles à s'attaquer au vapotage et à la consommation de substances.
Aider à créer un carrefour jeunesse pour la santé mentale des enfants de la région.	<ul style="list-style-type: none">✦ Nous avons continué à codiriger la création d'un carrefour bien-être pour les jeunes de 12 à 25 ans dans le Grand Sudbury, en collaboration avec Compass.✦ Nous avons trouvé un emplacement temporaire, embauché des ambassadeurs jeunesse et commencé à recruter quelqu'un pour coordonner le programme.

Favoriser l'amélioration de la santé mentale prendra du temps. Nous réalisons des progrès, et les prochaines étapes exigeront de nouvelles mesures et mises en œuvre. La santé mentale est une priorité que bien des secteurs et organismes de l'Ontario ont déterminée, dont Santé Ontario, les services sociaux, le milieu de l'éducation et les administrations municipales. L'action collective est essentielle, car le rétablissement dans ce domaine prioritaire ne peut se faire en vase clos. Les partenaires et les parties prenantes de tout Sudbury et districts s'unissent pour soutenir et améliorer la santé mentale des gens à la suite de la pandémie, et Santé publique est prêt à fournir tout l'appui possible.



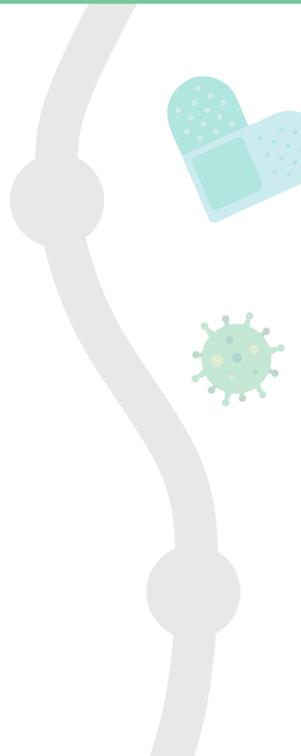
Appuyer la création d'endroits sécuritaires

La pandémie a empêché l'accès aux lieux publics et communautaires dont les gens profitent pour les loisirs et qui servent à fournir des programmes et services. Santé publique Sudbury et districts joue un rôle important lorsqu'il s'agit d'appuyer la création d'endroits sécuritaires sur son territoire. Ce travail est orienté en grande partie par les lois en matière de santé publique. Mais ici, il consiste à définir les besoins communautaires et à collaborer avec les partenaires afin de trouver des solutions locales. La pandémie a exacerbé les problèmes existants, d'où l'obligation de dresser des plans de rétablissement créatifs.



Inspection des dépôts d'aliments

Indicateur	Mises à jour
Reprendre l'inspection des dépôts d'aliments selon la fréquence et dans les délais fixés dans les Normes de santé publique de l'Ontario (NSPO).	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Au mois de décembre 2022, nous avons inspecté 1589 dépôts d'aliments actifs, comparativement à 1422 à la fin du mois d'août. ✦ Les dépôts ont été inspectés au moins une fois dans une proportion de 77 % (1225), alors que les autres ont surtout été classés comme étant peu risqués.



Inspection des dépôts d'aliments (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Reprendre l'inspection des dépôts d'aliments selon la fréquence et dans les délais fixés dans les Normes de santé publique de l'Ontario (NSPO).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les dépôts d'aliments à haut risque (130) ont été inspectés deux fois dans une proportion de 92 %, 5 % (7) l'ont été une fois, car ils n'étaient pas actifs toute l'année, et 3,5 % (5) l'ont été seulement une fois. ✦ Les installations à risque moyen (541 en tout) ont été inspectées deux fois dans une proportion de 92 % ; 3,2 % (19) l'ont été une fois, car ils n'étaient pas actifs toute l'année; et, 5 % (29) l'ont été seulement une fois. ✦ Les installations à faible risque (309) ont été inspectées dans une proportion de 51,1 %. ✦ Les inspections de dépôts d'aliments à faible risque ont été interrompues en juin 2022 en raison des postes vacants ou des limites en inspection de la santé publique.
<p>Reprendre l'inspection des établissements de services personnels selon la fréquence et dans les délais fixés dans les NSPO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons inspecté 94,5 % (294) des établissements de services personnels. Les autres ont été fermés temporairement pendant certaines parties de 2022 et ne pouvaient être inspectés.
<p>Reprendre l'inspection des installations de loisirs aquatiques selon la fréquence et dans les délais fixés dans les NSPO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les piscines et spas publics ouverts à l'année ont fait l'objet d'une inspection systématique de conformité tous les trois mois dans une proportion de 93 % (22). Les trois autres installations étaient inactives pendant certaines parties de 2022, mais ont été inspectées au moins une fois. ✦ Toutes les installations de loisirs aquatiques de classe C (soit 19 aires de jeu d'eau à faible risque) qui étaient ouvertes pendant la saison de la baignade ont été inspectées une fois.

Inspection des dépôts d'aliments (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Reprendre l'inspection des centres de garde d'enfants agréés comme le décrivent les NSPO (à l'exception des dépôts d'aliments qui s'y trouvent).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les centres de garde d'enfants agréés ont été inspectés dans une proportion de 98 % (86). Les deux autres étaient inactifs pendant certaines parties de 2022, et ils étaient fermés lors des tentatives d'inspection.
<p>Reprendre l'inspection des installations de loisirs aquatiques selon la fréquence et dans les délais fixés dans les NSPO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les piscines et spas publics ouverts à l'année ont fait l'objet d'une inspection systématique de conformité tous les trois mois dans une proportion de 93 % (22). Les trois autres installations étaient inactives pendant certaines parties de 2022, mais ont été inspectées au moins une fois. ✦ Toutes les installations de loisirs aquatiques de classe C (soit 19 aires de jeu d'eau à faible risque) qui étaient ouvertes pendant la saison de la baignade ont été inspectées une fois.
<p>Reprendre l'inspection des centres de garde d'enfants agréés comme le décrivent les NSPO (à l'exception des dépôts d'aliments qui s'y trouvent).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les centres de garde d'enfants agréés ont été inspectés dans une proportion de 98 % (86). Les deux autres étaient inactifs pendant certaines parties de 2022, et ils étaient fermés lors des tentatives d'inspection.
<p>Procéder à l'inspection systématique des installations afin de vérifier les risques pour la santé, y compris, sans s'y limiter, les arénas, les camps de travail dans les territoires non organisés, les logements de travailleurs agricoles migrants, les camps de loisirs, les maisons funéraires et les installations résidentielles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Les arénas ont été inspectés relativement aux dangers pour la santé et à la qualité de l'air dans une proportion de 25 %. ✦ Nous avons publié un rapport intitulé <i>Changement climatique dans Sudbury et districts : évaluer les risques pour la santé et planifier les mesures d'adaptation ensemble</i> et l'avons transmis aux municipalités, aux communautés des Premières Nations et au grand public.

Réduction des méfaits

Indicateur	Mises à jour
<p>Faire appel aux partenaires communautaires de Sudbury et districts, notamment ceux de la Stratégie communautaire contre les drogues (réduction des méfaits, prévention et traitement), afin de s'attacher à l'augmentation des surdoses d'opioïdes et des décès qui s'est produite dans la zone de service pendant la pandémie; il s'agit notamment de collaborer à l'établissement d'un service de consommation supervisée et de traitement dans le Grand Sudbury et de créer un partenariat pour examiner les besoins en services à combler dans les districts.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons codirigé les comités directeurs de la Stratégie communautaire contre les drogues du Grand Sudbury et du site de consommation supervisée. En ce moment, nous nous penchons surtout sur le nombre de surdoses d'opioïdes et de décès dans le Grand Sudbury. ✦ Nous avons continué à soutenir le comité des intervenants pour le site de consommation supervisée, qui fournit régulièrement un rapport d'étape aux intervenants de la région. ✦ Nous avons continué de dresser un plan d'intervention en cas d'empoisonnements aux opioïdes pour Sudbury et Districts avec des partenaires. ✦ Nous avons participé à des rencontres régulières de la communauté de pratique du Nord sur les opioïdes. ✦ Nous avons appuyé la formation et l'accueil d'organismes pour l'utilisation de trousse de naloxone.
<p>Accueillir d'autres partenaires pour la distribution de seringues afin de répondre aux besoins accrus dans ce domaine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons collaboré avec les partenaires communautaires pour répondre aux besoins accrus en fournitures de réduction des méfaits et nous occuper d'étendre le programme d'échange de seringues. ✦ Nous avons appuyé une nouvelle entente visant à éliminer les seringues (canton de Sables-Spanish Rivers) et deux nouvelles ententes sur le matériel de réduction des méfaits (site de consommation supervisée et pharmacie de Chapleau).

Réduction des méfaits (suite)

Indicateur	Mises à jour
<p>Évaluer les pratiques exemplaires en matière d'interventions de prévention en santé publique pour s'attaquer à la crise des opioïdes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons produit une première version du sondage sur la consommation de substances pour la communauté de Chapleau et avons soumis une demande d'examen de l'éthique en matière de recherche. ✦ Nous avons collaboré avec les responsables de l'Initiative canadienne de recherche sur l'abus de substances (ICRAS), pôle de l'Ontario qui ont visité le site de consommation supervisée de Sudbury pour mener un sondage qui influencera l'orientation future.
<p>Mettre au point et mener une campagne médiatique pour s'attacher à la consommation d'opioïdes, à la stigmatisation et aux services offerts.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons lancé une campagne radiophonique intitulée « Plan Ahead— Safe Ride Home » pour rappeler à la population d'être prévoyante et d'éviter de conduire avec les facultés affaiblies par les drogues ou l'alcool. ✦ Chaque mois, nous avons transmis des messages sur la prévention des surdoses par les réseaux sociaux. ✦ Nous avons soutenu l'élaboration constante de campagnes médiatiques axées sur la réduction de la stigmatisation et des méfaits.

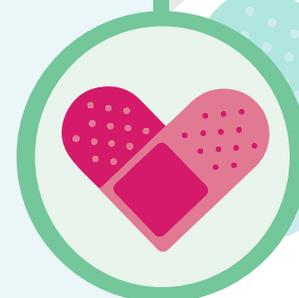
Santé sexuelle

Indicateur	Mises à jour
<p>Répondre aux besoins des groupes prioritaires qui cherchent à recevoir des services de santé sexuelle, notamment combler les retards qu'a engendrés la réduction des services pendant la pandémie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ À notre emplacement d'Elm Place, nous avons repris les séances dirigées par un médecin et les consultations sans rendez-vous pour des cas urgents à compter du 6 septembre 2022.

Santé sexuelle (suite)

Indicateur	Updates
<p>Répondre aux besoins des groupes prioritaires qui cherchent à recevoir des services de santé sexuelle, notamment combler les retards qu'a engendrés la réduction des services pendant la pandémie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nous avons recommencé à fournir tous les services de santé sexuelle aux bureaux de district, en plus des séances de vaccination contre la COVID-19 sur place. ❖ À notre emplacement d'Elm Place, nous avons fourni à 134 personnes des services d'urgence sans rendez-vous pour la pilule du lendemain ou le dépistage et le traitement d'une infection au virus <i>Herpes simplex</i>. ❖ Nous avons commencé à planifier le dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) à l'emplacement de Sudbury-Est pour 2023. ❖ Nous avons mis à jour le matériel de présentation et d'atelier pour sensibiliser les partenaires et la population. ❖ Nous avons fait connaître une série de campagnes par les réseaux sociaux sur des sujets comme la sensibilisation à la syphilis, les annonces de cabinets de médecins, l'avortement et la Journée mondiale du sida. ❖ Nous avons continué à élaborer l'initiative de prévention de la syphilis pour répondre aux besoins locaux.
<p>Rattraper les retards accumulés en ce qui touche les suivis pour les infections transmissibles sexuellement (ITS).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nous avons rattrapé tous les retards de suivi. Nous sommes à jour en ce qui touche la clientèle actuelle.
<p>S'assurer qu'il existe les ressources nécessaires pour répondre aux besoins accrus en soutien chez les personnes atteintes d'une infection transmissible par le sang.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Nous avons soutenu la formation continue et le perfectionnement professionnel des fournisseurs de soins de santé et des autres partenaires concernés. ❖ Nous avons fourni des consultations téléphoniques aux fournisseurs de soins de santé. ❖ Nous avons distribué des condoms gratuits à des endroits qui servent des groupes à haut risque.

Le rétablissement pour appuyer la création d'endroits sécuritaires avance à grands pas, et la plupart des services de santé sexuelle ont repris complètement. Santé publique Sudbury et districts continuera de rencontrer les partenaires et d'instaurer de nouveaux modèles de prestation qui permettent d'offrir différentes options de services à la clientèle. Nous allons commencer à reprendre tous les programmes courants pour appuyer la création d'endroits sécuritaires.



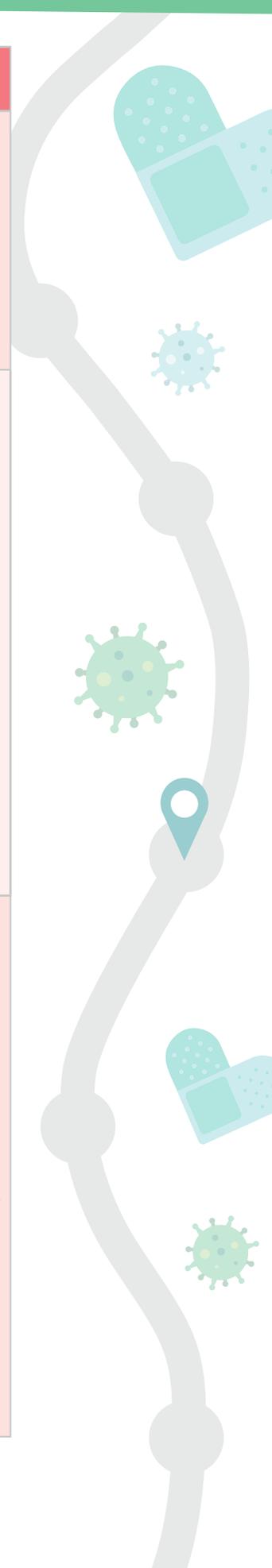
Personnel et processus

Les responsabilités opérationnelles, y compris les tâches consistant à soutenir le fonctionnement de l'organisme et le personnel, n'étaient pas à l'abri des effets de la pandémie. Comme Santé publique consacrait des ressources à la lutte contre la pandémie, nous avons accumulé des retards. La priorité concernant le personnel et les processus traduit les efforts nécessaires pour que l'organisme dispose des effectifs nécessaires et que ceux-ci puissent remplir leurs rôles en toute sécurité et en conformité avec les règles organisationnelles et les lois. Elle englobe les fonctions liées aux politiques, aux procédures, aux ressources humaines, au perfectionnement professionnel et au rétablissement du personnel au sein de Santé publique. Nous continuons de travailler à cette priorité afin que les choses se rétablissent.



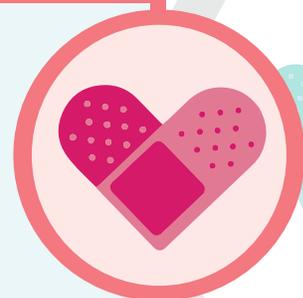
Indicateur	Mises à jour
<p>S'attacher au rétablissement du personnel, notamment la santé mentale, la culture organisationnelle et la gestion du changement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons offert deux programmes clés (<i>Mindfulness on the Rocks: Fearless at Work</i> et <i>Solution-Focused Approach to Mental Health and Well-being</i>) en collaboration avec le Psychological Health and Wellness Committee. ✦ D'octobre à décembre, nous avons offert six ateliers et six cercles de réflexion aux cadres et au personnel. Ils portaient sur les soins autoadministrés et l'acquisition de la résilience en période difficile ou d'imprévisibilité.

Indicateur	Mises à jour
<p>S'attacher au rétablissement du personnel, notamment la santé mentale, la culture organisationnelle et la gestion du changement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ En collaboration avec Centraide, nous avons organisé des activités internes qui contribuaient à soutenir l'organisme et favorisaient le bien-être. ✦ Nous avons consacré des ressources supplémentaires pour soutenir la santé et le bien-être psychologiques dans leur ensemble.
<p>Rattraper les retards au chapitre des exigences législatives et stratégiques pour les ressources humaines.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons consacré des ressources humaines supplémentaires pour répondre aux exigences du ministère du Travail. ✦ Nous avons offert au personnel une formation sur les responsabilités prévues dans la Loi sur la santé et la sécurité au travail. ✦ Nous avons examiné et mis à jour les plans de sécurité incendie et le Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail (SIMDUT). ✦ Nous avons donné aux cadres une formation sur les <i>droits de la personne au travail et la gestion dans un milieu syndiqué</i>.
<p>Rattraper les retards au chapitre des politiques et procédures organisationnelles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons élaboré et mis à jour des politiques pour le milieu de travail, y compris celles sur la prévention de la violence, du harcèlement et de la discrimination, la santé et la sécurité, et la nouvelle politique sur la surveillance électronique et la déconnexion du travail, liée au projet de loi 88. ✦ Nous avons examiné, mis à jour et distribué des modules d'orientation pour le personnel et les divisions. ✦ Nous avons offert des cours de perfectionnement annuels en santé et sécurité, prévention de la violence, du harcèlement et de la discrimination, protection des renseignements personnels et préparation aux situations d'urgence.



Indicateur	Mises à jour
Rattraper les retards au chapitre des politiques et procédures organisationnelles.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous avons procédé à des vérifications de conformité concernant la formation annuelle, à des renouvellements de certification en RCR et en premiers soins, et à des vérifications ou des déclarations de dossiers de police. ✦ Nous avons examiné et mis à jour les politiques administratives générales, y compris les immunisations du personnel et la nouvelle politique de régime hybride de travail.
Rattraper les retards concernant le système de gestion des biens, les mises à niveau de logiciels, la formation et la conformité en matière de sécurité et la gestion des dossiers.	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Nous sommes retournés travailler sur la rue Paris en septembre 2022. ✦ Nous avons lancé un programme pilote SharePoint Online en novembre. ✦ Nous avons mis à niveau ou acheté des logiciels, comme Microsoft 365 et Collab Space, pour appuyer le personnel.

Pendant que le passage du rétablissement à la résilience se poursuit, le bureau continuera d'investir dans la santé mentale et la résilience de ses effectifs. Nous allons continuer à mettre de jour les processus et les structures en vue des prochaines urgences sanitaires.



Prochaines étapes et rapports futurs

Pendant que l'intervention contre la COVID-19 se poursuit, Santé publique fait de grands pas vers le rétablissement, ayant commencé à reprendre ses activités fondamentales pendant la seconde moitié de 2022. Les initiatives de rétablissement étaient axées sur des mesures qui ont eu un effet sur les personnes et les groupes qui sont les plus défavorisés, mais aussi sur la réintroduction des programmes et services centraux de santé publique. Grâce à nos efforts de rétablissement et à la reprise des services, nous sommes revenus sur la bonne voie pour pouvoir offrir à la population un soutien optimal grâce à l'éventail complet de la pratique en santé publique. Au cours des prochains mois, les communautés locales continueront de tirer des avantages pendant que nous normaliserons les programmes liés à la COVID-19 et que les programmes et services courants évolueront. Dans le cadre de nos efforts constants de rétablissement, nous allons aussi recommencer nos activités systématiques de surveillance et de signalement, par les voies habituelles, notamment la publication de rapports à jour sur notre site Web (phsd.ca). Notre résilience et notre intérêt renouvelé nous permettront de relever les nouveaux défis avec nos partenaires communautaires en vue de prévenir les maladies, mais aussi de promouvoir et de protéger la santé des communautés que nous servons.

