

Annexe A

Considérations relatives au comité des services de santé Pour le Comité d'action politique

La réunion conjointe a été positive et nous soutenons le calendrier.

Le format suggéré pour tout document produit serait un message clé, des points d'information significatifs, de préférence sous forme de puces ou de points concrets concernant le message, et des questions. Des questions à débattre avec d'autres personnes âgées et avec des politiciens soutiennent l'engagement Color et des graphiques/visuels appropriés amélioreraient la présentation.

Certains des 13 points soulevés lors de la réunion conjointe ont déjà fait l'objet d'une publication sur le site web d'A/C ou de recommandations lors de l'AGM par la commission de la santé — MAID, par procuration, vaccin antigrippal à haute dose — et un mémo de rappel à ce sujet semblerait approprié.

Les documents de plaidoyer de l'ACER-CART des années précédentes, en particulier ceux relatifs aux élections fédérales, contiennent des points à prendre en considération — par exemple, l'assurance-médicaments, la stratégie nationale pour les personnes âgées, les maisons de soins de longue durée. Il existe également un document sur la maltraitance des personnes âgées.

Les priorités de l'AC que sont l'assurance-médicaments nationale, un financement adéquat et dédié, une stratégie nationale pour les personnes âgées et les soins dentaires sont essentiels pour que le vieillissement sur place et les soins de longue durée soient abordables.

Le document de la Nouvelle-Écosse, Aging in Place in Nova Scotia, contient de bonnes informations sur les besoins et les recommandations.

Autres points clés : Beaucoup de ces points sont valables à la fois pour le vieillissement à domicile et pour les soins de longue durée.

- Maintenir les couples/partenaires ensemble
- Prévoir une augmentation des cas de démence avec le vieillissement de la population
- Gamme d'aides communautaires comprenant des aides sociales/à domicile et des connexions — logement, transport, loisirs, entretien de la maison (travaux de jardinage, réparations, etc.) en milieu urbain et rural.
- Les soins doivent être réguliers et stables, les travailleurs formés et correctement rémunérés, avec des avantages sociaux. La pénurie de travailleurs qualifiés a une incidence sur les normes de soins et fait courir le risque d'abus, de négligence et de détérioration de la santé mentale.
- Normes nationales de soins, qu'il s'agisse d'établissements privés ou publics
- Les vaccins recommandés par Santé Canada pour les personnes âgées, y compris les vaccins antigrippaux à forte dose, doivent être fournis gratuitement dans le cadre d'un formulaire national d'assurance-médicaments.
- Les personnes prises en charge ont besoin d'être proches de leur famille et de leurs réseaux de soutien.
- Approche multidisciplinaire/en équipe

- Budgets dédiés
- Il est plus difficile de vieillir sur place si l'on ne dispose pas d'un accès local et en temps voulu aux soins/services médicaux primaires, notamment aux gériatres, aux physiothérapeutes, aux infirmières praticiennes, etc.
- Les délais d'attente dans les salles d'urgence, les services paramédicaux, les délais d'attente pour les opérations chirurgicales ont un impact sur la santé physique et mentale.
- Les aides/services permettant de vieillir sur place sont moins coûteux que les soins de longue durée/les soins infirmiers à domicile.
- Soutien/reconnaissance des soignants, y compris les bénévoles et les membres de la famille

Stratégies : Les stratégies doivent être identifiées pour l'ACER-CART, les associations membres et les membres individuels et doivent permettre à la fois d'informer et d'augmenter l'engagement/l'action et donc la pression.

- Organiser une réunion des directeurs de zoom après la finalisation du plan/document(s). Souligner que les efforts nationaux du CC ont un impact minimal si les membres ne font rien. Organiser une discussion de suivi lors de l'AGA.
- Webinaires, assemblées générales, groupes de discussion
- Distribuer les documents d'A/C sur les questions à d'autres groupes/organisations — au niveau national, provincial, local — ainsi qu'aux organisations/groupes auxquels les individus peuvent appartenir par divers moyens, y compris en faisant des copies imprimées. Encourager les individus à faire de même.
- Étudier l'opportunité de communiquer aux médias locaux (peut nécessiter un suivi ou des entretiens).
- Entrez en contact avec des enseignants actifs — ils seront des personnes âgées et pourraient bien s'occuper de personnes âgées, utilisez leurs bulletins d'information, leurs sites web, leurs associations locales.
- Publier sur les médias sociaux/pages web des membres et dans les bulletins d'information
- Placer des exemplaires dans des lieux locaux appropriés, par exemple dans les bibliothèques publiques.
- Organisez des réunions avec des députés et des représentants de l'Assemblée législative et informez-les à l'avance du sujet de discussion. Vous pouvez le faire à titre individuel ou en tant que branche locale d'une association, ou encore avec un ami. Vous pourriez rencontrer le groupe parlementaire local. Assurer le suivi de la réunion. Lors de ces réunions, partager, le cas échéant, des « histoires » personnelles.
- Les associations membres organisent des réunions avec les ministres compétents, les avocats-conseils
- Engager un lobbyiste pour proposer des stratégies/un plan d'action
- Examiner l'intérêt d'une campagne de lettres, d'une pétition étant donné que la plupart des hommes politiques ne répondent pas ou envoient une réponse générique.
- Envoyer le(s) document(s) accompagné(s) d'une lettre d'accompagnement aux députés fédéraux et provinciaux, y compris les ministres et les premiers ministres.