

NOTE D'INFORMATION

	OBJET	<i>Soutien aux collectivités, aux entreprises et aux particuliers autochtones durant la deuxième vague de COVID-19</i>
First Nations Health Authority Health through wellness	À	Comité permanent des affaires autochtones et du Nord
	DE	First Nations Health Authority
	DATE	Le 26 novembre 2020

Objectif

Présentation de la **First Nations Health Authority** (FNHA) au Comité permanent des affaires autochtones et du Nord concernant le soutien aux collectivités, aux entreprises et aux particuliers autochtones durant la deuxième vague de COVID-19.

Cette note d'information présente la FNHA et met en contexte sa réponse à la COVID-19, notamment ses partenariats clés, les obstacles systémiques et les innovations en matière de prestation de services, en mettant l'accent sur le racisme dans les soins de santé et les populations des Premières Nations vivant en milieu urbain ou hors réserve.

Principaux points

Introduction

La FNHA est le partenaire en santé et bien-être de plus de 200 communautés et citoyens des Premières Nations de la Colombie-Britannique. L'établissement d'une structure unique de gouvernance de la santé, qui comprend la FNHA, une représentation politique par l'entremise du First Nations Health Council et un soutien technique par l'entremise de la First Nations Health Directors Association (FNHDA), est un exemple du pouvoir de l'autodétermination.

- En 2013, la FNHA a amorcé une nouvelle ère dans la gouvernance de la santé des Premières Nations et la prestation des soins de santé à ces derniers en assumant la responsabilité des programmes et services auparavant offerts par Santé Canada, lesquels sont maintenant fournis par l'entremise de Services aux Autochtones Canada.
- La FNHA collabore avec les gouvernements fédéral et provincial, les régies régionales de la santé et d'autres partenaires du réseau de la santé pour coordonner et intégrer les programmes et services de santé afin d'obtenir de meilleurs résultats pour les Premières Nations de la Colombie-Britannique.

Généralités

Les Premières Nations voient la pandémie de COVID-19 et y réagissent sous l'angle historique des pandémies passées et des actions coloniales. Ces actions coloniales comprennent le racisme systémique institutionnalisé qui contribue aux inégalités de longue date en santé et à un financement qui n'est pas proportionnel au fardeau de ces inégalités ni aux besoins des populations. Ces inégalités ont abouti à un fardeau disproportionné pour les Premières Nations de la Colombie-Britannique, qui doivent faire face à deux urgences sanitaires : la COVID-19 et l'urgence de santé publique liée aux opioïdes et aux surdoses.

- La FNHA agit maintenant en fonction d'une intervention de niveau 3, demandant à ses employés de consacrer 80 % de leur temps à la lutte contre la pandémie de COVID-19, et ce, depuis le 30 mars 2020.

- La réponse de la FNHA à la pandémie de COVID-19 montre que le mécanisme tripartite soutient l'amélioration des résultats pour les Premières Nations de la Colombie-Britannique. Cette conclusion sera documentée dans une analyse après action.
- En date du 20 novembre 2020, on dénombrait en tout 25 474 cas de COVID-19 et 331 décès dans l'ensemble de la Colombie-Britannique. En date du 18 novembre 2020, chez les Premières Nations de la Colombie-Britannique, il y avait en tout 898 cas, dont 214 dans les collectivités des Premières Nations¹.
- Après avoir constaté une forte réduction du nombre de décès par surdose chez les Premières Nations en 2019 et au cours des deux premiers mois de 2020, on note une augmentation significative du nombre de décès depuis la mi-mars, conséquence involontaire des mesures de santé publique².
- Des alertes ont été émises concernant la hausse du niveau de toxicité des médicaments, ainsi que l'incidence des mesures d'éloignement physique, qui poussent les individus à choisir de plus en plus de consommer seuls. La FNHA a lancé une campagne publique pour encourager les gens à consommer les drogues de façon sécuritaire et les sensibiliser à la réduction des méfaits.
- Les personnes, les familles et les collectivités des Premières Nations travaillent d'arrache-pied pour répondre à la double urgence de santé publique que représentent la pandémie de COVID-19 et les décès par opioïdes et par surdose, lesquels continuent de faucher de nombreuses vies.
- Tout au long de la lutte contre la pandémie de COVID-19 et au-delà, nous devons :
 - o veiller à ce que les mesures et les interventions respectent l'autonomie des Premières Nations et demeurent ancrées dans les ententes tripartites, la gouvernance et les relations qui ont été établies en Colombie-Britannique;
 - o trouver des façons de tirer parti de l'innovation et du leadership en santé dont font preuve les Premières Nations de la Colombie-Britannique;
 - o éliminer les obstacles systémiques qui perdurent pour réduire les inégalités en santé.

Obstacles systémiques

Les Premières Nations vivent du racisme systémique et institutionnalisé à tous les niveaux. Face aux difficultés d'accès aux soins, les Premières Nations continuent de chercher à améliorer les services de santé axés sur les Premières Nations et de défendre activement les intérêts de leurs collectivités.

- Le 19 juin 2020, en réponse aux observations de racisme anti-autochtone signalées par des travailleurs dans les hôpitaux de la Colombie-Britannique, le gouvernement de la Colombie-Britannique a demandé à Mary Ellen Turpel-Lafond de diriger une enquête indépendante³. Soutenant l'examen de ces problèmes systémiques, la FNHA a communiqué des données et encouragé les Premières Nations à collaborer à l'enquête.
- Coûts de la santé publique – La FNHA et les collectivités doivent assumer des coûts permanents pour poursuivre les interventions de santé publique, surtout les points de contrôle de santé publique afin de réduire au minimum les déplacements inutiles dans la collectivité et les mesures qui offrent également des occasions de diffuser des messages de santé publique.
- Des données exactes obtenues en temps opportun sont essentielles à une intervention rapide et efficace. Les données que reçoit la FNHA dépendent des systèmes d'information fédéraux et provinciaux, ce qui a une incidence sur sa capacité de faire rapport de façon indépendante des données propres aux Premières Nations. La FNHA reçoit des mises à jour quotidiennes sur les données de surveillance et de laboratoire de la COVID-19, ce qui permet d'identifier les cas parmi les membres inscrits des Premières Nations vivant en Colombie-Britannique. Cet accès aux données est sans précédent et a été facilité par l'établissement de partenariats solides. Il

¹ <https://www.fnha.ca/Documents/FNHA-COVID-19-Public-Health-Response-Community-Situation-Report- November-23-2020.pdf>

² <https://www.fnha.ca/about/news-and-events/news/covid-19-pandemic-sparks-surge-in-overdose-deaths-this-year>

³ <https://engage.gov.bc.ca/addressingracism/investigation-details/>

témoigne de la capacité de la FNHA de gérer des données sensibles au nom des Premières Nations.

- Les limites actuelles de la FNHA donnent à penser qu'il faudrait envisager un fondement législatif. Cela permettrait ainsi d'éliminer les obstacles à l'accès aux données et de donner à nos professionnels travaillant dans les collectivités le même cadre réglementaire.

Innovations dans la prestation de services pendant la pandémie de COVID-19

La réponse de la FNHA à la pandémie a misé sur des approches tripartites nouvelles et existantes pour intervenir rapidement et proposer des solutions novatrices qui n'auraient peut-être pas été possibles autrement. La FNHA collabore étroitement avec les dirigeants des Premières Nations, ainsi qu'avec le médecin-hygiéniste en chef de la province, Emergency Management BC, le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, les régies régionales de la santé et Services aux Autochtones Canada.

- Le cadre d'intervention concertée face à la COVID-19 dans les collectivités rurales, éloignées et autochtones de la Colombie-Britannique a permis de collaborer avec les régies régionales de la santé, les ministères provinciaux et d'autres organismes de santé pour assurer le transport médical, les mesures de soutien en cas d'isolement et le respect des protocoles de dépistage rapide et de suivi des contacts. Les améliorations du transport médical étaient une priorité pour les Premières Nations de la Colombie-Britannique bien avant la pandémie.
- En partenariat avec des représentants provinciaux et fédéraux, la FNHA participe à de fréquentes mises à jour sur la COVID-19 auprès des chefs des Premières Nations de la Colombie-Britannique, du First Nations Leadership Council et de la FNHDA. Ces appels offrent ainsi l'occasion de tenir les décideurs des Premières Nations au courant des stratégies d'intervention et de rétablissement, lesquels peuvent en retour exprimer leurs préoccupations et faire part des innovations faites dans le cadre de l'intervention locale.
- Il existe entre la FNHA et la Croix-Rouge canadienne un partenariat de longue date, qui s'est élargi pour permettre une collaboration dans le cadre du programme « Partenaires dans l'action ». En vertu de cette entente, la FNHA fournira à la Croix-Rouge jusqu'à 30 employés, au besoin, afin d'accroître la capacité d'intervention en cas de catastrophe en Colombie-Britannique à compter de juin 2020.

Soins primaires

- Le programme First Nations Virtual Doctor of the Day a été élaboré par la FNHA en partenariat avec le Rural Coordination Center of BC (RCCBC) afin de rendre les soins primaires facilement accessibles aux Premières Nations de la Colombie-Britannique.
- Il permet aux membres des Premières Nations de la province qui ont un accès limité ou inexistant à leurs propres médecins ou infirmières praticiennes d'avoir une consultation virtuelle.

Bien-être mental

- Le First Nations Virtual Substance Use and Psychiatry Service permet aux membres des Premières Nations de consulter des spécialistes de la médecine, de la toxicomanie et de la psychiatrie, tout en soutenant le renforcement des capacités des travailleurs de la santé de première ligne dans la collectivité pour répondre aux préoccupations en matière de santé mentale et de toxicomanie.
- Les décès par surdose des membres de notre grande famille augmentent à mesure que les personnes répondent à l'appel d'éloignement physique de la province et se résignent à consommer seules. En réaction à cette situation, nos investissements dans les centres urbains, où la plupart des membres des Premières Nations meurent, ont augmenté dans 8 villes/points chauds de la province. Il faut accroître le financement pour soutenir la création d'interventions axées sur les Autochtones et dirigées par des Autochtones pour ceux qui vivent près ou loin de leur foyer.
- Les fournisseurs de services en centres de traitement et du Programme de soutien en santé - résolution des questions des pensionnats indiens ont rapidement adopté des modèles de services virtuels pour assurer les services en matière de counseling, de santé et de soutien culturel. Entre autres innovations, on a mis en œuvre un programme quotidien de traitement

des dépendances au profit des patients externes au moyen de Zoom et élaboré de solides programmes virtuels de suivi au profit des anciens pensionnaires des centres de traitement.

- L'épuisement du personnel au sein de la FNHA et le leadership au sein des Premières Nations et d'autres organismes de services des Premières Nations est une préoccupation constante. La FNHA a assuré le bien-être du personnel de la santé et des services d'urgence, des travailleurs communautaires, des chefs et des directeurs de la santé en leur offrant en tout temps des services de counseling, de santé et de soutien culturel.
- La FNHA a collaboré avec la province de la Colombie-Britannique pour accroître les investissements dans les traitements et la guérison par la terre, ce qui a permis d'accroître les liens avec la culture au sein des familles, des sous-régions, des nations et des régions. Pour de nombreux membres des Premières Nations, le fait de passer du temps sur leur terre ancestrale offre l'occasion d'établir des liens avec la culture, la terre et la famille, d'améliorer la santé mentale et de maintenir un éloignement physique sécuritaire.
- La FNHA offre des subventions pour tenir des activités de mieux-être visant à souligner la Journée des peuples autochtones. Voici quelques exemples de célébrations sécuritaires soulignant la souplesse et la résilience des Premières Nations en Colombie-Britannique :
 - o Sik-E-Dakh (bande indienne Glen Vowell) a tenu un cours de cuisine virtuel. Les familles ont reçu tous les ingrédients, l'équipement de cuisson et la technologie nécessaires. Elles ont préparé de la soupe de poisson, du pain frit et de la crème glacée à la shépherdie du Canada.
 - o Des aînés Wet'suwet'en ont raconté des histoires de leur enfance qui ont été diffusées sur les médias sociaux. Un ragoût et du pain bannock ont été offerts en mets prêts-à-manger en suivant les protocoles de sécurité liés à la COVID-19.
 - o La Downtown Eastside Neighbourhood House a tenu deux ateliers virtuels. Il y a eu un atelier de confection de plumes de purification et une visite et un atelier de plantes médicinales, à l'occasion desquels les membres de la communauté ont eu droit à une présentation sur le nouveau projet de jardin médicinal et ont appris à connaître les plantes traditionnelles servant de nourriture et de médicaments.

Considérations de la FNHA pour la prochaine phase

La FNHA a donné priorité à la double urgence de santé publique en créant et en dotant une équipe d'intervention en santé publique. Dirigés par un nouveau vice-président, Intervention en santé publique, les membres du personnel de la FNHA provenant d'autres secteurs de l'organisation ont été réaffectés pour appuyer ces importants efforts.

Réouverture des communautés autochtones en toute sécurité

- Assurer et accroître la disponibilité des services de santé en ligne, notamment le programme First Nations Virtual Doctor of the Day et le Virtual Substance Use and Psychiatry Service.
- Les communautés auront des niveaux de confort différents; les communautés d'accès à distance, les communautés dans les zones à haut taux de cas et les communautés proches des zones touristiques seront toutes concernées pour diverses raisons. On diffusera des messages qui renforcent l'autonomie et garantissent que des mesures de soutien continuent d'être disponibles pour que les nations restent fermées si elles le souhaitent.

Renforcer la résilience grâce à un plan de reprise économique équitable et durable

- Statistique Canada a indiqué que les Autochtones (à l'exception des membres des Premières Nations vivant dans une réserve) ont connu des taux semblables de pertes d'emploi au cours des trois premiers mois de la pandémie, mais qu'ils n'avaient pas recouvré ces pertes au cours des trois mois suivants⁴.

⁴ <https://www150.statcan.gc.ca/n1/daily-quotidien/201102/dq201102c-fra.htm>

- L'exclusion des Premières Nations vivant dans une réserve de ce rapport constitue une lacune importante qui devrait être comblée. La FNHA voit actuellement à mettre en œuvre l'Enquête sur le développement économique et le travail chez les Premières Nations en tant que partenaire régional du Centre de gouvernance de l'information des Premières Nations. Cette enquête est la seule source de données qui tient compte des Premières Nations vivant dans une réserve. La mise en place de l'enquête a peiné à s'adapter à la COVID-19. La FNHA est l'une des seules régies à poursuivre la mise en place de cette importante ressource.
- Soutenir la capacité des Premières Nations à participer pleinement à l'élaboration des évaluations d'impact sur la santé associées aux projets d'extraction de ressources.
- De nombreux membres de la collectivité apportent un soutien aux membres de la collectivité dans le besoin, en particulier les aînés, sous forme de bois de chauffage ou d'aliments traditionnels, ce qui n'est pas reconnu par les mesures économiques du gouvernement du Canada. Reconnaître et fournir un soutien direct aux Nations assignées à des rôles de soins communautaires non rémunérés.
- Soutenir les organismes qui développent déjà l'infrastructure, le soutien et la formation pour permettre aux Premières Nations de se joindre à la main-d'œuvre accrue qui travaille à distance.

Considérations pour les personnes vivant hors réserve et dans les centres urbains

- Après des années de travail et un engagement soutenu, la FNHA a récemment publié l'Urban and Away-from-home Wellness Framework⁵. Ce cadre décrit les principes et les stratégies de haut niveau pour aller de l'avant afin d'améliorer les services de santé et de mieux-être pour la population urbaine et éloignée.
- La FNHA, en partenariat avec le ministère de la Santé et les régies régionales de la santé, a commencé à élaborer 15 initiatives de soins de santé primaires dirigées par les Premières Nations partout en Colombie-Britannique. Cela inclut des lieux de service dans les réserves et hors réserves.
- Le financement actuel est fragmenté et insuffisant pour fournir des services essentiels.