

CONCEVOIR DES PROTOCOLES DE SOINS NOVATEURS

Nom du projet	Objectif et description du projet	Lieu	Organisme ou groupe
Établissement résidentiel pour adultes (ERA)	Les ministères de la Santé et du Développement social, en collaboration avec EM/ANB, instaureront la fonction d’infirmière de liaison communautaire dans les établissements résidentiels pour adultes au Nouveau-Brunswick, dans le but général d’améliorer la collaboration autour des besoins en soins de tous les résidents. Ce projet cherche à démontrer que les améliorations à la communication de l’équipe de soins et aux résultats et à l’expérience des clients feront que les aînés pourront rester chez eux en toute sécurité et de façon autonome pendant une longue période.	Ensemble de la province	Ministère de la Santé, ministère du Développement social
Chirurgie de la cataracte en milieu non hospitalier	Le ministère de la Santé cherche à réduire le nombre d’aînés qui attendent une chirurgie de la cataracte et le temps d’attente pour recevoir la chirurgie. Le projet cherche à atteindre cet objectif par la réalisation de la chirurgie de la cataracte dans un milieu de type centre de chirurgie (en dehors du milieu hospitalier). Le projet vérifiera la capacité d’un centre de chirurgie ophtalmologique en milieu non hospitalier pour améliorer l’accès aux chirurgies de la cataracte et l’incidence qu’une telle approche aura sur la réduction des temps d’attente pour les chirurgies en milieu hospitalier.	Région de Bathurst	Ministère de la Santé
Remaniement de l’outil d’évaluation des soins de longue durée	Le ministère du Développement social remaniera et améliorera l’outil d’évaluation générique des soins de longue durée pour mieux appuyer les travailleurs dans le but de faciliter le concept de vieillir chez soi en accordant aux clients et à leur famille le plus d’information possible au moment de l’évaluation. L’évaluation sera donc menée sur place avec les clients.	Fredericton	Ministère du Développement social
Coordination des services de soins à domicile par les soins de santé intégrés	L’objectif du projet pilote est de déterminer les incidences d’un service multidisciplinaire complet dans le cadre des soins de santé primaires. Il fournit des services proactifs de gestion des maladies chroniques et de la fragilité pour les aînés dans les communautés « à risque ». Le projet pilote fera appel à l’infirmière immatriculée, à l’ergothérapeute et au travailleur social pour mener les évaluations cliniques requises, élaborer et mettre en œuvre des plans d’action et des interventions axés sur le patient, et assurer un suivi continu et un soutien à l’autogestion à l’aîné et à son aidant. Le projet pilote vise à améliorer l’utilisation des services de soins de santé primaires pour la prévention et la gestion de la fragilité chez les aînés, améliorer la sensibilisation et la navigation des ressources et des services communautaires à l’intention d’aînés et des aidants, réduire les admissions à l’hôpital évitables et améliorer la qualité de vie et la sécurité de l’aîné.	Miramichi	Réseau de santé Horizon – Centre de santé communautaire de Miramichi – région centrale
Radiographie mobile	Il s’agira d’un projet pilote relatif à un service de radiographie mobile pour les foyers de soins participants. Il y aura fourniture de services d’imagerie diagnostique aux résidents des foyers de soins de manière coordonnée dans un milieu familial, ce qui donne aux aînés ou aux aidants l’option d’avoir des services de radiographie prévus et très urgents au foyer de soins, au lieu d’être transféré vers un hôpital par ambulance pour y recevoir le service.	Région de Saint John	Loch Lomond Villa Inc.

<p>Étude CHARM – Coordination des transitions de l’hôpital des adultes âgés ayant des fractures : une étude des méthodes mixtes d’intervention</p>	<p>Le projet prévoira des navigateurs de patients pour les adultes âgés de 65 ans et plus qui sont admis avec une fracture aux unités orthopédiques de soins de courte durée aux centres de traumatologie de niveau 1 et 2 pour prévenir la nécessité d’une réadmission à l’hôpital, ce qui leur permet de continuer de vieillir chez eux en toute sécurité. Les navigateurs de patients collaboreront avec l’équipe de soins de santé pour faciliter et coordonner le congé du patient à tout endroit à partir de cette unité. Le navigateur des patients s’assurera que l’unité/l’établissement hospitalier recevant le patient et/ou la famille a toutes les ressources, tous les programmes et tous les soutiens en place qui sont nécessaires à une transition sûre et efficace de l’unité d’orthopédie. Sa fonction sera aussi de s’assurer que des soins de suivi et des documents sont en place au moment du congé afin que la transition dans les soins soit harmonieuse. Le navigateur s’assurera aussi que le patient, la famille et l’équipe de soins de santé appropriée recevant le patient sont capables de suivre le plan de congé.</p>	<p>Hôpital régional de Saint John et Hôpital de Moncton</p>	<p>Trauma NB, Réseau de santé Horizon et UNB-SJ</p>
<p>Utilisation collaborative des données pour améliorer la possibilité de vieillir chez eux (CDEAP)</p>	<p>Le but du projet est de permettre aux aînés de vieillir chez eux plus longtemps par un partenariat bonifié entre le ministère du Développement social et Kindred Home Care, le plus grand fournisseur de soins à domicile de la province. L’objectif est d’améliorer la collaboration, la coordination et la communication entre les membres des équipes de soins, ce qui facilite les interventions proactives en matière de soins qui permettront aux aînés de rester chez eux en toute sécurité et autonomie pendant une longue période. Dans le cadre du projet, le personnel des services de soutien à domicile de Kindred, les coordonnateurs de soins et les gestionnaires de soins de Kindred font rapport sur les changements observés de l’état du client et communiquent cette information aux travailleurs sociaux de Développement social au moyen d’une plateforme numérique sécurisée. Cela permettra de mettre l’information sur le client la plus récente à la disposition des équipes de soins et d’intervenir avant que la santé baisse ou que des incidents surviennent.</p>	<p>Fredericton,</p>	<p>Kindred Home Care et ministère du Développement social</p>
<p>Réseaux de soins primaires/Soins primaires NB</p>	<p>Le Réseau de soins primaires du Nouveau-Brunswick deviendra la porte d’entrée du système de santé pour tous les Néo-Brunswickois actuellement sans fournisseur de soins primaires. Le Réseau inscrira les clients admissibles, coordonnera l’ordonnancement et le triage, gèrera les patients à la recherche d’un nouveau fournisseur de soins primaires à cause de problèmes avec le fournisseur actuel et assigner en permanence les patients selon la complexité des besoins. Il assurera un accès en temps opportun aux soins primaires en tirant parti de tous les partenaires du système de santé et de l’infrastructure physique existante dans la province. Le projet cherchera à déterminer si cette approche réduit l’utilisation des services d’urgence et des cliniques sans rendez-vous dans la province. Chaque clinique ou fournisseur de soins primaires participant aura accès à un dossier médical électronique en nuage et une plateforme de soins virtuels pour assurer la continuité des soins.</p>	<p>Ensemble de la province</p>	<p>Ministère de la Santé</p>

<p>Parcours communautaire amélioré</p>	<p>Le but de ce projet est de réduire les visites inutiles aux services d'urgence et les hospitalisations pour atténuer l'autre niveau de soins dans les hôpitaux. L'intention est de fournir un processus d'évaluation intégrée rapide pour accéder aux soins de santé et soutiens sociaux intégrés à court terme pour stabiliser une crise. Cette initiative nous permettra d'élaborer un plan conjoint et permanent de soins de santé et de services sociaux visant à garder les aînés à leur domicile, dans leur communauté. Cela créera une autre option communautaire pour les aînés à risque d'hospitalisation par la collaboration avec les ressources existantes, la mise à profit des connaissances et de l'expertise du Programme extra-mural et du ministère du Développement social. Une meilleure approche intégrée améliorera la collaboration au sein de toute l'équipe de soins (fournisseur de soins de santé primaires, PEM et DS), et permettra de renforcer et de partager les connaissances et la compréhension des soutiens disponibles dans la collectivité.</p>	<p>Sud-est du Nouveau-Brunswick</p>	<p>Ministère de la Santé</p>
--	--	---	------------------------------



AMÉLIORER LES ENVIRONNEMENTS BÂTIS ET SOCIAUX

Nom du projet	Objectif et description du projet	Lieu	Organisme ou groupe
Programme d'orientation des services de soins et formation en soins pour les aidants naturels et les aînés vieillissant à domicile au Nouveau-Brunswick	L'objectif est d'aider les aînés et les proches aidants à accéder aux services et à les naviguer afin qu'ils puissent continuer de prodiguer des soins à leurs proches à domicile à l'aide d'une pratique sécuritaire. Le New Brunswick Community College à Saint John concevra le programme d'études actualisé pour la navigation des services de soins et la formation en soins qui seront fournis dans plusieurs milieux, en virtuel et en présentiel. Cela sera fait en collaboration avec les soins de longue durée au moyen d'un programme dirigé par les étudiants de concert avec les centres d'activité de jour dans les établissements de soins de longue durée. Le projet mesurera les incidences de la participation au programme sur les perceptions de l'isolement et du soutien des aidants et des compétences en orientation en matière de soins aux aînés.	Saint John, Sussex, Hampton, Kingston Peninsula, Grand-Bay-Westfield, et St. Stephen	New Brunswick Community College– Saint John et UNB-SJ
Programme de liens communautaires pour s'attaquer à l'isolement social et à la solitude chez les personnes âgées du Nouveau-Brunswick	Le but du projet est de réduire le niveau d'isolement et de solitude des participants. L'intention est de former les chauffeurs participants du programme de service de repas à domicile pour établir des liens communautaires. Ces chauffeurs apprendront à repérer les personnes âgées isolées et solitaires et à s'en occuper, à les diriger vers des activités préexistantes et à offrir un accompagnement et un suivi.	Fredericton	Université St. Thomas
S'attaquer aux déterminants du bien-être des personnes âgées et réduire l'isolement social	Le but du projet est d'améliorer les connaissances actuelles au sujet du vieillissement en santé, d'élaborer de nouvelles idées et de favoriser l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de nouvelles solutions avec les partenaires dans la collectivité. Par une approche collaborative entre le New Brunswick Community College (NBCC), l'Université du Nouveau-Brunswick – campus de Saint John (UNBSJ) et les partenaires communautaires, le projet cherchera à démontrer un modèle évolutif qui est axé sur le bien-être affectif et social des personnes âgées vivant chez elles et dans des milieux communautaires.	Saint John, Fredericton, Moncton, Miramichi, Saint Andrews et Woodstock	New Brunswick Community College et Université du Nouveau-Brunswick – Saint John
Recensement des risques et élaboration d'une stratégie fondée sur des données probantes pour la réintégration sans risque des familles dans les foyers de soins de longue durée	Le but de ce projet est de produire des ressources fondées sur des données probantes afin d'appuyer les visites à domicile en toute sécurité. Ce projet concevra et évaluera les médias documentaires pédagogiques sur les pratiques de prévention et de contrôle des infections; vérifiera l'efficacité d'autres modes (films virtuels/documentaires) pour la prestation d'information et de formation sur les restrictions en réponse à la COVID-19 dans différents foyers et dans différentes populations. Il créera une trousse de films pédagogiques documentaires (vidéos), des dépliants, des affiches et des feuillets de renseignements sur les visites en toute sécurité dans les établissements de soins de longue durée durant une pandémie.	Saint John et Moncton	Université du Nouveau-Brunswick

AUGMENTATION DE L'AUTONOMIE ET DE LA QUALITÉ ET PROMOTION DE MODES DE VIE SAINS

Nom du projet	Objectif et description du projet	Lieu	Organisme ou groupe
Cliniques communautaires de prévention des chutes	Le but du projet est de réduire le nombre de chutes durant la participation aux programmes et de permettre aux aînés de rester chez eux plus longtemps. La clinique improvisée de prévention des chutes est un service communautaire aux aînés vivant dans la collectivité, les établissements résidentiels ou les services de soutien qui fournissent des services de prévention des chutes aux petites collectivités de la province pour permettre aux aînés d'accéder aux soins aux patients directs près de chez eux.	Région de Grand Lake (Minto)	Réseau de santé Horizon – Centre de santé communautaire de Queens-Nord
L'exercice au service de la fragilité au Nouveau-Brunswick	Le but du projet est de déterminer si la participation à des exercices de musculation peut améliorer l'autonomie physique et la capacité psychosociale des aînés. Il vise aussi à évaluer les différences selon le sexe parmi les participants venant de différentes sortes de résidences et ayant des niveaux de fragilité différents. Le but est de déterminer si la participation à un programme d'exercices de musculation et de restriction sanguine est bénéfique aux personnes fragiles à leur domicile ou dans une résidence assistée ou un foyer de soins spéciaux.	Fredericton, Moncton et Edmundston	Université du Nouveau-Brunswick
Good Life with OsteoArthritis in Denmark (GLA:D®)	Le but du projet est de fournir un traitement de physiothérapie aux patients souffrant d'ostéoarthrite grave à l'aide d'une méthode provenant du Danemark, la méthode GLAD. L'objectif est d'améliorer les symptômes de la douleur, de diminuer le recours aux médicaments (opioïdes et injections dans le genou), d'améliorer la qualité de vie et de reporter l'intervention chirurgicale. Cela devrait réduire l'écart dans les soins de l'ostéoarthrite et les temps d'attente pour une arthroplastie des articulations. Le modèle prévoit l'information et l'exercice comme traitement de première intention. Cette approche de gestion conservatrice sera axée sur un modèle démontré d'autogestion appuyé. La mise en œuvre de GLAD Canada, programme fondé sur des données probantes, pour le traitement et la gestion des symptômes ostéoarthritiques) permettra de prendre en charge et d'en ralentir la progression, améliorera les résultats des patients (augmenter la fonction, diminuer la douleur) et réduira la nécessité de procéder au remplacement total des articulations et la consommation d'opioïdes.	Cinq établissements du RSH 1. Hôpital de Moncton 2. Hôpital régional de Saint John 3. Hôpital régional Dr.-Everett-Chalmers 4. Hôpital du Haut de la Vallée 5. Hôpital régional de Miramichi	Ministère de la Santé



EMPLOI D'APPROCHES COMMUNAUTAIRES DANS LE BUT DE RÉDUIRE LES INÉGALITÉS EN SANTÉ

Nom du projet	Objectif et description du projet	Lieu	Organisme ou groupe
Évaluer les impacts d'une stratégie communautaire pour augmenter la résilience et l'accès d'un groupe cible d'aînés francophones de la région du grand Saint John au Nouveau-Brunswick aux services dont ils ont besoin, et ce dans leur langue	Le but du projet est de s'assurer que les aînés francophones vivant à Saint John reçoivent les services dont ils ont besoin pour rester chez eux plus longtemps. Le projet évaluera 1) l'impact d'un lieu de mobilisation francophone centralisé; 2) un service de soutien et d'orientation communautaires pour les aînés francophones et 3) l'impact des efforts pour appuyer les organismes privés ou subventionnés offrant des services aux aînés dans la région de Saint John pour stimuler l'offre de plus de services en français.	Saint John	Association régionale de la communauté francophone de Saint-Jean Inc.
Projet pilote relatif à l'orientation des patients pour les personnes souffrant de démence, leurs aidants et les membres de l'équipe de soins	Le but du projet est d'appuyer les personnes souffrant de démence, leurs aidants naturels et l'équipe de soins par des services d'orientation en personne et en ligne pour améliorer les résultats liés à la santé et au système et permettre le vieillissement à domicile. L'objectif est d'augmenter les connaissances des services de santé et services sociaux ainsi que des ressources connexes; d'améliorer l'accès à de tels services aux ressources connexes par l'établissement d'un lien avec les services d'orientation en personne et en ligne; de réduire l'isolement social et la solitude; de promouvoir des expériences positives chez les personnes souffrant de démence avec les systèmes de santé et de soins sociaux, leurs aidants naturels, et l'équipe de soins pour améliorer les voies de communication qui favorisent l'intégration et la coordination des soins; et évaluer les facteurs de facilitation et les barrières à la mise en œuvre d'un programme d'orientation des patients pour les personnes souffrant de démence, leurs aidants naturels et l'équipe de soins au Nouveau-Brunswick.	Dans l'ensemble de la province dans les établissements des deux régions régionales de santé	Université du Nouveau-Brunswick, Réseau de santé Horizon et Université St. Thomas
Engagement civique pour la santé parmi les adultes âgés : une stratégie de vieillissement à domicile	Le but du projet est d'élaborer un modèle de programme servant la collectivité de Saint Andrews et les environs, déterminant les processus qui permettent aux aînés d'utiliser leurs connaissances, leurs compétences et leur voix pour élargir l'accès afin de permettre le vieillissement à domicile. Le but est de déterminer comment les collectivités rurales/plus petites (au Nouveau-Brunswick et dans l'ensemble du pays) peuvent employer un plan d'engagement civique qui appuie la réalisation non pas d'un seul programme, mais d'un ensemble de programmes et de services qui appuieront vraiment le vieillissement à domicile dans un modèle de centre communautaire. Le plan peut servir d'outil pour lancer et motiver les collectivités à agir pour réaliser plusieurs priorités en matière de vieillissement à domicile dans un cadre d'impact collectif au lieu d'attendre l'élaboration d'autres programmes gouvernementaux.	Saint Andrews et ses environs	Pasmaquaddy Lodge Inc.

AVOIR RECOURS À DES TECHNOLOGIES FAVORABLES AU VIEILLISSEMENT EN SANTÉ À DOMICILE ET DANS NOS COLLECTIVITÉS

Nom du projet	Objectif et description du projet	Lieu	Organisme ou groupe
Utilisation des données probantes pour améliorer la qualité des soins dans les foyers de soins de longue durée du Nouveau-Brunswick	Le but du projet est d'améliorer les soins aux résidents des établissements de longue durée par des décisions fondées sur des données et des données probantes. Le projet misera sur le travail accompli par les communautés de pratique déjà établies à une échelle provinciale pour les foyers de soins du Nouveau-Brunswick. L'objectif est de continuer à connaître des réussites dans la réduction des chutes, l'utilisation de contentions et l'utilisation non appropriée d'antipsychotiques avec des améliorations dans la gestion de la douleur et les indicateurs de la qualité de vie des résidents.	Ensemble de la province	Association des foyers de soins du Nouveau-Brunswick
Soins proactifs aux personnes souffrant de démence : utilisation de capteurs passifs à domicile pour réduire le stress chez les aidants et promouvoir le vieillissement à domicile	Le projet déterminera si la mise en œuvre d'un système de surveillance passif au domicile d'adultes âgés qui vivent avec la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées (MAMA) peut améliorer l'expérience de soins des aidants naturels. Les buts globaux du projet sont de réduire les sentiments de stress et de fardeau chez les aidants et de permettre aux personnes vivant avec les MAMA de vivre en toute sécurité et en tout confort chez elles et dans la collectivité. Le projet permet aux aidants naturels de faire une surveillance passive des activités de la vie quotidienne de leurs êtres chers, de surveiller les anomalies et de fournir des soins proactifs. Ainsi, les adultes âgés dans la collectivité souffrant de MAMA/perte de mémoire peuvent continuer de vieillir à domicile.	Fredericton et ses environs	Le Centre d'innovation et de recherche sur le vieillissement
Vieillir et s'épanouir à domicile à l'aide de la coordination des soins virtuels et des soins virtuels pour favoriser l'autogestion de santé, la socialisation, la participation familiale et communautaire	Le but du projet est d'accroître l'efficacité et la capacité des services de soins à domicile par l'utilisation d'une plateforme de soins virtuels dans la collectivité, d'appuyer les aînés et de diminuer la dépendance à l'égard des hôpitaux, ce qui permet aux aînés de vieillir à domicile en toute sécurité. Il s'agira d'un projet pilote relatif à une plateforme de coordination de soins virtuels et de soins au domicile d'adultes âgés jugés à risque d'hospitalisation et qui veulent vieillir chez eux. La plateforme surveillera les données essentielles sur la santé, les comportements de style de vie et les comorbidités à l'aide d'appareils médicaux connectés. La plateforme encouragera aussi l'autonomie et facilitera la prestation de soins personnalisés axés sur la personne. Le projet cherche à démontrer que les soins virtuels peuvent jouer un rôle essentiel dans le continuum des soins dans la province. Les objectifs secondaires sont de remplacer/d'augmenter les services de soins à domicile avec les services de soins à distance, d'appuyer les aidants naturels et officiels, de réduire les coûts des services de soins et d'améliorer la surveillance continue des résultats et la vérification des services fournis.	Saint John, Fredericton et Moncton	Routinify Corporation



<p>Reconnecter avec GENIE : évaluer les incidences d'un portail de télécommunications sur l'isolement social que vivent les résidents des établissements de longue durée au Nouveau-Brunswick</p>	<p>L'objectif du projet est de mettre en œuvre et d'évaluer les incidences d'un portail de télécommunications sur l'isolement social des adultes âgés résidant dans les établissements de longue durée au Nouveau-Brunswick. Un nombre total de foyers de soins de longue durée sera assigné à un groupe témoin ou à un groupe d'intervention. Les résidents des établissements de soins de longue durée, les membres de leur famille et le personnel de ces établissements participeront à cette étude pour donner divers points de vue sur le portail de télécommunication (appelé « GENIE »), qui a été conçu pour aider les adultes âgés vivant dans ces établissements à maintenir des liens sociaux avec leur famille et leur collectivité. Le projet s'appuiera sur plusieurs résultats psychosociaux et liés à la santé par l'utilisation de sondages, d'entrevues et de données de l'Institut canadien d'information sur la santé.</p>	<p>Ensemble de la province</p>	<p>Le Centre d'innovation et de recherche sur le vieillissement</p>
<p>Mise en œuvre de la réalité virtuelle dans la prévention avancée des chutes : développer la résilience et équilibrer les risques</p>	<p>Le but de ce projet est d'utiliser la réalité virtuelle pour encourager l'exercice et augmenter la force et l'équilibre, prévenant ainsi le risque de chute tout en augmentant la capacité fonctionnelle; la réalité virtuelle permet aussi de trouver le contrôle de l'équilibre, de réduire la peur de tomber et d'améliorer l'autoévaluation des capacités à l'équilibre. Le projet comprendra des participants vivant dans un foyer de soins ou dans la communauté. Le projet examinera la possibilité et l'acceptabilité en ce qui concerne l'utilisation d'exercice en réalité virtuelle en personne avec un casque d'écoute de réalité virtuelle. Les participants accompliront des tâches d'équilibre difficiles dans un milieu sûr en fonction des tâches réelles d'équilibre au travail. Le projet vise aussi à recueillir de l'information sur l'acceptation après la mise en œuvre.</p>	<p>Moncton, Fredericton, Miramichi et Saint John</p>	<p>Université de Moncton, campus de Moncton</p>
<p>Un projet de transition des soins à la pharmacie au congé de l'hôpital pour faciliter le transfert des soins entre le milieu de pratique de la pharmacie et améliorer la connaissance des médicaments du patient et l'expérience en matière de médicaments au congé de l'hôpital</p>	<p>Le but du projet est d'offrir un meilleur soutien aux aînés qui reçoivent leur congé de l'hôpital afin de gérer leurs médicaments en toute sécurité lorsqu'ils retournent chez eux afin d'éviter les admissions inutiles à l'hôpital liées aux médicaments. Une plateforme de technologie de messagerie sécurisée améliorera la communication entre l'hôpital et les pharmacies communautaires, ainsi que la communication avec les patients et leur famille. Les pharmacies communautaires recevront des renseignements plus détaillés de l'hôpital au sujet des changements aux médicaments apportés à l'admission à l'hôpital, ainsi que la justification de tels changements. Un pharmacien à l'hôpital participera à la planification du congé et tentera de cerner les problèmes avec la couverture et la disponibilité des médicaments avant que l'aîné quitte l'hôpital.</p>	<p>Fredericton et ses environs</p>	<p>Réseau de santé Horizon</p>
<p>Améliorer l'accès des aînés aux services par une utilisation efficace de la technologie avec les fournisseurs de services – améliorer l'échange de renseignements sur les partenariats pour améliorer les services aux adultes âgés</p>	<p>Le but du projet est d'élaborer un processus et une solution de technologie, nouveaux et améliorés, pour obtenir, livrer et demander des services de soutien à domicile et des lits dans les foyers de soins spéciaux/foyers de soins pour que les personnes aînées puissent rester chez eux en toute sécurité le plus longtemps possible ou permettre des placements plus rapides pour les aînés. Par l'appariement en temps opportun des besoins des clients et des fournisseurs de services dans la communauté, les aînés devraient être capables d'accéder aux services plus rapidement. Cette approche devrait augmenter la possibilité pour les aînés de rester chez eux plus longtemps en toute sécurité et de réduire les risques d'hospitalisation. Le but est de faciliter le partage de renseignements sur la disponibilité des lits entre les partenaires et le ministère du Développement social en temps réel afin de permettre un placement plus rapide des aînés dans les</p>	<p>Fredericton et Saint John</p>	<p>Ministère du Développement social</p>

	établissements de soins de longue durée (si des lits sont disponibles) et d'améliorer la transparence au sujet des lits vacants. Cela devrait réduire le fardeau administratif sur les travailleurs sociaux qui auront ainsi plus de temps pour prendre soin des aînés.		
--	---	--	--

