

>> Tournés vers l'avenir :

parcours, partenariats et possibilités



your health promotion specialist
vosre spécialiste en promotion de la santé

NOTRE VISION

Nous imaginons un monde formé de communautés en santé, équitables et prospères s'inspirant du leadership innovateur et collaboratif de Nexus Santé.

NOTRE MISSION

Nexus Santé est une organisation désignée bilingue qui travaille avec divers partenaires pour bâtir des communautés en santé, équitables et prospères.

Nos efforts visent à:

- favoriser le développement sain de l'enfant;
 - faciliter la création de communautés inclusives et engagées;
 - faire la promotion des conditions qui contribuent à la bonne santé des communautés;
 - influencer l'élaboration de politiques publiques axées sur la santé.
-

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES 2011-2014

- Élargir la portée et l'influence de notre travail
 - Renforcer l'innovation, la résilience et le leadership au sein de notre organisation
 - Accroître notre capacité à accomplir notre travail
-

NOS VALEURS

- **Poursuite de l'excellence** – Nous intégrons continuellement de nouvelles connaissances, théories et pratiques dans le cadre de notre travail et appuyons la prise de décisions et l'élaboration de programmes sur les meilleures données disponibles.
 - **Organisation saine** – Nous nous engageons à offrir un milieu de travail sain, bienveillant et équitable qui encourage l'équilibre travail-vie personnelle. Nous favorisons une culture d'apprentissage continu, d'innovation, de leadership et de résilience entre nous et envers les autres.
 - **Responsabilité, éthique et durabilité** – Nous évaluons et améliorons régulièrement nos activités et services pour constituer une organisation efficace, éthique et durable qui rend des comptes à toutes les parties concernées.
 - **Respect et équité** – Nous mettons de l'avant des pratiques respectueuses et inclusives en matière de services, d'emploi et de gouvernance.
-

Notre équipe en 2011-2012

Nous continuons à compter sur les membres exceptionnels et dévoués de notre personnel et de notre conseil, et sommes reconnaissants envers nos bailleurs de fonds et nos partenaires de leur soutien et de leur confiance envers notre travail.

Notre conseil

David Hay (président), Maryse Bélanger, Juana Berinstein, Marie Boutilier-Dean, Eugenia Christakis, Sharon H. Lee, Diane Quintas, Mardi Taylor, Megan Williams

Notre personnel

Alison Benedict, Meghan Boston-McCracken, Magali Bouhours, Marie Brisson, Sam Carboni, Louise Choquette, Hiltrud Dawson, Ronald Dieleman, Estelle Duchon, Amanda Dupupet, Lao Gueye, Laurie Hermiston, Roshni Juttun, Robyn Kalda, Kousar Khan, Camille Maamari, Wendy McAllister, Cindy McCully, Melissa Potvin, Hélène Roussel, Peggy Schultz, Suzanne Schwenger, Penny Scott, Alison Stirling, Kelly Tsumura-Luk, Barbara Willet

Nos bailleurs de fonds

3M Canada, Gouvernement du Canada (Agence de la santé publique du Canada, Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada, Santé Canada), Centre national de collaboration de la santé autochtone, Fondation Trillium de l'Ontario, Province de l'Ontario (Ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, Ministère de la Santé et des Soins de longue durée), Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

Nos partenaires

Canadian Doctors for Medicare, Le Centre canadien de leadership en évaluation (Le Clé), LCBO, Ontario Chronic Disease Prevention Alliance, Coalition des Communautés en santé de l'Ontario, Association pour la santé publique de l'Ontario, Ophea, Parents Action on Drugs, Parcs et Loisirs Ontario, People for Education, Regroupement des intervenants francophones en santé et services sociaux de l'Ontario (RIFSSSO), Aide à l'enfance



Pour en savoir plus sur les programmes et services de Nexus Santé visitez: www.nexussante.ca et www.healthnexus.ca

Vous pouvez nous joindre au info@nexussante.ca ou info@healthnexus.ca



Joinnez-vous à la conversation.
@Nexus_Santé
@Health_Nexus

>> Message de la direction

Notre énoncé de mission comporte cinq concepts clés qui résument notre raison d'être : *partenaire, communauté, santé, équité et prospérité*. En partenariat avec un éventail d'organisations provenant de divers secteurs, nous appuyons le développement de communautés qui sont justes et équitables, où les gens ont tous accès aux services et aux soutiens qui les aident à être en santé sur le plan physique, mental et affectif, et où abondent idées et énergie. Notre mission est le reflet de notre travail – de la façon dont nous collaborons avec les autres et les soutenons, et de la façon dont nous entretenons notre culture interne.

L'exercice 2011-2012 a été une année remplie de défis pour le secteur sans but lucratif, qui a connu d'importants changements tant au palier provincial que fédéral. Une multitude de mesures d'austérité exigeant une transparence croissante ont des répercussions non seulement sur la nature de notre travail, mais également sur la façon dont nous l'accomplissons. Pourtant, malgré les défis qui sont survenus au cours de l'exercice, notre conseil et notre personnel sont demeurés engagés envers notre mission et nos orientations stratégiques.

Notre plan stratégique triennal demeure un document évolutif qui guide nos décisions et nos activités. Nous croyons que ses trois orientations globales nous aideront à nous acquitter de notre mission tout en continuant à innover. Au cours de 2011-2012, nous avons axé nos efforts sur la diversification du financement et avons élaboré un plan pour augmenter nos capacités tout en réduisant notre dépendance à l'égard du financement de plus en plus limité du gouvernement. Nous sommes enthousiastes à l'idée de mettre en œuvre ce plan au cours des prochaines années. En outre, nous avons exploré d'autres occasions pour renforcer et étendre nos partenariats avec divers organismes provinciaux et nationaux.

Nous œuvrons à une foule d'activités et d'initiatives qui nous gardent motivées, inspirées et tournées vers l'avenir. Nous sommes heureux de vous en présenter quelques aperçus dans le présent rapport.



David Hay
Président du conseil
d'administration

Barb Willet
Directrice générale

>> Des orientations stratégiques qui vont de l'avant

Voici les points saillants des projets et initiatives qui, en 2011-2012, nous ont permis de progresser en regard de nos trois orientations stratégiques.

Élargir la portée et l'influence de notre travail



Pat Small, 3M Canada; Joyce Rock, autrefois Directrice Générale de Downtown Eastside Neighbourhood House; Barb Willet, Nexus Santé

Partenaires en matière de leadership communautaire

En partenariat avec 3M Canada, nous avons lancé le **Prix 3M de leadership en santé** en mars 2011. Cette collaboration nous a permis de franchir une nouvelle frontière et a été une occasion de promouvoir un nouveau prix national pour rendre hommage aux leaders communautaires qui agissent sur la santé dans leur milieu en s'attaquant aux déterminants de la santé. Notre première lauréate, Joyce Rock, anciennement directrice de l'organisme Downtown Eastside Neighbourhood House à Vancouver, personnifie les qualités de leadership mises en valeur par le prix. Le site Web du prix (<http://www.nexussante.ca/prixdeleadership/>) présente une entrevue avec Joyce et dresse le portrait des deux finalistes, Walter Hossli et Gordon Smith, ainsi que des autres leaders inspirants qui ont été présélectionnés. Joyce, Walter et Gordon ont été salués à l'occasion d'un symposium pour la remise du prix en décembre.



**3M Health
Leadership Award**
**Prix 3M de
leadership en santé**

Engagement des parents et apprentissage chez les jeunes enfants dans les Territoires du Nord-Ouest

Malgré l'augmentation encourageante du nombre d'élèves autochtones fréquentant l'école secondaire et obtenant leur diplôme au cours de la dernière décennie dans les Territoires du Nord-Ouest (T.N.-O.), le gouvernement se préoccupe de l'écart persistant sur le plan du niveau de scolarisation entre les élèves autochtones et non autochtones. Le Centre de ressources Meilleur départ de Nexus Santé a été retenu pour préparer un rapport sur l'engagement des parents et l'apprentissage chez les jeunes enfants dans les T.N.-O., en se penchant plus particulièrement sur la réussite scolaire chez les élèves autochtones. Dans le cadre de ce processus, le Centre a effectué une analyse documentaire, fait un résumé des rapports précédents sur le sujet et obtenu les observations des intervenants concernés, ainsi que les mesures qu'ils recommandaient. Le rapport comporte des recommandations sur la façon d'appuyer les élèves et les familles autochtones afin d'augmenter la réussite scolaire.

Campagne provinciale sur la santé

Nous avons continué à appuyer le travail de l'Ontario Chronic Disease Prevention Alliance (OCDPA) et à contribuer à ses efforts afin d'accroître le soutien envers la promotion de la santé. La campagne de l'OCDPA pour faire de l'Ontario la province la plus en santé (*Make Ontario the Healthiest Province*) a rehaussé la notoriété de la promotion de la santé lors de la récente campagne électorale provinciale et a été incorporée dans les programmes des partis. Les efforts ont ensuite visé le budget provincial au moyen de la campagne **Une meilleure santé vaut 0,5 %**, qui a été très présente dans les médias sociaux et a généré l'envoi de 11 000 lettres d'appui de la part du grand public aux députés provinciaux.



Des communautés et des écoles en santé

Le projet **Partnership for Healthy Kids** est une collaboration échelonnée sur quatre ans entre cinq organismes provinciaux afin de promouvoir des écoles et des communautés saines partout en Ontario. Nexus Santé travaille avec l'Ophea, l'Association pour la santé publique de l'Ontario, Parcs et Loisirs Ontario et People for Education pour soutenir sept communautés scolaires. Chaque communauté a réuni des partenaires du secteur des loisirs, de l'éducation et de la santé publique afin de créer une vision et des plans



d'action pour bâtir des communautés scolaires saines et résilientes. Le projet en est à son mi-mandat.

Ressources pour les parents autochtones en Colombie-Britannique

Nous continuons à travailler avec le Centre de collaboration nationale de la santé autochtone (CCNSA) et le First Nations Health Authority. Le projet a débuté en 2009-2010, lorsque le Centre de ressources Meilleur départ de Nexus Santé a été retenu pour effectuer une évaluation des besoins des parents autochtones en matière de ressources. Le Centre Meilleur départ a alors examiné les ressources existantes, mené des entrevues auprès des fournisseurs de services et des spécialistes du domaine, et tenu des groupes de discussion avec des parents autochtones en C.-B. Meilleur départ travaille actuellement avec des fournisseurs de services en C.-B à la conception de quatre livrets de type magazine à l'intention des parents autochtones afin de répondre aux besoins exprimés dans le cadre de l'évaluation.

Renforcer l'innovation, la résilience et le leadership au sein de notre organisation

Nous avons accordé une attention prioritaire au recrutement, à l'embauche et au maintien du personnel tout en développant nos ressources et notre leadership à l'interne grâce à un certain nombre d'activités, allant de l'exécution d'une stratégie de rémunération à l'amélioration du suivi et de l'évaluation des charges de travail, en passant par le rehaussement de notre processus d'évaluation du rendement. En outre, nous mettons en œuvre une stratégie délibérée de perfectionnement professionnel. Nous avons organisé une séance sur l'apprentissage chez les adultes et les présentations efficaces au printemps et planifions une séance sur l'équité à l'automne.

Nous croyons qu'il est important de cultiver l'innovation et la créativité et de créer un espace à cette fin au sein de l'organisation. Nous explorons donc des stratégies pour faciliter le partage des idées et des connaissances nouvellement acquises entre les équipes, nous appuyons les membres du personnel qui souhaitent cerner et explorer de nouvelles possibilités et les encourageons à prendre le temps de réfléchir. Nous planifions plusieurs activités internes et externes visant simplement à donner naissance à de nouveaux concepts et idées grâce à l'apprentissage, au partage et à l'exploration de façon collective.



Plus que 1 000 abonnés sur Twitter

Le nombre de nos abonnés Twitter a quintuplé, passant de 200 au cours des premiers mois à plus de 1 000. Notre compte Twitter en français, qui était initialement suivi par 60 personnes, a maintenant plus de 450 abonnés. Nous sommes aussi très emballés de lancer notre forum de clavardage Twitter sur la promotion de la santé (#HealthPromoChat) à l'automne 2012, et nous nous réjouissons d'avance du dialogue.



Technologie sans frontière

En moins de six mois, les modules Sur la bonne voie ont été consultés par plus de 1 000 fournisseurs de services du Canada et d'ailleurs – notamment des États-Unis, du Ghana, de la Jamaïque, du Mexique, de la Tunisie et de la France.

Un important jalon pour la promotion de la santé

2011 a marqué le 25^e anniversaire de la Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé, qui est la pierre angulaire de notre organisation et a marqué un important jalon pour la communauté de la promotion de la santé au Canada.



>> Des orientations stratégiques qui vont de l'avant

Accroître notre capacité à faire notre travail

Réseau CS, la collaboration à l'œuvre

Nexus Santé a poursuivi son rôle sur le plan du leadership et de la prestation des services dans le cadre de Réseau CS (anciennement le Consortium pour les communautés en santé).



Au cours de l'exercice, Réseau CS a continué à renforcer ses mécanismes internes pour devenir plus efficace et plus efficient et a finalisé un plan stratégique pour guider ses activités au cours des trois prochaines années. La demande de services de Réseau CS a connu une forte croissance. En 2011-2012, le regroupement a fourni 355 services à 5 846 membres de la communauté et professionnels œuvrant dans le domaine de la promotion de la santé et des communautés en santé (18 % de ces services ont été offerts en français). Ces particuliers représentent environ 3 533 organismes tels que des services sociaux, des organisations locales ainsi que des regroupements, partenariats et réseaux dans le secteur de la santé publique et communautaire, des loisirs et des municipalités. Les trois populations prioritaires servies par Réseau CS étaient les personnes à faible revenu, les enfants et les adolescents, ainsi que les aînés.

Réseau CS a organisé sa première conférence provinciale qui a réuni divers organismes et partenariats communautaires des quatre coins de l'Ontario qui, pendant deux jours, ont pu faire du réseautage et perfectionner leurs compétences afin de travailler en concertation pour apporter des changements dans la communauté.

Unir nos efforts pour l'équité en santé

Nexus Santé a participé à bon nombre d'initiatives qui ont abordé les questions d'équité en matière de santé. Le projet **Renforcer la capacité pour l'équité en promotion de la santé**, mené pendant un an et demi à l'échelle provinciale en conjonction avec le Conseil sur l'équité en matière de santé, a pris fin en mars 2011. Ce projet portait sur les moyens d'aplanir les iniquités en matière de santé vécues par les communautés racialisées en Ontario. Il a donné lieu à l'établissement, en 2011-2012, d'un réseau provincial voué à la lutte contre les iniquités en matière de santé chez les groupes racialisés, qui porte le nom HERO (Health Equity and Race Ontario). Nous continuerons à jouer un rôle de leadership au sein du comité directeur du nouveau réseau.

Nous nous sommes aussi associés à la Direction des initiatives stratégiques et des innovations de l'Agence de la santé publique du Canada pour élaborer et présenter un atelier intitulé **Interpersonal and Structural Racism in Canada: Challenges and Opportunities for Measurement and Intervention** (le racisme interpersonnel et structurel au Canada : défis et possibilités d'évaluation et d'intervention) lors du 14^e Congrès national de Metropolis à Toronto, en mars 2012. Cette conférence annuelle se penche sur les questions d'immigration et d'établissement au pays. Les participants à l'édition de cette année comprenaient des décideurs, des organisations communautaires et des chercheurs. À la suite de la présentation, Nexus Santé a préparé un résumé de la conférence et l'a soumis au bureau régional de l'Ontario et du Nunavut de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Un compte rendu de l'atelier a également été préparé à l'intention du personnel de la Division de l'Ontario de l'ASPC en mars 2012.



Soutien des communautés francophones

Nous continuons à mettre l'accent sur la *Loi sur les services en français* (LSF) pour répondre aux besoins des fournisseurs de services qui travaillent auprès des communautés francophones. Nos précédents ouvrages, tels que *Connecting the Dots/Créer des Liens*, et notre personnel bilingue nous ont permis d'étendre notre rayonnement dans les communautés francophones. Une récente collaboration avec le Regroupement des intervenants francophones en santé et services sociaux de l'Ontario (RIFSSSO) à l'occasion de la journée dialogue *Les ressources humaines au cœur des services de santé* a donné le coup d'envoi à un nouveau partenariat parmi les fournisseurs de services francophones en Ontario. Un forum interdisciplinaire sur la santé dans le Nord de l'Ontario aura lieu à Sudbury à l'automne 2012. Un forum de suivi sur la journée dialogue sur les ressources humaines et les services de santé est prévu en 2013.

Pour mieux servir les organismes communautaires et fournisseurs de services francophones dans la province, nous avons formé un partenariat avec Élargir l'espace francophone et l'Ophea dans le cadre d'un projet intitulé **Francophonie bien branchée**. Lorsqu'on les a interrogés, bon nombre d'organismes francophones n'étaient pas au courant des ressources et services en français offerts en Ontario. En réunissant les forces de chaque membre, le projet Francophonie bien branchée fera la promotion des ressources et services en français dans la province en créant un espace central en ligne où les fournisseurs de services pourront accéder à un éventail de soutiens et de ressources, en plus d'échanger idées et connaissances.

Nous avons aussi joué un rôle de leadership dans le cadre d'un projet de collaboration visant à accroître la capacité en matière de services en français au sein de divers centres de ressources de l'Ontario. Les assises d'une stratégie globale ont été jetées en 2011-2012, avec l'achèvement d'une évaluation interne de la capacité actuelle et d'une analyse du contexte. Le plan pour 2012-2013 inclut des activités visant à promouvoir et à bâtir une capacité interne en matière de services en français, à échanger de l'information sur les besoins et enjeux dans ce secteur, ainsi qu'à cerner et à concrétiser des occasions de collaboration entre les centres.

Partenariat continu avec la LCBO

Nous sommes enchantés de constater que nos relations avec la Régie des alcools de l'Ontario continuent de se resserrer. Lancée en 2004, cette collaboration nous a permis, au fil du temps, d'obtenir un soutien régulier pour la création d'un éventail de ressources de sensibilisation à la consommation d'alcool et de participer à son programme de boîtes de dons qui appuie nos efforts en matière de santé prénatale, principalement axés sur la consommation d'alcool durant la grossesse. Grâce à l'appui soutenu de la LCBO, le Centre de ressources Meilleur départ mettra sur pied encore davantage de projets en 2012-2013.

Principaux secteurs servis

Santé publique
Sécurité alimentaire, nutrition et loisirs
Organisations non-gouvernementales
Gouvernement
Groupes d'enfants et de jeunes
Centres de santé communautaires

Notre nouveau site Web

Notre nouveau site Web adapté pour téléphone mobile sera lancé à l'automne 2012.



Suivez-nous!

Nous avons mis à jour notre page sur LinkedIn pour mieux communiquer notre travail et mieux tirer avantage de cet outil de réseautage et de recrutement. Nous vous encourageons à nous « suivre »!



Nous nous sommes concentrés sur la mise à jour de notre base de données, qui contient plus de 12 000 contacts issus de plus de 25 ans de travail.

>> Priorités futures

Nous avons toute une série d'activités prévues en 2012-2013. En voici quelques points forts.



Lancement d'une toute nouvelle ressource – **Bébé en santé – Cerveau en santé**

Au cours de l'automne 2012, le Centre de ressources Meilleur départ lancera une nouvelle ressource en ligne, en français et en anglais, sur le développement du cerveau à l'intention des parents et fournisseurs de soins. Le site Web **Bébé en santé – Cerveau en santé** (www.BebeEnSanteCerveauEnSante.ca) est destiné aux parents d'enfants de la naissance à trois ans ainsi qu'aux futurs parents. Il offre des suggestions pratiques et économiques pour améliorer et protéger le développement du cerveau au moyen de courts vidéos sur la nutrition, le sommeil, l'activité physique, l'attachement, la maîtrise de soi, la discipline et le stress.

Soutien accru à la santé des Autochtones

Étant donné la fermeture annoncée de bon nombre d'organismes de santé autochtone à la suite des budgets provincial et fédéral, nous sommes conscients du besoin de fournir un lieu où la communauté de la promotion de la santé autochtone peut échanger connaissances, préoccupations et questions. Nous avons donc lancé, au printemps 2012, la liste de diffusion Best Start Aboriginal Sharing Circle afin d'aider le personnel des programmes, les travailleurs communautaires, les responsables des politiques et les autres intervenants qui travaillent auprès des femmes, familles et jeunes enfants autochtones à se sentir plus solidaires et appuyés dans leur travail. Les principales questions abordées touchent la santé des mères, des pères, des nouveau-nés et des jeunes enfants. À mesure que nous progressons dans notre travail, nous explorerons d'autres voies pour soutenir les communautés autochtones en Ontario et ailleurs.



Présence nationale en croissance

Nous maintiendrons nos efforts pour accroître notre rayonnement à l'échelle nationale. Depuis plus de 25 ans, nous sommes un chef de file de la promotion de la santé et de la santé maternelle et infantile, et nous souhaitons devenir un nom connu par les organismes qui cherchent à améliorer leurs connaissances ou capacités dans nos domaines de spécialisation, ce qui permettra d'accroître nos partenariats et collaborations dans l'ensemble du pays.

Attention accrue accordée aux questions d'équité

Les questions d'équité touchent plus particulièrement les personnes âgées, les enfants et les minorités visibles. En raison des



iniquités croissantes observées au pays, bon nombre de Canadiennes et Canadiens vivent dans la pauvreté, ce qui a des répercussions négatives sur leur santé physique et mentale. Nous avons l'intention de participer au dialogue national sur l'équité en santé et de soutenir les projets et collaborations qui visent à améliorer les déterminants sociaux de la santé.

Diversification du financement

Une moyenne de 85 % de notre financement provient de sources gouvernementales. Nous sommes conscients que ces fonds, qui sont toujours quelque peu précaires, le deviendront sans doute davantage compte tenu du climat économique actuel et des mesures d'austérité préconisées tant au palier provincial que fédéral. Nous avons développé un plan de diversification de financement et nous explorerons de multiples possibilités de financement et de modèles de services, y compris des options de services paiement à l'acte améliorés et l'établissement de nouveaux partenariats.

Grâce à un dynamisme accru en matière de financement, nous pourrons renforcer notre capacité d'innovation et serons mieux en mesure d'élargir nos services afin de répondre aux besoins de la communauté et de soutenir les fournisseurs de services, de rechercher de nouveaux partenariats et d'explorer de nouvelles tendances et d'enjeux émergents pertinents qui débordent de nos paramètres de financement existants.



Nouvelles Ressources



2011-2012 en chiffres

950 000	Rayonnement de nos bulletins
347 899	Ressources distribuées
17 165	Clients servis
197	Séances de formation offertes
188	Consultations fournies

>> Rapport du trésorier

États financiers au 31 mars 2012

La situation financière de Nexus Santé fait bonne figure, puisque l'organisme a terminé l'exercice avec un modeste excédent et une réserve raisonnable. Il s'agit là d'un fait important compte tenu de deux investissements considérables effectués par le conseil d'administration au cours de l'année écoulée.

Malgré l'incertitude financière à laquelle fait face l'ensemble du secteur, le conseil a témoigné de sa considération et de sa reconnaissance envers le personnel en faisant en sorte que les salaires soient les plus compétitifs possible, dans les limites du cadre de rémunération actuel.

Nous avons aussi puisé dans notre réserve consacrée à la technologie de l'information pour mettre nos systèmes d'information à niveau, ce qui nous a protégés contre les moments non productifs attribuables aux pannes de serveur. En plus de nous protéger contre l'inefficacité, cette mise à niveau nous a permis d'installer de nouvelles fonctions qui facilitent le travail à distance.

États des résultats – Exercice terminé le 31 mars 2012

	2012	2011
Produits		
Sources publiques	3 279 870 \$	3 371 772 \$
Intérêts	4 027	3 371
Autres sources	786 344	562 468
	<u>4 070 241</u>	<u>3 937 611</u>
Charges		
Salaires et honoraires	2 883 262	2 571 522
Activités et matériel des programmes	762 924	963 193
Frais administratifs et financiers	364 856	304 480
	<u>4 011 042</u>	<u>3 839 195</u>
Excédents avant autres charges	59 199	98 416
Autres charges		
Dépenses de restructuration		
Frais d'amortissements	30 240	30 956
Excédent des produits sur les charges (des charges sur les produits)	28 959 \$	67 460 \$

Bilan au 31 mars 2012

	2012	2011
Actifs à court terme	1 379 376 \$	1 288 516 \$
Immobilisations nettes	122 404	112 437
	<u>1 501 780 \$</u>	<u>1 400 953 \$</u>
Passif à court terme	617 943 \$	546 075 \$
Actifs réels		
Investis en immobilisations	122 404	112 437
Fonds affectés	494 067	642 635
Fonds non affectés	267 366	99 806
	<u>883 837</u>	<u>854 878</u>
	<u>1 501 780 \$</u>	<u>\$1 400 953 \$</u>

Nexus Santé est un organisme de bienfaisance enregistré sous le numéro 13049 0857 RT 0001 Les états financiers vérifiés sont disponibles sur demande.

>> **Looking forward:**

pathways, partnerships and possibilities



*your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé*

OUR VISION

We envision a world of healthy, equitable and thriving communities inspired by the innovative and collaborative leadership of Health Nexus.

OUR MISSION

Health Nexus is a designated bilingual organization that works with diverse partners to build healthy, equitable and thriving communities.

We focus on:

- Fostering healthy child development
 - Facilitating the creation of inclusive and engaged communities
 - Promoting conditions that contribute to healthy communities
 - Influencing the development of healthy public policy
-

STRATEGIC DIRECTIONS 2011-2014

- Broaden the impact and influence of our work
 - Strengthen our organizational innovation, resilience and leadership
 - Increase our capacity to do our work
-

OUR VALUES

- **Pursuit of Excellence** – We continually incorporate new knowledge, theory and practice into our work and use the best available evidence in decision-making and programming.
 - **Healthy Organization** – We are committed to being a healthy, supportive, equitable workplace that encourages work/life balance. We nurture a culture of ongoing learning, innovation, leadership and resiliency within ourselves and others.
 - **Accountable, Ethical & Sustainable** – We regularly evaluate and improve our activities and services to achieve an effective, ethical, and sustainable organization that is accountable to all of our stakeholders.
 - **Respect and Equity** – We model respectful and inclusive service, employment and governance practices.
-

Our Team in 2011-2012

We continue to rely on our exceptional, dedicated staff and board, and are grateful to our funders and partners for their support and demonstrated belief in our work.

Our board

David Hay (President), Maryse Bélanger, Juana Berinstein, Marie Boutilier-Dean, Eugenia Christakis, Sharon H. Lee, Diane Quintas, Mardi Taylor, Megan Williams

Our staff

Alison Benedict, Meghan Boston-McCracken, Magali Bouhours, Marie Brisson, Sam Carboni, Louise Choquette, Hiltrud Dawson, Ronald Dieleman, Estelle Duchon, Amanda Dupupet, Lao Gueye, Laurie Hermiston, Roshni Juttun, Robyn Kalda, Kousar Khan, Camille Maamari, Wendy McAllister, Cindy McCully, Melissa Potvin, Hélène Roussel, Peggy Schultz, Suzanne Schwenger, Penny Scott, Alison Stirling, Kelly Tsumura-Luk, Barbara Willet

Our funders

3M Canada, Government of Canada (Health Canada, Public Health Agency of Canada, Health Canada's First Nations and Inuit Health Branch), National Collaborating Centre for Aboriginal Health, the Ontario Trillium Foundation, Province of Ontario (Ministry of Children and Youth Services, Ministry of Health and Long Term Care), Government of the North West Territories

Our partners

Canadian Doctors for Medicare, Le Centre canadien de leadership en évaluation (Le Clé), LCBO, Ontario Chronic Disease Prevention Alliance, Ontario Healthy Communities Coalition, Ontario Public Health Association, Ophea, Parent Action on Drugs, Parks and Recreation Ontario, People for Education, le Regroupement des intervenants francophones en santé et services sociaux de l'Ontario (RIFSSSO), Save the Children.



*your health promotion specialist
votre spécialiste en promotion de la santé*

To learn more about Health Nexus and our programs and services visit:
www.healthnexus.ca or
www.nexussante.ca.

Reach us at info@healthnexus.ca or info@nexussante.ca.



Join us and be part of the conversation.
[@Health_Nexus](https://twitter.com/Health_Nexus)
[@Nexus_Santé](https://twitter.com/Nexus_Santé)

>> Executive Message

Embedded in our mission statement are five key words that summarize our raison d'être: *partnerships, community, healthy, equitable, and thriving*. In partnership with a range of organizations from many different sectors, we support the development of communities that are fair and just, where people have equal access to the services and supports that help them to be healthy physically, mentally and emotionally, and where ideas and energy flourish. Our mission reflects everything we do – how we work with and support others, as well as how we nurture our internal culture.

2011/12 was a challenging year for the nonprofit sector with significant changes federally and provincially. A wide range of austerity measures with increasing demands for transparency are changing not only what our sector does, but also how we do it. Yet, in spite of the challenges that surfaced throughout the year, our board and staff remained firm in their commitment to our mission and our strategic directions.

Our three-year strategic plan remains an active, living document that guides our decisions and activities. We believe that its three overarching directions will help us fulfill our mission and remain innovative. In 2011/12 we focused on funding diversification and developed a plan to increase our capacity to do our work while reducing our reliance on increasingly limited government funding. We look forward to implementing that plan over the next several years. In addition, we also pursued opportunities to strengthen and expand partnerships with a variety of both provincial and national organizations.

We are working on an array of activities and initiatives that keep us motivated, inspired, and looking forward. We are pleased to share a few highlights in this annual report.



Handwritten signature of David Hay in purple ink.

David Hay
President, Board of Directors

Handwritten signature of Barb Willet in purple ink.

Barb Willet
Executive Director

>> Moving our strategic directions forward

Here are highlights of 2011-12 projects and initiatives that helped us advance our three strategic directions.

Broaden the impact and influence of our work



Pat Small, 3M Canada; Joyce Rock, former Executive Director, Downtown Eastside Neighbourhood House, Vancouver BC; Barb Willet, Health Nexus

Partners for community leadership

In partnership with 3M Canada we launched the **3M Health Leadership Award** in 2011. This corporate partnership marked a new frontier for us and the opportunity to introduce a new national award to recognize outstanding community leaders who are making an impact on the health of their communities by addressing the determinants of health. Our inaugural recipient, Joyce Rock, former director of the Downtown Eastside Neighbourhood House in Vancouver, embodies the leadership qualities the award salutes. The award's website (www.healthnexus.ca/leadershipaward) includes a video interview with Joyce and profiles of the two finalists, Walter Hossli and Gordon Smith as well as the other inspirational leaders who were shortlisted for the award. Joyce, Walter and Gordon were honoured at an Award Symposium in December.



**3M Health
Leadership Award**
**Prix 3M de
leadership en santé**

Parent engagement and early learning in the Northwest Territories

Although there have been encouraging increases in the number of Aboriginal students enrolled in and graduating from high school over the last decade in the Northwest Territories (NWT), the Government remains concerned about the ongoing educational achievement gap between Aboriginal and non-Aboriginal students. Health Nexus' Best Start Resource Centre was contracted to prepare a report on parent engagement and early learning in the NWT, with a specific focus on school achievement in Aboriginal students. The process included a literature review, a summary of information from previous NWT reports, recommended actions and input from NWT stakeholders. The report provides recommendations on how to support NWT Aboriginal children and families to achieve improved student success.

Provincial health campaign

We continued to contribute to the efforts of the Ontario Chronic Disease Prevention Alliance (OCDPA) to increase provincial support for health promotion. The OCDPA campaign, **Make Ontario the Healthiest Province** helped to raise the profile of health promotion in the recent provincial campaign and was reflected in party platforms. The focus then shifted to the provincial budget with the *Better Health is Worth 0.5%* campaign whose strong social media presence resulted in over 11,000 letters of support from the general public to members of provincial parliament.



Supporting healthy school communities

Partnership for Healthy Kids is a four year collaborative project of five provincial organizations working to build healthy schools and communities across Ontario. Health Nexus is working with Ophea, the Ontario Public Health Association, Parks and Recreation Ontario and People for Education to support seven school communities. Each community has brought recreation, education and public health partners together to create a vision and action plan to build healthy and resilient school communities. The project is halfway through its mandate.



Resources for Aboriginal parents in British Columbia

We continue to work with the National Collaborating Centre on Aboriginal Health (NCCA) and the First Nations Health Authority. The project began in 2009-2010 when Health Nexus' Best Start Resource Centre was engaged to conduct a needs-assessment on the resource needs of Aboriginal parents. The work included a review of existing resources for parents, key informant interviews with service providers and topic experts, as well as focus groups with Aboriginal parents in BC. In response to the interests identified in the needs assessment, Best Start is currently working with service providers in BC to develop four magazine style booklets for Aboriginal parents.

Strengthen our organizational innovation, resilience and leadership

We placed a priority on recruiting, retaining and growing our talent and leadership by working on a number of activities, from implementing a compensation strategy, to better monitoring and assessing workloads, as well as enhancing our performance appraisal process. In addition, we are working on a deliberate professional development strategy. We held a session on adult learning and effective presentations in the spring and we have a session on equity planned for the fall.

We believe it's important to intentionally cultivate and create space for innovation and creativity throughout the organization. To that end we are exploring strategies to facilitate sharing of learning and ideas more freely among and between teams, support staff in identifying and exploring new opportunities, and to encourage time for reflection and thought.

We are planning several events both internally and externally designed to simply generate new ideas and concepts through collective learning, sharing and exploration.



Over 1,000 followers

Our Twitter followers have quintupled from 200 in the early months to over 1,000 presently. Our French Twitter account has grown from 60 followers to over 450. We're also very excited to be launching a Twitter chat (#HealthPromoChat) on health promotion in fall 2012, and we're looking forward to the dialogue.



Technology is borderless

In less than six months, the OnTrack modules on early child development and early identification were accessed by over 1,000 service providers, in Canada and beyond – including from USA, Ghana, Jamaica, Mexico, Tunisia and France.

Key Health Promotion Milestone

2011 saw the 25th anniversary of the Ottawa Charter for Health Promotion, the building block of our organization and marked an important milestone for the Canadian health promotion community.



>> Moving our strategic directions forward

Increase our capacity to do our work

HC Link demonstrates collaboration

Health Nexus continued its leadership and service delivery role in HC Link (formerly the Healthy Communities Consortium). Over the year, HC Link continued to strengthen its internal mechanisms to improve effectiveness and efficiency and finalized a strategic plan to guide activities over the coming three years.



HC Link experienced a tremendous growth in demand for services. In 2011-2012 HC Link delivered 355 services to 5,846 community members and professionals working in health promotion and healthy communities (18% received services in French). These individuals represent approximately 3,533 organizations such as social services, local grass-roots organizations, public and community health, recreation, municipalities and community-based collaboratives, partnerships and networks. The top three priority populations served by HC Link clients were low income, children/youth and older adults.

HC Link held its first provincial conference, attracting a diverse group of community organizations and partnerships from across the province that gathered for two days to network and further their skills in working collaboratively for community change.

Coming together for health equity

Health Nexus has been part of a number of initiatives that have addressed health equity issues. In March 2011 we wrapped up a one and a half-year province-wide project in collaboration with the Health Equity Council, called **Building Capacity for Equity in Health Promotion**. The focus of this project was on how to address the disproportionate health inequities experienced by racialized communities in Ontario. One of the outcomes of this project in 2011-2012 was the creation of a provincial network dedicated to addressing racialized health inequities, known as HERO (Health Equity and Race Ontario). We will continue to play a leadership role on the steering committee of this new network.

We also partnered with the Public Health Agency of Canada's Strategic Initiatives and Innovations Directorate to plan and present a session on **Interpersonal and Structural Racism in Canada: Challenges and Opportunities for Measurement and Intervention** at the 14th National Metropolis Conference in Toronto in March 2012. The yearly conference focuses on issues related to immigration and settlement. Participants included policy makers, community organizations and researchers. As a follow up to the presentation, Health Nexus prepared and submitted a conference summary to the Ontario and Nunavut Agency Regional Office of the Public Health Agency of Canada (PHAC). A presentation on the proceedings of the session was also carried out for PHAC Ontario staff in March 2012.



Supporting francophone communities

We continue to maintain a strong focus on French Language Services (FLS) to meet the needs of service providers working with French-speaking communities. Our previous work through *Connecting the Dots/Créer des Liens* and our bilingual staff have allowed us to expand our reach in francophone communities. A recent collaboration with RIFSSSO (le Regroupement des intervenants francophones en santé et services sociaux de l'Ontario) during a day-long forum on *Human Resources at the Heart of Health Services*, seeded a new partnership among francophone services providers in Ontario. An interdisciplinary forum about Northern Ontario health will be held in Sudbury in the fall of 2012. A follow up forum about human resources and health services is planned for 2013.

To further support Francophone community organizations and service providers across Ontario, we have partnered with *Élargir l'espace francophone* and *Ophea* on a project entitled **Francophonie bien branchée**. When surveyed, many francophone organizations were unaware of the French language resources and services available across the province. By combining the strengths of each project member, **Francophonie bien branchée** will promote francophone resources and services in the province through the creation of a central online space where service providers can access a range of supports and resources as well as exchange knowledge and ideas.

We have also provided leadership to a collaborative project focused on enhancing the French Language Service capacity within Ontario's various resource centres. The 2011-2012 internal assessment of current capacity created a solid foundation for a comprehensive strategy. The plan for 2012-13 includes activities designed to promote and build internal FLS capacity, exchange information related to FLS needs and issues, plus identify and implement opportunities for collaboration between resource centres.

Ongoing partnership with the LCBO

We are pleased to see our relationship with the LCBO continue to grow. Started in 2004, this collaboration has evolved to include regular support for the creation of a variety of alcohol-use awareness resources and our inclusion in their customer donation box program which supports our work in prenatal health, with a focus on alcohol use in pregnancy. The 2012-2013 year will see the development of even more Best Start Resource Centre projects thanks to their continued support.

Top Sectors We Serve

Public Health
Food Security, Nutrition and Recreation
Non-Governmental Organizations
Government
Children and Youth Groups
Community Health Centres

New mobile-friendly website

Our new mobile-friendly website will be launched in the fall of 2012.



"Follow" us!

We've updated our company page on LinkedIn to better communicate what we do, and to more fully leverage this networking and recruiting tool. We encourage you to "Follow" us!



Over 25 years of work

We updated our database, which houses more than 12,000 contacts from over 25 years of work.

>> Future priorities

We have a full slate of exciting activities planned for 2012-13. Here are some highlights.



Launch of an exciting new resource – **Healthy Baby, Healthy Brain**

In the fall of 2012 the Best Start Resource Centre will launch a new English and French online resource on child brain development for parents and caregivers. The **Healthy Baby, Healthy Brain** site (www.HealthyBabyHealthyBrain.ca) is designed for parents of children aged zero to three and for future parents. It offers inexpensive, practical suggestions about enhancing and protecting brain development through short videos on nutrition, sleep, play, physical activity, attachment, self-regulation, discipline, and stress.

Increased support for Aboriginal health

As many national Aboriginal health organizations announced their closures following the release of federal and provincial budgets, we saw the need to provide a place where the Aboriginal health promotion community can share their knowledge, concerns and questions. In response, we launched The Best Start Aboriginal Sharing Circle listserv in spring 2012. Created to help support program staff, community workers, policy developers and others working with Aboriginal women, families and young children feel more connected and supported in their work. Topics of discussion focus on the health of mothers, fathers, babies and young children. As we move forward with our work we will seek further opportunities to support Aboriginal communities in Ontario and beyond.



Growing national presence

We will remain focused on the growth of our national presence. For over 25 years we have been a leader in health promotion and maternal and infant health, and we aim to be recognized as a reference for organizations seeking to increase their knowledge or capacity in our specialty areas, and to expand our partnerships and collaborations across the country.



Greater attention to equity

Issues of equity particularly affect seniors, children and visible minorities. With growing inequality in Canada, many Canadians are living in poverty, and this is having a negative impact on both physical and mental health. We intend to be present in the national dialogue on health equity and will support projects and collaborations seeking to improve the social determinants of health.

Funding diversification

An average of 85% of our funding currently comes from government sources. We know that this funding, which can always be somewhat precarious, is likely to become even more so given the current economic climate and strong call for austerity both provincially and federally. We developed a funding diversification plan and we will pursue a variety of funding opportunities, explore different service models including enhanced fee for services options, and establish new partnerships.

With greater financial vibrancy, we will be able strengthen our capacity for innovation and expand our current services to address community needs and support service providers, seek new partnership opportunities, and pursue emerging relevant trends and issues that fall outside of our existing funding parameters.



New Resources



2011-2012 by the numbers

950,000	Reach of our bulletins
347,899	Resources distributed
17,165	Clients served
197	Training events held
188	Consultations provided

>> Treasurer's report

Financial Statements as at March 31, 2012

Health Nexus is in a comfortable financial position, ending the fiscal year with a modest surplus and a reasonable reserve fund. This is particularly significant given the two important financial investments made by the Board of Directors this past year.

Despite the financial uncertainties facing the sector in general, the Board expressed their appreciation and recognition of staff by working within our current salary program to ensure that staff salaries are as competitive as possible.

We also drew upon our IT reserve to implement an information system upgrade that enhanced our protection against loss of productivity related to server outages. In addition to protecting us from inefficiency, this upgrade allowed us to install new features that make working remotely easier for our staff.

Statement of Operations for the year ending March 31, 2012

	2012	2011
Revenues		
Government Sources	\$3,279,870	\$3,371,772
Interest	4,027	3,371
Other	786,344	562,468
	<u>4,070,241</u>	<u>3,937,611</u>
Expenses		
Salaries & Fee for Service	2,883,262	2,571,522
Program Activities & Materials	762,924	963,193
Administration & Finance	364,856	304,480
	<u>4,011,042</u>	<u>3,839,195</u>
Surplus before Other expenses	59,199	98,416
Other Expenses		
Restructuring expenses		
Amortization	30,240	30,956
Net Revenue over (under) Expenses	\$28,959	\$67,460

Statement of Financial Position as at March 31, 2012

	2012	2011
Current Assets	\$1,379,376	\$1,288,516
Net Capital Assets	122,404	112,437
	<u>\$1,501,780</u>	<u>\$1,400,953</u>
Current Liabilities	\$617,943	\$546,075
Equity		
Invested in Capital Assets	122,404	112,437
Restricted Funds	494,067	642,635
Unrestricted Funds	267,366	99,806
	<u>883,837</u>	<u>854,878</u>
	<u>\$1,501,780</u>	<u>\$1,400,953</u>

Health Nexus is a registered charitable organization
#13049 0857 RT 0001 The complete audited financial
statements are available upon request.