

# LE MONDE DE LA SANTÉ PUBLIQUE EN CLSC



D'UNE LIGNE À L'AUTRE  
BRIGITTE CÔTÉ, MD, FRCPC



RÉGIE RÉGIONALE  
DE LA SANTÉ ET DES  
SERVICES SOCIAUX  
DE MONTRÉAL-CENTRE

*Direction de la santé publique*

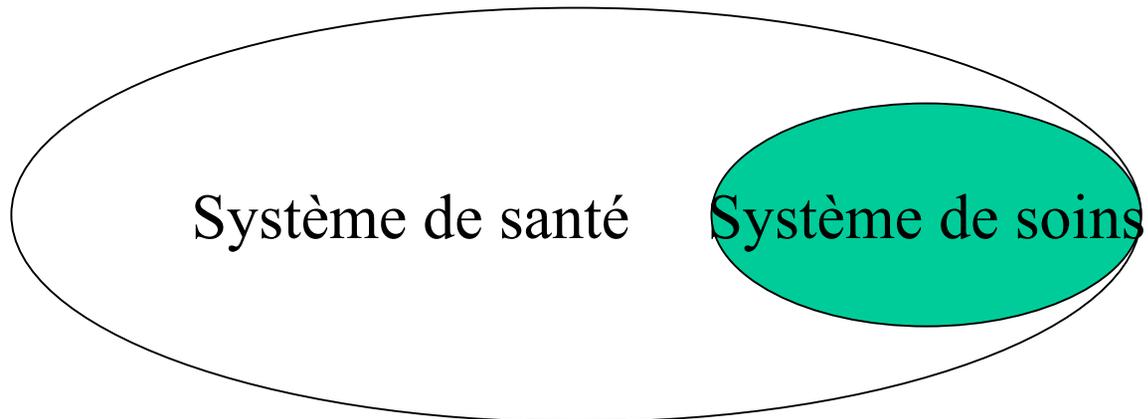
# OBJECTIFS

Les interfaces entre les lignes d'intervention

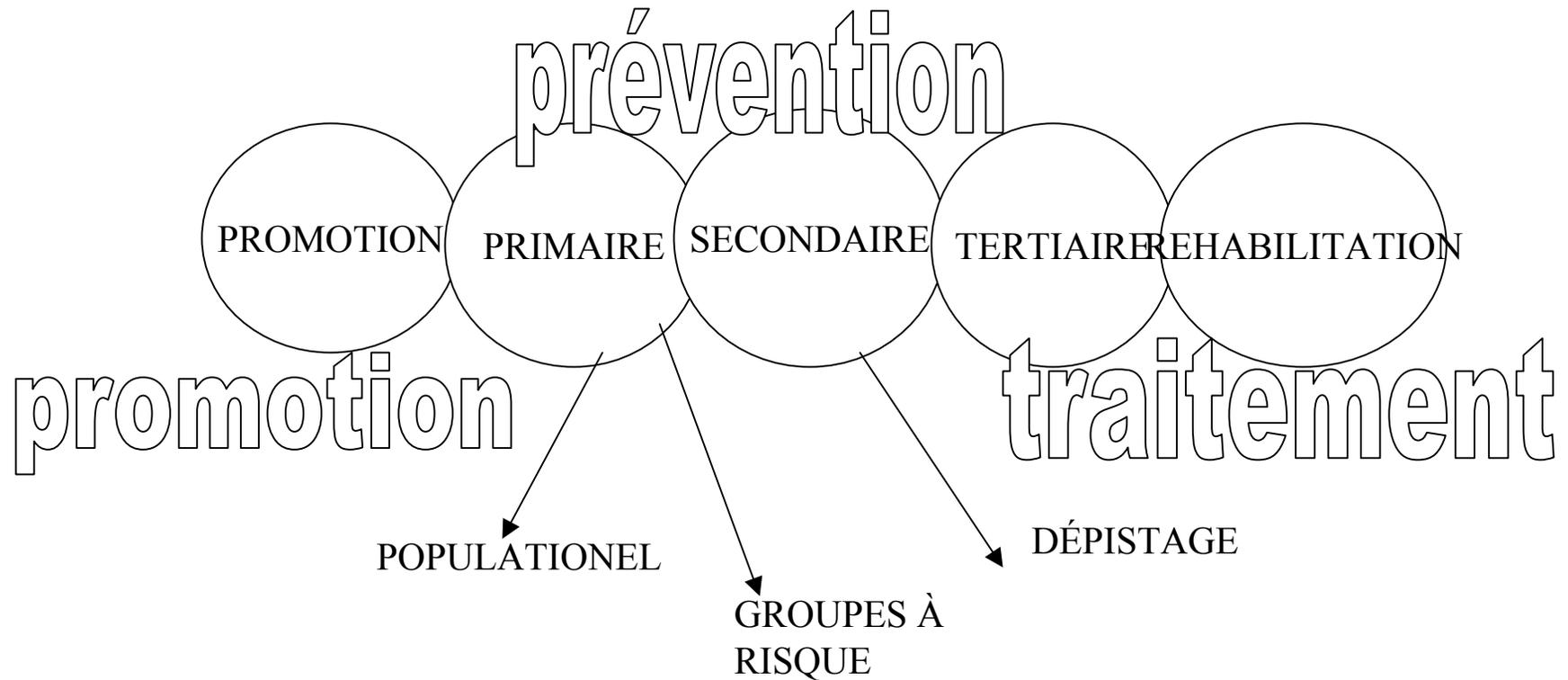
- Situer le champ d'intervention, les acteurs et les paradigmes
- Illustrer une expérience pilote d'intégration de santé publique en CLSC
- Énoncer les constats qui en émergent
- Identifier les défis du futur

# LE CHAMP DE LA SANTÉ PUBLIQUE

- LES FONCTIONS
- LES MANDATS
- LES ORGANISATIONS



# NIVEAUX D'INTERVENTION



CONTINUUM D'INTERVENTIONS

# Les Fonctions Essentielles

- Surveillance de l'état de santé et des déterminants
- Protection de la santé et contrôle des risques et maladies
- Prévention des maladies , des problèmes psycho-sociaux et des traumatismes
- Promotion de la santé et du bien-être
- Appréciation des effets du système de soins et services sociaux sur la santé et le bien-être
- Réglementations, législations et politiques publiques ayant un impact sur la santé
- Recherche et évaluation
- Développement et maintien des ressources et des compétences

# Définition du CLSC

Loi sur la santé et les  
services sociaux

LRQ, 1977, c.S-5,art.1.g

- Une installation autre qu'un cabinet privé de professionnel où on assure à la communauté des services de prévention et d'action sanitaire et sociale...

# Rôle du CLSC

Politique du MAS

« Rôles et fonctions des  
CLSC »

1977

- Dans l'organisation des services de santé le CLSC...dessert un territoire, utilise une approche globale (multidisciplinaire) et communautaire pour améliorer l'état de santé ainsi que les conditions sociales des individus et de la communauté et vise à amener la population à prendre en main ses problèmes et leur solution...

1970

1990

1995

1998

2000

Loi sur la santé et les services sociaux

Loi de la santé publique

Politique de santé et bien être

Priorités nationales de santé publique



Programme national de santé publique

3ième

2ième

1ère

Secteur

SANTÉ

AUTRES  
SECTEURS  
PUBLICS

PRIVÉ

DSC/CH

DSP/régie

INSPQ

DRMG

CLSC

GMF

École/Municipalité/Justice

# PARADIGMES

- Les services de santé sont sous la loupe
- La médecine basée sur l'évidence
- La pratique de la santé publique:  
3 types d'évidence
- Une seule certitude...

# Les services de santé sous la loupe

- la variabilité dans les pratiques cliniques,
- l'incertitude quant à l'effet réel des multiples interventions préventives, diagnostiques et curatives pour un même problème, et
- le coût des services.



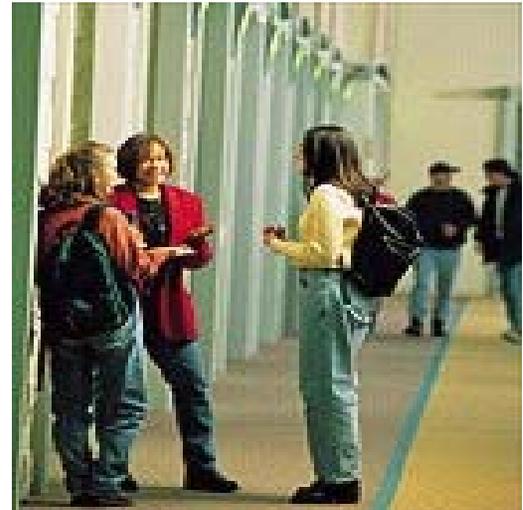
# La médecine basée sur l'évidence

- Une réorientation de la prise de décision en santé fondée sur le scientifique.
- La MBÉ est appliquée au niveau clinique individuel et populationnel



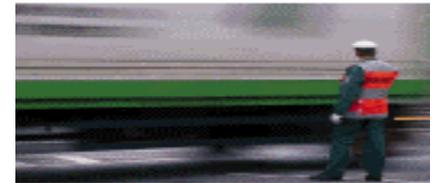
# Les 3 types d'évidence

- Scientifique
- Contextuelle
- Historique





Une seule certitude:



# LE CHANGEMENT



# Historique et contexte



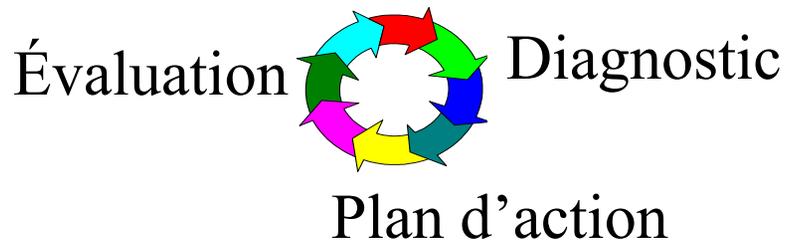
# Intervention par quartier

## Éléments de base

- Communauté définie
- Équipe multidisciplinaire
- Approche populationnelle

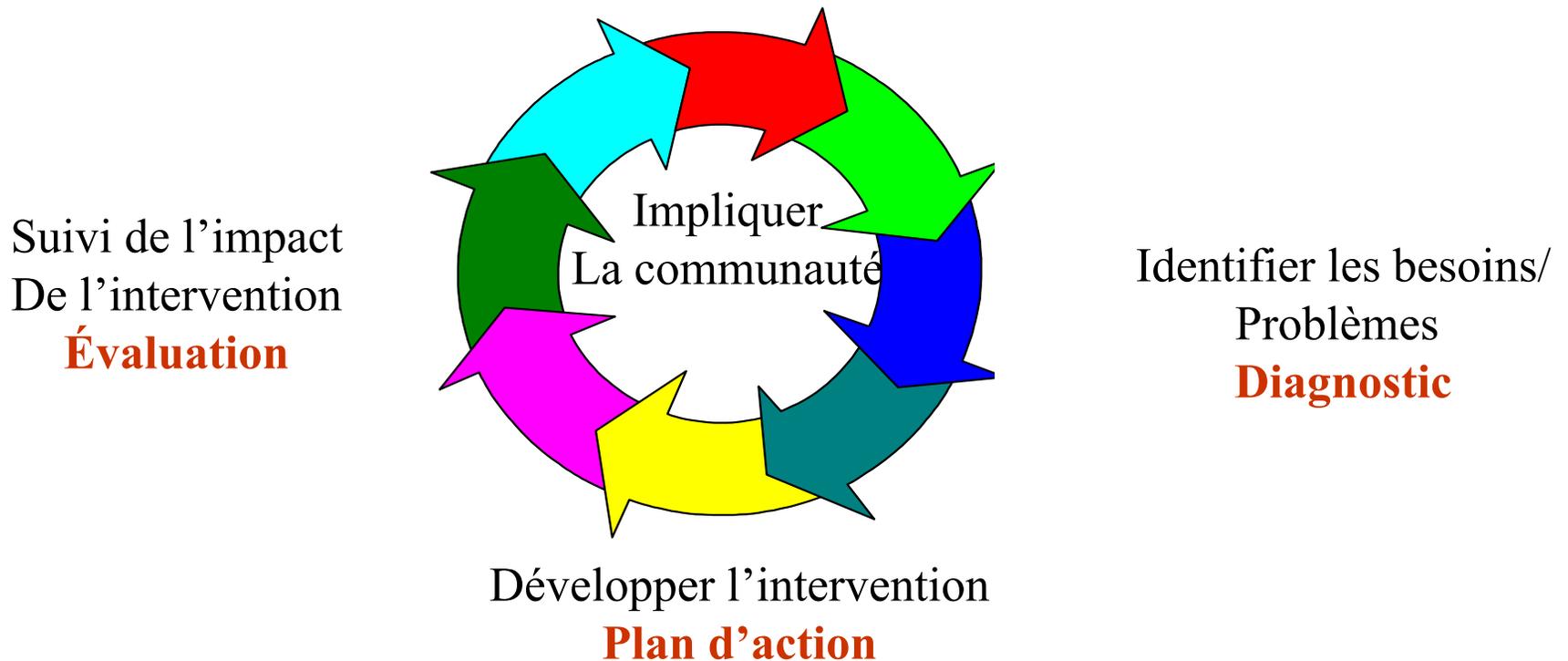
## Principes

- Promotion/  
prévention
- Participation  
communautaire  
/empowerment
- Travail intersectoriel



# APPROCHE POPULATIONELLE

Définir et caractériser la communauté



# Diagnostic communautaire: Qu 'est ce que cela comprend?

PORTRAIT- INVENTAIRE

REVUE

Besoins/problèmes  
de la communauté  
**1**

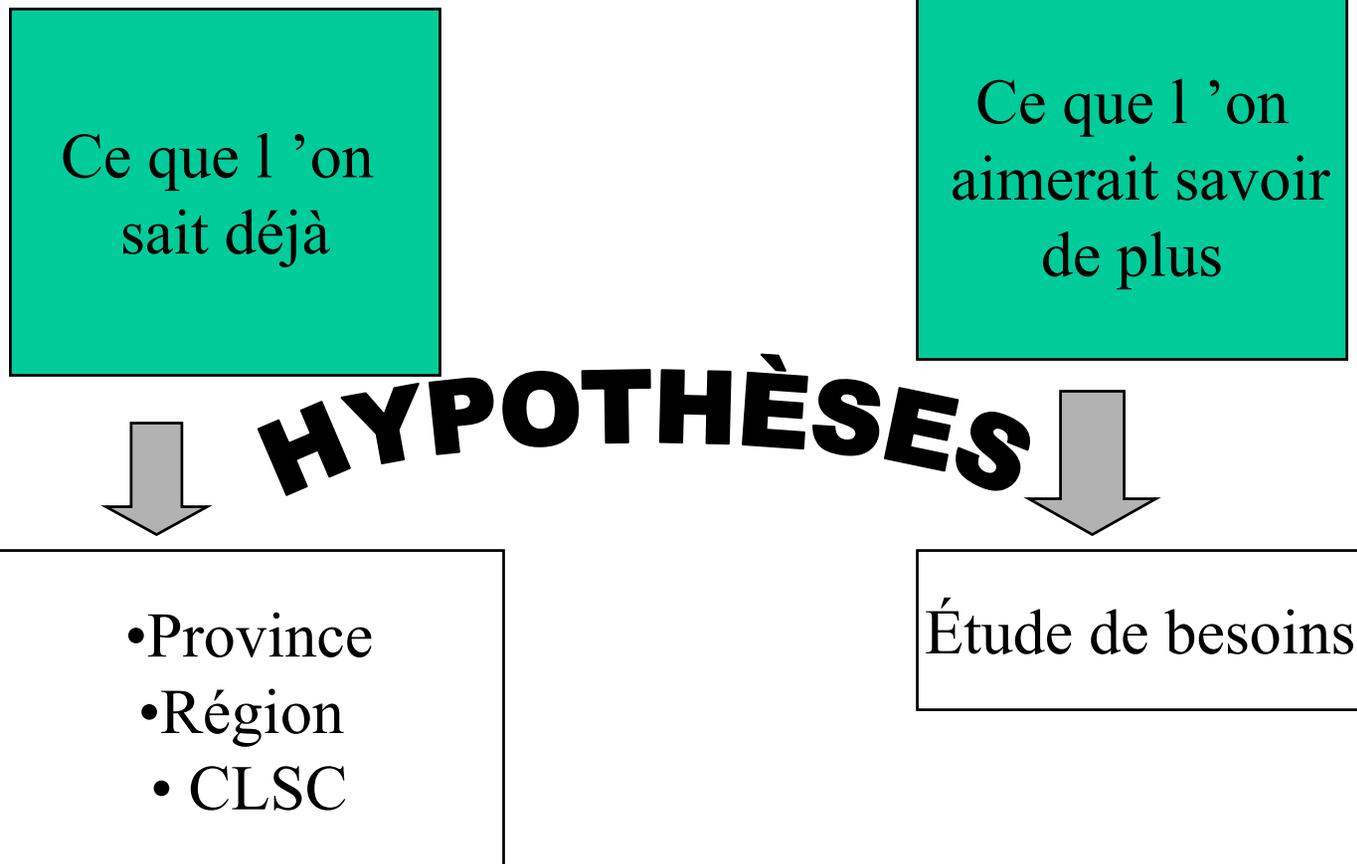
Actions  
•Ce que l 'on fait déjà  
•Forces de la communauté  
**2**

Ce que l 'on  
pourrait faire  
•efficace  
•expérience  
**3**

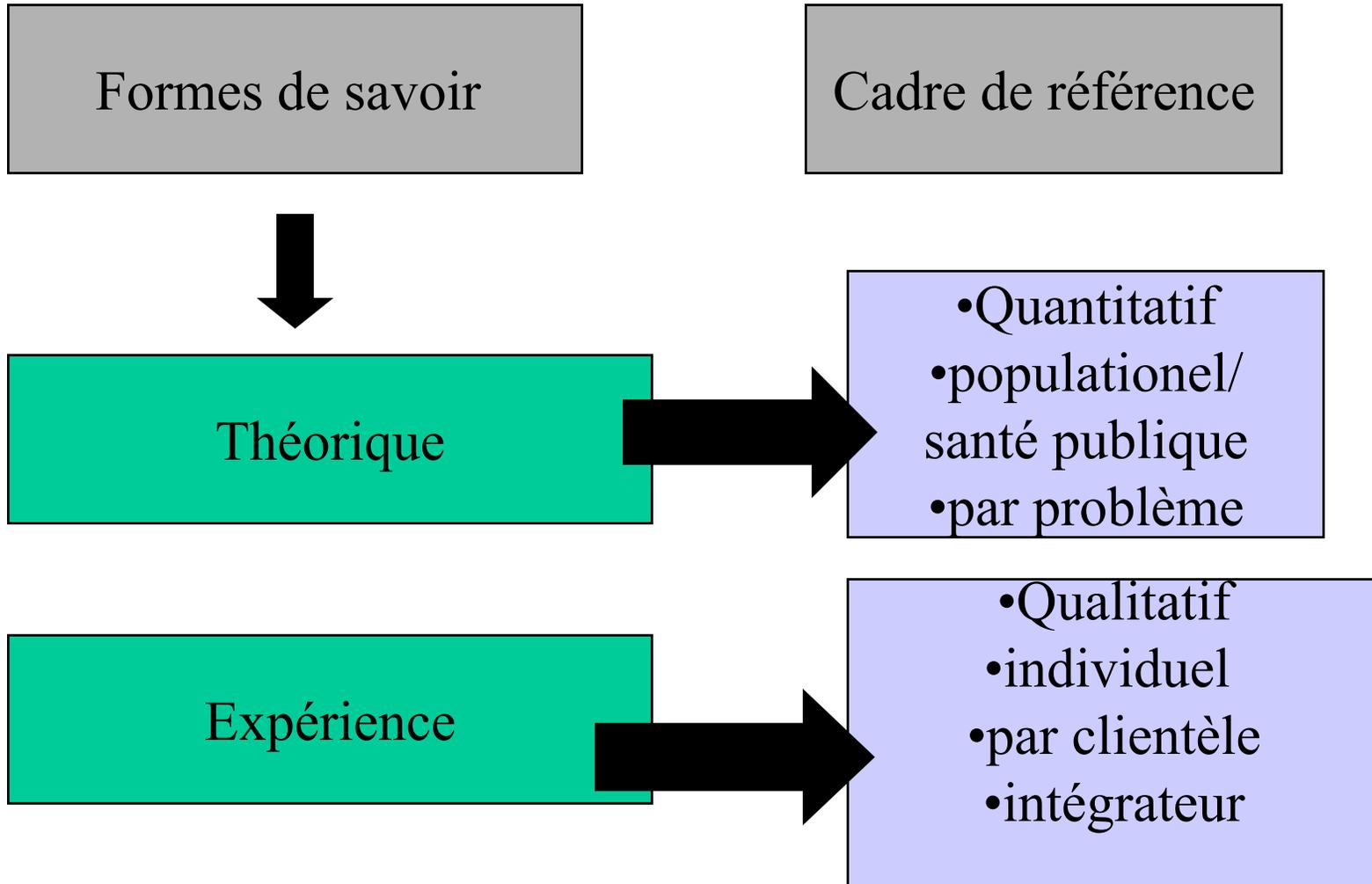
**4. priorisation**

Plan d 'action/  
programmation/activités

# 1. Besoins/problèmes



# Ce que l'on sait déjà



# NATURE DES INFORMATIONS

## **Théoriques et statistiques**

- recensement canadien
- politique de santé du ministère
  - écrits dans la littérature
- recherches de santé publique

MANDAT

## **Enrichissement mutuel**

## **Expérientielles**

- Discussion en comité local/forums
  - système clientèle
  - recherches du CLSC
- Recueillies auprès des citoyens

PRATIQUES

## 2. ACTIONS → outils

### Ce que l'on fait déjà

- interventions individuelles
- interventions de groupe
- projets communautaires
- ...

- Système clientèle
- révision de dossiers
- inventaire

### Forces de la communauté

- organismes communautaires
- Associations, groupes
- projets de la ville, de l'école, etc...

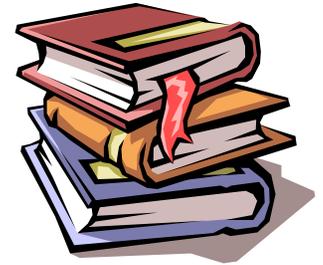
- inventaire
- bottin de ressources

# 3. Ce que l'on pourrait faire

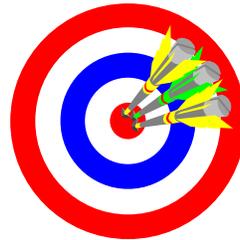
- REVUE DE LITTÉRATURE

1. COCHRANE

2. CAMPBELL



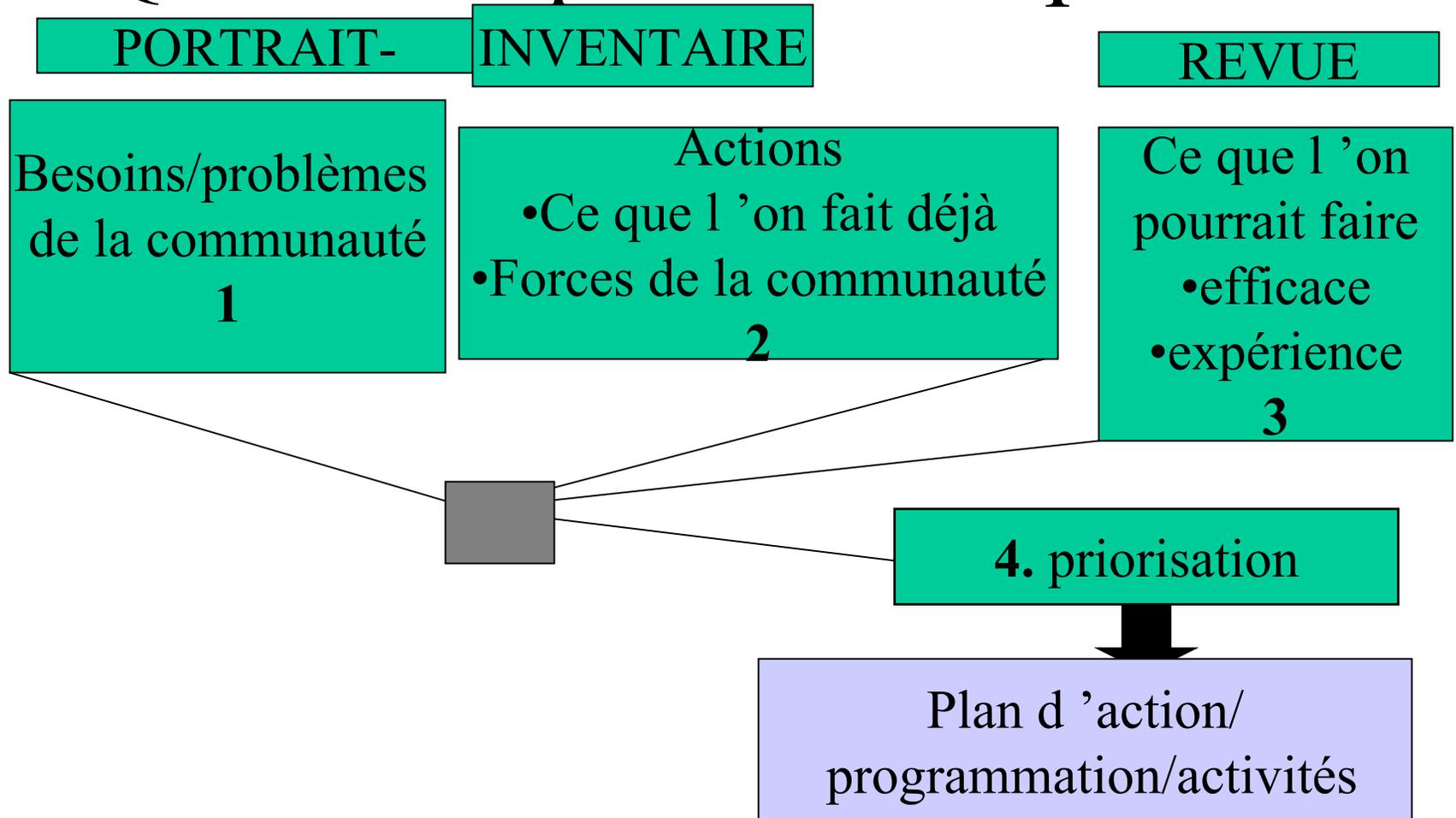
- EFFICACITÉ



- EXPÉRIENCES



# Diagnostic communautaire: Qu 'est ce que cela comprend?

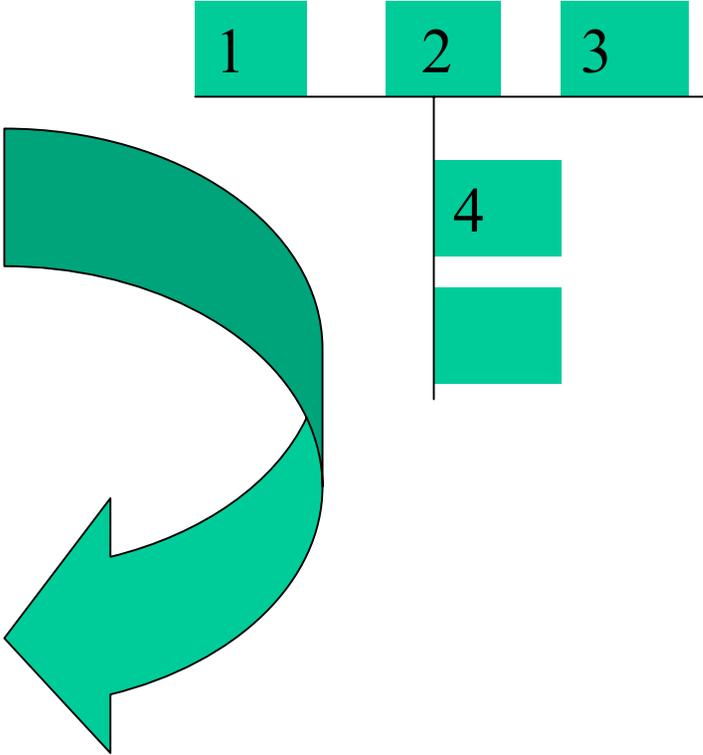
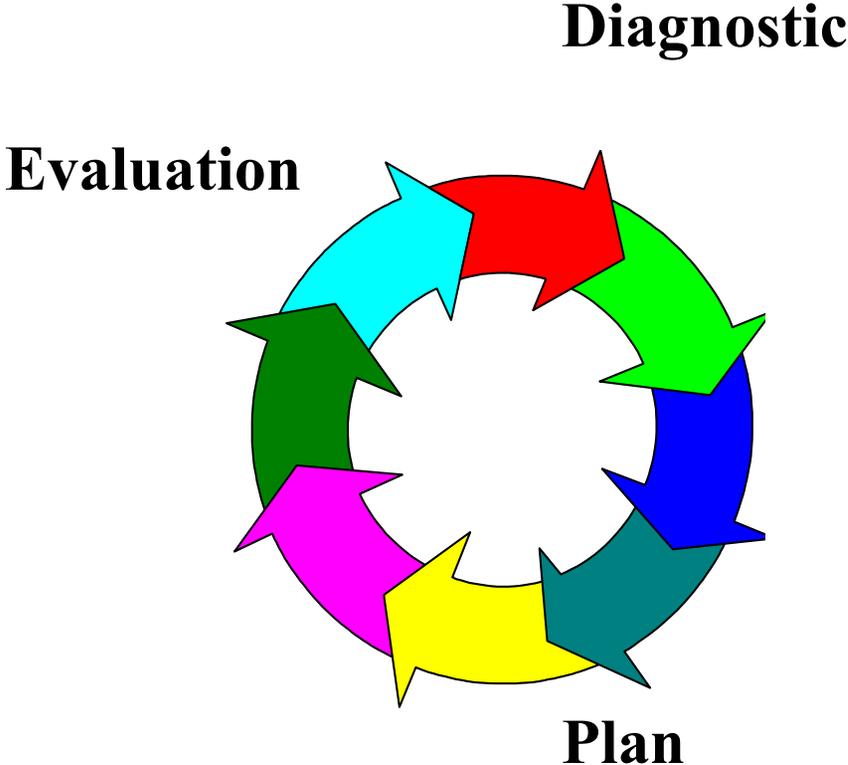
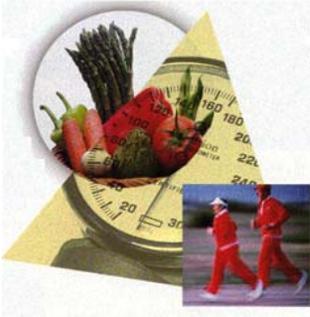


# 4. PRIORISATION



- Ampleur
- Sévérité
- Efficacité de la solution
- Faisabilité
  - » Pertinence
  - » Faisabilité économique
  - » Acceptabilité
  - » Disponibilité des ressources
  - » Légalité

# PLANIFICATION



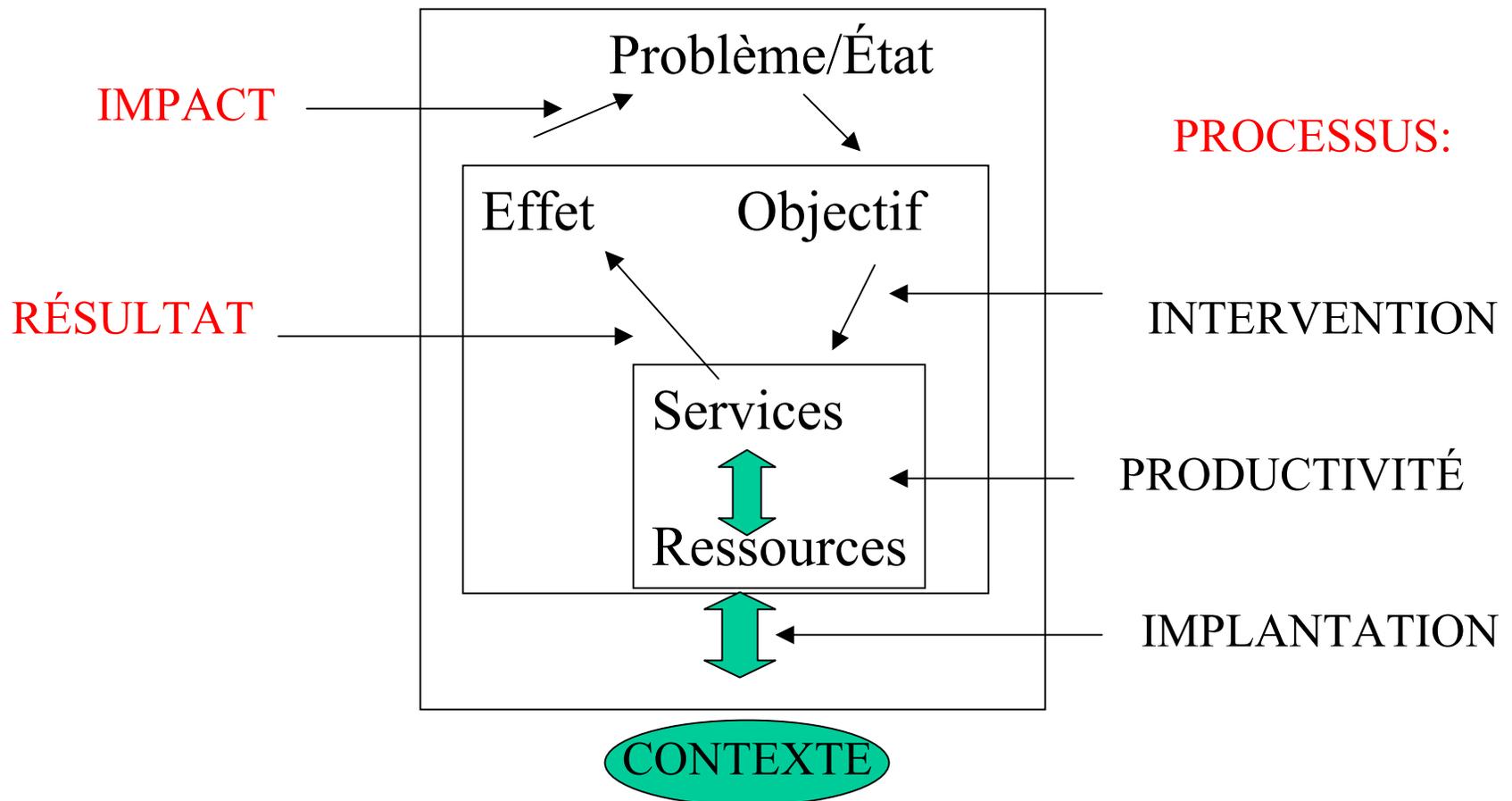
# PLAN D'ACTION



- Objectifs
- Activités
- Partenaires
- Responsables
- Échéancier
- Budget
- Évaluation



# DIMENSIONS DE L'ÉVALUATION



# D'une diffusion linéaire à une communication interactive

Passer du rationalisme normatif (**comment les intervenants devrait pratiquer**) aux moyens de diffuser les informations pertinentes qui permettront d'élucider les préférences (**aide à la décision**).

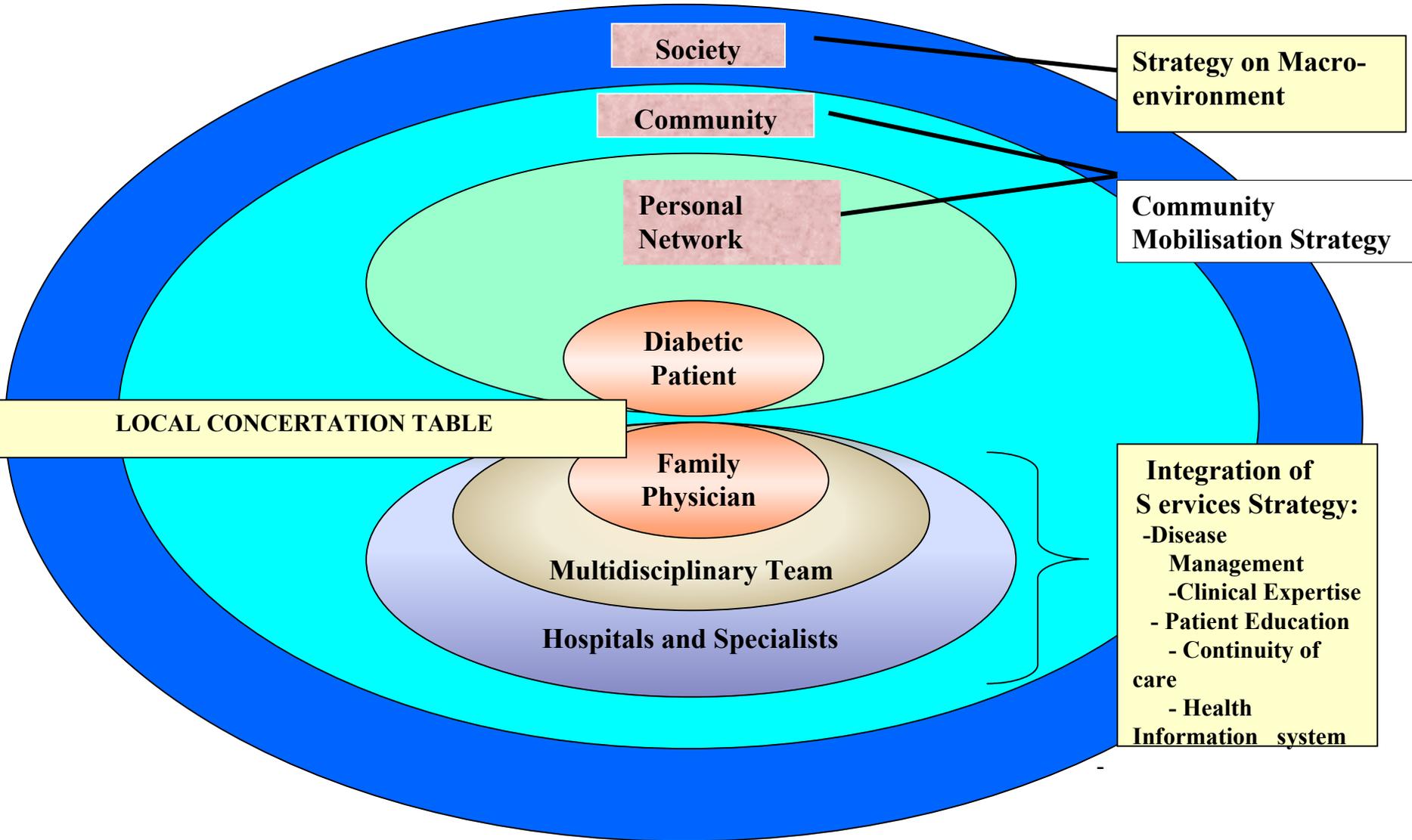
Battista, « The evolving paradigm of health technology assesment:Reflections for the Millenium » BMJ, 1999

# Sphères d'intervention

- Support dans l'implantation d'interventions préventives efficaces
- Participation à l'émergence et à la diffusion de connaissances (sur les pratiques)
- Formation
- Projets en partenariat avec le réseau dans la communauté
- Enseignement

# Le Projet Diabète

# Innovative Model of Care applied to Diabetes type 2



adapted from Glasgow et al.

# Que disent les intervenants du CLSC

- Obtenir la bonne information au bon moment (anthrax, vaccin et autisme, etc...)
- Obtenir des informations sur la population de mon territoire utiles à la prise de décision
- Nous ramener aux priorités de santé
- Nous donner la vision globale et l'expérience des autres territoires
- Faire des recherches sur des sujets pertinents à la pratique et qui demandent une envergure que l'on n'a pas

# CONSTATS

- Le CLSC a une place à prendre
- La cohérence de nos interventions dépend des outils que l'on se donne
- La flexibilité requise pour s'ajuster aux nouveaux défis et la multiplicité des enjeux qui peut devenir paralysante, requièrent des mécanismes de prise de décision et de gestion à l'intérieur du CLSC, clairs et fluides
- La place de l'évaluation est prépondérante: pour la reddition des comptes et pour apprendre et ajuster nos interventions.

# DÉFIS POUR LE FUTUR

- Le travail d'équipe
- D'une diffusion linéaire à une communication interactive
- L'évaluation

