

JASP 2005

La responsabilité populationnelle au cœur du changement : la santé publique entre en jeu

*L'approche et la responsabilité populationnelle :
fondements théoriques et applications pratiques*

Denis A. Roy MD, MPH, MSc, FRCPC
*Directeur de la gestion de l'information
et des connaissances*

16 novembre 2005

Plan

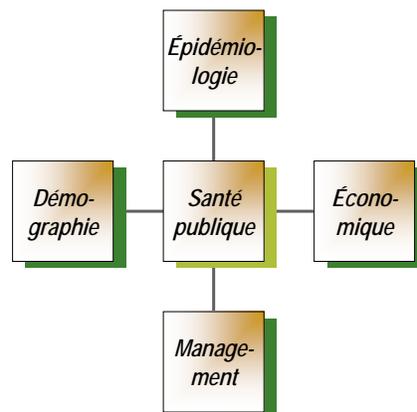
- **Fondements théoriques :**
quelques influences déterminantes
- **Applications pratiques :**
exemple du projet montérégien
- **« La santé publique entre en jeu » :**
gérer efficacement le changement

Les fondements théoriques

Non pas le verdict définitif sur la question, mais plutôt...

- un point de vue éminemment subjectif
- une perspective d'intervenant sur le terrain
- une contribution au débat en vue de l'avancement de la pratique de Santé Publique

L'approche populationnelle : disciplines fondamentales



Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle

*Castonguay-
Nepveu*



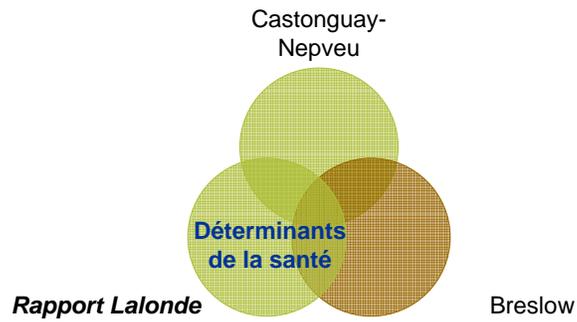
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle

Breslow

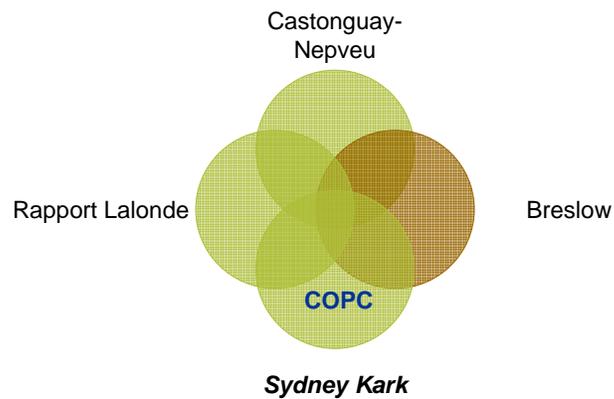


*Castonguay-
Nepveu*

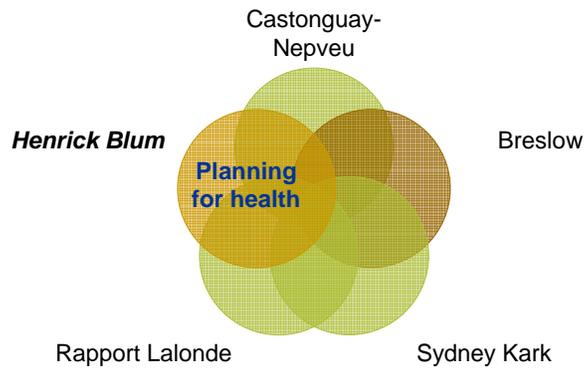
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



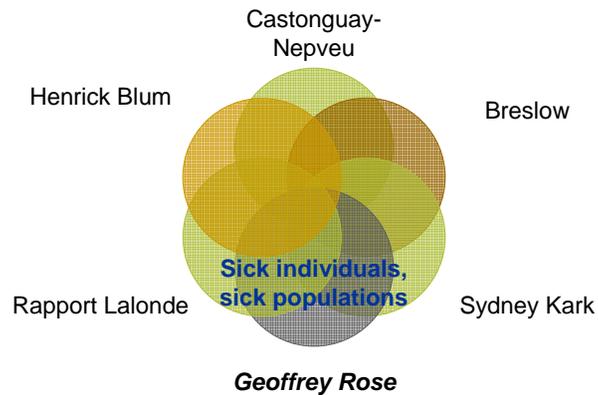
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



La stratégie populationnelle de prévention

ADVANTAGES

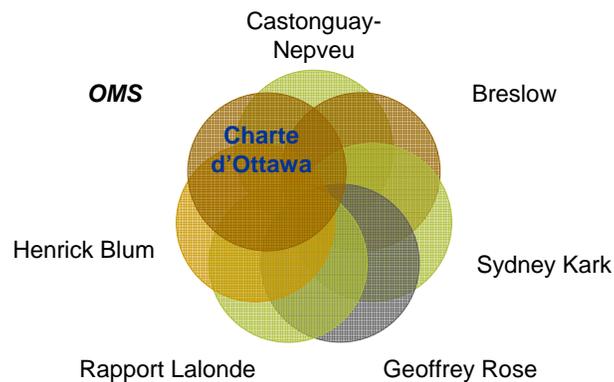
1. Radical
2. Large potential for population
3. Behaviorally appropriate

DISADVANTAGES

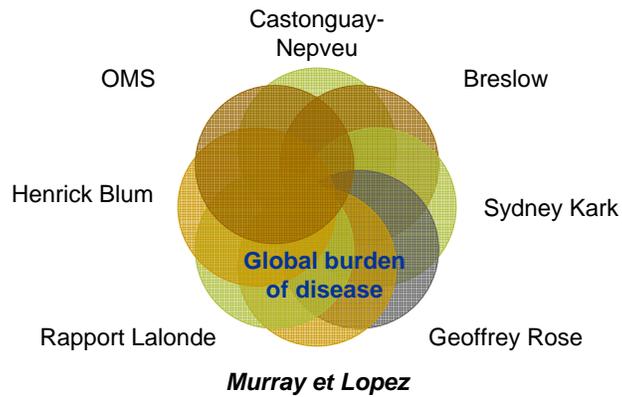
1. Small benefit to individuals
2. Poor motivation of subject
3. Poor motivation of physician
4. Benefit : risk ratio worrisome

Source : Rose G. Sick individuals, sick populations, Int J Epid, 2001;30:427-432

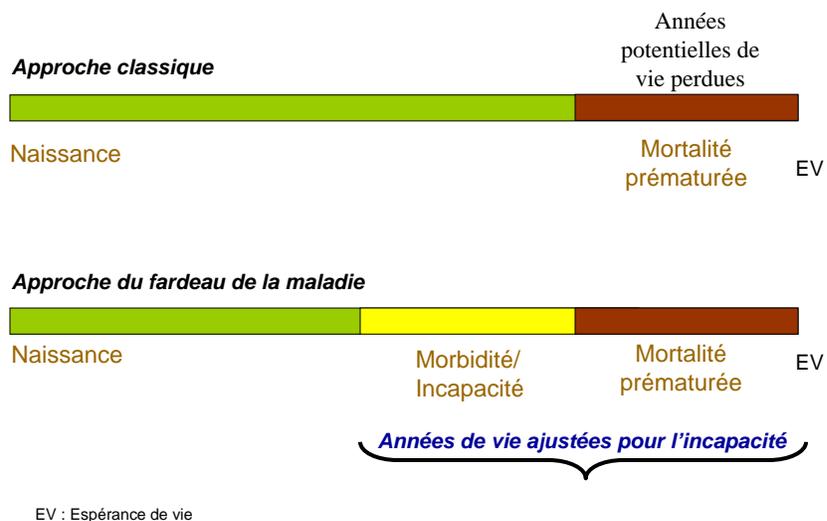
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



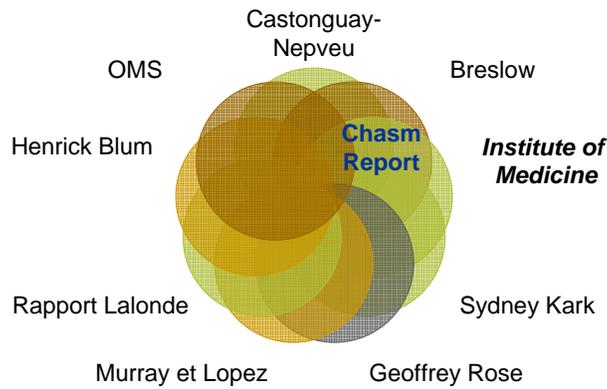
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



Mesure du fardeau de la maladie



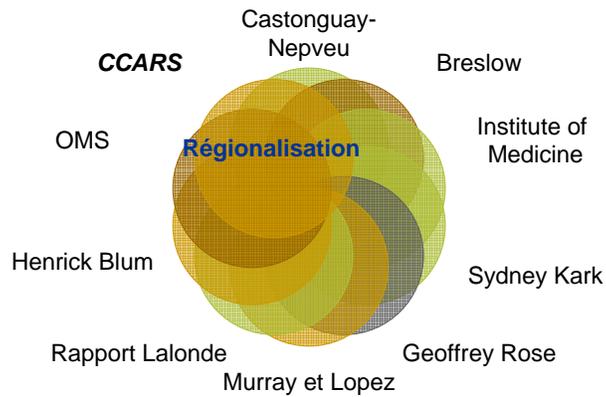
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



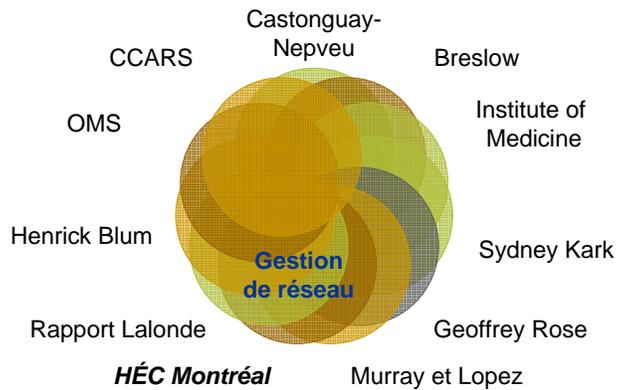
La notion de complexité



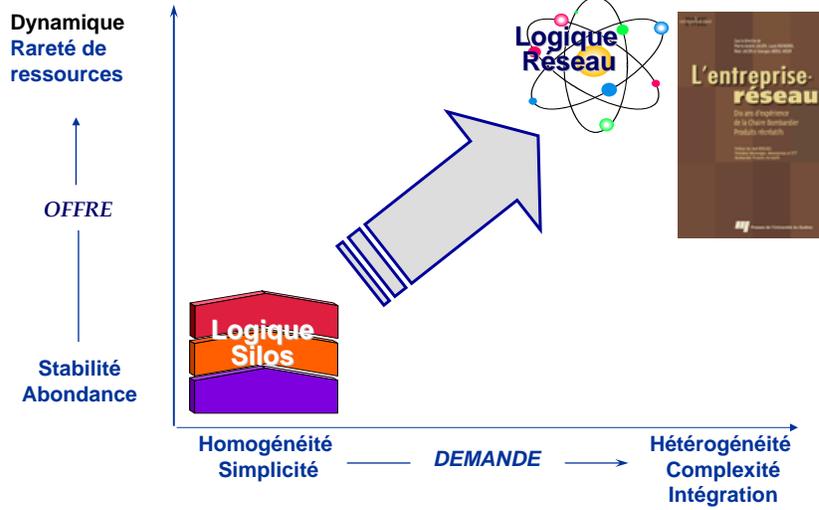
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



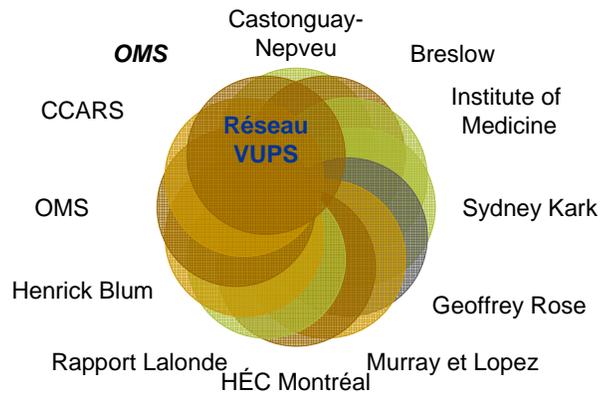
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle

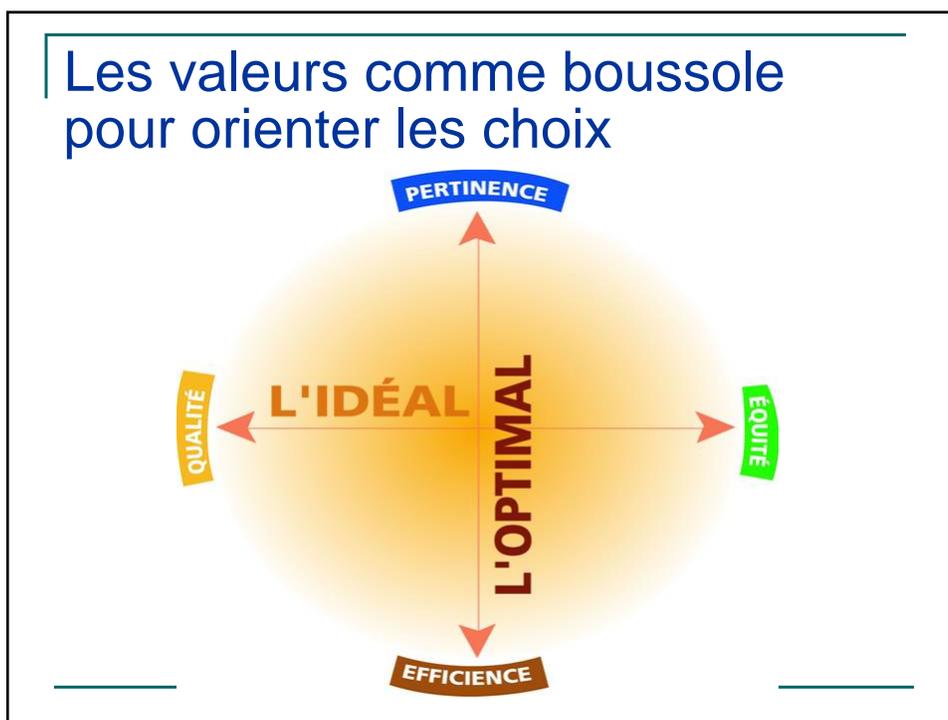
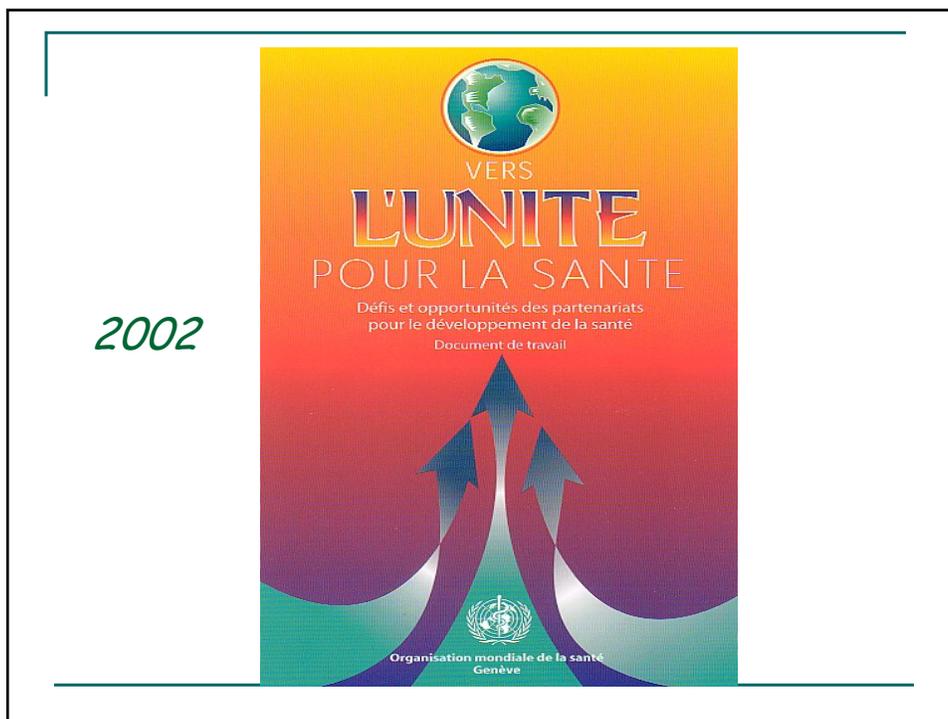


L'impératif de changer



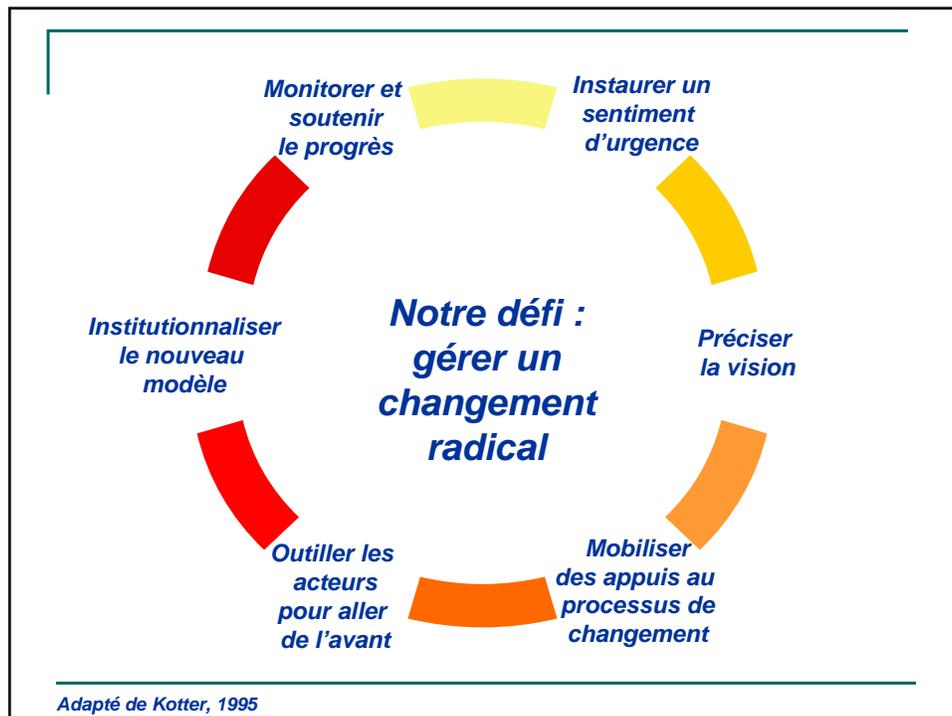
Quelques influences déterminantes : une relecture personnelle



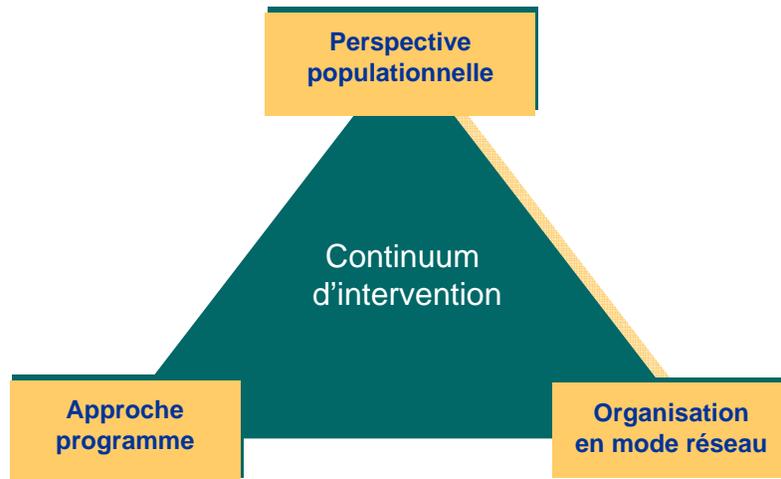


Applications pratiques :

l'exemple du projet montérégien

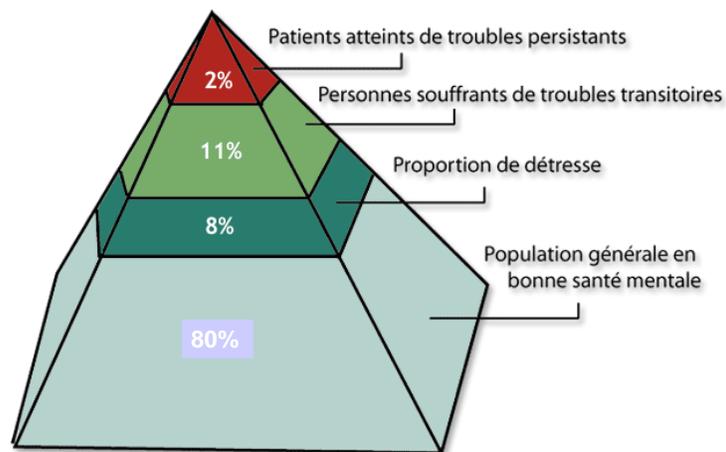


Préciser la vision

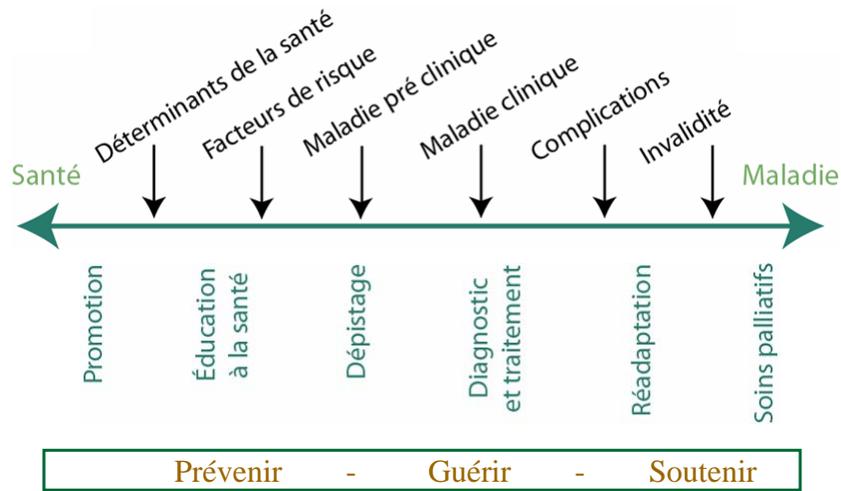


Une perspective populationnelle

Santé mentale



Une approche programme

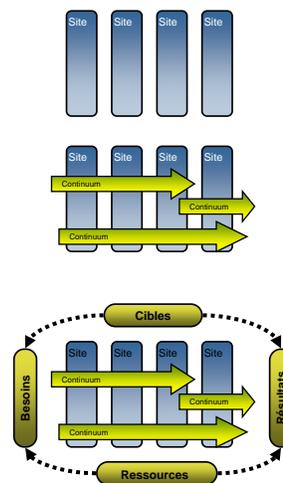


Une gestion en mode réseau

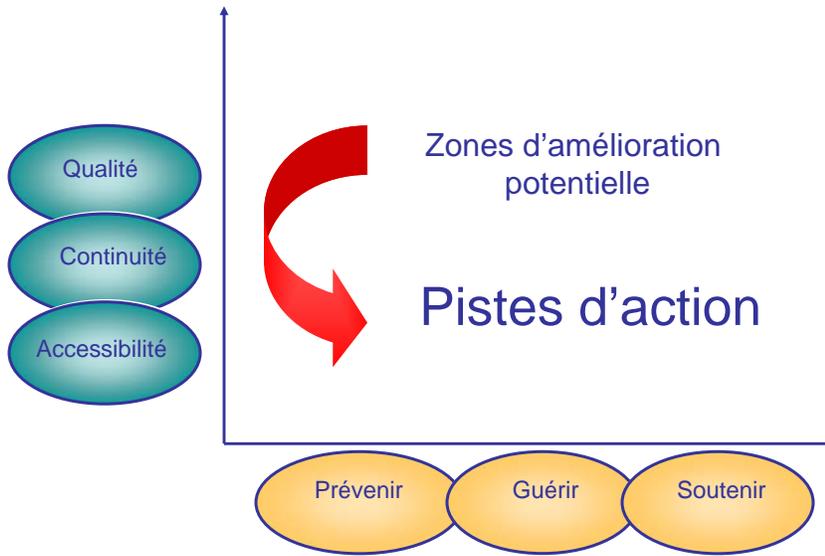
D'une vision qui se limite aux services que l'on offre aux patients qui consultent notre établissement ...

...à l'intégration de continums de services à travers différents sites...

...à une adéquation optimale entre les besoins, les ressources et les services de façon à atteindre les meilleurs résultats possibles pour la population dont nous sommes responsables.



Outiller les acteurs



Continuum d'intervention « Perte d'autonomie liée au vieillissement »

Carte stratégique

QUALITÉ

- 3. Utilisation judicieuse des médicaments
- 7. Implication appropriée du pharmacien
- 23. Mesures assurance-qualité services de soutien à domicile
- 26. Mesures assurance-qualité services d'hébergement
- 14. Profil besoins ISO-SMAF
- 15. Outil d'évaluation multiclientèle
- 22. Outils d'évaluation besoins des proches aidants
- 12. Formation des intervenants
- 11. Formation des gestionnaires de cas
- 27. Guides de pratique soins de fin de vie
- 13. Encadrement clinique

CONTINUITÉ

- 6. Hiérarchisation des services : Loi 90
- 10. PI/PSI
- 16. Outils de repérage
- 9. Application de modèles de services intégrés
- 17. Outils de partage d'information

ACCESSIBILITÉ

- 4. Programme de prévention des chutes
- 2. Pratiques cliniques préventives
- 1. Stratégie de développement des communautés « Bien vieillir »
- 25. Services auprès des personnes avec des multiproblématiques
- 8. Disponibilité de gériatres
- 5. Accès aux services médicaux de 1^{re} ligne
- 20. Services d'aide et assistance à domicile
- 24. Services d'hébergement LD et RNI
- 21. Services aux proches aidants
- 19. Collaboration entre partenaires
- 18. Services de soutien à domicile

Prévenir

Guérir

Soutenir

Continuum d'interventions universelles

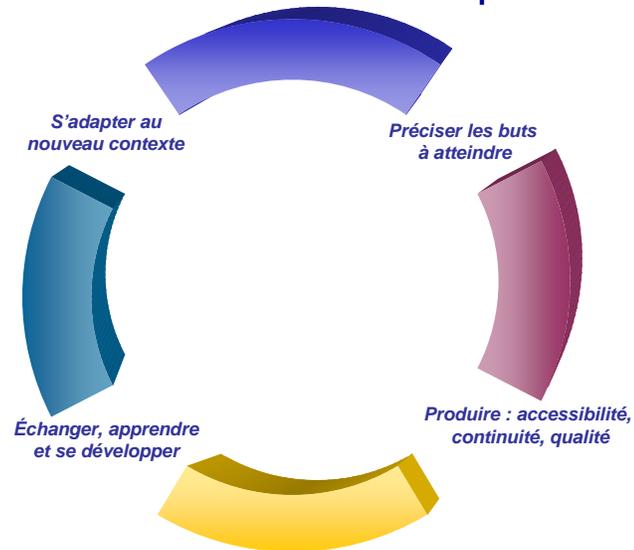
L'analyse du potentiel d'impact : la méthode

- **Appréciation systématique des pistes d'action en fonction de 4 grandes variables (18 éléments) :**
 - Les besoins de santé et de bien-être
 - La puissance de l'intervention
 - Le niveau de déploiement actuel
 - La disponibilité des ressources

Tableau synthèse de l'analyse du potentiel d'impact des pistes d'action par continuum

		Niveau de lacunes dans le déploiement de l'intervention	
		Supérieur à la moyenne	Inférieur à la moyenne
Niveau de besoins	Supérieur à la moyenne	<p><i>Pistes de développement avec potentiel d'impact à l'échelle de la population du continuum</i></p> <p>Ex. : Modèles intégrés de soins médicaux de 1^{re} ligne</p>	<p><i>Pistes de consolidation avec potentiel d'impact à l'échelle de la population du continuum</i></p> <p>Ex. : Consolidation du programme de vaccination</p>
	Inférieur à la moyenne	<p><i>Pistes de développement avec potentiel d'impact à l'échelle de groupes cibles</i></p> <p>Ex. : Programme de logement avec soutien continu pour personnes avec troubles mentaux</p>	<p><i>Pistes de consolidation avec potentiel d'impact à l'échelle de groupes cibles</i></p> <p>Ex. : Intensification des services individuels - services intégrés petite enfance</p>

Une cadre d'appréciation systémique et d'amélioration continue de la performance



« *La santé publique entre en jeu* »
gérer efficacement le changement

Bien gérer le changement

- Gérer le changement, c'est gérer un déplacement réel ou appréhendé de pouvoir
- Qui peut-être avantagé?
Qui risque de perdre?
- La santé publique peut profiter du changement pour faire des gains durables

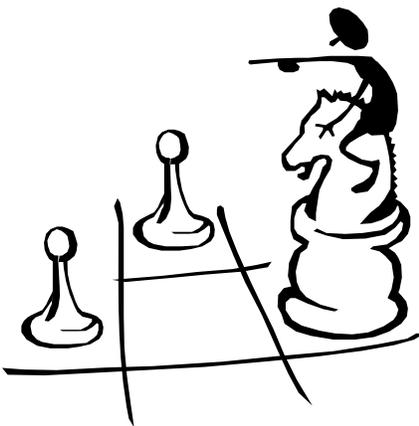
Contre le consumérisme, le corporatisme et la privatisation

- Montée du consumérisme en santé :
droit de choisir pour les patients
- L'approche à risque élevé, axée sur la maladie
 - plus intuitive
 - coût-efficace à court terme
- Avantages potentiels pour :
 - certains groupes professionnels
 - l'industrie bio-technologique
 - l'industrie de l'assurance

Des gains possibles pour la santé publique

- ① Mieux aligner les ressources sur les besoins et accroître le financement de l'action en amont
- ② Mieux intégrer les services préventifs
- ③ Améliorer la qualité et les pratiques fondées sur les données probantes
- ④ Renforcer l'action sur les déterminants
- ⑤ Améliorer l'imputabilité et les systèmes d'information
- ⑥ Accroître la participation citoyenne

Une opportunité stratégique pour la santé publique



- Un espace de leadership à occuper par les acteurs de santé publique
- Miser sur la responsabilité populationnelle pour mieux repositionner les enjeux de santé de la population sur l'échiquier

JASP 2005
La responsabilité populationnelle
au cœur du changement :
la santé publique entre en jeu

*L'approche et la responsabilité populationnelle:
fondements théoriques et applications pratiques*

Denis A. Roy MD, MPH, MSc, FRCPC

*Directeur de la gestion de l'information
et des connaissances*

16 novembre 2005