

Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2007, au cours de la journée  
« Le Système de prévention clinique, une initiative mobilisatrice »  
dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2007. L'ensemble des présentations  
est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



## **Le Système de Prévention clinique, une initiative mobilisatrice !**

### *Les pratiques cliniques préventives (PCP), au cœur des services de première ligne*

CHRISTINE PAKENHAM  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
JASP 2007

Québec



### *Les PCP, au cœur des services de première ligne*

#### **OBJECTIF DE LA PRÉSENTATION**

- *Expliquer l'importance d'accroître les  
pratiques cliniques préventives en  
première ligne*

Québec

2



## *Les PCP, au cœur des services de première ligne*

### **PLAN DE LA PRÉSENTATION**

- ✓ Pourquoi s'occuper de pratiques cliniques préventives?
- ✓ Qu'est-ce qu'une PCP?
- ✓ Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP  
Aux niveaux national, régional, local et les milieux cliniques
- ✓ Les stratégies d'intégration des PCP et les conditions d'efficacité
- ✓ Les empreintes laissées au niveau national



## *Pourquoi s'occuper de PCP*

### *Un peu d'histoire...*

Commission d'étude sur les services de santé et les services sociaux, 2000 : P-3

Loi sur la santé publique en décembre 2001:

*Article 53*

GMF – Offre de services préventifs



## Pourquoi s'occuper de PCP

- Une stratégie d'action du *Programme national de santé publique 2003-2012*

*Encourager le recours aux pratiques cliniques préventives*

- ✓ PCP reconnues efficaces (impact réel sur la santé – recommandations A et B du GECSSP)
- ✓ PCP inscrites dans les plans d'action régionaux et locaux (PAR, PAL) et dans l'offre de services des GMF

Québec

5



## Qu'est-ce qu'une PCP?

- Des *interventions individuelles* démontrées efficaces (counselling, dépistage, immunisation, chimioprophylaxie),
- réalisées par un *professionnel de la santé* dans un contexte clinique,
- visant à *promouvoir la santé et prévenir* les maladies, les blessures et les problèmes psychosociaux.

Québec

6



## *Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP*

### **Au niveau national**

- ✓ Fournir des orientations et établir les priorités
- ✓ Mettre à jour les problématiques et les guides de pratique
- ✓ Produire et diffuser des avis sur l'efficacité des moyens de promotion et de soutien
- ✓ Créer et animer des mécanismes de communication et d'échanges
- ✓ Offrir de la formation aux équipes de santé publique
- ✓ Soutenir l'évaluation
- ✓ Assurer le financement des ressources

Source : GROULX, S., *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

Québec

7



## *Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP*

### **Au niveau régional**

- ✓ Planifier régionalement une offre de promotion-soutien des PCP qui s'inscrit dans les projets cliniques
- ✓ Développer et maintenir une expertise de contenu scientifique pour les PCP proposées et une expertise de méthodes pour les intégrer et les évaluer
- ✓ Adapter ou développer les ressources informationnelles, formations, outils, systèmes de soins et ressources requis par l'intervention et l'évaluation
- ✓ Rechercher des alliances et des ententes sectorielles et intersectorielles

Source : GROULX, S., *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

Québec

8

## *Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP*

### **Au niveau régional (suite)**

- ✓ Négocier des mécanismes de collaboration, de transfert de connaissances et d'habiletés avec les CSSS
- ✓ Collaborer avec les CSSS à la planification locale de l'intégration
- ✓ Accompagner les CSSS et les milieux cliniques dans la mise en œuvre locale
- ✓ Coordonner le déploiement des PCP dans l'ensemble de la région

Source : GROULX, S., *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

## *Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP*

### **Au niveau local**

- ✓ S'approprier les contenus scientifiques et les méthodes de promotion et de soutien
- ✓ Collaborer avec les DSP à la planification locale de l'intégration
- ✓ Accompagner les DSP et les milieux cliniques dans la mise en œuvre locale
- ✓ Coordonner le déploiement des PCP

Source : GROULX, S., *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

## *Promouvoir et soutenir l'intégration des PCP*

### **Au niveau des milieux cliniques**

- ✓ Promouvoir la PCP choisie auprès de la population ciblée
- ✓ Repérer lors de la visite toute personne pouvant bénéficier de l'intervention
- ✓ Offrir une intervention préventive efficace à toute personne concernée
- ✓ Favoriser et soutenir le suivi des recommandations par les professionnels et les personnes concernés

Source : GROULX, S., *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

## *Les stratégies d'intégration des PCP*

### **3 axes**

- ✓ Éducatif axé sur l'amélioration des connaissances (ateliers, diffusion de guides de pratique)
- ✓ Comportemental (système de rappel, rétroaction sur les pratiques)
- ✓ Environnement de pratique, incluant l'organisation des services (organisation de la clinique, répartition des tâches, utilisation d'outils)



## Les stratégies d'intégration des PCP

### Ce que la littérature dit...

- ✓ *Aucune stratégie n'est efficace à 100 %*
- ✓ *Classement réalisé selon un gradient*
  - 5 stratégies davantage efficaces*
  - 2 stratégies d'efficacité variable*
  - 3 stratégies peu efficaces*
  - 4 stratégies inclassables*

Source : PROVOST, M.H. et autres. *Description, impact et conditions d'efficacité des stratégies visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques : revue de la littérature*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration des pratiques cliniques préventives)



13



## Les stratégies d'intégration des PCP

### Ce que la littérature dit...

- ✓ *Importance de tenir compte des conditions d'efficacité*

- M** Motivation des milieux
- A** Accompagnement des milieux
- F** Flexibilité de l'intervention
- I** Intensité de l'intervention
- C** Continuité de l'intervention
- O** Inclusion de changement organisationnel dans l'intervention

Source : PROVOST, M.-H. et autres. *Description, impact et conditions d'efficacité des stratégies visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques : revue de la littérature*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)



14

## Les stratégies d'intégration

### STRATÉGIES D'AVANTAGE EFFICACES

- ✓ Systèmes de rappel visant les cliniciens
- ✓ Équipes d'amélioration de la qualité des soins
- ✓ Système de bureau sur mesure – facilitation
- ✓ Interventions visant le patient
- ✓ Interventions multifacettes



### STRATÉGIES D'EFFICACITÉ VARIABLE

- ✓ Audit et feedback
- ✓ Dossier médical électronique



### STRATÉGIES PEU EFFICACES

- ✓ Formation médicale continue
- ✓ Approche du délégué médical
- ✓ Incitatifs d'ordres financier et législatif

Source : PROVOST, M.-H. et autres, *Description, impact et conditions d'efficacité des stratégies visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques : revue de la littérature*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)

## Les stratégies d'intégration

### STRATÉGIES INCLASSABLES

- ✓ Distribution de matériel éducatif aux cliniciens
- ✓ Recherche de consensus au niveau local
- ✓ Leader d'opinion local
- ✓ Interventions de masse à l'aide des médias

Source : PROVOST, M.-H. et autres, *Description, impact et conditions d'efficacité des stratégies visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques : revue de la littérature*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2007. (Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives)



## Les empreintes laissées

### *Au niveau national*

- ✓ Réseau de responsables régionaux PCP
- ✓ Rémunération d'actes préventifs (entente MSSS-FMOQ)
  - ✓ Participation de la Direction générale de la santé publique

### Outils d'aide à la pratique médicale

- ✓ *Soutien médical à l'abandon tabagique*
- ✓ *Intervention préventive relative aux ITSS (à paraître 2008)*

Québec

17



## Les empreintes laissées

### ✓ Collection L'intégration de pratiques cliniques préventives

- L'Expérience d'*Au cœur de la vie*
- *Guide pour la promotion et le soutien des pratiques cliniques préventives*
- *Guide d'implantation d'un système de soins appliqué au dépistage et au suivi de l'hypertension en milieu clinique*
- *Description, impact et conditions d'efficacité des stratégies visant l'intégration de la prévention dans les pratiques cliniques : revue de la littérature*

Québec

18



## Une piste à poursuivre...

*Les pratiques cliniques préventives  
comme levier de la prévention dans le  
système de soins*

Québec 

19