

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**  
**Les défis d'implantation locale**

**Louise Lefebvre**, directrice des services généraux  
et de santé publique au CSSS du Cœur-de-l'Île  
Centre de santé et de services sociaux  
du Cœur-de-l'Île

**France Remete**, directrice de la santé  
publique au CSSS de l'Ouest-de-l'Île  
Centre de santé et de services sociaux  
de l'Ouest-de-l'Île  
West Island  
Health and Social Services Centre

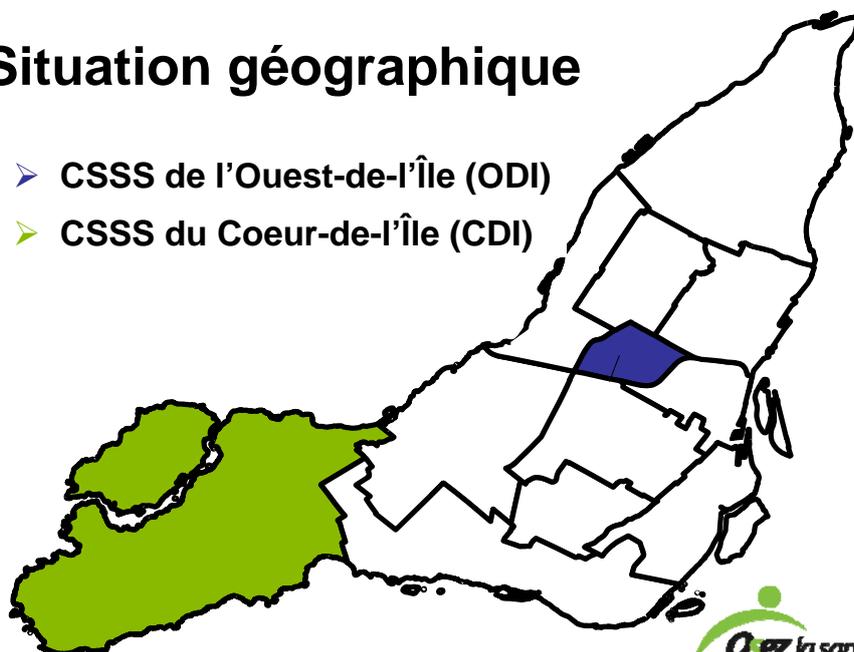
## Plan de la présentation

- Mise en contexte
- Mandat des CSSS en prévention
- Opportunités créées par le SPC
- Défis d'implantation
- Notre vision



## Situation géographique

- CSSS de l'Ouest-de-l'Île (ODI)
- CSSS du Coeur-de-l'Île (CDI)



**Oyez la santé**  
pour la vie!

## Caractéristiques des CSSS et de leurs territoires

### Portrait des CSSS

	ODI	CDI
N <sup>bre</sup> et types d'installations	1 CHSLD 2 CLSC 1 hôpital	2 CHSLD 2 CLSC 1 hôpital
Nombre d'employés	1 959	1 954
Nombre de médecins	215	205

**Oyez la santé**  
pour la vie!

## Caractéristiques des CSSS et de leurs territoires

La première ligne médicale

	ODI	CDI
N <sup>bre</sup> de GMF	1 (7 M. D.)	0
N <sup>bre</sup> de cliniques- réseau	2 (36 M. D.)	0
N <sup>bre</sup> de médecins en cabinets privés (de toute taille)	117 médecins	100 médecins



## Caractéristiques de la population

Faits saillants socio-démographiques

	ODI	CDI
N <sup>bre</sup> de résidents (2006)	216 702	110 900
% des 0 - 17 ans (2006)	23 %	16 %
% des 65 ans et + (2006)	13 %	12 %
% d'immigrants (tendance de 1991 à 2001)	26 %	25 %



## Caractéristiques de la population

### Faits saillants socio-sanitaires

ODI	CDI
Asthme (12 ans et +) : 12 %, taux le plus élevé	Fumeurs : 26 % taux plus élevé Incidence du cancer du poumon le + élevé
Peu actif durant les loisirs (18 ans et +) : 35 % Aucun transport actif : 32 %	Faible fréquence de l'activité physique (12 ans et +) : 18 %
Surplus de poids (18 ans et +) : 45 % (IMC > ou égal à 25)	Surplus de poids (18 ans et +) : 39 % (IMC > ou égal à 25)
Hypertension : prévalence correspond à la moyenne régionale	Tumeurs et maladies de l'appareil circulatoire : principales causes de décès



## Caractéristiques de la population

### Faits saillants socio-économiques

	ODI	CDI
% de personnes vivant sous le seuil de faible revenu (2001)	12 %	35 %



## Mandat des CSSS en prévention

Intégrer la prévention aux soins et services offerts à la population du territoire local et s'arrimer aux efforts nationaux et régionaux

- Réseaux locaux de services (RLS)
  - opportunité de renforcer les collaborations en matière de services préventifs avec les GMF, cliniques-réseau, cliniques médicales et les ressources de la communauté
- Le SPC constitue un levier pour favoriser l'intégration de la prévention clinique en première ligne



## Les opportunités créées par le SPC

- Occasion de s'arrimer plus facilement avec les efforts régionaux et provinciaux en prévention
- Création d'un réseau actif pour la prévention
- Développement de liens avec les omnipraticiens du territoire et les partenaires (RLS)
- Formation d'une équipe dédiée à la prévention clinique
- Utilisation d'une approche novatrice, la motivation
- *Agir sur les habitudes de vie, c'est intervenir dans le continuum de gestion des maladies chroniques*



## Les saines habitudes de vie... *un défi collectif*



## Les défis intra CSSS

- L'appui de la haute direction
- La reconnaissance de la valeur de la prévention dans l'offre de service (et du CES comme *plus-value*)
- La réaction des autres professionnels
- La collaboration de médecins chargés de prévention au CLSC
- L'embauche et la rétention du personnel
- L'interface avec les services courants ambulatoires



## Les défis de la première ligne médicale

- L'adhésion de la table locale du DRMG
- La création d'une relation de confiance entre les médecins et le CSSS
- L'identification de médecins chargés de prévention dans les GMF et les cliniques-réseau
- La promotion du CES et du CAT auprès des médecins
- La création d'une « communauté médicale »



## Les défis au niveau de la clientèle

- La mobilisation vers les services (CES et CAT)
- Le soutien à l'empowerment
- Les conditions socio-culturelles, socio-économiques et environnementales



## Autres défis

- L'arrimage avec :
  - d'autres programmes liés aux habitudes de vie (ex. : *Ma santé, je m'en occupe* – Acti-Menu)
  - le concept du mouvement HPS
- La création de liens de collaboration avec d'autres ressources



## Notre vision

- Le SPC, un réseau actif pour la prévention
- Agir dans le continuum de la gestion des maladies chroniques
  - habitudes de vie, une priorité
- Une nouvelle culture en prévention et promotion



