

Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2010, au cours de la journée « Dépister les infections transmissibles sexuellement et par le sang : un choix de santé profitable » dans le cadre des 14es Journées annuelles de santé publique (JASP 2010). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives>.

L'intégration des ITSS dans l'organisation des services de première ligne

Jean Rodrigue

Direction des affaires médicales, universitaires
et des partenariats professionnels
Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie
JASP
22 novembre 2010

Les ITSS : un regroupement de problématiques complexes

Un point commun : modes de transmission

- Plusieurs maladies distinctes (agent causal, tableau clinique, traitement)
- Impacts individuels (complications, chronicité) et populationnels (propagation) spécifiques à chacune
- Un multitude de solutions :
 - Adaptées à chacune des ITSS
 - À visée préventives, curatives et/ou palliatives
 - Propres à chaque niveau de soins
 - Individuelles et collectives

Toute défaillance
dans le continuum d'interventions
et entre les niveaux de soins et services
peut avoir des conséquences négatives
sur les résultats attendus
auprès des individus, des groupes et de la population

La 1^{ère} ligne : un ensemble complexe de services de santé et sociaux

Un point commun : niveau de soins et services, courants
et généraux, axé sur l'accessibilité et la continuité,
couvrant la plupart des problèmes de santé et tout le
continuum d'interventions (**P**révenir, **G**uérir, **S**outenir)

- Une multitude de points de services :
 - Publics (CSSS) ou privés (cliniques médicales, pharmacies)
 - Peu intégrés entre eux et avec les autres niveaux de soins
 - Problématiques indifférenciées, aiguës et/ou chroniques
 - Interventions spécifiques à chaque milieu, incluant les organismes communautaires
 - Plusieurs groupes professionnels impliqués
 - Mission et imputabilité variables (clientèle vs population)

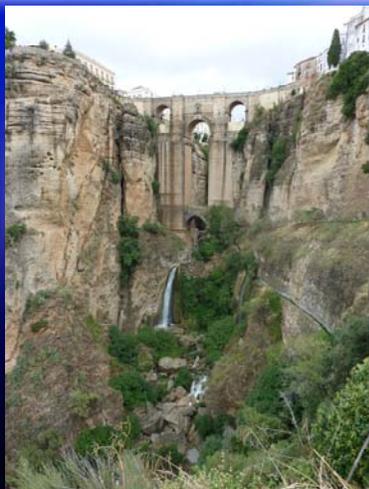
ITSS et 1ère ligne : quelques points de rencontre

	CSSS			Cabinets médicaux	Cliniques SRV	Pharmacies d'officine
	Santé scolaire	Santé des jeunes	SAD			
Tous les problèmes de santé	P	P G S	G S	P G S	G	P G S
ITSS	P	P G S	S	P G S	G	P G S

Convenir d'un but à atteindre et des actions à poser

- Conformes à nos missions respectives
- Conciliables avec :
 - les autres obligations
 - les moyens d'action
 - les ressources
 - et les compétences de chacun
- Accepter que certaines de nos priorités n'aient pas la même importance pour nos partenaires

Bâtir des collaborations solides



Pont neuf, Ronda (fin 18e siècle)

- Partager les tâches
- Partager l'effort
- Occuper ensemble les zones de changement

Les collaborations interprofessionnelles

- Partager les tâches :
 - Reconnaître d'abord le rôle et les fonctions de chacun
 - Baliser l'utilisation d'ordonnances collectives
 - Préciser les modalités de recours aux médecins de famille participants
 - Intégrer les pharmaciens
 - En convenir au préalable avec tous les intervenants
- Rappeler la valeur ajoutée pour la clientèle (accessibilité, rapidité d'intervention et continuité)

Les collaborations interorganisationnelles

- Partager l'effort :
 - Rédaction des ordonnances collectives
 - Participation d'une infirmière de la DSP au démarrage d'une clinique d'ITSS dans une clinique-réseau
 - Participation d'une infirmière du CSSS pour le dépistage et le suivi en collaboration avec des médecins de cliniques médicales du RLS
 - Intervention d'un pharmacien du CSSS pour convenir avec les pharmaciens d'officine des modalités de leur participation
 - Assistance professionnelle aux organismes communautaires

Donner du temps au temps !

- Établir des relations de confiance
- Convenir d'un objectif réaliste
- Bâtir sur les petits gains
- Diffuser les bons coups
- Apprendre de nos erreurs

Vieux pont, Ronda (11e-16e siècles)

Merci !

Orgue espagnol, Séville