

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>.

**SANTÉ PUBLIQUE**

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



**LES ITSS À MONTRÉAL  
UNE PRIORITÉ**

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X3

**SANTÉ PUBLIQUE**

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



**Un contexte *alarmant***

Toutes les ITSS sont en croissance depuis la fin des années 90.

La majorité des **MADO déclarées** sont des ITSS.

Montréal : plus haute incidence d'ITSS au Québec, notamment ***l'Hépatite C***, le VIH et la syphilis.

**Depuis 15 ans**, l'épidémie de VHC s'est propagée sournoisement

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

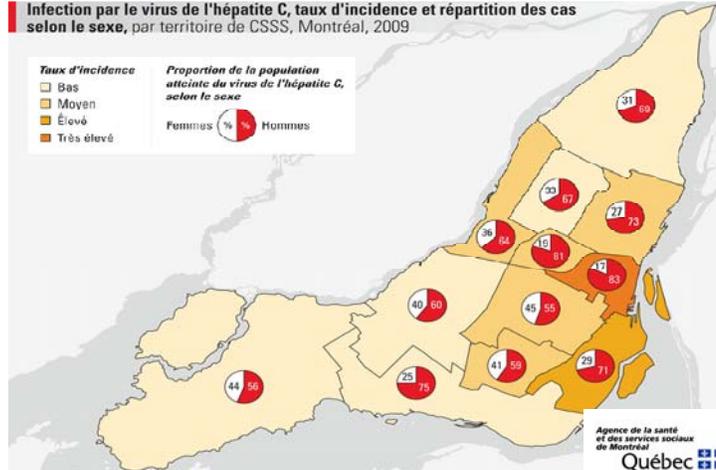


## Tout Montréal *est touché*

Infection par le virus de l'hépatite C, taux d'incidence et répartition des cas selon le sexe, par territoire de CSSS, Montréal, 2009

Taux d'incidence  
 Bas  
 Moyen  
 Élevé  
 Très élevé

Proportion de la population atteinte du virus de l'hépatite C, selon le sexe  
 Femmes % Hommes



Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X4



## Des solutions !

Nous **pouvons et devons** agir rapidement pour freiner la progression

Un **problème collectif** de santé publique

Il **existe** des stratégies gagnantes

**Chacun** doit contribuer pour des résultats probants à l'échelle régionale

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X5

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



Deux populations **vulnérables**

**HOMMES AYANT DES RELATIONS  
SEXUELLES AVEC D'AUTRES  
HOMMES (HARSAH)**

**PERSONNES QUI S'INJECTENT DES  
DROGUES (UDI)**

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X6

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



Un travail de **tous les instants**

**Depuis 20 ans**

- Le réseau communautaire et celui de la santé ont accompli un **travail énorme**
- Les milieux cliniques ont développé leur **expertise par rapport au VIH**
- La DSP a suivi de près la situation et a **soutenu** les efforts de prévention
- **Gains réalisés** : une réduction de l'incidence du VIH chez les personnes UDI et du partage du matériel d'injection depuis 1995

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X7

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Notre **constat**

IL FAUT FAIRE LES CHOSES  
**AUTREMENT !**

Mise sur pied d'un vaste plan de  
**mobilisation**

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X22

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Nos **objectifs**

Réduire la transmission du VIH, de l'hépatite C et de la syphilis auprès des personnes UDI et des HARSAH en :

- **Augmentant** l'utilisation du matériel de protection
- **Augmentant** le dépistage des personnes qui ignorent qu'elles sont infectées
- **Augmentant** la proportion des personnes en traitement, en particulier l'hépatite C

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X11

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Ce que nous voulons

- **MIEUX JOINDRE** les populations les plus vulnérables
- **INTENSIFIER** les services de dépistage et les services psychosociaux dans les milieux de vie des HARSAH et des UDI
- **ACCROÎTRE** l'accessibilité du matériel de protection
- **ADAPTER** les services aux UDI dans tous les territoires de CSSS
- **MIEUX ORGANISER** le traitement

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X12

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## En résumé...

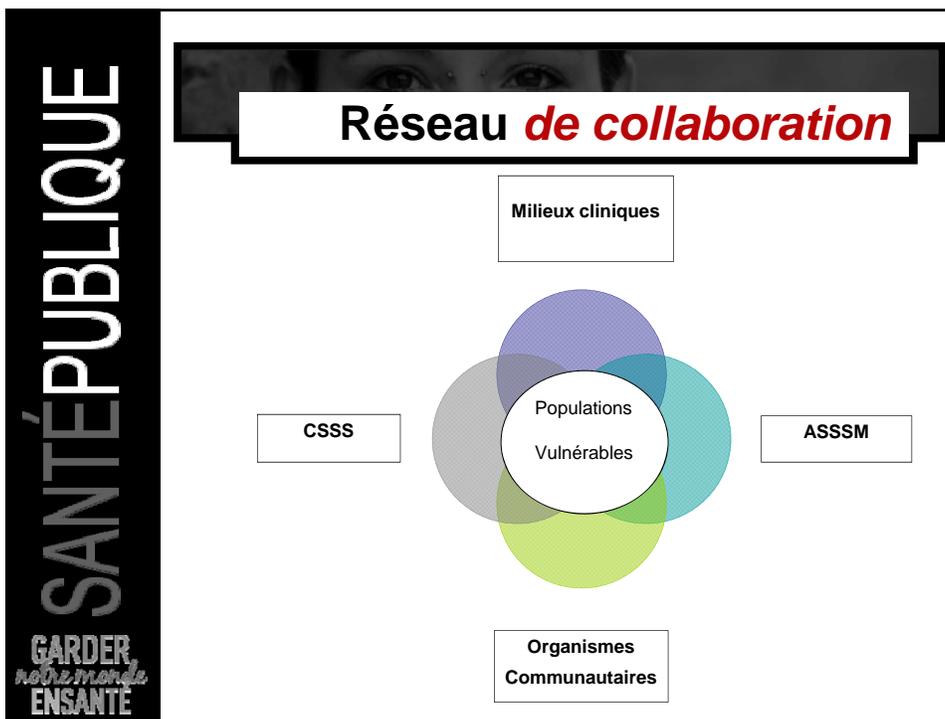
Trois mots clés :

**Joindre +**

**Dépister +**

**Traiter +**

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec



X14

**SANTÉ PUBLIQUE**  
GARDER notre monde EN SANTÉ

## Notre plan *de Mobilisation*

**Nos tribunes depuis janvier 2010**

- **L'Agence : C.A., Direction réseau et DAMU :** orientations
- **Le CGRM :** problèmes, défis, solutions
- **Les directeurs des CSSS :** financement, attentes, contrats
- **Les directeurs locaux de santé publique :** les changements de pratique professionnelle
- **Les directions des 2 CHUs :** rôle des UHRESS et financement du TTT hépatite C

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal  
Québec

X15

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Notre plan de Mobilisation

### TOURNÉE DES ORGANISMES COMMUNAUTAIRES (JUIN 2010)

- Deux jours / plus de **50 personnes** des CSSS
- Visite de **10 organismes communautaires** qui travaillent auprès des HARSAH et des UDI

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X16

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Notre plan de Mobilisation

### JOURNÉE MONTRÉLAISE EN ITSS (10 novembre 2010)

- Une journée / plus de **200 personnes** du réseau et des organismes communautaires
- **Panels et ateliers** sur deux thèmes principaux :
  - Accessibilité au dépistage
  - Accessibilité au traitement

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X17

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Notre plan de Mobilisation

### Les objectifs de la journée :

- **Mieux cerner** les besoins et les enjeux des interventions
- **Initier** de nouveaux mécanismes de partenariats
- **Partager** des projets novateurs
- **Déterminer** au moins deux actions à déployer dans le territoire

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X18

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Les conditions de réussite

La plus importante de toutes :

la **collaboration** et la **mobilisation** de tous les partenaires

### Agence

- **Orchestrer** différents programmes et services et mobiliser les acteurs
- En dépendance, en itinérance, en réduction des inégalités sociales
- Table des DSP, DRMG, le comité régional pharmaceutique, etc.

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec

X19

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Les conditions de réussite

### CSSS

- Vision commune et offre de services conjointe avec les organismes communautaires dans les 12 CSSS

### Milieus cliniques

- Augmenter l'implication des médecins de première ligne en leur offrant le soutien nécessaire
- Accroître l'offre de traitement de l'hépatite C par les services spécialisés
- Mettre en place des corridors de services avec les CSSS

Agence de la santé  
et des services sociaux  
du Montréal  
Québec

X20

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
notre monde  
EN SANTÉ



## Les conditions de réussite

### Organismes communautaires

- S'engager activement dans la réalisation des actions envisagées dans le cadre de référence régional 2010-2015 de prévention des ITSS, volet communautaire

### Réseau municipal

- Encourager l'ensemble de ses services à travailler pour offrir un meilleur accès aux services de santé
- Ex : logement social : espace d'hébergement pour le traitement de l'hépatite C

Agence de la santé  
et des services sociaux  
du Montréal  
Québec

X21

SANTÉ PUBLIQUE

GARDER  
*notre monde*  
EN SANTÉ



## Rapport du **directeur**

- Sortie prévue le **1er décembre 2010**
- Conférence de presse
- Tournée des journaux locaux
- Médias ethniques
- Utilisation des médias sociaux

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de Montréal  
Québec