

Cette présentation a été effectuée le 26 novembre 2013, au cours de la journée « Réseaux locaux de services : réalités singulières et pluralité d'actions » dans le cadre des 17es Journées annuelles de santé publique (JASP 2013). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.

Les réseaux locaux de services

La vision de départ

Par
Roger Paquet

Le contexte

- Un climat de morosité dans le réseau.
- L'absence d'un projet collectif.
- Des difficultés majeures dans la continuité des soins.
- Une régionalisation devenue contraignante.
- L'arrivée d'un nouveau gouvernement.

Le déclencheur: Intégrer.

- L'intégration des soins et services:
 1. Créer des ensembles de soins et services .
 2. Les placer sous une autorité imputable.
 3. Regrouper les activités de proximité.
 4. Établir une population et un territoire de référence.

La valeur ajoutée : Responsabiliser

- La responsabilité populationnelle:
 1. Un changement majeur de logique
 2. Un élément d'innovation que l'on continue à approfondir et à mettre à profit.
 3. Un défi d'actualisation et d'imputabilité.

Le nœud gordien: Coordonner

- La coordination des soins et services:
 1. Une responsabilité à rapprocher du territoire local et de ses instances.
 2. Une opportunité de rapprocher les cliniciens et les gestionnaires.
 3. Une occasion de dépasser le changement de structures pour influencer le service et l'intervention auprès des citoyens .

L'espoir: Faire équipe

- L'invitation à l'action intersectorielle.
 1. Une responsabilité de convier les partenaires, d'animer une démarche et de développer une responsabilité populationnelle collective.
 2. Une opportunité de mise en commun et de projets adaptés au milieu.
 3. Une approche de partenariat libre et volontaire.

Des choix à se rappeler

1. Aller au maximum du possible sans exiger l'ultime résultat.
2. Accepter et respecter la diversité dans les façons de faire et la reconfiguration.
3. Introduire une perspective d'amélioration des services et des interventions: le projet clinique.

Des choix (suite)

- Un souci de cohérence avec les autres démarches , ex. la mise ne place des Ruis, la hiérarchisation des services , etc.
- Une volonté de légiférer le résultat ,non pas le processus de changement.

10 ans plus tard

- Les choix de départ tiennent la route.
- Certains milieux ont choisis de franchir des étapes additionnelles d'intégration.
- La démarche a canalisé une énergie incroyable dans le milieu.
- La question demeure d'actualité

Et les résultats ?

- Les commentaires les plus fréquents:
- Cette approche nous a ouvert de nouvelles perspectives et nous ne voulons pas retourner en arrière.
- Le respect de la diversité et de la spécificité des milieux a favorisé des initiatives à caractère exceptionnel.

Et les résultats ? (suite)

- Les résultats sont très variables , ce qui nous confronte à de nouveaux défis.
- Plusieurs milieux sont en phase de consolidation après une étape de changement intense.
- Une phase bilan serait stimulante pour préparer l'avenir.

• MERCI