

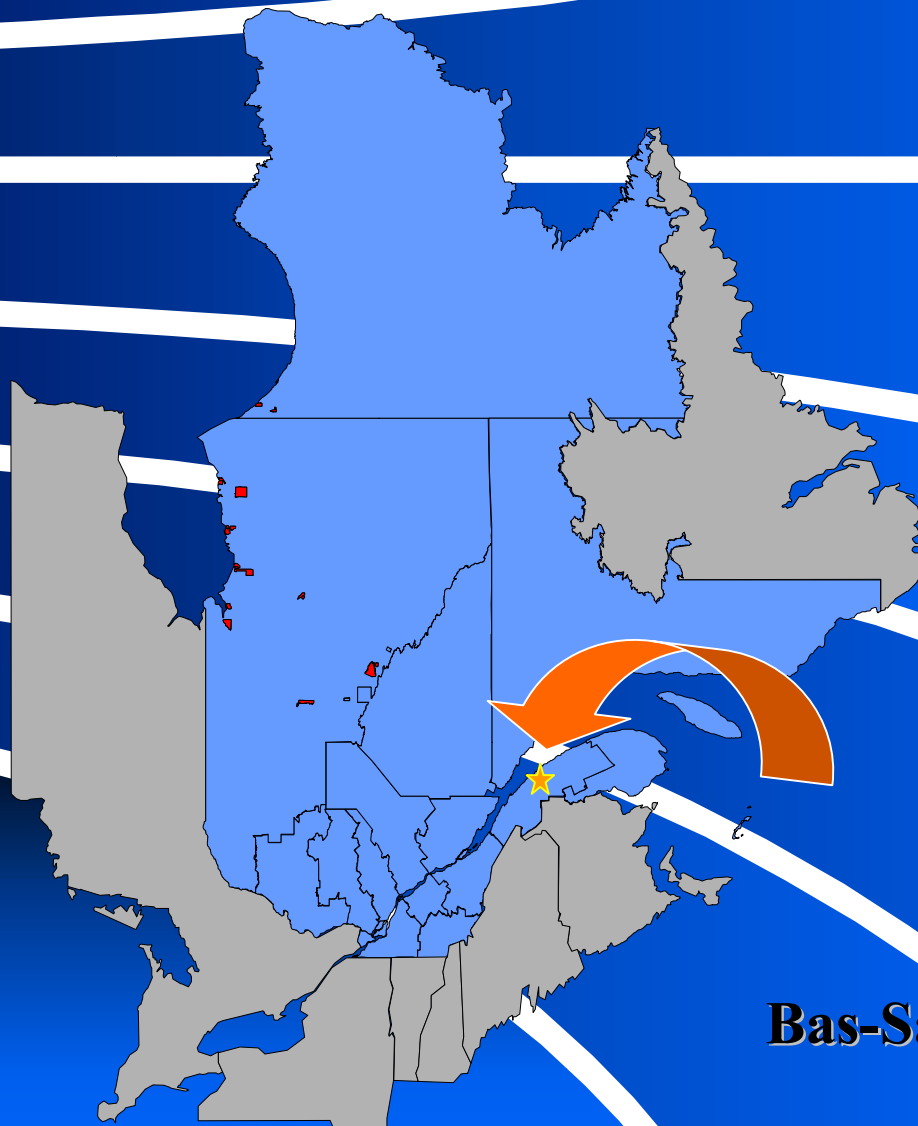
**GRUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE DU
RÉSEAU DE SANTÉ ET DE SERVICES
SOCIAUX DES BASQUES
appelé communément
GMF DES BASQUES**

**Hélène Laurin, infirmière, chargée de projet du GMF
des Basques et responsable de l'intégration des
programmes au Réseau de santé et de services
sociaux des Basques**

**Journées annuelles de santé publique 2002
La consolidation des liens entre la santé publique et la première ligne :
un agenda à partager
Québec, 21 novembre 2002
www.inspq.qc.ca/jasp**

PLAN DE LA PRÉSENTATION

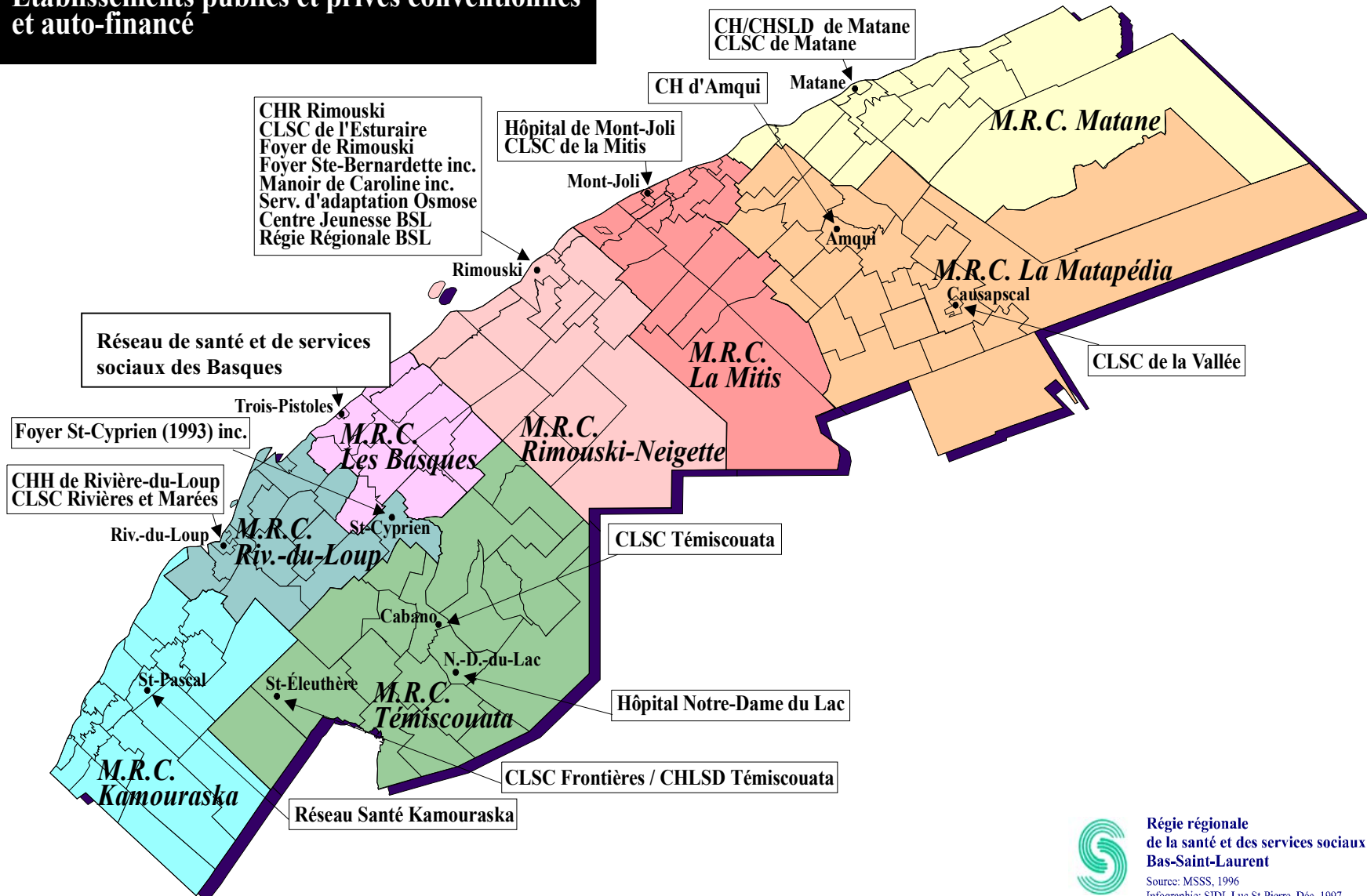
- LE RÉSEAU DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DES BASQUES
- OFFRE DE SERVICES DU GMF DES BASQUES
- LES AVANTAGES DU GMF DES BASQUES
- LES ENJEUX QUI EN DÉCOULENT
- NOS ATTENTES FACE À LA SANTÉ PUBLIQUE
- CONCLUSION



Bas-Saint-Laurent




Réseau des services de santé et des services sociaux du Bas-St-Laurent

Établissements publics et privés conventionnés et auto-financé



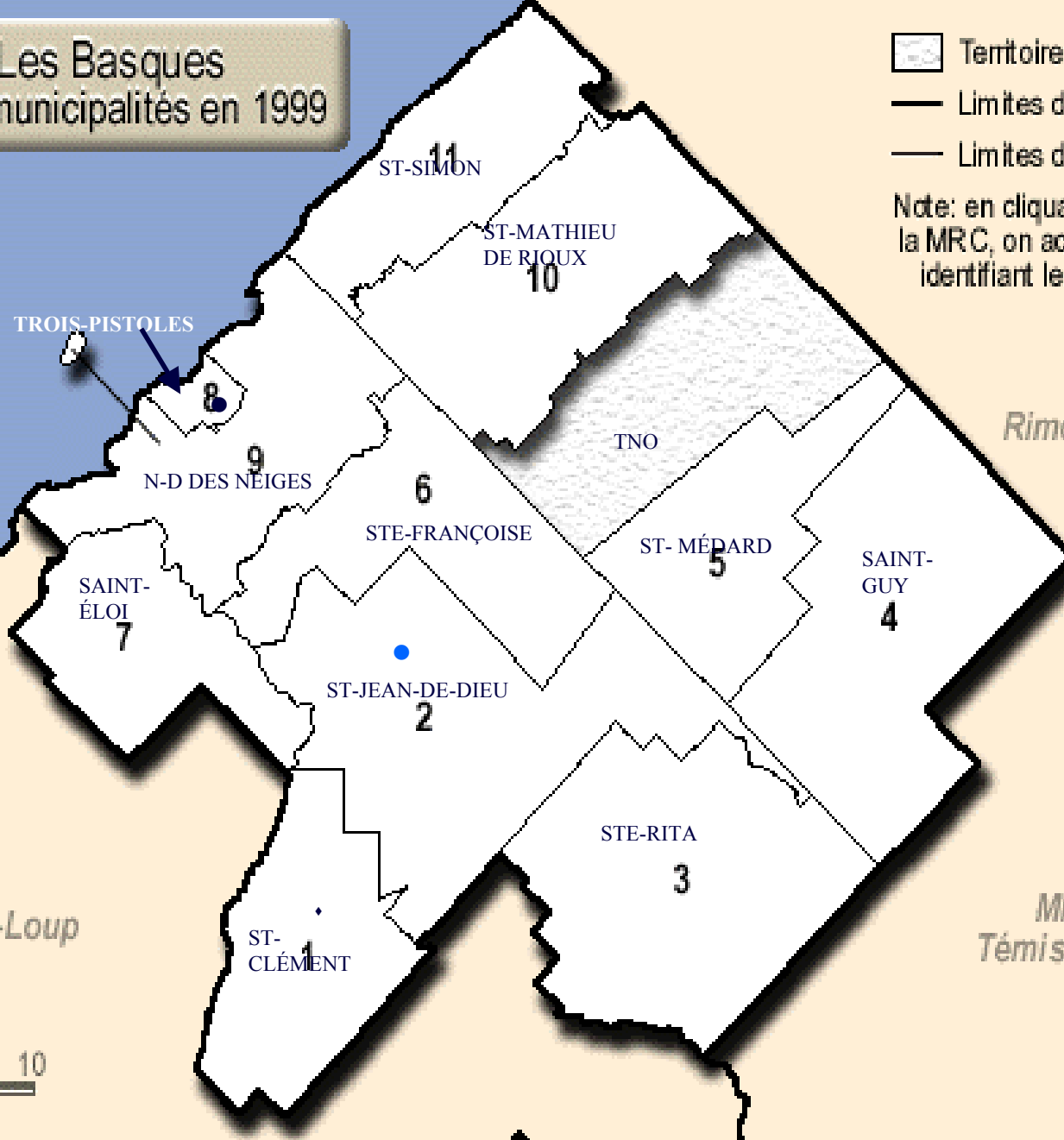
MRC Les Basques

Limites des municipalités en 1999

-  Territoires non organisés
-  Limites de la MRC
-  Limites des municipalités

Note: en cliquant à l'intérieur de la MRC, on accède au tableau identifiant les municipalités

TROIS-PISTOLES



MRC
Rimouski-Neigette

MRC
Rivière-du-Loup

MRC
Témiscouata



LE RÉSEAU DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DES BASQUES

- Des missions CLSC et CHSLD, une urgence 24\7 de stabilisation et une Unité de 72 heures
- Une approche territoriale
- Une approche par programme
- Des grands principes directeurs:
 - ← le client au centre des interventions
 - ← la prévention une préoccupation constante
 - ← des services donnés en continuité, avec régularité et en constante amélioration

L'OFFRE DE SERVICE DU GMF DES BASQUES

- Une accessibilité accrue et une possibilité d'inscription durant toutes les heures d'ouverture de l'établissement
- Une garde infirmière/médecin 24 heures par jour 7 jours par semaine
- Une réponse téléphonique 24\7 en lien avec infosanté

DE LA PRÉVENTION:

- ← primaire pour toute la clientèle
- ← secondaire et tertiaire principalement pour la clientèle à risque

comprenant entre autres:

- ← des soins pré et post nataux
- ← un dépistage des clientèles vulnérables

OFFRE DE SERVICES (SUITE)

DU CURATIF TEINTÉ DE PRÉVENTIF:

- ← Un suivi spécifique des clientèles vulnérables**
- ← Une prise en charge de la clientèle inscrite en post-hospitalisation**
- ← Des suivis systématiques pour les clientèles ayant des problèmes chroniques**
- ← Des visites à domicile pour les clientèles vulnérables en lien étroit avec le soutien à domicile**
- ← Une accessibilité aux soins palliatifs à domicile et en hébergement**

EN PARTENARIAT:

- avec les autres programmes du RSSSB y compris les soins de longue durée
- avec l'urgence et l'Unité de 72 hres
- avec la 2^{ième} et la 3^{ième} lignes et les organismes communautaires




OFFRE DE SERVICES (SUITE)

LES AVANTAGES DU GMF DES BASQUES

- S'intègre au RSSSB
- Regroupe tous les médecins de la MRC
- Travaille en concertation avec un véritable réseau intégré et des équipes multidisciplinaires au sein du même établissement
- Comprend des médecins qui s'impliquent aussi dans les soins de longue durée, dans les équipes du communautaire, à l'urgence et à l'Unité de 72 heures
- A le support du Comité de soutien de la RRBSL

LES ENJEUX

LE GMF PORTE D'ENTRÉE DU SYSTÈME DE SANTÉ

-  **DU TRAVAIL EN SOLO AU TRAVAIL EN RÉSEAU**
-  **UNE CLIENTÈLE VULNÉRABLE
PRISE EN CHARGE
QUI APPREND À SE PRENDRE EN MAIN**
-  **LE GMF UNE VALEUR AJOUTÉE**



DU TRAVAIL EN SOLO AU TRAVAIL EN RÉSEAU

**MÉDECINE
EN SOLO**

**MÉDECINS
EN GROUPE**

**GMF DANS UN
RÉSEAU INTÉGRÉ**

UNE CLIENTÈLE VULNÉRABLE PRISE EN CHARGE QUI APPREND À SE PRENDRE EN MAIN

- des personnes en perte d'autonomie sévère à domicile
- des personnes présentant des pathologies complexes à haut risque de décompensation ou de déstabilisation
- des familles à risque
- des jeunes en difficulté
- des personnes adultes et âgées en situation de vulnérabilité
- des personnes handicapées et des personnes avec des troubles graves de santé mentale

UNE CLIENTÈLE VULNÉRABLE PRISE EN CHARGE QUI APPREND À SE PRENDRE EN MAIN

- par un dépistage attentif des situations de vulnérabilité par le médecin et l'infirmière du GMF
- par une collaboration étroite médecin-infirmière
- par de **l'enseignement** permettant aux personnes de prendre leur santé en main
- par une réponse 24\7 permettant de rassurer ladite clientèle en évitant ainsi des séjours à l'urgence des hôpitaux et même des hospitalisations

CLIENTÈLE VULNÉRABLE (SUITE)

- par un lien très étroit avec les services psychosociaux
- par un lien très étroit avec le soutien à domicile et autres programmes
- par une continuité de soins avec l'urgence de notre établissement, avec la 2^{ième} et la 3^{ième} lignes et parfois les organismes communautaires

UNE VALEUR AJOUTÉE

- **PAR LE TRAVAIL EN INTERDISCIPLINARITÉ**
- **PAR LE RÔLE ÉLARGI DE L'INFIRMIÈRE**
- **PAR UNE CONTINUITÉ DE SOINS AMÉLIORÉE**

• PAR LE TRAVAIL EN INTERDISCIPLINARITÉ

- Travail multidisciplinaire en «**silo**»
- L'utilisation du **plan d'intervention** et du plan de services
- **La participation active du médecin et des autres professionnels** selon la définition du Dr Réjean Hébert de l'Institut universitaire de Sherbrooke:

DÉFINITION DE L'INTERDISCIPLINARITÉ

- *« Le regroupement de plusieurs intervenants ayant une formation, une compétence et une expérience spécifique*
- *qui travaillent ensemble à la compréhension globale, commune et unifiée d'une personne*
- *en vue d'une intervention concertée à l'intérieur d'un partage complémentaire des tâches »*

«De la multidisciplinarité à l'inferdisciplinarité», avril 1997

- PAR LE RÔLE ÉLARGI DE L'INFIRMIÈRE

passerelle entre les silos des intervenants



LE RÔLE ÉLARGI DE L'INFIRMIÈRE (suite)

- par des suivis systématiques et de l'*enseignement*
- par l'actualisation de son rôle clinique d'*intervenante pivot*, leader du plan d'intervention et du plan de services
- par *la réponse 24\7* qui sera d'abord une réponse infirmière

LE RÔLE ÉLARGI DE L'INFIRMIÈRE (suite)

- par le **triage des appels** des clientèles vulnérables
- par **les liens établis et maintenus** avec les programmes, les organismes communautaires et la 2^{ième} et la 3^{ième} lignes
- par **le support d'une recherche** à l'UQAR

- **PAR UNE CONTINUITÉ DE SOINS AMÉLIORÉE**

- en actualisant le rôle d'intervenant pivot du médecin omnipraticien dans l'organisation des soins
- en s'assurant d'une liaison à deux sens avec la 2^{ème} et la 3^{ème} lignes

AINSI NOUS TRAVAILLONS AU NIVEAU DES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

1. Le niveau de revenu et le statut social
2. Les réseaux de soutien social
3. L'éducation
4. L'emploi et les conditions de travail
5. Les environnements sociaux
6. Les environnements physiques

LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ suite...

7. Les habitudes de santé et la capacité d'adaptation personnelles
8. Le développement de la petite enfance
9. La patrimoine biologique et génétique
- 10. Les services de santé**
11. Le sexe
12. La culture

NOS LIENS AVEC LA SANTÉ PUBLIQUE

La santé publique



Les autres déterminants



Les services de santé

NOS ATTENTES FACE À LA SANTÉ PUBLIQUE

• AU NIVEAU DES PROCESSUS

← en nous fournissant les **données** nécessaires **sur notre population** nous permettant de mieux cibler nos interventions

← dans l'élaboration des **suivis systématiques**

← dans la **recherche de façon de faire différente** ailleurs dans

le monde pouvant s'appliquer dans nos GMF

← en nous soutenant dans la façon **d'évaluer la lourdeur de la**

NOS ATTENTES (SUITE)

- ← dans l'importance d'établir des **liens entre les actions** de promotion de la santé et nos actions de prévention
- ← dans **la formation** : interdisciplinarité et autres
- ← dans le **soutien** à l'application du **rôle élargi de l'infirmière**

NOS ATTENTES

• AU NIVEAU DES RÉSULTATS

- ← par des recherches actions nous permettant d'évaluer les résultats de nos interventions au niveau qualitatif à savoir **l'impact sur la santé de la population**
- ← en établissant des paramètres permettant d'évaluer **la continuité des services** entre le GMF, les autres programmes, les organismes communautaires et la 2^{ème} et la 3^{ème} lignes

CONCLUSION

- **L'INTERVENTION DU MÉDECIN ET DE L'INFIRMIÈRE DU GMF, EN CONCERTATION**
 - avec le client
 - avec les programmes communautaires
 - avec la 2^{ième} et la 3^{ième} lignes et les organismes communautaires au besoin
- **ET EN COLLABORATION AVEC LA SANTÉ PUBLIQUE**

AUGMENTERA LE NIVEAU DE SANTÉ DE LA POPULATION



La santé publique

Les autres déterminants

Les services de santé

**Je vous remercie de votre
attention**

Hélène Laurin