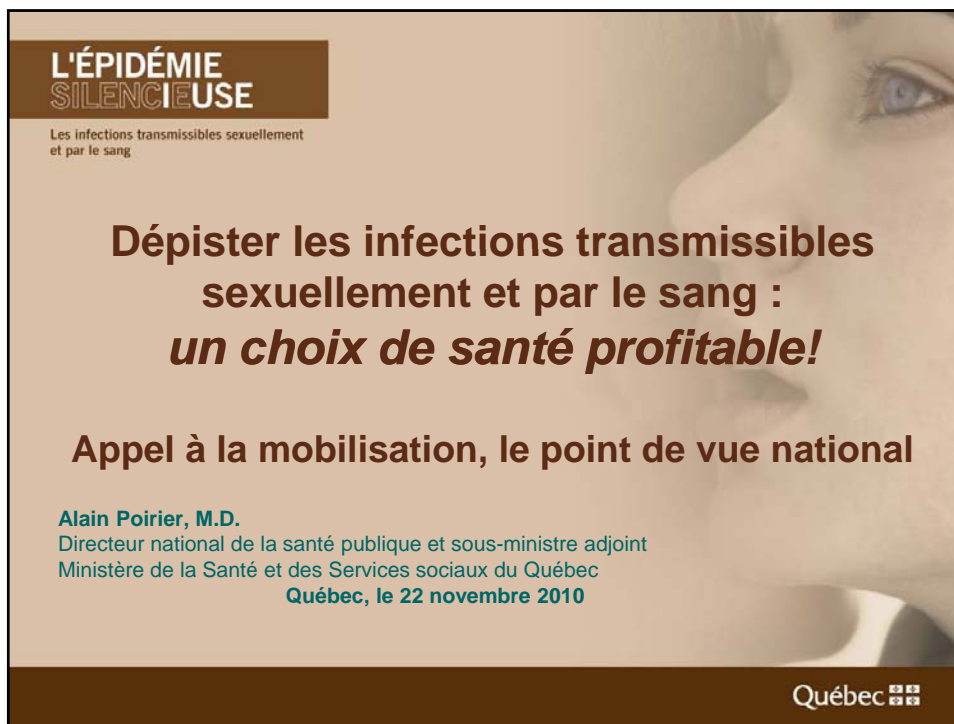


Cette présentation a été effectuée le 22 novembre 2010, au cours de la journée « Dépister les infections transmissibles sexuellement et par le sang : un choix de santé profitable » dans le cadre des 14es Journées annuelles de santé publique (JASP 2010). L'ensemble des présentations est disponible sur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



**L'ÉPIDÉMIE
SILENCIEUSE**

Les infections transmissibles sexuellement
et par le sang

**Dépister les infections transmissibles
sexuellement et par le sang :
*un choix de santé profitable!***

Appel à la mobilisation, le point de vue national

Alain Poirier, M.D.
Directeur national de la santé publique et sous-ministre adjoint
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec
Québec, le 22 novembre 2010

Québec



L'ÉPIDÉMIE

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang

MIE

Quatrième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec

SILENCIEUSE

SE

Une épidémie SOUS-ESTIMÉE

- ❑ **Très répandue :**
 - 40 000 nouveaux cas d'ITSS par année...**surtout des jeunes,**
 - Aucune région n'est épargnée;
- ❑ **Lourde de conséquences** (parfois mortelles);
- ❑ **Peu notoire, banalisée;**
- ❑ Touchant **des groupes vulnérables très exposés;**
- ❑ **Ignorée...**

3

Québec

Une épidémie EN RECRUESCENCE

Chlamydia ↗	a doublé (17 000 cas en 2010)
Gonorrhée ↗	a triplé (2 000 cas en 2010) ↗ 5 X plus marquée chez les filles de 15-24 ans
Syphilis ↗	explosion des cas : 2001 = 1 cas par mois 2010 > 1 cas par jour
VIH ↗	Nombre de personnes vivant avec le VIH ↗ (18 000 personnes) Environ 400 nouveaux cas par année
Hépatite C ↗	33 000 cas déclarés → 63 % des cas : UDI → seulement 10 % des UDI infectés sont traités
VPH et VHS ↗	Personnes actives sexuellement qui seront infectées au cours de leur vie : VPH → 70 % Herpes génital → 20 %

4

Québec

Une épidémie qui touche ...

- ❑ **LES JEUNES DE 15-24 ANS**
- et
- ❑ **LES PLUS VULNÉRABLES :**
 - HARSAH
 - UDI
 - Jeunes en difficulté
 - Travailleuses du sexe
 - Autochtones
 - Personnes originaires de régions endémiques
 - Détenus et ex-détenus

5

Québec 


Une épidémie qui COÛTE CHER

Par exemple, selon le rapport du DNSP :

- ❑ **46 M – soins hospitaliers pour hépatite C (2006)**
- ❑ **38 M – transplantation du foie (1990-2010)**
- ❑ **200 M – médicaments pour le VIH par an**
- ❑ Des **coûts humains et sociaux** importants
- ❑ Des **coûts en services de santé** qui pourraient encore augmenter...

Des coûts ÉVITABLES

6

Québec 

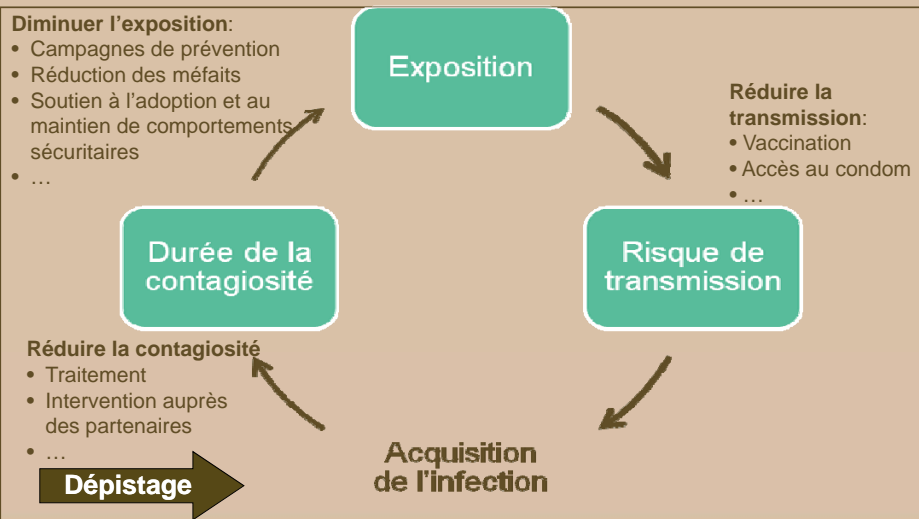
Des stratégies de lutte contre les ITSS

- ↪ Multiples
- ↪ Bien connues
- ↪ Démontrées efficaces

7

Québec

Le dépistage, un moyen efficace de briser le cycle de transmission des ITSS



8


Québec

Le dépistage, un moyen efficace ...

... dans la mesure où il cible

**les bonnes personnes,
au bon endroit,
au bon moment.**

9

Québec 

Dépistage ciblé, rejoindre les populations vulnérables

Organisation de services


- Cliniques jeunesse
- Services spécifiques s'adressant aux clientèles vulnérables – dans leur milieu de vie

Intégration des services de dépistage ciblé

- Services de première ligne (CSSS, GMF, UMF, cliniques médicales privées)
- Programmes-services des CSSS

En collaboration avec tous les acteurs de chaque réseau local de service (RLS)


10

Québec 

Dépistage ciblé, quelques constats

- Diversité quant à la proportion et la répartition des clientèles et quant à l'organisation des services selon les régions et les territoires de CSSS
- Le dépistage des ITSS ne se rend pas suffisamment aux groupes vulnérables
- Le dépistage n'est pas assez intégré à la pratique des professionnels et à l'organisation des services
- Les services en milieu de vie doivent être soutenus, reconnus et répandus

11

Québec 


Dépistage ciblé, des acquis

On ne part pas de zéro!

- Épreuves de détection efficaces
- Normes de pratiques bien définies
- Outils pour soutenir la pratique (guides, formations)
- Gestionnaires, professionnels et intervenants engagés, motivés
- Professionnels de la santé compétents (ex.: beaucoup d'infirmières formées)
- Interventions terrain déjà en place qui ont fait leur preuve et initiatives prometteuses

Et, le contexte de transformation du réseau comme une opportunité à saisir


12

Québec 

Dépistage ciblé, ce que l'on vise

- Inverser la tendance
- Faire des gains
- Répondre aux besoins de personnes vulnérables qui fréquentent peu les services
- En faire une priorité bien intégrée au sein des RLS
- Entreprendre un changement de pratique
- Démontrer l'efficacité du réseau : cas traceur

13

Québec 


Des gains possibles ...

... grâce à l'engagement et au soutien des acteurs

Pour faire de nouveaux gains, une condition centrale :

**la concertation de l'ensemble des acteurs
peu importe leur domaine d'action et
leur profil professionnel**

14

Québec 



**L'ÉPIDÉMIE
SILENCIEUSE**

Les infections transmissibles sexuellement
et par le sang

**NOUS pouvons, tous et chacun,
lutter contre l'épidémie silencieuse.**

Québec 