

# La prévention et la gestion des maladies chroniques : l'équipe comme clé de voûte!

**INTER S4**

CONSORTIUM INTERRÉGIONAL  
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

Cliquez pour lire le rapport complet  
incluant les références



## Messages aux équipes de première ligne

Depuis 2015, la gouvernance et les approches de services de santé et de services sociaux ont considérablement changé l'organisation des services de première ligne au Québec, y compris ceux visant la prévention et la gestion des maladies chroniques.

Mandatés par la Direction de l'accès et de l'organisation des services de première ligne du ministère de la Santé et des Services sociaux (DAOSPL-MSSS), un comité d'orientation multipartite (représentants du MSSS et du réseau de la santé et des services sociaux et une patiente-partenaire) et le Consortium InterS4 ont uni leurs forces pour rassembler les meilleures connaissances disponibles en fonction des besoins de la population.

Le présent document résume les propositions formulées par le comité d'orientation sur la base d'une recension d'écrits et d'une recension de pratiques actuelles au Québec. Ces propositions sont enrichies de l'avis d'experts québécois en maladies chroniques, dans le souci de soutenir de manière optimale la suite des travaux et décisions de la DAOSPL-MSSS dans ce domaine.

EN  
BREFFAGE

## Méthode

Pour trouver les meilleures orientations à mettre en œuvre afin d'améliorer la prévention et la gestion des maladies chroniques en première ligne au Québec, un comité d'orientation rassemblant des représentants du MSSS, des établissements de santé et de services sociaux et des patients atteints de maladies chroniques a travaillé en collaboration avec l'équipe d'InterS4 pour réaliser :

### 1 Une recension des écrits



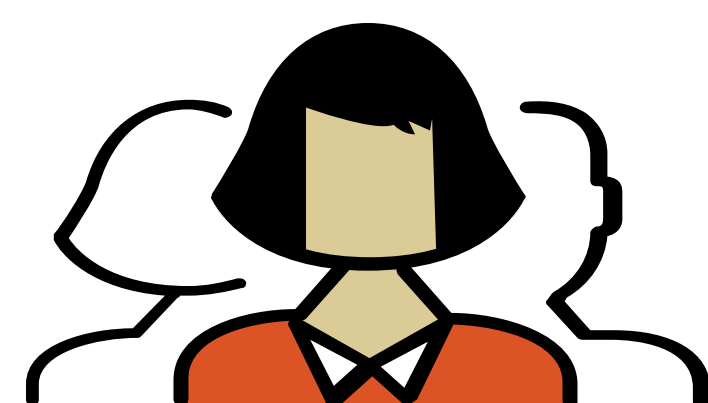
Le groupe de travail fait une recension rapide des écrits en privilégiant les méta-analyses et les revues systématiques actuelles (10 dernières années) et abordant la prévention et la gestion des maladies chroniques de manière large plutôt que centré sur une pathologie. Certains écrits gris comme des plans de prévention et de gestion des maladies chroniques gouvernementaux ont aussi été consultés (**plus de 140 écrits retenus**)

### 2 Une recension de pratiques



Le groupe de travail a établi des critères de sélection des pratiques. Un appel de candidatures a été diffusé de manière large dans le RSSS. 37 propositions de pratiques ont été déposées dont 15 ont été priorisées par vote. **11 pratiques provenant de 9 régions différentes ont été retenues**

### 3 Une recension d'avis d'experts



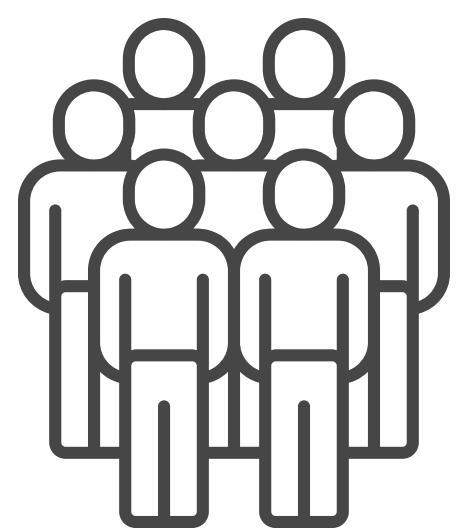
Le groupe de travail a soumis la synthèse des écrits et des pratiques à l'analyse d'une variété d'experts patients, intervenants, gestionnaires et chercheurs, à l'aide d'un Delphi à deux tours. **22 experts ont participé au processus**

Les pages qui suivent présentent une synthèse de ce que le groupe de travail a trouvé





La **multimorbidité** représente aujourd'hui l'un des défis les plus importants de la prévention et de la gestion des maladies chroniques, incluant la **polypharmacie** qui y est souvent associée



Les stratégies de prévention et de gestion des maladies chroniques doivent considérer, d'une manière renouvelée,

- **la longévité**
- **la vulnérabilité**
- **les disparités sociales**



Il existe un tronc commun de **comportements de santé** qui pourraient, à eux seuls, **prévenir l'apparition** ou permettre de mieux vivre avec un grand nombre de maladies chroniques

En plus, les experts insistent sur l'importance

- D'envisager la maladie chronique de manière holistique et d'insister sur **l'arrimage de la santé physique et de la santé mentale**
- De développer des **interventions adaptées** pour les populations vulnérables ou qui vivent des disparités sociales
- De s'intéresser aux **clientèles orphelines** et aux personnes nécessitant beaucoup de soins et de services (grands consommateurs)



Pour en savoir plus:  
Sommaire, Annexe B

## Tendances

**« Les recettes [favorisant la prévention et la gestion des maladies chroniques] sont connues et fonctionnent. »**  
- **Expert**

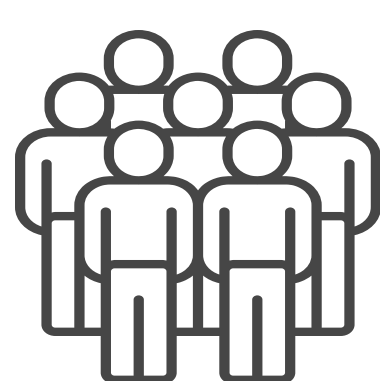
Ce qui est efficace...

**Passer d'une posture réactive à une posture proactive**



Plus que jamais il faut travailler en amont des maladies chroniques

**Mobiliser l'expertise d'un ensemble vaste et dynamique d'acteurs**



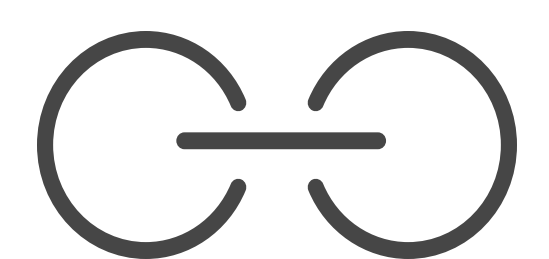
Il faut reconnaître l'apport essentiel de différents collaborateurs

**Accompagner l'ensemble du parcours de la vie de la personne**



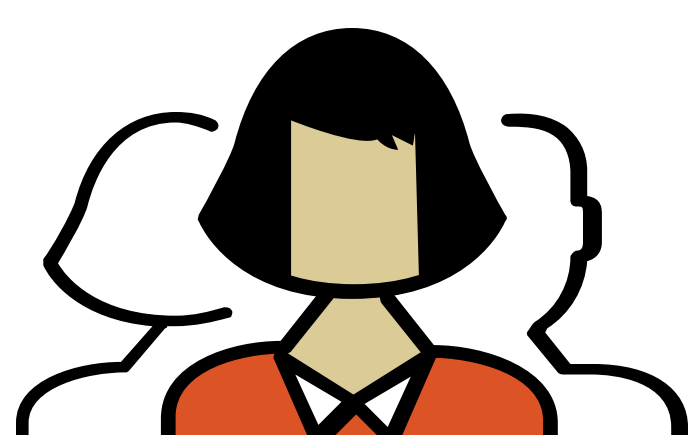
Il faut mettre en place des stratégies de promotion et de prévention, dès l'enfance

**Réaliser une imbrication véritable des soins et services**



Il faut créer une chaîne bienveillante d'accompagnement de la santé des personnes

En plus, les experts insistent sur l'importance ...



- des déterminants sociaux
- de la collaboration interprofessionnelle
- du partenariat avec les patients et familles
- de l'intégration des services



## Oser utiliser de nouvelles stratégies pour ...



### 1 Favoriser l'intégration effective de l'expertise du patient

Toutes les occasions de contact entre un intervenant et une personne soignée devraient être utilisées pour...

- **Susciter l'engagement**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.2.1

- **Consolider l'expertise du patient**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.2.2

C'est à partir [du moment où l'équipe soignante m'a incluse dans les discussions et les prises de décision concernant ma santé] que j'ai compris que [...] je n'étais pas un simple spectateur, mais que j'avais plutôt le rôle principal du grand théâtre de ma vie.

*Karina Prévost,  
patiente-partenaire*



### 2 Soutenir la mise à contribution d'équipes informées, préparées, soutenues et proactives, qui travaillent en collaboration

La démonstration n'est plus à faire, chaque intervenant doit chercher à...

- **Soutenir et à nourrir la collaboration interprofessionnelle**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.3.1

- **Développer sa capacité d'accès aux meilleures connaissances**

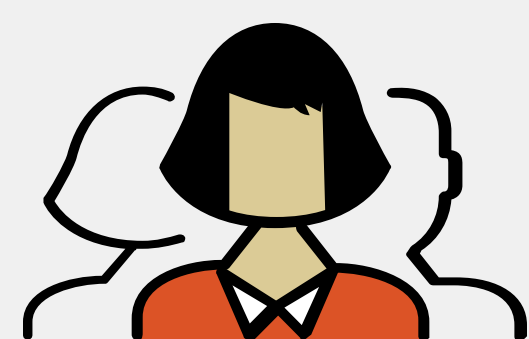
Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.3.2

- **Améliorer ses connaissances et ses compétences en continu**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.3.3

Les savoirs, les savoir-faire et les savoir-être interdisciplinaires, dans un partenariat réel avec le patient et ses proches, avec des champs de pratique optimisés sont des clés nécessaires

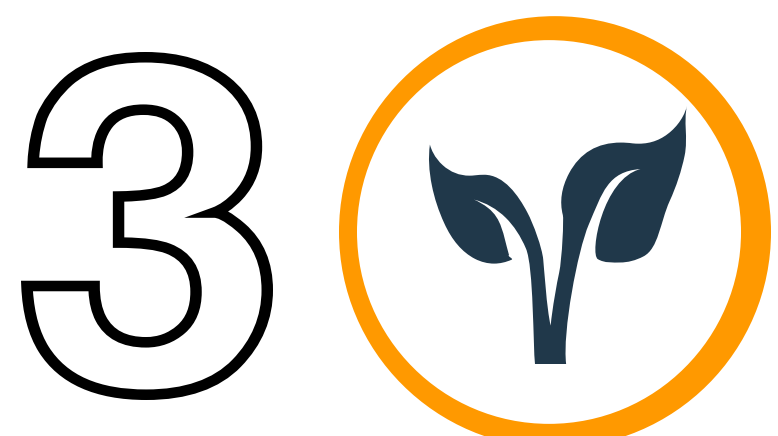
*Expert*



À ce sujet les experts insistent sur l'importance de la pratique réflexive et de l'évaluation en continu des services offerts

- **Poser des gestes favorisant la santé physique et psychologique des équipes de soins**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.3.3



### 3 Penser au-delà de l'environnement clinique

La communauté joue un rôle central dans la réussite de stratégies d'amélioration de la santé des personnes vivant avec des conditions chroniques. Ainsi, la première ligne est invitée à contribuer à...

- **L'empowerment des communautés**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.4.1

- **La création d'environnements sains**

Pour en savoir plus: Sommaire, Annexe D 1.4.1

Il faut penser à « bâtir avec la population un nouveau modèle de société basé sur la promotion de la santé pour tous [plutôt que sur la] gestion de la maladie [pour certains]. » *Expert*



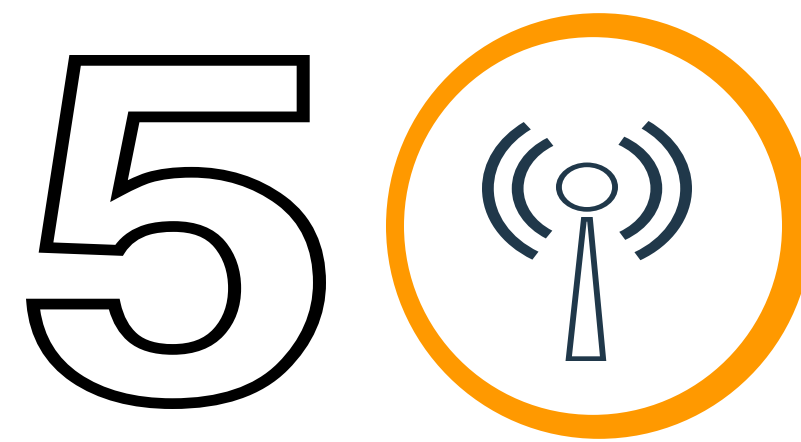


## Repenser les modèles traditionnels d'organisation et de prestation des services de santé et services sociaux

La lutte contre les soins épisodiques et discontinus doit résolument être gagnée. La première ligne est invitée à rechercher l'intégration des services, dont ceux des secteurs tels que : santé publique; pharmacies communautaires; intervenants de 2e et 3e ligne; patient et ses proches; milieu municipal et communautaire; milieu de la recherche; etc.

[...] chacun [des partenaires de cette intégration] doit pouvoir jouer son rôle au moment opportun [...] et disposer de toutes les clés nécessaires pour ce faire.

Expert



## Maximiser tout le potentiel de l'information et des technologies

L'agilité numérique développée par le RSSS et les patients au cours de la pandémie est un acquis précieux pour améliorer différentes pratiques de prévention et de gestion des maladies chroniques. L'intégration de nouvelles innovations technologiques et l'amélioration de l'accès en temps réel à l'information du patient demeurent des priorités d'action

### Pratiques d'intérêt



Des pratiques offrant des services de première ligne en prévention et en gestion des maladies chroniques et issues de divers milieux (GMF; CLSC; GACO; cliniques externes; cliniques privées) ont été sélectionnées par le groupe de travail et ont été recensées. Cet exercice a permis de cerner 8 stratégies qui semblent fréquemment déployées sur le terrain :

#### Les pratiques qui semblent être les plus porteuses :

- Incluent la contribution de patients partenaires;
- S'appuient sur l'engagement des proches aidants et un maillage avec des partenaires (p. ex. communautaire; de la recherche, etc.)
- Encouragent la collaboration interprofessionnelle et optimisent les rôles ;
- S'instruisent des données probantes et de bonnes pratiques d'amélioration continue;
- S'adaptent en fonction des besoins;
- Présentent une offre décentralisée recourant à une variété de points de desserte.

### Pour aller plus loin

1

Dans une perspective d'amélioration continue, utiliser les conclusions de la recension des écrits, des avis d'experts ainsi que des pratiques d'intérêt pour réfléchir à ses propres pratiques ([voir l'outil d'autoanalyse des pratiques](#))

2

Rester à l'affût de la suite des travaux visant la mise à jour des orientations ministérielles destinées à la première ligne

Équipe Consortium interrégional de Savoirs en Santé et Services sociaux (InterS4)

- Emmanuelle Jean, Ph. D., coordonnatrice d'InterS4
- Isabel Bastille, B. Sc.
- Élise Bolduc, M. Sc.
- Monique Bourget, B. Arch, M.A.
- Avec la contribution d'Hélène Sylvain et France Fleury

Pour toutes questions ou commentaires  
Consortium-InterS4@uqar.ca

Équipe du comité d'orientation

- Dr Réal Barrette, médecin-conseil
- Isabelle Barthélémy, pharmacienne
- Guylaine Brien, chef des services ambulatoires, première ligne et santé publique
- Laurence Boisvert, chef de secteur liaison avec la communauté
- Anick Dubois, consultante santé et services sociaux
- Mariève Dupont, conseillère à l'organisation clinique, MSSS
- Rana Farah, adjointe exécutive, MSSS
- Marie-Josée Gagnon, coordonnatrice services de première ligne
- Karina Prévost, Patiente partenaire
- Annabelle Rioux, IPSPL