

# Implanter et évaluer des équipes de soins primaires intégrés reposant sur un rôle infirmier étendu.

Damien Contandriopoulos, Arnaud Duhoux,  
Aurore Cockenpot, Isabelle Brault, Bernard Roy et  
Mélanie Perroux

# Financement

- Chaire de recherche - *Politiques Connaissances et Santé* des Instituts de Recherche en Santé du Canada
- Projet de recherche Équipes de Soins Primaires Intégrés (ESPI)

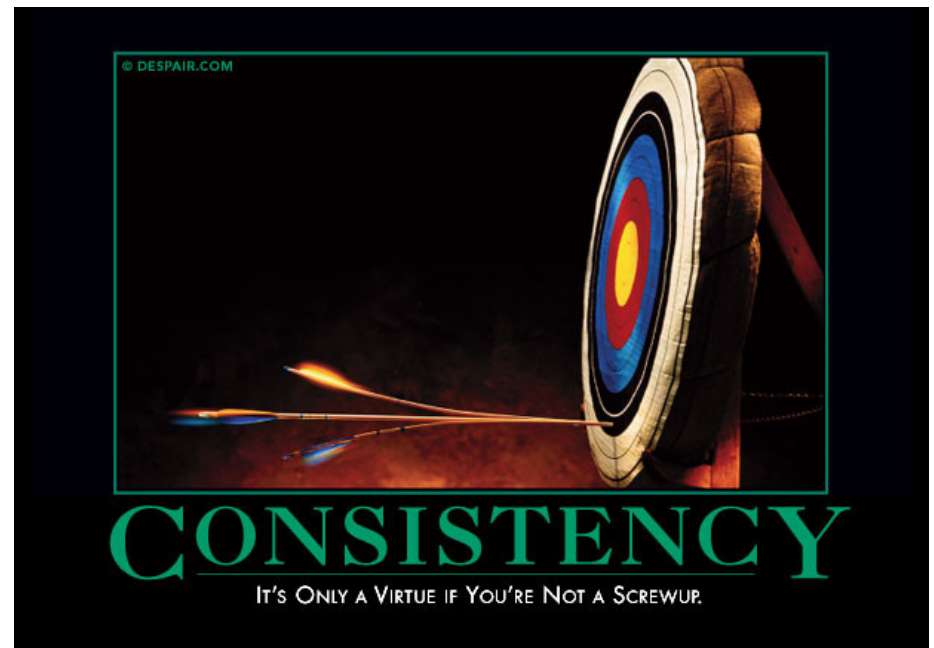


ÉQUIPE  
DE SOINS  
PRIMAIREs  
INTÉGRÉS

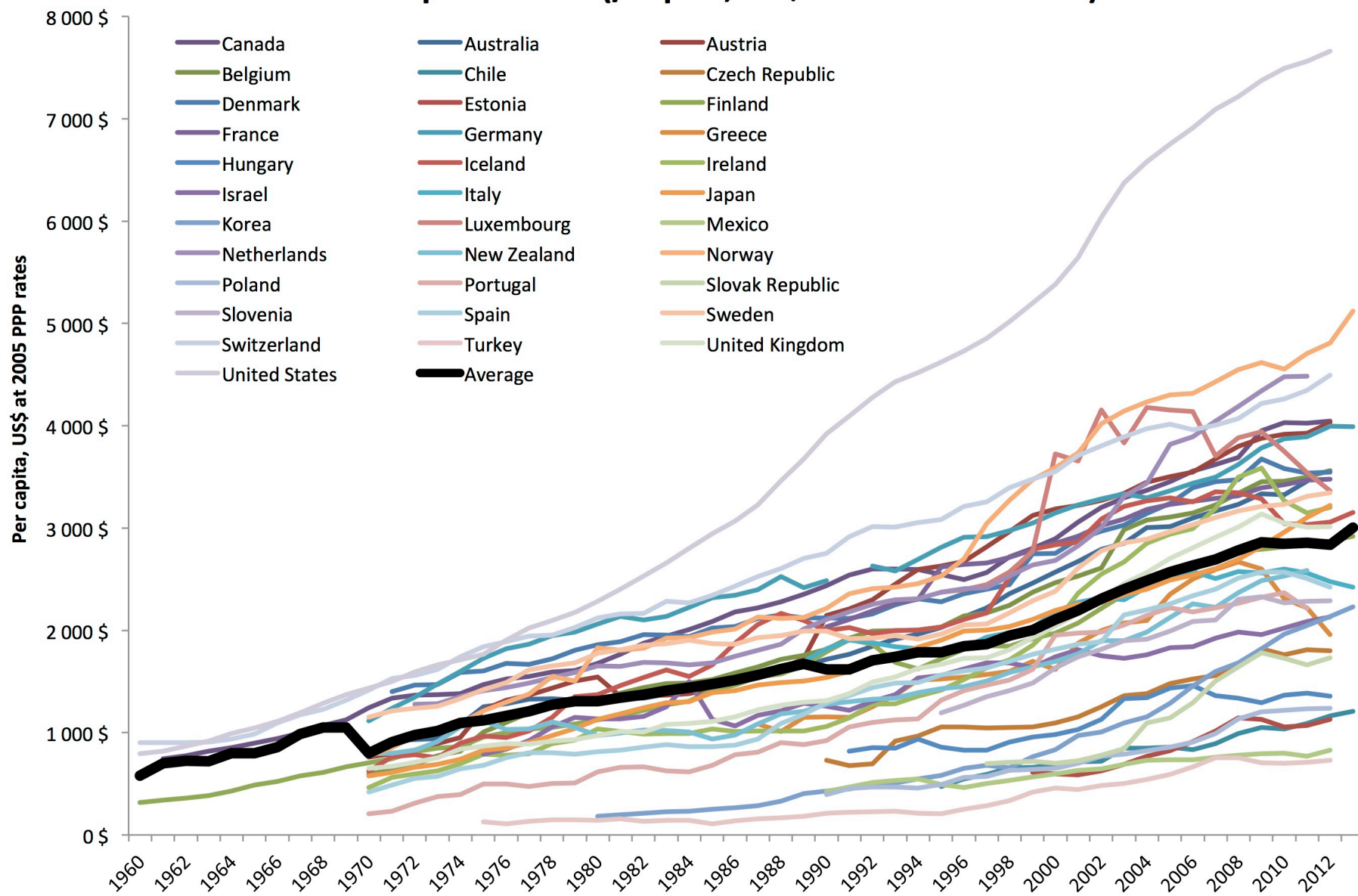


# Les défis

- Augmentation des dépenses plus rapide que PIB et revenus des États
- Accessibilité aux soins très problématique au Québec
- Pertinence, continuité et globalité des soins souvent sous optimales



# Total health expenditures (/capita, US\$ at 2005 PPP rates) OECD



# La cinquantaine est une maladie

Figure 7 also shows the percent of the population with any one of these three conditions. According to this preliminary analysis, 97% of American adults ages 50 or older have one of the three conditions. The expanded markets for health care will include virtually the entire population of adults older than age 50. These changes in diagnostic thresholds are likely to have profound impacts on the costs of health care, and their effects on population health have not been comprehensively evaluated.

- Kaplan & Ong Ann. Rev. Pub. Health 2007 p.334

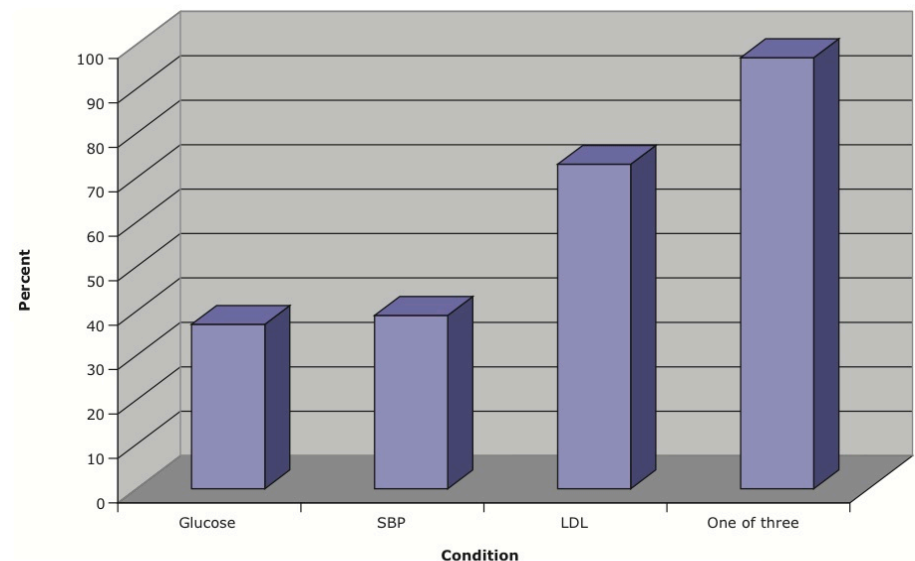
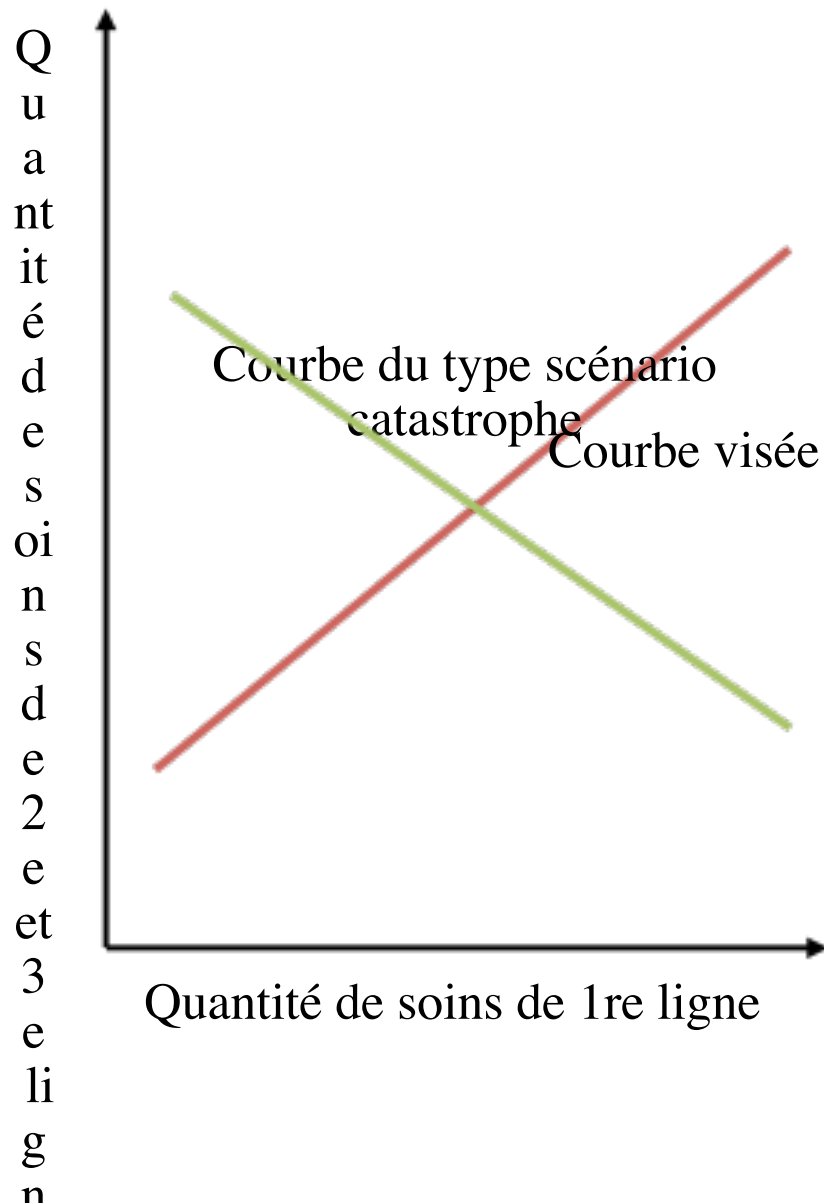


Figure 7  
Percent of adult U.S. population with early disease.

# Viser la substituabilité



- Le développement d'une première ligne forte doit avoir comme objectif central l'offre de soins qui soient substitutifs par rapport à ceux produits en 2e et 3e ligne

# Objectifs

- Logique de subsidiarité entre niveaux de soins et entre rôles professionnels
- Proximité (géographique et sociale) des équipes avec leurs patients
- Modèles centrés sur l'optimisation de la pertinence des soins et sur la coordination des trajectoires



# Le projet ESPI

- Huit équipes de soins dans quatre régions du Québec
- Partenariat entre des organisations de soins et une équipe de recherche
- Documenter les modèles de pratique, évaluer leurs effets



ÉQUiPE  
DE SOiNS  
PRiMAIRES  
iNTÉGRÉS

# Deux idées pour réfléchir

## Expand => augmenter

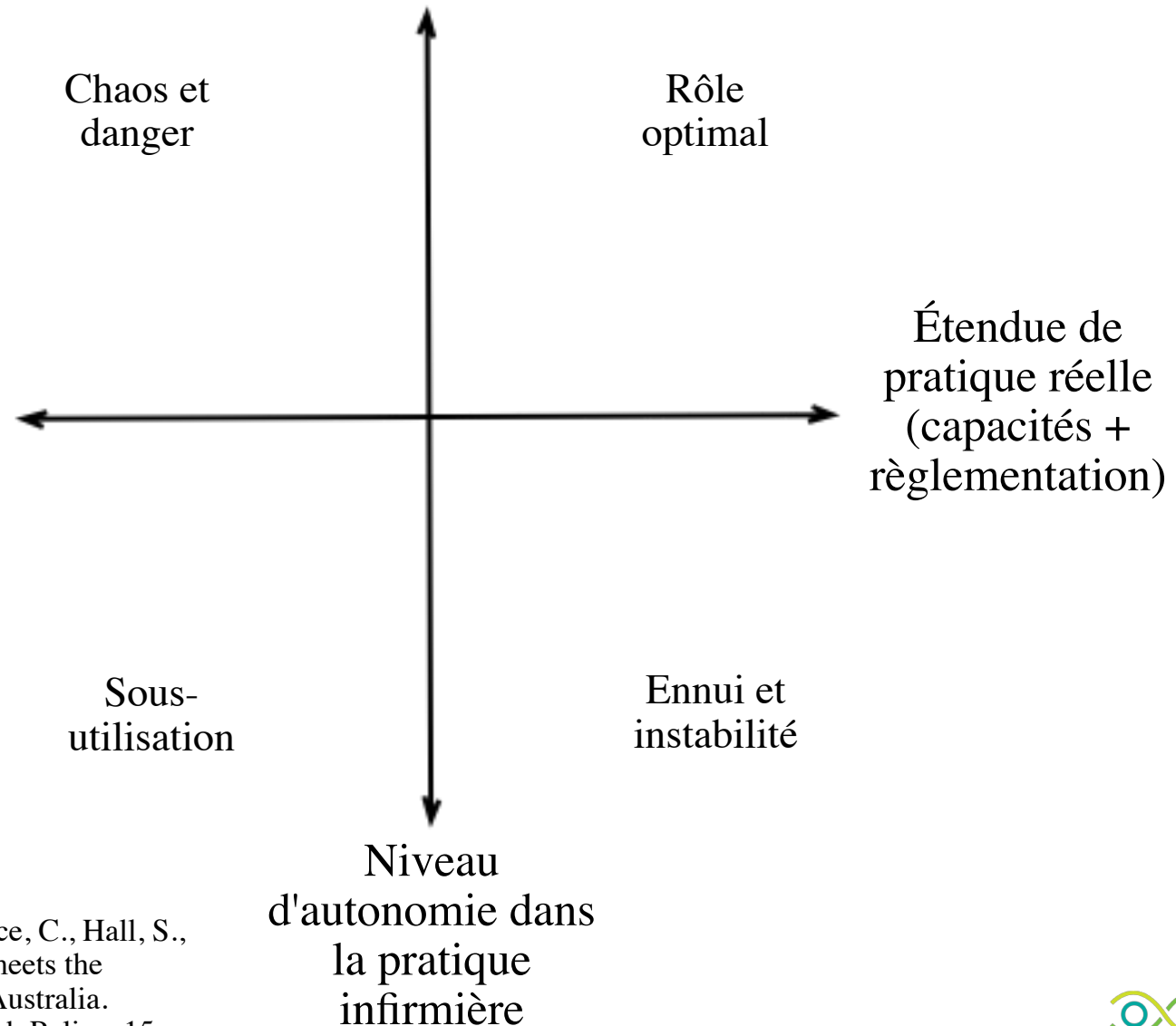
- L'augmentation de la pratique infirmière correspond à faire plus de la même chose.
  - Par exemple une équipe peut augmenter son effectif infirmier pour améliorer l'intensité de traitement ou la proportion des soins offerts par des infirmières (prise de signes vitaux pré-RV-MD) et ceci peut augmenter la productivité de l'équipe.

## Extend => étendre

- L'extension de la pratique infirmière correspond à faire de nouvelles choses.
  - Par exemple, une équipe peut augmenter son effectif infirmier et étendre le rôle des infirmières pour permettre une prise en charge autonome de certains patients / de certaines visites dans une logique de substitution.

Adapté de: Richards, A., Carley, J., Jenkins-Clarke, S., & Richards, D. A. (2000). Skill mix between nurses and doctors working in primary care—delegation or allocation: a review of the literature. *International Journal of Nursing Studies*, 37(3), 185-197

# Deux idées pour réfléchir



Graphique librement adapté de: Pearce, C., Hall, S., & Phillips, C. (2010). When policy meets the personal: general practice nurses in Australia. *Journal of Health Services & Research Policy*, 15 Suppl 2, 26-34

# La vraie question est comment...

## ...faire évoluer simultanément

- La législation et la réglementation
- La définition des rôles dans les équipes
- La conception des soins primaires



# Déploiement?

L'innovation semble plus facile

- Dans l'offre de service à des populations marginalisées (socialement, économiquement ou géographiquement)
- En partenariat avec des leaders médicaux... mais là où les effectifs médicaux sont limités
- Dans des structures petites ou atypiques

Alors, comment déployer

