

Partager nos idées afin de réussir le projet régional de santé et de bien-être

Denis A. Roy
Directeur de la gestion de l'information
et des connaissances
Le 25 mai 2006

Agence de la santé
et des services sociaux
de la Montérégie
Québec 

QUATRIÈME COLLOQUE MONTÉRÉGIE
SUR LES RÉSEAUX LOCAUX DE SERVICES

Plan

- ❖ Renouveler la gouvernance régionale
 - ❖ Les balises du projet montérégien
 - ❖ Relever le défi de l'implantation :
des leviers de gouvernance à l'étude
 - ❖ Un processus de délibération
-

Une dynamique de renouvellement de la gouvernance régionale

- ❖ Un projet organisationnel :
 - mission et réorganisation de l'Agence
 - site de démonstration de courtage de connaissances (FCRSS)
 - ❖ Des projets individuels :
 - programmes FORCES et Harkness (Commonwealth Fund)
 - ❖ Vers un projet collectif mobilisant l'ensemble des partenaires de la région
-

Un « document martyr »

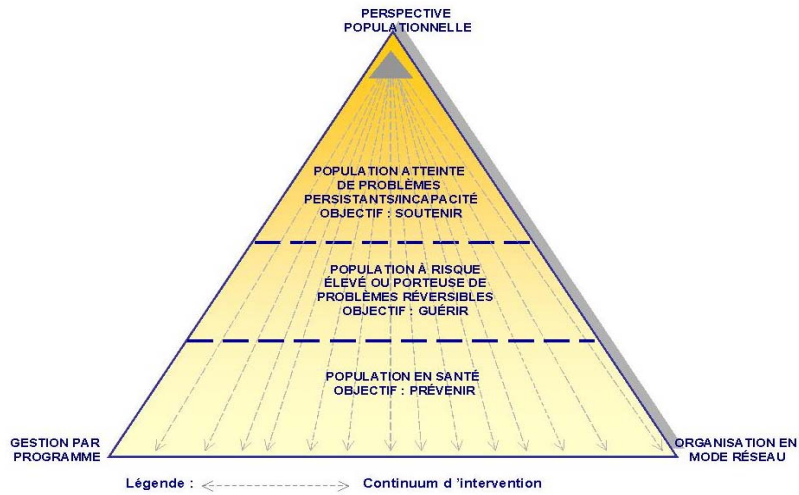
- ❖ Une proposition de l'équipe de direction de l'Agence, soumis à la délibération afin de :
 - favoriser les échanges chercheurs - décideurs
 - clarifier les principaux enjeux
 - dégager des stratégies prometteuses
 - préciser les orientations à privilégier
-

Les balises du projet montérégien

Les fondements

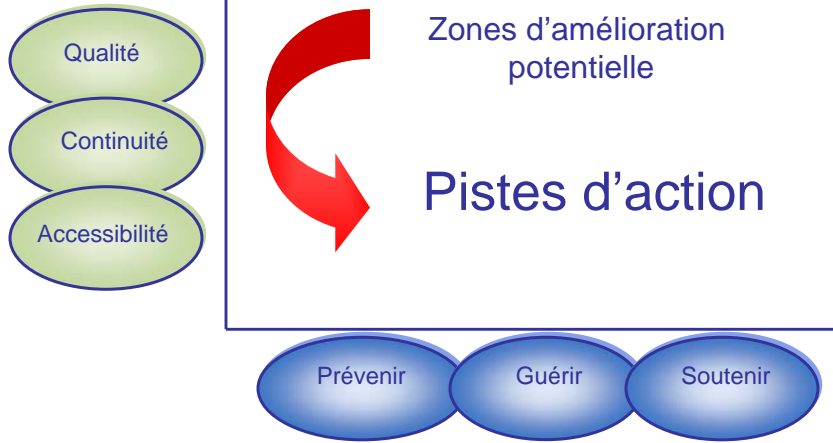
- ❖ Investir dans la santé de la population
- ❖ Enrichir la base factuelle de la prise de décision
- ❖ Mobiliser le potentiel des réseaux

La vision au cœur du projet régional de santé de la Montérégie



Un effort de conversion de la vision afin de soutenir une véritable transformation

Déterminer les cibles d'amélioration



Continuum d'intervention « Perte d'autonomie liée au vieillissement » Carte stratégique



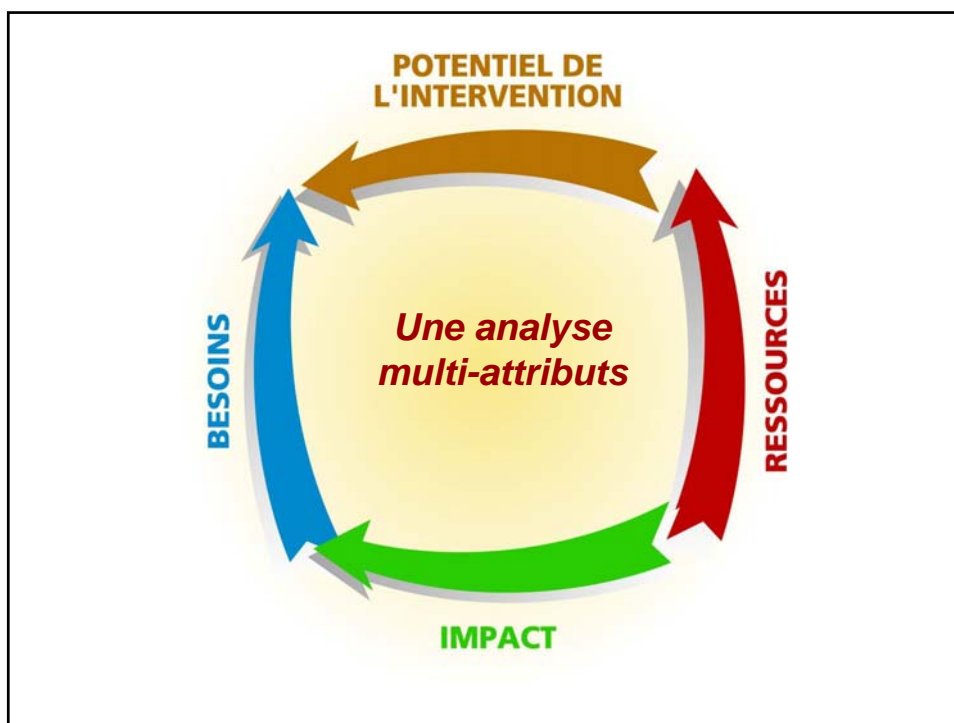


Tableau synthèse de l'analyse du potentiel d'impact des pistes d'action pour le continuum « Perte d'autonomie liée au vieillissement »

	Pistes de développement	Pistes de consolidation
Impact à l'échelle de la population du continuum	1. Stratégies de développement des communautés « Bien vieillir » 2. Pratiques cliniques préventives 3. Utilisation judicieuse des médicaments 5. Accès aux services médicaux de 1 ^{re} ligne 7. Implication appropriée du pharmacien 8. (Disponibilité de gériatres) 18. (Services de soutien à domicile)	6. (Hiérarchisation des services : Loi 90)
Impact à l'échelle des groupes cibles	10. (PI - PSI) 13. (Encadrement clinique) 14. (Profil de besoins ISO-SMAF) 17. (Outils de partage d'information) 19. (Collaboration entre partenaires) 21. (Services aux proches aidants) 22. (Outils d'évaluation des besoins des proches aidants) 23. (Mesures d'assurance-qualité des services de soutien à domicile) 24. (Services d'hébergement LD et RNI) 25. (Services auprès des personnes avec multiproblématiques)	4. (Programme de prévention des chutes) 9. (Application des modèles de services intégrés) 11. (Formation de gestionnaires de cas) 12. (Formation des intervenants) 15. Outil d'évaluation multiclientèle 16. Outils de repérage 20. (Services d'aide et d'assistance à domicile) 26. Mesures d'assurance-qualité des services d'hébergement 27. (Guides de pratique de soins de fin de vie)

() = contraintes au niveau de la disponibilité des ressources

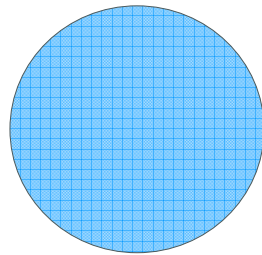
Une première phase fructueuse



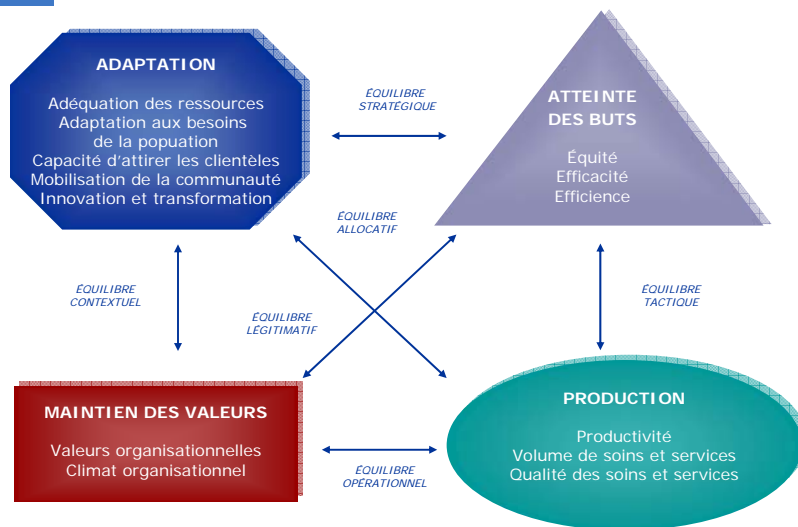
- ❖ Capitalisation de nos connaissances
- ❖ Mise au point d'outils d'aide à la décision
- ❖ Activités du groupe régional d'échange sur le projet clinique
- ❖ Travaux en cours dans les réseaux locaux de services

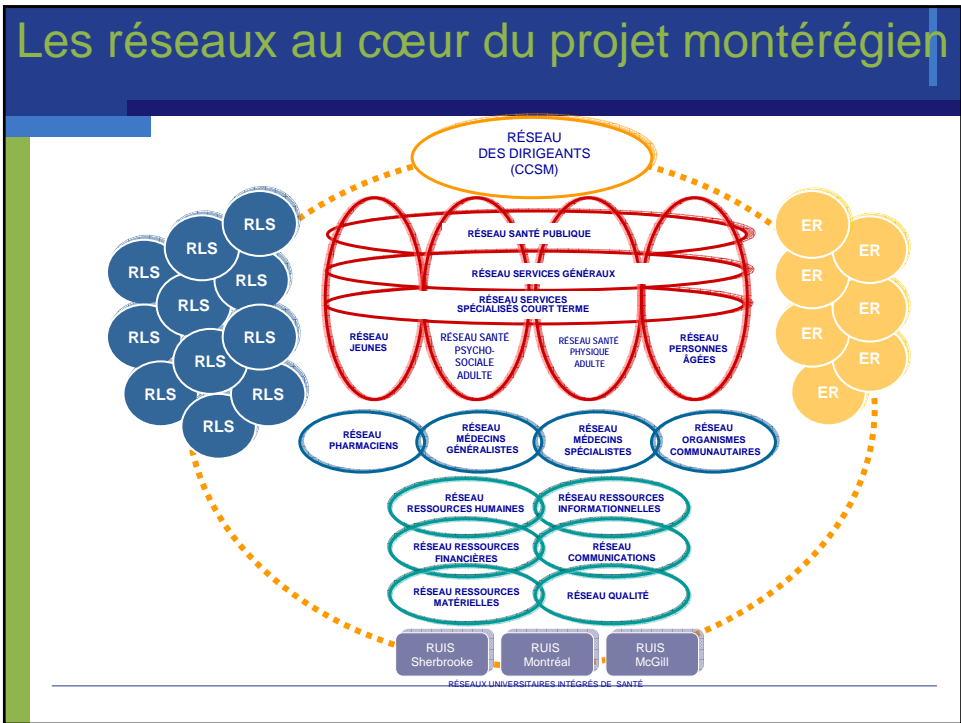
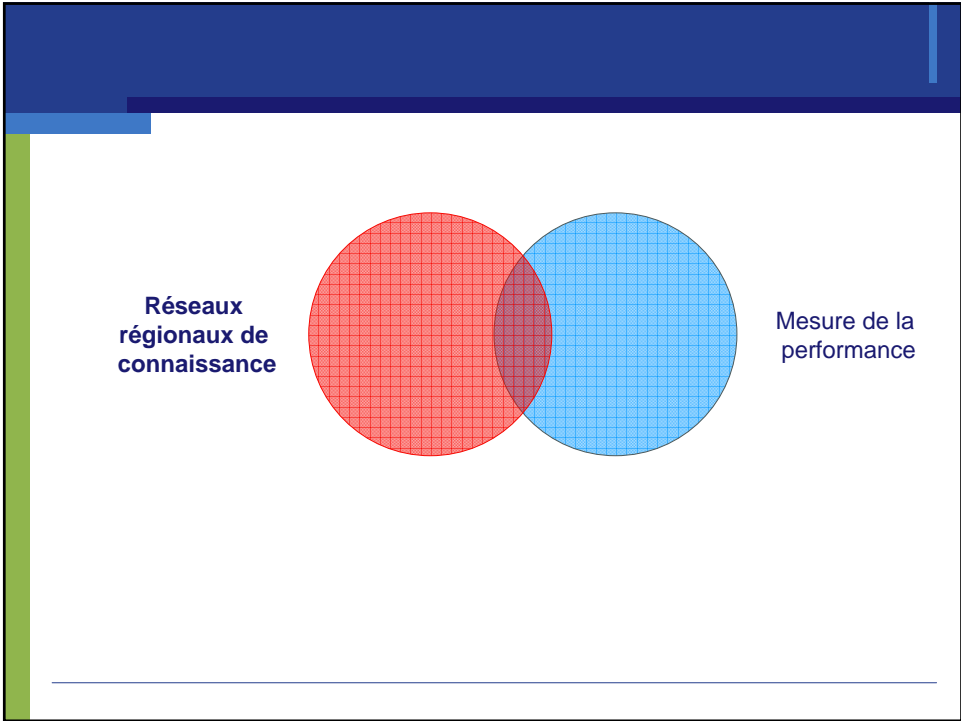
Les défis de l'implantation :
comment assurer une réelle
transformation systémique ?

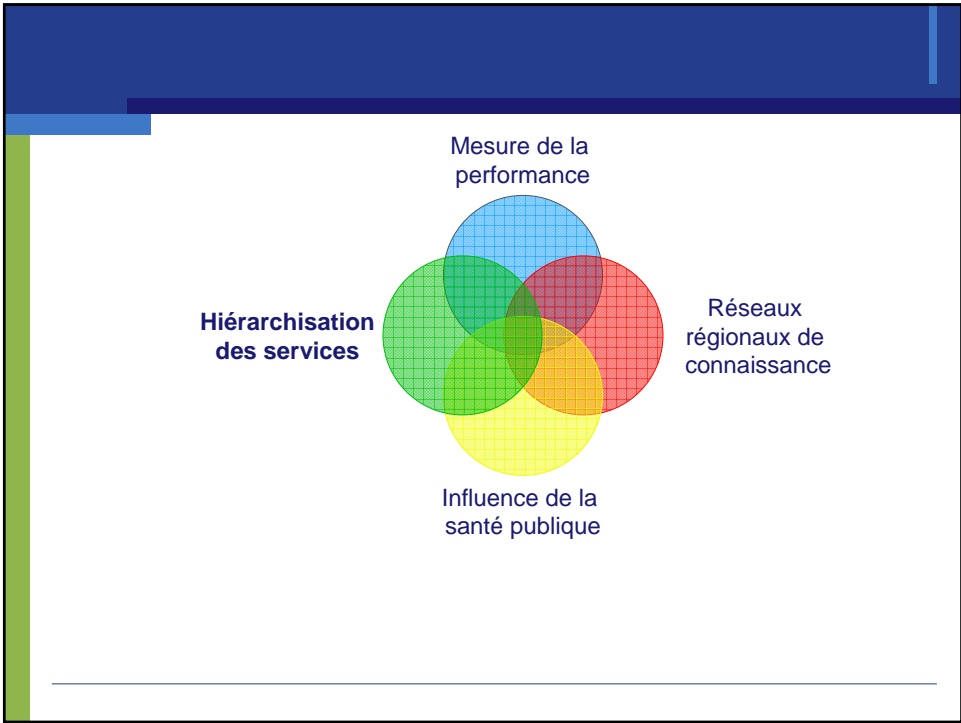
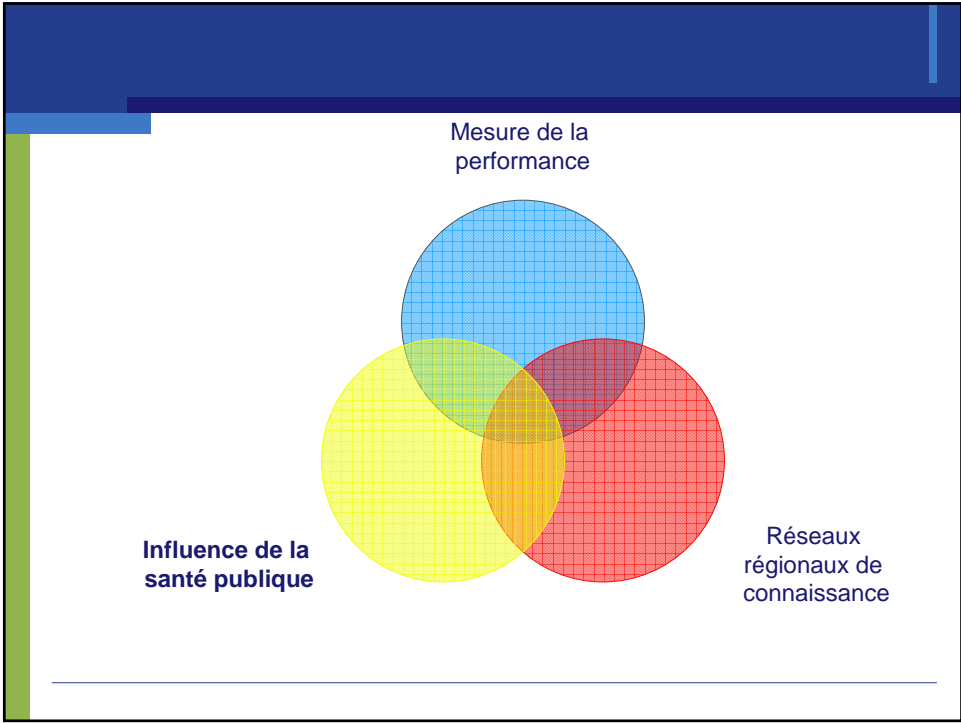
Mesure de la performance

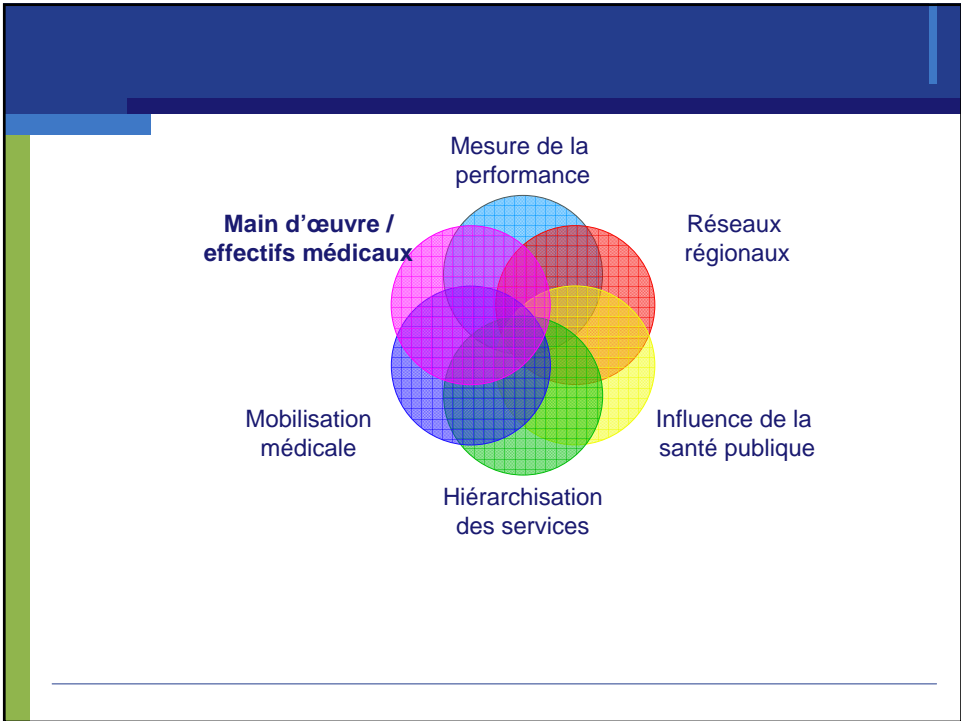
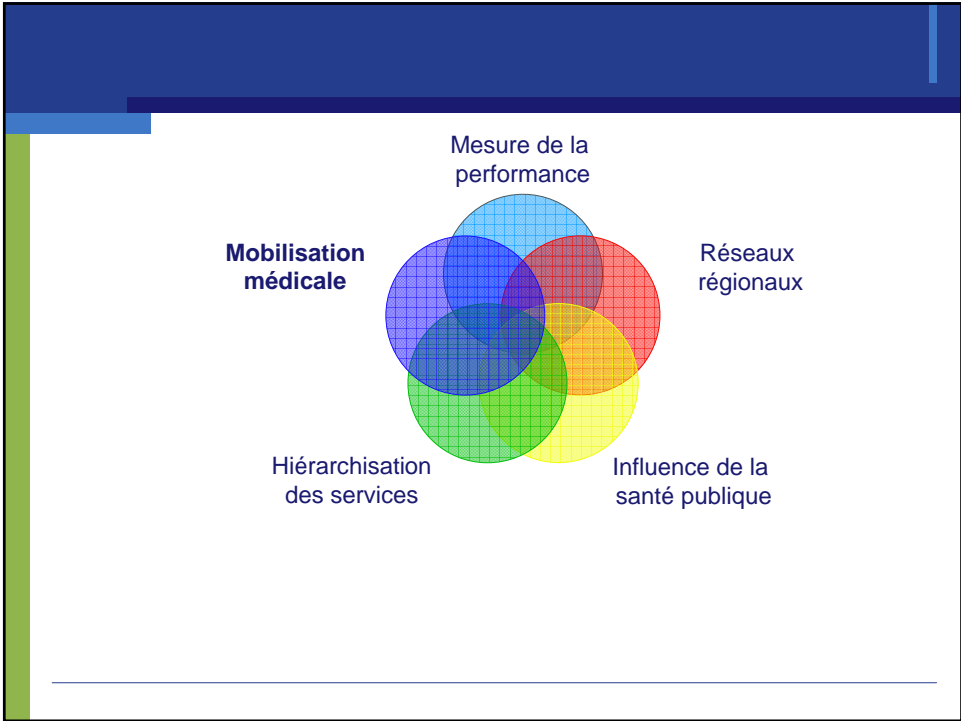


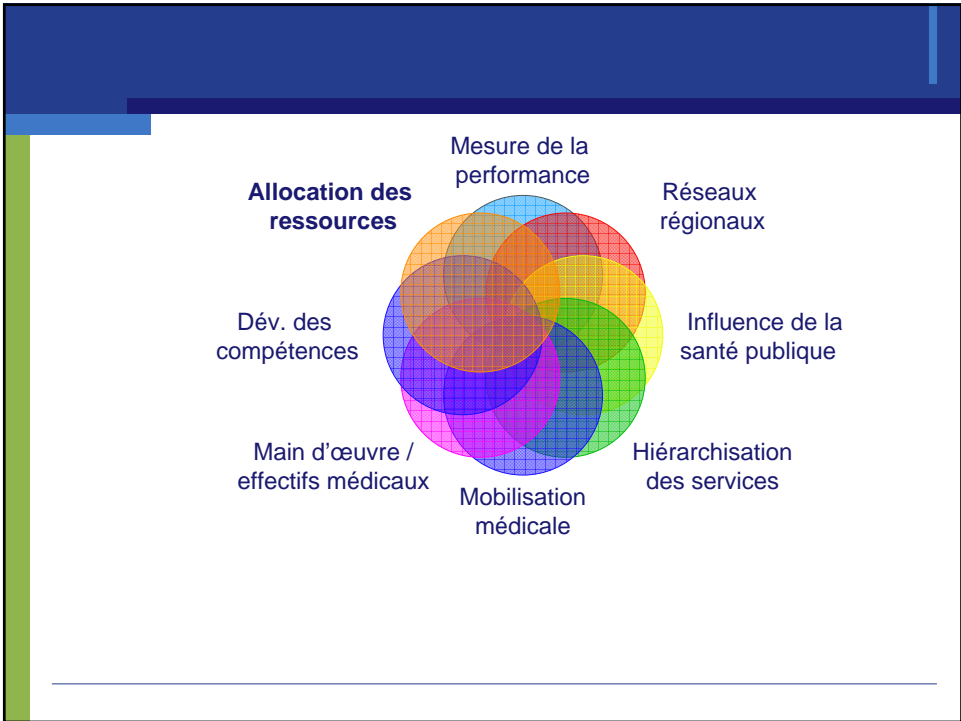
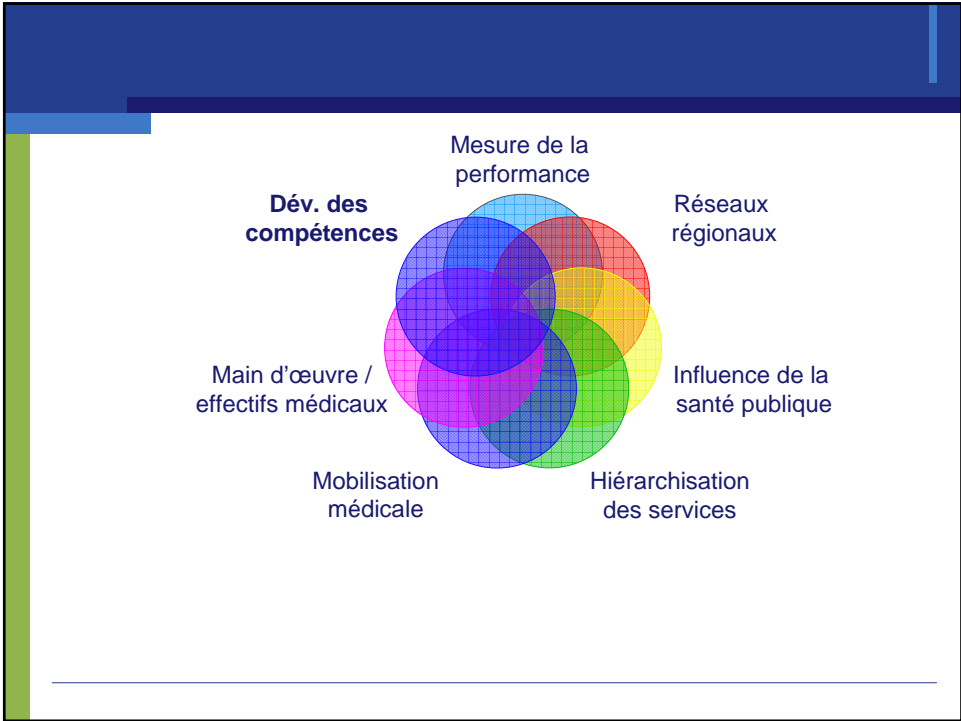
Une démarche d'amélioration continue de la performance

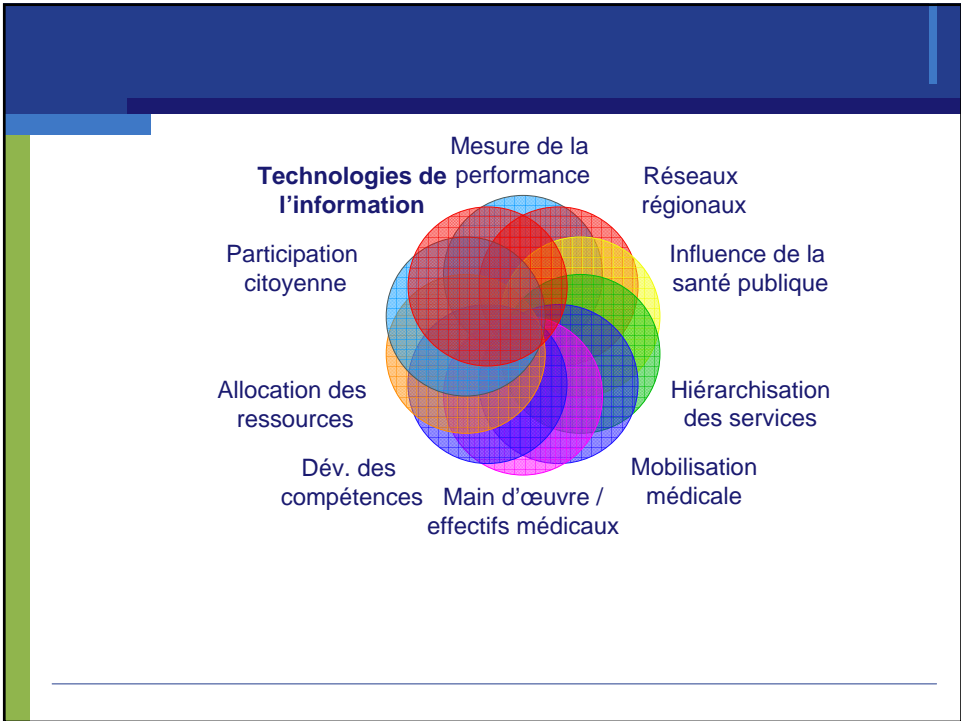
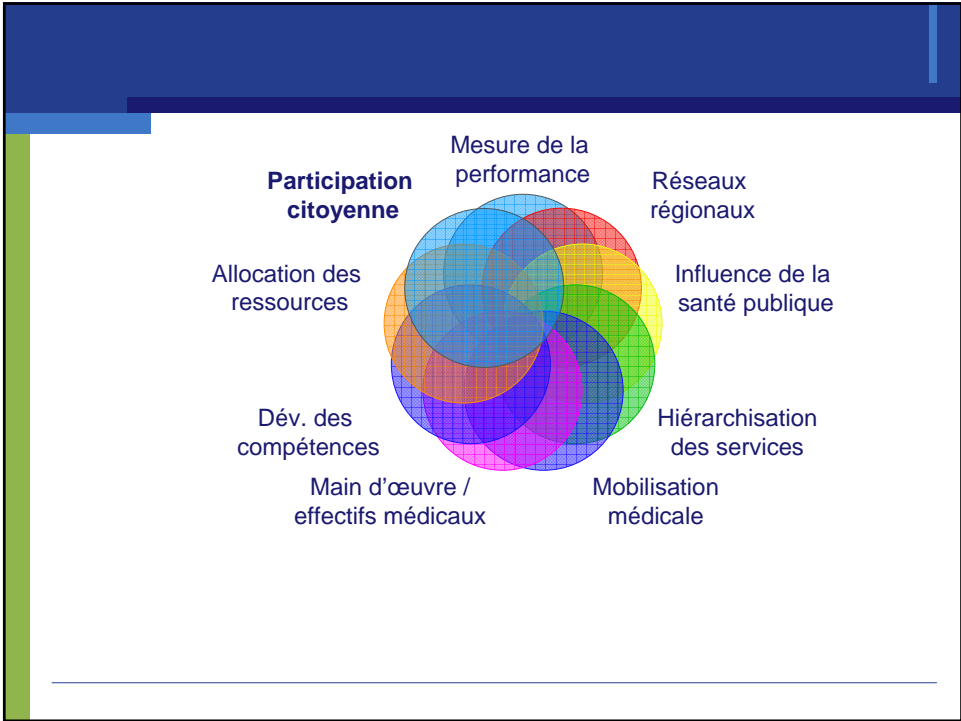


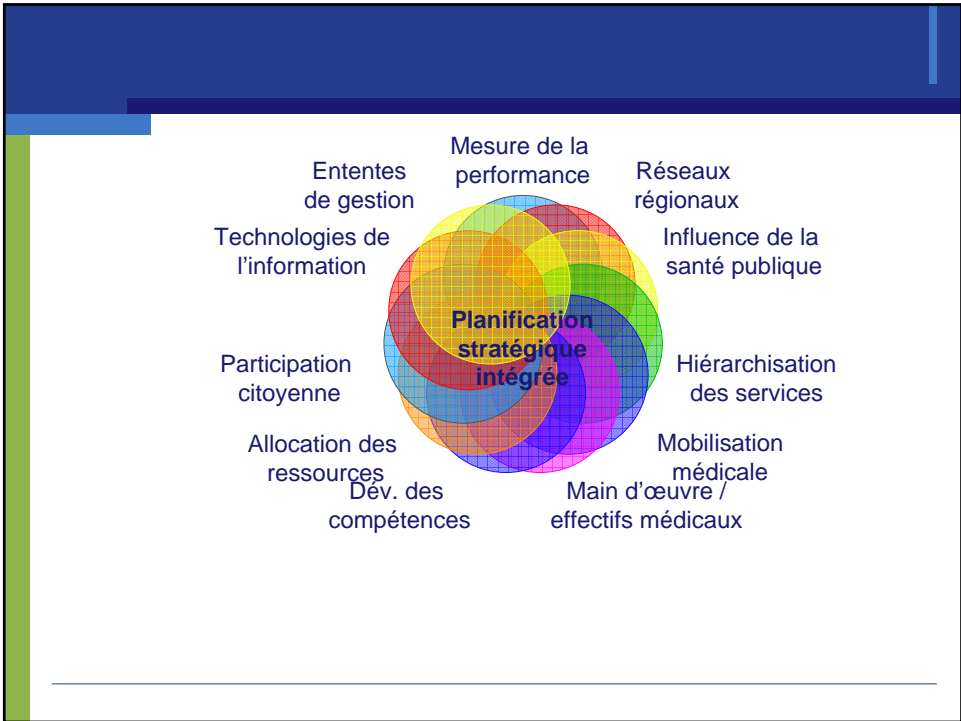
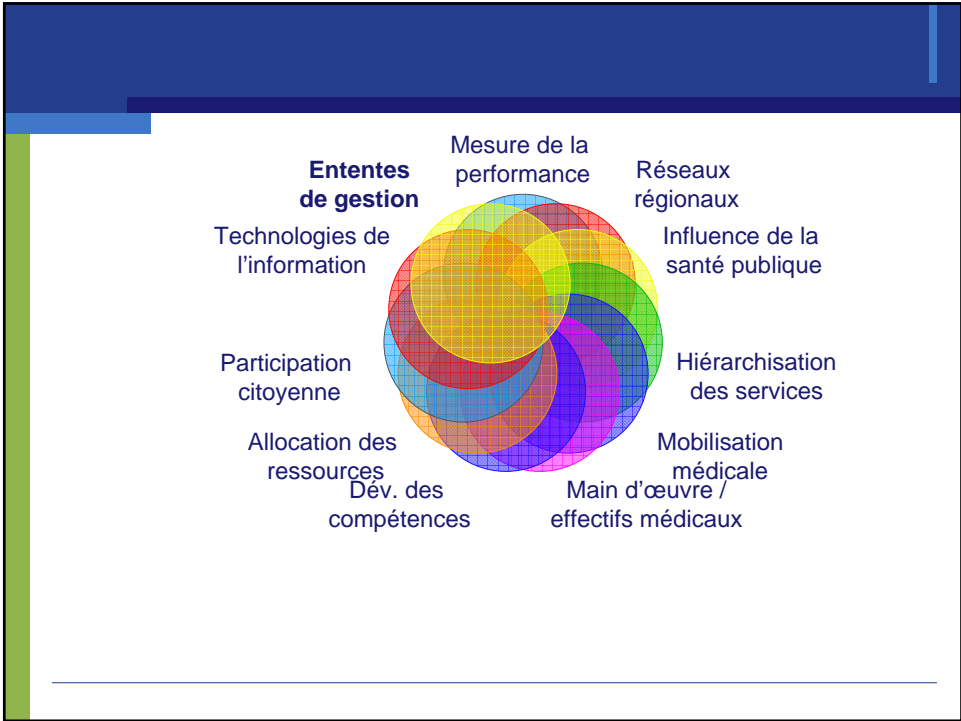




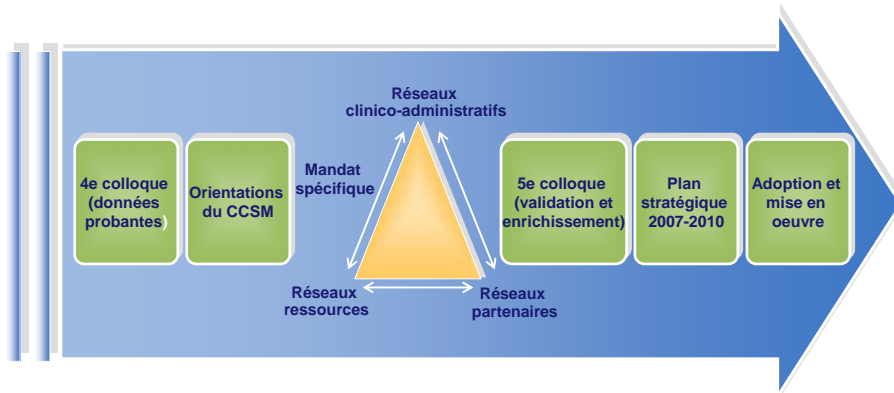








La démarche de planification stratégique



Un processus de
délibération

La méthodologie

- ❖ Trois thèmes centraux :
 - L'impact sur la santé et le bien-être
 - La gestion de réseau
 - Les modes d'organisation

 - ❖ Un ensemble de leviers de gouvernance formulés sur la base du document synthèse

 - ❖ Deux critères d'analyse :
 - La robustesse de la preuve
 - L'applicabilité dans un contexte de régionalisation
-

La méthodologie

- ❖ Un processus en quatre étapes :
 - Le point de vue de chercheurs / experts
 - Le point de vue de décideurs d'expérience
 - Le point de vue des décideurs montérégiens
 - Un échange sur les résultats
-

Perspectives sur les données probantes

- ❖ Préoccupation d'abord mise de l'avant par les chercheurs (*push model*)
 - ❖ Intérêt croissant des décideurs (*pull model*)
 - ❖ Échange chercheurs - décideurs
-

Notre définition

- ❖ Une décision fondée sur les données probantes tient compte :
 - des connaissances scientifiques
 - des informations sur le contexte
 - des données informelles
-

Des données probantes au service
de la décision...

et non pas...

des décisions subordonnées aux
seules données disponibles

Notre perspective d'utilisation des données probantes

- ❖ Considérer l'ensemble des informations pertinentes afin de réduire l'incertitude décisionnelle en :
 - s'appuyant sur des données objectives et des faits bien démontrés
 - mettant à profit ce que l'on sait d'expérience
 - favorisant l'interaction entre chercheurs et décideurs
-

Et que les panels
commencent !