

Transformation des modèles de première ligne au Canada : comment les services sont connectés entre les secteurs

800 M\$ dans le renouvellement des SSPL

Depuis le début des années 2000, le gouvernement du Canada a investi dans le renouvellement des soins de santé de première ligne (SSPL) afin d'améliorer l'accessibilité, la continuité et l'intégration des soins. Continuité et la coordination entre les services de santé et les services sociaux sont particulièrement importantes pour les patient.e.s ayant des besoins complexes.

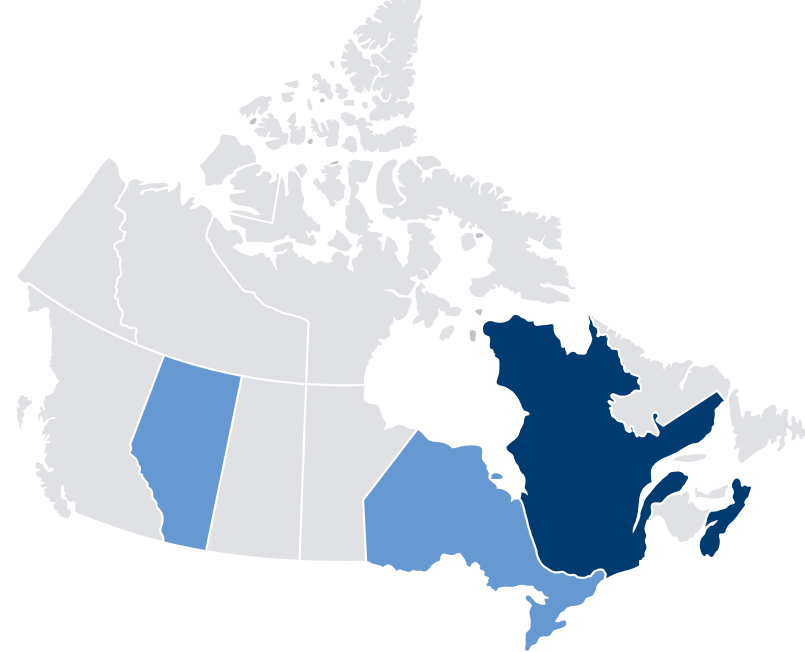
Objectif: Cette étude visait à examiner les politiques et les programmes à l'échelle provinciale conçus pour assurer l'intégration des soins de première ligne et les services sociaux et de santé au Canada.

Cette étude a exploré les soins de santé de première ligne dans les provinces canadiennes en 2017-2018, afin de déterminer:

1. Quels modèles de prestation de renouvellement des SSPL ont été mis en place, et quelles stratégies provinciales ont été mises en œuvre
2. Dans quelle mesure les modèles de prestation de SSPL favorisent la liaison ou coordination des SSPL aux services sociaux et aux autres services de santé.

Modèles de prestation pour le renouvellement des SSPL

Prestataires de soins de santé

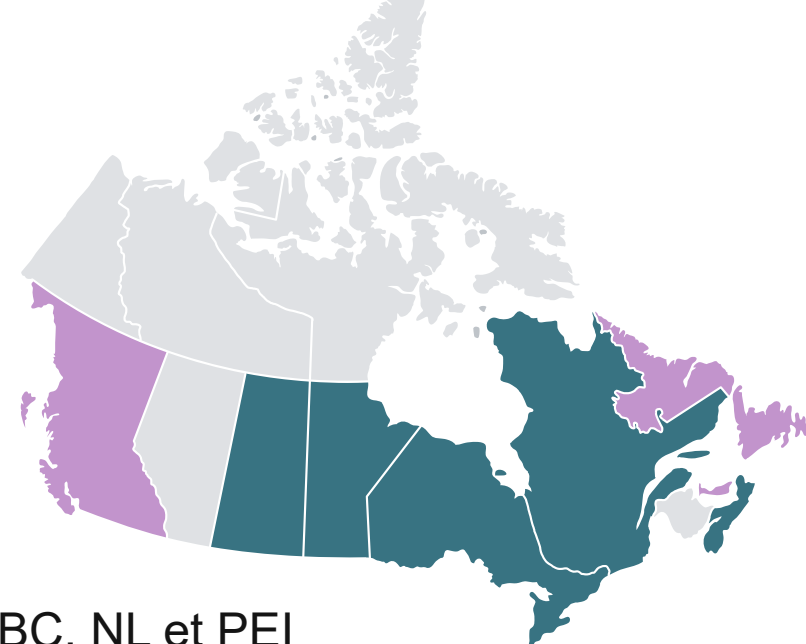


Présents en AB et ON : les modèles de prestation de soins et de services comprennent un vaste ensemble de professions ou champs professionnels telles que les pharmaciens.ne.s, travailleur.se.s. sociaux.les, les psychologues et les nutritionnistes ou diététicien.ne.s.

En cours au QC et NS : la composition professionnelle des prestataires de soins de santé s'étend lentement au-delà des médecins et du personnel infirmier.

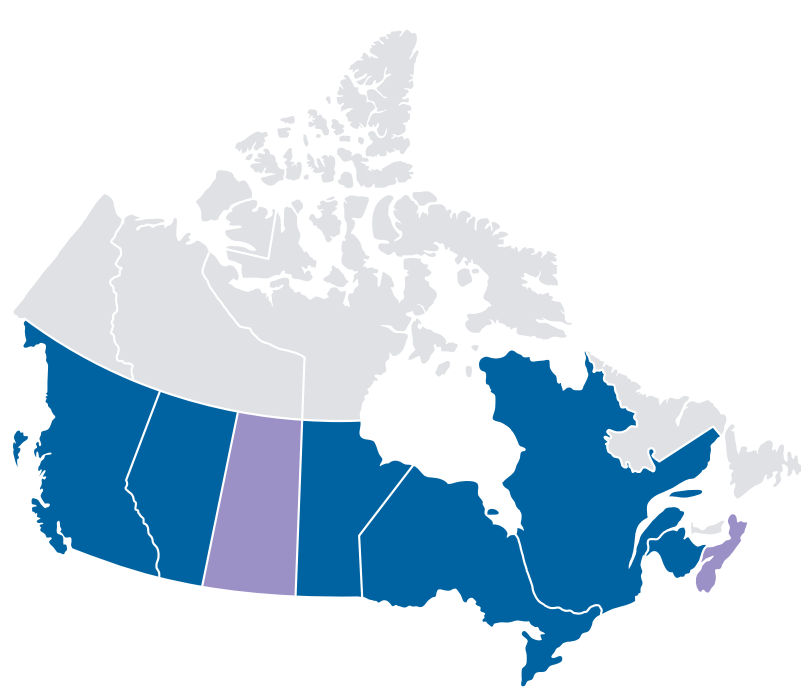
Médecine familiale améliorée

- Modèle de prestation de soins et de services le plus courant au Canada
- Élargissement de la portée des soins:
 - Regroupement des médecins
 - Ajout de nouveaux professionnels de la santé
- La plupart des modèles de médecine familiale améliorée incluent l'intégration de secteurs de soins de santé de première ligne.
 - Généralement limitée à l'intégration avec les hôpitaux



Présente en SK, MB, ON, QC et NS

Pilotée en BC, NL et PEI



Centre de santé communautaire

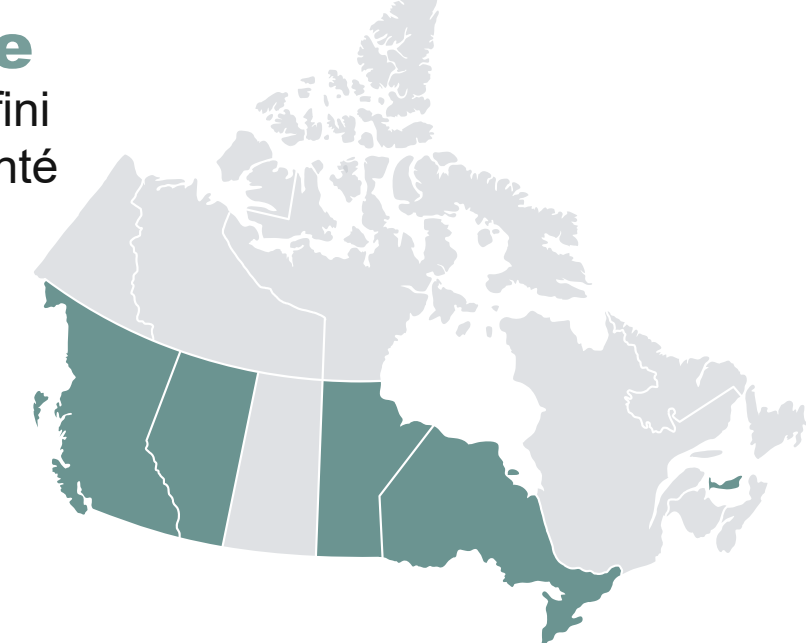
- Modèle de prestation de soins de santé de première ligne le plus complet
- Large éventail de services de santé intra-muros:
 - Équipes interdisciplinaires
 - Peut inclure des activités d'engagement et de développement communautaires
- Seul modèle où les services sociaux et les approches en matière de santé publique sont des éléments essentiels
- Disponible pour un petit pourcentage de Canadiens

Bien établi au QC, ON, NB, MB, AB et BC

En augmentation en SK et NS

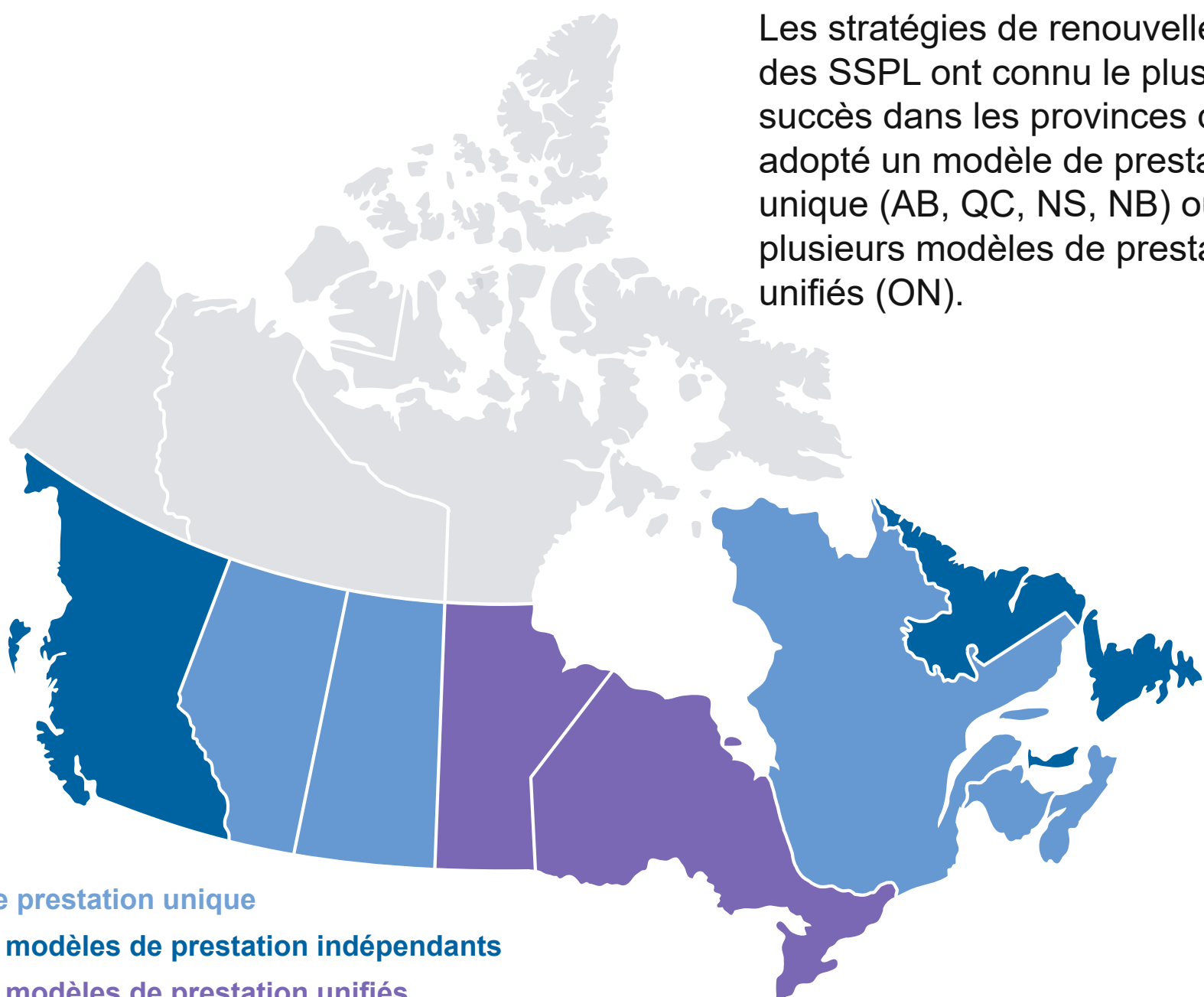
Réseau de soins de première ligne

- Modèle de médecine familiale géographiquement défini
- Inscription volontaire des prestataires de soins de santé
- Peut inclure:
 - promotion de la santé
 - gestion des maladies chroniques
 - coordination des soins
- Comprend:
 - Des heures de bureau prolongées
 - Un accès 24/7



Présent en AB, CB, PEI, MB* (*le modèle Mon équipe de santé (« My Health Team ») ressemble au modèle du réseau de soins de première ligne).

Stratégies de renouvellement des SSPL



Les stratégies de renouvellement des SSPL ont connu le plus de succès dans les provinces qui ont adopté un modèle de prestation unique (AB, QC, NS, NB) ou plusieurs modèles de prestation unifiés (ON).

Modèle de prestation unique

Plusieurs modèles de prestation indépendants

Plusieurs modèles de prestation unifiés

Messages clés

Les modèles de prestation de SSPL sont plus disponibles, plus complets et mieux coordonnés dans certaines provinces.

Des investissements supplémentaires sont nécessaires pour intégrer les soins entre les soins de première ligne et les services de santé et les services sociaux.



La plupart des Canadien.ne.s ayant des besoins de soins complexes n'ont pas accès aux services dont ils ou elles ont besoin.

La plupart des SSPL ne sont pas bien intégrés aux secteurs sociaux et de santé publique.

Impacts de cette étude

Cette étude soutient la poursuite des recherches et informe les politiques sur les meilleures approches et les approches plus prometteuses en matière de soins intégrés. L'objectif est d'aider à développer des modèles de soins qui relient les services de santé, les services sociaux et les services communautaires.

Les prochaines étapes

Bien que de nombreuses provinces vont dans la bonne direction et que leurs modèles et stratégies démontrent leur potentiel, l'impact du changement n'est pas bien mesuré. Sans une évaluation de ces approches, la capacité à s'étendre et la mise à l'échelle sont limitées.

Coordonnées

Pour plus d'informations sur cette étude, veuillez contacter le Dr Jeannie Haggerty à l'adresse jeannie.haggerty@mcgill.ca.