

Cette présentation a été effectuée le 23 novembre 2010, au cours de la journée « Intervenir auprès des personnes toxicomanes : de la nécessité de travailler en réseaux » 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>.

Regrouper nos forces dans le suivi et le traitement de la clientèle marginalisée

Lucie Bellefeuille inf. coordonnatrice

Dossier VHC

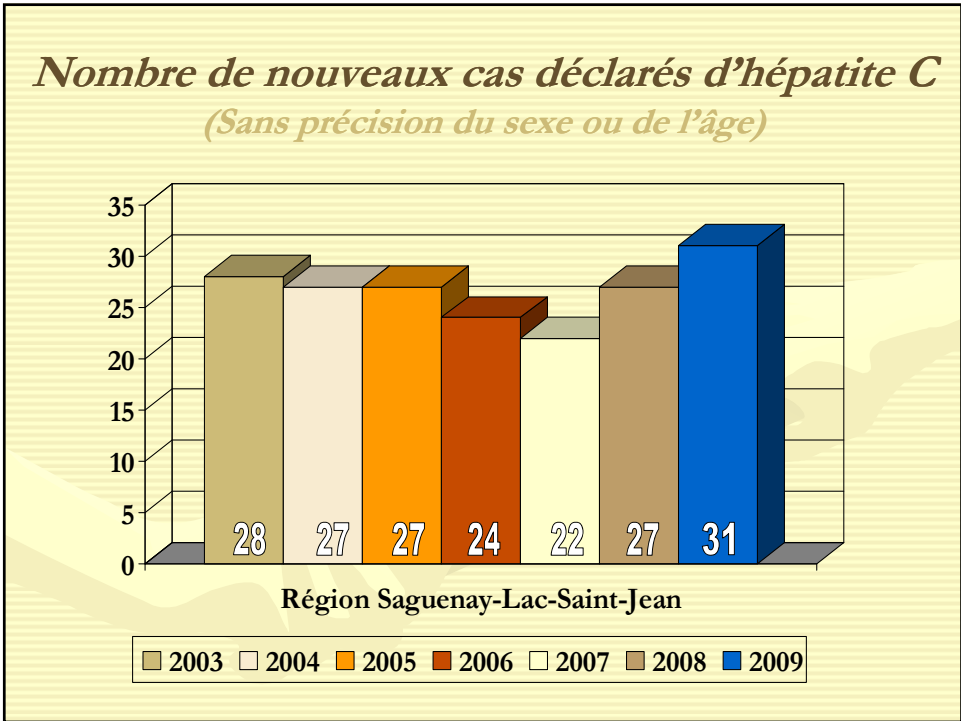
CSSS Chicoutimi

JASP QUÉBEC 23 novembre 2010

PLAN DE LA PRÉSENTATION

- **Situation au Saguenay-Lac-Saint-Jean**
 - Statistiques régionales
 - Clientèle
 - Problématiques rencontrées
- **Réseau intégré régional de suivi et de traitement pour les personnes atteintes par le virus de l'hépatite C**
 - Mission
 - Objectifs
 - Rôles et fonctions des différents partenaires
 - La démarche de soins et services
 - Trajectoire / outils

STATISTIQUES RÉGIONALES



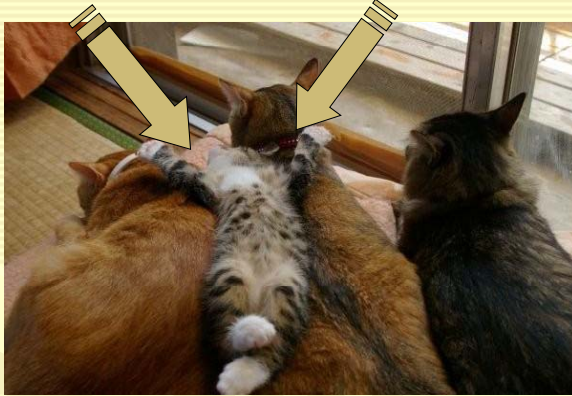
PORTRAIT DE LA CLIENTÈLE

Monsieur et Madame tout le monde..



Souvent oubliés lorsqu'on parle de dépistage

Ceux qui se démarquent du groupe !



Souvent oubliés lorsqu'on pense au traitement



Clientèle souvent orpheline





***Instabilité
résidentielle***

***Difficile à retracer
pour assurer
un bon suivi***



Nombreux comportements à risque



***Souvent caché
lors des entrevues***



*État de
santé mentale
précaire*



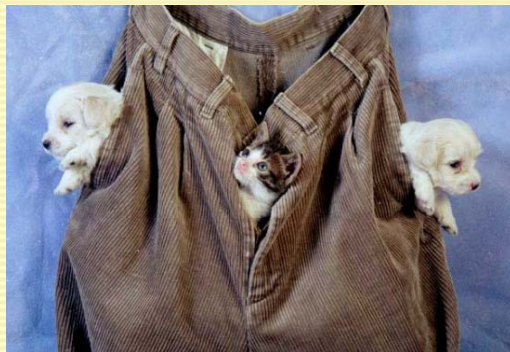
*Ignorance
du statut
sérologique*

**PROBLÉMATIQUES
SOUVENT
RENCONTRÉES
POUR LA CLIENTÈLE**



*Difficulté à accéder à
des services spécialisés*

*La référence
se fait souvent
de bouche à oreilles*



*On peut retrouver
un dédoublement
de services*

*Partenariat est souvent fait
Sur une base individuelle
Parfois difficile à maintenir*





Le travail en réseau devient notre solution gagnante

**CLINIQUE RÉGIONALE DE SOINS
ET DE SERVICES POUR LES
PERSONNES VIVANT AVEC LE
VIRUS DE L'HÉPATITE C**

Saguenay-Lac-Saint-Jean

MISSION

Améliorer la qualité et l'accessibilité des soins et services aux personnes vivant avec le virus de l'hépatite C et ce, sur l'ensemble du territoire

Philosophie de soins et services

- Adopte comme principe que chaque personne est unique et qu'il faut éviter la standardisation dans la dispensation des soins et services
- Respecte un espace multidimensionnel où peuvent évoluer les différents intervenants
- Mise sur la personne et son potentiel à modifier certains comportements pour l'orienter vers un processus de guérison

Démarche de soins et services

Basée sur trois approches psychosociales:

- Approche de la réduction des méfaits
- Approche motivationnelle
- Approche orientée vers les solutions

Philosophie de soins infirmiers

- Le Caring

Objectifs du réseau intégré régional



***Faciliter
l'accessibilité à
la clinique
régionale pour
les personnes
atteintes par le
VHC, ainsi
qu'aux
partenaires du
réseau***

Favoriser un travail de partenariat entre les différents acteurs services publics, communautaires, privés ayant comme cible les personnes VHC de même que celles qui présentent des facteurs de risque pouvant augmenter leur niveau de vulnérabilité





Améliorer la qualité des soins et services spécialisés en s'assurant d'une prise en charge adéquate et d'un continuum dans les soins et services

Mandats

- *Accueillir et informer les personnes ayant un résultat d'anticorps VHC positif*
- *Dispenser les soins et services spécialisés dans le domaine du VHC*
- *Assurer la prise en charge et suivi de la personne atteinte par le VHC*
 - *Avec traitement*
 - *Sans traitement*
- *Faire le transfert des connaissances*

RÔLES ET FONCTIONS DES DIFFÉRENTS PARTENAIRES



**L'AGENCE DE SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX**

Soutient l'implantation du réseau intégré régional

S'assure du transfert des connaissances et supporte les initiatives régionales de formation

Fait la surveillance de l'épidémiologie du VHC



***Médecin spécialiste en
microbiologie-infectiologie***

Détient le **Rôle pilier** dans le réseau intégré régional

Fait l'évaluation médicale et précise le diagnostic ;

- Prescrit les examens requis et fait les références si jugées nécessaire
- Supervise la qualité de soins et services

Avec l'aide de l'infirmière clinicienne du réseau;

- Vérifie la motivation du client à entreprendre un traitement
- Participe à l'élaboration du plan de soins

Assure le suivi médical avant et pendant le traitement

Offre un support aux médecins de famille



Infirmière coordonnatrice

Représente la **Porte d'entrée** du réseau

- Agit comme intervenante pivot et assure une stabilité et une continuité dans le service
- Devient source d'information et de référence pour les différents acteurs

Responsable de la réception et de l'évaluation des nouvelles demandes

Participe à la planification et à l'élaboration du plan de soins et de services individualisé

Dispense l'enseignement sur l'injection, les ressources, le suivi, le traitement ainsi que sur les effets indésirables

Coordonne les différentes consultations

Assure la surveillance des clients en traitement

Établit au besoin les liens avec l'infirmière SIDEP et travaille de concert avec les différents intervenants impliqués dans le dossier



Médecin de famille

Assure le suivi régulier du client

Réfère au besoin vers les services spécialisés pour évaluation et traitement si nécessaire

- Centre de désintoxication
- Microbiologiste-infectiologues



L'infirmière SIDEP

Procède au dépistage des personnes jugées à risque et réfère si test VHC positif

Mise sur pied du plan de soins individualisé établi par l'équipe du réseau

- Assure le suivi dans le milieu de vie selon une approche globale
- Assiste la personne dans ses injections
- Au besoin, administre l'injection
- Surveille les effets indésirables
- Fait les prélèvements sanguins selon l'ordonnance collective
- Surveillance des signes vitaux
- Complète si nécessaire la vaccination contre les hépatites A et/ou B

Avise l'infirmière coordonnatrice de tout changement ou problématique en vue d'ajuster le plan d'intervention



Les organismes communautaires

Entités autonomes, représentent le **contact le plus significatif** pour les populations démunies et marginalisées

- Source de référence pour rejoindre les clientèles dans le milieu de vie

Assure un suivi psychosocial régulier dans le **milieu de vie** de la personne

- Offre d'écoute, aide, soutien et disponibilité

Travaille en collaboration avec le réseau et l'infirmière SIDEPE dans l'observance du traitement

- S'efforce de maintenir un lien étroit entre les différents partenaires
- Au besoin accompagne la personne VHC vers les ressources pour assurer une continuité dans les soins et services

Distribue le matériel de prévention tels:

- trousse d'injection, condoms, contenants de récupération de seringues souillées



Pharmacie communautaire

Souvent **Premier conseiller** dans la gestion des effets indésirables de la médication

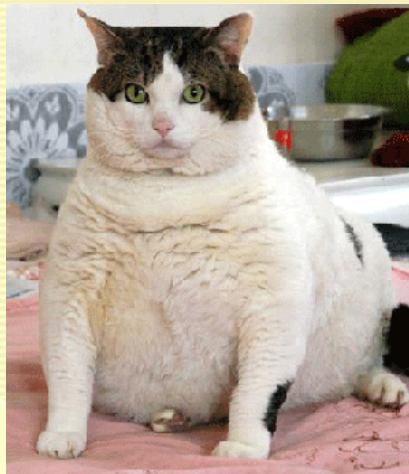
S'assure de la bonne conservation du produit

- Remet au client selon l'horaire établi

Vérifie les interactions médicamenteuses possibles avec les autres médicaments prescrits ou non et fait les ajustements

Informe le client sur les effets et les éléments de surveillance

Communique les informations pertinentes à l'infirmière du réseau



La nutritionniste

Évalue l'état nutritionnel de la personne

- Analyse et adapte le régime alimentaire en fonction de ses besoins et de ses ressources

Fait l'éducation pour de saines habitudes alimentaires afin de prévenir les déficiences

Assure le suivi en cours de traitement

Orienté le client vers les ressources communautaires si nécessaire



***L'intervenant social
Et les service en
Santé mentale***

Procède à l'évaluation de l'état de santé psychosociale avant que le début d'un traitement

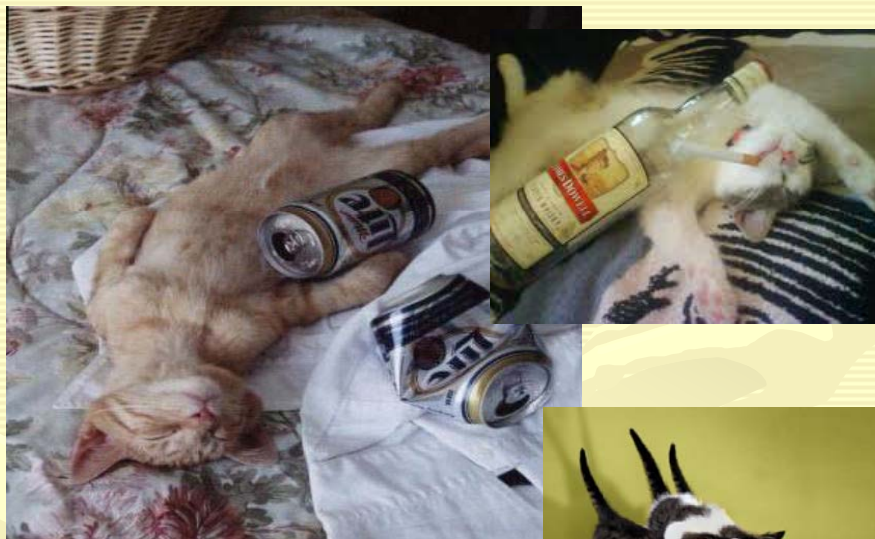
Observe et recueille les données objectives et subjectives par rapport à la situation et aux besoins psychosociaux

- Analyse les données selon le cadre de référence
- Formule une opinion professionnelle

S'assure d'une prise en charge pour celle qui présente un déséquilibre au niveau de la santé mentale en cours de traitement

Peut si nécessaire, orienter la personne vers des services plus spécialisés

- Toxicomanie
- Santé mentale



**Centre de réadaptation
en dépendance**

Humour-Felin.com

Assure l'accès et le suivi de la clientèle qui a recours au programme de substitution aux opiacés (Méthadone, Suboxone)

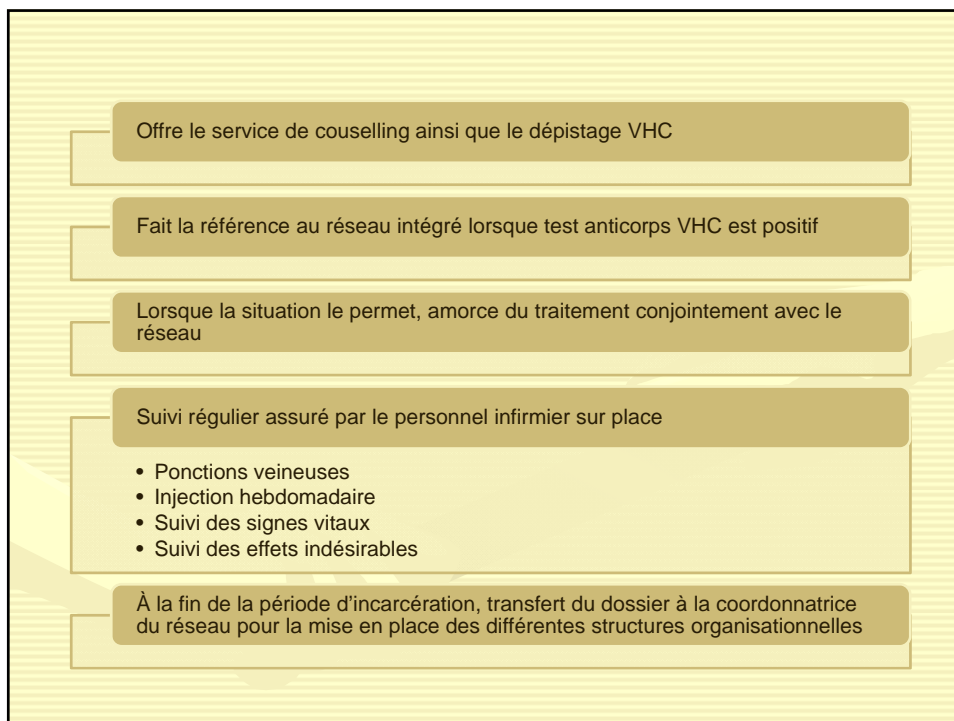
Offre le counselling ainsi que le dépistage du VHC

Procède au transfert du dossier vers le réseau régional lorsque le test anti-VHC est positif

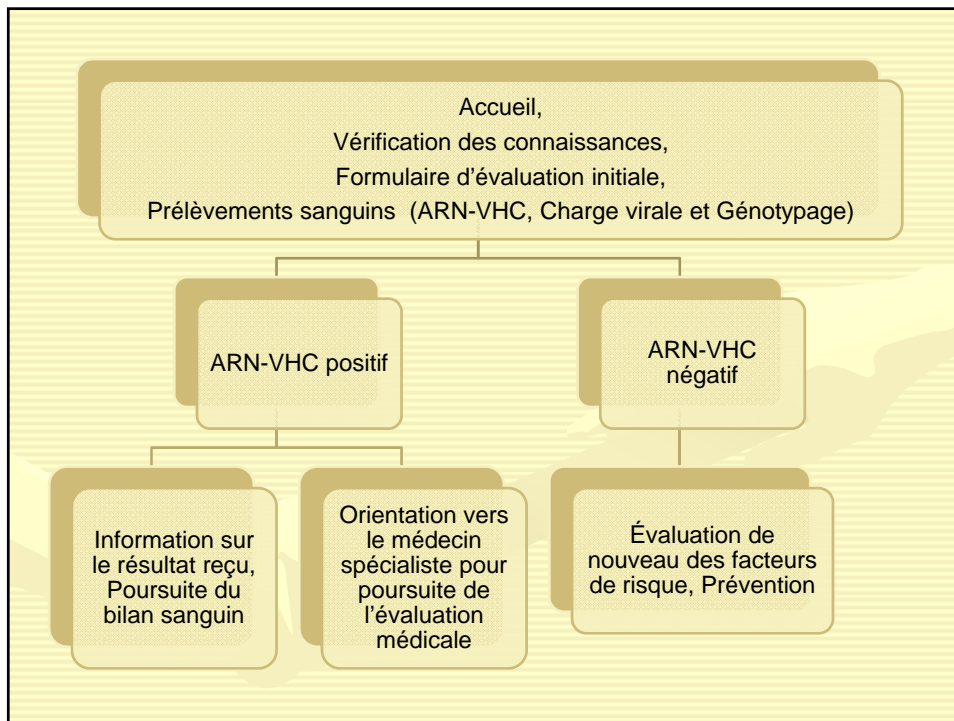
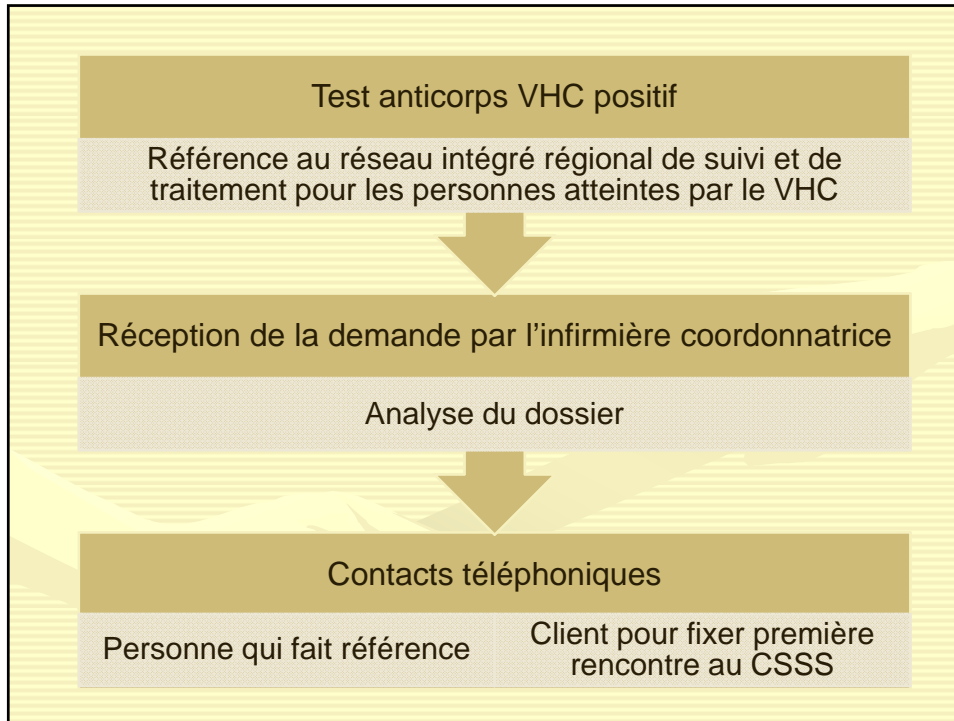
- Poursuit le suivi relié à la toxicomanie conjointement avec le médecin du réseau

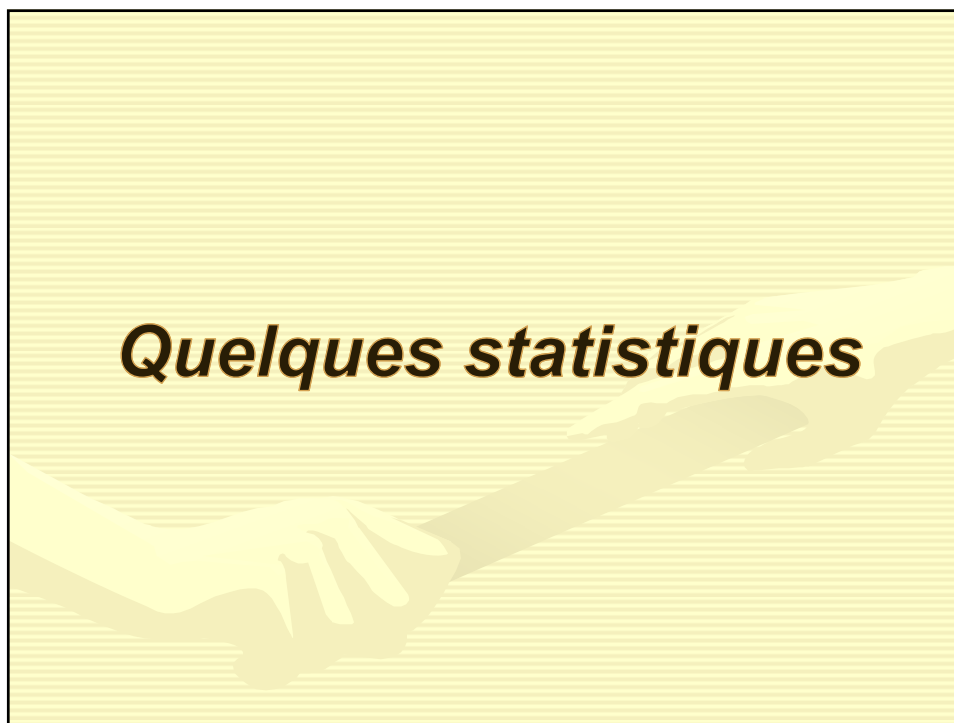
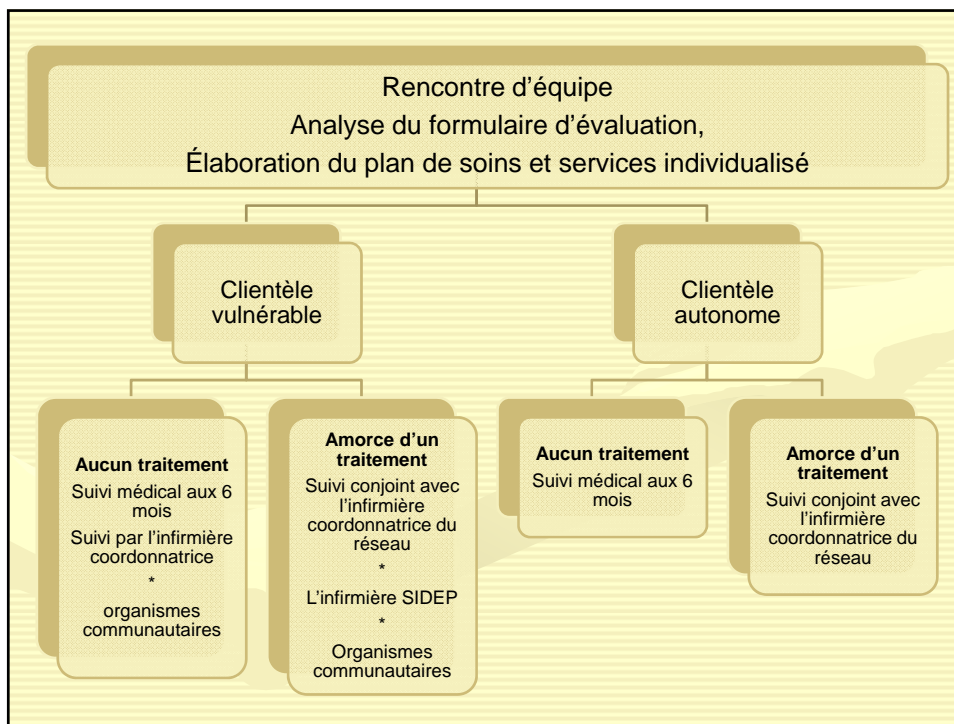


Les centres de détention

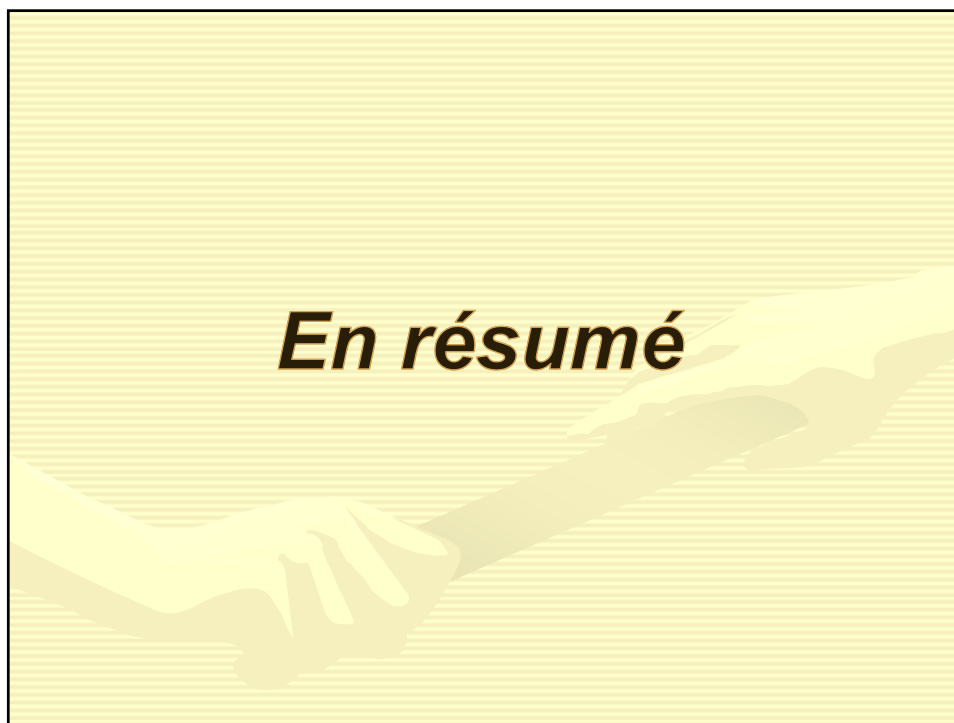


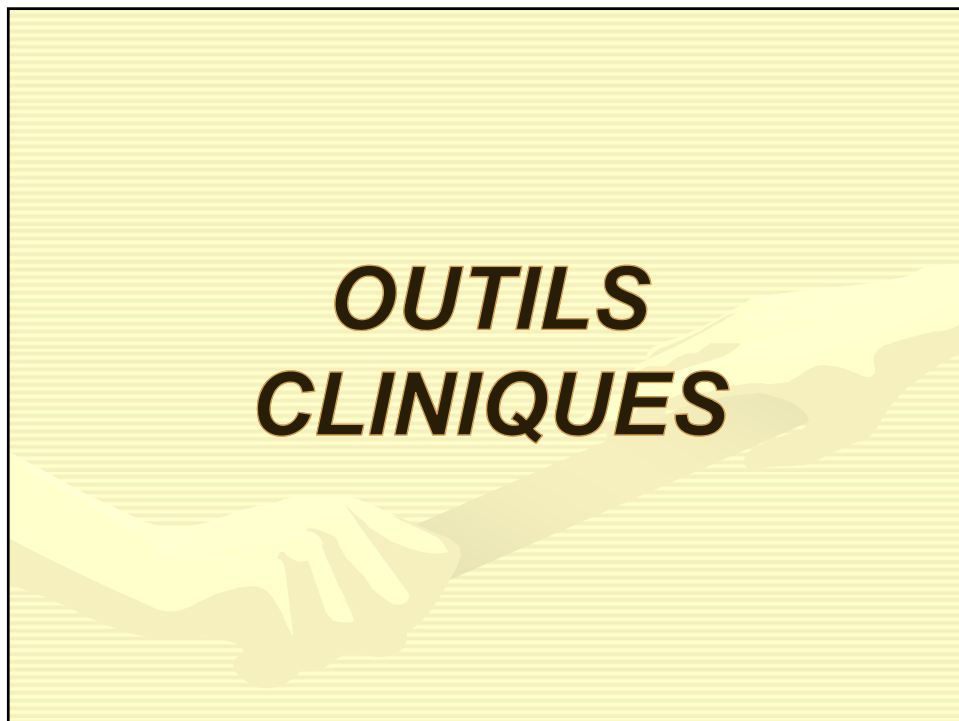
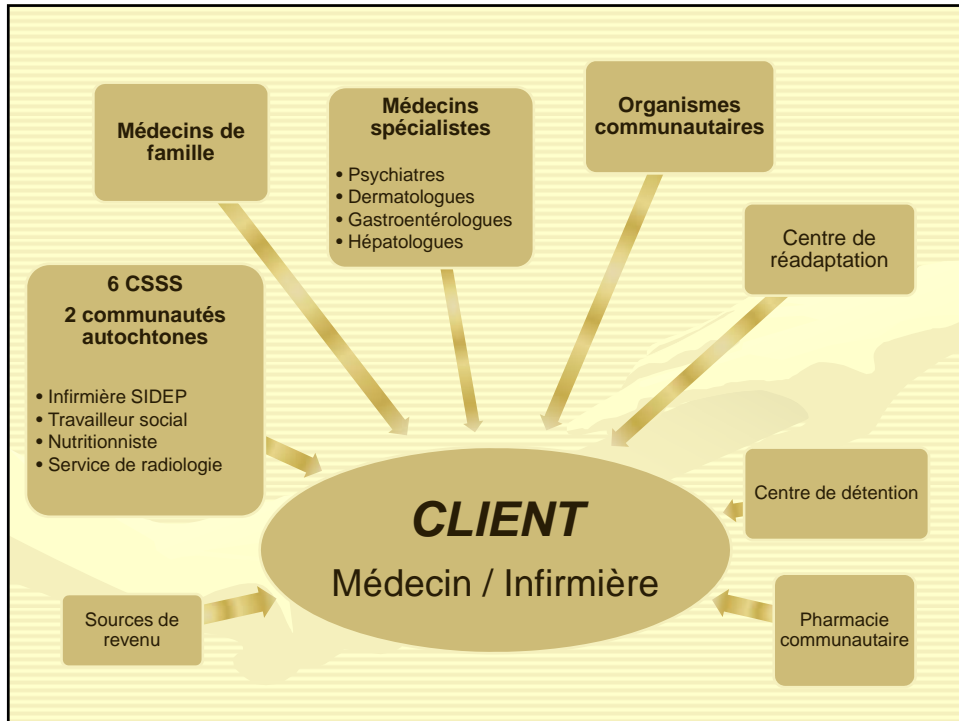
Trajectoire de soins et services





	2008	2009	2010	Total
Personnes inscrites au réseau	9	19	34	62
Nombre de traitement débuté	1	9	18	28
Nombre de traitement complété	*	1	9	10
Nombre d'abandon volontaire	0	0	0	0
Nombre d'abandon médical	*	*	3	3







Suivi - Prélèvements sanguins

Nm: _____ N° téléphone: _____ N° dossier CLSC: _____
 Médecin: _____ Date de naissance: _____
 N° pratique: _____ Secteur: _____

BILAN DE BASE						
Date:	(771) Glycoglyc HC		(871) HbA1c		(M/M) V.H	Temps prothrombine
	(865) HbV immunitaire		(867) Anti HbS		(823) VDRL	(129) Beta HCB

SEMAINE	0	4	12	24	48	72
DATE						
(822) Gène HC						
(772) Charge virale HC						

Sema- naire	Date	(800) FSC			(101)	(102)	GGT	(101)	(105)	(109) Electrolytes			(155)	(CRAT)	(131)	(112)	(110)	(145)	Alpha- feto- protéine
		HB	Ra- quète	Neuro- phile	AST	ALT		Albu- mine	Biliu- rine	Bicarbo- nate	Sodium	Potas- sium	Chlore	Urée	Créati- nine	TSH	PALC	Glucose	
0																			
1																			
2																			
4																			
6																			
8																			
11																			
16																			
20																			
23																			
28																			
32																			
35																			
40																			
44																			
47																			

N° dossier: _____
 Nom: _____
 Date de naissance: _____
 Nom et prénom de la mère: _____
 N° téléphone: _____

Médecin: _____ # _____
 Date de début: _____
 Date de fin: _____
 # Pharmacie: _____

SUIVI DE TRAITEMENT

Génoème VHC + CV 0 semaine: Date: _____ Résultat: _____
 Génoème VHC 4 semaines: Date: _____ Résultat: _____
 Génoème VHC + CV 12 semaines: Date: _____ Résultat: _____
 Génoème VHC 24 semaines: Date: _____ Résultat: _____
 Génoème VHC 48 semaines: Date: _____ Résultat: _____
 Génoème VHC 72 semaines: Date: _____ Résultat: _____

Echographie Date: _____ Biopsie Date: _____

VISITES MÉDICALES

Date: _____

REFERENCES

Référence à l'infirmière clinicienne: Date: _____
 SIDEP (nom+CSSS): _____
 Centre de santé autochtone: Mashteuiatsh Oberjawn _____
 Référence nutritionniste (nom+CSSS): _____ Date: _____
 Référence travailleur social (nom+CSSS): _____ Date: _____
 Référence organisme communautaire (nom, interv.): _____ Date: _____
 Référence autre personne (préciser): _____ Date: _____

CONSULTATIONS MÉDICALES EXTERNES

Référence _____ (nom+CSSS) _____ Date: _____
 Référence _____ (nom+CSSS) _____ Date: _____
 Référence _____ (nom+CSSS) _____ Date: _____
 Référence _____ (nom+CSSS) _____ Date: _____
 Référence _____ (nom+CSSS) _____ Date: _____

Plan de soins pour suivi de traitement pour VHC

Nom: _____ N° dossier CH: _____ N° dossier CSC: _____
 Adresse: _____ N° téléphone: _____
 _____ Autre n° téléphone: _____
 Médecin spécialiste: _____ N° téléphone: _____ N° fax: _____
 Médecin de famille: _____ N° téléphone: _____ N° fax: _____
 Pharmacie: _____ N° téléphone: _____ N° fax: _____
 Infirmière SDEP: _____ N° téléphone: _____ N° fax: _____
 Organisme communautaire: _____ N° téléphone: _____ N° fax: _____
 Renseignements complémentaires: _____

Nom du médicament	Date de prescription	VACCINATION														
		Hépatite A et B: _____ / _____ / _____														
		Pneumovax: _____ / _____														
		Dernière dose Influenza: _____														
		Autres: _____														
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <thead> <tr style="background-color: black; color: white;"> <th style="width: 60%;">CHARGE VIRALE (DATE PV)</th> <th style="width: 40%;">RÉSULTATS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Départ: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>4 semaines: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>12 semaines: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>24 semaines: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>48 semaines: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>72 semaines: _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	CHARGE VIRALE (DATE PV)	RÉSULTATS	Départ: _____	_____	4 semaines: _____	_____	12 semaines: _____	_____	24 semaines: _____	_____	48 semaines: _____	_____	72 semaines: _____	_____
CHARGE VIRALE (DATE PV)	RÉSULTATS															
Départ: _____	_____															
4 semaines: _____	_____															
12 semaines: _____	_____															
24 semaines: _____	_____															
48 semaines: _____	_____															
72 semaines: _____	_____															

QUESTIONS ???

