



RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
MONTÉRÉGIE

DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE,
DE LA PLANIFICATION ET DE L'ÉVALUATION

Le réseau québécois de santé publique sur la scène internationale : deux témoignages d'actions à différents paliers

J. Richard Côté, M.D., FRCPC

Direction de santé publique de la Montérégie

Présenté dans le cadre de la journée
La santé publique internationale : expériences et défis, lors des
6^{es} Journées annuelles de santé publique du Québec.

Québec, 20 novembre 2002

www.inspq.qc.ca/jasp

PLAN DE PRÉSENTATION

- **Exemples de collaborations**
- **Types de missions**
- **Conditions pour soutenir les missions**
- **Pertinence de l'action**

Cartographie de la coopération internationale en Montérégie

Madagascar

Liban

Polynésie française

République centre africaine

Haïti

El Salvador

Nicaragua

Argentine

Trois types de mission

Consultation

sur des aspects de :

- ↪ réformes de santé
- ↪ programmes de santé
- ↪ programmes de formation

Formation

cadres et personnel professionnel :

- ↪ stratégies de santé publique

Recherche (soutien à la recherche)

Haïti 1995

Thème :

Évaluation des conditions d'implantation des Unités communales de santé (UCS) en Haïti

But :

- **identifier les conditions générales à respecter pour implanter des UCS**
- **évaluer le réalisme de ces conditions à partir d'exemples de communes déjà existantes**
- **formuler des recommandations pour assurer le succès de l'implantation des UCS**

Lieu :

République d'Haïti

Haïti - 1995

Partenaires :

- DSP
- Ministère des Affaires internationales, de l'Immigration et des communautés culturelles, gouvernement du Québec
- Ministère de la santé publique et de la population de la République d'Haïti

Participants :

- un directeur de santé publique
- deux médecins spécialistes en santé communautaire de la DSP

Enjeux :

- pour le ministère des Affaires internationales, de l'Immigration et des Communauté culturelles du Québec : réalisation de projets orientés vers la santé et l'éducation dans le cadre du programme d'aide humanitaire en Haïti annoncé en 1994
- pour la DSP : contribuer au développement de la recherche, de l'expertise et de la diffusion des connaissances en santé publique.

Nicaragua - 1996

Thème :

Évaluation à mi-terme, phase II, d'un projet de formation des cadres de la santé du Nicaragua (1993-1998)

But de l'évaluation :

- Contribuer à la consolidation du Centro de investigaciones y estudio en salud (CIES) dans les domaines de la formation et de la recherche appliquée.

Lieu :

- Universidad nacional autonoma de Nicaragua

Partenaires :

- Université de Montréal
- Centro de investigaciones y estudio en salud (CIES)

Participants :

- un médecin spécialiste en santé communautaire (DSP)
- un professionnel du MSSS

Nicaragua - 1996

Financement :

- Agence canadienne de développement international (ACDI)

Enjeux :

- Pour l'université : poursuite de l'entente
- Pour l'organisme de financement : avis d'experts externes

Recommandations :

- enclencher une évaluation exhaustive du programme régulier de maîtrise en y associant des étudiants de la maîtrise ayant des intérêts et capacités en ce domaine
- établir une projection quant aux ressources, au fonctionnement et aux nouvelles technologies devant être introduites au centre de documentation du CIES pour lui permettre de jouer un rôle élargi à toute l'Amérique Centrale.

Mission au El Salvador - 1998

Thème :

Développer le réseau de services intégrés de santé

Buts :

- **Formation du personnel**
- **intégration de l'enseignement**
- **recherche**

Lieu :

Faculté de médecine de l'Université d'État du El Savador

Partenaires :

- **Université d'État du El Salvador**
- **Université de Montréal**
- **Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie (RRSSM)**
- **Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)**

Mission au El Salvador - 1998

Participants :

- un médecin spécialiste en santé communautaire de la DSP
- un médecin spécialiste en santé communautaire de l'Université de Montréal

Défis et enjeux :

- occasion intéressante pour l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal :
 - ↪ *de supporter le développement d'un réseau centro-américain d'enseignement en santé publique*
 - ↪ *soutenir le développement de modèles intégrés de dispensation de services de santé*
- intérêt pour le milieu universitaire québécois
 - ↪ *de collaborer à l'intégration de l'enseignement et la recherche à la pratique hospitalière et de première ligne*

Recommandations :

- **offrir des stages aux membres du personnel enseignant du CIES**
- **mettre en place une politique de développement pédagogique pour les professeurs du CIES**
- **associer le CIES à un réseau international de promotion du développement pédagogique**
- **élaborer et implanter de nouveaux outils pédagogiques**
- **intégrer des acteurs-terrain dans les cours**
- **doter l'école d'une politique de financement**
- **inclure le financement de la recherche dans tout projet de coopération avec les bailleurs de fonds et le CIES**
- **attribuer deux bourses d'études de doctorat à l'étranger par année pour au moins trois années consécutives**

Polynésie française - 1999

Projets de formation

But :

Optimiser la prise en charge individuelle des patients présentant une obésité et/ou une pathologie de surcharge

Lieu :

Papeete, Polynésie française

Partenaires :

- RRSSS (DSP)
- Circonscription médicale de Tahiti Nui et de Tahiti It

Participants :

- un médecin de médecine familiale
- un médecin spécialiste en santé communautaire

Polynésie française - 2000

Projets de formation

But :

Acquérir une méthodologie pour mettre en place des actions d'éducation et de promotion de la santé, à partir des dispensaires et vers la population dans le cadre de la lutte contre les maladies non transmissibles

Lieu :

Papeete, Polynésie française

Partenaires :

- **RRSSS (DSP)**
- **Circonscription médicale de Tahiti Nui**

Participants :

- **un médecin spécialiste en santé communautaire**
- **un professionnel de la DSP**

Polynésie Française - 2002

Projets de formation

But :

Acquérir une méthodologie pour mettre en place des actions d'éducation et de promotion de la santé, à partir des dispensaires et vers la population dans le cadre de la lutte contre les maladies non transmissibles

Lieu :

Papeete, Polynésie française

Partenaires :

- **RRSSS (DSP)**
- **Circonscription médicale de Tahiti Nui**

Participants :

- **deux professionnels de la DSP**

Argentine - 2000, 2001, 2002

Objectifs :

- **évaluation et révision des programmes de santé maternelle et infantile de la Province de Santa Fe - gestion des programmes**
- **développement de la réforme administrative du ministère de la Santé et de l'Environnement et renforcement des zones de santé - formation en administration hospitalière et gestion en soins de première ligne**
- **reconfiguration du modèle provincial d'organisation des soins de première ligne - évaluation du système actuel - propositions d'amélioration**
- **développement de stratégies de communication dans les programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies**
- **amélioration des systèmes de surveillance épidémiologique**

Argentine

Première session : visite du directeur de santé publique

Objectifs :

Exploration

Lieu :

Santa Fe (10 août 2000)

Partenariat :

- RRSSSM
- Ministère de la Santé et de l'Environnement de Santa Fe

Participants :

- le directeur de santé publique
- un médecin en santé publique

Argentine

Deuxième session : visite des Argentins au Québec en 2001

Sujet :

Les principaux aspects de l'organisation régionale de services de santé

- ↵ **présentation de la situation en Argentine**
- ↵ **présentation de la situation au Québec**

Participants :

Québec :

- ↵ **Faculté de médecine**
- ↵ **AETMIS**
- ↵ **RRSSS Montérégie**
- ↵ **médecins omnipraticiens en santé publique**

Argentine:

- ↵ **4 représentants du Ministère de la santé de Santa Fe**

Argentine

Troisième session : en préparation (2002)

Objectifs:

- faire le point sur les étapes franchies dans les réformes de la santé
- explorer les formes possibles de collaboration au niveau de la formation des ressources humaines dans le champ des services de première ligne
- identifier les objets de collaboration et de transfert d'expertise entre la province de Santa Fe et les experts québécois

Lieu :

Province de Santa Fe (Argentine)

Participants :

- directeur de santé publique (médecin spécialiste en santé communautaire)
- un médecin omnipraticien en santé publique

Conditions (Montréal)

Participation de la santé publique à la santé internationale

Dépend de :

- la volonté de l'organisation (DSP ou DSP et RRSSS)
- la disponibilité des expertises
- la disponibilité du directeur
- les opportunités
- relations d'affaires
 - ↪ les liens avec les universités
 - ↪ les liens avec le MSSS
- financement extérieur
- capacités de communiquer dans différentes langues
- règles internes (rémunération des professionnels et des médecins)
- ententes internes (disponibilité des cadres supérieurs)

Conditions (Montréal-Centre)

Conditions de succès

- **leadership fort de quelques personnes (professionnels, cadres, directeur)**
- **appui des autorités**
- **transparence, imputabilité et un bon réseau de communications à l'interne**
- **personne responsable avec mandat clair et temps rémunéré**
- **action en partenariat gagnant/gagnant**
- **financement externe**
- **zone géographique, des champs de coopération bien ciblés et des ententes formelles**
- **politique des petits pas et des échéanciers raisonnables**
- **connaissance de la langue du pays**

Avantages (Montréal-Centre)

- **acquisition d'expertise et amélioration de pratiques de gestion, de nos programmes et services**
- **développement organisationnel souhaitable, même nécessaire, dans un contexte de mondialisation**
- **contribution au rayonnement de notre institution, de la région et du Québec dans le monde**
- **contribution au développement économique régional et national**
- **possibilité de financement extérieur, d'embauche de nouvelles ressources, en particulier de jeunes diplômés, et de création d'emplois ici et à l'étranger**
- **perspectives de retombées financières à réinvestir dans la région**
- **meilleur contrôle et plus grande efficacité des activités actuelles**

PERTINENCE

Services conseils en santé publique pour le développement international

Re : mission

- transfert des compétences (en tant qu'organisme public dédié à la santé)

Re : responsabilité

- soutien au développement (en fonction de la mondialisation)

Compte tenu :

- ↔ niveau de développement de la santé publique au Québec
- ↔ niveau d'expertise
- ↔ masse critique
- ↔ niveau de financement

PERTINENCE

**Services conseils en santé publique
pour le développement international**

Pour une *Direction de santé publique* dans une
régie régionale et avec une *affiliation universitaire*

PERTINENCE (services conseils)

Direction de santé publique

Compte tenu :

- **du niveau de développement des connaissances en promotion de la santé au Québec**
- **des stratégies de développement des compétences des personnels locaux (empowerment)**

PERTINENCE (services conseils)

Pour une régie régionale

Dans un contexte d'expérimentation des modèles d'organisation de systèmes régionaux et systèmes locaux de santé :

- **échange avec d'autres instances intéressées à la planification et à l'organisation des services de santé sur les avantages et désavantages des différents modèles expérimentés**

PERTINENCE (services conseils)

**Pour une organisation de santé publique
affiliée à une université :**

- **soutenir la formation des formateurs par des programmes adaptés**
- **participer à la formation à travers des stages adaptés aux besoins des coopérants**
- **développer des projets de recherche permettant :**
 - ↪ **le développement des compétences des professeurs du Québec**
 - ↪ **le développement des connaissances des interenants locaux**

PERTINENCE (services conseils)

**Rôle d'influence des experts de santé publique auprès
des décideurs locaux sur les meilleures façons
d'améliorer l'état de santé des populations**