



Cette présentation a été effectuée le 1<sup>er</sup> décembre 2004, au cours de la journée « L'urgence dans notre système de santé : un lieu révélateur des problèmes et une occasion d'action pour la santé publique » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2004. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

## Mise en contexte

---

L'urgence psychiatrique : « ... le premier lieu où l'on se trouve lorsqu'en état de crise et le dernier lieu où l'on se retrouve lorsque toutes les autres ressources ont été épuisées ... » (MSSSQ 2003)

3



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Importance du problème (Montréal)

---

- ~ 25 000 visites par année
- Moins de 10 % des patients sur civière mais...
- Durée moyenne de séjour de 35 heures
- Entre 15 % et 20 % des séjours > 48 h
- De 20 % à 40 % des utilisateurs visitent l'UU plus d'une fois dans l'année

4



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Modification du profil de la demande

---

- Abus de substance et intoxication
  - Consommation d'alcool et de cannabis en nette progression
  - 25 à 40 % des personnes qui consultent à l'UU sont sous l'influence de l'alcool ou autres substances
  - Doivent être gardées de 12 à 24 h sur civière avant évaluation
  - Auto-médication pour soulager d'autres symptômes

5



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Modification du profil de la demande

---

- Personnes suicidaires
  - Le plus haut taux au Canada et un des plus hauts taux au monde
  - Trouble mental présent dans 80 à 100 % des cas
  - Intervention à l'urgence cruciale

6



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Modification du profil de la demande

---

- Jeunes
  - Groupe d'âge présentant les plus fortes prévalences
  - Premières manifestations des troubles graves
  - Double réseau

7



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Modification du profil de la demande

---

- Clientèle gériatrique
  - Groupe d'âge en forte progression
  - Réaction particulière à la médication
  - Présence de plusieurs problèmes de santé et sociaux sous-jacents
  - Risque accru d'interactions médicamenteuses

8



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Modification du profil de la demande

---

- Nature nouvelle de la demande
  - Attaques de panique
  - Trouble de l'alimentation
  - Syndrome de fatigue chronique
  - Trouble du sommeil
  - Itinérance
  - Trouble de personnalité

9



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Organisation des services et recours à l'urgence

---

- Organisation de l'unité d'urgence
  - Infirmière de liaison et équipe multidisciplinaire
  - Unité d'intervention brève
  - Accès aux lits d'hospitalisation
  - Liens étroits avec les ressources du milieu

10



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Organisation des services et recours à l'urgence

---

- Organisation du réseau de services
  - Centres de crise
  - Services de première ligne et hiérarchisation des soins
  - Réseaux intégrés de services

11



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Quelques voies de solution

---

- Coordination du suivi des personnes suicidaires
  - Protocole d'évaluation et de références
  - Mécanismes de liaison et des ententes de service entre les centres hospitaliers et leurs partenaires du milieu
  - Accompagnement des personnes à leur retour à la maison

12



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Quelques voies de solution

---

- Soins partagés
  - Contact régulier entre psychiatre, médecin de famille et autres professionnels impliqués
  - Références faites après discussion lors de ces rencontres
  - Après évaluation, discussion et maintien du suivi par la première ligne

13



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Quelques voies de solution

---

- Prise en charge précoce des jeunes psychotiques (prévention secondaire)
  - Prise en charge avant éclosion de l'ensemble des symptômes
  - Modèle du « case management »
  - Médication initiale à faible dose
  - Implication de la famille
  - Interventions de groupe

14



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Quelques voies de solution

---

- Suivi intensif en équipe
  - Disponibilité d'un service médical dans l'équipe
  - Interventions soutenues, souvent dans le milieu de vie de la personne
  - 70 personnes sur 100 000 requièrent ce service – couverture actuelle au Québec de 33 %

15



Institut national  
de santé publique  
Québec 

## Quelques voies de solution

---

- Soutien d'intensité variable
  - Modèle du « case management »
  - Assure la coordination de plusieurs mesures
  - 250 personnes sur 100 000 requièrent ce service – couverture actuelle au Québec de 18 %

16



Institut national  
de santé publique  
Québec 



## Quelques voies de solution

---

- Programme MIR (Maison, insertion et réadaptation)
  - Pour personnes en attente d'hébergement
  - Partenariat entre ressources hospitalières et communautaires
  - Vise le développement et la coordination des habiletés nécessaires à la gestion du quotidien

17



Institut national  
de santé publique  
Québec

## Conclusion

---

« L'urgence psychiatrique étant le miroir de l'accès, de l'efficacité et de la continuité des services, la résolution des problèmes de l'urgence deviendra donc notre indicateur de résultat » (RRSSS-MC 2002)

18



Institut national  
de santé publique  
Québec