

Contexte

Au Québec, l'accès aux soins de santé de première ligne demeure difficile entre autres puisqu'il est synonyme d'accessibilité aux médecins de famille.

Le départ à la retraite de plusieurs médecins a amené l'équipe du Groupe de médecine familiale (GMF) Saint-Vallier à innover afin de pouvoir continuer à répondre aux besoins complexes et variés de la population. En effet, une proportion importante d'utilisateurs fréquentant le GMF Saint-Vallier présente des conditions socioéconomiques défavorables, et le poids démographique des personnes de 65 ans et plus est en constante progression.

Le projet Archimède vise une accessibilité accrue à des ressources professionnelles diversifiées afin que le médecin de famille ne soit pas systématiquement sollicité lors des visites des utilisateurs.

Une équipe de recherche est impliquée pour l'évaluation d'implantation du projet.

Objectifs

Améliorer l'accessibilité aux soins et aux services de proximité en utilisant la bonne ressource au bon moment.

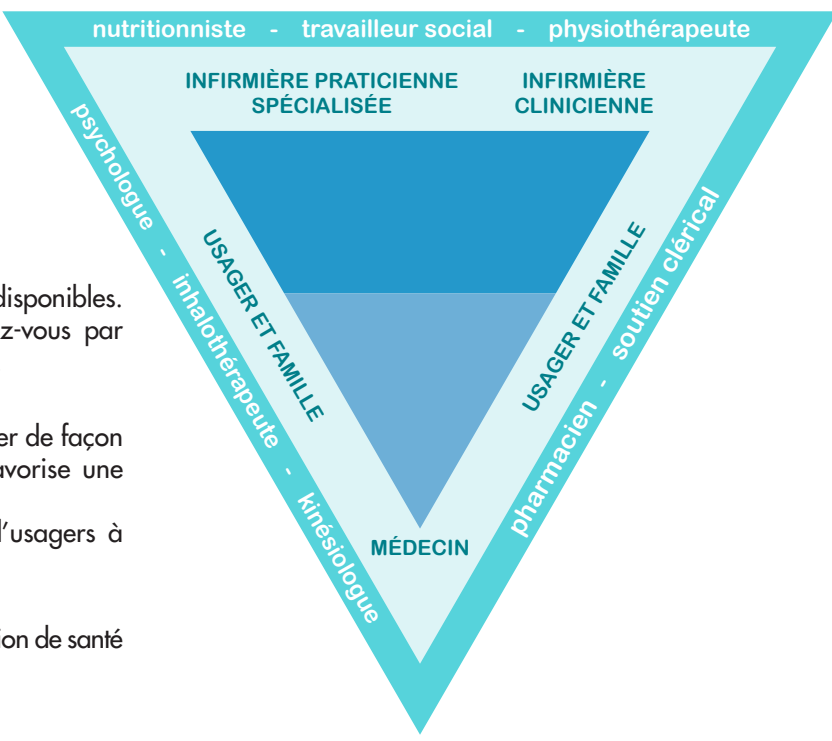
Planter un nouveau modèle de soins et de services en partenariat avec l'utilisateur et axé sur l'utilisation optimale du champ de compétences de tous les professionnels de la clinique.

Développer la continuité de l'offre de soins et de services en partenariat avec l'utilisateur et en collaboration avec l'équipe interprofessionnelle.

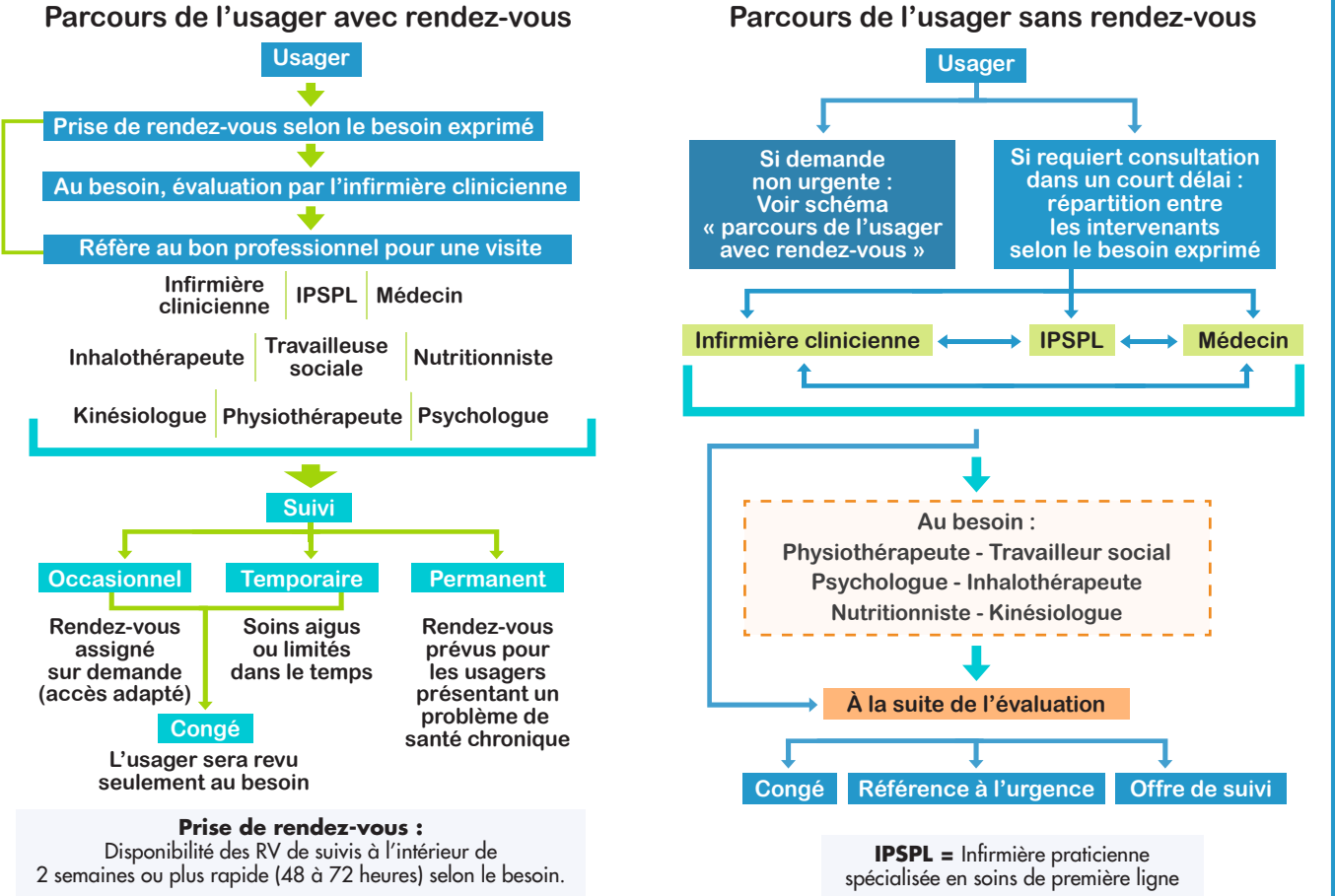
Description de la nouvelle pratique

Élaboration d'un modèle de soins et de services en partenariat avec l'utilisateur axé sur l'utilisation optimale du champ de compétences de tous les professionnels de la clinique.

- Accessibilité :**
- En fonction du besoin qu'il exprime, l'utilisateur a **accès rapidement au bon professionnel au moment opportun** sans avoir à être rencontré d'emblée par le médecin.
- Qualité, continuité, réponse rapide à un besoin :**
- Tous les intervenants peuvent référer un utilisateur à un autre professionnel à toutes les étapes du suivi sans passer par le médecin.
 - Lors d'une consultation au « sans rendez-vous » (SRV), l'utilisateur est dirigé vers le bon professionnel le jour même, en fonction de la raison de consultation.
 - Les médecins travaillent en synergie avec l'équipe interprofessionnelle.
 - Les utilisateurs sont sensibilisés à une utilisation optimale et adéquate des rendez-vous en fonction des raisons de consultation, particulièrement au sans rendez-vous.
- Gestion de temps efficiente en offrant une réponse rapide aux besoins (accès adapté) :**
- Le besoin de l'utilisateur détermine le moment opportun où il sera vu par la bonne ressource à la clinique.
- L'accès aux plages de rendez-vous disponibles peut se faire :
- Le jour même.
 - À l'intérieur de 48 heures.
 - À l'intérieur de deux à quatre semaines.
- L'utilisateur sait que des rendez-vous seront disponibles. Il en vient à éviter de prendre des rendez-vous par routine, mais plutôt parce qu'il a un besoin.
- Utilisation optimale des ressources :**
- Les professionnels ont l'opportunité d'exercer de façon optimale leur champ d'exercice, ce qui favorise une meilleure accessibilité pour les utilisateurs.
 - Augmentation du nombre d'inscriptions d'utilisateurs à la clinique.
- Partenariat avec l'utilisateur :**
- L'expertise de l'utilisateur relativement à sa condition de santé et de bien-être est prise en compte.



Offre de service



Retombées anticipées du projet Archimède

- Bénéfices pour les utilisateurs :**
- Gestion précoce des problèmes de santé afin de réduire les complications et les hospitalisations.
 - Implication de l'utilisateur dans les soins et services et reconnaissance de son expertise en tant qu'utilisateur partenaire.
 - Accès téléphonique à l'équipe soignante afin de favoriser des services en temps opportun (réduction du stress, des complications, des consultations dans d'autres cliniques offrant du sans rendez-vous ou à l'urgence).
 - Accès à un rendez-vous rapidement.
 - Meilleur taux de satisfaction à l'égard des soins et des services.
- Bénéfices pour les médecins et les professionnels de la santé :**
- Optimisation du travail de collaboration intraprofessionnelle et interprofessionnelle.
 - Utilisation optimale des compétences des divers professionnels de la santé et des services sociaux.
 - Accès à des collègues de champs disciplinaires diversifiés dans les mêmes lieux physiques permettant de faciliter la réponse aux besoins d'une clientèle dite vulnérable.
 - Développement des compétences pour les professionnels de l'équipe.
 - Doublement du nombre d'inscriptions pondérées par médecin.
- Bénéfices pour le système public de santé :**
- Meilleure adéquation entre les besoins de la population et l'allocation des ressources professionnelles au sein de l'équipe interprofessionnelle :
 - Prise en charge efficiente des utilisateurs. L'utilisateur est vu par le bon professionnel au bon moment :
 - En ce qui concerne le médecin, il rencontre l'utilisateur seulement si l'infirmière clinicienne ou l'IPSPL ne peuvent pas répondre à son besoin ou si la situation nécessite une intervention médicale obligatoire.

Meilleure utilisation des ressources financières allouées au système public de santé, d'où une possible réduction des coûts liés à de multiples consultations.