

Première rencontre des
gestionnaires en dépendance
et itinérance

Sous-groupe de travail COVID-19
avec l'Équipe de soutien clinique
et organisationnel en dépendance
et itinérance

En présence de:

- Dre Marie-Ève Goyer, Directrice scientifique, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (IUD), cheffe adjointe des programmes spécifiques CIUSSS CCSMTL et Médecin conseil à la DSDI du MSSS.
- Karine Hudon, Chargée de projet, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance, IUD.
- Annie Larouche, Professionnelle de recherche spécialisée en itinérance, Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance, IUD.
- Elaine Polflit, Coordinatrice - Continuum populations vulnérables et intervention de crise, DPSMD, CIUSSS CCSMTL
- Martin Camiré, Directeur adjoint - continuum dépendance, DPSMD du CIUSSS CCSMTL

Plan de la présentation

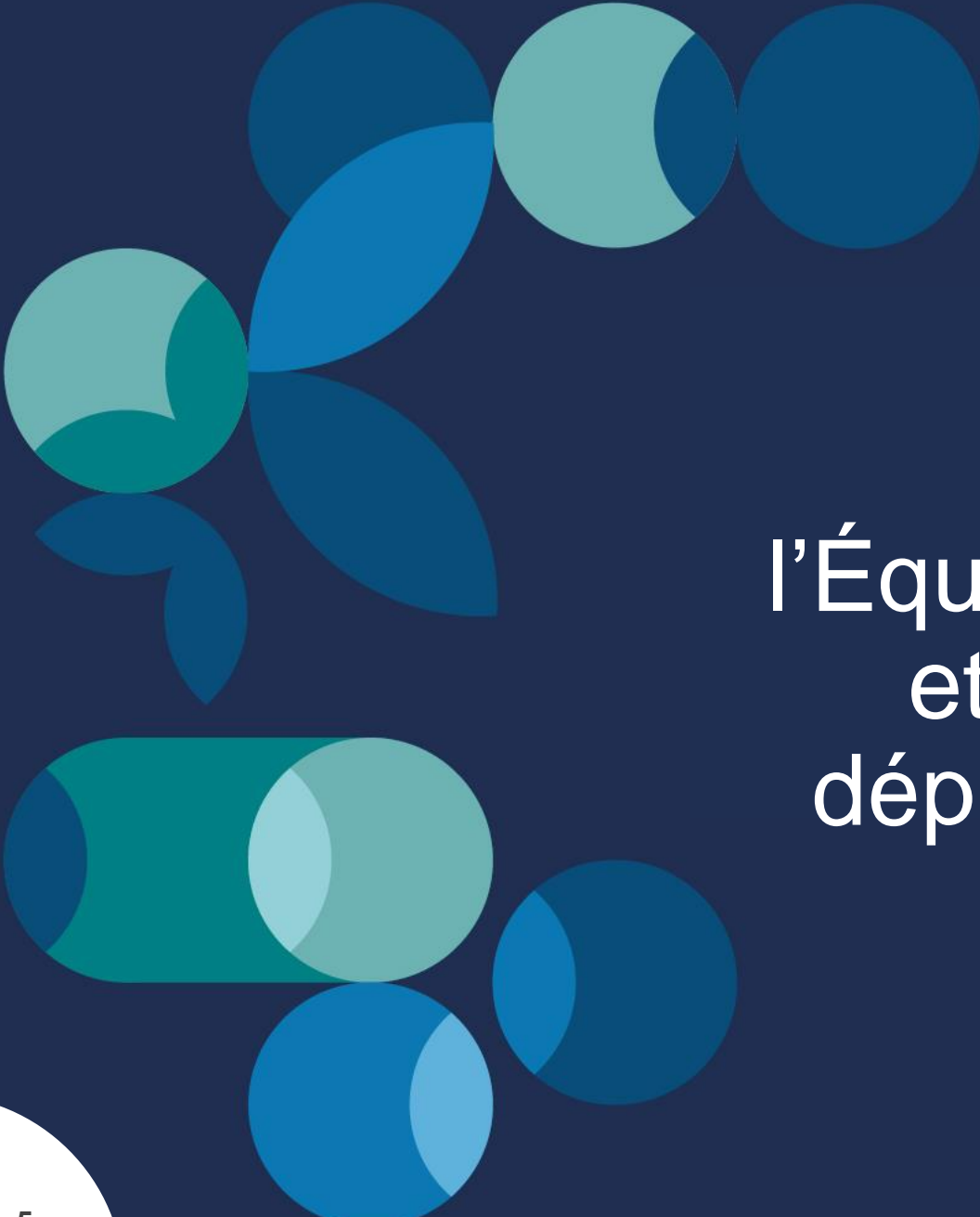
1. Présentation de l'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance
2. Leçons générales de la première vague COVID-19
3. Leçons en dépendance
4. Leçons en itinérance
5. Période de questions et d'échanges
6. Survol des directives ministérielles disponibles en soutien à la planification des services en 2^e vague
7. Période d'échanges sur vos besoins

Objectifs de la présentation

S'inspirer des enjeux et constats de la 1^{re} vague de COVID-19 pour adapter les services en dépendance et itinérance du Québec lors de la 2^e vague

Mettre en lumière les directives ministérielles disponibles en soutien à la planification des services en 2^e vague

Offrir un soutien clinique et organisationnel ainsi qu'un espace de concertation aux gestionnaires des services en dépendance et itinérance du Québec



Présentation de
l'Équipe de soutien clinique
et organisationnel en
dépendance et itinérance

Qui sommes-nous?

Des professionnels de recherche et des conseillères cliniques et organisationnelles en soutien aux équipes offrant des services en dépendance et itinérance du RSSS

Que faisons-nous ?

- Recueillir des données probantes
- Créer des outils, des activités de transfert de connaissance et des espaces de concertation
- Rassembler une panoplie d'informations sur une plateforme Web
<http://dependanceitinerance.ca/>
- Répondre aux demandes de soutien clinique et organisationnel grâce à une ligne téléphonique/textos
 - lundi au vendredi de 9:00 à 17:00 : **514 863-7234**
 - une adresse courriel: soutien.dependance.itinerance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
- Collaborer avec des consultants experts, cliniciens et gestionnaires, de tout le Québec afin de répondre aux besoins spécifiques de chacune des régions

Notre offre :

Nous pouvons vous aider à trouver des pistes de solution en lien avec des **enjeux cliniques** :

- l'approvisionnement plus sécuritaire (*safer supply*)
- le traitement par agonistes opioïdes (incluant l'injectable)
- les programmes de gestion de l'alcool (*wet services*)
- l'amélioration des pratiques en dépendance et itinérance
- etc.

Nous offrons également un soutien au niveau de **l'organisation des services** :

- réorganisation des services en période de pandémie
- mise en place d'unités d'isolement COVID-19 pour les personnes en situation d'itinérance ou dépendantes
- implantation de nouveaux services ou adaptation des services pour les personnes en situation de grande précarité
- etc.

Dépendance, itinérance et COVID-19

SOUTIEN ▾ PAR THÈMES ▾

✉ 514 863-7234 (lun au ven: 9h à 17h)

Soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

Notre équipe offre un soutien au niveau des enjeux cliniques et d'organisation des services pour l'ensemble des équipes du réseau de la santé et des services sociaux du Québec en temps de COVID-19.

Règlementation Outils organisationnels Dépendance Itinérance Outils cliniques

<http://dependanceitinerance.ca/>



Les incontournables



Plan de délestage – 2e vague

Gouvernement du Québec, septembre 2020



COVID-19: Gradation des mesures dans les milieux de vie en fonction des paliers d'alerte

Gouvernement du Québec, 23 septembre 2020



Guide pratique d'aménagements physiques en contexte de COVID-19

Direction régionale de santé publique CIUSSS du Centre-Sud-de-Île-de-Montréal, 2020



Trajectoire itinérance et COVID-19 (Diaporama PDF)

Présentation du webinaire 14 avril 2020 (Vidéo)



Outils organisationnels



COVID-19 – Cliniques médicales/cliniques externes/cliniques COVID-19/GMF

INSPQ, 8 septembre 2020



COVID-19 : Mesures pour les travailleurs de la santé lors de la prestation de soins à domicile

INSPQ, 8 septembre 2020



COVID-19 et les approches favorisant l'observance des mesures de précaution et de protection auprès des personnes en situation de vulnérabilité

INESSS, 19 août 2020

<http://dependanceitinerance.ca/>



Abonnez-vous à notre bulletin de nouvelles

Je veux m'abonner

NOUS JOINDRE

Prioriser le courriel :

✉ soutien.dependance.itinerance.
ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

LIGNE DÉDIÉE


Lundi au vendredi : 9 h à 17 h

☎ 514 863-7234

FIERS PARTENAIRES

INITIATIVE CANADIENNE DE RECHERCHE EN ABUS DE SUBSTANCE
CANADIAN RESEARCH INITIATIVE IN SUBSTANCE MISUSE
 CRISM-ICRAS QUÉBEC
ATLANTIQUE

CPMD
Communauté de pratique médicale en dépendance



Leçons générales de la première vague de COVID-19

Leçons générales de la 1^{re} vague de COVID-19

Arrimage avec les principaux partenaires et diversité des consignes

- DRSP
- PCI CIUSSS
- Certification RHD
- Répondant itinérance

Multiples canaux de communication intra et extra CIUSSS

Dans la panique...

- Cas positif pas si positif, tout est itinérance...
- Démarche clinique à garder + confidentialité (incluant pour le personnel)
 - Ex. personne en logement, appel à la DRSP, discussion avec le CH, etc.

Leçons générales de la 1^{re} vague de COVID-19 -Suite-

Besoins de santé et services sociaux continuent

- Besoin de cliniques désignées d'évaluation (CDÉ)

Prévention contrôle des infections (PCI) vs besoins des patients

Préparation théorique vs préparation concrète

- Simulation, Gemba
- Réévaluation fréquente

Beaucoup d'infections au sein des employés

- Pauses et heures de diner

Utilisation adéquate des EPI

Documents disponibles sur la majorité des enjeux


Quelques leçons générales à retenir de la 1^{re} vague

Optimisation des ressources :

- Utiliser les services existants (ex. pas besoin de déployer un hôpital spécifique aux personnes en situation d'itinérance positives) et travailler avec vos partenaires à combler les manques (ex. ouvrir une unité d'isolement pour les personnes ne nécessitant pas de soins)
- Équipes DSMD en appui
- Rester simple

Adaptation des services :

- Téléconsultation et télémédecine
- Interventions de groupe (virtuelles/autres modalités)
- Être créatifs – adapter les services en fonction de la situation et des besoins des personnes qui fréquentent vos services



Leçons dans les
services en dépendance
et itinérance lors de la
première vague de
COVID-19

Leçons dans les services en dépendance

Services Externes

- Continuité possible grâce aux méthodes virtuelles (téléphone, téléconsultation)
 - Confidentialité
 - Encadrement de la téléconsultation médicale
- Une capacité de présentiel doit demeurer
- Triage téléphonique pré-rendez-vous ou à l'arrivée
 - Capacité d'orienter les patients symptomatiques

Services Internes

- Ne pas fermer les internes
- Attention à ne garder que les 3.7
- Prévoir zones d'isolement
- Tensions entre la PCI et l'accès aux services et leur acceptabilité
 - Ex. isolement cumulatif, dépistage à l'externe
- Maintenir une programmation malgré l'isolement

Lien avec les RHD

Leçons itinérance: unités d'isolement

Attente de résultat > besoin d'isolement COVID+

- Petit volume de COVID+
 - Nouveaux parcours = \$\$\$
- Situation des milieux d'hébergement long terme en itinérance

Nécessité de «triage»

- Besoins de logement vs besoins particuliers
- 48 h vs isolement
- Risque de sevrage, d'intoxication, de troubles de comportement, de psychiatrie, de mobilité réduite, etc.
- Rôle des CH et des autres directions

Liens avec la municipalité et DRSP

Isolement

- Toilette, douche vs besoins de désinfection

Leçons itinérance: unités d'isolement -Suite-

Accès au dépistage

- Quoi faire entre les heures d'ouverture des CDD
- Repérage lors du dépistage?

Où isoler les COVID +?

- Penser à: animaux, gestion du chèque, loisirs

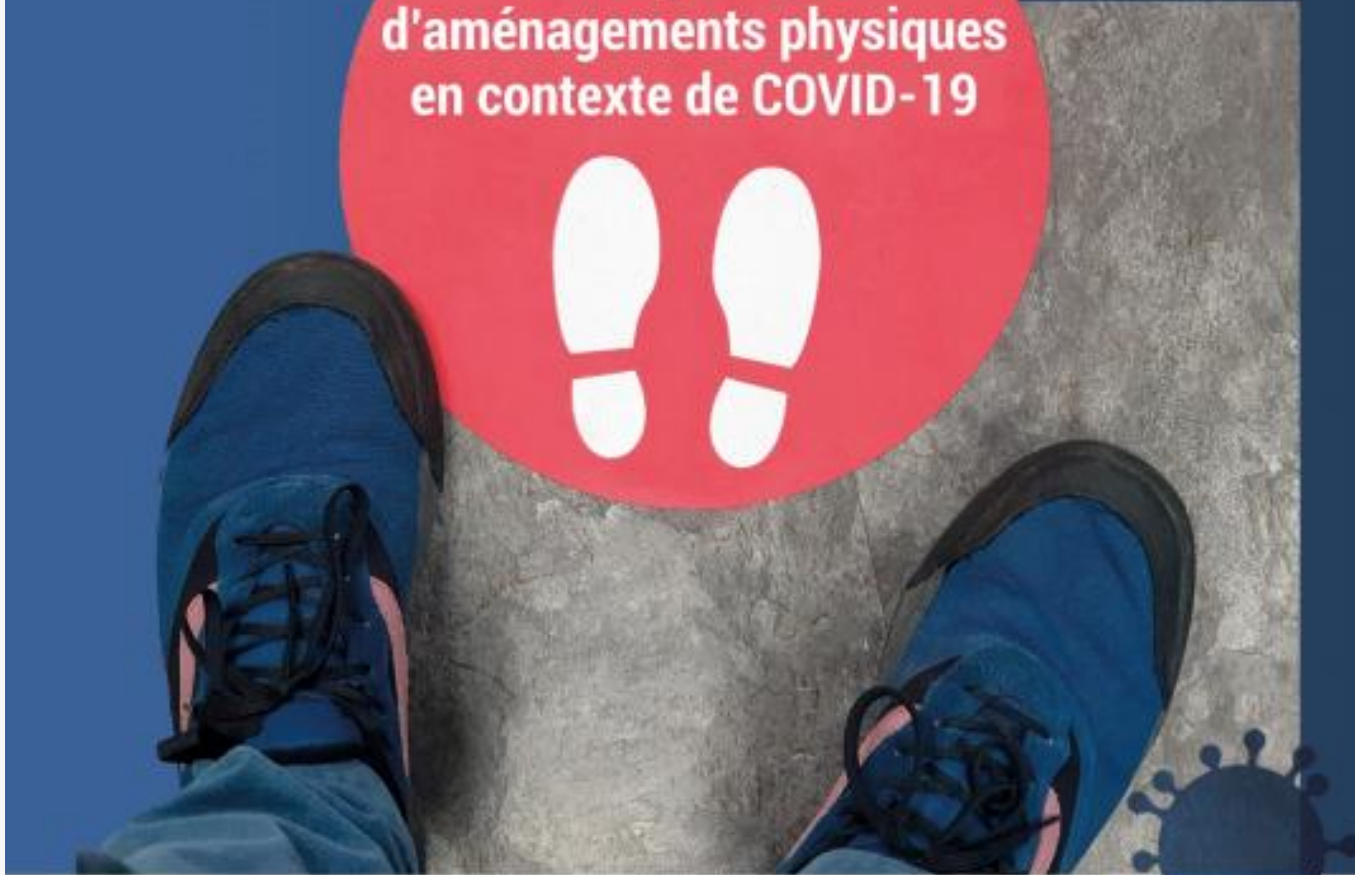
Approvisionnement plus sécuritaire (*safer supply*)

- Tabac, cannabis
- Tolérance à la consommation
- Programme de gestion de la consommation d'alcool
- Pharmacothérapie de remplacement

Direction régionale de santé publique de Montréal

COVID-19

Guide pratique
d'aménagements physiques
en contexte de COVID-19




À l'intention des ressources communautaires
pour personnes vivant en situation d'itinérance

<https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/fichiers/professionnels/DRSP/sujets-a-z/Coronavirus/Organismes-communautaires/Guide-Pratique-Amenagement-COVID-19.pdf>



Période de questions et d'échanges



Survol des directives ministérielles disponibles en soutien à la planification des services en 2^e vague

Plan de délestage 2e vague – direction générale des programmes dédiés aux personnes, aux familles et aux communautés, Programme-services en dépendance et services en itinérance

- Selon les niveaux d'alerte 1 à 4.
- Vise le maintien des services, avec priorisation, adaptation des services et assouplissements.
- Évaluation des demandes en fonction des besoins, de la pertinence et du degré d'urgence.
- Prise en charge de toute demande qui présente un risque de préjudice (**surdose, sevrage, rechute, absence de domicile**, etc.), et ce, pour tout niveau d'alerte.
- Services internes de réadaptation en dépendance et de gestion du sevrage maintenus
 - **Réserver des lits pour l'isolement des cas de COVID-19 suspectée ou avérée, incluant l'isolement des personnes en situation d'itinérance**
- Les suivis en présentiel autorisés si requis, par ex. pour les personnes en situation d'itinérance, même au niveau d'alerte 4.
 - Interventions téléphoniques, téléconsultation
- Services spécifiques à l'itinérance
 - **Intensifier** la présence des équipes de proximité (ex. : équipe itinérance) dans les milieux d'hébergement des personnes en situation d'itinérance pour soutenir le déploiement de la trajectoire COVID-19.
 - Rehausser la mise en place de services à bas seuil d'accessibilité

Directives générales applicables aux lieux d'hébergement

Unités internes des centres de réadaptation en dépendance, ressources communautaires ou privées offrant de l'hébergement en dépendance ou aux personnes en situation d'itinérance, ressources d'hébergement communautaires pour femmes violentées ou en difficulté, pour hommes en difficulté et pour les jeunes

Quelques exemples:

- Les professionnels de la santé qui offrent des services dans une ressource externe (organisme communautaire, RHD, etc.), à partir du niveau d'alerte 3, favoriser la consultation/l'intervention à distance
- Limiter les visites en CRD
- Au niveau d'alerte 4:
 - Limiter les sorties des personnes hébergées que pour les services essentiels.
 - Les marches extérieures permises seulement sur le terrain du lieu d'hébergement et avec supervision à l'extérieur du terrain.
 - Repas à la chambre recommandé si concept de bulle non applicable.
 - L'ensemble du personnel, incluant les stagiaires et les remplaçants, doit être dédié au même milieu d'hébergement.
 - Changement de vêtements avant et après chaque quart de travail: obligatoire (niveau 3-4)
- Avoir en tête les facteurs de vulnérabilité aux complications de la COVID



Période d'échanges sur vos besoins

Exemples de situations où l'équipe peut vous soutenir

- Mise en place d'unités d'isolement;
- Élaboration d'une trajectoire pour personnes en situation d'itinérance;
- Adaptation de services pour populations spécifiques (ex. personnes ayant une consommation active, personnes itinérantes, Autochtones);
- Pharmacothérapie de remplacement (approvisionnement plus sécuritaire);
- Programme de gestion de l'alcool;
- Utilisation de la téléconsultation;
- Etc.

Vous cherchez de l'information


Exemples de documents disponibles sur notre site:

MSSS, INESSS, INSPQ, ICRAS, documents canadiens et internationaux, nos publications, etc.

- Gestion de la clinique externe
- Gestion des visites à domicile
- RCR en contexte hors hospitalier
- Tableau pour le transfert interrégions, interétablissements ou interinstallations de soins aigus et test COVID-19
- *Guide clinique pour la pharmacothérapie de remplacement*
- Guide pratique d'aménagements physiques en contexte de COVID-19 à l'intention des ressources communautaires pour personnes vivant en situation d'itinérance

<http://dependanceitinerance.ca/>

Activité à venir



Webinaire

COVID- 19 et Approvisionnement plus sécuritaire de substances psychoactives (safer supply) : Enjeux au Québec


*Pour qui : Les **cliniciens et gestionnaires** du réseau de la santé et des services sociaux en dépendance et itinérance du Québec*

Quand : Le mercredi 14 octobre 2020 - de 11 h 30 à 13 h

Face à la **deuxième vague** de la COVID-19, présentation d'**enjeux et de pistes de solution** pour les **équipes cliniques et les gestionnaires** afin de soutenir l'application d'un approvisionnement plus sécuritaire en période de pandémie

[Cliquer ICI pour vous inscrire](#)

Ou visitez notre site Web dans la section Soutien, catégorie événements :
<http://dependanceitinerance.ca/>



**Prochaine rencontre de soutien aux services en
dépendance et itinérance en contexte de COVID-19**

Le 27 octobre de 9:00 à 10:30

**Pour joindre l'Équipe de Soutien clinique et organisationnel
en dépendance et itinérance:**

Téléphone ou textos: 514 863-7234

Courriel:

soutien.dependance.itinerance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Site web: <http://dependanceitinerance.ca/>

Équipe de soutien clinique et organisationnel
en dépendance et itinérance