

Vendredi 27 mai 2011 – 10 h 40

X<sup>e</sup> Colloque Gérard-Hamel de la FMOQ  
**Mêlons-nous de nos affaires !**

L'intégration des infirmières  
et des IPS en première ligne

D<sup>r</sup> Claude Rivard

Président de l'Association des médecins omnipraticiens  
de Richelieu—Saint-Laurent

M<sup>e</sup> Christiane Larouche

Avocate du Service juridique, FMOQ



Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

X<sup>e</sup> Colloque Gérard-Hamel de la FMOQ

## Mêlons-nous de nos affaires !



L'intégration des infirmières  
et des IPS en première ligne

D<sup>r</sup> Claude Rivard  
Président de l'Association des médecins omnipraticiens  
de Richelieu—Saint-Laurent

M<sup>e</sup> Christiane Larouche  
Avocate du Service juridique, FMOQ

 Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

---

---

---

---

---

---

---

---

### Objectifs

- Déterminer le champ d'exercice des infirmières, des IPS-SPL et des candidates IPS-SPL
- Établir le contenu d'une entente de partenariat entre un médecin et une IPS-SPL
- Vérifier l'ensemble des étapes menant à l'intégration des différents profils en cabinet, UMF, en CLSC, en GMF ou en clinique-réseau

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 2

---

---

---

---

---

---

---

---

### Connaître les champs d'exercice

- Pour déterminer le genre d'aide professionnelle que l'on souhaite recevoir
- Pour bénéficier pleinement de cette aide
- Pour minimiser les risques liés à la pratique de collaboration

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 3

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice des infirmières**

- Article 36 de la Loi sur les infirmières et les infirmiers
- Quatorze activités réservées avec ou sans condition
- Aucune limitation de clientèles, de domaines et de lieux de pratiques

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 4

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice de l'infirmière**

**ACTIVITÉS RÉSERVÉES SANS CONDITION**

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état présente des risques
- Déterminer le plan de traitement lié aux plaies et aux lésions de la peau
- Effectuer le suivi des personnes présentant des problèmes de santé complexes
- Décider des mesures de contention

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 5

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice de l'infirmière**

**NÉCESSITÉ D'UNE ORDONNANCE INDIVIDUELLE OU COLLECTIVE**

- Initier des mesures à des fins de dépistage (Loi sur la santé publique)
- Procéder à la vaccination (Loi sur la santé publique)
- Effectuer des examens et des tests diagnostiques effractifs

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 6

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice de l'infirmière**

**NÉCESSITÉ D'UNE ORDONNANCE INDIVIDUELLE OU COLLECTIVE**

- Effectuer et ajuster les traitements médicaux
- Appliquer des techniques effractivées
- Mélanger des substances en vue de compléter la préparation d'un médicament

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 7

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice de l'infirmière**

**EN COLLABORATION AVEC UN MÉDECIN**

- Collaborer au suivi de la grossesse

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 8

---

---

---

---

---

---

---

---

**L'intégration d'une infirmière dans votre milieu**

Deux situations possibles:

- En cabinet, vous pouvez l'engager vous-même
- En GMF (CLSC, cabinet, UMF) et cliniques-réseau, l'allocation des ressources pour les infirmières dépend des ententes signées avec l'Agence de la santé du territoire

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 9

---

---

---

---

---

---

---

---

**L'intégration d'une infirmière en GMF**

- Cadre uniforme au Québec
- Le CSSS procède par affectation
- Le choix est effectué par un comité conjoint CSSS-GMF
- Le comité tient compte de l'opinion des médecins du GMF dans la décision finale d'embauche

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 10

---

---

---

---

---

---

---

---

**L'intégration d'une infirmière en GMF**

- Le CSSS demeure l'employeur de l'infirmière
- L'infirmière travaille sous l'autorité fonctionnelle des médecins

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 11

---

---

---

---

---

---

---

---

**L'intégration d'une infirmière en clinique-réseau**

- Cadre de référence non uniforme à travers le Québec
- La sélection des infirmières est une question épineuse

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 12

---

---

---

---

---

---

---

---

### GMF Marguerite d'Youville

- Accrédité en janvier 2009
- Regroupe 22 médecins
- Potentiel de 19,000 inscriptions
- Deux sites, un à Boucherville et l'autre à Ste-Julie

### GMF Marguerite d'Youville

- 3 infirmières GMF partagées sur les 2 sites
- Service à la clientèle inscrite seulement
- 3 infirmières techniciennes sur un site
- Service à la clientèle du SRV seulement
- SRV 12hrs/jour en sem. et 4hrs/jours fériés

## Résultats Inscriptions-visites

Région Nom du GMF	Nombre d'usagers inscrits avec visite	Nombre de visites d'usagers inscrits	Ratio visites / Usagers inscrits	Nombre d'usagers non inscrits	Nombre de visites d'usagers non inscrits	Ratio visites / usagers non inscrits	Nombre d'usagers inscrits et vulnérables avec visite	Nombre de visites d'usagers inscrits et vulnérables	Ratio visites / usagers inscrits et vulnérables
<b>16 Montérégie</b>									
GMF Marguerite d'Youville	14 008	66 776	4,77	13 552	28 764	2,12	4 826	29 724	6,16
<b>Total Montérégie</b>	<b>344 203</b>	<b>1 565 787</b>	<b>4,55</b>	<b>268 816</b>	<b>597 004</b>	<b>2,22</b>	<b>118 157</b>	<b>703 895</b>	<b>5,96</b>
<b>Total provincial:</b>	<b>2 000 355</b>	<b>8 970 866</b>	<b>4,48</b>	<b>1 559 872</b>	<b>3 328 853</b>	<b>2,13</b>	<b>726 048</b>	<b>4 314 439</b>	<b>5,94</b>

# Résultats-Volume des CV

Date: 2010-12-19



## Répartition des personnes vulnérables inscrites à un GMF en date du 2010-12-11

Région	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Nom du GMF</b>																	
<b>16 Montérégie</b>																	
GMF Marguerite d'Youville	664	520	114	560	858	25	2	121	259	128	122	36	26	46	1 896	5 915	4 695
	18%	14%	15%	12%	18%	1%	0%	3%	6%	3%	3%	1%	1%	1%	43%		
<b>Total Montérégie :</b>	<b>27 366</b>	<b>13 323</b>	<b>21 222</b>	<b>12 300</b>	<b>21 978</b>	<b>2106</b>	<b>90</b>	<b>4 477</b>	<b>5 681</b>	<b>3 652</b>	<b>2 206</b>	<b>1 627</b>	<b>969</b>	<b>1 989</b>	<b>47 305</b>	<b>155 838</b>	<b>120 266</b>
	23%	11%	18%	10%	18%	2%	0%	4%	5%	3%	2%	1%	1%	2%	39%		
<b>Total Provincial :</b>	<b>187 425</b>	<b>85 057</b>	<b>137 444</b>	<b>77 867</b>	<b>136 389</b>	<b>11 944</b>	<b>4 201</b>	<b>30 505</b>	<b>35 026</b>	<b>23 461</b>	<b>15 067</b>	<b>13 761</b>	<b>5 811</b>	<b>13 108</b>	<b>287 195</b>	<b>1 056 081</b>	<b>741 947</b>
	23%	11%	19%	10%	19%	2%	1%	4%	5%	3%	2%	2%	1%	2%	40%		

**Légende:**

- 1- Psychose
- 2- MPOC
- 3- MCAS
- 4- Cancer
- 5- Diabète avec atteinte d'organes cibles

6- Toxicomanie et sevrage

- 7- VIH/SIDA
- 8- Maladie dégénératives du système nerveux
- 9- Maladies inflammatoires chroniques
- 10- Troubles dépressifs majeurs, premier épisode
- 11- Troubles dépressifs majeurs récidivants

12- Insuffisance rénale chronique

- 13- Maladies thrombo-emboliques
- 14- Fibrillation auriculaire
- 15- 70 ans et plus
- 16- Nombre de facteurs de vulnérabilité
- 17- Nombre de personnes vulnérables

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

16

## Ordonnance collective: outil de travail indispensable

- Facilite le travail de l'infirmière
- Renforce l'efficacité et l'innocuité des interventions
- Peut viser par exemple: examens de dépistage, analyses de laboratoires, mesures diagnostiques ou thérapeutiques, ajustements et suivi des traitements

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

17

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Ordonnances collectives

- Anticoagulation
- Suivi conjoint DB
- Suivi conjoint HTA
- Suivi pédiatrique
- Santé des femmes
- Évaluation Autonomie/Démence
- Vérification analyses laboratoires
- Suivi conjoint Santé mentale (nouveau)

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

18

## Résultats-fidélisation clientèle

Régie de  
l'assurance-maladie  
Québec

### Distribution des visites pour la clientèle inscrite aux GMF selon le lieu de dispensation Pour la période du 2009-01-16 au 2010-12-11


Date : 2010-12-19

Région Nom du GMF	GMF et ses sites	Cabinets et cliniques	Domicile	Urgence	CHSGS	CHSLD	CL&C	Autres	Total
<b>16 Montérégie</b>									
GMF Marguerite d'Youville	68 776	10 750	211	5 988	6 906	85	197	3 017	93 930
	71%	11%	0%	6%	7%	0%	0%	3%	
Total Montérégie	1 565 787	249 255	30 386	219 277	313 380	5 596	11 418	52 550	2 447 849
	84%	10%	1%	9%	13%	0%	0%	2%	
Total provincial:	8 970 866	1 389 380	294 546	1 786 406	1 514 399	49 542	113 426	405 863	14 524 428
	82%	10%	2%	12%	10%	0%	1%	3%	

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

19

---



### Facturation des services de l'infirmière?

- Attention à la notion du « lui-même »
- Un médecin ne peut facturer un acte qu'il n'a pas « lui-même » accompli (décision Corbeil)
- Valable pour une technicienne comme pour une bachelière (inf. GMF).

---

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 20

---

---

---

---

---

---

---

---

---



### Intégration des IPS-SPL dans votre milieu

---

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 21

---

---

---

---


---

---

---

---

---



### Champs d'exercice de l'IPS-SPL

- Articles 36 et 36.1 de la Loi sur les infirmières et les infirmiers
- Règlement sur les activités visées à l'article 31 de la Loi médicale pouvant être exercées par des classes de personnes autres que des médecins
- Lignes directrices conjointes de l'OIIQ et du Collège des médecins du Québec

---

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 22

---

---

---

---

---

---

---

---

### Champ d'exercice de l'IPS-SPL

- Exerce en partenariat avec un médecin de famille
- Clientèle ambulatoire de tout âge (femme enceinte jusqu'à 32 semaines)
- Lieux de pratique: CSSS, GMF, UMF, cliniques médicales, dispensaires en régions éloignées
- Professionnelle autonome imputable pour sa conduite

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

23

---

---

---

---

---

---

---

---

### Champ d'exercice de l'IPS

Cinq activités médicales autorisées

- Prescription d'examens diagnostiques
- Utilisation de techniques diagnostiques invasives présentant des risques de préjudice
- Prescription de médicaments et autres substances
- Prescription de traitements médicaux
- Utilisation de techniques ou application de traitements médicaux invasifs ou présentant des risques de préjudice

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

24

---

---

---

---

---

---

---

---

### Champ d'exercice de l'IPS-SPL

Suivi des problèmes de santé courants

- Incidence relativement élevée dans la communauté
- Des symptômes et des signes affectant habituellement un seul système
- Une absence de détérioration de l'état général de la personne
- Une évolution rapide et favorable

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

25

---

---

---

---

---

---

---

---

**Champ d'exercice de l'IPS-SPL**

Suivi des maladies chroniques stables

- Un diagnostic établi par un médecin
- Un plan de traitement donnant les résultats attendus
- Ex. Diabète, HTA, dyslipidémie, MPOC, problèmes de santé mentale (anxiété chronique), etc.

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 26

---

---

---

---

---

---

---

---

**et la candidate??**

- Elle n'est pas IPS-SPL
- Elle a terminé son stage, mais est en attente de ses examens lui accordant son titre d'IPS-SPL
- Elle exerce les mêmes activités médicales que l'IPS-SPL
- Cependant, elle exerce sous la supervision d'un médecin partenaire

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 27

---

---

---

---

---

---

---

---

**Supervision de la candidate**

- Sur place
- Supervision adaptée aux besoins
- Médecin imputable de la qualité et de l'étendue de la supervision
- Responsabilité du médecin plus importante qu'avec l'IPS-SPL

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec 28

---

---

---

---

---

---

---

---

## Entente de partenariat

- Partenariat constaté dans une entente écrite hors établissement
- Recommandée également en établissement
- Requis en toutes circonstances aux fins de la lettre d'entente 229

---

---

---

---

---

---

---

---

## Modèle d'entente de partenariat avec l'IPS-SPL

- Guide pratique conçu par la FMOQ
- Approuvé par le Collège et l'OIIQ
- Revu par l'ACPM

---

---

---

---

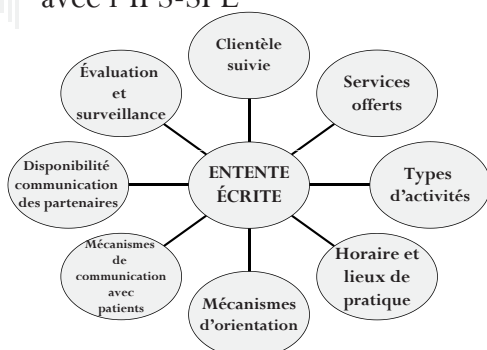
---

---

---

---

## Contenu de l'entente de partenariat avec l'IPS-SPL



---

---

---

---

---

---

---

---

Doit-on convenir d'une entente de partenariat avec une candidate IPS-SPL?

- Oui, selon l'OIIQ
- S'inspirer du modèle d'entente avec l'IPS-SPL
- Adapter le contenu aux circonstances
- Prévoir l'existence de la supervision
- Entente à revoir lors de l'obtention du titre d'IPS-SPL

---

---

---

---

---

---

---

---

Pour travailler en collaboration avec une IPS-SPL. Je fais quoi?

- Démarche auprès du CSSS
- Plan de répartition des IPS-SPL du MSSS
- Participation au processus de sélection avec le CSSS
- Négociation d'une convention avec le CSSS concernant le prêt de services
- Négociation de l'entente de partenariat avec l'IPS-SPL

---

---

---

---

---

---

---

---

Rémunération

- Demande d'adhésion à la lettre d'entente 229
- Forfaits de supervision pour les candidates et forfaits de surveillance des activités médicales des IPS-SPL
- Rappel: aucune facturation pour les actes des candidates ou des IPS-SPL (notion du lui-même)

---

---

---

---

---

---

---

---

### Expérience sur le terrain...

- Se retrouver dans les ententes...
- Une entre les médecins et l'IPS-SPL
- Une entre les médecins et le MSSS
- Une entre les médecins et le CSSS
- Une entre les médecins...
- Une entre les infirmières (déjà en place!)

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

35

---

---

---

---

---

---

---

---

### GMF Marguerite d'Youville

- 22 médecins sur 2 sites
- 10 médecins partenaires sur un site
- 3 médecins partenaires sur l'autre site
- IPS-SPL sont liées à leur site
- Travaillent 3 jours/semaine
- Un jour/semaine CLSC
- Un jour/semaine pour formation

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

36

---

---

---

---

---

---

---

---

### GMF Marguerite d'Youville

- Nos deux IPS-SPL sont des candidates
- Solide expérience clinique
- Besoin supervision sur place continue
- Liste de supervision sur Gmail
- Épuration de notre liste d'attente pour nos orphelins
- Aide pour transfert des orphelins du SRV

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec

37

---

---

---

---

---

---

---

---

**Niveaux d'intervention**

- Immédiat (avec médecin superviseur)
- Quotidien (rencontre dans la journée avec le médecin superviseur)
- Non-Urgent (discussion avec le médecin qui assurait la supervision initiale)
- Rencontre mensuelle pour aplanir les difficultés d'intégration

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 38

---

---

---

---

---

---

---

---

**Formation demandée**

- Habiletés techniques (sutures, gynéco, etc.)
- Techniques d'entrevues particulières (psy, patient agressif, TP, etc.)
- Utilités et signification de certains tests
- Nécessité de référence: À qui? Quand?

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 39

---

---

---

---

---

---

---

---

**Résultats**

- 500 de nos 800 orphelins sont pris en charge
- Responsabilité du médecin partenaire
- Haute satisfaction de notre clientèle
- Avantages monétaires pour la clinique
- Avantages monétaires pour les médecins partenaires

Fédération des médecins  
omnipraticiens du Québec 40

---

---

---

---

---

---

---

---





