

Le RLISS du Nord-Est lance sa stratégie relative aux opioïdes

Amélioration de l'accès aux services de traitement des dépendances et de la coordination de ceux-ci pour les résidents du Nord

Le 16 janvier 2018 – Le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est (RLISS du Nord-Est) augmente les services de traitement afin de répondre aux besoins croissants des personnes aux prises avec une dépendance aux opioïdes. Un financement de base de 1,65 million de dollars sera injecté dans le Nord-Est de l'Ontario pour améliorer l'accès aux services de traitement ainsi que la coordination des soins et ainsi permettre aux résidents des communautés du RLISS du Nord-Est d'obtenir des soins plus près de chez eux.

Le mardi 16 janvier, le RLISS du Nord-Est a lancé sa stratégie relative aux opioïdes lors d'une réunion de son Conseil consultatif régional sur la santé mentale et les dépendances. Ce conseil a joué un rôle important dans l'élaboration de la stratégie et travaillera avec des groupes de travail sur les opioïdes dans chaque sous-région du RLISS du Nord-Est – Algoma, Sudbury/Parry Sound/Manitoulin, Cochrane, côtes de la baie James et de la baie d'Hudson, et Nipissing/Temiskaming – pour effectuer la mise en œuvre de la stratégie.

Le nouveau financement permettra d'élargir les **cliniques existantes de traitement des dépendances à accès rapide** et de créer de nouvelles cliniques. Ces cliniques dirigent les clients aux endroits où ils chercheraient probablement à obtenir des soins comme les services des urgences, les fournisseurs de soins primaires, les organismes de santé mentale et de lutte contre les dépendances et les programmes de gestion du sevrage, et ces services dirigent les clients vers les cliniques. Grâce à ce financement, les **programmes de gestion du sevrage communautaires** seront également améliorés et élargis, selon une recommandation que le D^r Brian Rush a présentée au RLISS du Nord-Est dans son document **Examen des services de lutte contre les dépendances du RLISS du Nord-Est**. Le D^r Rush a noté que bien qu'il y ait de nombreux programmes de traitement en milieu résidentiel, il faut davantage de programmes de jour communautaires parce qu'ils permettent aux participants d'obtenir des soins plus près de chez eux et de continuer à vivre chez eux.



Left to right/ de gauche à droite : Glenn Thibeault, Sudbury MPP / député provincial de Sudbury; Kate Fyfe, Interim CEO North East LHIN/ Directrice générale par interim RLISS; Alicia Reid, patient; Dr. Mike Franklyn; and Maureen McLelland, Special Advisor to the CEO, Health Sciences North/ Consielère Spéciale du PDG, Horizon Santé-Nord

Chaque sous-région a reçu 200 000 \$ pour établir une clinique de traitement des dépendances à accès rapide et 130 000 \$ pour améliorer la gestion du sevrage et les services de counseling en matière de dépendances. Horizon-santé Nord (HSN) recevra 200 000 \$ et fera fonction d'organisme principal pour la recherche, la collecte et l'analyse de données ainsi que l'évaluation. En collaboration avec les cliniques de traitement des dépendances à accès rapide dans les sous-régions, HSN examinera les possibilités de création d'une plateforme régionale pour assurer aux résidents du Nord un accès opportun à ces cliniques. Le RLISS du Nord-Est a accordé les fonds suivants :

- Nipissing/Temiskaming (organismes de transfert) : Centre de santé régional de North Bay (200 000 \$); North Bay Recovery Home (130 000 \$);
- Algoma (organisme de transfert) : Hôpital de Sault-Sainte-Marie (200 000 \$ + 130 000 \$);
- Cochrane et côte de la baie James (organisme de transfert) : Service de toxicomanie Cochrane-Sud inc. (200 000 \$ + 260 000 \$);
- Sudbury/Manitoulin/Parry Sound (organismes de transfert) : Horizon-santé Nord (400 000 \$); ACSM de Parry Sound (130 000 \$).

La stratégie du RLISS du Nord-Est repose sur le modèle de réseau en étoile selon lequel les cliniques de traitement des dépendances à accès rapide sont situées dans les centres urbains de chaque sous-région et comportent des liens aux régions avoisinantes (répartition plus détaillée selon la région à la page 2). En tant qu'un des plus grands usagers de la télémédecine avec 300 emplacements de Réseau Télémédecine Ontario dans la région, le RLISS du Nord-Est met à profit, dans le cadre de cette stratégie, l'expertise virtuelle pour assurer aux résidents du Nord un accès équitable aux services.

Citations

« Les effets dévastateurs des troubles liés à la consommation d'opioïdes et des surdoses d'opioïdes touchent chaque communauté de la province et toutes les tranches de la société. Notre gouvernement travaille étroitement avec les partenaires de l'ensemble de la province afin de lutter contre ce problème urgent depuis plus d'un an, et nous continuons de renforcer notre stratégie et d'accroître la réduction des méfaits, le traitement des dépendances et d'autres mesures de soutien. C'est grâce à cette approche collaborative, exhaustive et fondée sur des données probantes que nous pourrions désamorcer cette crise et sauver des vies. »

* D^r Eric Hoskins, ministre de la Santé et des Soins de longue durée

« L'augmentation des services de traitement fera en sorte que nous pourrions nous attaquer à cette urgence croissante en santé publique de la façon qui répond le mieux aux besoins de notre communauté. Le Réseau local d'intégration des services de santé du Nord-Est a mis en œuvre une approche qui reliera nos fournisseurs de services de santé et créera de nouvelles ressources pour les personnes qui en ont le plus besoin. La crise des opioïdes touche tous les aspects de la vie dans notre communauté, que ce soit les soins de santé, l'itinérance ou les services de police, mais avant tout, elle a un impact sur nos vies – la vie de fils et de filles, de frères et de sœurs ainsi que de pères et de mères dont la mort est une tragédie évitable. »

Glenn Thibeault, député provincial de Sudbury

« Cette stratégie reconnaît le besoin de fournir des soins plus près du domicile aux résidents du Nord touchés par le taux croissant de troubles liés à la consommation d'opioïdes, de surdoses accidentelles d'opioïdes ainsi que d'hospitalisations et de visites aux services des urgences qui en résultent dans la région du Nord-Est. De plus, cette stratégie illustre bien la façon dont la planification sous-régionale donne aux fournisseurs les moyens de collaborer et de prendre des décisions à l'échelle locale pour améliorer l'accès aux services et la coordination de ceux-ci pour leurs résidents. »

— Kate Fyfe, directrice générale intérimaire du RLISS du Nord-Est

Modèle de réseau en étoile

Pendant plus d'un an, HSN a mis à l'essai une clinique de traitement des dépendances à accès rapide dans la région du RLISS du Nord-Est. Grâce au financement reçu, la clinique pourra maintenant offrir des services cinq jours par semaine. Les autres cliniques commenceront à exercer leurs activités avant la fin du mois de mars. Chaque clinique organisera une inauguration afin de faire connaître ses services.

- La clinique de traitement des dépendances à accès rapide dans la sous-région de Sudbury-Manitoulin-Parry Sound sera située dans les locaux d'HSN et fournira un soutien à Parry Sound Ouest, Manitoulin et Espanola. De plus, HSN s'occupera de la recherche et de la collecte de données et fera fonction d'agent de liaison à l'échelle régionale.
- La clinique de traitement des dépendances à accès rapide dans la sous-région de Nipissing-Temiskaming sera située au Centre de santé régional de North Bay et fournira un soutien à Nipissing Ouest, Temiskaming Shores, Mattawa et Temagami.
- La clinique de traitement des dépendances à accès rapide dans la sous-région d'Algoma sera située au Centre de traitement d'Algoma et fournira un soutien à Blind River, Thessalon, St. Joseph's Island, Elliot Lake, Wawa et Hornepayne.
- L'emplacement de la clinique de traitement des dépendances à accès rapide des côtes de la baie James et la baie d'Hudson n'a pas encore été déterminé. La clinique fournira un soutien aux communautés dans les deux sous-régions (Chapleau, Matheson, Iroquois falls, Cochrane, Smooth Rock Falls, Kapuskasing, Hearst, Moose Factory, Moosonee, Fort Albany, Attawapiskat, Kaschechewan et Peawanuck).

Faits éclair

- Annoncée à l'automne 2016, la stratégie globale pour prévenir la dépendance et les surdoses aux opioïdes de l'Ontario assure un traitement approprié aux personnes qui ont de la douleur, améliore l'accès aux traitements holistiques pour les personnes ayant des troubles liés à la consommation d'opioïdes et améliore la sécurité et la santé des personnes qui consomment des opioïdes, notamment en leur ouvrant l'accès à la naloxone, un médicament qui sauve des vies.
- Au cours des trois prochaines années, l'Ontario investira plus de 222 millions de dollars à l'échelle provinciale pour lutter contre la crise des opioïdes en Ontario, notamment pour élargir les services de réduction des méfaits liés aux opioïdes, embaucher davantage de personnel de première ligne et améliorer l'accès aux mesures de soutien offertes pour le traitement des dépendances dans l'ensemble de la province.

- Des trousse de naloxone gratuites sont distribuées partout en Ontario. [Trouvez le centre de distribution le plus près de chez vous.](#)
- L'Ontario travaille à la création d'un groupe de travail sur la crise des opioïdes formé d'intervenants de première ligne de partout en Ontario et de personnes directement touchées dans le but de renforcer l'intervention coordonnée de la province face à la crise des opioïdes.

-30-

Pour des renseignements supplémentaires ou pour planifier des entretiens, veuillez communiquer avec Lara Bradley, agente des communications, à Lara.Bradley@lhins.on.ca ou au 705 207-1259.