

# Pratiques prometteuses pour consolider les soins primaires

## Le programme CHANGE (Colombie-Britannique)



### Le défi

Environ 40 % des patientes et patients des communautés du Nord-Ouest Pacifique présentent des symptômes de syndrome métabolique ou de diabète de type 2.

### La pratique prometteuse

Le programme CHANGE (Canadian Health Advanced by Nutrition and Graded Exercise), destiné aux personnes vivant avec le syndrome métabolique, est une intervention personnalisée axée sur le mode de vie menée par une équipe de prestataires de soins primaires. Les personnes intéressées rencontrent leur équipe soignante puis se soumettent à des évaluations (nutrition et exercice) avant de commencer le programme. Les patientes et patients collaborent avec l'équipe soignante (médecins de famille, chercheurs et chercheuses en médecine, universitaires, diététistes et kinésioles) pour améliorer leurs résultats cliniques globaux en adoptant des habitudes de vie plus saines. La ou le médecin de famille travaille de près avec une ou un spécialiste de l'exercice (kinésioles ou physiologiste de l'exercice clinique) ainsi qu'une ou un diététiste dans le cadre du programme CHANGE. Ce dernier peut également être mené avec l'appui du personnel infirmier et d'autres membres du personnel clinique.

## En savoir plus sur le programme CHANGE

- Intervention graduelle pour augmenter la capacité d'auto-prise en charge des patientes et patients, afin de favoriser leur indépendance à long terme et leur confiance en leur capacité à gérer leur santé.
- Plan de soins personnalisé et respectueux des valeurs culturelles, axé sur la nutrition et l'activité physique, et créé avec la personne.
- Encouragements individuels ou en groupe.
- Mise en relation avec des aides communautaires pour promouvoir l'exercice et l'alimentation saine.
- Soins et évaluations de la santé en continu.

## Exemples de retombées

- Depuis 2022, la Division de médecine familiale du Pacifique Nord-Ouest a embauché trois kinésioles/physiologistes de l'exercice clinique et deux diététistes pour le programme.
- Les patientes et patients bénéficient de consultations plus longues avec l'équipe de soins de santé primaires, et sont suivis par la ou le prestataire le plus apte à répondre à leurs besoins.
- Ils rencontrent moins souvent leur médecin de famille, puisque leurs soins sont assurés par les autres membres de l'équipe soignante du programme. Les médecins de famille peuvent ainsi consacrer plus de temps au reste de leur patientèle.
- Le programme CHANGE fait partie intégrante des programmes de santé des Aînées et Aînés de divers gouvernements de village dans la vallée des Nisga'a.

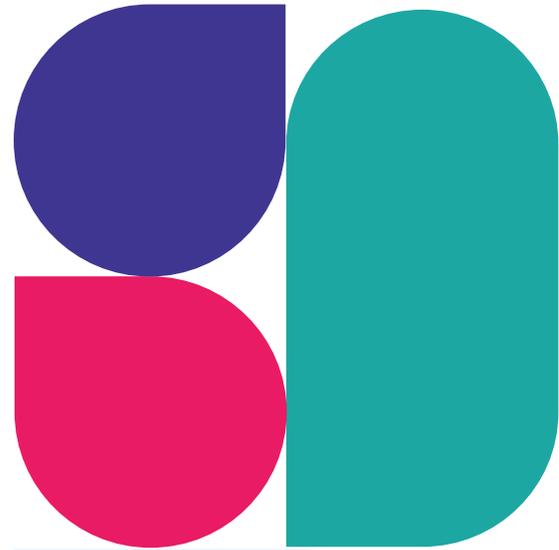
« Je pense que le programme est pertinent sur le plan culturel puisque la plupart des personnes prenant part aux exercices font partie de la nation Nisga'a et des Premières Nations; et peu importe d'où l'on vient, l'important est de se rassembler. »

– Personne aînée de Laxgalts'ap

# Pratiques prometteuses pour consolider les soins primaires

## Clés du succès

- **Leadership** des médecins en collaboration avec les kinésiothérapeutes et les diététistes pour exécuter un modèle collaboratif du programme CHANGE au sein des soins de santé primaires.
- **Optimisation** des fonctionnalités du dossier médical électronique (DME) pour faciliter la collaboration entre les cliniciennes et cliniciens exécutant le programme CHANGE et simplifier les processus de gestion des données.
- **Souplesse** de l'exécution du programme CHANGE au sein des soins de santé primaires pour répondre aux désirs et aux besoins de la communauté.
- **Financement provincial** durable des professionnelles et professionnels paramédicaux intégrés aux réseaux de soins primaires.
- **Collaboration** pour garantir la sécurisation culturelle continue du programme; nous travaillons avec 11 Aînés et Aînées de la Première Nation de Kitselas afin de comprendre les besoins de santé de la communauté et mieux y répondre.



## Pourquoi ce résumé a-t-il été créé?

La Division de médecine familiale du Pacifique Nord-Ouest a participé au programme **Consolider les soins primaires (CSP) d'Excellence en santé Canada (ESC)**.

Celui-ci a rassemblé 20 organismes de soins primaires de partout au Canada afin de faire progresser les pratiques visant à améliorer l'accès à des soins primaires en équipe sûrs et respectueux des valeurs culturelles. Ce résumé de pratique prometteuse a été produit conjointement avec la Division de médecine familiale du Pacifique Nord-Ouest afin de donner de la visibilité à son travail et d'amorcer une réflexion sur son adaptation et son application dans d'autres contextes ou milieux.

## Leçons apprises

- Il faut établir des processus de gestion des données clairs et définir les rôles et les équipes responsables de la saisie des données des patientes et patients pour favoriser l'uniformité, l'exactitude et la responsabilisation.
- Le roulement au sein de l'équipe de soins de santé primaires peut perturber les soins, surtout dans le cadre de programmes nécessitant une mobilisation à long terme.
- L'intégration des recrues en soins de santé primaires se doit d'être efficace pour le succès du programme CHANGE.

## Comment en savoir plus?

En contactant directement l'organisme.

**Colleen Enns, directrice exécutive,**

Division de médecine familiale du Pacifique Nord-Ouest – CHANGE BC  
cenns@pnwdivisionbc.ca



Ce travail a été réalisé avec le soutien d'Excellence en santé Canada (ESC). ESC est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif financé principalement par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada. Les personnes ayant préparé et/ou contribué à ce résumé de pratique prometteuse déclinent toute responsabilité ou garantie de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite.

