

Série de webinaires

Réseau-1 Québec 2018-2019

Mise en œuvre du Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (PSSC) dans des logements sociaux de la Montérégie

Magali Girard, Ph. D.
25 janvier 2019

Réseau-1 Québec

Yves Couturier, PhD, Directeur scientifique

Mélanie Ann Smithman, MSc, Fonction
renforcement des capacités

info@reseau1quebec.ca

<http://reseau1quebec.ca/>

 @reseau1quebec



Réseau-1 Québec

Procédure pour les questions

- Vous pouvez **poser vos questions** de deux façons:

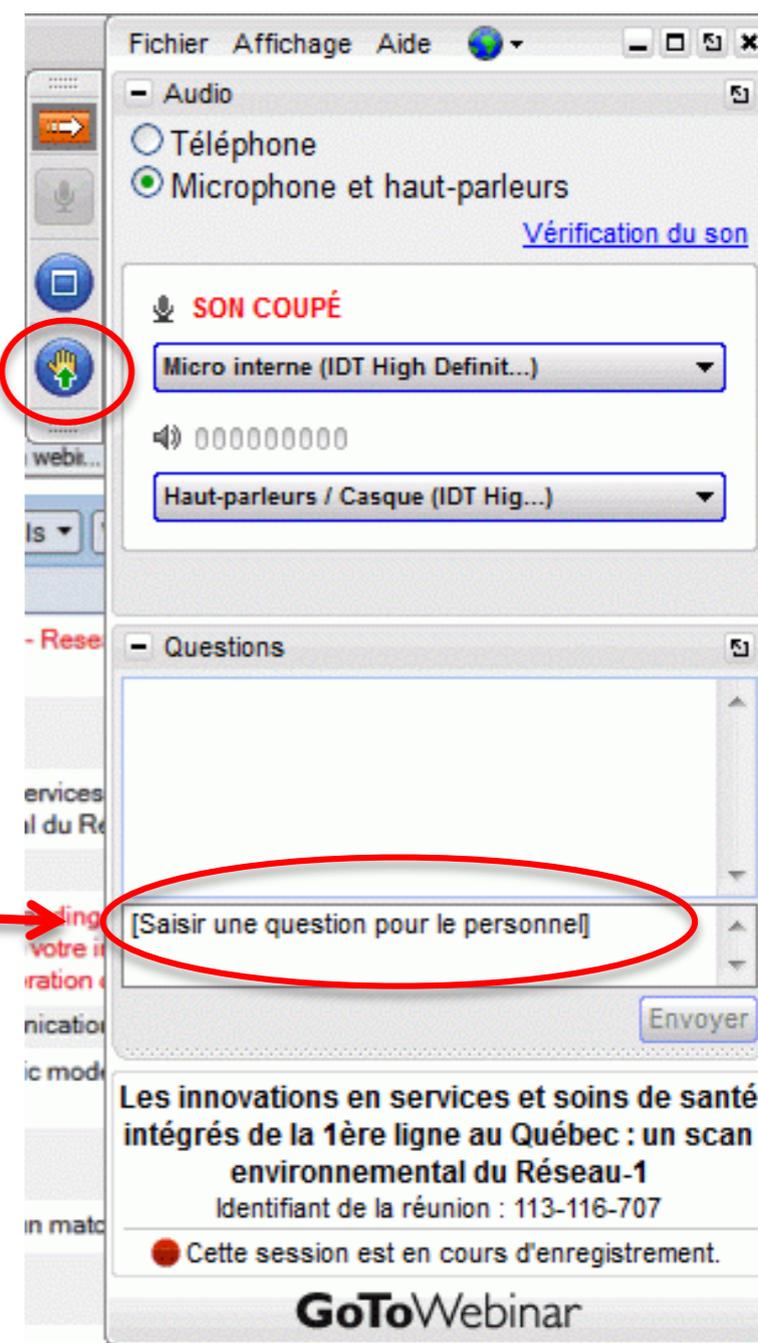
1. *Lever la main:*

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. *Par écrit:*

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.

- Nous ferons notre possible pour répondre à toutes vos questions.



Déclaration de conflit d'intérêt

- Je n'ai aucun conflit réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation.

Objectifs de la présentation

1. Présenter le Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire et les études menées jusqu'à maintenant;
2. Présenter l'essai randomisé actuellement en cours dans des logements sociaux en Montérégie;
3. Décrire le profil sociodémographique et de santé des résidents âgés de logements sociaux;
4. Tirer des leçons des divers projets PSSC au Québec.

Équipe

- Janusz Kaczorowski, PhD
- Marie-Thérèse Lussier, MD, MSc
- Magali Girard, PhD

- Gina Agarwal, MD, PhD (McMaster University)
- Lisa Dolovich, PhD (University of Toronto)
- Tamara Daly (York University)
- Ricardo Angeles, PhD (McMaster University)
- Melissa Pirrie, MA (McMaster University)
- Lehana Thabane, PhD (McMaster University)
- Francine Marzanek, BSc (McMaster University)

Le but du PSSC

Faire la promotion de la prévention et de la prise en charge des maladies cardiovasculaires

Réduire l'impact des maladies cardiovasculaires



Le programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire

- Mesure de la pression artérielle
- Évaluation facteurs de risque
- Déploiement dans des milieux accessibles
- Animation par des bénévoles formés
- Rétroaction pour Dx et suivi
- Références à des programmes et organismes locaux



Une étude du PSSC réalisée en Ontario

- **But:** Évaluer l'impact du PSSC sur la morbidité associée aux maladies cardiovasculaires
- **Population:** Résidents de ≥ 65 ans de 20 collectivités de taille moyenne
- **Mesure de résultat :** Admissions à l'hôpital pour
 - Infarctus du myocarde aigu
 - Insuffisance cardiaque
 - AVC
- **Devis :** Essai clinique randomisé en grappes
- **Sources de données :** Données médico-administratives

Impacts démontrés dans l'étude phare PSSC réalisée en Ontario

- Un an après la mise sur pied du PSSC:
 - diminution significative de 9% des taux annuels d'admission à l'hôpital pour maladies CV
 - Réduction significative des coûts d'hospitalisation pour maladies CV



Projets PSSC réalisés à Laval entre 2013 et 2017

- Consultations auprès d'acteurs-clé de Laval
- PSSC dans 2 GMF
- PSSC intégré au programme Cible Santé-Prévention
- PSSC offert aux adultes en attente d'un MD de famille (liste GACO-GAMF)

1. PSSC dans deux GMF

- 5 semaines, janvier-février 2015
- Patients de 40 ans et plus invités par leur MF
- 117 participants, 14 bénévoles, 22 MF
- Taux de participation: 14% ☹️
- Quelques résultats:
 - 50% IMC > 30+
 - 51% des participants hypertendus et 27% des participants non connus hypertendus étaient au-delà des valeurs cibles (135/85 mmHg)
 - 17% déclaraient être diabétique; 46% des non diabétiques avaient un risque élevé de développer le diabète de type 2 (CANRISK)

2. PSSC au programme Cible Santé

- Programme de prévention et gestion des maladies chroniques (cours de groupe et suivis individuels d'une durée de 7 mois)
- Le PSSC a été offert au début et à la fin du programme
- 2 séances par mois, avril 2015 à janvier 2016
- 141 participants
- Quelques résultats:
 - 63% IMC > 30+
 - 49% ont une mesure d'activation (PAM) de Stade 4 (Prend sa santé en main)
 - 48% déclaraient être diabétique; 63% des non diabétiques avaient un risque élevé de développer le diabète de type 2 (CANRISK)

3. PSSC au GACO-GAMF

- Séances offertes à tous les adultes de 40 ans et plus avec cote de priorité 3 (2 037 lettres envoyées)
- Offert dans 4 CLSC, 1 séance par semaine, octobre 2015 à juin 2016
- 281 participants
- Taux de participation: 14% ☹️
- Quelques résultats:
 - 49% IMC > 30+
 - 51% des participants hypertendus et 28% des participants non connus hypertendus étaient au-delà des valeurs cibles (135/85 mmHg)
 - Aucun répondant n'avait un diagnostic de diabète; 46% des répondants avaient un risque élevé de développer le diabète de type 2 (CANRISK)

Ce que nous retenons de nos projets à Laval

- Le PSSC est accepté et apprécié des intervenants, bénévoles et participants
- Il est facile de recruter des bénévoles pour ce genre d'activités
- Faible taux de participation →
 - nécessité d'aller dans la collectivité
 - nécessité de rejoindre des populations vulnérables



Projet en cours:

Le PSSC dans des logements sociaux

- Les résidents de logements sociaux représentent une population vulnérable
- Les adultes vivant en situation de pauvreté sont plus à risque d'avoir des besoins non rencontrés en matière de services de santé, incluant des problèmes d'accessibilité
- Une population en moins bonne santé que les locataires de logements privés (maladies chroniques, incluant MCV et diabète)

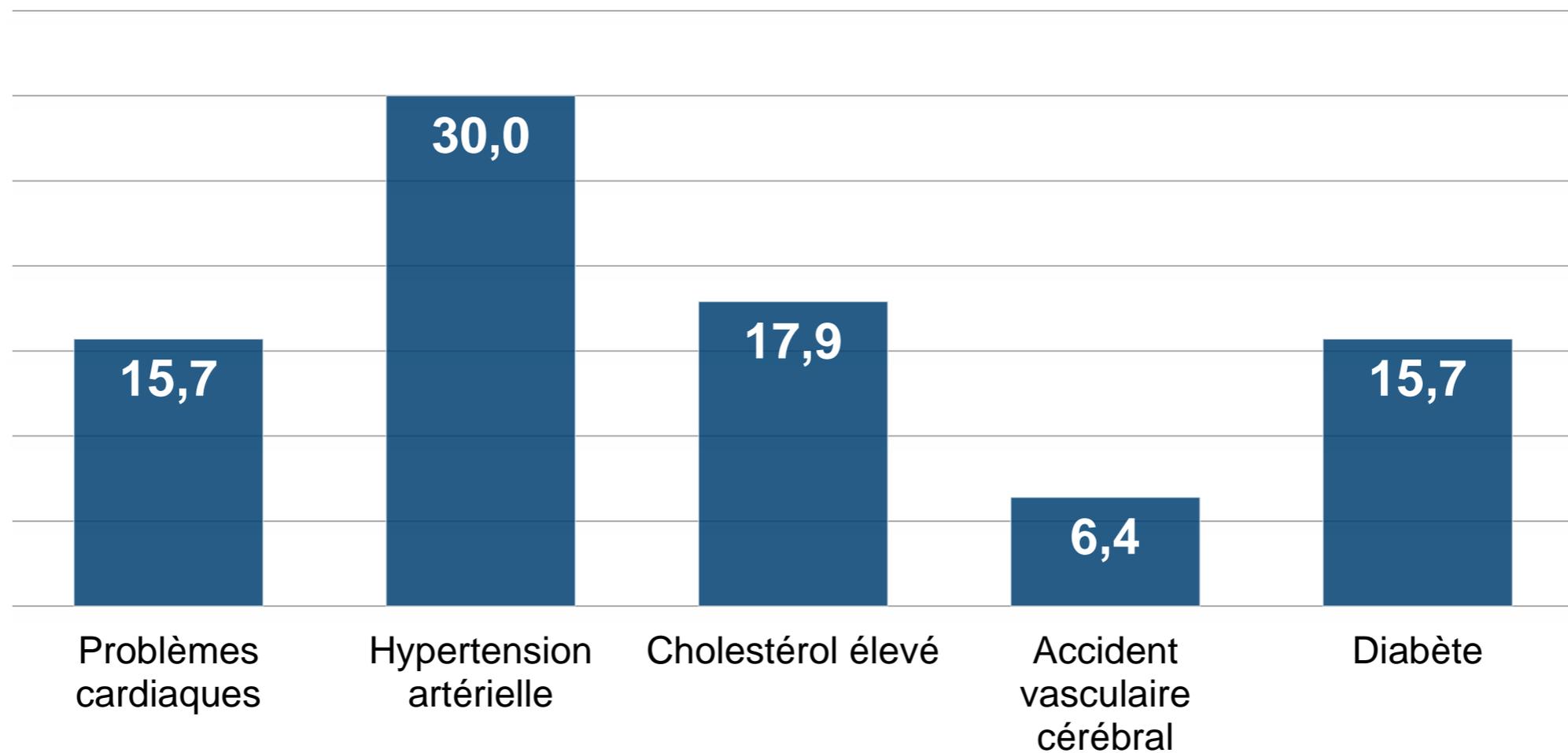
Étude de faisabilité en Montérégie

- Financé par le Réseau1-Québec
- **Objectif:** Déterminer la faisabilité d'intégrer des séances du PSSC dans des logements sociaux au Québec
- **Partenaires:** OMHL, Direction de santé publique, Centres d'action bénévole en Montérégie
- **Méthode:**
 - Portrait de santé des résidents des logements sociaux (n=80, 54%)
 - Séances du PSSC dans quatre immeubles de la Montérégie (n=33, 22%)

Profil des personnes âgées vivant dans des logements sociaux

	%
Femme	87,5
Âge moyen (EC)	73,2 (8,8)
Niveau d'éducation: Secondaire incomplet ou moins	68,8
Niveau de littératie en santé (NVS): Haute probabilité d'une littératie limitée	68,8
Risque de diabète (CANRISK): élevé ou très élevé	72,9
IMC > 30	40,1
Tour de taille > 40 pouces (hommes) et > 35 pouces (femmes)	77,5

Problèmes de santé



Essai randomisé dans des logements sociaux au Québec et en Ontario

- Financé par les IRSC
- **Objectif:** Réduire l'utilisation des services de santé des locataires
- **Sites:** Immeubles de l'OMHL et logements sociaux en Ontario (région de Niagara)
- 28 immeubles pour personnes de 55 ans et plus (au moins 50 unités), 14 immeubles dans le groupe intervention et 14 dans le groupe contrôle
- 1 séance par mois, septembre 2018 à juin 2019

Essai randomisé: PICOT

- **P** - Parmi les adultes âgés de **55 ans et plus**, résidant dans des logements sociaux subventionnés au Québec et en Ontario
- **I** - des séances PSSC mensuelles tenues dans les logements sociaux, comprenant
 - la mesure de la TA et le CANRISK
 - des séances de groupe mensuelles traitant de sujets relatifs à la santé et d'intérêt pour les résidents
- **C** – comparées à l'absence d'un tel programme (soins habituels),
- **O** – entraînent-elles une différence dans l'utilisation des services de santé,
- **T** – 12 mois suivant l'intervention ?

Organisation de l'intervention

- Septembre 2018 à juin 2019
- Une séance PSSC et une conférence-atelier par mois, dans chacun des 7 immeubles participants
- Publicité dans les immeubles: Collaboration avec des associations de locataires ou personnes-ressources
- Entre 5 et 7 bénévoles par séance, supervisés par une infirmière



Conférences-ateliers

- Comment préparer sa visite chez son MD (Discutons Santé)
- Outil d'autogestion de sa santé mentale (Janie Houle, UQAM)
- Ambulanciers paramédics et appels 911 (CETAM)
- Profession: pharmacien (Faculté de pharmacie, Udm)
- Diabète (Diabète Québec)
- Douleur chronique (CRCHUM)
- Hypertension (SQHA)
- Alimentation (CISSS-Mont.)
- Exercice physique (CISSS-Mont.)



Taux de participation

- Séances PSSC:
 - 185 participations uniques / 672 résidents (groupe intervention)
 - Taux de participation varie entre 18,3% et 43,6% par immeuble (27,5% global)
- Conférences-ateliers:
 - 5 à 15 participants par conférence
 - Participation active pendant la plupart des séances

Ce que nous avons appris

- Le PSSC est bien accepté au Québec
- Il est possible de recruter et de former des bénévoles pour animer les sessions
- L'identification des ressources communautaires est précieuse et elles sont méconnues des patients et des intervenants
- Les trois contextes de déploiement du programme à Laval ont révélé
 - Un taux de participation en deçà des attentes
 - Des participants en assez bonne santé
 - Une proportion « *significative* » de personnes avec des FdR ou un contrôle sous optimal de leur TA

Ce que nous avons appris

- Jusqu'à présent, le déploiement du programme dans des logements sociaux de la Montérégie révèle que:
 - Offrir un programme de sensibilisation et promotion de la santé là où les gens habitent augmentent la participation et l'adhésion au programme
 - Le faible niveau de littératie requiert d'adapter le matériel utilisé et d'offrir une assistance pour compléter les questionnaires
 - Les bénévoles sont non seulement au cœur de l'intervention, mais peuvent être impliqués dans le processus de recherche pour informer la recherche sur la population à l'étude et améliorer l'intervention

À venir

- Obtention et analyse des données administratives de la RAMQ et ICES (indicateur principal)
- Analyse de réseaux (projet postdoc – Nadia Deville-Stoetzel) pour comprendre comment la dynamique des relations entre locataires peut affecter la participation au programme
- Analyse descriptive du profil, des motivations et niveaux de satisfaction des bénévoles

Cette étude est financée par les IRSC



CIHR **IRSC**
Canadian Institutes of Health Research Instituts de recherche en santé du Canada

CRCHUM

Université 
de Montréal

À venir...

- **Prochain webinaire** : 22 février 2019, Lara Maillet, Ph.D. « La recherche par l'action : mise en œuvre d'interventions de proximité intégrées de 1^{ère} ligne en contexte multiculturel ».
- Tous nos webinaires sont accrédités et disponibles sur Youtube
- Devenez membres du Réseau-1 Québec:
<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/membres/>
- Pour toute question ou si vous avez des idées pour des webinaires à venir, écrivez-nous à webinaires@reseau1quebec.ca
- Merci de compléter le sondage qui vous sera envoyé tout de suite après le webinaire!



Réseau-1 Québec