

Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

Par Alex Bezzina,
Sous-ministre adjoint,
et directeur et porte-parole

Bulletin d'information à
l'intention des intervenants
en matière de diabète
Numéro 7 – juin 2011

Quelques nouveaux visages

Ce printemps, la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète (SOLD) a connu sa part de changements importants et excitants, tout en continuant de lutter pour améliorer les soins de santé offerts aux personnes atteintes de diabète en Ontario. Nous voudrions saisir l'occasion pour souligner le départ de deux personnes qui ont fait preuve d'un précieux leadership au sein de la SOLD, le D^r Joshua Tepper et M^{me} Sheila Banks-Switzer.

Le D^r Tepper, ancien directeur et porte-parole de la SOLD, occupe depuis le 24 janvier 2011 le poste de vice-président à l'éducation au Sunnybrook Health Sciences Centre. Le D^r Tepper s'était joint au Ministère en septembre 2005 à titre de sous-ministre adjoint et a été l'un des plus ardents défenseurs de l'accès aux soins.

M^{me} Banks-Switzer, bien qu'elle quitte la SOLD, ne s'en va pas très loin. Elle a accepté le poste de directrice intérimaire de la Direction de l'amélioration de la performance et de la conformité, et reste donc au sein du Ministère.

« La contribution de Joshua et de Sheila aux secteurs des soins aux personnes atteintes du diabète et des soins de santé en général va grandement nous manquer, explique Saâd Rafi, sous-ministre de la Santé et des Soins de longue durée. L'Ontario a choisi de faire de l'aide aux personnes atteintes de diabète ou à risque de développer la maladie une de ses principales priorités et, grâce au travail de Joshua et de Sheila, nous comptons désormais un système qui s'occupe précisément de cela. »

La direction de la SOLD sera désormais assumée par Melissa Farrell, directrice intérimaire de la Direction de la mise en œuvre. La SOLD est intégrée à cette direction depuis le 4 mai.

Un autre changement important est la nomination d'Alex Bezzina au poste de sous-ministre adjoint pour la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé, division dont font partie la SOLD et la Direction de la mise en œuvre. M. Bezzina arrive au ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) en provenance du ministère des Services sociaux et communautaires, où il agissait à titre de sous-ministre adjoint de la Division des opérations. Il remplace Ruth Hawkins, sous-ministre adjointe intérimaire sortante.

« Le changement est parfois difficile, mais il peut aussi être positif, et c'est le cas aujourd'hui, de dire M. Rafi. La SOLD a profité d'un leadership dynamique sous Ken Deane, Joshua et Sheila et, grâce en grande partie aux précieux conseils de Ruth, nous avons pu vivre une transition sans heurt lors de l'arrivée d'Alex et de Melissa. La SOLD est entre d'excellentes mains. »

Initiative des données de base sur le diabète (IDBD)

La conclusion du deuxième volet de l'Initiative des données de base sur le diabète (IDBD) aura lieu ce printemps. Cette initiative vise à aider les fournisseurs de soins primaires en Ontario à veiller à ce que leurs patients diabétiques passent régulièrement les trois tests cruciaux qui servent à la prise en charge de la maladie en fonction des lignes directrices recommandées :

- un test de glycémie (HbA1C), que les patients devraient passer au moins tous les six mois;
- un test pour connaître le taux de cholestérol (LDL), que les patients devraient obtenir au moins tous les ans;
- un examen de la rétine, que les patients devraient passer au moins tous les deux ans.

Selon les résultats préliminaires au 13 mai 2011, plus de 6 100 fournisseurs de soins primaires participent à l'IDBD, ce qui aide plus de 616 000 diabétiques adultes de l'Ontario à obtenir les tests dont ils ont besoin. Le troisième volet commencera en juin 2011 par une campagne d'information publique et le lancement d'une version remaniée du rapport sur les tests de diabète pour les fournisseurs participants. Ce sera l'occasion pour les autres fournisseurs (médecins et infirmières praticiennes dans les cliniques dirigées par du personnel infirmier praticien) de participer.

Faisons face au diabète

Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

Par Alex Bezzina,
Sous-ministre adjoint,
et directeur et porte-parole

Bulletin d'information à
l'intention des intervenants
en matière de diabète
Numéro 7 – juin 2011

« Ces chiffres nous encouragent grandement, a dit Ruth Hawkins, directrice et porte-parole sortante de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète. Au bout du compte, nous voulons que tous les diabétiques de l'Ontario passent ces tests selon les lignes directrices recommandées, et nous incitons les fournisseurs de soins primaires à prendre part à ce programme. »

Quelques statistiques :

46 % des adultes ontariens atteints de diabète passent les tests selon les lignes directrices recommandées.

80 % des patients atteints du diabète doivent recevoir les tests selon les lignes directrices recommandées et les objectifs de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

53 % des fournisseurs de soins de santé primaires ayant reçu des trousseaux de l'IDBD durant la première et la seconde phase participent.

Centres de soins complexes aux diabétiques (CSCD)

Le gouvernement ontarien a mis sur pied les trois premiers centres de soins complexes aux diabétiques (CSCD). Les CSCD font partie intégrante de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète. Ils sont mis sur pied pour répondre aux besoins particuliers des patients atteints de diabète (incluant les affections concomitantes, telles les maladies cardiaques et rénales et les questions de santé mentale) et nécessitant des soins complexes. Le modèle des CSCD offrira à ces patients un guichet unique leur permettant d'avoir accès aux fournisseurs de soins spécialisés travaillant au sein d'une équipe pluridisciplinaire et en étroite collaboration avec les fournisseurs de soins primaires des personnes affectées.

« Jusqu'à présent, les sommes allouées à la lutte contre le diabète visaient surtout la prévention et la prestation de services aux personnes capables de prendre en charge elles-mêmes leur maladie avec le soutien de leurs fournisseurs de soins de santé primaires », dit le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, Deb Matthews.

« Il s'agit de sommes importantes, mais nous savons qu'il existe des gens dont les besoins sont plus complexes. Ces gens ont besoin d'un fournisseur de soins de santé primaires travaillant de concert avec des spécialistes en vue d'offrir les soins nécessaires, et c'est ce que les CSCD permettront de réaliser. »

Les nouveaux CSCD seront situés dans les établissements de santé existants et profiteront de l'infrastructure et des ressources humaines déjà en place. Toutefois, des fonds seront fournis aussi pour l'embauche des nouveaux employés nécessaires à la réalisation du programme des CSCD. Cette équipe pourrait réunir des médecins spécialistes, des gestionnaires de cas, des infirmières, des infirmières praticiennes, des diététistes et d'autres fournisseurs de soins de santé interdisciplinaires.

Pour faire en sorte que les patients reçoivent les meilleurs soins possible, les CSCD travailleront étroitement avec le fournisseur de soins de santé primaires de chacun des patients de manière à garantir une coordination et une prestation des services du CSCD efficaces. Ces services comportent notamment :

- le soutien aux personnes atteintes de diabète dont les besoins sont complexes selon un modèle axé sur le patient;
- la gestion des cas, pour les personnes se déplaçant dans le système de soins de santé, des CSCD jusqu'aux services communautaires en passant par les fournisseurs de soins de santé primaires;
- le soutien offert par des spécialistes, aussi bien à l'intérieur d'une région que d'une région à l'autre. Cela inclut la prestation de soins à travers le Réseau Télémédecine Ontario et d'autres modèles innovateurs;
- l'éducation interprofessionnelle en matière de diabète ainsi que la prise en charge et les traitements spécialisés (l'administration d'insuline, le soutien et les conseils en santé mentale, la prise en charge des maladies cardiovasculaires, etc.);
- le soutien aux fournisseurs de soins de santé primaires afin de faciliter la prise en charge des personnes atteintes de diabète ayant des besoins plus complexes, grâce à l'éducation, à la formation, au mentorat ou à l'encadrement.

Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

Par Alex Bezzina,
Sous-ministre adjoint,
et directeur et porte-parole

Bulletin d'information à
l'intention des intervenants
en matière de diabète
Numéro 7 – juin 2011

« Dans presque toutes les facettes du domaine, nous découvrons que l'expression "soins de santé intégrés" signifie des soins meilleurs, affirme le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, Deb Matthews. Les CSCD se veulent un guichet unique pour les soins de santé intégrés à l'intention des patients atteints de diabète nécessitant des soins complexes, qui sont assurés par une équipe coordonnée de spécialistes. »

Environ 15 % des gens atteints de diabète sont considérés comme étant des cas complexes. Il peut y avoir jusqu'à 6 000 personnes habitant chacune des trois régions de CSCD sélectionnées qui ont des besoins complexes associés au diabète susceptibles d'être comblés grâce aux CSCD. Au cours de l'année à venir, trois autres CSCD seront approuvés afin de desservir d'autres régions de la province.



D^{re} Tara Kiran

Offrir des soins de première qualité aux patients atteints du diabète n'est pas une mince tâche. La coordination des soins offerts aux patients atteints du diabète dans l'ensemble d'une province aussi vaste que l'Ontario est un défi inimaginable. Pour relever le défi, la Stratégie ontarienne de lutte

contre le diabète (SOLD) a créé 14 Centres de coordination régionale (CCR), soit un dans chaque Réseau local d'intégration des soins de santé (RLISS). La D^{re} Tara Kiran, récemment nommée responsable des soins cliniques pour la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète, offrira son aide aux CCR et fournira des conseils de nature clinique à la SOLD.

« Le diabète est un problème grandissant au Canada et ici en Ontario, mais également à l'échelle planétaire, explique la D^{re} Kiran. C'est une maladie chronique parmi les plus difficiles à gérer et les Centres de coordination régionale ont été créés pour veiller à ce que les diabétiques de partout en Ontario reçoivent les meilleurs soins et les meilleurs conseils possible. Mon travail consiste à soutenir le travail de ces CCR. »

La D^{re} Kiran travaillera avec des leaders du milieu des soins de santé primaires et des spécialistes au sein de chaque CCR ainsi qu'avec les responsables de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète afin de veiller au maintien d'une vision et d'une approche cohérentes à l'échelle provinciale.

« Le défi auquel nous faisons face est que notre système de soins de santé primaires a été conçu pour réagir aux maladies et aux problèmes graves, explique la D^{re} Kiran. Afin d'offrir des soins adéquats aux personnes atteintes du diabète et d'autres maladies chroniques, nous devons mettre l'accent sur un modèle de soins proactifs planifiés. »

La D^{re} Kiran possède la combinaison idéale de compétences et d'expérience pour occuper le rôle de responsable des soins cliniques. M^{me} Kiran a consacré sa carrière à l'amélioration de la qualité. Elle a travaillé en tant que médecin de famille et urgentologue dans plusieurs petites collectivités ontariennes, d'Orillia à Sioux Lookout. En 2006, elle accepte un poste au sein du Centre de santé communautaire de Regent Park à Toronto. Elle dirige l'équipe d'amélioration de la qualité du centre et, en collaboration avec le programme d'éducation sur le diabète du centre, contribue à l'implantation d'une clinique interdisciplinaire sur le diabète au sein du centre.

La D^{re} Kiran a fait ses études en médecine à l'Université de Toronto et a suivi ses études supérieures en médecine de famille à l'Université McMaster. En septembre 2008, elle termine sa maîtrise en santé publique à la London School of Hygiene and Tropical Medicine de Londres, en Angleterre. Elle a notamment effectué des recherches sur la qualité des soins offerts aux patients atteints du diabète en Ontario et est actuellement chercheuse au sein du Li Ka Shing Knowledge Institute de l'hôpital St. Michael's de Toronto. En 2009, elle accepte le poste de responsable des soins primaires en matière de diabète et de H1N1 au Réseau local d'intégration des services de santé du Centre-Toronto. Elle joint l'équipe de santé familiale de l'hôpital St. Michael's en février 2011, où elle pratique la médecine et effectue des recherches.

Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

Par Alex Bezzina,
Sous-ministre adjoint,
et directeur et porte-parole

Bulletin d'information à
l'intention des intervenants
en matière de diabète
Numéro 7 – juin 2011

Prise en charge du diabète par le patient

Lorsque la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète (SOLD) a été créée en 2008, on s'entendait pour dire que la prise en charge du diabète par le patient même en constituerait un des piliers. « Les efforts de prise en charge du diabète doivent être faits en grande partie par les personnes atteintes, rappelle Ruth Hawkins, directrice et porte-parole de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète. La capacité de prendre en charge soi-même le diabète 365 jours par année influe beaucoup sur l'état de santé général. »

Dans cette optique, le Projet d'autogestion de la SOLD a été mis sur pied pour aider les personnes atteintes de diabète à maîtriser plus efficacement leur maladie et à mieux assumer leurs responsabilités en ce qui a trait aux décisions touchant les soins de santé prodigués au quotidien, notamment :

- aborder les comportements et les choix qui aggravent leur état ou qui accroissent le risque de complications (p. ex., sédentarisme, mauvaise alimentation, tabagisme);
- prendre correctement les médicaments;
- surveiller et prendre en charge les signes et les symptômes de la maladie;
- maintenir un contact régulier avec les prestataires de soins de santé.

Parmi les plus anciens outils mis au point pour soutenir la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète (SOLD) se trouvent le passeport pour diabétique et la fiche des objectifs présentés l'an dernier. Les Ontariennes et les Ontariens utilisent ces outils pour enregistrer, suivre et surveiller les données clés, par exemple les résultats des tests importants, les médicaments, les séances d'éducation en matière de diabète, les objectifs personnels et les activités planifiées qui aident le patient dans la prise en charge du diabète.

En 2010-2011, le Projet d'autogestion de la SOLD a permis de réaliser ce qui suit :

- des ressources dédiées pour établir à l'échelle provinciale une norme cohérente de soutien à la prise en charge de soi susceptible de s'appliquer à toutes les maladies chroniques;
- une formation fondée sur la prise en charge de soi et des sessions axées sur les compétences offertes à plus de 550 fournisseurs de soins de santé dans

de multiples secteurs, lesquels, à leur tour, offrent du soutien en prise en charge de soi et en intervention à plus de 175 000 personnes atteintes ou présentant un risque de diabète;

- du mentorat offert aux fournisseurs de soins de santé pour faciliter l'intégration des compétences et des techniques de prise en charge de soi dans la pratique quotidienne;
- des ateliers de formation sur les compétences et la formation sur la prise en charge de soi fondée sur des données probantes offerts à plus de 350 patients atteints ou présentant un risque de diabète;
- des stratégies locales pour faire en sorte que la formation soit offerte en bonne et due forme à différentes collectivités et à divers groupes socio-économiques;
- des stratégies locales de communication et d'information afin d'accroître la sensibilisation aux principes de prise en charge de soi, aux ressources, aux activités et aux pratiques dans toutes les régions.

« Au bout du compte, tout tourne autour de la confiance et des compétences, affirme Ruth Hawkins. Il s'agit d'apprendre aux patients à prendre soin d'eux-mêmes, en collaboration avec leurs fournisseurs de soins. »

L'infrastructure et les investissements mis de l'avant par le Projet d'autogestion de la SOLD au cours de la dernière année permettront de soutenir l'expansion des services d'éducation et de formation en matière d'autogestion à l'échelle provinciale en 2011-2012.



Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète

Par Alex Bezzina,
Sous-ministre adjoint,
et directeur et porte-parole

Bulletin d'information à
l'intention des intervenants
en matière de diabète
Numéro 7 – juin 2011

Guide de prévention du diabète de type 2

Lorsqu'on parle de diabète de type 2, la prévention est à l'avant-plan. En Ontario, le nombre de personnes atteintes du diabète a augmenté de 69 % au cours des dix dernières années – on estime que 1 169 000 personnes ont reçu un diagnostic de diabète de type 1 ou 2 dans notre province. Le traitement du diabète et des affections concomitantes, comme les maladies du cœur, les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et les maladies rénales, coûte actuellement à l'Ontario plus de 5 milliards de dollars chaque année. D'ici 2020, on estime que 734 000 nouveaux cas auront été diagnostiqués et que le coût atteindra les 7 milliards de dollars. À la lumière de ces chiffres, il est évident que la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète (SOLD) prend au sérieux sa mission d'aider les Ontariennes et les Ontariens à prévenir ou à retarder l'apparition du diabète de type 2.



Le gouvernement de l'Ontario vient de publier son plus récent outil pour aider ses concitoyens à atteindre cet objectif. **Votre guide de prévention du diabète de type 2** a été conçu par le ministère de la Promotion de la santé et du Sport (MPSS), ministère qui élabore les initiatives de prévention de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète. Ce guide s'adresse tant aux fournisseurs de soins qu'aux patients; il permet aux personnes

à risque d'être atteintes de diabète de type 2 de savoir quoi faire pour augmenter leurs chances d'éviter la maladie.

« Ce guide aide les Ontariens à déterminer s'ils sont à risque d'être atteints du diabète de type 2. Il détaille cinq étapes que les personnes à risque peuvent suivre pour améliorer leur santé et réduire les chances de développer le diabète de type 2 », explique Margaret Best, ministre de la Promotion de la santé et du Sport.

Guide de prévention

Les cinq étapes que les personnes à risque devraient suivre sont :

Bien manger – Ce que vous mangez, quand vous le mangez et en quelle quantité sont des éléments très importants.

Faire de l'exercice – Tout exercice physique compte.

Atteindre un poids santé – L'activité physique est une des clés d'une bonne santé.

Suivre sa progression – Noter ce que vous mangez et l'activité physique que vous faites vous aidera à atteindre vos objectifs.

Obtenir de l'aide – Vous n'êtes pas seul. Parlez à votre médecin. Obtenez le soutien des membres de votre famille et de vos amis.

Le guide contient également une liste de facteurs de risque et de signes précurseurs, pour qu'ils puissent servir de référence complète sur la prévention du diabète de type 2.

L'Association canadienne du diabète a révisé le guide et son nom ainsi que son logo sont apposés sur la couverture.

« Les Ontariennes et les Ontariens doivent savoir que l'on peut prendre des mesures qui peuvent réduire largement le risque de développer le diabète de type 2, explique Ruth Hawkins, directrice et porte-parole sortante de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète. En ce qui concerne les fournisseurs, ce guide est un outil simple pour expliquer de manière efficace les risques liés à cette maladie et les étapes à suivre pour réduire ces risques. »

Votre guide de prévention du diabète de type 2 sera d'abord distribué par l'intermédiaire de publications professionnelles comme le *Canadian Journal of Diabetes*, le *Journal de l'Association médicale canadienne* et l'*Ontario Medical Review*.

Il est aussi disponible sur le site Web de la Stratégie ontarienne de lutte contre le diabète, **Faisons face au diabète**, à l'adresse ontario.ca/diabete. On peut le télécharger ou en commander des exemplaires (expédition gratuite en Ontario).