



Projet du programme SCI-COVID

L'équité en santé de toute urgence : Réflexions et recommandations pour calmer la tempête de COVID-19 qui s'abat sur les usines de conditionnement des viandes

Chefs de projet : Annalee Coakley, MD, CCMF, DTM&H, directrice médicale de la clinique de santé Mosaic pour les réfugiés

Saugata Chakraborty, MBA, MS, MSc, CORIGQI (**COVID-19** pandemic **R**esponse and **I**mpact **G**roup for **Q**uality **I**mprovement)

Lieu du projet : High River et Calgary (Alberta)

Résumé

Le plan d'intervention avancé pour la COVID-19 en soins primaires a été mis au point afin de soutenir des employés d'une usine de conditionnement des viandes en Alberta et leurs familles à la suite d'une écloison de COVID-19¹. L'évaluation de ce programme a démontré qu'une intervention concertée qui tient compte des déterminants sociaux de la santé et des indications cliniques peut freiner la propagation de l'infection. Le programme a été adopté par l'ensemble de l'industrie de conditionnement des viandes de la province et par d'autres milieux de travail semblables en Alberta.

Les visages de la COVID-19

Prendre soin de la personne dans son ensemble

Asha, 34 ans, travaille à une usine de conditionnement des viandes à High River, en Alberta, et n'a pas de congé de maladie ni de vacances. Elle est réfugiée somalienne et envoie une grande partie de son revenu au Kenya, où vivent ses enfants.

Au moment de l'écloison, Asha a obtenu un résultat positif au test de dépistage de la COVID 19 alors qu'elle se cherchait un nouveau logement. Le personnel infirmier en santé publique lui a expliqué les exigences obligatoires en matière d'isolement. Cependant, Asha était dépassée par les événements et ne savait pas comment s'y prendre pour se conformer aux exigences, car elle ne pouvait pas emménager dans sa nouvelle chambre pendant qu'elle était contagieuse.

On a orienté Asha vers le Réseau de soins primaires Mosaic. Au moyen des protocoles du plan d'intervention avancé pour la COVID-19 en soins primaires, l'équipe a aidé Asha à se loger temporairement dans un hôtel et lui a fourni des médicaments pour l'aider à prendre en charge ses symptômes. On l'a orientée vers un organisme communautaire qui lui a offert du soutien psychologique, lui a livré des denrées lui convenant sur le plan culturel pour rompre son jeûne pendant le mois sacré du ramadan, l'a aidée à déposer une demande pour suppléer à son revenu et a pris des dispositions pour qu'elle emménage dans son nouveau logement à sa sortie de l'hôtel d'isolement. Asha a pu retourner au travail et comprend mieux la façon d'accéder au soutien communautaire en Alberta.

Détails relatifs au projet

Grâce au financement du programme SCI-COVID et en collaboration avec les Services de santé de l'Alberta, l'Université de Calgary, Habitus Collective, Action Dignity et l'Alberta International Medical Graduate Association, D^{re} Annalee Coakley et son équipe des réseaux de soins primaires de la zone rurale de Calgary et Mosaic ont évalué les effets du plan d'intervention avancé pour la COVID-19 en soins primaires. Conçu en réponse à une écloison dans une usine de conditionnement des viandes en Alberta, le programme aide à identifier les déterminants sociaux de la santé qui ont contribué à l'écloison et à en tenir compte.

De nombreux travailleurs d'usines de conditionnement des viandes sont de nouveaux immigrants ou des travailleurs étrangers temporaires qui ont une connaissance limitée de l'anglais et dont le statut socio-ethnoéconomique est faible. Beaucoup d'entre eux ne comprennent pas les directives de santé publique d'auto-isolement, ou ne sont pas en mesure de s'y conformer, en raison de logements surpeuplés ou de l'insécurité du revenu. Bon nombre d'entre eux n'ont pas de fournisseur de soins primaires.

Consciente que ces conditions ont directement aggravé l'écloison à l'usine de conditionnement des viandes, et pour protéger les populations vulnérables qui travaillent dans des milieux semblables, les décideurs en soins primaires ont adapté un plan d'intervention existant qui normalisait les évaluations cliniques pour les patients ayant reçu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19.

Élaboré en collaboration avec D^r Rick Ward et le Réseau de soins primaires (RSP) de la zone de Calgary, le plan d'intervention avancé pour la COVID-19 en soins primaires a permis aux équipes de soins primaires d'identifier les patients vulnérables, d'expliquer les mesures de santé publique, puis de mettre ces personnes en contact avec les services de soutien médicaux et les ressources communautaires qui favoriseront leur rétablissement et qui contribueront à réduire le risque de transmission.

Effets

- **Amélioration de la médecine de famille :** L'équipe de D^{re} Coakley a évalué l'effet positif sur les patients de la collaboration intentionnelle des partenaires des secteurs des services sociaux, des soins primaires et de la santé publique. Cette façon de travailler a permis de fournir en temps opportun des soins sûrs, équitables, efficaces et centrés sur la personne aux patients présentant des risques élevés. En même temps, cela a permis d'orienter les ressources communautaires de manière à s'attaquer aux inégalités liées au faible statut socio-ethnoéconomique.

- **Démarche axée sur les patients :** Lorsque l'écllosion est survenue à l'usine de conditionnement des viandes de High River, l'intervention de la santé publique n'a pas permis de contenir la propagation de la COVID-19. Le plan d'intervention avancé pour la COVID-19 mis en œuvre par les fournisseurs de soins primaires a non seulement permis de freiner la propagation du virus, mais elle a aussi aidé les travailleurs de l'usine à obtenir du soutien financier, de l'aide au logement et du soutien social, lesquels sont essentiels pour lutter contre les inégalités sociales.
- **Amélioration de la qualité :** L'évaluation de l'équipe a montré une amélioration notable à la fois de l'expérience des patients et des résultats cliniques, ainsi qu'une amélioration du bien-être de l'équipe soignante. Le programme est en cours d'adoption par l'ensemble de l'industrie du conditionnement des viandes de la province et par d'autres milieux de travail semblables.

Résultats à ce jour

- Le RSP de Calgary-Sud, le RSP Mosaic ou le RSP de la zone rurale de Calgary a fourni des soins médicaux et psychosociaux aux patients, soit 2 300 personnes, dont 936 travailleurs, ainsi que les membres de leur famille et leurs contacts étroits.
- Pour évaluer le programme, nous avons organisé des entretiens avec 40 employés d'usines de conditionnement des viandes, 16 fournisseurs de soins cliniques et 10 travailleurs sociaux. Les résultats ont permis d'identifier des améliorations possibles à fort impact :
 - » Concevoir, en collaboration avec des agences de soutien communautaire, un accès culturellement sécuritaire aux ressources de santé mentale afin donner aux personnes de faible statut socio-ethnoéconomique les moyens d'améliorer leurs résultats cliniques
 - » Améliorer les connaissances des fournisseurs de soins cliniques en milieu rural en matière de soutien social pour mieux s'attaquer aux inégalités sociales et améliorer les soins cliniques
 - » Simplifier la transmission de données entre la santé publique, la communauté et les réseaux de soins primaires au moyen d'une base de données commune avec accès intersectoriel de manière à favoriser des modèles de services adaptables et standardisés en soins primaires
- En raison du succès initial à l'usine de conditionnement des viandes de High River, cette intervention rapide a été intégrée de manière similaire dans deux autres usines de conditionnement des viandes de la zone de Calgary et déployée dans toute la province de l'Alberta en novembre 2020².

Méthodologie

- Conception d'outils de collecte de données pour évaluer l'incidence de l'intervention
- Collecte de données quantitatives et qualitatives au moyen de l'examen des dossiers, de données d'organismes communautaires et d'entretiens avec les patients, le personnel et les partenaires communautaires
- Analyse des données et identification des possibilités d'amélioration de la qualité ou d'expansion
- Élaboration de stratégies d'atténuation pour renforcer le modèle en vue de nouvelles vagues de COVID-19
- Recours à l'évaluation afin d'éclairer l'élaboration d'une démarche graduelle en vue de la mise en œuvre du plan d'intervention avancé pour la COVID-19 en soins primaires ailleurs en Alberta et au Canada



« Les gens ne s'isolent pas d'eux mêmes s'ils n'ont pas les moyens d'acheter des denrées ou de payer leurs factures. Cette démarche innovatrice de soins concertés a soutenu les travailleurs de l'usine Cargill en leur fournissant les ressources nécessaires pour protéger leurs familles et atténuer les répercussions de l'écllosion sur la communauté. »

– D^{re} Annalee Coakley, médecin-chef de la clinique de santé Mosaic pour les réfugiés



¹ CORIGQI. CORIGQI History [site Web]. 2021. <https://www.corigqi.org/history>. Date de consultation : le 12 octobre 2021.

² CORIGQI. Publications & Media [site Web]. 2021. <https://www.corigqi.org/publications-media>. Date de consultation : le 12 octobre 2021.

Équipe

Chef de projet : Annalee Coakley,
MD, CCMF, DTM&H, clinique de
santé Mosaic pour les réfugiés

**Co-chef de projet : Saugata
Chakraborty,** MBA, MS, MSc,
CORIGQI

Minella Antonio, Action Dignity

Krishna Anupindi, MSP, CORIGQI

Turin Chowdhury, Université de
Calgary

Jia Hu, MD, CCMF, MSc, FCMF,
Services de santé de l'Alberta

Dega Jama, Somali Community
Association

Jake Jennings, Réseaux de soins
primaires de Calgary et de ses
agglomérations voisines

Ajak Kuchkon, membre de la
communauté soudanaise

Mary Rose Manzano Leal, AIMGA

Jennifer Lee, OT, Services de santé
de l'Alberta

Kristin Pon, MD, FM-PHMP,
Département de médecine de
famille, Université de Calgary

Edna Ramirez, AIMGA

Adanech Sahilie, Action Dignity

Jason Shenher, MBA, Réseau de
soins primaires de Highland

Adam Vyse, MD, CCMF, Réseau
rural de soins primaires de Calgary

Mussie Yemane, Eritrean
Community Association

Michael Youssef, AIMGA, CORIGQI

Partenaires

Action Dignity

Alberta International Medical
Graduate Association (AIMGA)

Calgary Catholic Immigration
Society (CCIS)

Foothills Catholic Immigrant
Services (FCIS)

Réseaux de soins primaires de
la zone de Calgary (Calgary-Sud,
zone rurale de Calgary et Mosaic)

Services de santé de l'Alberta

© 2021 Le Collège des médecins de famille du Canada. Le Programme de subventions pour contrer les impacts de la pandémie de COVID-19 (SCI-COVID), lancé en 2020 par la FAMF pour soutenir les médecins de famille dans la lutte contre la pandémie de COVID-19, a été rendu possible grâce à un généreux don de 5 millions de \$ de la Fondation AMC. Pour de plus amples renseignements, voir <https://fafm.cfpc.ca/fr/programme-sci-covid-phaseone>.