

Cette présentation a été effectuée le 26 novembre 2012, au cours de la journée « Vieillesse et responsabilité populationnelle : l'apport de la santé publique à l'organisation des services » dans le cadre des 16es Journées annuelles de santé publique (JASP 2012). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.

AGIR MIEUX, ÇA CHANGE TOUT

Stratégie québécoise pour vaincre l'AVC

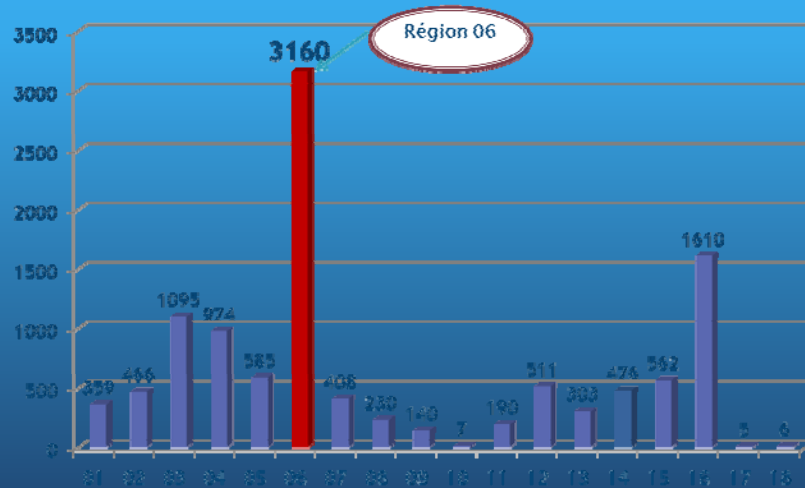
Journées annuelles de **santé publique**
Louise Clément md,
MSSS
26 novembre 2012

Pourquoi s'occuper de l'AVC?

- 3^{ème} cause de mortalité (dans les pays industrialisés)
- première cause d'incapacité sévère (survie 7 ans)
- 11,000 admissions 2011-2012 (Québec)
- population vieillissante
- la connaissance :

« une approche systémique, intégrée et coordonnée sous forme de continuum améliore l'état de santé, offre des soins et services optimaux, à un coût moindre »

Hospitalisations pour AVC-AIT Par région



Région du Québec

Années 2001 à 2013

Qualité des soins de l'AVC: Défis

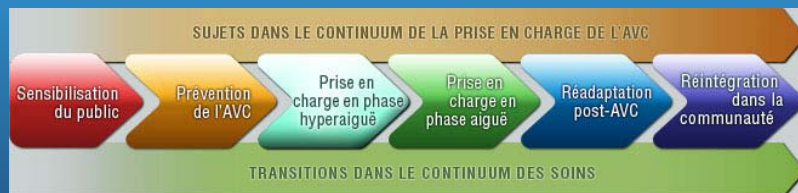
- réadaptation précoce
- accessibilité réadaptation intensive
- applications des pratiques optimales
- coordination des soins et services

La qualité des soins de
l'AVC au Canada - 2011

Interventions diagnostiques et thérapeutiques: chronodépendance

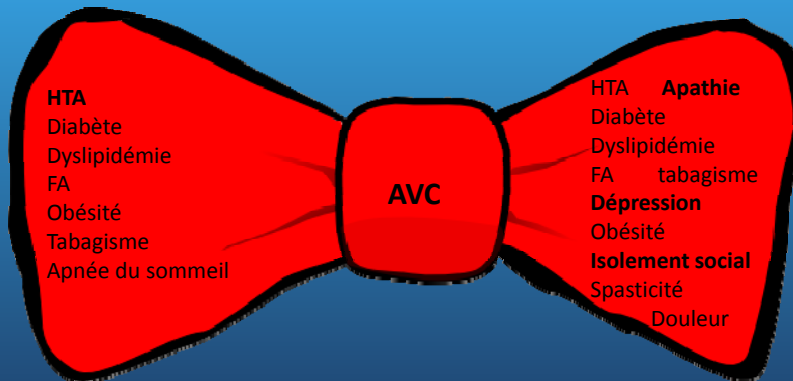


Modèle du continuum



RCCAVC

prévention



Continuum soins et services

intervention x implantation = RÉSULTAT

INTERVENTION

Intervention: les 5B

bon patient - bon endroit - bon moment - bonne équipe- bons soins et services

- application des pratiques optimales
- approche collaborative
- coordination aux points de transition
- communication et transfert d'information

IMPLANTATION

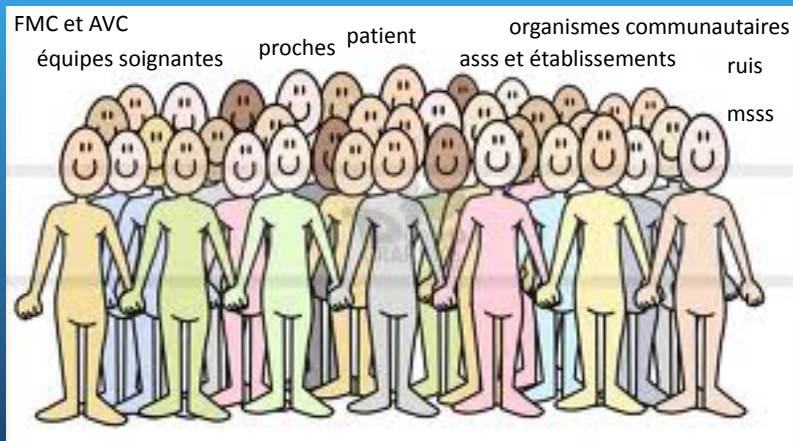
Nos principes directeurs

- centrés sur les besoins des patients et leurs proches
- approche systémique basée sur les données probantes
- amélioration continue (objectifs - la mesure - la rétroaction)
- travail en partenariat (synergie)
- intégration des volets enseignements, recherche et évaluation des technologies
- flexibilité - adaptabilité - équité
- arrimage avec les orientations ministérielles
 - approche populationnelle
 - hiérarchisation des soins
 - vieillesse de la population
 - informatisation

Implantation

- Structure de gouvernance (rôles et imputabilités)
les ASSS - les Établissements - les RUIS - le MSSS
- Critères d'évaluation (pratiques exemplaires)
- Désignation (reconnaissance)
- Culture de mesure (indicateurs processus, indicateurs cliniques)
- Communication et transparence (laboratoire d'apprentissage)

Équipe



RÉSULTAT

18 MOIS plus tard....

- comités régionaux en place dans 16 régions
- médecin champion dans 12 régions
- outil clinique unique pré hospitalier
- protocole vital AVC info santé 811
- matrices d'évaluation centre tertiaire et secondaire
- 4 centres tertiaires (CH) avec plan d'action pour désignation au printemps 2013

18 MOIS plus tard

- portrait régional de l'offre de service actuel dans la majorité des régions
- standardisation de la feuille sommaire - directive de codification de l'AVC dans med-écho
- 3 comités TRÈS actifs
 - réadaptation - trajectoire et outil - janvier 2013
 - banque de données - registre AVC - indicateurs
 - téléthrombolyse - juin 2013

la prochaine année...

agir, informer, former, partager, apprendre, soutenir, mesurer, se questionner, s'adapter, innover, avancer

- désignation des centres tertiaires, secondaires, primaires
- définir la « nouvelle » trajectoire de réadaptation
- introduire des outils cliniques standardisés (aux points de transition)
- formation
- bâtir les liens de confiance avec la première ligne

Questions?

SIGNES AVANT-COUREURS



Faiblesse – Perte soudaine de force ou engourdissement soudain au visage, à un bras ou à une jambe, même temporaire.



Trouble de la parole – Difficulté soudaine d'élocution, de compréhension ou confusion soudaine, même temporaire.



Trouble de vision – Problème de vision soudain, même temporaire.



Mal de tête – Mal de tête soudain, intense et inhabituel.



Étourdissement – Perte soudaine de l'équilibre, en particulier si elle s'accompagne d'un des autres signes.

MESURE À PRENDRE

Si vous ressentez l'un ou l'autre de ces symptômes, composez immédiatement le 9-1-1 ou appelez votre numéro local des services d'urgence.