

CONTINUUM ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL (AVC)

Ce que vous devez savoir



Continuum AVC, ça se poursuit !

Visite de désignation du MSSS repoussée à une date ultérieure

L'un des standards de qualité pour être désigné « centre secondaire en AVC » est d'avoir un neurologue ou un interniste accessible sur place 24 heures sur 24, sept jours sur sept. Dans notre CISSS, nous avons un neurologue pour nos 3 hôpitaux. Le manque de neurologue est un enjeu pour plusieurs CISSS en périphérie de Montréal. Le MSSS revoit actuellement ses critères et standards de qualité pour vérifier ce qui peut être fait sur ce point en fonction de nos réalités. La visite aura lieu lorsque le MSSS aura statué sur la question.

Entretemps, plusieurs travaux se poursuivent et au cours des prochains mois, le comité tactique va se pencher sur le suivi des indicateurs du projet pour atteindre les standards de qualité.

Plan d'intervention interdisciplinaire (PII)

Le 6 décembre dernier, une 1^{re} phase de formation a été réalisée auprès de l'équipe interdisciplinaire de l'unité AVC. Le 12 décembre, l'équipe interdisciplinaire, en partenariat avec l'usager et ses proches, a réalisé sa première rencontre du plan d'intervention interdisciplinaire (PII).

De la formation a aussi été donnée aux futurs animateurs de PII. Au printemps 2019, la majorité de l'équipe de l'unité AVC devrait être formée.

Capsule d'information AVC

Nous avons pris un peu de retard sur la diffusion de la capsule puisque nous explorons actuellement l'environnement numérique d'apprentissage (nouvel outil) sur lequel la capsule sera déposée.

Programme continuum AVC et les guides d'accompagnement - phases hyperaiguë et aiguë

Une séance de consultation s'est tenue à la fin de l'automne dernier. Grâce à la belle participation, aux suggestions et commentaires recueillis des intervenants, nous apporterons des modifications au contenu pour bonifier le programme. Nous serons donc en mesure de présenter le programme et les guides pour adoption par le comité de direction au cours de l'hiver 2019.

Nous tenons à reconnaître la mobilisation des équipes qui, depuis le 24 septembre intègrent de nouvelles façons de faire et de nouveaux outils cliniques. Au cours des prochains mois, les divers formateurs pourront finaliser les séances de formation auprès des équipes de l'urgence, des soins intensifs et de l'unité AVC, et ce, toujours en fonction de la disponibilité des ressources.

Comité local de réadaptation post-AVC

Ce comité découle du comité régional du même nom et sera mis en branle au cours de l'hiver 2019.

Mandat du comité :

- Faire un état de situation de l'implantation des pratiques recommandées au cours des phases de réadaptation post-AVC et d'intégration et maintien dans la communauté en identifiant les écarts et prioriser les cibles d'action;
- S'assurer d'implanter les comités de travail pertinents qui permettront l'atteinte des objectifs prioritaires ainsi que les outils cliniques établis par le MSSS;
- Préciser les procédures liées aux transitions selon les priorités du comité régional réadaptation AVC et de maintien dans la communauté.

Dépliant AVC

Un dépliant sur la trajectoire de soins et services expliquant le continuum AVC, qui sera remis à nos usagers et leurs proches sur l'unité AVC, est en production. La dernière version approuvée par les membres du comité tactique a été présentée à quelques usagers pour obtenir leurs commentaires. Nous sommes à finaliser le document.

Outils cliniques

Les outils implantés à la suite de l'ouverture de l'unité AVC sont présentement disponibles sur le nouvel intranet dans la section « Nos publications et documents ». Par exemple, la [Feuille de triage et suivi AVC](#) et l'[Échelle neurologique canadienne](#). Nous rappelons l'importance de prendre connaissance de la [note de service](#) qui accompagne chaque publication.

