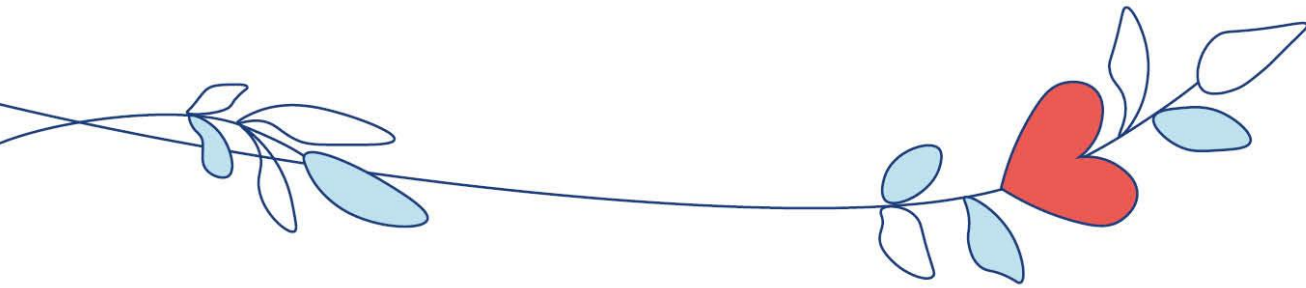


BILAN DES ACTIVITÉS CLINIQUES DU SUIVI VIRTUEL EN MILIEU DE VIE (SVMV) 2023-2024



RAPPORT ANNUEL DU SUIVI VIRTUEL EN MILIEU DE VIE POUR LE CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST :

- RLS JARDINS-ROUSSILLON
- RLS HAUT-ST-LAURENT
- RLS SUROÎT
- RLS VAUDREUIL-SOULANGES

Préparé par :

- Julie Sénécal, Conseillère en soins infirmiers - Volet Suivi virtuel en milieu de vie - Télésanté
- Éric Rémillard, Chef Télésanté et santé numérique (intérim)

**DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS ET DE L'ENSEIGNEMENT
UNIVERSITAIRE (DSIEU)**

Table des matières

1.	GESTION DES MALADIES CHRONIQUES ET CONDITIONS SPÉCIFIQUES.....	4
2.	ÉQUIPE DU SUIVI VIRTUEL	4
3.	ACTIVITÉS ET PROMOTION.....	5
4.	CONTRIBUTION DE L'ÉQUIPE AUX PROJETS ET COMITÉS ORGANISATIONNELS.....	5
5.	PROVENANCE DE NOS RÉFÉRENCES (EXCLUANT GARE)	6
6.	TABLEAU CUMULATIF DES STATISTIQUES SUIVI VIRTUEL.....	7
6.1.	Maladies chroniques et soins palliatifs	7
6.2.	Grossesse à risque élevé (GARE).....	8

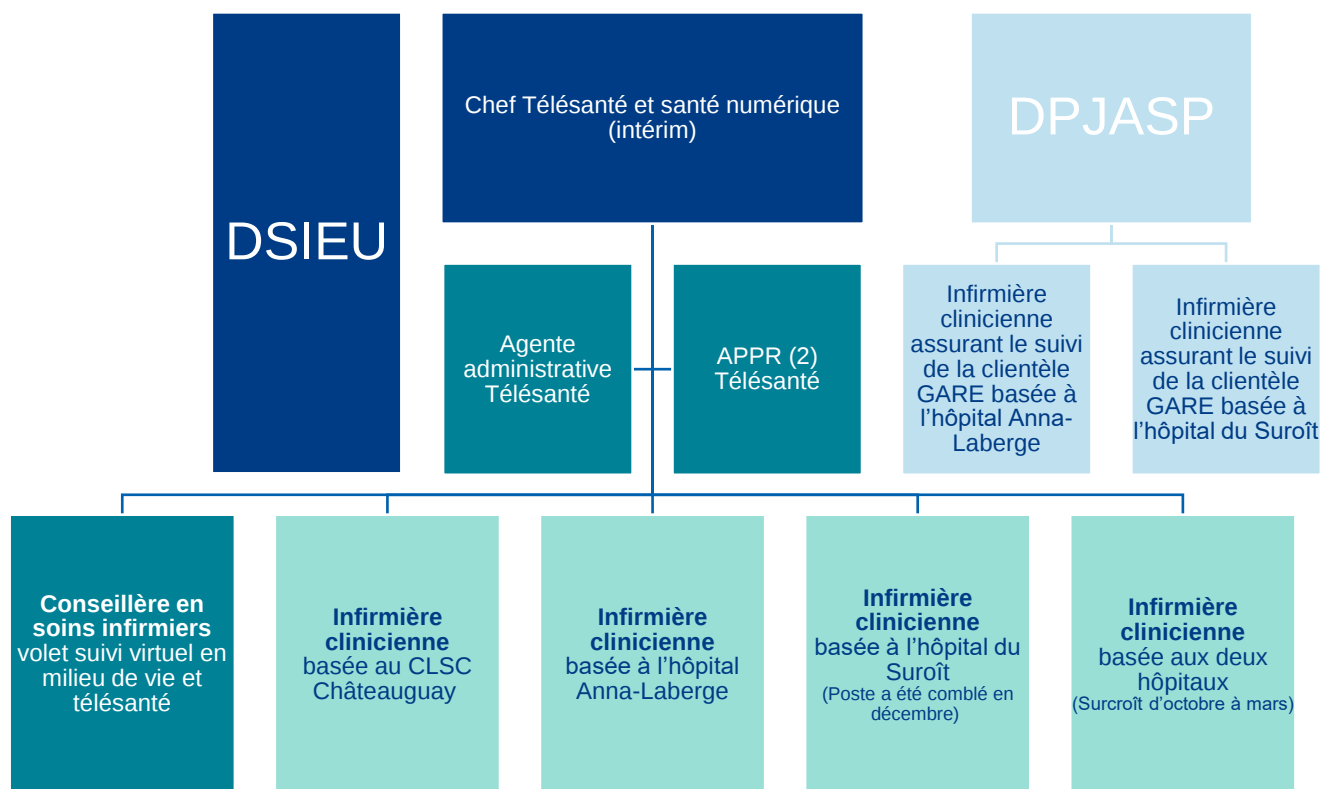
1. Gestion des maladies chroniques et conditions spécifiques

Le suivi virtuel en milieu de vie a été effectué pour le suivi des maladies chroniques suivantes :

- Diabète;
- Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC);
- Insuffisance cardiaque chronique;
- Hypertension artérielle;
- Soins palliatifs;
- Autres (insuffisance rénale, cirrhose hépatique, etc);
- Grossesse à risque élevé (clinique GARE).

Pour assurer le suivi de la clientèle, nous utilisons la plateforme provinciale proposée par Orion.

2. Équipe du suivi virtuel



3. Activités et promotion

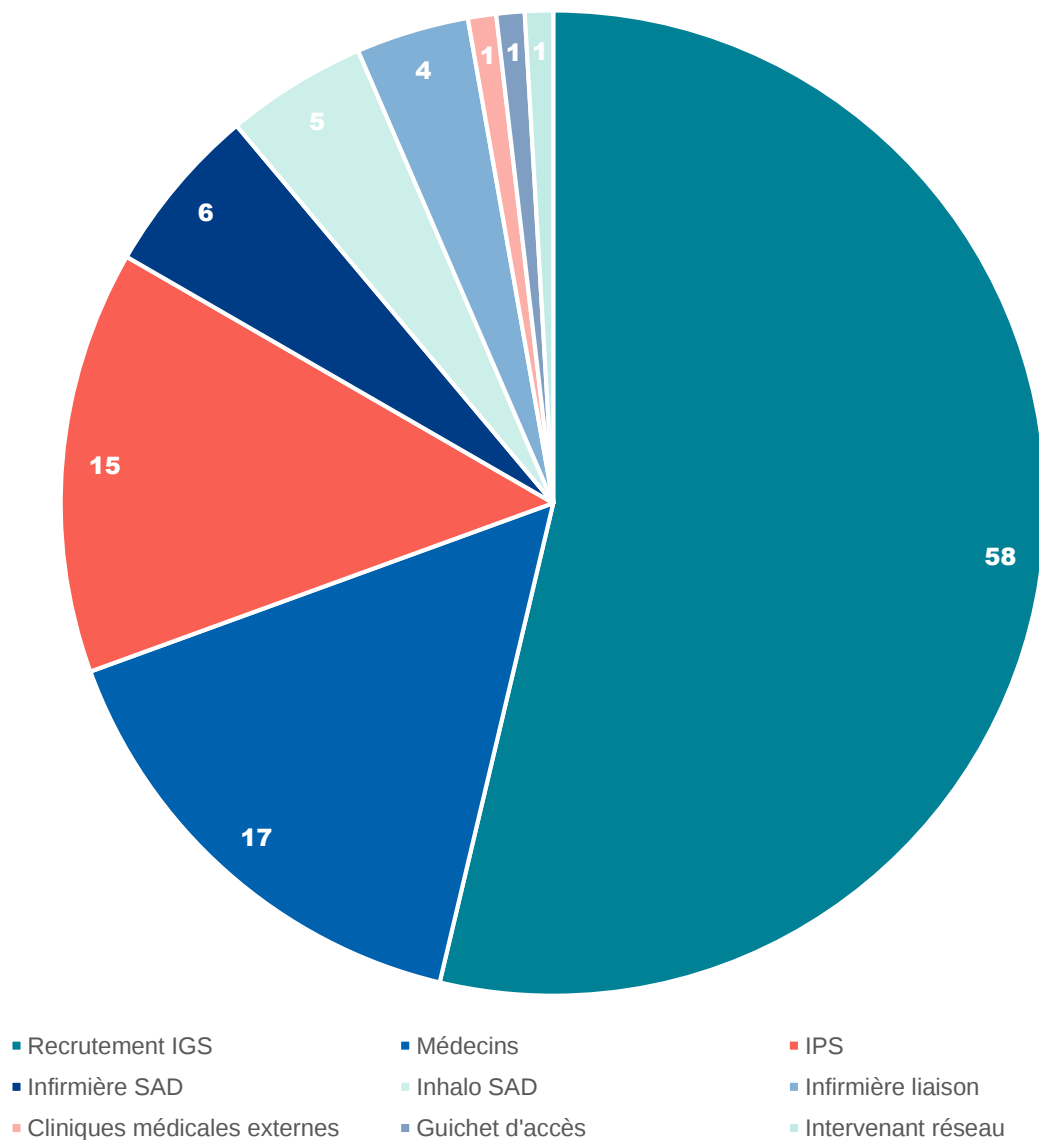
- 58 usagers toujours en cours de suivi en fin d'année financière (maladies chroniques-4 RLS) et également 121 usagères (2 cliniques GARE);
- Multiples suivis et appels avec le RUIS McGill pour s'assurer d'un suivi sur nos demandes d'amélioration et de nos idées pour la promotion du service en cours d'année;
- Présentation de l'offre de service à nos nouveaux agents de planification, de programme et recherche en mai;
- Présentation du SVMV lors d'un midi-conférence (mois des soins infirmiers) en mai;
- Mise à jour de la bibliothèque santé SVMV, en collaboration du gestionnaire d'actif en juin;
- Présentation de l'offre de service aux infirmières praticiennes spécialisés du CISSSMO en juin;
- Rencontre avec la direction et l'équipe de l'hôpital Kateri Memorial (en vue de notre projet collaboratif) en juin;
- Changement de chef télésanté (congé de maternité) en octobre;
- Arrivée de notre nouvelle infirmière clinicienne basée au Suroît en décembre;
- Présentation de l'offre de service aux urgentologues hôpital du Suroît en janvier;
- Partage d'expérience avec le CISSSME (clientèle GARE) en février;
- Préparation en vue d'une présentation au CCDA et Codir en février;
- Présentation de l'offre de services aux professionnels de la santé en clinique externe de l'hôpital du Suroît en février;
- Présentation au comité des usagers en février;
- Présentation de notre projet pilote en GMF à notre communauté de pratique SVMV en mars;
- Travail sur notre candidature pour le prix Innovation banque nationale (OIIQ) en mars;
- Multiples rencontres en cours d'année avec la DQEPE pour collaborer sur le plan d'amélioration Agrément;
- Visite d'agrément Canada en mars;
- Présentation de l'offre de service ainsi que résultat du projet pilote aux infirmières en GMF en mars;
- Présentation de l'offre de service aux médecins généralistes de l'hôpital du Suroît en mars;
- Formation SVMV de plusieurs infirmières ouvrant en GMF (de juin à mars);
- Plusieurs échanges et partage d'expérience avec les pilotes Télésanté CISSSMC et CISSSME;
- Mise à jour en cours pour notre participation lors de la journée tronc commun;
- Une réunion d'équipe suivi virtuel / Télésanté est faite régulièrement.

4. Contribution de l'équipe aux projets et comités organisationnels

- Projet collaboratif partenariat sur les soins virtuels approprié (Excellence Santé Canada)
- Déploiement du suivi virtuel en milieu de vie dans nos GMF (début en juin)
- Investigation de la faisabilité SVMV au guichet d'investigation en oncologie en cours d'année (en suspens)
- Participation au projet d'élaboration de la compétence numérique
- Participation au comité refonte téléconsultation RQT
- Participation à l'atelier sur la trajectoire de la maltraitance
- Comité de pratique RQT chaque semaine
- Comité tactique télésanté chaque mois
- Comité utilisateurs Suivi virtuel en milieu de vie chaque mois
- Extrait du mandat : « Le rôle du comité provincial TSD est de collaborer au développement d'une vision provinciale harmonisée des TSD et de soutenir son application »
- Planification déploiement du suivi virtuel en milieu de vie au guichet d'accès à la première ligne (GAP)

5. Provenance de nos références (excluant GARE)

Bilan annuel par intervenant



Cette année, nos références proviennent majoritairement de notre propre dépistage interne fait par nos infirmières cliniciennes (58, soit 53,7%). Cependant, une quantité non négligeable provient du côté médical ou IPS (33, soit 30,6%).

Également, nous avons reçu 17 références de différents professionnels de la santé de nos points de service : infirmières SAD, infirmières de liaison, inhalothérapeutes, du guichet d'accès, etc.

6. Tableau cumulatif des statistiques suivi virtuel

6.1. Maladies chroniques et soins palliatifs

Année		2016 2017	2017 2018	2018 2019	2019 2020	2020 2021	2021 2022	2022 2023	2023 2024
Nombre d'usagers suivis	RLS JR	208	187	156	153	137	107	99	93
	RLS Suroît	61	73	48	24	34	38	36	31
	RLS Vaudreuil	0	0	0	6	13	12	16	16
	RLS HSL	28	21	21	22	19	6	0	6
	GMF								55
	CISSMO	297	281	225	205	203	163	151	201
Nombre de nouveaux usagers	RLS JR	145	129	105	94	95	70	71	61
	RLS Suroît	48	41	16	17	28	32	22	26
	RLS Vaudreuil	0	0	0	6	9	11	10	15
	RLS HSL	14	11	12	15	12	1	0	6
Nombre de patient rencontré/dossier évalué		330	248	184	342	268	244	257	293
Moyenne d'âge (ans)		72	71	71	71	72	73	73	71
75 ans et plus		41%	35%	31%	31%	40%	50%	50%	30%
Femmes		53.5%	57%	56%	59.5%	58.5%	66%	57%	55.5%
Hommes		46.5%	43%	44%	40.5%	41.5%	34%	43%	44.5%
Entrée de données sans aide		80.2%	85.5%	87.4%	86.1%	80.2%	68.6%	60%	75.5%
Nombre de suivis		297	281	225	205	203	163	151	146
Durée moyenne de suivi (jours)	Général	105	107	82	145	128	107	104	114
	Insuffisance cardiaque	104	65	137	141	140	124	100	134
	MPOC	182	142	113	99	138	85	100	96
	Diabète	105	123	86	138	120	63	95	94
	HTA	66	134	57	151	123	144	88	11
	Soins Pall	65	94	65	198	153	12	170	240
	Autres	107	82	31	0	96	214	70	109
Diagnostics de suivi	Insuffisance cardiaque	76	72	72	61	79	84	69	62
	MPOC	136	144	113	100	73	46	49	54
	Diabète	55	38	26	25	32	25	22	26
	HTA	17	13	11	17	13	6	4	2
	Soins Pall	8	7	2	2	3	1	3	1
	Autres	5	7	1	0	3	1	4	1
Jours d'hospitalisation sauvés avec calcul dernier DRG		466	518	352	402	610	359	411	442
% de prêt de IPAD		58.8%	65%	66%	65.4%	68%	54.5%	36.8%	33%

6.2. Grossesse à risque élevé (GARE)

Année	2010 2011	2011 2012	2012 2013	2013 2014	2014 2015	2015 2016	2016 2017	2017 2018	2018 2019	2019 2020	2020 2021	2021 2022	2022 2023	2023 2024
JR ¹	224	213	142	239	251	212	151	216	346	376	490	414	268	286
Suroît ²													183	215
Total	224	213	142	239	251	212	151	216	346	376	490	414	451	501

¹ Des données sont aussi disponibles de 2002 à 2010

² Nouveau service débuté en 2022-2023 (P2)

