

Fiche signalétique

Programmes en maladies chroniques

| | |
|---|---|
| Nom du programme | Le programme maladies chroniques |
| Territoire | Bas-Saint-Laurent |
| Institution | CISSS du Bas-Saint-Laurent |
| Répondant | M. Michel Plante et M. Dominique Perron |
| Financement | CISSS du Bas-Saint-Laurent (financement récurrent) |
| Clientèle visée | Personnes atteintes des maladies chroniques suivantes : MCV, syndrome métabolique, insuffisance cardiaque, diabète, MPOC, asthme et rhumatologie. |
| Objectifs | <ul style="list-style-type: none">-Identification et dépistage précoce des nouveaux cas-Emmener les soins en maladies chroniques plus au niveau de la première ligne, c'est-à-dire sortir les professionnels tels infirmières, nutritionnistes, kinésioles, etc. des CSSS pour qu'ils interviennent au niveau de la première ligne (GMF, cabinets de médecins, etc.). |
| Données relatives aux patients | <ul style="list-style-type: none">- Mesure faites en cliniques, mais non compilées-Mesures anthropométriques, nutritionnelles et biologiques (TA, FC au repos, HbA1c)-Résultats : Amélioration de la santé physique (diminution TA, HbA1c, tour de taille)-Mesure de la perception des patients : effectuée dans quelques CSSS, mais n'est pas uniformisée |
| Données relatives à l'organisation | <ul style="list-style-type: none">- Utilisation des services (Groupe de recherche Consortium & Institut nationale de santé publique du Québec (INSPQ), et autres sources) par CSSS, par pathologie et par références par professionnel : volumétrie : clientèles vus pendant l'année, un suivi périodique du nombre de rencontres et du nombre de sessions par les types de maladies.-Résultats :<ul style="list-style-type: none">a) diminution du taux d'hospitalisationb) diminution du temps d'hospitalisationc) diminution de l'urgence |