

### Un appel à l'action

Nous aimerions vous inviter à inscrire votre centre à une initiative d'amélioration dans le cadre du projet ACTEAST (Atlantic Canada Together Enhancing Acute Stroke Treatment – *Travailler ensemble afin d'améliorer l'accès aux soins et l'efficacité du traitement de l'AVC aigu au Canada atlantique*). Les détails le projet ACTEAST sont disponibles sur <https://www.dal.ca/sites/acteast.html>. Le projet ACTEAST vise à améliorer l'accès aux soins et l'efficacité du traitement de l'AVC aigu grâce à des *initiatives de collaboration*.

#### **Justification :**

*Un AVC ischémique aigu typique entraîne la **mort de 1,9 million de neurones chaque minute.***



**Le temps, c'est du cerveau!**



Dans le cas des patients présentant un AVC ischémique, débloquer l'artère obstruée le plus rapidement possible permet de sauver le cerveau. Un traitement plus rapide, que ce soit avec l'altéplase (tPA) et par thrombectomie endovasculaire (TE), améliore les chances qu'un patient puisse retourner à la maison avec peu ou pas d'incapacités.

Nos objectifs sont les suivants :

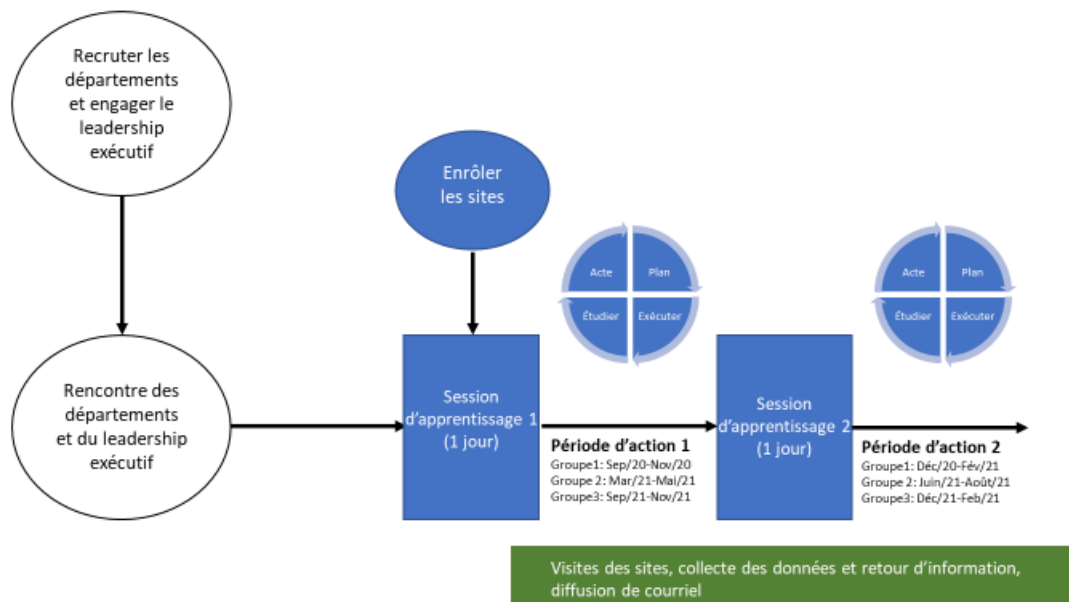
1. Augmenter de 5 % la proportion de patients présentant un AVC ischémique qui reçoivent de l'altéplase ou un traitement par TE;
2. Réduire le délai de traitement dans le cas de l'altéplase et de la TE :
  - a. Réduire le temps médian de l'arrivée à l'injection à 30 minutes pour un traitement à l'altéplase;
  - b. Réduire le temps médian de l'arrivée à la ponction dans l'aïne à 60 minutes pour un traitement par TE;
  - c. Réduire le temps médian de l'arrivée au départ à 50 minutes pour les patients transférés en vue de recevoir un traitement par TE ;
  - d. Réduire le délai entre le premier traitement médical et l'injection et la ponction dans l'aïne.

Tous les centres de soins complets et primaires de l'AVC prendront part à une **initiative de collaboration** de mai 2021 à octobre 2021. L'initiative de collaboration comportera deux séances d'apprentissage d'une journée en face à face. En collaboration avec des neurologues spécialistes de l'AVC de renommée mondiale, nous offrirons un appui aux équipes en effectuant des **visites aux centres** et en organisant des webinaires bimensuels pour vous aider dans vos efforts d'amélioration. Les séances en face à face auront lieu aux dates suivantes :

Séance d'apprentissage	Date	Endroit
1 <sup>re</sup> séance d'apprentissage	Mai 2021	Moncton
2 <sup>e</sup> séance d'apprentissage	Juin 2021	Moncton

## L'initiative de collaboration

Le diagramme suivant illustre les principales composantes de l'initiative de collaboration.



## Les services de soutien offerts par ACTEAST (ou votre régie de la santé)

ACTEAST offrira les services de soutien suivants, en collaboration avec ses partenaires dans chaque régie de la santé :

- Gestion de projet;
- Soutien pour le changement des pratiques (y compris des visites aux centres);
- Enseignement;
- Analyse des données et rapports
- Couverture des frais de déplacement pour assister aux séances d'apprentissage.

## Les attentes envers les centres participants

- Participation au projet de collaboration, notamment :



## ACTEAST : Inscription des centres

- Présence de la majorité des membres de l'équipe à toutes les séances d'apprentissage en face à face;
- Représentation du centre aux webinaires tenus pendant les périodes d'action.
- Collecte les temps porte-CT et porte-ponction mensuellement et soumettre à ACTEAST pour chaque patient traité au cours des 6 mois de collaboration;
- Mise à l'essai et mise en œuvre de changements en vue d'atteindre le but de ce projet.

## Le formulaire d'inscription du centre

SVP confirmer votre initiative de collaboration ACTEAST en acheminant l'information suivante à [Noreen.Kamal@dal.ca](mailto:Noreen.Kamal@dal.ca)

Nom de l'hôpital : \_\_\_\_\_

### Les membres de l'équipe

Des représentants des catégories de personnel et secteurs suivants devraient faire partie des équipes chargées de l'initiative de collaboration à chaque hôpital participant : coordonnateur d'AVC, urgentologues, neurologie ou médecine interne (le cas échéant), soins infirmiers d'urgence, radiologie, technologues en tomodensitométrie, direction de l'hôpital, SMU.

Veillez fournir la liste des membres clés de votre équipe prenant part à l'initiative de collaboration.

***Veillez indiquer en premier lieu le nom du membre de l'équipe qui sera responsable de toute la correspondance.***

Nom	Rôle	Adresse courriel	N° de téléphone

### Le chef d'équipe

**Veillez désigner un chef d'équipe clinique (médecin ou infirmière) et un chef d'équipe administratif (gestionnaire). Veillez indiquer le nom des deux personnes si vous avez aussi un chef d'équipe administratif.**

	Chef d'équipe administratif	Chef d'équipe clinique
<b>Nom :</b>		
<b>Poste/Rôle :</b>		
<b>N° de téléphone :</b>		
<b>Courriel :</b>		
<b>Signature :</b>		

**SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC DR. NOREEN KAMAL À L'ADRESSE SUIVANTE : [noreen.kamal@dal.ca](mailto:noreen.kamal@dal.ca).**