

Annexe 5 - ASALEE & Article 51

Protocole suivi patient & risque cardio-vasculaire

Janvier 2012

Les professionnels adapteront la prise en charge à l'évolution des recommandations au cours du temps.

Actions du Délégué Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
<p>Mise en place dans le cabinet d'une information générale sur la possibilité de bénéficier d'un suivi avec éducation pour une Infirmier(e) pour les patients à facteur de risque cardio-vasculaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • hypertension artérielle ; • hypercholestérolémie ; • tabac ; • patients sous anti-coagulant <p>avec indication de la possibilité d'inclusion dans une activité dérogatoire pour les ECG</p> <p>Pour les patients dont le médecin traitant est un des médecins du cabinet</p> <p>Le délégué peut si nécessaire être mobilisé pour aider à ce repérage.</p> <p>Il l'est systématiquement lors de la phase de mise en place du protocole, lorsque le délégué prend connaissance de l'utilisation concrète qui est faite dans le cabinet des concepts proposés par le logiciel de gestion utilisé.</p> <p>Il est rappelé ici que le patient qui présente des troubles cardio-vasculaire en phase aiguë consulte toujours le médecin en première intention.</p>	<p>Repérage dans la base de données du cabinet des patients à risque cardio-vasculaire.</p> <p>Ce repérage se fait en prenant soit deux facteurs de risque dont un modifiable, soit trois facteurs de risque ou plus. Ces facteurs de risque sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • âge H > 45 ans, F > 55 ans F • antécédents familiaux • tabagisme actif ou arrêt de moins de 3 ans ; • HTA certifiée ; • IMC > 28 ; • hyperlipidémie ; • HVG électrique si patient HTA ; • (exclut : diabète, insuffisance rénale chronique) <p>Ce repérage permet d'estimer le risque cardio-vasculaire selon l'équation de Framingham, fonction des points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tabagisme, • cholestérol total, • HDL, • tension, • échocardi, • âge, • genre. <p>Le cas échéant, unification de la description de ces patients entre médecins d'un même cabinet dans le logiciel de gestion de cabinet.</p> <p>Initialisation de la base de suivi nationale anonyme.</p>	

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
<p>Invitation par le délégant du patient à facteur de RCV, au décours d'une consultation, à bénéficier d'un suivi & éducation par l'Infirmier(e) Délégué(e). Cette invitation peut aussi s'appuyer sur le motif d'une modification de traitement justifiant par conséquent un programme éducationnel (anti – coagulant, hypotenseurs)</p> <p>Consentement éclairé du patient</p>	<p>Invitation directe par le délégué d'un patient à bénéficier de ce suivi & éducation.</p> <p>Cette invitation peut être faite auprès de patients avec lesquels un contact est en cours pour un autre protocole</p> <p>En ce cas, le délégant est aussitôt informé par le délégué de l'accord de principe donné par le patient.</p> <p>Le consentement du délégant à cette inclusion est par défaut.</p>	
	<p>Prise de rendez-vous. (il s'agit ici du premier rendez-vous)</p>	
	<p>Consentement du patient qui adhère au volet dérogatoire du protocole en signant son adhésion</p>	
	<p>Lors de la cette première consultation, réalisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • d'un diagnostic éducatif • et d'un plan d'action personnalisé, <p>première étape formelle d'éducation thérapeutique</p> <p>Cette étape vise, selon l'état de l'art : la connaissance du patient dans sa globalité, afin de faire émerger les interrogations du patient, ses attentes.</p> <p>Cinq dimensions sont abordées : cognitive (connaissance de la maladie, du traitement), biologique (pathologie, antécédents), socio professionnelle (profession, loisirs), psychoaffective (stade d'acceptation de la maladie), projective (projets source de motivation).</p> <p>Ces informations sont consignées dans le dossier.</p> <p>Ensuite sont abordés, le rapport du patient avec le médicament, les interférences alimentaires ou médicamenteuses, la conduite à tenir dans certaines situations.</p>	

Actions du Délégrant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
	<p>Lors de la première consultation, également, le délégué assure une consultation de surveillance qui sera ultérieurement appelée de « routine » :</p> <ul style="list-style-type: none"> • vérification de l'équilibre de la tension, • mesure du poids, • conformité des analyses labo (process et résultats), • compliance du patient aux traitements, • observance, etc.... <p>D'une façon générale, l'Infirmier(e) ne traite pas tous les sujets (hygiène, tabac, alcool, exercice physique, etc...) lors de cette première rencontre, mais les organise dans le temps, en fonction du diagnostic éducatif et des priorités et engagements que le patient est prêt à prendre</p> <p>Egalement, dans la constitution du dossier (données médicales) selon le cas, tout ou partie de ces données sera collectée dès la première rencontre.</p> <p>Toutes les données collectées sont consignées dans le dossier du patient</p>	

Actions du Délégrant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
<p>Le cas échéant, si un critère d'alerte est positif, le délégant voit le patient</p> <p>Dans tous les cas, les ECG sont interprétés par un médecin dans la suite immédiate de la consultation du délégué</p> <p>Le médecin interprète l'ECG et, s'il le juge utile, voit le patient.</p>	<p>Le délégué réalise le cas échéant l'ECG de contrôle du patient.</p> <p>(Il est rappelé ici que le patient qui présente des troubles cardio-vasculaires consulte le médecin en première intention.)</p> <p>Le résultat est transmis immédiatement au médecin.</p>	
<p>Le médecin interprète l'ECG et voit le patient</p>	<p>Si, lors d'une rencontre au cours de laquelle l'Infirmier(e) n'avait pas prévu de faire un ECG de contrôle, le patient présente des signes cliniques, comme :</p> <ul style="list-style-type: none"> • palpitation, troubles du rythme • douleur thoracique constrictive, • essoufflement du patient ou douleur thoracique d'effort. <p>L'Infirmier(e) prescrit et effectue un électrocardiogramme ;</p> <p>L'Infirmier(e) en réfère immédiatement au médecin</p>	

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
	<p>Pour les patients tabagiques, le délégué peut être amené à prescrire et réaliser une spirométrie. On se reportera au protocole « suivi patient tabagique » pour ce volet</p>	
	<p>En fin de consultation, programmation des contacts du suivi.</p> <p>Le temps de rencontre est estimé à 55 minutes</p>	
	<p>Le cas échéant, remise d'un appareil d'automesure tensionnelle et explication sur le fonctionnement C'est un appareil à relevé individuel avec carnet de relevé papier <i>Option : c'est un appareil à transmission automatique qui est remis, incluant possiblement également poids, ecg succinct</i></p>	<p>Les données d'automesure sont relevées par le patient pour être remises en consultation ultérieure <i>Option : lorsque la transmission automatique est activée, il est alors possible de présenter des alertes selon des profils pré-établis, qui mobiliseront le délégué le cas échéant avant la prochaine consultation prévue avec le délégué</i></p>
	<p><i>Option : lorsque la transmission automatique est activée, et si une alerte est présentée, le délégué peut prendre l'initiative d'un contact téléphonique avancé avec le patient, et le cas échéant, mobiliser le délégant</i></p>	
		<p>Par ailleurs, au fil de l'eau, et selon protocole, le patient suit les examens habituels du patient à risque cardio-vasculaire</p>

Actions du Délégant Médecin généraliste	Actions du Délégué Infirmier(e) Délégué(e) à la santé populationnelle	Actions autres professionnels de santé ou social ou patient
	<p>Au fil de l'eau, intégration dans le système de suivi national des résultats d'examen et postage d'alerte (« post-it ») dans le logiciel de gestion de cabinet pour rappeler aux délégants le ou les examens qui doivent être refaits en application du protocole HAS</p> <p>Les rendez-vous de suivi routine & éducation ont été pris à l'issue de la 1^{ère} consultation Infirmier(e), sous la responsabilité de l'Infirmier(e).</p> <p>Ces rendez-vous ont un déroulement analogue à la première consultation, avec le volet dérogatoire éventuel concernant l'ECG</p> <p>Le délégué suit le plan d'actions personnalisé Etp établi lors de la 1^{ère} consultation Le temps de rencontre est estimé à 50 mn</p> <p>Le cas échéant, le délégué peut être amené à rappeler le patient s'il en a manqué un, prendre contact avec lui pour une intervention brève d'assistance.</p>	
	De façon continue, par auto- contrôle qualité Asalée , contrôle d'efficacité médicale (évolution imc, tension, anomalie lipidique)	De façon continue, par le contrôleur qualité Asalée , contrôle d'activité (nb de consultations, nb de suivis rcva) De façon continue, par le contrôleur qualité Asalée, contrôle d'efficacité médicale (évolution imc, tension, anomalie lipidique, tabac..)
Staff de debriefing avec le délégué – revue de l'ensemble des dossiers Les Evénements Indésirables sont revus et analysés lors du staff de debriefing	Staff de debriefing avec le délégant – revue de l'ensemble des dossiers / le délégant est en validation Les Evénements Indésirables sont revus et analysés lors du staff de debriefing	

Annexe – copies des protocoles, formulaires, contrôles, disponibles en ligne

Menu général

The screenshot shows the PSA portal homepage. At the top, there's a navigation bar with links for 'GESTION DES PATIENTS', 'DIABÈTE', 'RCVA', 'DÉPISTAGE CANCER', 'TROUBLES COGNITIFS', and 'ÉVALUATION'. Below this, there's a section for 'ACCÈS PERSONNALISÉ' for user 'Amaury Derville', with options to modify profile, contact support, or access messaging. To the right, a vertical menu lists various services like 'Collecte des données', 'Diagnostic éducatif', 'Consultation de suivi infirmière', etc. The bottom section features 'actualités' (news) with several articles related to health and research.

Protocole de prévention des patients à RCV - extrait

The screenshot displays a PDF document titled 'PROTOCOLE DE PREVENTION PRIMAIRE DU RISQUE CARDIOVASCULAIRE'. The document outlines the protocol for primary prevention of cardiovascular risk. It starts with '1 Constitution de la base de données : concernant les patients ayant signé le médecin traitant, entre 25 et 75 ans (inclus)'. This section details the criteria for patient selection, including age, family history, smoking status, hypertension, and cholesterol levels. It also mentions the selection of patients by the 'IDSP' (Infirmiers de Santé Publique) based on their medical history and the presence of risk factors. The second part, '2 Saisie des données par l'IDSP', describes how the IDSP will enter data into the system, including missing information, and how the IDSP will complete the patient's file with the RCV and LDL target values.

Formulaire collecte données pour patients à RCV

PSA | Bienvenue

Formulaire collecte des d... x

https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionControler.php

psa Bienvenue sur le portail services asalée

Servicio preparado por ASOCIACION ASALEE

GESTION DES PATIENTS **DIABÈTE** **RCVA** **DÉPISTAGE CANCER** **TROUBLES COGNITIFS** **ÉVALUATION**

Alertes

Formulaire collecte des données protocole RCVA

Ce formulaire permet à tout instant de collecter des données utiles au protocole RCVA.

Ces données sont ensuite utilisées pour le calcul du Risque Cardio-Vasculaire Absolu au moment des rencontres du patient avec l'équipe Asalée.

Il est également possible de renseigner ces données directement au cours d'une consultation : lors de la 1ère consultation ou lors des consultations de suivi

Dossier

Cabinet	zTest
N° de dossier	1
Sexe	Masculin
Né le	20/01/1980
Age	31 ans
Taille	178 cm
Statut	Actif

Figurent en orange, les données arrivées à échéance dans le suivi courant d'un patient à la date du jour.

Sont soulignées en vert, les zones utilisées dans le calcul du Risque Cardio-Vasculaire Absolu.

Facteurs de risque non modifiables

Antécédents familiaux du premier degré (accident vasculaire avant 55 ans chez les hommes et 65 ans chez les femmes)

☒ oui ☐ non ☐ Nsp

Mode de vie

Formulaire collecte données pour patients à RCV

PSA | Bienvenue

Formulaire collecte des d... x

https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionControler.php

Facteurs de risque non modifiables

Antécédents familiaux du premier degré (accident vasculaire avant 55 ans chez les hommes et 65 ans chez les femmes)

☒ oui ☐ non ☐ Nsp

Mode de vie

Tabagisme ☒ Oui ☐ Non ☐ Nsp

Date d'arrêt (jj/mm/aaa) 25/02/2000

Poids Résultats passés 70 kg le 25/02/2011 (jj/mm/aaaa) Taille : 178

IMC : 22.1

Activité physique (heures par semaine. 2h30=2.5h) 0 h

Alcool (>20g/j) ☒ Oui ☐ Non ☐ Nsp

Bilan lipidique

Cholestérol total Résultats passés	2.5 g/l	25/02/2010	(jj/mm/aaaa)
HDL Cholestérol Résultats passés	1.3 g/l	25/02/2010	(jj/mm/aaaa)
LDL Cholestérol Résultats passés	1.2 g/l	25/02/2010	(jj/mm/aaaa)
Triglycérides Résultats passés	2.1 g/l	25/02/2010	(jj/mm/aaaa)
Glycémie Résultats passés	1.1 g/l	20/02/2011	(jj/mm/aaaa)

Créatinine Résultats passés 14 mg

Clearance calculée 76 ml/mn

25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Kaliémie Résultats passés 2 mmol/l

25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Protéinurie Résultats passés ☒ Positive

25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Hématurie Résultats passés ☒ Positive

25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Fond d'œil Résultats passés 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Formulaire collecte données pour patients à RCV

PSA | Bienvenue | Formulaire collecte des d... | <https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionController.php>

Traitement hypolipidémiant médicamenteux
Pour sélectionner/désélectionner une ou plusieurs molécules, maintenir la touche contrôle (ctrl) enfoncée

nom de molécule
Aucun
Atorvastatine
Benfluorex
Bezafibrate
Cholestyramine
Ciprofibrate
Colestipol
Ezetimibe
Fenofibrate
Fluvastatine
Gemfibrozil
Pravastatine
Rosuvastatine
Simvastatine
Simvastatine + ezetimibe
Tiadenol

dosage : 5mg

Tension

Fréquence cardiaque Résultats passés 75 /min le 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

HTA (Derniers chiffres de tension) Résultats passés
25/02/2011 (jj/mm/aaaa) mmHg le
manuel automatique automesure

Trois Traitements anti-hypertenseurs ou plus ?
Oui Non Nsp

Si oui (hta sévère) présence d'une automesure et présence d'un diurétique
Oui Non Nsp

Echocardiogramme Hypertrophie Ventriculaire Gauche
Oui Non Nsp

ECG Résultats passés 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

A défaut Surcharge ventriculaire gauche
Oui Non Nsp Sokolov : 45 mm le 25/03/2011 (jj/mm/aaaa)

Examen cardio-vasculaire Résultats passés 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Indicateurs d'objectifs

Formulaire collecte données pour patients à RCV

chrome://newtab | PSA | Bienvenue | Formulaire collecte des d... | Consultation infirmière d... | <https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionController.php>

Simvastatine + ezetimibe
Tiadenol

Tension

Fréquence cardiaque Résultats passés 75 /min le 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

HTA (Derniers chiffres de tension) Résultats passés
25/02/2011 (jj/mm/aaaa) mmHg le
manuel automatique automesure

Trois Traitements anti-hypertenseurs ou plus ?
Oui Non Nsp

Si oui (hta sévère) présence d'une automesure et présence d'un diurétique
Oui Non Nsp

Echocardiogramme Hypertrophie Ventriculaire Gauche
Oui Non Nsp

ECG Résultats passés 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

A défaut Surcharge ventriculaire gauche
Oui Non Nsp Sokolov : 45 mm le 25/03/2011 (jj/mm/aaaa)

Examen cardio-vasculaire Résultats passés 25/02/2011 (jj/mm/aaaa)

Indicateurs d'objectifs

calculer le RCVA Résultats passés
Le calcul du RCVA est fait avec les dernières données disponibles même si ces données sont arrivées à échéance au regard du suivi médical

Sortir cette personne du protocole RCVA

Raison :

Valider la saisie Recommencer

©2005 ISAS | Informations juridiques | Services proposés par Isas

Formulaire de suivi patients à RCV / diagnostic éducatif

chrome://newtab x PSA | Bienvenue x Consultation infirmière d... x Consultation infirmière d... x

https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionControler.php

3- Diagnostic éducatif - synthèse

Aspects limitants:	aspects limitants consult RCV 07/04
Aspects facilitants:	aspects facilitants consult RCV 07/04
Objectifs du patient:	objectifs consult RCV 07/04

4- Evaluation continue d'éducation

Légende : A=Acquis AC=A conforter NA=Non acquis
SO=Sans objet SI = Séances individuelles SC = Séances collectives

Séance	T0	T1	T2	T3
Date	01/04/2011	02/04/2011	07/04/2011	
Suivi	SI	SI	SC	
Connaissance de la maladie	Comprendre les causes et mécanismes de la maladie	ac	NA	a
	Comprendre la terminologie	a	NA	ac
Gestion du traitement	Comprendre son traitement	a	NA	ac
	Appliquer son traitement	a	NA	ac

Formulaire de suivi patients à RCV / évaluation continue

Consultation infirmière de suivi Diabétique de type 2 - Windows Internet Explorer

http://www.informed79.fr/psa/controler/ActionControler.php

Norton - Cartes & sessions - Consultation infirmière de suivi Diabétique de ty...

2- Evaluation continue d'éducation

Seule la valeur à T0 est pour l'instant enregistrable

Légende : A=Acquis AC=A conforter NA=Non acquis
SO=Sans objet SI = Séances individuelles SC = Séances collectives

Séance	T0	T1	T2
Date	20/01/2011	20/03/2011	20/05/2011
Suivi	SI	SC	SC
Connaissance de la maladie	Comprendre les causes et mécanismes de la maladie	NA	NA
	Comprendre la terminologie	AC	AC
Gestion du traitement	Comprendre son traitement	A	A
	Appliquer son traitement	NA	AC
Prévention et gestion des risques	Reconnaître les risques	NA	AC
	Reconnaître les signes de gravité	NA	NA
	Connaître les mesures en fonction de la situation	NA	AC
Alimentation	Les appliquer	NA	NA
	Connaître les principes de l'équilibre alimentaire	AC	AC
Vie quotidienne	Appliquer l'équilibre alimentaire	AC	A
	Pratiquer une activité physique régulière	NA	AC
Autres	SO	SO	SO

3- Faire le bilan de la consultation

Formulaire de suivi patients à RCV / bilan de consultation

chrome://newtab x PSA | Bienvenue x Consultation infirmière d... x Consultation infirmière d... x

https://www.informed79.fr/psa/controler/ActionControler.php

8- Faire le bilan de la consultation

Bilan de consultation
Consultations passées

Degré de satisfaction:

Durée approximative en minutes ("à 5 minutes près")

Type de consultation:

Dépistage diabète Suivi du diabète Automesure Tensionnelle Dépistage cancer du sein Dépistage cancer du colon Dépistage cancer col de l'utérus Dépistage des troubles cognitifs Hémodiál RCV Autres	le relevé d'information qui suit est provisoire. Il accompagnera les protocoles de délégation de tâche correspondants une fois que ces derniers auront été validés. Au cours de cette consultation l'infirmière a elle même réalisé par délégation les examens suivants : <input checked="" type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> Monofilament <input type="checkbox"/> Examen des pieds <input type="checkbox"/> Prescription HbA1c <input checked="" type="checkbox"/> Tension <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : <input type="text"/>
--	--

Points positifs:

Points à améliorer:

Valider la saisie Recommencer

©2005 ISAS | Informations juridiques | Services proposés par Isas

Menu général suivi du patient à RCV – écran 1 / 4

PSA | Bienvenue x PSAET | Bienvenue x

https://www.informed79.fr/psaet/bienvenue.php

Souhaitez-vous que Google Chrome enregistre votre mot de passe ? Enregistrer le mot de passe Jamais pour ce site

psa Bienvenue sur le portail services asalée

Services proposés par ASSOCIATION ASALÉE

GESTION DES PATIENTS **DIABÈTE** **RCVA** **DÉPISTAGE CANCER** **TROUBLES COGNITIFS** **ÉVALUATION** Et autres protocoles

Evolution du LDL avant/après consultation Evolution LDL

Evolution du LDL avant/après 2 consultations Evolution IMC

Résumé des statistiques sur le LDL pour les patients ayant eu au moins 1 consultation Evolution tension

Répartition en fonction du LDL Evolution du RCV

Répartition en fonction du LDL avec exclusions Taux de complétude des dossiers

Evolution du LDL à 6 mois, 12 mois, 24 mois

Résumé des statistiques sur le LDL

Résumé des statistiques sur le LDL pour les patients avec consultation

Résumé des statistiques sur le LDL pour les patients sans consultation

de vos patients...

Bienvenue Amaury Derville sur votre Portail Services Asalée Evaluation

Poitou-Charentes
 Région Poitou-Charentes - 19 novembre 2010
 Le Projet Territorial de Santé Pays Sud-Charente
 Pays Sud-Charente - Novembre 2010
 Le Diabète en Région Poitou-Charentes
 ORS Poitou-Charentes - Novembre 2010
 Education thérapeutique : une coopération médecins-infirmières qui fonctionne
 ActusSoins - 12 octobre 2010
 Le Généraliste - le grand débat
 10 septembre 2010
 Maladies chroniques, base documentaire de la BOSP
 CNRS/INIST - 3 septembre 2010
 Asalée en Région Rhône-Alpes

Menu général suivi du patient à RCV – écran 2 / 4

PSAET Bienvenue sur le portail services asalée

Souhaitez-vous que Google Chrome enregistre votre mot de passe ? Enregistrer le mot de passe Jamais pour ce site

GESTION DES PATIENTS **DIABÈTE** **RCVA** **DÉPISTAGE CANCER** **TROUBLES COGNITIFS** **ÉVALUATION**

Evolution de l'IMC avant/après consultation
Evolution de l'IMC avant/après 2 consultations
Evolution de l'IMC avant/après 3 consultations
Evolution de l'IMC avant/après 4 consultations
Evolution de la moyenne de l'IMC à 6 mois, 12 mois, 24 mois
Evolution de l'IMC à 6 mois, 12 mois, 24 mois
Répartition en fonction de l'IMC
Evolution de l'IMC pour les patients avec IMC >30
Evolution de l'IMC pour les patients avec IMC >30 et au moins une consultation
Nombre d'IMC par mois après la première date
Delta IMC par mois après la première date

actualités

- Le Diabète en Région Poitou-Charentes ORS Poitou-Charentes - Novembre 2010
- Education thérapeutique : une coopération médecins-infirmières qui fonctionne ActusSoins - 12 octobre 2010
- Le Généraliste - le grand débat 10 septembre 2010
- Maladies chroniques, base documentaire de la BDSP CNRS/INIST - 3 septembre 2010
- Asalée en Région Rhône-Alpes

Bienvenue Amaury Derville sur votre Portail Services Asalée Evaluation

Menu général suivi du patient à RCV – écran 3 / 4

PSAET Bienvenue sur le portail services asalée

Souhaitez-vous que Google Chrome enregistre votre mot de passe ? Enregistrer le mot de passe Jamais pour ce site

GESTION DES PATIENTS **DIABÈTE** **RCVA** **DÉPISTAGE CANCER** **TROUBLES COGNITIFS** **ÉVALUATION**

Evolution LDL
Evolution IMC
Evolution tension
Evolution du RCV
Taux de complétude des dossiers

actualités

- Le Diabète en Région Poitou-Charentes ORS Poitou-Charentes - Novembre 2010
- Education thérapeutique : une coopération médecins-infirmières qui fonctionne ActusSoins - 12 octobre 2010
- Le Généraliste - le grand débat 10 septembre 2010
- Maladies chroniques, base documentaire de la BDSP CNRS/INIST - 3 septembre 2010
- Asalée en Région Rhône-Alpes

Bienvenue Amaury Derville sur votre Portail Services Asalée Evaluation

Suivi résultat LDL – évolution avant / après 2 rencontres Infirmier(e)

Asalée
Evolution du LDL après deux consultations infirmière
ztest

INFORMED .79
contact

	Total	Argenton (79)	Artemare (01)	Bissy (73)	Blanzac (16)	Bouillé-Loretz (79)	Brioux (79)	Chambéry1 (73)	Chambéry2 (73)	Champniers (16)	Château d'Oléron (17)	Chateaufort (16)	Chatillon (79)	Chef-Boutonne1 (79)	Chef-Boutonne2 (79)	Chizé (79)	Clam (58)
Moyenne du dernier LDL avant la 1ère consultation	1.57	1.47	1.6	1.53	1.96	1.55	1.51	1.44	1.81	ND	1.72	1.58	1.54	1.53	1.46	1.53	ND
Moyenne du premier LDL après la 2ème consultation	1.33	1.47	1.36	1.08	1.36	1.04	1.37	1.48	1.48	ND	1.49	1.58	1.28	1.45	1.31	1.29	ND
Moyenne en jour du temps avant la 1ère consultation	-119	-252	-407	-160	-48	-108	-132	-131	-172	ND	-23	-152	-4	-109	-196	-103	ND
Moyenne en jour du temps																	

Suivi RCV / extrait

Asalée
Evolution du RCV moyen par cabinet
ztest

INFORMED .79
contact

Données à la date du jour : 12 Mai 2011

	Moyenne	Deux-Sèvres - 79	Rhone-Alpes	Vienne 86, Charente 16, Charente Maritime 17	Lorraine	Centre	Bourgogne	Argenton (79)	Artemare (01)	Bissy (73)	Blanzac (16)	Bouillé-Loretz (79)	Brioux (79)	Chambéry1 (73)	Chambéry2 (73)	Champniers (16)	Château d'Oléron (17)	Chateaufort (16)
RCV moyen sur l'ensemble du cabinet	12.87 %	12.91 %	15.11 %	12.29 %	14.7 %	ND %	13.95 %	11.91 %	8.49 %	17 %	13.64 %	12.3 %	12.94 %	17.13 %	13.63 %	ND %	13.24 %	10.9
Nombre de patients	962	520	41	344	33	0	24	55	3	3	13	66	88	15	4	0	53	
RCV total	12378.41	6711.79	619.63	4226.91	485.17	0	334.91	654.87	25.46	50.99	177.38	811.64	1138.67	256.96	54.5	0	701.67	13

Données au 31 Mars 2011

	Moyenne	Deux-Sèvres - 79	Rhone-Alpes	Vienne 86, Charente 16, Charente Maritime 17	Lorraine	Centre	Bourgogne	Argenton (79)	Artemare (01)	Bissy (73)	Blanzac (16)	Bouillé-Loretz (79)	Brioux (79)	Chambéry1 (73)	Chambéry2 (73)	Champniers (16)	Château d'Oléron (17)	Chateaufort (16)
--	---------	------------------	-------------	--	----------	--------	-----------	---------------	---------------	------------	--------------	---------------------	-------------	----------------	----------------	-----------------	-----------------------	------------------

Evolution de la tension / extrait

PSAET | Bienvenue Evolution de la tension a... Potentiel des cabinets

https://www.informed79.fr/psa/view/stats/diabete/tension/evolution_tension_consult.php

Asalée
Evolution de la tension après 1, 2, 3 consultations
ztest

INFORMED .79
contact

Données à la date du jour : 12 Mai 2011

Valeurs de la tension	Moyenne	moyenne Bourgogne	moyenne Centre	moyenne Deux-Sèvres - 79	moyenne Lorraine	moyenne Rhone-Alpes	moyenne Vienne 86, Charente 16, Charente Maritime 17	Argenton (79)	Artemare (01)	Bissy (73)	Blanzac (16)	Bouillé-Loretz (79)	Brioux (79)	Chambéry1 (73)	Chambéry2 (73)	Champniers (16)	Château d'Oléron (17)	Chate (1)
Nb dossiers avec tension > 140/90 avant 1 consultation ¹	410	19	0	215	32	34	110	10	1	0	14	5	22	29	2	0	2	
Taux dossiers avec tension > 140/90 avant 1 consultation et passant <140/90 ²	32 %	5 %	ND	42 %	28 %	6 %	27 %	20 %	0 %	ND	29 %	40 %	59 %	3 %	0 %	ND	50 %	
Nb dossiers avec tension > 140/90 avant 2	200	10	0	81	26	19	64	5	1	0	6	5	4	16	2	0	4	

Taux de complétude des dossiers / extrait

PSAET | Bienvenue Taux de complétude des ... Evolution de la tension a... Potentiel des cabinets

https://www.informed79.fr/psa/view/stats/rcva/complétude.php

Asalée
Taux de complétude des dossiers
ztest

INFORMED .79
contact

	Taux moyen Asalée	Deux-Sèvres - 79	Rhone-Alpes	Vienne 86, Charente 16, Charente Maritime 17	Lorraine	Centre	Bourgogne	Argenton (79)	Artemare (01)	Bissy (73)	Blanzac (16)	Bouillé-Loretz (79)	Brioux (79)	Chambéry1 (73)	Chambéry2 (73)	Champniers (16)	Château d'Oléron (17)	Chate (1)
Antécédents familiaux ¹	63 %	68 %	46 %	63 %	43 %	67 %	8 %	75 %	17 %	78 %	49 %	88 %	35 %	30 %	5 %	ND	23 %	
Tabagisme ²	82 %	84 %	68 %	81 %	84 %	100 %	71 %	89 %	36 %	100 %	82 %	93 %	85 %	45 %	29 %	ND	100 %	
Poids ³	42 %	31 %	35 %	57 %	69 %	33 %	84 %	43 %	22 %	25 %	31 %	60 %	42 %	58 %	67 %	ND	48 %	
Alcool ⁴	51 %	57 %	30 %	51 %	31 %	100 %	24 %	80 %	19 %	22 %	55 %	93 %	19 %	22 %	14 %	ND	16 %	
Cholestérol total ⁵	40 %	36 %	21 %	51 %	51 %	0 %	70 %	29 %	22 %	11 %	49 %	55 %	41 %	19 %	19 %	ND	44 %	
HDL ⁶	40 %	36 %	31 %	50 %	50 %	0 %	70 %	29 %	47 %	8 %	47 %	52 %	41 %	35 %	38 %	ND	44 %	
LDL ⁷	40 %	35 %	28 %	50 %	50 %	0 %	70 %	29 %	39 %	8 %	47 %	52 %	41 %	35 %	38 %	ND	43 %	
Triglycérides ⁸	40 %	36 %	17 %	50 %	51 %	0 %	70 %	28 %	14 %	8 %	51 %	53 %	41 %	18 %	19 %	ND	44 %	
Glycémie ⁹	37 %	33 %	18 %	44 %	50 %	0 %	59 %	41 %	11 %	8 %	39 %	51 %	38 %	20 %	14 %	ND	43 %	
Créatinine ¹⁰	20 %	19 %	4 %	24 %	27 %	0 %	67 %	32 %	0 %	0 %	24 %	42 %	9 %	2 %	5 %	ND	26 %	
Kaliémie ¹¹	17 %	16 %	3 %	19 %	21 %	0 %	27 %	29 %	0 %	0 %	22 %	42 %	9 %	1 %	5 %	ND	16 %	