

**3^e Conférence nationale de Santé
Mondorf-les-Bains
7 mai 2008**

**Maladies cérébro-vasculaires:
De la prévention à la prise en charge**

Dr Michel Kruger



Plan National de Santé

- Plateforme
Maladies Cardio
Cérébro
Vasculaires
(MCCV)



PLAN D'ACTION

Septembre 2007

- **Phase 1: Promotion de la Santé**
- **Phase 2: Prévention primaire – dépistage systématique des facteurs de risque**
- **Phase 3: Prise en charge des pathologies**
- **Phase 4: Prévention des complications**



PLAN D'ACTION

- **Promotion Santé:**

- Alimentation
- Activité physique
- Arrêt du tabac
- Réduction de l'alcool

- **Prévention primaire:**

- HTA
- Diabète
- Hyperlipémie
- Obésité

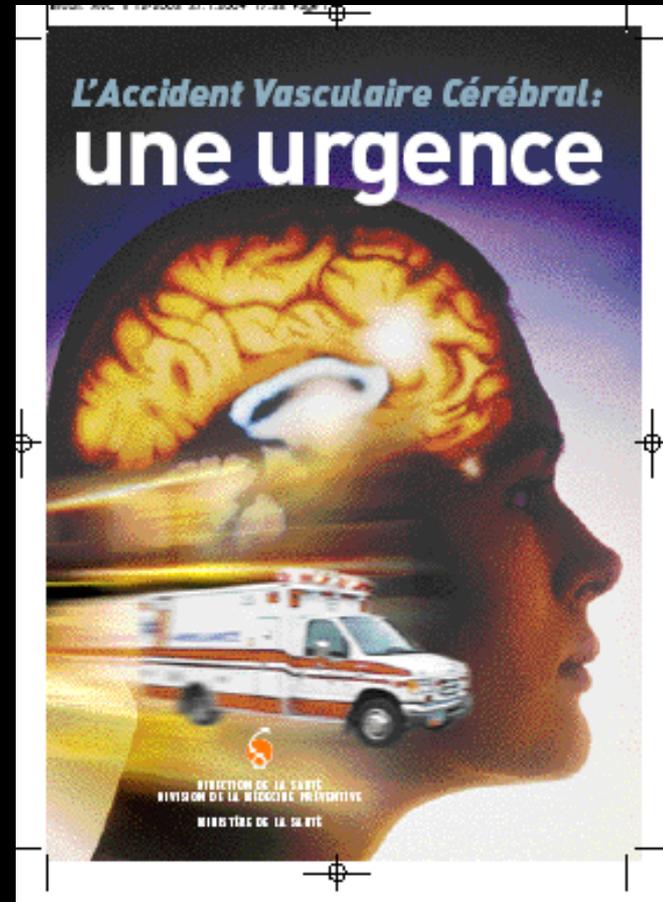


PLAN D'ACTION

L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)

PRISE EN CHARGE

- Une prise en charge **RAPIDE** et **EFFICACE** réduit le taux de morbidité/mortalité de l'AVC de 45%
- « TIME IS BRAIN » :
3 heures



Prise en charge rapide et efficace

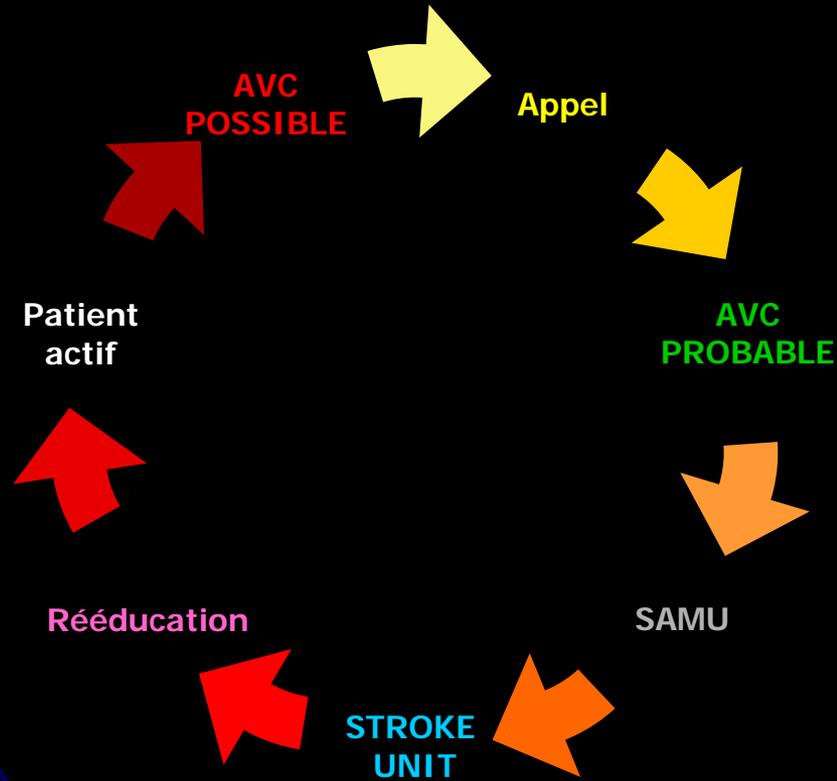
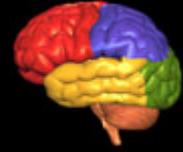
Comment?

- Reconnaissance des symptômes de l'AVC et de la nécessité de prise en charge rapide
- Connexion immédiate dès la suspicion d'AVC avec une centrale d'appel formée au diagnostic
- Envoi immédiat du SAMU sur les lieux de l'AVC
- Transport SAMU en unité neurovasculaire aigue spécialisée





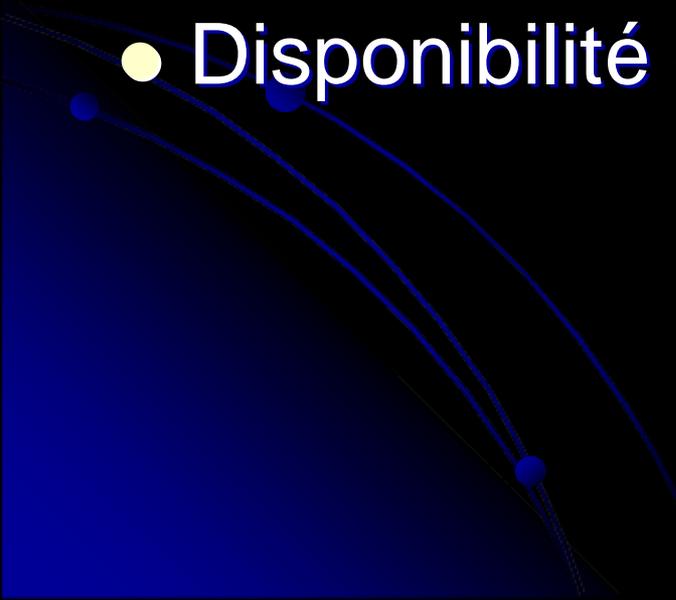
Prise en charge Cascade idéale



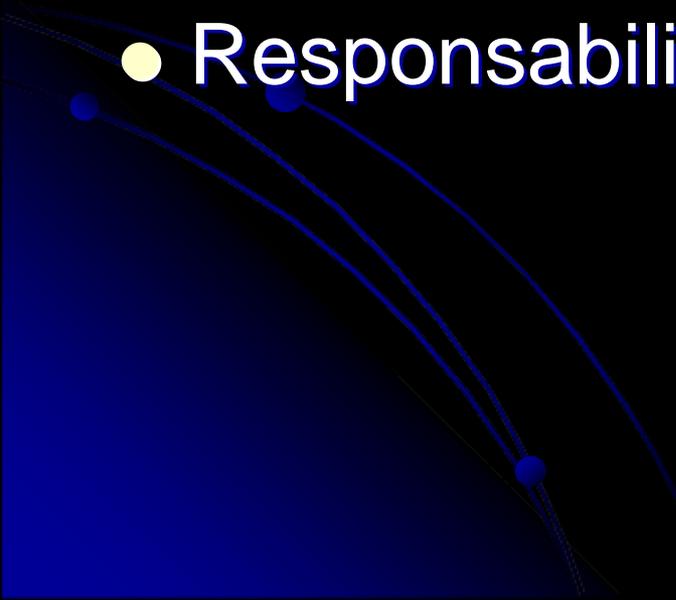
Nous avons les moyens.....

- Pays de petite taille et de population concentrée
- Système hospitalier et SAMU bien organisé en régions hospitalières à nombre d'hôpitaux de plus en plus réduit (fusions)
- Centrale nationale 112 fonctionnelle
- Unités neuro vasculaires aiguës (Stroke Units) fonctionnelles

.... Il faut les organiser en filière

- Education de la population
 - Structuration 112
 - Structuration des Stroke Units
 - Disponibilité des structures de rééducation
- 

Plan d'action MCCV

- Action
 - Priorité (5-très élevée- à 1)
 - Complexité (idem)
 - Coût
 - Responsabilité
- 

Education de la population

Document information AVC à dispatcher selon liste de diffusion définie	3	1	Coût d'impression	DDS se charge de la distribution selon la liste Groupe MCCV définit avec DDS la liste
Document information MCCV à créer	3	1 car on peut utiliser les travaux des pays étrangers	Coût impression Coût relecture par médecins cardiologues	DDS avec médecins
Spots télévisés , radios	3	1 car existent et sont à réactiver	Eventuelles mises à jour du spot	DDS avec médecins
Publications dans la presse nationale	3	1	Dossiers de presse à préparer	DDS avec médecins
Cycles de conférence dans les communes	3	1	Médecins à payer	DDS avec les communes selon un plan pour atteindre les 3 régions
Enseignements dans les entreprises	3	1	Médecins à payer	MinSan ; Min Travail, Association Médecins, Médecins du travail
Enseignements dans les écoles	3	1	Médecins à payer	Min San, MEN, DDS santé scolaire

Structuration système d'aide médicale urgente

Elaboration Questionnaire standardisé au 112	5	1		Association médecins
Implantation du questionnaire standardisé au 112	5	3	Formation des professionnels 112	MinSan, Min Intérieur, 112, Association médecins
Evaluation de application du questionnaire standardisé	5	1		MinSan
Création de fonction de médecin régulateur au 112	5	5	Médecin 24/24 365j/an à payer	Min San, Min Intérieur
Organisation SAMU et 112 à restructurer	5	4		Min San , Min Intérieur
Transport obligatoire par SAMU des AVC	5	2		MinSan, SAMU, 112

Structuration Stroke Units

Officialiser et définir les stroke units dans le plan hospitalier	5	1		MinSan
Normer les ressources humaines dans les stroke units	4	3	Coût hospitalier	MinSan, UCM, Hôpitaux
Définir les guide lines pour prise en charge AVC /règles internationales	4	1		MinSan , Conseil scientifique, Association médecins
Tout AVC vu par un neurologue lors de son entrée à l'hôpital	5	1	Consultations médecins	Directeurs Hôpitaux, MinSan
Enregistrement de la prise en charge SAMU en registre	4	1	Logiciel, formation professionnels	MinSan, Min Intérieur, SAMU
Registre des AVC	4	2	Logiciel, personnel saisie, traitement données	MinSan, Directeurs Hôpitaux, CRP-Santé
Obligation d'enregistrement dans les registres	4	2		MinSan

Décisions techniques...et politiques

Décisions politiques

Création de registres d'AVC, désignation du gestionnaire des différents registres et recherche de leur financement

Création d'un poste de médecin régulateur au 112, 24h/24, 365j/an

Restructuration 112-SAMU pour le transport des patients AVC

Normes établies par Ministère de Santé pour transport et prises en charge AVC

Normes pour stroke units et unités de rééducation neurovasculaire

Désignation officielle Stroke units par région

Décisions techniques

Etablir les guide lines prises en charge de l'AVC, avec obligation de voir un neurologue dès l'entrée à l'hôpital

Gestion des registres AVC et réalisation des statistiques annuelles

Documents d'informations, spots télévisés, cycles de conférence, actions dans écoles, actions dans entreprises

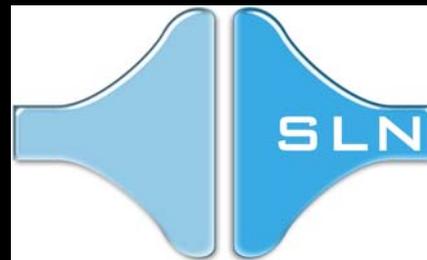
Elaboration questionnaire 112, évaluation de sa mise en place, formation du personnel

Formation des médecins et professionnels à l'AVC

Définition et mise en œuvre des indicateurs d'évaluation de l'efficacité du plan d'action contre les MCCV

L'accident Vasculaire Cérébral

- Un problème de santé publique au Luxembourg
- Une priorité.....2009 ??



3^e Conférence nationale de Santé Mondorf-les-Bains 7 mai 2008

- *Merci pour
votre attention*

