

L'impact de la mise en œuvre d'un modèle intégré de prise en charge des personnes âgées hospitalisées sur leur qualité de vie, la qualité des soins et les indicateurs de santé en Palestine / en Cisjordanie

Atef Hasan Khatib (1)

Ayman Hamdan-Mansour (2)

(1) *Atef Hasan Khatib, Palestine-Cisjordanie*

(2) *Superviseur, Dr. Ayman Hamdan-Mansour, Prof.*

Citation: Atef Hasan Khatib, Ayman Hamdan-Mansour. L'impact de la mise en œuvre d'un modèle intégré de prise en charge des personnes âgées hospitalisées sur leur qualité de vie, la qualité des soins et les indicateurs de santé en Palestine / en Cisjordanie. *Middle East Journal of Age and Ageing*, Volume 15, Issue 2, June 2018. DOI: 10.5742/MEJAA.2018.93406

ABSTRACT

Contexte: Le vieillissement rapide de la population augmente les besoins en soins de santé et alourdit l'économie de la santé. Le risque d'hospitalisation des personnes âgées de plus de 65 ans est au moins quatre fois plus élevé que celui des personnes plus jeunes. La complexité de la maladie chez les personnes âgées est également plus intense, ce qui augmente la demande pour les systèmes de soins hospitaliers. Les multiples problèmes de santé des patients âgés nécessitent un travail d'équipe multidisciplinaire utilisant une approche de soins coordonnée.

Objectif: Examiner l'impact de la mise en œuvre d'un modèle intégré de soins pour les personnes âgées hospitalisées sur leur qualité de vie, la qualité des soins et les indicateurs de santé (incidence des chutes, incidence des escarres, durée du séjour et admission) en Palestine / Cisjordanie.

Méthode: Conception d'une série temporelle quantitative interrompue (séries temporelles multiples pré-test et post-test interrompues). L'étude a été appliquée à travers le recrutement de tous les patients âgés hospitalisés qui ont été admis dans un service de soins aux personnes âgées en Palestine. Les variables de l'étude ont été mesurées à l'aide du questionnaire sur la qualité de vie, de l'enquête sur la qualité des soins et des indicateurs de santé. Des tests t appariés et des tests statistiques ANOVA répétés ont été utilisés pour tester l'effet du modèle de soins intégré.

Résultats: L'analyse statistique a révélé que le modèle intégré de soins a un effet positif significatif sur tous les domaines de la qualité de vie. L'effet du modèle était significatif sur les domaines des composants

physiques et mentaux ($t = -9,14$, $p < 0,001$, $t = -6,78$, $p < 0,001$, respectivement). La perception des patients des compétences de communication des infirmières, la perception des patients des compétences de communication des médecins, les réponses du personnel hospitalier, la gestion de la douleur, la propreté et la tranquillité et l'information sur le congé étaient significatives ($p < 0,001$). Ces résultats ont révélé que l'intervention a considérablement amélioré tous les domaines après l'introduction du modèle intégré de soins. De plus, les résultats des indicateurs de santé ont montré une diminution remarquable de l'incidence de la chute post-intervention ($t = 9,38$, $p < 0,001$) et une diminution remarquable de l'incidence de l'ulcère de développement post-intervention ($t = 6,82$, $p = 0,042$). Cela a révélé que le modèle de soins intégrés avait un effet positif sur l'incidence de l'ulcère de pression chez les patients plus âgés. Cependant, la diminution de la durée moyenne du séjour et du taux de réadmission après l'intervention n'était pas significative ($p > 0,05$). Cela implique que le modèle de soins intégrés a probablement besoin de plus de temps pour donner un effet positif significatif sur la durée moyenne du séjour et sur le taux de réadmission chez les patients plus âgés.

Conclusion: Cette étude contribue à l'ensemble limité de connaissances relatives à l'effet d'un modèle intégré de soins sur la qualité de vie des patients âgés hospitalisés, la qualité des soins et les indicateurs de santé en Palestine / Cisjordanie. Des recherches futures recommandent de tester empiriquement ce modèle intégré de soins depuis longtemps.

Mots-Clés: qualité de vie des patients âgés, qualité des soins, indicateurs de santé pour les patients âgés, modèle intégré de prise en charge des patients âgés