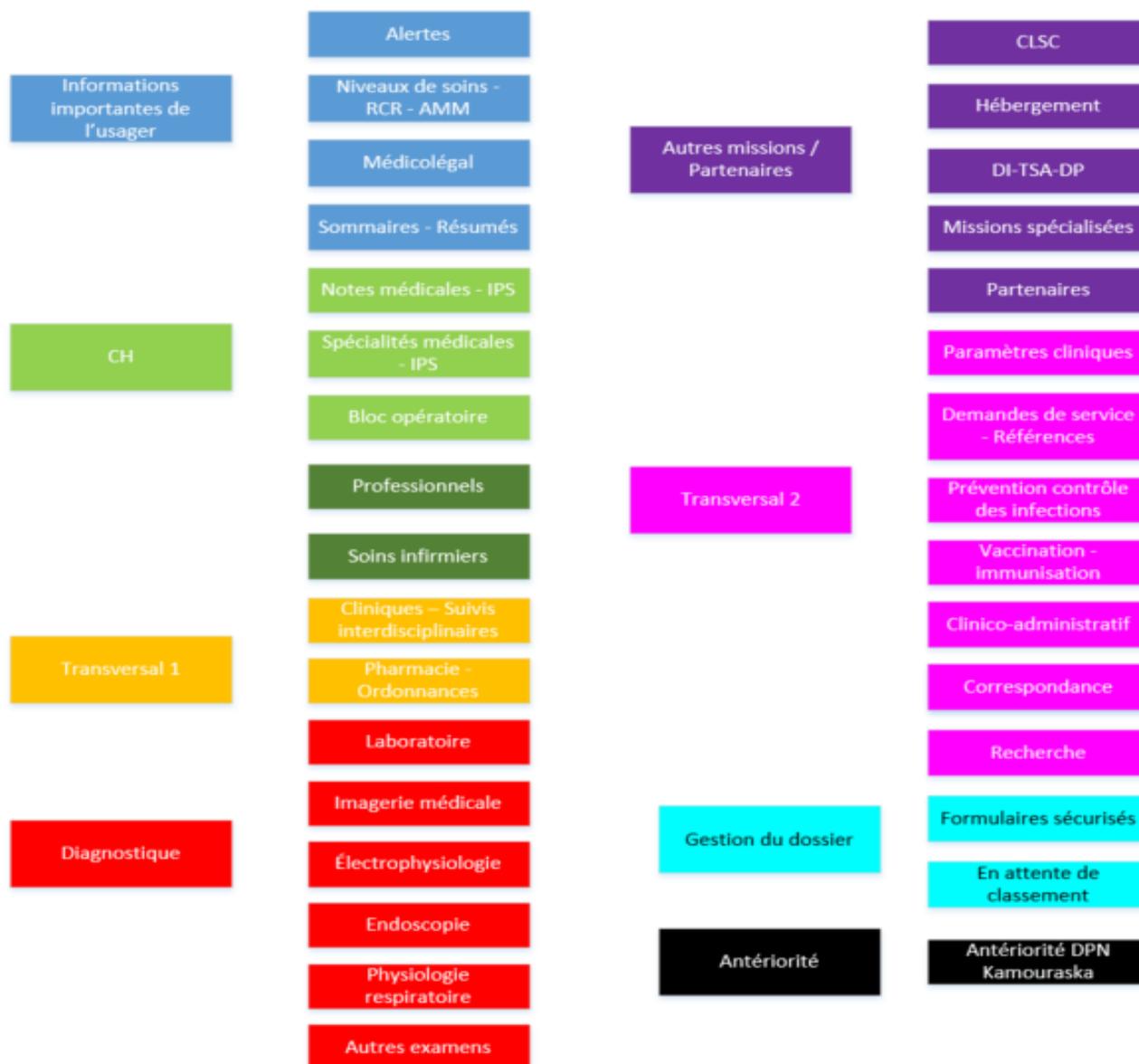


Aide-mémoire - Arborescence DPÉ CISSS



- Permet de consulter le dossier de l'utilisateur par type de documents;
- Seuls les onglets ayant un contenu s'afficheront;
- Majoritairement à 2 niveaux, mais peut se rendre à trois de façon exceptionnelle;
- Certains onglets du DPÉ sont réservés à des fonctionnalités spécifiques du DPÉ et non pour classer des documents;
- Antériorité : importance de rester alerte sur le classement des données produites avant janvier 2023, car ces données proviennent de systèmes qui possédaient leur propre logique de classement et il était parfois difficile d'effectuer une correspondance appropriée. Utiliser l'outil de recherche ainsi que la vue d'ensemble sur le dossier afin de ne rien manquer.

Premiers niveaux :



Onglets de premiers niveaux	Contenu / Sous-onglets
Onglets spécifiques aux fonctionnalités de Purkinje	Dossier patient, Outil de recherche, Épisodes, Données de l'utilisateur, Consignes particulières, DSQ et Messages. * De façon exceptionnelle, les formulaires d'allergies/intolérances se retrouveront dans les consignes particulières sous « Allergies et intolérances » pour les allergies confirmées et « Cliniques d'allergies » pour les autres formulaires.
Alertes (sous-onglets toujours éclatés)	Documents nécessitant une attention rapide : programme alerte (pharmacie), Directive médicale anticipée (DMA) (attention à consulter l'information à jour via le visualiseur DSQ) ou formulaire de demande d'aide médicale à mourir.
Niveaux de soins - RCR - AMM	Code bleu/rose, Formulaire de niveaux de soins, documents relatifs à l'aide médicale à mourir (sauf la demande qui génère une alerte).
Médicolégal	Consentements, refus aux soins, garde en établissement, formulaires relatifs à la Loi P-38, jugements, ordonnances de cour, testament, rapport de police, etc.
Sommaires - Résumés	Feuilles sommaires, listes des problèmes, résumés internes et externes.
Notes médicales – IPS	Notes d'évolution CH (médecins et IPS), évaluation/observation médicale, anamnèse, etc.
Spécialités médicales – IPS	Urgence (consultation, feuilles de triage et de trauma), dossier obstétrical, consultations en pharmacie et consultation avec un spécialiste.
Bloc opératoire	Anesthésie face « A » et salle de réveil, préopératoire, protocoles opératoires et documents en soins infirmiers spécifiques au bloc opératoire.
Professionnels	Documents produits par les différents professionnels en milieu hospitalier à l'exception des soins infirmiers et des médecins. Certains formulaires spécifiques à une clinique, un continuum de soins précis ou interdisciplinaire peuvent se retrouver dans la section « Cliniques – Suivis interdisciplinaires ».
Soins infirmiers	Notes produites en CH, évaluation – suivis généraux en soins infirmiers, PTI, etc. * Les formulaires spécifiques à un secteur (ex. : clinique de la douleur) se retrouveront dans le répertoire « Cliniques – Suivis interdisciplinaires ».
Cliniques – Suivis interdisciplinaires	Documents interdisciplinaires, multi-mission ou concernant un continuum de soins précis. Ex. : Évaluation et outils cliniques inter, prévention des chutes, PI-PII-PSI, cliniques, maladies chroniques, hémato-oncologie, dysphagie, soins de plaies, etc.
Pharmacie – Ordonnances	BCM, FADM, ordonnances médicales et pharmaceutiques.
Laboratoire (toujours visible)	Résultats de laboratoire en format rapport statique ou numérique (tableaux).
Imagerie médicale	Rapports d'examen en imagerie médicale (ex. : écho, mammo, TDM, etc.).
Électrophysiologie	Rapports d'électrophysiologie (ex. : examens de cardio et de neuro).
Endoscopie	Rapports d'endoscopie (ex. : bronchoscopie, colposcopie, endoscopie, etc.).
Physiologie respiratoire	Bilan de base, spirométrie, étude du sommeil, test métabolique, etc.
Autres examens - Traitements	TRF, rapports d'examen ophtalmologiques ou urologiques, ex.
CLSC	Notes et évaluations produites en CLSC. Classé en priorité selon la catégorie du professionnel et au besoin, par programme.
Hébergement	Notes et évaluations produites en hébergement longue durée (CHSLD/MDA-MA).
DI-TSA-DP	Notes et évaluations produites spécifiquement pour les missions DI-TSA et DP.
Partenaires	Scolaires, privés et communautaires.
Missions spécialisées	Documents en provenance de l'Estran et du centre jeunesse.
Paramètres cliniques	Courbes de croissance, signes vitaux, diurèse, glycémie, masse corporelle, etc.
Demandes de services – Références	Références, APSS-CRDS, notes de liaison ou de l'AAOR.
Prévention – Contrôle des infections	Bactéries multirésistantes, notes de la PCI.
Vaccination – Immunisation	Formulaires liés à l'immunisation (ne remplace pas le registre de vaccination).
Clinico administratif	Autorisation, ambulance, transport, déclaration de naissance, rapports médicaux (CNESST, SAAQ, Assurances), etc.
Correspondance	Correspondances envoyées ou reçues.
Recherche	Utilisation non définie. Protocoles de recherche avec les protocoles réguliers.
Formulaires sécurisés	Réservés aux archives médicales. Ex. : documents sous-clés.
En attente de classement	Pour les formulaires dont le classement n'a pas encore été déterminé.
Antériorité DPN Kamouraska	Documents du premier dossier patient numérisé de Kamouraska (2000 à 2011).