

## ALGORITHME - PROCÉDURE DÉCISIONNELLE POUR L'ORIENTATION DE LA CLIENTÈLE DU GMF

PROBLÈME DE SANTÉ	DESCRIPTION	CHOIX 1	CHOIX 2	CHOIX 3
Symptômes grippaux (toux / gorge / congestion / oreilles /etc.)	Symptômes aigus et/ou depuis peu de temps			
	Symptômes non aigus / symptômes depuis + de 1 mois			
	Céphalée chez un enfant			
Problèmes physiques	Problèmes dermatologiques / autres problèmes physiques mineurs			
	<i>Aigus et soudains</i>			
	<i>Non aigus ou non soudains</i>			
	Chute / suspicion de fracture / commotion / coupures / saignements			
	Corps étrangers dans les yeux			
	Douleur bucale liée à une dent			
Santé mentale	Anxiété / dépression			
	<i>Doit être vu aujourd'hui</i>	SRV IPSPL	SRV médical	
	<i>D'ici 5 jours maximum</i>			
	Idées suicidaires - hallucinations, etc.			
Suivi grossesse	+ de 20 semaines			
	- de 20 semaines			
	Demande de suivi de grossesse			

PROBLÈME DE SANTÉ	DESCRIPTION	CHOIX 1	CHOIX 2	CHOIX 3
Infection urinaire	Femme adulte 18-85 ans			
	Fille de - de 18 ans et femme de + de 85 ans			
Autres raisons de consultation	Arrêt de travail - appel de la pharmacie - appel du CH - autre			
	<i>Si rapidité d'intervention requise</i>			
	<i>Si suivi régulier à faire</i>			
	Demande de résultat d'examen			
	<i>Médecin de famille actif</i>			
	<i>Médecin de famille absent ou en congé</i>			
	Suivi périodique - bilan sanguin - suivi Ped - prescriptions autres que Rx (vérifier si pas déjà inscrit dans liste de rappel)			
	Renouvellement de prescription(s) - questions liées à la médication			
Formulaires	Vérifier si date limite - <b>Rappeler d'apporter tous les documents pertinents</b>			
	<i>CSST</i>			
	<i>SAAQ</i>			
	<i>Autres formulaires</i>			
Arrêt tabagique	Selon disponibilité des ressources			
Nouveau patient / demande de prise en charge	GAMF - le patient doit s'inscrire sur le site : <a href="http://www.gamf.gouv.qc.ca">www.gamf.gouv.qc.ca</a>			