

Évaluation collégiale des médecins des provinces de l'Atlantique



Révision des dossiers - Projet d'Évaluation à distance

Définitions pour les besoins du présent examen de dossiers:

T	"Toujours"	veut dire dans 90% des dossiers examinés..
H	"Habituellement"	veut dire dans 50 à 90% des dossiers examinés.
P	"Parfois"	veut dire dans 10 à 50% des dossiers examinés.
J	"Jamais"	veut dire moins de 10% des dossiers examinés.

	S/O	T	H	P	J
1. La date de chaque consultation est bien indiquée.					
2. Le dossier est lisible.					
3. Le nom du patient figure clairement sur chaque pièce du dossier.					
4. Il existe un système qui indique clairement que le médecin a pris connaissance des résultats de tests (ex.: parafe).					
5. Le dossier comprend le profil du patient (feuille de résumé).					
6. Les allergies sont clairement indiquées.					
7. Le symptôme qui a motivé la première consultation est clairement énoncé.					
8. Les symptômes sont décrits de façon acceptable.					
9. Les résultats positifs et négatifs des examens physiques sont notés.					
10. Un diagnostic ou un diagnostic provisoire est noté.					
11. Le plan de traitement ou le traitement est noté.					

OBSERVATIONS GÉNÉRALES SUR LES DOSSIERS :

Dans les dossiers choisis, on demande aux inspecteurs de chercher une ou plusieurs des pathologies suivantes: emphysème, hypercholestérolémie, hypertension, insuffisance cardiaque congestive ou diabète non insulino-dépendant.

Ci-joints ce trouvent des formulaires à remplir qui comportent des directives concernant les soins médicaux pour les pathologies mentionnées ci-dessus. Prière de remettre seulement les formulaires remplis avec le rapport. Il est important de noter que ces directives sont censées aider les inspecteurs à faire leurs observations. On ne devrait pas les considérer comme des normes d'aucun organisme de réglementation professionnelle des provinces atlantiques.

OBSERVATIONS SUR LE TRAITEMENT DE PATHOLOGIES PARTICULIÈRES:

Recommandation d'après la révision des dossiers: Évaluation à distance: _____

Évaluation au cabinet: _____

Signature de l'inspecteur

Date