
Évaluation collégiale des médecins des provinces de l'Atlantique



RAPPORT D'ÉVALUATION COLLÉGIALE HOSPITALISTE

Veillez écrire de façon lisible et transmettre le formulaire dûment rempli dans les plus brefs délais au bureau du Programme d'évaluation collégiale.

(ÉCRIRE À L'ENCRE NOIRE)

N° ECMPA _____

Type de pratique : _____

Seul : _____ **Groupe :** _____

Date de l'évaluation : _____

Nom de l'évaluateur : _____

Signature de l'évaluateur : _____

.1 Pratique clinique – Nouvelles consultations/Prise en charge préopératoire

À partir des dossiers et de votre entrevue avec le médecin, veuillez évaluer si le médecin qui traite des patients nouveaux ou anciens présentant une plainte ou un problème prend les mesures appropriées. Il faut évaluer l'examen préopératoire, les tests et le traitement.

Nouvelles consultations/Prise en charge préopératoire	Approprié-e-s	Approprié-e-s avec suggestions	Source-s de problèmes	S.O.
1. Les renseignements sur la plainte, l'examen physique et le traitement (y compris le diagnostic probable) obtenus du médecin traitant sont...				
2. La plainte principale (ou les plaintes principales) est clairement énoncée, les symptômes sont décrits adéquatement, la durée des symptômes est notée et un bilan des fonctions est dressé.				
3. L'examen physique exécuté et ayant donné des résultats positifs ou négatifs est...				
4. Les antécédents familiaux et autres antécédents (y compris les observations négatives importantes) sont consignés.				
5. L'investigation de la plainte/du problème est...				
6. L'examen des médicaments actuels est...				
7. Les médicaments prescrits, y compris, le type, la posologie et la durée, sont...				
8. Les analyses de laboratoire demandées, les rayons X et les autres investigations diagnostiques sont cliniquement indiquées et...				
9. L'examen d'un diagnostic différentiel est...				
10. Le plan de traitement est...				
11. Avant l'intervention, les options de traitement, les risques, les avantages, les complications potentielles et les effets secondaires ont été discutés avec le patient/le décideur désigné du patient et documentés.				
12. Les demandes de consultations (ex. : les patients à risque élevé sont reconnus) sont...				
13. Le suivi des troubles aigus est...				
14. Le suivi des résultats de test anormaux est...				
15. Il/elle s'occupe des problèmes urgents...				
Section des recommandations	Approprié-e-s	Approprié-e-s avec suggestions	Source-s de problèmes	S.O.
Nouvelles consultations/Prise en charge préopératoire				

Pas de préoccupations ni de suggestions :

Commentaires :

.2 Pratique clinique- Gestion de patients ayant une maladie continue/chronique

Après avoir examiné les preuves médicales du dossier et avoir interviewé le médecin, veuillez évaluer le caractère approprié des mesures prises par le médecin pour traiter les patients atteints d'une maladie chronique. La maladie chronique nécessite habituellement une surveillance à long terme.

Gestion de patients ayant une maladie continue/chronique	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
1. Les antécédents du patient sont :				
2. Les examens physiques exécutés et donnant des résultats positifs/négatifs sont :				
3. Les tests de laboratoire demandés, les rayons X ou les autres investigations sont indiqués sur le plan clinique et sont :				
4. Les comorbidités sont évaluées et considérées dans le plan de traitement.				
5. Les plans de gestion/traitement sont révisés périodiquement et sont :				
6. Le type, la posologie et la durée des médicaments sont :				
7. Tous les médicaments sont révisés et surveillés périodiquement.				
8. Les discussions concernant les effets secondaires des médicaments sont :				
9. Le suivi des patients souffrant d'une maladie chronique est :				
10. Le suivi des résultats de test anormaux est :				
11. Les demandes de recommandations sont :				
12. Le dépistage de la narcomanie est :				
13. La surveillance de la narcomanie est :				
14. La surveillance du détournement des médicaments (c.-à-d. la distribution de médicaments à d'autres personnes) est :				
15. La prescription de narcotiques est :				

Si vous êtes incapable d'évaluer l'un des points susmentionnés, veuillez expliquer pourquoi :

Recommandation sur la section	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
Gestion de patients ayant une maladie continue/chronique				

Pas de préoccupations ni de suggestions :

Commentaires :

.3 PRATIQUE CLINIQUE - SOINS PSYCHOSOCIAUX

INSTRUCTIONS

Prière de considérer les preuves découvertes dans les dossiers et, au moyen de votre entrevue auprès du médecin, le caractère approprié des mesures prises par le médecin pour conseiller ses patients. Cela comprend les visites du patient destinées au counseling général, les séances de psychothérapie et le soutien du patient relativement à des situations cliniques particulières. De plus, vous devez examiner le caractère approprié des recommandations aux services sociaux (p. ex., l'infirmière de la santé publique, les soins à domicile, le CASC, le service de repas à domicile), ainsi qu'aux groupes de soutien des patients et aux services offerts dans la collectivité (p. ex., AA, Société de l'Alzheimer de l'Ontario).

SOINS PSYCHOSOCIAUX	APPROPRIÉ	APPROPRIÉE AVEC SUGGESTIONS	PRÉOCCUPATIONS	S.O.
1. Les séances de counseling sont (inclure les commentaires du médecin et les renseignements concernant la réponse du patient et les plans de soins futurs)...				
2. Dans le cas de situations cliniques particulières, les patients sont recommandés à des groupes de soutien...				
3. La reconnaissance et la gestion de la violence familiale est...				
4. L'utilisation des services sociaux/organismes locaux dans la collectivité est...				
5. Le matériel et les ressources d'information du patient sont accessibles au patient...				
6. Les séances de psychothérapie (inclure la documentation des interventions critiques, les commentaires du médecin, la réponse du patient, les plans de soins futurs, la fréquence des séances, etc.) sont...				
7. Les évaluations diagnostiques – formulations sont				
8. Les classifications multiaxiales du DSM-IV sont...				
9. Les examens de l'état mental sont...				
10. La gestion des tendances suicidaires est...				
11. La gestion du risque d'homicide est...				
12. La gestion des relations entre le médecin et le patient (p. ex., limites, transfert, contre-transfert, etc.) est...				
13. La planification de la cessation est...				
14. L'utilisation de médicaments psychotropes est...				
RECOMMANDATION DE LA SECTION	APPROPRIÉ	APPROPRIÉE AVEC SUGGESTIONS	PRÉOCCUPATIONS	
SOINS PSYCHOSOCIAUX				

INSTRUCTIONS

Prière de considérer les preuves découvertes dans les dossiers et, au moyen de votre entrevue auprès du médecin, le caractère approprié des mesures prises par le médecin pour conseiller ses patients. Cela comprend les visites du patient destinées au counseling général, les séances de psychothérapie et le soutien du patient relativement à des situations cliniques particulières. De plus, vous devez examiner le caractère approprié des recommandations aux services sociaux (p. ex., l'infirmière de la santé publique, les soins à domicile, le CASC, le service de repas à domicile), ainsi qu'aux groupes de soutien des patients et aux services offerts dans la collectivité (p. ex., AA, Société de l'Alzheimer de l'Ontario).

Aucune préoccupation/suggestion

RENSEIGNEMENTS DÉTAILLÉS/COMMENTAIRES

.4 Dossiers médicaux – Tenue des dossiers et outils de gestion des patients

Tenue des dossiers et outils de gestion des patients	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
1. Le système permettant l'extraction facile du dossier du patient est :				
2. Le mécanisme avisant le médecin de l'arrivée des rapports des médecins consultants ou du laboratoire est :				
3. Le mécanisme servant à ce que tous les rapports d'investigation, de consultation et de laboratoire aient été examinés et que les mesures appropriées soient prises (au besoin) est :				
4. Le dossier est organisé.				
5. La documentation du dossier de consultation remis au médecin traitant est :				
6. Les feuilles de résumé touchant le patient (ex. : profil cumulatif du patient) sont :				
7. Lorsque plus d'un médecin annote le dossier du patient, chacun des médecins est identifié.				
8. Les dossiers de croissance sont :				
9. Les dossiers de soins prénatals sont :				
10. On se sert de formulaires de psychiatrie.				
11. Les allergies sont clairement indiquées.				
12. Les dossiers d'immunisation sont :				
13. Les notes évolutives sur les maladies chroniques sont :				
14. Les notes évolutives sur le maintien de la santé sont :				
Recommandation sur la section	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
Tenue des dossiers et outils de gestion des patients				

.4(a) Dossiers médicaux – Éléments exigés dans le dossier médical

Éléments exigés dans le dossier médical	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
1. Pour l'évaluateur, la lisibilité du dossier est :				
2. La documentation relative au patient, c'est-à-dire son nom, son sexe, son numéro de téléphone, son adresse et sa date de naissance, est :				
3. La documentation relative au numéro de la carte santé du patient (si le patient a une carte santé) est :				
4. Dans le cas d'une consultation, la documentation relative au nom du médecin de soins primaires et à tout autre professionnel de la santé qui a recommandé le patient est :				
5. La date de toute rencontre entre un professionnel de la santé et le patient est documentée.				
6. Les dates de début et de fin des consultations de psychothérapie et de counselling sont consignées.				
7. Les antécédents du patient sont consignés.				
8. Les bilans des fonctions sont consignés.				
9. Les diagnostics sont consignés.				
10. Les investigations sont consignées.				
11. Les résultats sont consignés.				
12. Chaque traitement prescrit ou administré par le médecin (posologie, durée, quantité) est consigné.				
13. Les conseils professionnels donnés par le médecin sont consignés.				
14. Tout détail particulier concernant toute recommandation faite par le médecin est consigné.				
Recommandation sur la section	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
Éléments exigés dans le dossier médical				

.4(b) Dossiers médicaux – Éléments exigés dans les dossiers médicaux électroniques (le cas échéant)

Éléments exigés dans les dossiers médicaux électroniques	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
1. Le système affiche sur écran l'information consignée.				
2. Le système permet d'accéder au dossier de chaque patient au moyen du nom du patient et, si le patient a une carte santé, au moyen de son numéro de carte santé.				
3. Le système est capable d'imprimer rapidement l'information consignée et il est :				
4. Le système est capable d'afficher à l'écran et d'imprimer l'information consignée pour chaque patient dans l'ordre chronologique.				
5. La confidentialité est maintenue.				
Recommandation sur la section	Approprié(e)s	Approprié(e)s avec suggestions	Questions à résoudre	S.O.
Éléments exigés dans les dossiers médicaux électroniques				

Pas de préoccupations ou de suggestions concernant les dossiers médicaux :

Commentaires :

Commentaires (suite) :

.5 Résumé du dossier du patient

Sur la page suivante, veuillez consigner les dossiers du patient examinés. Chaque note doit inclure un identificateur du patient, comme ses initiales ou un numéro de dossier et sa date de naissance (**évit**ez de **donner son nom complet**); la date de consultation pour présenter le problème et vos commentaires. Incluez chaque dossier, qu'il y ait ou non des préoccupations ou des suggestions. Si les soins sont appropriés ou exemplaires, veuillez l'indiquer dans la section des commentaires.

Il faut examiner de 15 à 25 dossiers. Si cela est **impossible**, veuillez en expliquer la raison ci-dessous :

Identificateur du patient	Date de la visite	Plainte/problème	Commentaires ou suggestions

.6 Commentaires généraux au sujet de l'évaluation