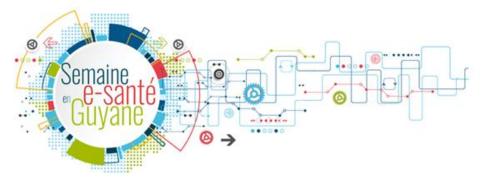




Dossier Patient Informatisé



Contexte

 Projet à destination de l'ensemble des membres du GCS GUYASIS

 Choix de la solution fait en concertation avec les professionnels de santé au cours d'un dialogue compétitif



Système d'Information de Santé évolutif de Guyane



Dossier Patient / Usager



Dossier Médical Commun Bureautique Fiches de spécialités Agenda Patients et Professionnels de Santé Dossier de Soins **Prescriptions** Urgences, Bloc, Anesthésie, etc



Portail Professionnel (1)



Portail Clinique



Parcours de soins et réseaux

- Documents transcrits

Accès Web au dossier longitudinal du patient:

- Données Démographiques
- Labo, Radio
- Visites
- Allergies
- Diagnostics

MSS

Consentement Patient onciliation médicamenteuse

- Médicaments







Notifications & abonnements









Professionnels de Santé en ville





Base du Socle Numérique en Santé



CHAR / CHOG / CHK

SOFTWAY

Médico social:

ADAPEI, MAS Kourou,

APADAG, Les PEP, AKATI'J

IMED, CAARUD, CTR, etc

SOFTWAY

HAD Guyane

Services techniques (EMPI, EAI, SSO, HDS,....)



Télémédecine



Pacs régional



DMP, DCC

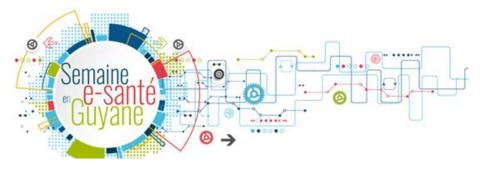


MSS

Open Data



ROR



Solutions retenues





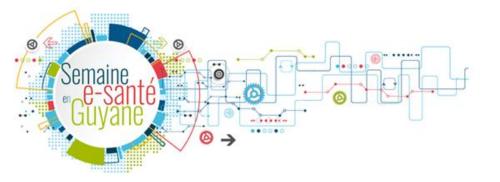
L'outil pour les Professionnels de Santé opérant dans les structures de soins et pour l'espace numérique de recherche clinique.

Amadeus

L'outil pour répondre aux besoins actuels et à venir de la médecine de ville, des parcours de soins extra structures et des patients.







SOFTWAY MEDICAL: LES CHIFFRES CLES









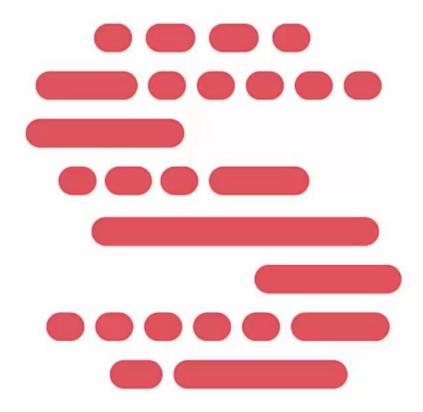
Gestion des blocs Réanimation PMSI MCO/SSR/PSY Gestion de l'anesthésie Pharmacie Dossier mater et Dos spécialités **Urgences** clinique obstétrique PSY/SSR/EHPAD Gestion des lits pré et per Localisation et alertes graphiques **Prescriptions** Dossier de Soins Formulaires, grilles d'évaluation Bureautique Dossier médical Agenda Multi établissements (multi EJ) / Groupe de partage / Référentiels communs / Etc

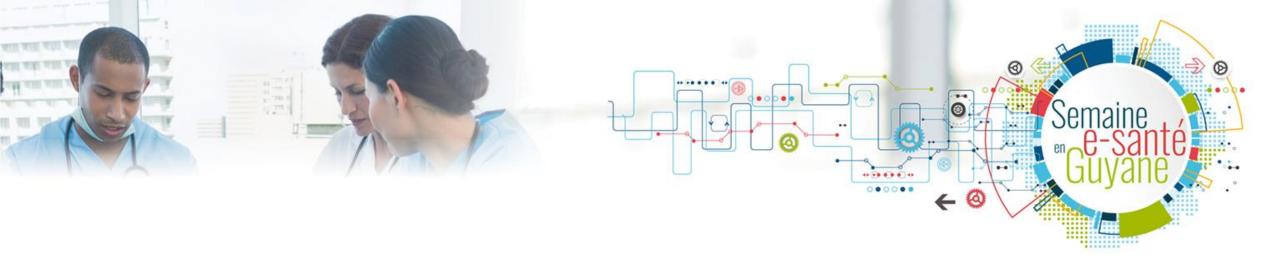
Connexions avec les SIH existants











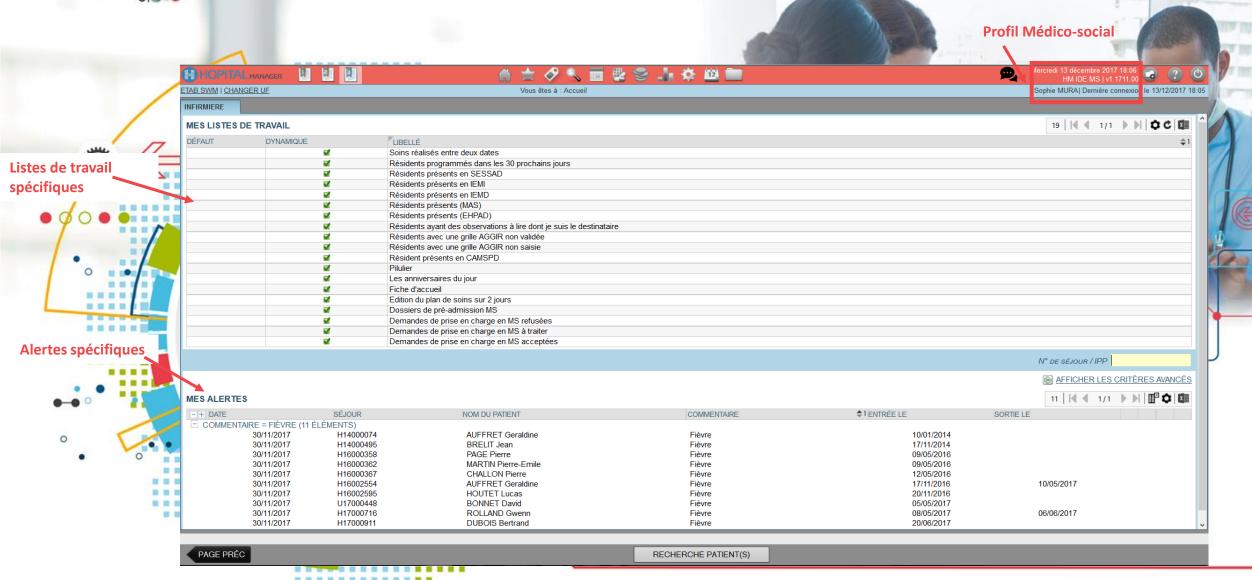
Spécificité du dossier du résident en Médico-social







Portail d'accueil listes de travail et alertes

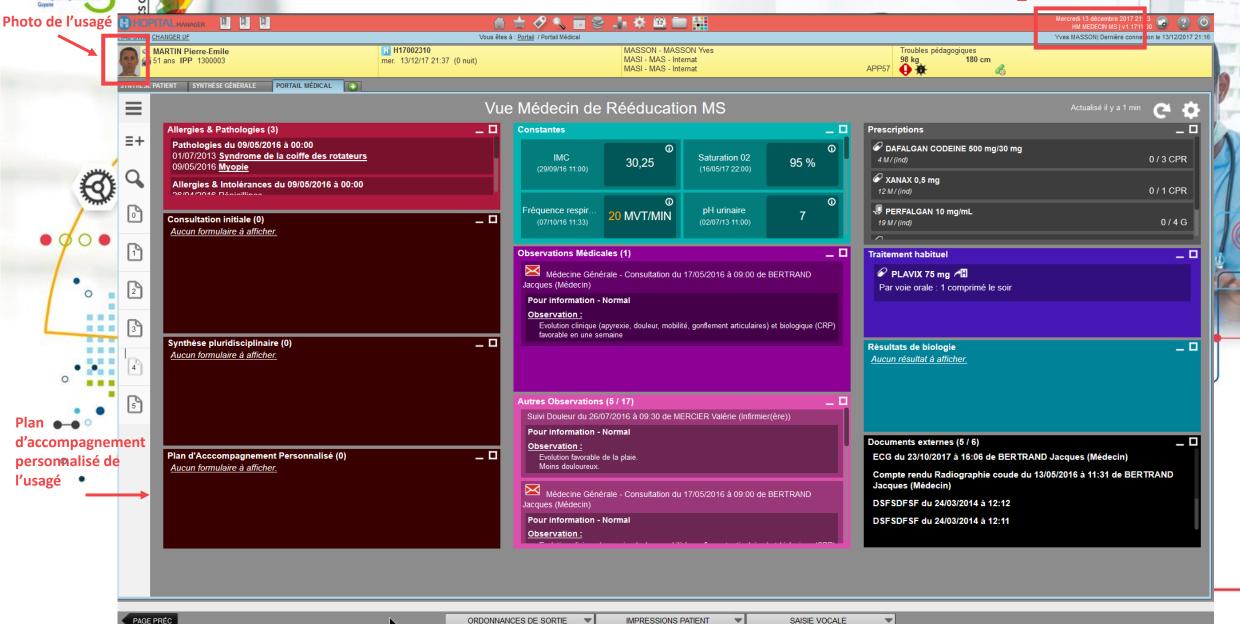


........

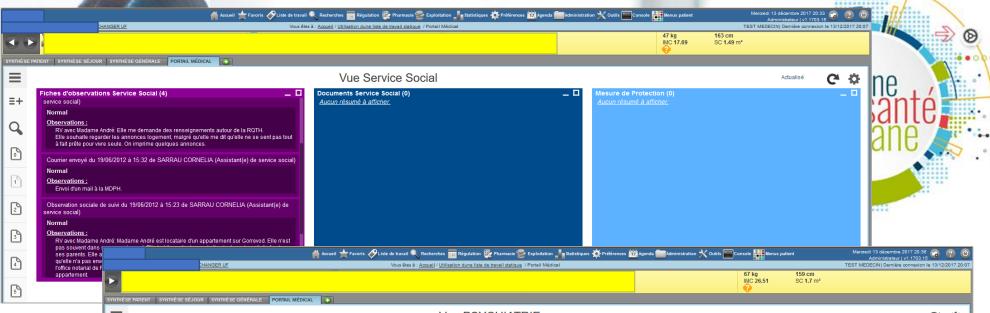


Portail médical – Vue Médico-sociale

Profil Médico-social

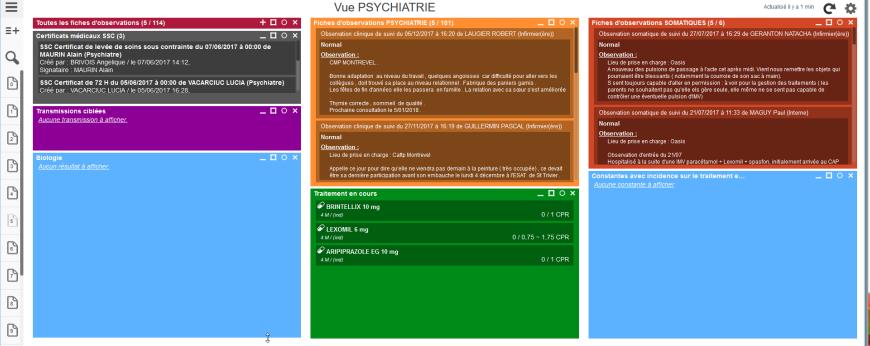


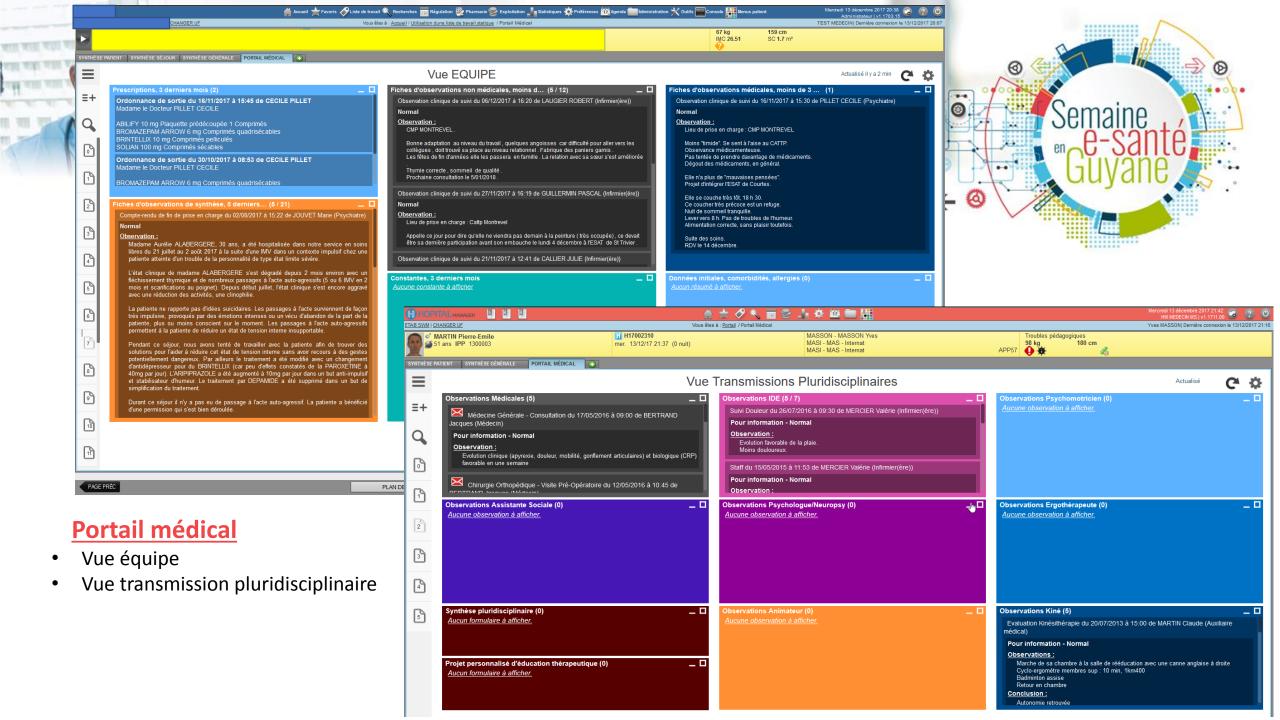


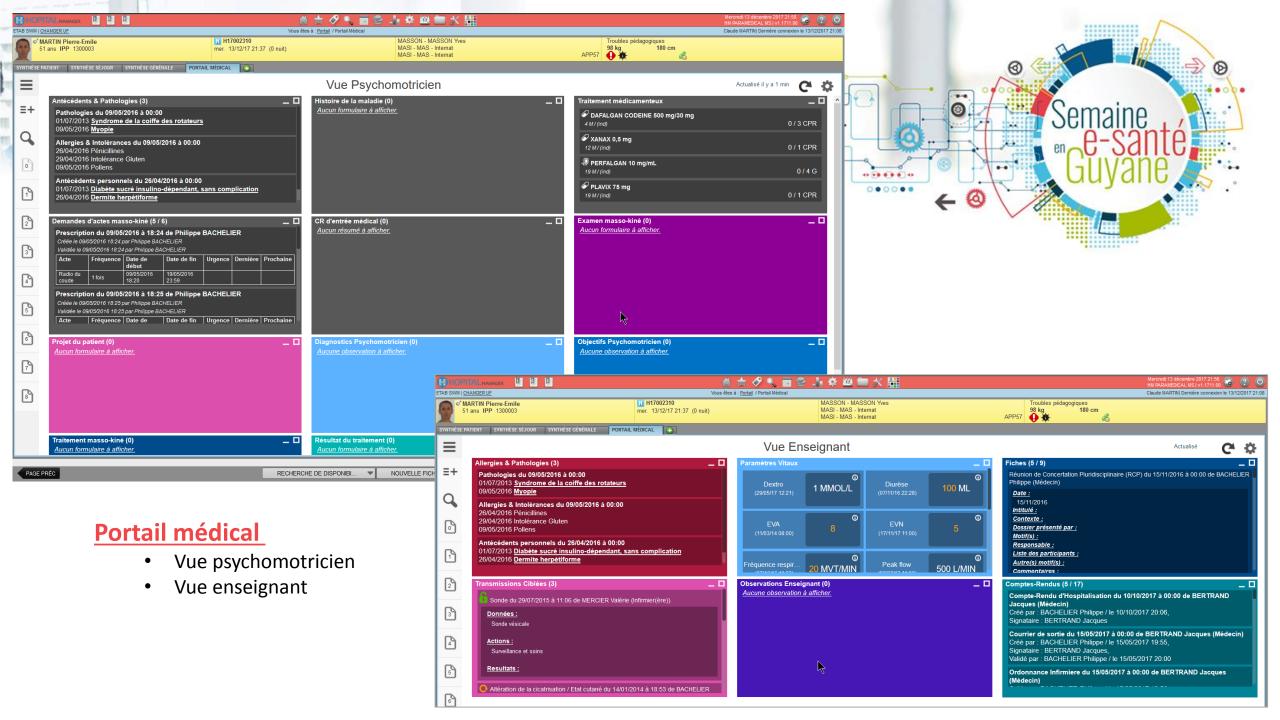


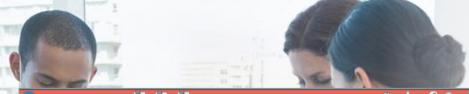
Portail médical

- Vue Ass. Sociale
- Vue Psychiatre









Consultation initiale en MS





HOPITAL MANAGER		' 🥄 🔳 👺 🏭 🕸	12 == ==		HM MEDECIN MS v1.171	1.00
ETAB SWM CHANGER UF	Vous êtes à : <u>Por</u>	tail / Portail Médical / Consultation In	itiale - MS		Yves MASSON Dernière conne	xion le 13/12/2017 19:55
SESSAD Pierre	J J17002303		DN - MASSON Yves	Troubles pédagogiques		
	mer. 13/12/17 16:22 (0 nuit)		ND - SESSAD ND - SESSAD	APP211 (2)		
		SESSA	NO - 3E33AD	AFFZII		
CONSULTATION INITIALE - MS						
						V1
		CONTEXTE	DE L'ADMISSION			
DATE * 13/12/2017 3 20:00		MOTIF D'ADMISSION	TROUBLES BERA Toubles of description		in the second	
DATE * 13/12/2017		WOTH DADWISSION	TROUBLES_PEDA - Troubles pédagogiques		<u>P</u>	
COMMENTAIRE(S) ASSOCIÉ(S) AU MOTIF						
						.:
		0.11	ABANÇOF			
			AMNÈSE		14	3
B I U S ≡ ≡ ≡ <u>A</u>	▼ A ▼ Verdana ▼ Tailles de I	▼ Formats ▼				
	\					
	<u> </u>					
		HABITU	JDES DE VIE			
B I U S ≡ ≡ ≡ <u>A</u>	▼ A ▼ Verdana ▼ Tailles de I	▼ Formats ▼			•	⊙
	Verdand Tunies de I	Torrido				
-						
		ANTECEDEN'	TS / PATHOLOGIES			
POIDS (KG):		TAILLE (CM):		IMC		
MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX		MALADIES DES YEUX		MALADIES ENDOCRINIENNES		
HYPERTENSION□		MYOPIE		DIABÈTE		
ARTERIELLE ANGINE DE		BAISSE D'ACUITÉ		MALADIE DE LA		
POITRINE SOUFFLE AU		VISUELLE LENTILLES DE		THYROIDE		
COEUR		CONTACT				
PALPITATIONS ARTÉRITE						
CRAMPES		MALADIES DE L'ESTOMAC	ET DU FOIE	MALADIES PULMONAIRES		.,
DULÉDITE CO						· ·
PAOE PRÉO	LUCTORIOUS	DONNÉSO BUTULO	TRAITEMENT HABITHE			OALD/ECADDED
PAGE PRÉC	HISTORIQUE NOUVE	AU DONNÉES INITIALES	TRAITEMENT HABITUEL		VALIDER	SAUVEGARDER

RÉPONDEZ À LA PREMIÈRE PARTIE DU QUESTIONNAIRE EN INDIQUANT LE SCORE APPROPRIÉ POUR CHAQUE QUESTION. ADDITIONNEZ LES POINTS DE LA PARTIE. DÉPISTAGE, SI LE RÉSULTAT EST ÉGAL À 11 OU INFÉRIEUR, COMPLÉTEZ LE QUESTIONNAIRE POUR OBTENIR L'APPRÉCIATION PRÉCISE DE L'ÉTAT NUTRITIONNEL **DEPISTAGE** LE PATIENT PRÉSENTE-T-IL UNE MALADIE AIGUE OU STRESS • OUI Anorexie sévère PERTE D'APPÉTIT ? A-T-IL MANGÉ PSYCHOTIQUE LORS DES 3 O NON MOINS CES 3 DERNIERS MOIS PAR DERNIERS MOIS ? MANQUE D'APPÉTIT, PROBLÈMES DIGESTIFS, DIFFICULTÉS DE MASTICATION OU DE DÉGLUTITION PERTE RÉCENTE DE POIDS (< 3 PROBLÈMES -Démence ou dépression r 🕶 Aucune perte de poids MOIS) NEUROPSYCHOLOGIQUES MOTRICITÉ INDICE DE MASSE CORPORELLE Sort du domicile • (IMC = POIDS / (TAILLE)2 EN KG/M2) SCORE DE DEPISTAGE 9 11 POINTS OU MOINS = POSSIBILITÉ DE MALNUTRITION - CONTINUEZ L'ÉVALUATION **EVALUATION GLOBALE** LE PATIENT VIT-IL DE FAÇON COMBIEN DE VERRES DE OUI ▼ | INDÉPENDANTE À DOMICILE ? BOISSONS CONSOMME-T-IL PAR ONON JOUR? PREND PLUS DE 3 MÉDICAMENTS O OUIO NON MANIÈRE DE SE NOURRIR •



DATE:* 02/03/2017 11:23			
	0. PRÉSENCE D'ESCARRE À L'ARRIVÉE DU PATIENT		
PRÉSENCE D'ESCARRE À L'ARRIVÉE ? Oui Non	STADE I : ROUGEUR QUI NE DISPARAÎT PAS STADE II : PHLYCTÈNE OU DERMABRASION		
ONON		STADE III : NÉCROSE TISSULAIRE AVEC RESPECT DU MUSCLE STADE IV : NÉCROSE TISSULAIRE AVEC ATTEINTE DU MUSCLE DU TENDON ET DE L'OS	
LOCALISATION			
LOCALISATION			
	1. EVALUATION DU RISQUE D'ESCARRE À L'ARRIVÉE DU PATIENT		
MOBILITÉ	NUTRITION	ELIMINATION © Continent	
MOBILITÉ Totale	NUTRITION Bon: mange et boit tout seul	Continent	
MOBILITÉ Totale Diminuée : aide au changement de position	NUTRITION Bon : mange et boit tout seul Moyen : repas partiel, aide partielle, aversion, troubles de la déglutition	Continent Incontinent occasionnel	
MOBILITÉ Totale	NUTRITION Bon: mange et boit tout seul	Continent	
MOBILITÉ Totale Diminuée : aide au changement de position Très limitée : incapacité totale ou interdiction au changement de position et non participation Aucune PSYCHISME	NUTRITION Bon : mange et boit tout seul Moyen : repas partiel, aide partielle, aversion, troubles de la déglutition Mauvais : repas non consommé, aide totale Très mauvais : ni boit, ni mange	● Continent Incontinent occasionnel Incontinent urinaire, SAD ou fécal Incontinent urinaire et fécal ETAT DE LA PEAU	
MOBILITÉ Totale Diminuée : aide au changement de position Très limitée : incapacité totale ou interdiction au changement de position et non participation Aucune PSYCHISME Lucide	NUTRITION Bon : mange et boît tout seul Moyen : repas partiel, aide partielle, aversion, troubles de la déglutition Mauvais : repas non consommé, aide totale Très mauvais : ni boît, ni mange ACTIVITÉ Ambulant	● Continent Incontinent occasionnel Incontinent urinaire, SAD ou fécal Incontinent urinaire et fécal ETAT DE LA PEAU Saine	
MOBILITÉ Totale Diminuée : aide au changement de position Très limitée : incapacité totale ou interdiction au changement de position et non participation Aucune PSYCHISME	NUTRITION Bon : mange et boit tout seul Moyen : repas partiel, aide partielle, aversion, troubles de la déglutition Mauvais : repas non consommé, aide totale Très mauvais : ni boit, ni mange	● Continent Incontinent occasionnel Incontinent urinaire, SAD ou fécal Incontinent urinaire et fécal ETAT DE LA PEAU	

RÉSULTAT DÉCISIONNEL

MATELAS ANTI ESCARRE GAUFRIER

RISQUE MODÉRÉ







Prescriptions – Planification – Plan de soins





Prescriptions de soins et d'actes MÉDICAMENTS BIOLOGIE SOINS PEC TYPES CS & AVIS SEANCES & PARAMEDAL EXPLORATIONS INTERVENTIONS **VOIR TOUS ACTES** 20 | 4 1/1 | 1/1 TYPE LIBELLÉ U QUANTITÉ/FRÉQUENCE DÉBUT INFOS PS ÉTAB NBR J FIN DOULEURS THORACIQUES 05/09/2014 Consultation FOIS . * 11:10 15/09/2014 23:59 • 1 FOIS Electrocardiogramme 05/09/2014 11:10 15/09/2014 • Epreuve d'effort 1 FOIS 05/09/2014 11:10 15/09/2014 Holter cardiaque 11:10 FOIS • Echographie cardiaque 05/09/2014 11:10 15/09/2014 23:59 15/09/2014 Coronarographie 1 FOIS ~ 05/09/2014 11:10 1 FOIS 05/09/2014 11:10 15/09/2014 IRM de l'abdomen SYNDROME CANAL CARPIEN 1 FOIS 05/09/2014 15/09/2014 Electromyogramme • Radio main - poignet 1 FOIS • 05/09/2014 11:10 15/09/2014 1 FOIS 05/09/2014 15/09/2014 11:10 Canal Carpien Rééducation de la main 10 FOIS 05/09/2014 11:10 SYNDROME COIFFE ROTATEURS ÉPAULE 1 FOIS ... 05/09/2014 11:10 15/09/2014 23:59 Arthroscanner • 1 FOIS 05/09/2014 11:10 15/09/2014 Radio épaule 1 FOIS 15/09/2014 Consultation



PAGE PRÉC

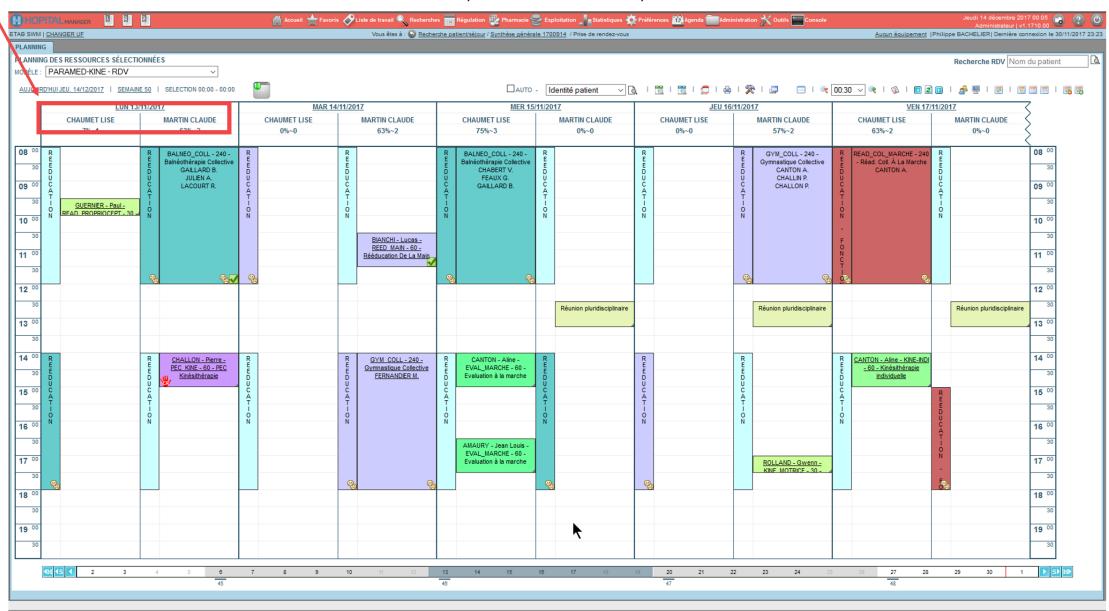
VALIDER

Agenda de professionnel (educ spé, animateur, kiné, ergo, ...)

Nom des intervenants

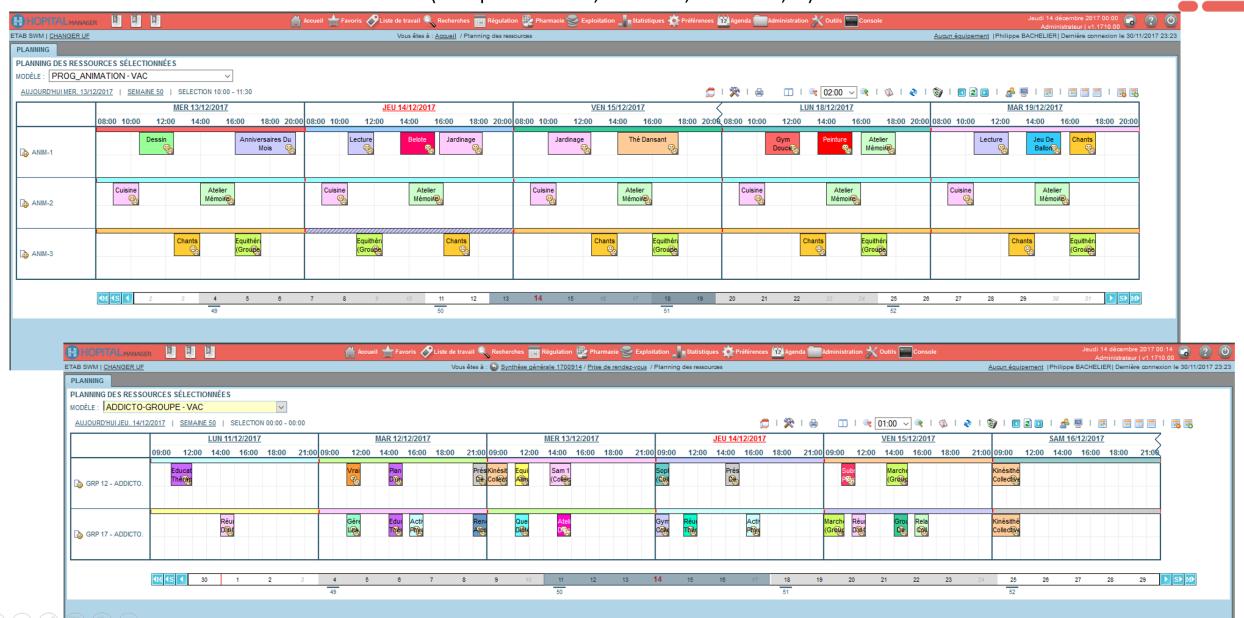
PAGE PRÉC

Séances individuelles, séances collectives, séances non dédiées



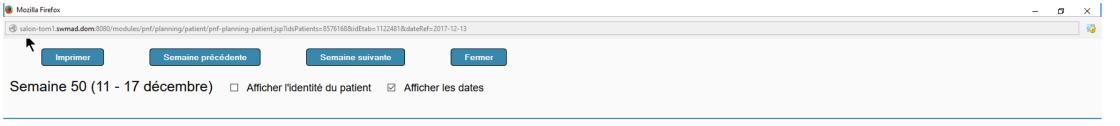
Agenda de groupe

(Groupe animation, addiction, éducation, ...)



Planning patient





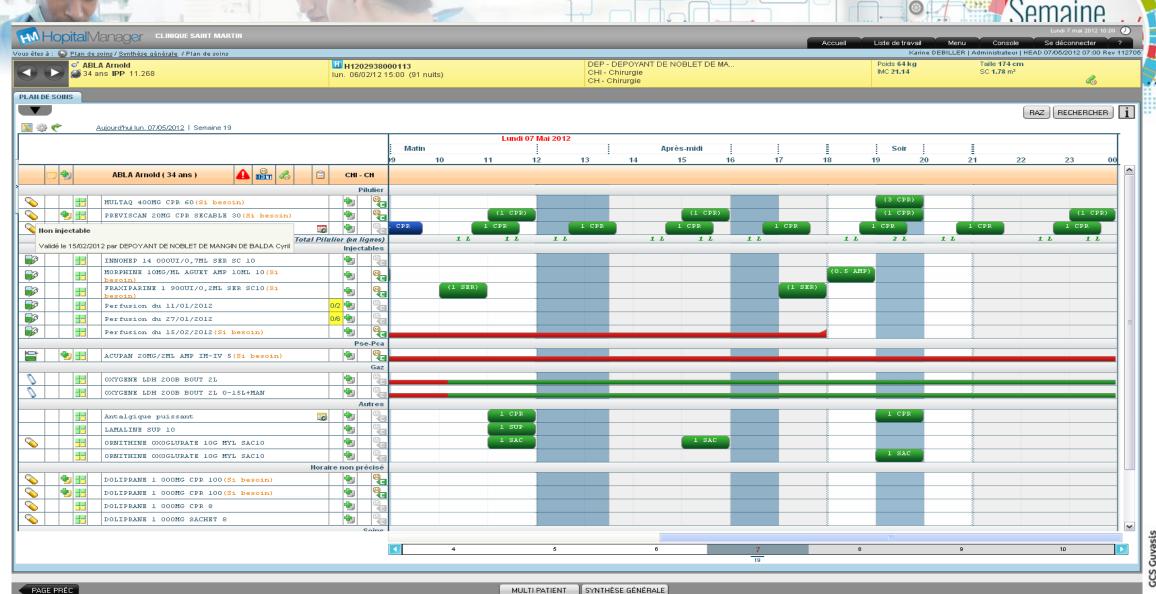
GAUTIER Louis 29/11/2008 IPP: 1700914 Chambre: APP61

11 — 17 déc. 2017

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08:00					
09:00			09:00 Cuisine (ANIMATION)	09:00 Cuisine (ANIMATION)	09:00 Cuisine (ANIMATION)
10:00					
11:00				11:00 Equithérapie (GYMNASE) - CAMET	
12:00					12:30
13:00					Chants (ANIMATION)
14:00			14:00 Atelier mémoire (ANIMATION)	14:00 Atelier mémoire (ANIMATION)	14:00 Atelier mémoire (ANIMATION)
15:00					
16:00				16:00 Chants (ANIMATION)	16:00 Equithérapie (GYMNASE) - CAMET
17:00					
18:00					
19:00					

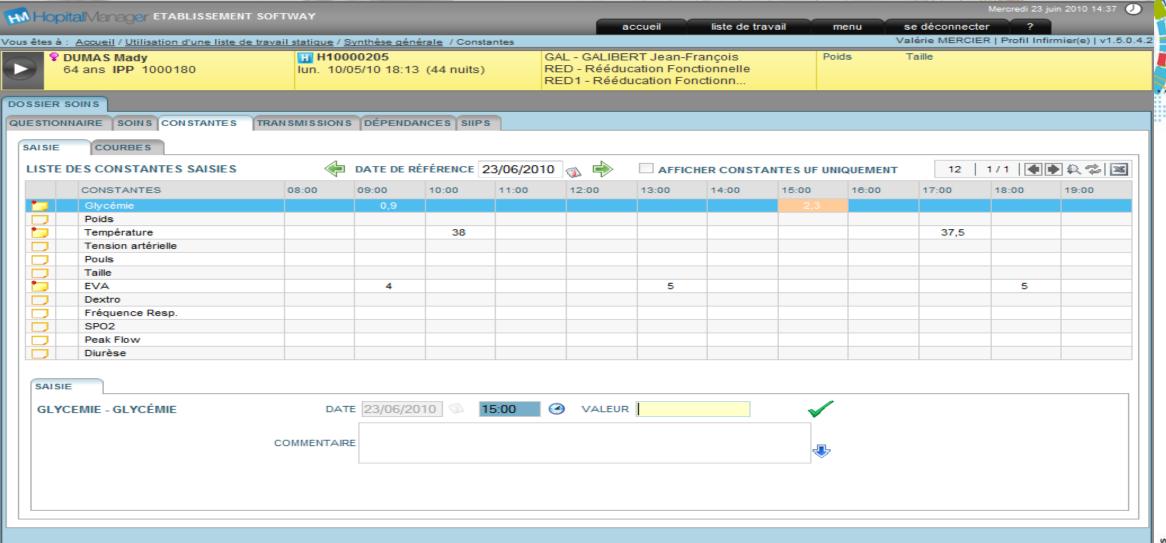
Imprimé le 14/12/2017 00:02

Dossier de soins : Le plan de soins





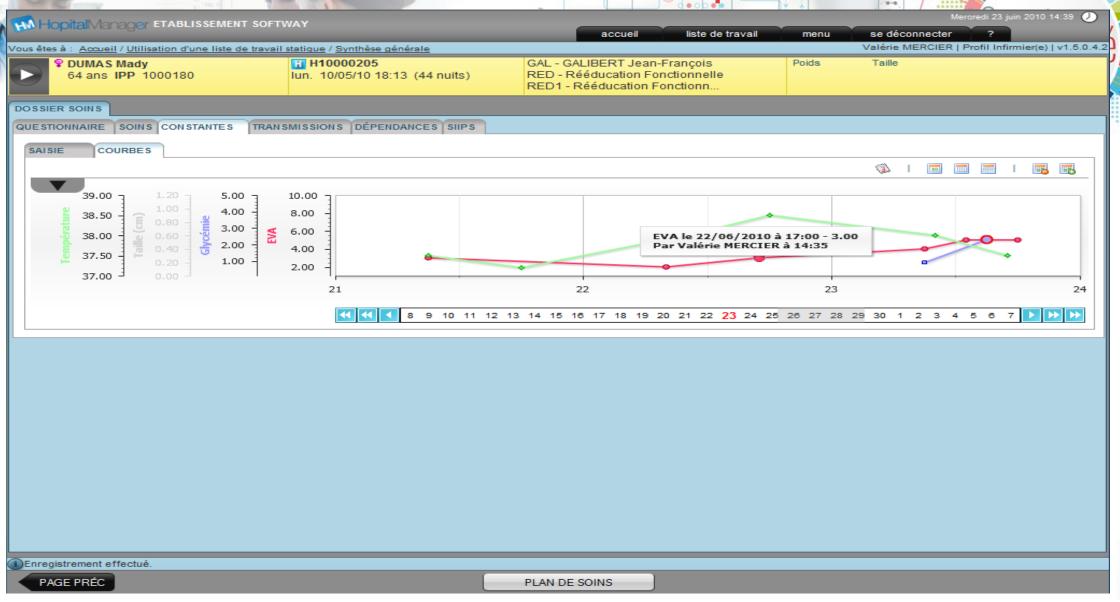
Dossier de soins : Constantes et paramètres vitaux



GCS Guyasis

PAGE PRÉC

Dossier de soins: Constantes et paramètres vitaux

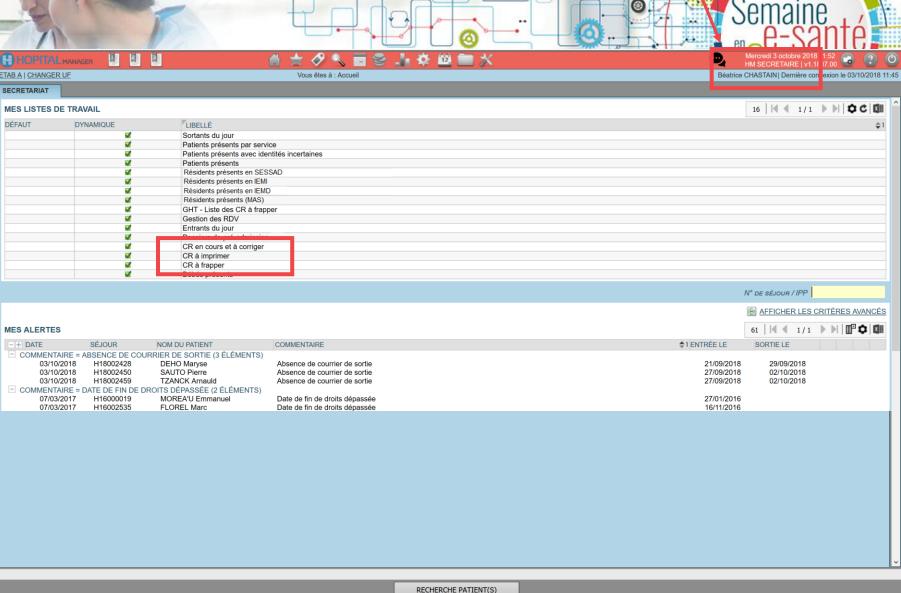


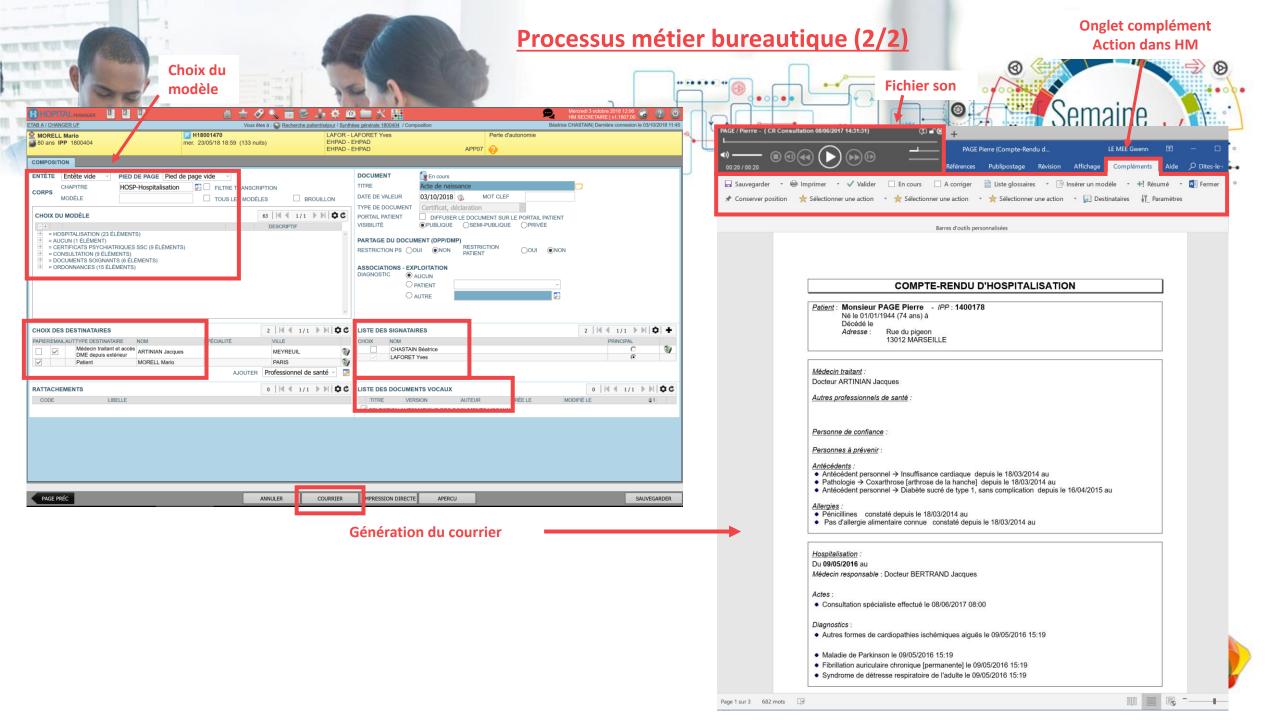


Portail d'accueil secrétaire

Listes de travail spécifiques

Alertes spécifiques

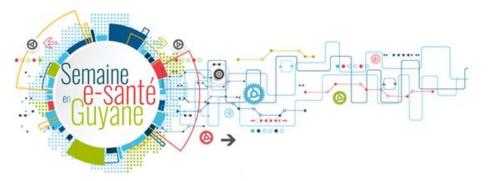












Vers l'espace de partage numérique

GCS Cuya	
Veuillez entrer votre ID d'utilisateur et votre mot de passe	
d'utilisateur	
Mot de passe	
Se connecter	
CoordinateurPTA Medecin InfirmierCadreSante ConseillerPTA GestionnaireDeCas MedecinHebergeur	
ProfessionnelCIV SecretaireAssistante SecrtaireMedicale AuxiliaireMedical TravailleurSocial CoordinateurMedical	1SF
Pharmacien Psychologue OrganisateurETP	
SageFemme Stats	
Admin Evaluateur MedecinEticss	
Problems Administrator Forms Admin GDM Admin	
Click here for instructions to disable the above login links, demo users, and this warning message.	
English	





