

Déploiement des outils cliniques numériques dans le DCI HARRIS FLEX

Santé Québec Montérégie-Ouest, Hôpital Anna-Laberge

But

Accélérer la transformation numérique à l'Hôpital Anna-Laberge en intégrant des outils cliniques numériques qui soutiennent la qualité, l'efficacité et la sécurité des soins.

Objectif

Intégrer plusieurs outils cliniques numériques ciblés pour la direction DMSP d'ici l'automne 2026.

Les outils cliniques en déploiement graduel :

1. Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire (AH-744)
2. Note initiale d'urgence (AH-280)
3. Note d'évolution médicale par spécialité (AH-253)
4. Note d'évolution CE
5. Demande/note de consultation (AH-226)
6. Feuille sommaire d'hospitalisation (AH-109/CLI-60678)

Calendrier de déploiement :

- **14 juillet 2026** – Saisie des Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire (AH-744) dans le DCI Harris-Flex pour les nouveaux patients.
- **1 août 2026** - Tous les niveaux de soins documentés sur papier pour les patients hospitalisés avant le 14 juillet doivent être ajoutés en version numérique dans le DCI Harris Flex avant cette date.
- **11 août 2026** - Seuls **les médecins de l'urgence** documenteront leurs notes cliniques dans le DCI Harris Flex.
 - Notes initiales d'urgence
 - Notes d'évolution à l'actif et à l'observation de l'urgence
 - Notes à l'UHB
 - Notes de CE relance

- **Semaine du 24 août 2026** - Analyse du statut du déploiement, des prochaines étapes et de la portée souhaitée.
 - **Plusieurs autres fonctionnalités seront discutées :**
 - Documentation des feuilles sommaires
 - Demandes de consultations
 - Documentation des réponses aux demandes de consultations
 - Documentation des notes de prise en charge et d'évolution médicale par spécialité
 - Documentation des notes de clinique externe
 - Documentation des notes cliniques de la réunion des tumeurs

Comment accéder aux outils numériques ?

- À partir de l'onglet **Programme aux bénéficiaires**, accessible aux soins infirmiers et à certains professionnels.
- À partir de la **Révision de dossier** dans la section **Médical > Notes méd.**
- À partir du triangle rouge, validation rapide du niveau de soins (RCR)

Doit-on imprimer les outils numériques pour les classer au dossier ?

Non. Les outils cliniques demeurent en format électronique en tout temps afin de favoriser un accès rapide, sécurisé et simultané à l'information.

Exceptions :

- Lors d'un transfert urgent nécessitant la transmission rapide d'informations cliniques
- Lorsque l'impression est requise pour assurer la continuité des soins
- Dans le cadre de l'accès à l'information

Le papier sera-t-il retiré des unités de soins ?

Oui. Dans un premier temps, seuls les formulaires papier de **Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire (AH-744)** seront retirés des unités de soins à la suite de leur intégration dans le DCI. Les autres formulaires papier seront retirés graduellement selon le calendrier de déploiement des outils cliniques numériques.

Un nombre limité de formulaires papier sera conservé dans un emplacement prédéterminé et accessible, afin d'être utilisé en cas de panne ou d'interruption planifiée du DCI Harris Flex.

Plan de contingence

Le plan de contingence en cas de panne ou d'interruption planifiée du DCI Harris Flex demeure l'utilisation de la **documentation papier**.