



Quoi de nouveau dans GERER 2014 et le système Point de Service

(Révisé 23 Avril 2014)

Activités au cours de 2013

L'année 2013 a été une année assez occupée. Plusieurs mois ont été consacrés à l'installation d'un nouveau système de base de données plus robuste, le «SQL Express», sans frais supplémentaires pour nos clients. Les avantages de ce nouveau système sont déjà visibles, sans que le moindre problème du type que nous avons rencontré avec l'ancienne base de données ne nous ait été signalé jusqu'à présent. Les données GÉRER sont maintenant beaucoup plus sûres et également plus fiables. Ce nouveau système vous permettra également de vous connecter à la base de données GERER sans fil.

Durant la dernière année, nous avons passé beaucoup de temps à la préparation et la conduite des 7 séances de formation qui se sont tenues un peu partout au Nouveau-Brunswick au printemps dernier. La réponse à ces sessions de formation a été très positive; nous avons pu recueillir la meilleure rétroaction à date sur les façons dont vous souhaitez que GÉRER soit amélioré, ce qui a, dans une certaine mesure, été reflété dans les changements décrits ci-dessous. Nous sommes très enthousiasmés par ces améliorations et espérons que vous en serez également satisfaits lorsque vous aurez accès à ces nouvelles fonctions.

Au cours de l'année 2013, plusieurs améliorations progressives ont été apportées, à la fois au programme GÉRER et au système «Point de service»; ces améliorations ont également fourni les mises à jour. Le système «Point de service» a connu certaines améliorations et plus d'établissements se sont montrés intéressés à l'implanter.

Notre objectif principal vise à fournir un programme qui est en mesure de vous assister dans vos pratiques actuelles. Il nous est possible de nous perfectionner lorsque vous nous communiquez les problèmes que vous rencontrez avec le programme et vos suggestions d'amélioration. Cette communication est grandement appréciée et nous désirons vous en remercier. Nous souhaitons également vous encourager à continuer de communiquer avec nous alors que vous voyez de nouvelles possibilités pour le déroulement futur de GÉRER.

Version 2014:

Activités de la vie quotidienne (AVQ):

De nombreuses améliorations ont été apportées à l'AVQ. Il est également maintenant possible d'accéder à l'AVQ dans le menu principal et les profils:

- Il est plus facile d'aller à et revenir de l'AVQ:

- La section des 10 profils de l'AVQ est plus clairement délimitée grâce à une nouvelle ligne qui les sépare. Il vous est donc maintenant plus facile de trouver l'information que vous recherchez.
- Dans chacune de ces 10 sections, vous pouvez cliquer sur le nom du profil que vous recherchez, pour vous amener directement à ce profil. Dans chaque profil, un nouveau bouton AVQ vous permet de retourner à l'AVQ. Ces nouveaux boutons vous permettent de rapidement mettre à jour l'information sur l'AVQ via le profil d'où provient l'information.

Plan des activités de la vie quotidiennes		Poids / glycémie / signes vitaux	
Marie Aubut		Changements dans l'AVQ	Rapports
		Fiche d'admission	Menu principal
	Nom de famille Aubut	Numéro du résident	666666
	Prénom Marie	Poste d'infirmières	D-Wing South
	Dénomination religieuse	Numéro de chambre	6
	Code d'évacuation	Chaise roulante	DDN 19-Jan-1900
	Directives avancées des soins de santé	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Âge 114
	Réanimation	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Dernière modification de l'AVQ	22-Apr-13 1315	Dernière fois AVQ imprimé	
Langues parlées	Français	Alerte - Infection	
Numéro d'assurance-maladie	125-444-444		
PSYCHO / SOCIO	Commentaires d'approche	Résidente qui aime beaucoup parler avec les autres sort de sa chambre	Risques d'agression et violence
	Problèmes spécifiques au résident		Non
	Commentaires généraux	résidente aime jaser un peu, mais elle aime beaucoup sa tranquillité.	
MEDICAL	Diagnostic actuel	ACV lacunaire multiple.	Allergies / intolérances alimentaires
	Allergies aux médicaments	aucune	Porc
Dentier - Supérieur	Dentier	Oui <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Porte <input type="checkbox"/> Marqué <input type="checkbox"/>
	Appareil auditif	Droit <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Dentier - Inférieur	Dentier	Oui <input type="checkbox"/> Partiel <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Porte <input type="checkbox"/> Marqué <input type="checkbox"/>
	Lunettes	Oui <input type="checkbox"/>	Verres de contact <input type="checkbox"/>
	Risque de saignement	Non <input type="checkbox"/>	
	Commentaires généraux		

- Un nouveau bouton sur le «Menu Principal» permet d'accéder à l'AVQ des résidents. Vous pouvez maintenant voir l'AVQ de tous les résidents, des résidents d'une unité

particulière ou d'un résident qui a été choisi sur le «Menu Principal» selon l'option suivante: si la case «Choisissez le résident» et «Unité de soins» du «Menu Principal» a été laissée vide, tous les AVQ pourront être consultés à l'aide des nouveaux boutons de navigation qui se trouvent en bas de l'écran AVQ. Dans le cas contraire, si une unité particulière est choisie, seulement les AVQ de cette unité seront visibles. Si le nom d'un résident en particulier est choisi, alors seulement l'AVQ de ce résident sera visible.

- Plusieurs nouveaux éléments apparaissent sur l'AVQ dont:
 - Le numéro d'assurance-maladie (en haut à gauche)Dans le profil «Alimentaire»:
 - Equip. spécialDans le profil «Sanguin/Respiratoire»:
 - Concentrateur d'oxygène et débit
 - Oxygène et débitDans le profil «Élimination»:
 - Habitudes d'élimination urinaire dans le profil «Élimination»
 - Taille du cathéter et type, date d'insertion initiale et date changéDans le profil «Croyances spirituelles»:
 - Participation à des classes d'instruction spirituelleDans tous les 10 profils:
 - Les «Commentaires généraux» de chacun des 10 profils peuvent désormais apparaître sur l'AVQ. Étant donné que ceci allonge considérablement l'AVQ, tous les établissements ne voudront peut-être pas cette fonction. Par conséquent, elle peut être activée ou désactivée en cochant la case appropriée qui se trouve dans «Paramètres Généraux» du menu «Outils/fiches d'installation» sur «Menu Principal».

Le texte suivant a été ajouté à la partie alimentaire de l'AVQ :
Voir la section «Médical» pour les allergies alimentaires.

- Afficher ou imprimer le AVQ pour un résident qui a été archivé.:
Maintenant, vous pouvez afficher ou imprimer l'AVQ pour un résident particulier qui a été archivé. Pour ce faire, utilisez le rapport du plan de soins complet dans la section Rapports généraux et suivez l'assistant.

Voir les poids, la glycémie et les signes vitaux en un seul endroit:

Un nouveau bouton en haut de l'écran AVQ ouvre un formulaire indiquant le poids, la glycémie et les signes vitaux pour le résident en question. En cliquant sur un de ces trois boutons vous emmène au profil ils viennent et vous permet d'éditer les données.

Un rappel spécial pour une unité ou l'ensemble de l'installation:

Un nouveau bouton de rappel <Rappels généraux> a été ajouté au «Menu Principal». Il vous permet de créer rapidement un ou plusieurs rappels qui vont ensuite apparaître sur le plan d'action quotidien (AVQ) pour toutes les unités de soins ou simplement pour une unité de

soins individuelle. Par exemple, un rappel du moment où il faut changer les brosses à dents des résidents d'une unité ou de toutes les unités. Veuillez noter qu'avant l'ajout de ce nouveau bouton, tous les rappels de GÉRER s'appliquaient aux résidents individuellement.

Les modifications apportées aux profils:

Relevé des pesées:

Maintenant, la variation en pourcentage entre chaque prise de poids montre dans une troisième colonne sur les Relevé des pesées. Vous pouvez rapidement voir le pourcentage d'augmentation ou de diminution d'un regard. Ceci a été mis en œuvre dans l'année 2013, mais n'a pas été formellement documentée jusqu'à maintenant.

Profil Alimentaire

L'indication concernant les commentaires sur la nutrition a été modifiée pour «Commentaires-Alimentation».

Profil Médical: de nouveaux éléments ont été ajoutés à l'Alerte - infection

- SARM Narines Positif
- SARM Narines Négatif
- SARM Rectum Positif
- SARM Rectum Négatif

Profil Sécurité:

Dans la liste de dispositif de sécurité

- «Contrôle de lit» est désormais «Contrôle/Alarme de lit».
- «Contrôle de chaise» est désormais «Contrôle/Alarme de chaise».

Fiches d'Incident:

«Déchirure de la peau» a été ajouté à la liste de «Nature physique de l'incident». (Mis en œuvre durant l'année 2013).

Traitments:

Lorsque l'option «Pansements» est choisie, une nouvelle case permet appelée «Site» a également été ajoutée.

Médicaments:

Une nouvelle case appelée «Dernière Date Révisé» a été ajoutée.

Un nouveau type de «Compte d'utilisateur» Incidents seulement:

Un nouveau type de «Compte d'utilisateur» appelé «Incidents seulement» a été créé. Une personne qui possède ce type de compte peut accéder à GÉRER et elle pourra l'ouvrir uniquement dans le but de remplir une fiche vierge de l'un des 4 types de rapports d'incident; elle ne peut visionner aucune autre information dans GÉRER. Une fois que cette personne a rempli la fiche et quitté GÉRER, elle a un nombre fixe d'heures pour revenir en arrière, consulter ou modifier le travail qui a été fait auparavant. Une fois que le temps attribué est écoulé, elle ne peut plus visionner la fiche qu'elle a remplie un peu plus tôt. Cet intervalle

peut être modifié par un utilisateur de Niveau A (Accès Complet) pour autant d'heures que nécessaire. La valeur par défaut est de 48 heures.

Rapports:

Âge des résidents:

Un nouveau rapport appelé «Âge des résidents» est désormais disponible. Pour une date donnée, ce rapport montre l'âge des résidents et leur moyenne d'âge dans chacune des unités de soins ou dans l'ensemble de l'établissement. Pour une date donnée, il montre également l'âge de chacun des résidents à l'admission ainsi que la moyenne d'âge de tous les résidents à l'admission. Il vous est donc possible d'utiliser ce rapport pour comparer l'âge moyen actuel des résidents dans chaque unité de soins ou de comparer la moyenne d'âge de cette année avec ce qu'elle était il y a un an ou plus, pour chaque unité. Il vous est également possible de remonter dans le temps aussi loin que le moment où le programme GÉRER a été installé dans votre établissement. Ce rapport inclus tous les résidents, présentement archivés ou non, qui étaient vivants à la date que vous avez choisie pour le rapport. Ce rapport est disponible dans la section «Rapports» du «Menu Principal».

L'âge des résidents sur le 01-Jan-14

Imprimé le 17-Apr-14

Page 1 de 1

Liste des résidents permanent de foyer de soins à la date du rapport -- Tout

Nom	Numéro du résident	Date de naissance	Date d'admission	Age à l'admission	Age sur la date du rapport	
D-Wing South						
Marie Aubut	666666	19-Jan-1900	06-Apr-04	104	114	
Elmo Doiron	6632	22-Jun-1910	22-Mar-06	95	103	
Cécile Drake	4742	17-Jul-1920	08-Sep-00	80	93	
Bernard Lance	4772	13-Sep-1908	14-Apr-99	90	105	
M-Wing North						
Marie Louise LeBlanc	9998	04-Oct-1923	24-Apr-06	82	90	
Aurore Leblanche	4746	24-Nov-1925	10-Nov-92	66	88	
Rouge						
Gérald Blaquièrre	5662	20-Feb-41	12-Apr-00	59	73	
Mildred Crewe	2222	13-May-1918	12-Dec-97	79	95	
Pélagie Lachine	6521	04-Aug-38	20-Mar-06	67	75	
Robert St-Orange	1002	05-Dec-32	15-Nov-96	63	81	
				Moyen	79	92

Rapports d'incidents:

Résumé de l'incident par résident:

Ce nouveau rapport produit une liste complète de tous les incidents pour un résident donné. Ce bouton se trouve à l'intérieur et en haut de la «Fiche d'Incident» de même que dans la section «Rapports». Veuillez noter que seulement les utilisateurs de Accès complet (Niveau A) pourront accéder à ce rapport.

Rapports Statistiques d'Incidents :

Les changements suivants ont été introduits en 2013 mais ils n'ont pas été décrits dans la documentation de «Mise à niveau» de la version 2012.

Dans le passé, certains rapports d'incidents ont été remplis sans que tous les champs pertinents soient complétés. Ceci peut être évité si la personne qui enregistre les résultats se sert du bouton «Piste de vérification» en haut de la fiche qui montre ce qui doit être enregistré pour que la fiche soit complète. Cependant, de nombreux enregistrements d'incidents ont été créés avant que la fonction de vérification ne soit disponible. Par conséquent, les rapports d'incidents ont été améliorés pour qu'il soit plus clair de déterminer combien d'enregistrements font partie de chaque analyse et combien n'en font pas partie. Que l'information des enregistrements soit pertinente ou non, la première colonne de chaque rapport montre les pourcentages. La deuxième colonne a été ajoutée pour montrer les pourcentages en utilisant uniquement les enregistrements complétés avec l'information pertinente à cette analyse.

Par exemple, si vous ouvrez le rapport «Degré de la blessure» dans un établissement donné et que la case de degré de la blessure a été remplie sur 95 des 100 enregistrements d'incidents, la première colonne montrera les pourcentages des différents degrés de blessure en utilisant le diviseur de 100, alors que la seconde colonne montrera les pourcentages des différents degrés de blessure en utilisant le diviseur 95. Ce dernier donne une idée plus réaliste des pourcentages que le rapport devrait montrer.

Également, la mise en forme de ces rapports a améliorée afin de les rendre plus clairs et plus faciles à lire.

Statistiques sur les incidents - résident - l'installation

Période: 01-Jan-00 à 01-Jan-14

Imprimé le 17-Apr-14

Page 1 of 3

Endroit

Endroit de l'incident	Nombre d'incidents	% de tous*	% avec un endroit**
Buanderie	1	33.3	33.3
Chambre du résident	1	33.3	33.3
Poste d'infirmières	1	33.3	33.3
Total Avec 3	Total Sans (avec S/O) 0	Total des incidents 3	100
			100 (100% du Total)

Degré des blessures

Degré des blessures	Nombre d'incidents	% de tous*	% avec un degré**
Aucune apparante	1	33.3	33.3
Modérée	1	33.3	33.3
Sérieuse	1	33.3	33.3
Total Avec 3	Total Sans (avec S/O) 0	Total des incidents 3	100
			100 (100% du Total)

Que faire après la mise à niveau:

Afin de protéger les yeux, nous vous recommandons d'utiliser une résolution d'écran minimale de 1024 x 768 et un maximale de 1366 x 768. Les écrans utilisant des résolutions inférieures à 1024 x 768 seront trop petits pour les formats de GÉRER et ceux utilisant des résolutions supérieures à 1366 x 768 pourront rendre l'information plus difficile à lire. Cependant, GÉRER pourra fonctionner sur une résolution supérieure à 1366 x 768. Ne vous inquiétez pas si vous ne pouvez choisir exactement ces chiffres nommés; choisissez un chiffre qui est le plus près de ceux-ci. Vous êtes les meilleurs juges de la résolution à utiliser.

Pour vérifier la résolution de votre écran il vous suffit de faire un clique droit sur un endroit vide du bureau de votre écran et de choisir «Propriétés» et ensuite «Paramètres» ou encore, choisir «Résolution d'écran», selon la version de «Windows» que vous avez. Il vous sera alors présenté une fenêtre avec un curseur qui indiquera la résolution que vous avez. En déplaçant le curseur et en cliquant sur «Appliquer» vous pourrez changer la résolution.

Système «Point de Service» GÉRER:

Le nouveau système «Point de Service » GÉRER permet aux prestataires de soins de consulter l'information concernant les AVQ et les soins qu'un résident doit recevoir en ayant accès à un système d'ordinateurs sous forme de tablettes à écran tactile, portables ou montés sur un structure murale.

Les fiches électroniques des tablettes tactiles contiennent l'information des schémas de soins quotidiens, les fiches d'Ingesta -Excréta, les fiches de contrôle des contraintes, l'information sur le comportement, les contrôles des glycémies, des pesées, des signes vitaux de même que les fiches d'activités de la vie quotidienne.

Les prestataires de soins peuvent également consulter les objectifs de soins sur ces tablettes tactiles à tout moment. Toutes les données sont consolidées et sont disponibles à travers le programme GÉRER. Grâce aux rapports associés GÉRER, les infirmier(e) s et les gestionnaires d'unités peuvent facilement suivre, en temps réel, les tâches quotidiennes qui sont exécutées par les prestataires de soins, de même que celles du personnel des activités récréatives. Aussi, un nouveau rapport d'élimination de sept jours permet de repérer rapidement et facilement les résidents qui présentent des irrégularités au niveau de l'élimination intestinale.

Les tablettes tactiles du système « Point de Service » GÉRER peuvent être localisées n'importe où dans l'établissement où un réseau WiFi est présent.

Améliorations:

Veuillez noter qu'il s'agit ici d'un résumé des améliorations apportées au système le 27 janvier 2014 et qui sont compatibles avec la version 2012 de GÉRER.

Schéma des soins aux résidents:

Sous «Activités»:

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Exercices»:

- Marche
- Amplitude des mouvements et Exercice, qui sont montrés comme « ADM et Marche »
- Autonome

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Sommeil»:

- Sieste/Somme

Sous «Alimentation»:

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Déjeuner, Dîner et Souper»

- 3/4
- Liquides
- Suppléments

Sous «Élimination»:

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Habitudes d'élimination intestinale»:

- Laxatif

- Autonome
- De nouveaux choix ont été ajoutés à «Routine vésicale»
- Autonome

Sous «Hygiène Personnelle»:

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Soins des ongles» :

- Autonome

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Soins de la bouche» :

- Autonome
- Dents et Prothèse dentaire,
- Refusé

De nouveaux choix ont été ajoutés à « Soins de la barbe»

- Autonome

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Hygiène Personnelle»

- Autonome

De nouveaux choix ont été ajoutés à «Soins des cheveux »

- Coiffeuse

Une nouvelle liste déroulante a été ajoutée pour «Lunettes»:

Les choix sont: Porte, Ne porte pas et N/A

Consommation des liquides (Ingesta - Excréta):

À la partie supérieure de Ingesta -Excréta, il est possible de voir «Totaux», qui montre le total des liquides ingérés et excrétés pour la période où la directive est émise.

Participation aux activités:

Le nouvel item «Participation par activité» peut être ajouté à «Participation aux activités» en utilisant le bouton «Autre» situé à la fin de la liste. Également, «Activité» a été changé pour «Activités diverses».

Participation par Activité:

Un nouvel icône appelé «Participation par Activité» a été ajouté. Il vous permet d'enregistrer rapidement quels résidents ont participé à une activité particulière sans avoir à consulter la fiche de participation aux activités de chaque résident, individuellement. Tous les résidents peuvent être ajoutés à une activité spéciale, ou uniquement ceux d'une unité particulière, en utilisant le bouton «cochez tout». Vous pouvez «décocher» les quelques-uns qui n'auront pas assisté ou choisir uniquement ceux qui ont assisté. Les activités spéciales qui ne sont pas disponibles dans la liste actuelle peuvent être ajoutées en utilisant le bouton «Autre» situé en bas de la fenêtre de la liste déroulante.

Mises à jour:

Un nouveau système de mises à jour informe l'utilisateur qu'une mise à jour est disponible et permet une installation directe à travers le système d'ordinateurs tablettes à écran tactile, portables ou montés sur une structure murale.