



Un message de la nouvelle responsable de la cybersanté au RLISS du Centre-Toronto

J'aimerais tout d'abord dire que je suis enchantée d'assumer le rôle de responsable de la cybersanté pour le compte du RLISS du Centre-Toronto, surtout à un moment où le secteur de la cybersanté est en train de prendre un élan si constructif. Robert Lee s'est aussi récemment joint au RLISS du Centre-Toronto à titre d'expert-conseil principal en cybersanté et de directeur du Bureau de la cybersanté, en prêt de service depuis le Toronto East General Hospital. Ses solides antécédents en matière de gestion de projets et de mise en œuvre de TI-cybersanté vont profiter aux fournisseurs et aux intervenants, à travers le secteur du RLISS du Centre-Toronto.

Sur le front provincial, Cybersanté Ontario poursuit sa restructuration grâce à la récente nomination de Raymond Hession, comme nouveau président du conseil d'administration, et de Greg Reed, le nouveau président et chef de la direction.

Il y a aussi des faits nouveaux dans la région du grand Toronto, les cinq RLISS de la RGT ayant récemment accepté de collaborer pour concevoir et offrir des initiatives de cybersanté en formant le conseil de l'intégration et de l'harmonisation de la cybersanté dans la RGT (GTA e-Health Integration and Alignment Council).

En plus de ces changements structurels remarquables, vous trouverez dans le présent bulletin de récentes nouvelles sur des initiatives de cybersanté tenues aux niveaux provincial, régional et des RLISS ainsi que de récents succès obtenus chez des organismes de vos collègues. Veuillez profiter des mises à jour ci-jointes et n'hésitez pas à communiquer avec le Bureau de la cybersanté si vous voulez en savoir plus.

Veuillez agréer, chers collègues, mes salutations les plus cordiales.

RLISS du Centre-Toronto

La directrice, soutien aux décisions et élaboration,
Rachel Solomon

Aimeriez-vous dresser le profil d'une initiative de cybersanté captivante de votre organisme lors d'un prochain numéro du Bulletin sur la cybersanté du RLISS du Centre-Toronto? Communiquez avec Kendyl Dobbin, au Bureau de la cybersanté, à l'adresse Kendyl.Dobbin@lhins.on.ca.

DANS CE NUMÉRO :

- Le jumelage clients-ressources et acheminement doit faciliter le jumelage à des lits particuliers, chez les foyers de soins de longue durée.
- Les programmes de soins de convalescence font maintenant partie du jumelage clients-ressources et acheminement.
- Embauche d'organismes communautaires quant à la planification du jumelage clients-ressources et acheminement.
- Le RLISS du Centre-Toronto participe, en compagnie de six autres RLISS, à la saisie de l'état actuel des processus d'acheminement.
- Les hôpitaux et le RLISS utilisent les données sur les temps d'attente pour améliorer le rendement et les temps d'attente à l'intention des patients.
- Le RLISS du Centre-Toronto doit évaluer à quel point les organismes communautaires sont prêts à adopter la cybersanté.
- Cybersanté Ontario finance l'élargissement de l'application Patient Results Online (PRO) (résultats sur les patients en ligne).
- Interconnexion RGT s'apprête à émettre une demande de propositions.
- Le Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la région du Grand Toronto confirme l'agence de paiement de transfert.

Faits saillants de la cybersanté quant aux fournisseurs de services de santé :

- l'évaluation recommande des options de technologie de l'information pour appuyer l'infrastructure des plaques tournantes du Projet d'accès et de navigation communautaire;
- le Toronto East General Hospital est le premier hôpital communautaire de Toronto à mettre en œuvre les systèmes CPOE et e-MAR.

Qu'est-ce que le jumelage clients-ressources et acheminement?

Le jumelage clients-ressources et acheminement est un système électronique d'information et de renvoi qui apparie les patients ou clients aux services qui sont disponibles le plus rapidement et aux contextes de soins qui répondent le mieux aux besoins des clients particuliers.

Le jumelage clients-ressources et acheminement doit faciliter le jumelage à des lits particuliers, chez les foyers de soins de longue durée

Depuis novembre 2009, le programme de jumelage clients-ressources et acheminement du RLISS du Centre-Toronto est entré en service chez 53 organismes fournisseurs de services de santé, facilitant l'acheminement depuis les organismes dispensant des soins actifs (unités de soins médicaux et/ou chirurgicaux) et des soins continus complexes et/ou de réadaptation, jusqu'au Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) et aux foyers de soins de longue durée, par l'entremise du CASC. La phase suivante des activités, en vertu du programme de jumelage clients-ressources et acheminement (jumelage à un lit particulier quant aux renvois au FSLD) a récemment été lancée. Le jumelage à un lit particulier de FSLD procurera une fonctionnalité améliorée qui permettra aux clients figurant sur la liste d'attente d'être jumelés à des places vacantes, chez des FSLD. Un autre avantage offert par le jumelage à un lit particulier est le fait qu'il procure une base de données centralisée exacte sur le nombre de places disponibles, dans le secteur des FSLD.

L'équipe du projet du jumelage clients-ressources et acheminement travaille actuellement en collaboration avec les fournisseurs de services de santé pour déterminer leurs besoins d'affaires, lesquels contribueront aux exigences d'affaires et techniques en ce qui concerne la conception et l'élaboration du jumelage clients-ressources et acheminement quant à l'appariement à un lit particulier. La mise en œuvre devrait se faire plus tard, cette année. ■■■

Les programmes de soins de convalescence font maintenant partie du jumelage clients-ressources et acheminement

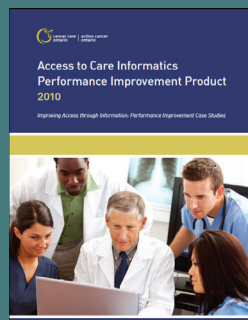
Le programme de jumelage clients-ressources et acheminement a récemment ajouté les programmes de soins de convalescence comme récepteurs d'acheminements électroniques. Les programmes de soins de convalescence fournissent des soins 24 heures sur 24 à des clients qui, par suite de chirurgie ou de maladie grave, peuvent ne pas exiger de soins de niveau hospitalier, mais qui ne sont pas encore prêts à retourner sans danger à domicile. Ces programmes offrent des services médicaux et thérapeutiques dans un contexte favorable, durant une brève période (allant typiquement jusqu'à 45 jours et ne dépassant pas 90 jours). Depuis avril 2010, les organismes fournisseurs de services qui s'occupent de soins actifs et de réadaptation et/ou de soins continus complexes et qui effectuaient les renvois aux soins de longue durée par l'entremise du jumelage clients-ressources et acheminement peuvent maintenant aussi renvoyer des gens aux soins de convalescence par le biais du CASC.■■■

Les hôpitaux et le RLISS utilisent les données sur les temps d'attente pour améliorer le rendement et les temps d'attente à l'intention des patients.

Le 12 avril 2010, Action Cancer Ontario a publié son Access to Care Informatics (ATCI) Performance Improvement Product (informatique d'accès aux soins : produit d'amélioration du rendement), lequel est disponible en format électronique (<http://www.cancercare.on.ca/atcinformatics>).

Ce produit a été élaboré par l'équipe d'accès aux soins (ATCI), en collaboration avec les installations de soins de santé et les RLISS. Il présente en gros six études de cas réels montrant comment des

hôpitaux et des RLISS ont misé sur les données sur les temps d'attente disponibles pour améliorer le rendement et réduire l'attente pour leurs patients quant à l'imagerie par résonance magnétique (IRM)-tomographie assistée par ordinateur, à l'arthroplastie par prothèse totale, à l'oncologie chirurgicale et quant aux salles des urgences.



Bulletin sur la cybersanté du RLISS du Centre-Toronto

Embauche d'organismes communautaires quant à la planification du jumelage clients-ressources et acheminement

Le RLISS du Centre-Toronto a examiné des possibilités d'élargir le programme de jumelage clients-ressources et acheminement à d'autres secteurs des soins, au sein du RLISS. De novembre 2009 à mars 2010, du travail a été effectué dans les secteurs des services communautaires de soutien et des services communautaires de santé mentale et de toxicomanie pour permettre de mieux comprendre les besoins de la clientèle et du secteur, les conséquences en matière de protection de la vie privée et de TI ainsi que les exigences en vue de la mise en œuvre d'un jumelage clients-ressources et acheminement. Des séances poussées visant à faire participer les secteurs (séances « Fuzion ») ont été tenues pour documenter l'état actuel des processus d'acheminement et de circulation de l'information entre les services communautaires de soutien et les organismes communautaires s'occupant de santé mentale et de toxicomanie, les services des urgences et les unités des patients hospitalisés. Il en a résulté la création d'une ébauche d'ensemble minimal de données et d'exigences de haut niveau à l'intention des secteurs de la santé mentale et de la toxicomanie communautaires ainsi que des services communautaires de soutien, en ce qui concerne la mise en œuvre d'un système de jumelage clients-ressources et acheminement. Cela va favoriser : l'amélioration de l'accès aux services de soins de santé à l'intention des clients; un processus optimisé d'acheminement à l'intention des fournisseurs de services de santé grâce à l'adoption de capacités de communication améliorées entre frontières organisationnelles; la transparence quant à l'utilisation de la capacité régionale. Ce printemps-ci, le RLISS du Centre-Toronto mise sur ces récentes réalisations et il va travailler en collaboration avec la collectivité pour recenser des domaines de mise en œuvre rapide d'une solution de TI qui convienne aux acheminements.



Représentants de fournisseurs de services de santé communautaires en train de participer à des séances « Fuzion », dans les locaux du RLISS du Centre-Toronto.

Le RLISS du Centre-Toronto aimerait remercier tous les membres des personnels communautaire et hospitalier qui ont participé à cet important travail : leur dévouement et leur engagement vont permettre à la collectivité de mieux coordonner l'accès pour ceux et celles qui en ont le plus besoin. ■■■

Le RLISS du Centre-Toronto participe, en compagnie de six autres RLISS, à la saisie de l'état actuel des processus d'acheminement

En 2009, Cybersanté Ontario a élaboré un modèle de référence provincial sur le jumelage clients-ressources et acheminement, dans le cadre de la Stratégie globale d'accès aux autres niveaux de soins et aux soins dans les salles des urgences de la province. Ce modèle définit le processus administratif et les normes sur les données quant aux solutions de jumelage clients-ressources et acheminement ainsi qu'un cadre de financement en six étapes et à déclenchement périodique permettant d'élaborer les programmes de jumelage clients-ressources et acheminement.

La première étape du financement a été offerte à tous les RLISS, pour que ceux-ci participent à l'établissement des fondements quant au jumelage clients-ressources et acheminement. Sept RLISS (Centre, Centre-Est, Centre-Ouest, Mississauga-Halton, North Simcoe-Muskoka, Sud-Est et Centre-Toronto) ont collaboré pour documenter l'état actuel des processus de renvoi et pour aborder les besoins d'acheminement des clients à partir d'une perspective élargie touchant de multiples RLISS. Des trousseaux d'outils ont été élaborés pour normaliser l'information de chaque RLISS et les fournisseurs de services de santé du RLISS du Centre-Toronto ont, de façon très constructive, pris le temps de remplir et de valider les détails de leur processus de renvoi. Une évaluation de l'état actuel et une charte de projet ont été soumises à Cybersanté Ontario, comme résultats de ce travail.

Cette initiative a mené à une meilleure compréhension des processus d'acheminement, des relations avec les fournisseurs et des modèles de renvoi actuels, au sein de chacun des sept RLISS et à l'extérieur de ces derniers. Il s'agit d'une étape cruciale pour ce qui est de catalyser et d'appuyer les futures phases de mise en œuvre du jumelage clients-ressources et acheminement, tant aux paliers régional que provincial. ■■■

Le RLISS du Centre-Toronto doit évaluer à quel point les organismes communautaires sont prêts à adopter la cybersanté

Cette année, le Bureau de la cybersanté du RLISS du Centre-Toronto va commencer une évaluation de cybersanté quant à la santé mentale et à la toxicomanie communautaires, aux services communautaires de soutien et aux Centres de santé communautaire (CSC), dans le secteur du RLISS du Centre-Toronto. Financée par Cybersanté Ontario, cette évaluation vise à documenter les contextes actuels de la gestion de l'information (GI) et de la technologie de l'information (TI) (avec concentration sur le degré de préparation à la cybersanté) de ces secteurs, ainsi qu'à examiner les conséquences potentielles d'utiliser de la technologie Internet sécurisée comme moyen de transmettre des renseignements de santé personnels entre organismes. Les résultats de l'évaluation donneront au RLISS et à Cybersanté Ontario un aperçu des lacunes et des exigences quant aux futures initiatives de cybersanté et ils orienteront de futures décisions quant aux priorités et aux investissements relatifs à la GI-TI, dans la collectivité.

Cette initiative misera sur l'information obtenue lors d'études et de sondages qui ont antérieurement été menés dans ces secteurs, comme les récentes mises en œuvre du Projet d'accès et de navigation communautaire, de l'étude des contextes de GI-TI et des sondages sur la TI effectués à partir de l'Évaluation commune des besoins en Ontario (ECBO). Au cours des prochains mois, le RLISS du Centre-Toronto entreprendra un processus de demande de service en vue de trouver un partenaire de prestation qui exécutera cette évaluation. ■■■

Cybersanté Ontario finance l'élargissement de Patient Results Online (PRO)

Dans le cadre de l'appel de propositions de Cybersanté Ontario, le RLISS du Centre-Toronto a reçu du financement quant à l'élargissement de l'application en ligne appelée Patient Results Online (PRO) (résultats sur les patients en

ligne). La PRO réunit des résultats et des renseignements sur les patients à partir des systèmes d'information clinique des organismes particuliers et offre aux fournisseurs un point d'accès unique et intégré quant aux renseignements sur les patients, le long du continuum de soins.

Ce nouvel élargissement de l'application inclut :

- l'amélioration de l'accès à PRO à l'égard des fournisseurs de soins primaires, y compris les centres de santé communautaire, les Équipes Santé familiale, les cliniques et les Inner City Health Associates (un groupe de médecins qui s'occupent de la population des sans-abri, à Toronto);
- l'amélioration de la valeur clinique de PRO, en ajoutant les résultats quant aux patients obtenus par deux nouveaux organismes hospitaliers;
- l'amélioration de l'interface utilisateur PRO pour offrir une meilleure expérience globale.

Les services de gestion de l'information commune ont lancé le projet à la fin d'avril et des activités de participation des fournisseurs de soins primaires et des hôpitaux sont en cours. Surveillez les mises à jour sur les progrès de cette initiative captivante! ■■■

Faits en bref

L'application PRO a initialement été mise au point pour faciliter l'échange des renseignements sur les patients entre l'Hôpital Mount Sinai et le Réseau universitaire de santé. Quelques centaines de médecins l'ont dirigée, en 2003. Aujourd'hui, plus de 20 organismes de soins de santé à travers Toronto et la province ont accès à PRO.

Qu'est-ce que Interconnexion RGT

Interconnexion RGT va permettre aux organismes participants d'échanger des renseignements cliniques le long du continuum de soins, dans la région du grand Toronto (RGT). Le programme inclut : le portail et le portlet du fournisseur; l'architecture en couches d'accès à l'information sur la santé (CAIS); le service d'archives des documents cliniques.

Interconnexion RGT s'apprête à émettre une demande de propositions

Le projet Interconnexion RGT a continué de réaliser des progrès significatifs pour ce qui est de se préparer à émettre un appel de propositions durant l'exercice financier 2010-2011, quant au Projet d'architecture en couches d'accès à l'information sur la santé et aux composantes du service d'archives des documents cliniques, de la solution d'Interconnexion RGT. L'ébauche de toutes les exigences relatives aux systèmes, aux services et au soutien a été produite et un groupe de travail technique comptant des représentants des cinq RLISS de la RGT a étudié en détail toutes les exigences techniques. Cybersanté Ontario et les RLISS sont en train de choisir une agence de paiement de transfert qui non seulement émettra la demande de propositions, mais sera également responsable de la planification et de l'exécution du projet Interconnexion RGT, au nom des RLISS de la RGT.

On est également en train d'élaborer des exigences d'affaires et techniques détaillées quant au portail Interconnexion RGT, en vue de l'approvisionnement et, durant les mois à venir, l'équipe chargée du projet fera participer des intervenants des secteurs clinique, technique et de la vie privée pour valider ces exigences.

Cinq hôpitaux de la RGT (dont l'Hôpital St. Michael, l'Hôpital Mount Sinai et le Centre Sunnybrook des sciences de la santé) travaillent actuellement en collaboration avec Interconnexion RGT et le projet Cybersanté Ontario pour transmettre des données de labo au Système d'information de laboratoire de l'Ontario (SILO), à partir duquel on finira par accéder aux résultats de laboratoire de tous les patients de la province. En mars 2010, ces emplacements ont terminé la mise en correspondance de leurs résultats de biochimie et ont entrepris le montage technique et les essais finals qui vont compléter ces nouveaux flux de données, d'ici juillet. Un plan de mise en œuvre SILO à l'intention des autres labos de la RGT est en voie d'élaboration, pour l'exercice 2010-2011.

Le projet prévoit exécuter d'autres initiatives qui fourniront des données électroniques sur les patients aux cliniciens,

d'ici mars 2011, avant le déploiement de la solution d'infrastructure complète de l'Interconnexion RGT. ■■■

Qu'est-ce que le Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT?

Le Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT va améliorer les services d'imagerie diagnostique à travers la région qui est desservie par les hôpitaux du secteur Ouest de la RGT en permettant à quelque 10 000 cliniciens prévus d'avoir accès à des images de diagnostic, entre emplacements.

Le Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT confirme l'agence de paiement de transfert.

Le Réseau universitaire de santé a été établi comme l'agence de paiement de transfert officielle du projet du Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT, au nom de 22 hôpitaux situés à travers les secteurs de cinq RLISS.

Cybersanté Ontario a fourni le premier volet du financement du projet et Inforoute Santé du Canada a promis du financement additionnel.

L'agence de paiement de transfert ayant été déterminée et le financement obtenu, le contrat de l'entente-cadre sur les services a été signé avec CGI pour lancer la phase 2 du projet : conception, construction, gestion et soutien de la solution commune du Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT. Une fois mise en place, la phase 2 permettra aux organismes participants :

- de stocker des images et des rapports dans le Service d'archives d'imagerie diagnostique de l'Ouest de la RGT (version 1);
- de voir des images et/ou des rapports par l'entremise d'un visualisateur clinique et de leur système PACS indigène (version 2).

En avril, les organismes participants ont été invités à participer aux séances d'information pour discuter de la gouvernance du projet et du processus de négociation de l'entente de gestion du niveau de services. Les négociations relatives à cette entente doivent se terminer cet été. ■■■

Faits saillants sur la cybersanté quant aux fournisseurs de services de santé : l'évaluation recommande des options de technologie de l'information pour appuyer l'infrastructure des plaques tournantes du Projet d'accès et de navigation communautaire

Le Projet d'accès et de navigation communautaire (CNAP) met en cause un réseau de 34 organismes de services communautaires de soutien de la région de Toronto qui collaborent en vue d'améliorer l'accès et la coordination quant aux services communautaires de soutien qui sont offerts aux personnes âgées.

En cherchant à veiller à ce que « chaque porte mène au service approprié », le réseau du projet d'accès et de navigation communautaire dirige actuellement un système d'acheminement à plaques tournantes (trois plaques tournantes : Ouest, Centre et Est) qui vise à simplifier l'accès aux services communautaires de soutien en fournissant un point d'entrée et/ou d'accès aux professionnels des soins de la santé qui ne savent pas trop qui appeler ni où. Le projet pilote suppose la mise à l'essai des procédures d'admission et d'acheminement quant à chaque plaque tournante du projet d'accès et de navigation communautaire, ainsi que le recensement des éléments déclencheurs d'acheminement potentiels qu'on pourrait utiliser couramment pour acheminer les personnes âgées aux organismes de services communautaires de soutien appropriés.

Jusqu'à présent, les plaques tournantes ont géré et coordonné jusqu'à 150 renvois durant le projet pilote dirigé. Les résultats de la plaque tournante seront aussi très instructifs pour ce qui est de définir les paramètres et les éléments déclencheurs dans le cadre de l'initiative de jumelage clients-ressources et acheminement de cybersanté (une solution électronique), qu'on prévoit actuellement mettre en œuvre dans le secteur des services communautaires de soutien, en 2011.

Avec le soutien de l'équipe cybersanté, le réseau du projet d'accès et de navigation communautaire a aussi récemment bénéficié des résultats d'un sondage détaillé sur la GI-TI mené auprès des 34 organismes du réseau (dont nous avons discuté dans le numéro de décembre 2009 du bulletin sur la cybersanté du RLISS du Centre-Toronto) ainsi que d'une étude environnementale de technologies d'habilitation des plaques tournantes qui sont utilisées dans d'autres régions et provinces.

Les résultats du sondage sur la GI-TI offrent une conclusion préliminaire captivante en ce qui concerne le degré de préparation au jumelage clients-ressources et acheminement : ils démontrent en effet que dans l'ensemble, les organismes participant au projet d'accès et de navigation communautaire sont prêts à mettre en œuvre le jumelage clients-ressources et acheminement, du point de vue purement technique.

Les résultats préliminaires de l'étude environnementale sur la GI-TI suggèrent un certain nombre de recommandations qui permettraient d'appuyer la structure de plaques tournantes du projet d'accès et de navigation communautaire pour ce qui est d'aller de l'avant, y compris les suivantes :

- il existe des technologies rentables et appropriées qui permettent le cryptage l'information sur les clients que renferment les messages électroniques qui sont transmis aux partenaires de la plaque tournante ou qui en proviennent;
- il existe des options quant à l'établissement d'un système téléphonique qui permettrait d'avoir « un numéro de téléphone unique » quant au système d'acheminement de la plaque tournante;
- il existe des options valables, en matière de systèmes électroniques, qui permettraient de normaliser et d'intégrer les processus d'admission et d'acheminement quant aux organismes participant au projet d'accès et de navigation communautaire, grâce à l'utilisation de plateformes de TI tant existantes que nouvelles.

Le réseau du projet d'accès et de navigation communautaire a hâte d'étudier des options potentielles de GI-TI plus en détail, durant le présent exercice financier. ■■■

 *WoodGreen Community Services est l'organisme responsable du réseau du projet d'accès et de navigation communautaire. Il est appuyé par un comité de direction formé des organismes suivants : Family Service Toronto, Les Centres d'Accueil Héritage, Mid Toronto Community Services, St. Christopher House, St. Clair West Services for Seniors, Sprint (Senior Peoples Resources in North Toronto) et West Toronto Support Services. Allez à www.cnap.ca pour voir la liste complète de tous les organismes faisant partie du réseau du projet d'accès et de navigation communautaire.*

Pour obtenir plus de renseignements sur le projet d'accès et de navigation communautaire, veuillez communiquer avec : Jane Piccolotto, directrice des services de mieux-être et de soins communautaires quant aux personnes âgées, Woodgreen Community Services, jpicolotto@woodgreen.org.

Faits saillants sur la cybersanté quant aux fournisseurs de services de santé :

Le Toronto East General Hospital est le premier hôpital communautaire de Toronto à mettre en œuvre les systèmes CPOE et e-MAR

Deux nouvelles technologies électroniques en matière de santé (le système informatique de saisie de commande du médecin [CPOE]) et le système e-MAR (dossier de gestion électronique des médicaments) sont entrées en service en novembre 2009, au Toronto East General Hospital (TEGH), où l'on a numérisé les renseignements quant à 85 pour 100 des dossiers des patients.

Ayant débuté en avril 2009, le projet pilote de 100 lits a décroché le Prix diamant de l'excellence de Showcase Ontario en matière de modernisation du gouvernement. Le projet au complet a pris deux ans et demi et il est en train d'améliorer la sécurité et l'efficacité. Le TEGH est le premier hôpital communautaire de Toronto à mettre en service les systèmes CPOE et e-MAR.

« La sécurité des patients a été un élément clé tout au long du projet », déclare Robert Lee, directeur de l'informatique clinique. « Le projet même était propulsé par des statistiques provinciales sur des événements défavorables, comme des erreurs de médication. »

« Si nous songeons au stéthoscope et voyons à quel point il a été révolutionnaire pour ce qui est d'ouvrir une nouvelle fenêtre sur les soins des patients, autrefois, alors le CPOE et le e-MAR sont les stéthoscopes d'aujourd'hui. »

Dr Pieter Jugovic, hospitaliste et médecin

Grâce au système CPOE, les cliniciens peuvent introduire leurs commandes directement dans le dossier informatisé du patient, ce qui permet la transmission immédiate de l'information dans un système à accès universel.

« On peut maintenant travailler à partir de n'importe quel endroit où l'on se trouve : on n'est pas lié physiquement au papier », dit Carmine Stumpo, directeur des services de pharmacie et d'urgence. « Cela fonctionne pour les médecins, parce qu'ils peuvent introduire les commandes et que les pharmaciens peuvent les vérifier n'importe où, ce qui accroît l'efficacité. »

Le système e-MAR incorpore les commandes de médicaments d'une personne à un horaire automatique à l'intention des infirmières, indiquant à ces dernières quand donner les médicaments. Antérieurement, les commandes étaient réécrites dans un dossier papier d'administration des médicaments, les heures précises étant indiquées.

Une fois le médicament arrivé, les patients sont identifiés avec exactitude aux points de services grâce à la technologie des codes à barres. On lit le bracelet du patient et les renseignements sur ce dernier apparaissent à l'écran de l'ordinateur.

Durant la première semaine, 36 000 commandes ont été introduites dans le système CPOE et 52 000 doses ont été approuvées dans le système e-MAR. Le caractère immédiat du flux de l'information a réduit les délais d'exécution de façon significative. Avant le lancement des systèmes CPOE et e-MAR, il pouvait s'écouler jusqu'à une heure et demie entre la rédaction d'une commande et la préparation du médicament. Maintenant, cette information est disponible dès qu'elle est introduite. ■■■



**TORONTO EAST
GENERAL HOSPITAL**

Le Toronto East General Hospital est un hôpital urbain, communautaire et de grande taille qui offre des services complets et de l'enseignement et qui se trouve dans le secteur Sud-Est de Toronto. Cet établissement de 515 lits comprend des places de soins actifs, de réadaptation, de soins continus complexes et de santé mentale.

Pour en savoir plus sur le Toronto East General Hospital et sur ses initiatives des systèmes CPOE et e-MAR, veuillez communiquer avec :

Karin Archer Myles, coordonnatrice, Communications publiques, Planification et partenariats, Toronto East General Hospital, 416 469-6580, poste 2164, kmyle@tegh.on.ca.