

## POINTS IMPORTANTS

- Envoyer à l'AQ rapidement, seulement les RIP pour lesquels la révision est faite à 100 %.
- Nouveau Guide pour aider à identifier les interventions devant être envoyées à l'Agence.
- On continue d'envoyer tous les RIP à l'Agence.

## AVIS IMPORTANT : Changement dans l'envoi des Rapports d'interventions préhospitalières (formulaire AS-803).

Le programme d'Assurance Qualité est en place maintenant depuis plusieurs années et prend de plus en plus d'ampleur dans notre région. Face à l'augmentation des transports ambulanciers et par conséquent l'augmentation du nombre de rapports produits d'interventions qui doivent être révisés, nous avons ressenti le besoin d'améliorer notre propre processus.

### Constatacion

Présentement, la quantité des formulaires qui sont envoyés à l'Agence génère un travail de classement et de suivi considérable. De plus, les interventions qui ne sont pas révisées à 100 % constituent la majorité des RIP qui sont envoyés à l'Agence. L'équipe d'Assurance Qualité a besoin de recevoir ce qui doit être révisé à 100 %, et ce, dans un court délai de 10 jours ouvrables.

### Nouvelle procédure

À partir de ce jour, nous vous demandons d'envoyer, dans la nouvelle enveloppe prévue à cet effet, uniquement les rapports des interventions qui sont révisés à 100 %. Comme précédemment, le délai maximum pour fournir ces rapports demeure 10 jours ouvrables.

Dans le cas des interventions avec des 12D positifs, n'oubliez pas d'annexer chacune des bandes de rythme et les copies d'ECG 12D à chaque exemplaire de votre RIP. Il est important de se rappeler que seulement les cas de 12D qui sont soumis à l'obligation de la révision à 100 % doivent être fournis.

Cette nouvelle procédure ne modifie pas l'obligation de fournir tous les rapports d'interventions préhospitalières dans le délai usuel de 45 jours.

# Nouvel outil

Afin d'aider les techniciens ambulanciers paramédics et les entreprises ambulancières a bien identifier les Rapports d'interventions préhospitalières devant être envoyés à l'équipe d'Assurance Qualité, nous avons élaboré le « **Guide d'identification des formulaires AS-803 dont les interventions sont révisées à 100 % en vertu du Programme d'amélioration continue de la qualité (PACQ)** ». Il s'agit d'un guide visuel d'une seule page qui présente de manière concise et schématique les éléments à vérifier. Nous espérons qu'il vous sera utile.



## Guide d'identification des formulaires AS-803 dont les interventions sont révisées à 100% en vertu du Programme d'amélioration continue de la qualité (PACQ)

### Instructions:

S'il vous plaît, veuillez réviser le formulaire. Aussitôt que l'une des situations identifiée dans la liste suivante est présente, le formulaire doit être envoyé à l'Unité d'assurance qualité de l'Agence dans un délai de 2 semaines.

- 1 ARRET CARDIORESPIRATOIRE  
Dans tous les cas de cette section.
- 2 INTERVENTIONS  
Dans tous les cas en jaune.
- 3 PRIORITÉ  
doit être = 0
- 4 GLYCÉMIE  
Low ou < 4 (moins que 4)
- 5 Rx ou Tx  
Épi, G ou Gluc, Ins ou Instat
- 6 NATURE DU CAS  
2 ou 9
- 7 IPT  
4 ou plus
- 8 ÉVALUATION OBJECTIVE  
Dans tous les cas en jaune.
- 9 PROTOCOLES UTILISÉS  
RÉA-1 à RÉA-8  
MED-LEG-2 à MED-LEG-4
- 10 ECG RÉSULTAT  
IM-AIGU, PÉRICARDITE,  
SEGMENT ST SUS-DÉCALÉ,  
REPOLARISATION PRÉCOCE, POSITIF

Me Michel Vaktoriaire, ing., ASSS de la Montérégie  
Avec la collaboration de l'équipe de l'assurance  
qualité de l'Agence et du Docteur Dave Ross,  
directeur médical régional des SPU.  
5 mars 2013

Ce changement étant important, nous vous demandons d'en prendre note. Il doit être appliqué dès que vous pouvez, avec comme date limite le 15 mai 2013.

## Communication du Directeur médical régional des SPU de la Montérégie

Information clinique

Aussi, par la présente communication, nous tenons à vous remercier tous et toutes pour votre implication et professionnalisme. Pour l'année 2012, nos statistiques de performances, entre autres au niveau des patients réanimés, sont encore excellentes et nos délais de reperfusion pour les patients victimes d'un IAMEST orientés directement en hémodynamie nous classent « dans les ligues majeures ».

Sur cette note, merci pour votre collaboration habituelle. Veuillez accepter mes meilleures salutations.



**Dave Ross, M.D.**