

Formulaires électroniques de Santé Ontario – Guide de l'utilisateur pour les cliniciens

La plateforme de formulaires électroniques de Santé Ontario a été créée dans le cadre de l'initiative Les patients avant la papperasse (Pb4P) afin de réduire le fardeau administratif des cliniciens, de simplifier les processus, d'éliminer les redondances, d'améliorer l'efficacité et d'offrir des services plus rapides aux patients. Dans la version de production limitée actuelle des formulaires électroniques, l'accent est mis sur la numérisation du Formulaire d'évaluation de la santé (FES) du ministère des Soins de longue durée, qui peut être intégré aux systèmes de point de service utilisés par les cliniciens et les coordonnateurs de Santé à domicile Ontario. À mesure que la plateforme se développe, d'autres formulaires y seront ajoutés.

Accéder aux formulaires électroniques de Santé Ontario

L'accès à la plateforme de formulaires électroniques de Santé Ontario nécessite une connexion ONE ID. Un expéditeur autorisé, tel qu'un clinicien, un adjoint administratif ou toute personne approuvée par le clinicien, peut ouvrir la plateforme directement à partir du dossier du patient dans son système de dossiers médicaux électroniques (DME). Une fois lancée, la plateforme s'ouvre dans un nouvel onglet du navigateur. Si l'expéditeur n'est pas déjà connecté à son DME avec son compte ONE ID, il sera redirigé vers la page de connexion ONE ID. Après avoir accepté les conditions d'utilisation, l'expéditeur est dirigé vers la page d'accueil des formulaires électroniques de Santé Ontario (voir figure 1), qui affiche ses informations de connexion et les détails du patient.

La page répertorie également tout formulaire d'évaluation de la santé précédemment soumis pour ce patient depuis la plateforme de formulaires électroniques, pourvu qu'il ait été envoyé sous l'autorité du même dépositaire des renseignements sur la santé. Des options de navigation pour consulter plusieurs pages sont disponibles en bas.

En cliquant sur le bouton « Soumettre un nouveau formulaire », l'expéditeur peut accéder à un nouveau formulaire d'évaluation de la santé et le soumettre.

Ontario Health [Submit New Form](#)

Welcome to Ontario Health eForms Signed in as: CLIENT.TEST807@ONEID.ON.CA
Patient: Stanley Hudson
Patient HCN: 8818 305 412

TITLE	RECIPIENT	DATE/TIME SUBMITTED	STATUS	ACTIONS
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Apr-01-2025 5:10 PM	Submitted	
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Mar-17-2025 1:29 PM	Submitted	
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Mar-17-2025 1:22 PM	Submitted	

<< < 1 of 1 pages > >>

Figure 1 : Page d'accueil

Remplir et soumettre un formulaire d'évaluation de la santé

Lorsque le nouveau formulaire s'ouvre, il apparaît comme indiqué à la figure 2. Les coordonnées du patient ainsi que le prénom et le nom de l'expéditeur seront automatiquement renseignés. Certains champs permettront de faire une sélection parmi des options prédéfinies.

L'expéditeur peut :

- Choisir le bureau local de Santé à domicile Ontario
- Saisir les renseignements médicaux requis, notamment le statut vaccinal, les conditions médicales, les traitements ou besoins particuliers, le régime alimentaire actuel et l'adresse du patient (les mises à jour d'adresse s'appliquent uniquement au formulaire actuel et ne seront pas enregistrées pour de futures soumissions)
- Fournir les antécédents médicaux, les facteurs de risque et tout changement dans l'état de santé du patient depuis la dernière évaluation
- Ajouter des lignes supplémentaires pour saisir d'autres données médicales
- Modifier les renseignements du patient, par exemple la date d'expiration de la carte Santé
- Joindre des fichiers PDF, jusqu'à cinq mégaoctets (Mo) par fichier, un maximum de 10 fichiers pour un total de 50 Mo par soumission (les PDF doivent être enregistrés à partir de votre DME sur votre ordinateur avant d'être téléversés sur la plateforme de formulaires électroniques. Santé Ontario recommande de supprimer les fichiers de votre disque dur après le téléversement. Remarque : Santé Ontario travaille actuellement à permettre le téléversement direct à partir de votre système Santé Ontario à l'avenir).

À la fin du formulaire, le praticien fournit son adresse, son numéro de téléphone et sa signature, puis clique sur le bouton « Soumettre » pour envoyer le formulaire au bureau régional de Santé à domicile Ontario.

This form is to be used for completion of the assessment required under the **Revising Long-Term Care Act, 2021** when a person applies for a determination of eligibility for long-term care home admission. The required assessment is of the applicant's physical and mental health, and the applicant's requirements for medical treatment and health care. This assessment must be made by a physician or registered nurse.

This assessment, and other information about the applicant, will be used by the designated placement coordinator, Ontario Health atHome, to determine whether the applicant is eligible for admission into a long-term care home. If the applicant is determined eligible, this assessment will be provided to the long-term care home(s) selected by the applicant so that the home(s) may decide whether or not to approve the person's admission. The home(s) will review this assessment to determine whether it lacks the physical facilities or nursing expertise necessary to meet the applicant's care requirements. **It is essential that comprehensive, complete and accurate information about the person applying for admission be provided.** It is also essential that this information be provided in a timely way to prevent delays in the admission process.

The physician or registered nurse can provide a copy of the applicant's previous health assessment instead of completing this form if the applicant's health status has not changed since their last assessment. In these situations, the physician or registered nurse must review this entire document and attest that the applicant's health and medication/treatment, etc. status has not changed since their previous assessment (see section entitled "Any change in applicant's health status since the previous assessment" - page 3). The physician or registered nurse should then submit this form (with the completed attestation) along with the previous health assessment to Ontario Health atHome.

When completing this form indicate the source of information where appropriate.

Ontario Health atHome Information

Return completed form to:

Local Ontario Health atHome Office*

Please select an option

Applicant's Information

Last Name*

Hudson

First Name*

Stanley

Middle Initial

M

Date of Birth (yyyy/mm/dd)*

1999/04/08

Gender*

Female Male Other

Health card number*

8818 305 412

Expiry Date (yyyy/mm/dd)

Figure 2 : Formulaire d'évaluation de la santé

Formulaire soumis

Après la soumission, une notification de confirmation apparaît sur la page d'accueil. Le formulaire soumis s'affiche ensuite en premier dans la liste, avec son titre, le destinataire, la date et l'heure de soumission ainsi que son statut (voir figure 3).

L'expéditeur peut :

- Afficher un formulaire soumis (la section « Santé à domicile Ontario », en haut du formulaire, sera remplie par un coordonnateur des placements de Santé à domicile Ontario)
- Passer la souris sur les icônes sous « Actions » ou « Statut » pour obtenir une description de chaque icône ou du statut du formulaire
- Télécharger, cloner ou révoquer un formulaire à l'aide des icônes d'actions (si un formulaire est révoqué, le destinataire verra le changement de statut)
- Consulter un formulaire traité (le statut d'un formulaire passe à « traité » lorsque le destinataire le télécharge et le marque comme traité. Une fois cela fait, le formulaire ne peut plus être révoqué)
- Afficher un formulaire révoqué (une fois révoqué, le destinataire n'y a plus accès)
- Cloner un formulaire avec le statut « soumis », « traité » ou « révoqué » et le soumettre à nouveau comme un nouveau formulaire (Remarque : le formulaire copié conserve tous les renseignements d'origine, y compris le nom de l'expéditeur et la signature du praticien, qui peuvent être modifiés avant la soumission)

Les formulaires soumis, traités, révoqués ou téléchargés ne peuvent pas être modifiés.

The screenshot shows the Ontario Health eForms interface. At the top left is the Ontario Health logo and a 'Submit New Form' button. A notification banner at the top right reads 'Success Form submitted successfully'. Below this is a table with columns: TITLE, RECIPIENT, DATE/TIME SUBMITTED, STATUS, and ACTIONS. The first row is highlighted with a red border. At the bottom, there is a pagination control showing '1 of 1 pages'.

TITLE	RECIPIENT	DATE/TIME SUBMITTED	STATUS	ACTIONS
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Apr-04-2025 10:20 AM	Submitted	Download, Clone, Revoke
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Apr-04-2025 10:20 AM	Submitted	Download, Clone, Revoke
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Apr-01-2025 5:10 PM	Submitted	Download, Clone, Revoke
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Mar-17-2025 1:29 PM	Submitted	Download, Clone, Revoke
MLTC Health Assessment Form	Central LHIN	Mar-17-2025 1:22 PM	Submitted	Download, Clone, Revoke

Figure 3 : Page d'accueil avec les nouvelles soumissions et notification de confirmation

Un expéditeur ne peut pas faire de recherche de patients directement dans la plateforme de formulaires électroniques de Santé Ontario. Il doit toujours accéder au dossier du patient par le biais de son DME.

Déconnexion

Pour fermer la session, sélectionnez l'icône  du menu dans le coin supérieur gauche, puis cliquez sur « Quitter les formulaires électroniques ».

COORDONNÉES

Pour toute question, préoccupation ou demande de soutien, les utilisateurs peuvent envoyer un courriel à la boîte aux lettres générale des formulaires électroniques de Santé Ontario à OHeForms@ontariohealth.ca.

Pour toute question liée à la connexion, à l'authentification multifacteur ou à l'accès à la plateforme de formulaires électroniques de SO par le biais de ONE™ID, veuillez appeler le service de soutien ONE™ID au 1-866-250-1554 ou envoyer un courriel à servicedesk@ehealthontario.on.ca.