**

|  |  |
| --- | --- |
| **2025-004-11** | **Version qui nécessite la mise à jour de PEPS Logiciel ET de PEPS mobile (08/10/2025)** |
|  | **PEPS mobile*** Correction de l’affichage d’un soin avec une fréquence le x du mois.
* Correction de l’affichage de la liste pour aujourd’hui.
* Nouvelles icônes sur l’en-tête du dossier mobile (dans l’ordre) : Risque de déglutition (petit bonhomme qui boit), allergie particulière (A sur un triangle jaune), maladie transmissible (petit « virus » vert), ne souhaite pas de manœuvres de réanimation cardio-pulmonaire (NPR sur un petit cœur).

  |
|  |  |
|  | * Toujours des améliorations, même minimes pour améliorer le confort d’utilisation.
* Il est possible de gérer le traitements de plusieurs résidents d’affilée : menu principal, médicaments, Traitements des résidents.
* Dans le bilan buccodentaire, intégration d’un document d’aide avec photos pour le compléter.
* Ajout d’un score au bilan bucco-dentaire. Il est repris dans le tableau de suivi et le résultat est affiché en bas de la fenêtre au fur et à mesure de la complétion du bilan.
* Si le suivi bucco-dentaire est activé dans le dossier, le résident est repris dans les alertes tous les mois s’il n’y a pas encore eu de suivi.
* Nouvel indicateur dans le dossier : Alité. Couleur particulière dans la liste des résidents et dans le tableau des MNA.
* Nouvel indicateur dans le dossier : Risque de déglutition. Couleur particulière dans la liste des résidents, pas de réanimation souhaitée.
* Au moment de valider un MNA, PEPS propose de créer une observation avec les scores et les actions.
* Dans le suivi alimentaire du dossier, modification de l’intitulé « Régime alimentaire » en « Alimentation thérapeutique ».
* Ajout d’un espace pour « Enrichissement naturel » et « Compléments nutritionnels oraux ».
 |
| 2025-004-8C |  |
|  | * Ajout d’une ligne de comptabilisation quotidienne des absences dans l’horaire mensuel.
* Amélioration visuel d’une fiche acte paramédical
* Correction d’un souci d’ajout d’un paramètre dans le détail des paramètres pour un résident n’ayant pas encore de paramètres encodés.
* Possibilité d’ajouter 1une observation lors de l’ajout d’un suivi d’objectif
* Ajout d’une catégorie Nutrition dans les anamnèses
* Lors de la sélection d’un résident dans une réunion pluridisciplinaire, les informations relatives aux dernières réunions et objectifs sont rerises à droite de la liste des résidents.
 |
| 2025-004-7 |  |
|  | * Signature des médicaments, permettre l’exclusion des résidents en résidence service.
* Pouvoir visuliser les observations uniquement non cloturées dans la colonne du menu principal et dans l’option « Observartions » du menu principal.
* Meilleure précision des localisations pour les infections.
* Pouvoir filtrer les actes paramédicaux dans le suivi des actes
* Améliorations affichage des objectifs + clic droit
* Améliorations affichage des réunions + clic droit
* Correction d’un souci de signature de soins le « Soir ».
* Possibilité d’archiver une réunion pluridisplinaire.
* Améliorations pour la saisie des réunions, mode RTF.
* Améliorations pour l’impression des réunions.
* Possibilité de supprimer une consigne d’un soin
* Meilleure lisibité des descriptions d’objectifs et suivis s’ils sont trop longs.
* Amélioration dans la signature des listes de soins pour des soins archivés.
* Correction de prise en compte de la date démarrage PMI pour DoserLink
 |
| 2025-004-4 |  |
|  | * Suivis psys possibles depuis les suivis paramédicaux
* Amélioration de la gestion de la croix de fermeture du menu principal
* Correction d’un souci envoi d’un doserlink avec médicament qui commence dans la période choisie.
 |
| 2025-004-3 |  |
|  | * Il est possible de sélectionner un autre jour qu’aujourd’hui pour visualiser l’avancement des soins.
* Un suivi d’acte paramédical enregistré sans description est enregistré dans le suivi de l’objectif relié.
* Il est possible de sélectionner plusieurs catégories de suivi d’actes paramédicaux simultanément pour un même traitement.
* Le changement de secteur n’est plus possible au moment du chargement des collaborateurs pour une ancienne répartition.
* Saisie d’une nouvelle observation. Quand vous sélectionnez « Objectifs », apparaît la liste des objectifs, cochez ceux qui vous intéressent et le suivi est rempli du texte de l’observation.
* Il est possible de dupliquer une liste, se positionner sur un collaborateur à dupliquer et le dupliquer dupliquera toute la liste
* Associer les objectifs par défaut : dans le suivi Kanban du dossier, utiliser la cible, elle permet de choisir ceux des objectifs standard souhaités.
* Avoir une vue transversale des objectifs en attente (sélectionnez le sablier dans la vue des objectifs non assignés).
 |
| 2025-004-1 |  |
|  | * Voir la note de version qui vous a été envoyée
 |
| 2025-003-16 |  |
|  | * Amélioration dans la fiche de vigilance relative aux médicaments distribués
* Amélioration dans le choix du médecin traitant du résident, ne sont affichés que les médecins ayant un numéro INAMI dans leurs coordonnées
 |
| 2025-003-15 |  |
|  | * La liste des résidents dans l’ordre du jour de la réunion pluri est affichée et permet un accès rapide au texte du résident dans la réunion.
* Améliorations dans la gestion des listes du jour
 |
| 2025-003-14 |  |
|  | * Le motif de validation des contentions depuis le tableau de toutes les contentions peut également être choisi.
* La date de réévaluation d’une échelle de Katz n’est plus modifiée par PEPS.
* « Mes listes » affiche également les 10 derniers jours des listes du collaborateur identifié.
* Les évaluations relatives aux objectifs pour lesquels l’utilisateur identifié est assigné apparaissent dans un tableau.
 |
| 2025-003-13 |  |
|  | * Améliorations dans le contrôle des réévaluations requises
* Amélioration affichage des soins dans le dossier avec un nouveau tableau reprenant les soins
* Et toujours de petites améliorations qui font que le confort d’utilisation de PEPS soit amélioré.
 |
| 2025-003-12 |  |
|  | * Les modèles de listes peuvent maintenant être reliés à des moments de la journée, toutes les listes du modèle héritent des moments définis.
* L’impression des listes reprend les soins du moment de la liste uniquement.
* L’import de données depuis Care+ est maintenant complet pour la majorité des fichiers extraits.
* L’import d’un fichier Therapy Link est fonctionnel.
* Il est possible d’accéder au dossier d’un résident depuis la fenêtre de répartition des listes.
* Il est possible d’accéder au formulaire des médicaments depuis le traitement d’un résident
* Les suivis psys et de dépression sont maintenant tous présentés en tableau.
* Le niveau requis pour archiver une procédure est « responsable ».
* Si PEPS.assist est actif, une fiche vigilance est établie dans le dossier des synthèses du résident venant de chuter. Cette fiche de vigilance étudie les interactions médicamenteuses et les sédatifs.
 |
| 2025-003-11 |  |
|  | * Dans les MMSE à réévaluer, seul le dernier MMSE est indiqué.
* Possibilité de créer une réunion pluri depuis la liste des résidents à réévaluer
* Il est possible de créer des réunions dans le futur, PEPS enverra des rappels aux collaborateurs invités
* Réévaluations des capacités (sans PEPS.assist) depuis les réunions et options dans le texte du résident (+ rapide et simple)
* La liste des résidents dans une réunion est plus lisible
* La liste des résidents perte de poids > 10% et > 5% directement accessible depuis le compteur du menu principal (il ne faut plus les chercher).
* Un résident dont la prise de poids n’est pas possible : une option nouvelle dans la fiche du résident « Prise de poids non applicable ».
* L’impression des listes avec la possibilité de dire pour un soin qu’il faut associer les registres à l’impression (au choix pour chaque registre).
 |
| 2025-003-10 |  |
|  | * Il est possible d’indiquer qu’un résident ne doit pas être considéré pour les prises de poids
* Deux nouveaux indicateurs sont mentionnés : les objectifs devant faire l’objet d’un suivi qui n’ont pas de suivi et les objectifs non affectés à des collaborateurs
* Correction d’un souci pour la signature des médicaments
* Correction d’un compteur de résidents dans les statistiques de l’institution
* Il est possible d’associer un objectif du projet de vie aux actes paramédicaux
 |
| 2025-003-9 |  |
|  | * Il est possible de définir un ordre de contact dans les relations d’un résident
* Les messages sont enlevés du menu principal. Ils apparaissent trois fois automatiquement lors de l’identification (matin, après-midi, soir) ; ils sont accessibles en permanence via les mêmes options du menu principal
* La signature d’un soin en liste est possible avec observation.
* Correction d’un souci d’impression de médicaments aigus
 |
| 2025-003-8 |  |
|  | * Correction d’un souci lors de l’ajout d’un nouveau rendez-vous
* Les MNA à réévaluer peuvent être affichés dans le tableau de suivi des MNA
* Les utilisateurs « infirmier » peuvent accéder à la liste des médecins traitants et spécialistes sans pouvoir modifier ces derniers.
 |
| 2025-003-7 |  |
|  | * Il est possible de définir une réévaluation des objectifs à un trimestre et à un semestre.
* Il est possible d’archiver les types de rendez-vous, les types de contentions, les types d’actes paramédicaux, les types de suivis d’actes paramédicaux. Ces données sont maintenant gérées depuis l’option du menu principal « Configuration ».
 |
| 2025-003-6 |  |
|  | * Fiche de liaison : les observations cochées « fiche de liaison » sont imprimées pour autant qu’elles soient actives
* Améliorations dans le suivi des objectifs
* Améliorations diverses pour votre confort d’utilisation.
 |
| 2025-003-5 |  |
|  | * Les lieux archivés ne sont plus affichés dans la liste des lieux disponibles lors de la création d’un nouveau résident.
* Amélioration dans la gestion du médaillon des évaluations de l’incontinence
* Ajout d’un statut « ne pas considérer dans les statistiques et les alertes de poids.

**Actes paramédicaux*** Sélection de plusieurs résidents par filtre de noms successifs opérationnelle
* Le type d’acte est « vide » lors de la création d’un nouvel acte paramédical
 |
| 2025-003-4a |  |
|  | * Améliorations dans la gestion des protocoles
* Ajout d’une option PEPS.assist
* Les messages d’informations générales dont l’émetteur est PEPS ne sont plus affichés dans le menu principal, si pareils messages d’information existent, ils sont alors repris dans le tableau de la messagerie du collaborateur identifié.

**MMSE*** Mise en place d’une ligne de journal de bord en cas d’ajout ou de modification d’une évaluation
* Ajout des remarques dans le tableau des MMSE

**Réunions pluridisciplinaires*** Le texte du résident dans le compte-rendu de la réunion pluridisciplinaire est affiché avec les mises en formes pour une meilleure lisibilité.
* Il est possible de gérer plusieurs textes par défaut d’un compte-rendu de réunion.
* Amélioration de la lisibilité du texte d’un résident s’il est projeté lors de la réunion
 |
| 2025-003-3 |  |
|  | * Les évaluations d’incontinences urinaires sont visibles maintenant de façon plus conviviale depuis le tableau du registre des incontinces (depuis le menu principal et le dossier d’un résident).
* Un score a été ajouté aux évaluations d’incontinence permettant d’afficher un graphique de l’évolution.
* Ajout d’une option « Valider » sur le tableau des tâches associées à un résident.
* Amélioration du visuel de la validation des contentions.
* Départs d’absences, date de fin de l’absence fixée dans le futur. Lors du retour d’absence, la date de fin de l’absence est proposée à l’instant présent.
 |
| 2025-003-1 |  |
|  | * Lors de la validation d’un rendez-vous à l’agenda, colonne de gauche du menu principal, une observation est créée si vous le souhaitez, il existe maintenant une option permettant de conserver une trace de l’exécution du rendez-vous dans les soins réalisés.
* Correction d’un souci relatif à l’impression des traitements aigus depuis le dossier d’un résident
 |
| 2025-002-9 |  |
|  | * Il est possible de modifier les dates par défaut d’une échelle de Katz.
* Les statistiques relatives aux poids mesurés le mois courant sont correctes maintenant.
* Il est possible d’introduire une remarque à un suivi buccodentaire.
* Dans les alertes du menu principal se trouve maintenant un compteur relatif aux résidents ayant chuté au moins trois fois sur les 90 derniers jours.
* Il est possible de supprimer un suivi d’un objectif, depuis le Kanban, tableau des suivis d’un objectif.
 |
| 2025-002-7 |  |
|  | **PEPS.assist*** Améliorations pour la synthèse générale du dossier du résident, meilleur entraînement réalisé pour nos modèles relatifs à l’évaluation des échelles de Katz et leur implication dans les soins

**Demandes interventions techniques*** Il est maintenant possible d’imprimer une demande d’intervention technique soit clic droit sur la demande planifiée dans le planning des interventions soit depuis le tableau de gestion des demandes.

**Divers*** Toujours soucieux d’améliorer, beaucoup d’améliorations mineures sont à votre disposition pour votre plus grand confort.
 |
| 2025-002-6 |  |
|  | * Il est possible de supprimer un objectif
* Il est possible d’ajouter un plan de soins à un résident en résidence services.
 |
| 2025-002-5 |  |
|  | * Correction d’un souci lors de l’archivage manuel d’un traitement aigu.
 |
| 2025-002-4 |  |
|  | * Correction d’un souci de génération de fichier DoserLink.
* Il est possible de supprimer une plaie / escarre depuis un dossier.
 |
| 2025-002-3 |  |
|  | * La date de départ de prise d’un médicament ne peut plus être modifiée une fois le médicament dans le traitement d’un résident.
 |
| 2025-002-2 |  |
|  | * Amélioration du tableau des échelles de Katz avec indication de la date de dernière évaluation de l’échelle
* Correction d’un souci de modification de l’inclusion ou non d’un résident dans la PMI en fermant la fiche du résident par « Valider ».
* Meilleur tri des collaborateurs dans le choix d’un collaborateur devant être affecté à une liste.
* Amélioration dans les statistiques mensuelles quant au comptage des plaies et escarres.
 |
| 2025-002-1 |  |
|  | **Divers*** Lors de l’activation d’un suivi alimentaire, selles, hydratation, buccodentaire, une observation est créée.
* Amélioration du suivi des hydrations dans un tableau mensuel.
* Les relevés de glycémies sont adaptés pour être affichés avec la partie décimale introduite par l’utilisateur
* La lecture du contraste des couleurs au niveau du nom / prénom d’un résident dans la liste des résidents, alors qu’il est absent, est améliorée
* Le relevé buccodentaire est disponible depuis la fiche du résident.
* Un référent incontinence peut accéder aux incontinences depuis le menu AS
* L’heure de rentrée est maintenant utilisée pour afficher l’absence ou non du rédident le jour de son retour dans l’institution.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2025-001-15 |  |
|  | La taille des fenêtres de traitement d’un résident et du plan de soins peut être modifiée.* PEPS.assist : intégration de l’évaluation nutritionnelle détaillée du résident dans la synthèse globale.
* Améliorations diverses pour votre confort d’utilisation.
 |
| 2025-001-14 |  |
|  | * Il est possible d’imprimer la liste des médecins avec leurs prises en charge de résidents.
* Améliorations diverses pour votre confort d’utilisation.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2025-001-13 |  |
|  | * Amélioration suivi bucco-dentaire
* Lorsqu’un nouveau résident est créé dans l’institution, PEPS demande maintenant de considérer les éléments suivants :

Chaque chapitre fera l’objet d’un objectif dans le dossier du résident. Cela vous permettra ainsi de suivre l’évolution de la configuration de son dossier en regard de la législation.* Échelle d’évaluation de l’incontinence
	+ Depuis le dossier d’un résident, registre d’incontinence, vous avez la possibilité de reprendre les évaluations de l’incontinence selon le schéma suivant :

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2025-001-12 |  |
|  | * Suivi buccodentaire activable par résident, un compteur des suivis manquants est disponible dans le tableau de bord
* Lorsqu’un suivi est repris, la date du dernier suivi est indiquée dans le dossier du résident.
 |
| 2025-001-11 |  |
|  | **Divers*** Suivis buccodentaires manquants a été ajouté dans les widgets d’alerte du tableau de bord du menu principal
* Possibilité d’indiquer qu’un collaborateur AS peut introduire gérer les MNA (depuis sa fiche, autorisations). Option alors si coché « Oui » disponible depuis le menu des AS.
* Améliorations dans la sélection d’un résident pour une réunion depuis son dossier.
* Il est possible d’indiquer qu’un rendez-vous à l’agenda d’un résident est traité, dans ce cas, il ne sera plus affiché dans la colonne de gauche du menu principal
 |
| 2025-001-10 |  |
|  | **Paramètres médicaux*** Il est possible d’encoder un paramètre médical depuis le graphique des paramètres.
* Il est également possible de supprimer des « doublons » de types de paramètres et de remplacer ces doublons par le bon type (Menu principal, configuration).

**Contentions*** Correction d’un souci de terminaison d’une contention

**Médicaments*** Correction d’un souci lors de l’archivage d’un médicament
 |
| 2025-001-9 |  |
|  | **PEPS.assist*** Il est possible d’avoir une analyse de tous les MNA réalisés, l’objectif est d’avoir une vue globale des situations nutriotionnelles. Les résultats vous feront gagner énormément de temps et de précision.

**Divers*** Ajout d’un nouveau suivi paramédical, fermeture de la fenêtre au moment de l’ajout.
 |
| 2025-001-8 |  |
|  | **PEPS.assist*** Intégration des mentions obligatoires dans le cadre de l’IA ACT entrant en vigueur dans l’Union Européenne ce 2 février 2025.

**Améliorations diverses*** La gestion des modifications du tableau des soins du résident.
* Le chargement de la liste des résidents
* Le chargement du traitement d’un résident ayant quitté l’institution
* Ajout de la catégorie de l’échelle de Katz dans le tableau des échelles de Katz.
* Correction dans le changement d’heure d’une relevé de glycémie.
* Correction d’un souci au démarrage de PEPS
 |
| 2025-001-6 |  |
|  | * Amélioration des performances à l’affichage du menu « aide(s)-soignant(s)(es) »
* Révision de l’envoi d’un DoserLink
* Améliorations dans le tableau de suivi des glycémies
 |
| 2025-001-5 |  |
|  | **Relevés de glycémies*** Il est maintenant possible d’indiquer plusieurs relevés au même jour aux mêmes moment pour un résident

**PEPS.assist*** Améliorations quant à la fiabilité des rapports de synthèse.

**Divers*** Correction d’un souci de consommation mémoire dans les connexions au serveur SQL.
* Il est possible d’accéder au dossier d’un résident depuis les suivis paramédicaux
* La liste des activités auxquelles a participé un résident est accessible depuis son dossier
 |
| 2025-001-3 |  |
|  | **Réunions*** Il est possible de double clic sur le nom d’un résident pour obtenir le texte du résident
* Lors de l’édition du texte du résident, il est possible de créer une observation avec le texte que vous sélectionnez

**Divers*** Les messages confidentiels font leur apparition
* Le rapport de « pause » est maintenant généré par PEPS.assist (sous les observations du jour, choisissez la période des observations souhaitée).
* Il est possible de vérifier la qualité du texte rédigé dans une observation à l’aide de PEPS.assist.
* La synthèse générale d’un dossier de résident générée par PEPS.assist est améliorée pour plus de pertinence quant aux objectifs stratégiques dans le projet de vie du résident.
 |
| 2025-001-2 |  |
|  | * Il existe maintenant les attributs en format case à cocher pour les régimes alimentaires (normal, diabétiques, sans sel, sans graisse, …)
* Les désideratas alimentaires sont maintenant exportés dans un tableau Excel
* Une observation est générée pour lors de l’ajout d’une consultation médicale rédigée par un collaborateur
 |
| 2025-001-1 |  |
|  | * Suppression d’un MNA
* Améliorations pour l’impression de la rapidité de l’impression du traitement d’un résident
* Améliorations dans le rapport de synthèse généré par PEPS.assist
* Corrections et améliorations diverses pour votre confort
 |
|  |  |
|  | * Correction de l’impression des feuilles de traitements alors qu’il y a des traitements aigus à imprimer
* Envoi du message lorsque le résident a quitté l’institution
* Corrections et améliorations diverses pour votre confort.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2024-008E |  |
|  | * Coloration en rouge des résidents dénutris dans le tableau des évaluations MNA
* Mise en place de l’impression clic droit des fiches aliments des résidents dans le tableau des résidents
 |
| 2024-008D |  |
|  | * Accès aux pointages individuels depuis le menu principal
* Correction d’un souci d’impression du nom d’un médicament relié à une tâche pour la feuille de route
* Correction d’un souci lors des modifications réalisées sur le régime alimentaire d’un résident depuis la fiche du résident
* Mise en place d’une trace dans le journal de bord pour :
	+ La suppression d’une observation depuis le dossier du résident
	+ L’ajout / modification d’un rendez-vous à l’agenda
 |
| 2024-008C |  |
|  | * Anamnèses
	+ il est possible de préciser de les imprimer ou non sur les fiches de liaison
	+ amélioration de la lisibilité des écrans
* Il est possible d’imprimer la fiche de liaison depuis le dossier du résident
* Les pointages, alors que le collaborateur n’était pas à l’horaire, sont maintenant exportés
* Encart de recherche du résident depuis l’encodage des paramètres médicaux.
* Les indicateurs sont disponibles depuis le menu principal AS.
* Ajout de deux compteurs dans le tableau de bord du menu principal : le nombre de poids manquants (les résidents n’ayant pas été pésés depuis plus d’un mois), et le nombre de selles manquants (les résidents n’ayant pas de relevé de selles dans le délai défini dans leur dossier).
* Correction au calcul sur le nombre de résidents dénutris réalisé maintenant sur le score global.
* Améliorations dans la synthèse proposée par PEPS.assist.
 |
| 2024-008B |  |
|  | Réunions* Les options quant aux résidents sont disponibles via le clic droit des résidents de la réunion
* Améliorations quant au choix des résidents
* Possibilité de supprimer un résident d’une réunion
* Possibilité de redimensionner la fenêtre des réunions
* Possibilité d’accéder au dossier du résident

Fiche du résident : ajout d’un médaillon reprenant le numéro national, la date de naissance et l’âge du résidentContentions : correction d’un souci lors du signalement de la fin d’une contention |
| 2024-008A |  |
|  | * Améliorations dans la vitesse des traitements de clôture des observations et des médicaments à archiver
* Impression des semainiers des résidents sélectionnés possible (clic droit « Dossiers »).
 |
| 2024-008 |  |
|  | La nouvelle version de PEPS est arrivée.Encore beaucoup d’évolutions prévues d’ici la fin de l’année ; ce qui est disponible est déjà une (r)évolution importante.La note de version détaillée vous sera envoyée à tous. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 2024-006b | 13/08/2024 |
|  | * Correction d’un souci de numéro de chambre lors de l’impression des feuilles de route
 |
| 2024-005 | 15/07/2024 |
|  | * Améliorations dans l’impression des fiches de liaison en ne reprenant pas toutes les données existantes pour les consultations, etc.
 |
| 2024-004 | 08/07/2024 |
|  | * Les objectifs sous forme KanBan sont accessibles depuis le dossier
* Révision des statistiques de sorte que l’utilisateur ait accès aux statistiques mensuelles et annuelles.
 |
| 2024-003 | 07/05/2024 |
|  | * Améliorations journalier
* Adaptations nouvelle législation Aviq relative aux IMC
* PEPS.Assist
* Gestion des réunions
* Gestion des objectifs
* … appelez-nous si vous souhaitez utiliser ces fonctionnalités … notamment **PEPS.assist**
 |
| 2024-001-2 | 05/03/2024 |
|  | * si un médecin s’identifie à PEPS avec un seul patient pour lequel il doit valider les médicaments à la demande, le message d’erreur a été identifié et corrigé.
* Lors de la signature des feuilles de route, pour les tâches non faites, PEPS se contente d’enregistrer dans une observation la non réalisation de la tâche et le nom du collaborateur sans demander la raison. Cela permet de gagner énormément de temps lors de la signature.
 |
| 2024-001-1 | 12/01/2024 |
|  | Si un médecin s’identifie à PEPS avec un seul patient associé à son dossier, un message d’erreur apparaissait. Ce souci est corrigé. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2023-001-20 | 20/12/2023 |
|  | **Registre médicaments à la demande*** L’Aviq demande de tenir un registre des médicaments indiqués « à la demande » signé par les médecins
* Dès qu’un médecin s’identifie et accède à la liste de ses patients, il reçoit la liste des médicaments à la demande dans les dossiers de ses patients qu’il n’a pas encore signée.
* Il procède ou non à la validation.
* Les médicaments à la demande sont ainsi maintenant repris dans le registre idoine « Menu principal », « Registres », « Liste des médicaments à la demande signés ».

**Fiches de liaison*** Les glycémies et les tensions artérielles, depuis le 1er jour du mois qui précède le mois d’impression, sont maintenant reprises dans la fiche de liaison.

**Registre des chutes*** Améliorations significatives dans la vitesse de chargement des chutes
* Possibilité d’exporter le tableau des chutes vers Excel (clic droit)
 |
| 2023-001-19 | 09/11/2023 |
|  | * Il est maintenant possible de demander à un collaborateur de modifier son mot de passe lors de sa prochaine identification.
	+ Dans la fiche du collaborateur idoine, « Accès PEPS », cocher « Demander un mot de passe à la prochaine identification »
* Correction du texte de la fiche d’un médicament concernant la date de début de la PMI dans la définition du médicament pour un résident.
 |
| 2023-001-18 | 06/11/2023 |
|  | * Les consultations médicales ne sont désormais plus modifiables depuis le menu principal, « Consultations médecins ».
* Il existe maintenant une coche dans la fiche de la fonction des collaborateurs qui indique à PEPS de ne pas pré-cocher « Fait » les tâches de la feuille de route pour les collaborateurs qui sont de la fonction idoine.
 |
| 2023-001-15 | 26/09/2023 |
|  | * Ajout dans la fiche d’un résident disponible depuis le menu « Aide-soignant(e) » de l’accès au « Projet de vie » dans l’onglet « Dossier infirmier ».
 |
| 2023-001-14 | 30/08/2023 |
|  | * Correction d’un souci lors de l’ouverture d’une fiche résident alors que l’on a réalisé une répartitition par secteurs.
 |
| 2023-001-13 | 08/08/2023 |
|  | * Correction d’un souci lors de l’envoi d’ordonnances depuis le dossier d’un résident.
 |
| 2023-001-12 | 08/07/2023 |
|  | * Améliorations dans la gestion des fichiers \_OR.XML, fichiers d’ordonnances envoyés à l’officine.
* Ajout d’un paramètre système permettant de préciser le séparateur des éléments du paramètres MULTITHELINK. Le paramètre système est MULTISEPARATOR. Si ce paramètre n’est pas précisé, le séparateur par défaut est le « ; ». Utile lorsqu’un mot de passe pour l’envoi du Therapy Link contient un « ; ». Le séparateur recommandé est alors « \_\_##\_\_ »
 |
| 2023-001-10 | 29/06/2023 |
|  | **Types d’actes paramédicaux*** En modification, la catégorie de l’acte n’est plus directement modifiable. Il est nécessaire de débloquer la catégorie en cliquant sur le bouton de modification de la catégorie.
 |
| 2023-001-9 | 14/06/2023 |
|  | **Fiche de liaison*** Il est possible de sélectionner plusieurs résidents dans la liste des résidents pour imprimer leur fiche de liaison simultanément.

**Envoi d’un Therapy Link*** Si vous travaillez avec la notion de secteur, alors le secteur du résident est mis en place dans la balise « Location 1 » aux côtés du lieu du résident. Exemple : si le secteur est ETAGE 1 et le lieu est couloir ROSE, la balise du « Location 1 » du Therapy link sera « ETAGE 1 / couloir ROSE »

**Liste des tâches*** Il est possible d’imprimer la liste des tâches et résidents associés.
 |
|  | **Journalier*** Un journalier a été implémenté afin d’avoir une meilleure lisibilité sur des éléments clés :
	+ Les chutes, les selles, les prises et pertes de poids,
	+ L’agenda,
	+ Les messages adressés à l’utilisateur identifié,
	+ Les observations.
 |
|  | Il n’est plus possible d’introduire une observation sans catégorie. |
|  | Il n’est plus possible d’introduire un médicament sans fréquence de distribution. |
|  | Correction d’un souci d’évaluation de la marche lors de l’introduction d’un test Tinetti (évaluation du risque de chutes). |
|  | Amélioration de l’impression de la fiche de liaison pour l’espace compris entre les volontés de fin de vie et le récit de vie. |