

# Résultats de l'enquête informatisation du circuit du médicament

Christian Cornette – Alain Chevalier



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

## Hôpitaux et lits

### Hôpitaux

CH	CHU	EPSM	HL	EHPAD	Total
47	12	12	6	3	80

### Lits

MCO	SSR	PSY	SLD	EHPAD MS	Total	Prison
28000	4200	6500	8800	9200	56700	6000



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

2

## Environnement

### ■ Informatisation dossiers patient et soins

	Patient	soins
NON	12 (15%)	28 (35%)
En cours	19 (24%)	16 (20%)
Réalisé	43 (53,8%)	30 (37,5%)
NSP	6 (7,5%)	6 (7,5%)
Accessible	24 (55,8%)	20 (66,7%)
autorisation	6 (14,9%)	2 (6,7%)



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

3

## Environnement

### ■ Logiciels dossier patient

- Hétérogénéité+++
- 19 logiciels cités/42
- Les + cités
  - ✓ Cristalnet: 5
  - ✓ Crossway: 5
  - ✓ Medical Objet 4
  - ✓ DXCare: 4

### ■ Logiciels dossier de soins

- Hétérogénéité+++
- 15 logiciels cités/30
- Les + cités
  - ✓ Cristalnet: 4
  - ✓ Actipidos: 4
  - ✓ Crossway: 3
  - ✓ DXCare: 3



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

4

## Informatisation circuit du médicament

### Etat des lieux (tous les médicaments)

- NON pas projet: 5 (6,3%)
- Projet: 25 (31,2%)
- Déploiement: 33 (41,3%)
- Totalité: 17 (21,2%)

### Anticancéreux: 2

### Intégration

- Dossier patient: 20
- Dossier soins: 17
- Intégrée: 10

### Logiciel

- Unique: 44
- Différents: 13

### Bases de données

- Thériaque: 33
- Claude Bernard: 11
- Thésorimed: 4
- Vidal: 3

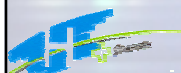
### CIO: 21

### Codification

- UCD: 33
- CIP: 8
- Les 2: 6
- Autre: 1

### Paramétrage

- Pharmacie: 42
- Fournisseur: 5
- Les 2: 4



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

5

## Informatisation circuit du médicament

### Accompagnement

- Budgétaire: 21
- Humain: 17

### Outils de saisie

- Fixe: 14
- Mobile: 19
- Les 2: 17
- Mobile: portables: 34  
tablettes: 2

### QUI?

- Médecin/SF: 54
- Pharmacie : 1

### Analyse ordonnance

- Totalité: 39
- Partielle: 9
- NON: 4
- Centralisée: 37
- Décentralisée: 2
- Les 2: 3
- A priori: 11
- A posteriori: 15
- Avis pharmaceutique: 30
- Tracé: 33



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

6

## Informatisation circuit du médicament

### Administration informatisée

- Oui: 33
- Non: 11

### Délivrance

- Nominative Journalière: 8
- Nominative Hebdomadaire: 7
- Globalisée: 9
- Les 2: 26

### Ordonnance de sortie: 34

### Hôpital 2012

- OUI: 19 (23,8%)
- NON: 16
- NSP: 45
- Montant: 38 078 150 €  
[101 000- 13 M€]



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

7

## Informatisation circuit du médicament

### Logiciels

- Offre importante: 14 logiciels différents cités
- Les plus cités en application unique:
  - ✓ Génois: 7
  - ✓ Cristalnet: 6
  - ✓ Pharma: 6
  - ✓ Diporao: 4
  - ✓ ASCII: 4
- Pour les médicaments anticancéreux
  - ✓ Chimio



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

8

## Informatisation circuit du médicament

LITS	MCO	SSR	PSY	SLD	EHPAD	Total	Prison
total	28000	4200	6500	8800	9200	56700	6000
Informatisés %	3250* 11,6	950 22,6	3300 50,8	2600 29,5	2700 29,3	12800 22,6	400 6,6

\*89% de lits de médecine



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

9

## Commentaires reçus

### Difficultés

- 1 échec total
- Difficultés d'intégration +++
- Choix imposés
- Ressources humaines +++ (obstacle à DJIN)

### Satisfactions

- Moyens financiers et humains (trop rarement)
- Des EPS informatisés

### Espoirs

- Hôpital 2012



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

10



## Conclusions

- Moins de réponses qu'en 2006 mais résultats comparables
  - À la précédente enquête
  - A l'étude d'impact DHOS
- Informatisation plus importante des lits de psychiatrie puis long et moyen séjour
- Plus modeste en MCO où médecine > 90%
- Intégration dans le SIH modeste
- Analyse de l'ordonnance, centralisée et a posteriori
- Délivrance globalisée > nominative



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

11

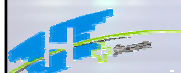
## Automatisation



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

## Préparation des médicaments

- 📁 Formes buvables: 1
- 📁 Formes injectables: 0
  - Envisagé: 2 (Swisslog)



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

13

## Dispensation

- 📁 Stockage
  - OUI: 7
  - NON: 73
  - Envisagé: 2
  - Type: stockeurs rotatifs (Kardex, Hanel, Megamat)
- 📁 Conditionnement
  - OUI: 12 (Per'os, JV350, MPI)
  - NON: 68
  - Envisagé: 4
- 📁 DU
  - Oui: 6
  - Non: 76
  - Envisagé: 2
- 📁 Délivrance
  - Oui: 1 (OmniceII)
  - Envisagé: 5



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

14

## Hôpital 2012

### Dépôt d'un dossier

- Oui: 6
- Non: 74
- Montant: de 400 000 à 1 481 500€

### Date prévue d'acquisition

- 2008: 1
- 2009/10:4
- 2011:1



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

15

## Guide méthodologique de l'informatisation du circuit du médicament et DMS



**HOIPHARM**

Le 21/05/2008

16



## Le contexte et les enjeux



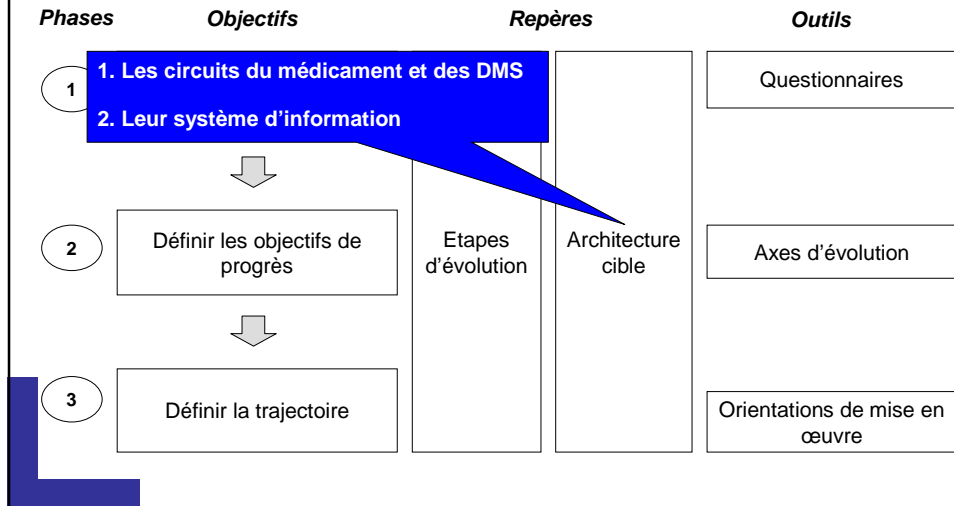
- Certification V2 par la HAS
- Mise en œuvre du CBU
- Projet d'établissement dans le plan 2012
- Maîtrise du coût des médicaments

## Guide méthodologique

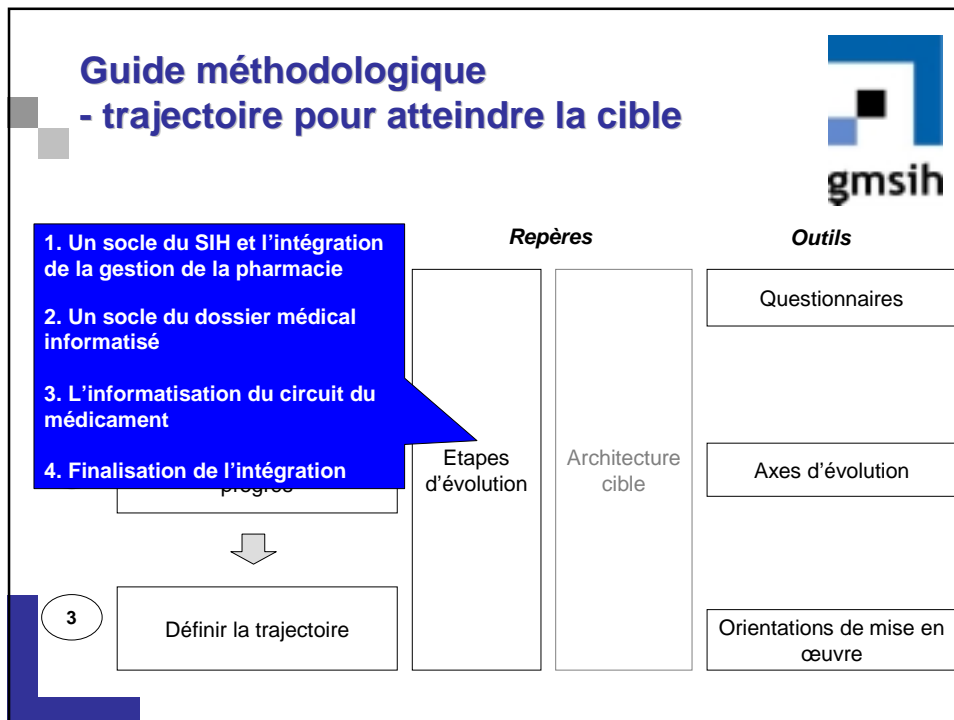


<i>Phases</i>	<i>Objectifs</i>	<i>Repères</i>		<i>Outils</i>
1	Analyser l'existant			Questionnaires
	↓			
2	Définir les objectifs de progrès	Etapas d'évolution	Architecture cible	Axes d'évolution
	↓			
3	Définir la trajectoire			Orientations de mise en œuvre

## Guide méthodologique - architecture cible



## Guide méthodologique - trajectoire pour atteindre la cible



## Phase 1 : Analyser l'existant - en termes de sécurisation



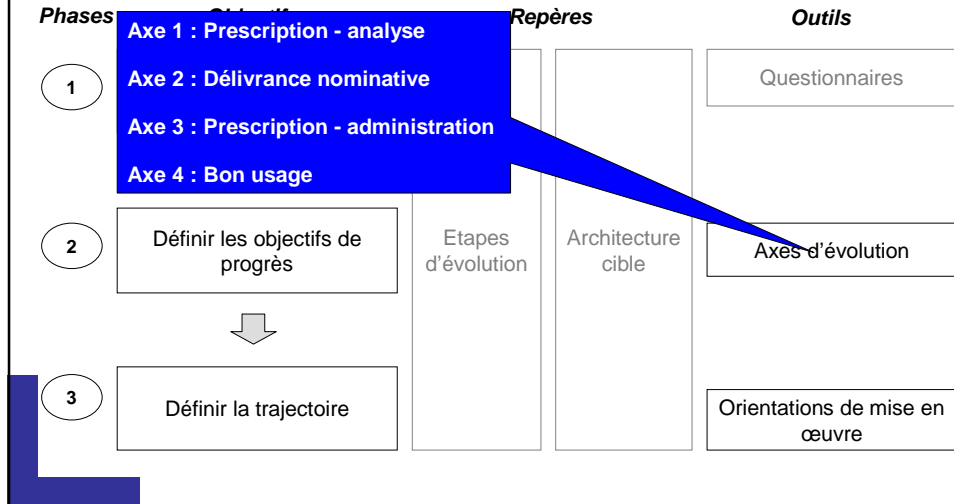
Phases	Objectifs	Repères		Outils
1	Analyser l'existant			Questionnaires
2	<b>1. Sécuriser la prescription</b> <b>2. Développer la délivrance nominative</b> <b>3. Sécuriser l'administration</b> <b>4. Suivre les événements indésirables</b>		Architecture cible	Axes d'évolution
3	Définir la trajectoire			Orientations de mise en œuvre

## Phase 1 : Analyser l'existant - état des lieux du SIH

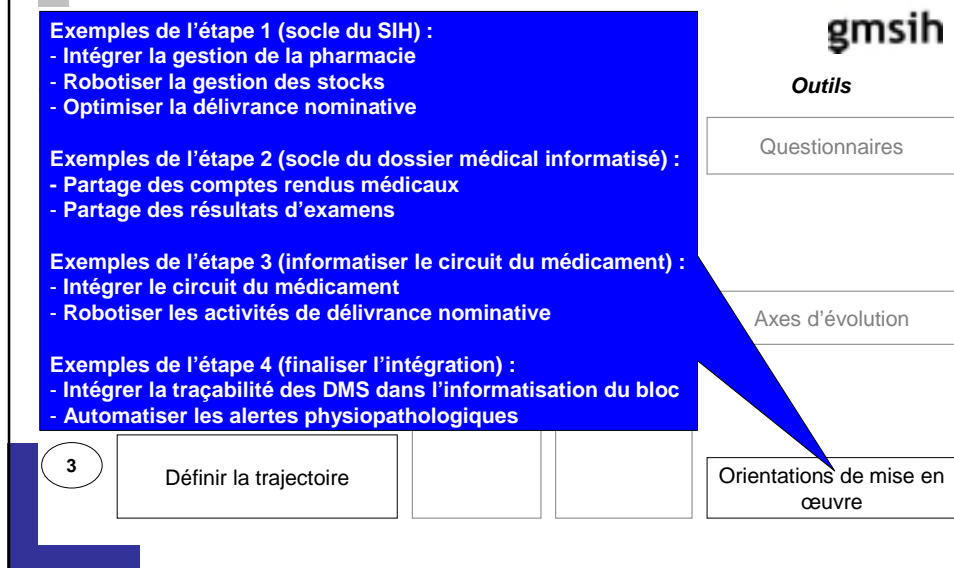


Phases	Objectifs	Repères		Outils
1	Analyser l'existant			Questionnaires
2	<b>Etape 1 : Construire un socle du SIH</b> <b>Etape 2 : Construire un socle du dossier médical informatisé</b> <b>Etape 3 : Informatiser le circuit du médicament</b> <b>Etape 4 : Finaliser l'intégration dans le SI de production de soins</b>		Architecture cible	Axes d'évolution
3	Définir la trajectoire			Orientations de mise en œuvre

## Phase 2 : Définir les objectifs de progrès



## Phase 3 : Définir la trajectoire



## En résumé



- Intégration
- Robotisation
- Progressivité

## Pour aller plus loin



- Salon HIT/Hôpital Expo 2008 du 27 au 30 mai à Paris
- Retrouver le guide complet sur [www.gmsih.fr](http://www.gmsih.fr)
- Le GMSIH recherche des établissements pour les accompagner à informatiser le circuit du médicament (L'appel à candidature est publié sur [www.gmsih.fr](http://www.gmsih.fr)).





HIA ROBERT PICQUE BORDEAUX



## ATELIER PRESCRIPTION INFORMATISEE HOIPHARM

SOLUTION CROSWAY + PHARMA  
(+GAM+CHIMIO)



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

Un ensemble de 9 Hôpitaux d'Instruction des Armées (HIA)

**2855 lits** dont deux Centres de TTT des brûlés

Adhérent au Contrat de bon usage **ARH Ile de France**

Ayant choisi une solution Crosway – GAM - Pharma

HIA Robert PICQUE de Bordeaux : 239 lits



Stocker HIA  
Ste Anne Toulon

Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

CAPACITE HOSPITALIERE	
Chirurgie Orthopédique	31
Chirurgie Viscérale	27
O.R.L.	12
Odonto hospitalier en ORL	2
Ophthalmologie	6
<b>Total Services Chir.</b>	<b>78</b>
Médecine Interne B	17
Cardiologie	16
Maladie digestive	19
Médecine Interne A	17
Dermatologie	10
Pneumologie	18
<b>Total Services Méd.</b>	<b>97</b>
Reanimation	9
Urgences	4
Psychiatrie	22
M.P.R.	16
<b>TOTAL HIARP (hors hosp de jour)</b>	<b>226</b>
Chirurgie de jour	6
Médecine de jour	7
Total Ambulatoire	13
<b>Nombre total de lits</b>	<b>239</b>



28

### Services bénéficiant de la DJIN

- **Psychiatrie**    **16 lits Mai 2005**
- **Médecine B**    **17 lits Mai 2007**
- **Dermatologie** **10 lits Sept 2007**
- **M.P.R.**            **16 lits Sept 2007**
- **Médecine A**    **17 lits Sept 2007**

**Total 76 lits soit 36% des lits / cible CBU 25 % 2007**

- **CHIR Ortho**    **37 lits Mai 2008**
- TOTAL    113 lits**



Hoppharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

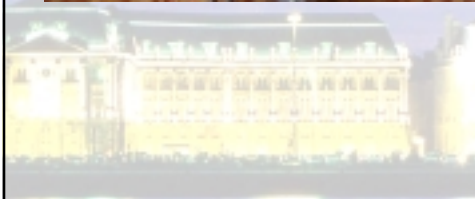
### Support unique de prescription : papier depuis mai 2007

NOM DU CENTRE PHARMACIEN			ALLERGIE		ETIQUETTE DU PATIENT				SERVISE			
Nom et adresse de prescription									TRAITEMENTS INJECTABLES			
Identificateur prescripteur												
PRODOTS	DOSE	voie	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE	DATE ET HEURE

= SANS RETRANSCRIPTION  
 INFIRMIER  
 En attendant la prescription  
 informatisée



Le local de DJIN  
de la PUI



Hopharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

31



Dans la salle de DJIN :

- 2 consoles
- 1 imprimante réseau
- USV2\*/GAM/PHARMA
- HOPTIMAL
- MEDIDOSE

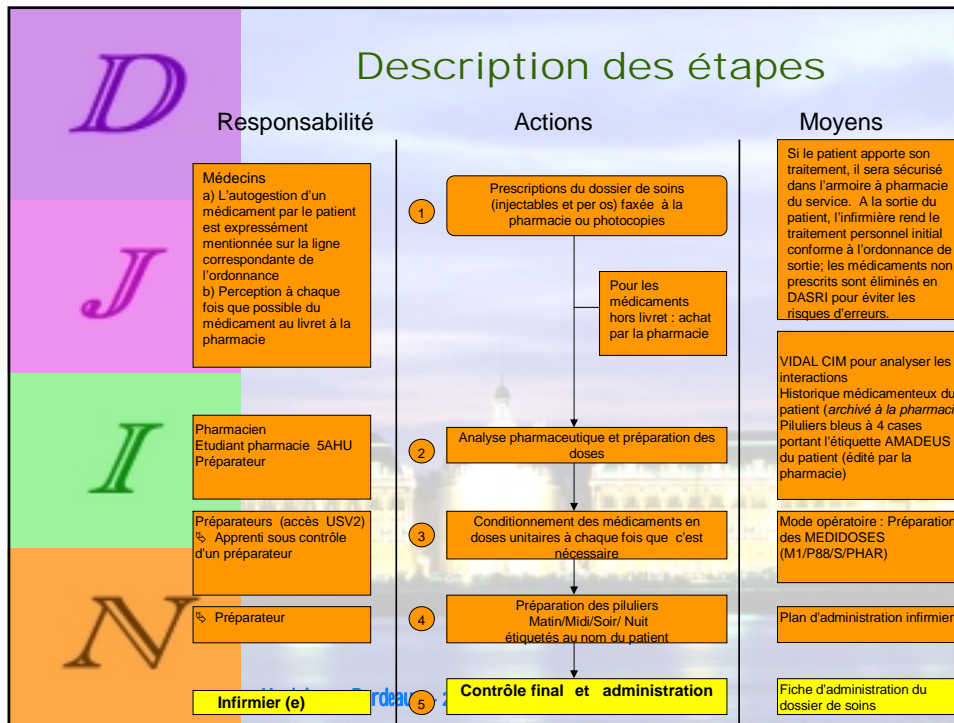


\* 3 serveurs  
auxquels on  
se connecte  
aléatoirement  
à PARIS



Hopharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

32



POINTS POSITIFS	LIMITES	PERSPECTIVES
<ul style="list-style-type: none"> <li>-sécurisation du circuit du méd (évite les risque d'erreurs de délivrance + existence validation pharmaceutique)</li> <li>-gain de temps infirmier</li> <li>- intégration de l'équipe pharmaceutique dans les services cliniques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-liées aux support des prescriptions : fax ou photocopie</li> <li>- coût du reconditionnement unitaire + temps passé</li> <li>-espace de travail devenu insuffisant à la pharmacie (inadaptation des locaux)</li> </ul>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Informatisation des prescriptions</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Nouvelle pharmacie 2009</p>



# STRATEGIE D'INFORMATISATION DES PRESCRIPTIONS

## INTERFACES CROSWAY PHARMA

4 juillet 2006 : Démarrage local Crosway et prescriptions labo et examens



Hop Pharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

## Stratégie d'informatisation des prescriptions Medts (et DMI)

A L'HIA PICQUE/BDX  
LES MEDECINS ONT DEMANDE  
QUE LA PRESCRIPTION  
INFORMATISEE des MEDTS  
DEBUTE DANS LES SERVICES  
QUAND LE WI-FI SERAIT EN  
PLACE :  
été 2008

MAIS POUR LES 9 HIA LA  
SITUATION EST INEGALE

AVEC  
TABLETTE ORDINATEUR POUR CHARIOT DE SERVICE  
WI-FI (NOMADES) + FILAIRE DANS SALLE DE SOINS  
ET BUREAUX MEDECINS



Hop Pharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

36



ET des DOUCHETTES SANS FIL

LIMITER LES ERREURS DE DELIVRANCE  
TRACER AU NUMERO DE LOT (DECRETS)



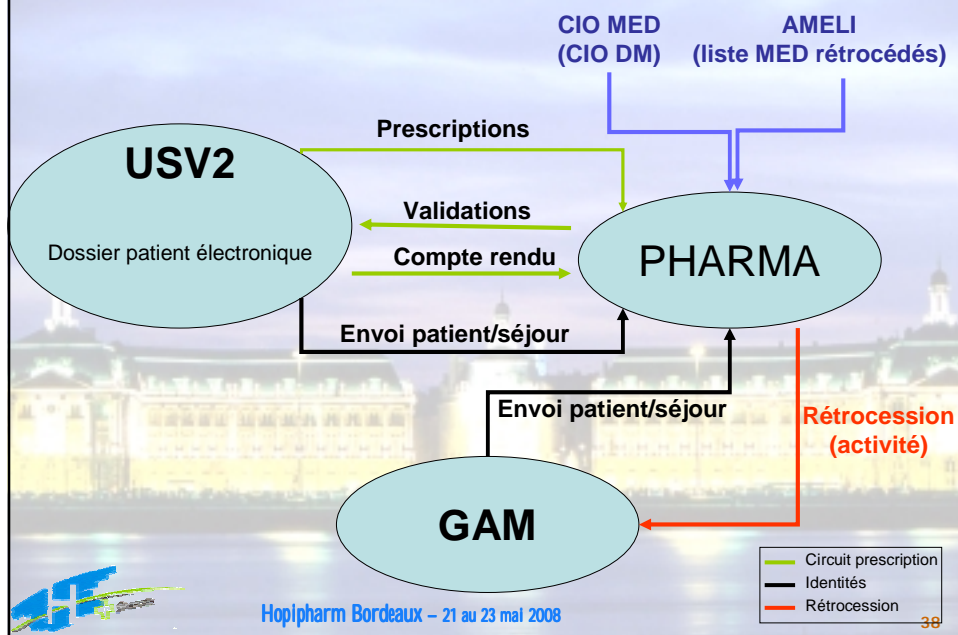
MEDICATION DISPENSING  
ERRORS  
and BAR CODE TECHNOLOGY  
2006 , AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

37

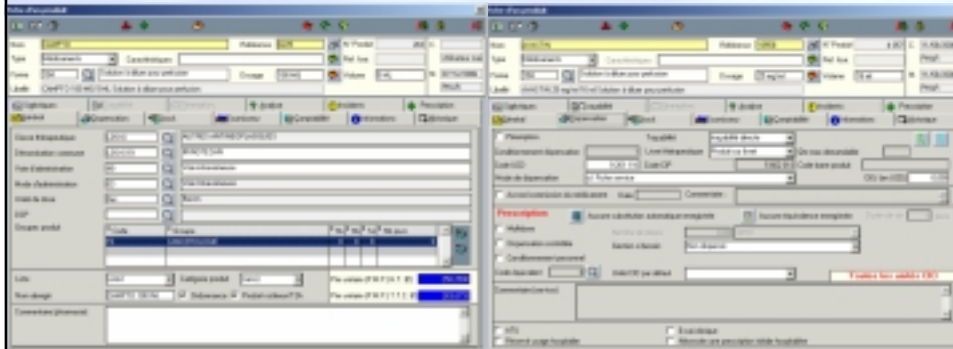
### Les flux



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

38

# Fiche produit PHARMA



**CASE à COCHER PRODUIT T2A**

Les MEDTS ont un code UCD dans PHARMA : il permet la migration du livret vers USV2



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

**Fiche d'un produit**

Nom: CIMENT CMW1 RADIOPAQUE 40G - Référence: 33120 - N° Produit: 2173 - C.:

Type: DMS - Caractéristiques: 3312-040 - Ref. four.: 3312-040

Forme: 1 - [sans] - Dosage: - Volume: - M.: 15/05/2008

Libellé: CIMENT CMW1 RADIOPAQUE 40G - 3312-040

Statut de rétrocession: Non rétrocéder

Prix de référence: Dernier Prix d'achat

Taux de remboursement (%): 0

Stock initial: 0 - Cumul échantillons: 0 - Date dernière livraison: 16/05/2008

Classe externe: - Date dernier échantillon: - Date dernière consommation: 16/05/2008

Valeur initiale HT (€)	0,00	TTC (€)	0,00	Cumul achats	167
Cumul montant achats HT (€)	5 087,50	TTC (€)	6 000,28	Cumul consommations	171
Cumul montant consommations HT (€)	5 930,28	TTC (€)	6 256,84		

LES DMI ont un code budgétaire 78 26 : DMI en sus T2A dans PHARMA

On peut aussi renseigner le code LPP (code de remboursement): champ « code LPP »

**Mais les DM n'ont pas d'UCD : ils migrent dans USV2 par le code LPP**

**Et tous les DMI ne sont pas T2A**



Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

ET AU 25/04/2008 SITUATION T2A LOCALEMENT POUR L'HIAR PICQUE :

- ↪ DELIVRANCE NOMINATIVE dans PHARMA EFFECTIVE pour les médicaments T2A et pour tous les DMI
- ↪ PROBLEMES DE FLUX GAM => PHARMA / séjours patients
- ↪ POUR MO et DMI : FICH SUP extrait de PHARMA au niveau local
- ↪ FICH COMP : EXTRAIT AU NIVEAU CENTRAL
- ↪ CONTROLE DE COHERENCE LOCAL AVANT D'EXPEDIER VIA DIM sur PLATEFORME ATIH



#### REUNION GROUPE PRESCRIPTION INFORMATISEE :

Pilote : médecin DIM  
copilote : infirmière référente nationale USV2  
par service : 1 médecin référent + 1 infirmier référent

1ere réunion : 19/03/2008 ♦ convaincre de l'utilité de paramétrer les prescriptions usuelles (protocoles)

2ième réunion : 16/04/2008 ♦ quoi paramétrer pour gagner du temps ?  
♦ appel aux volontaires pour paramétrer  
♦ tests sécurités : doses maxi et alertes

3ième réunion : 28/05/2008 ♦ bilan prescriptions-type reçues des services  
♦ point sur le WI-FI  
♦ organisation du paramétrage



DONNER UN ACCES USV2\* à la PHARMACIE et FORMER :

- profils Pharmaciens
- profils préparateurs
- profils stagiaires externes

- Pour les résultats de BIOLOGIE dont :
- Hémato/Hémostase – Biochimie ( CREAT ...)

ATTENTION : ABSENTS de USV2 pour raisons techniques Mc KESSON :

- DOSAGES MEDTS (LITHIEMIE, VANCOCYNEMIE ..)
- ANTIBIOGRAMMES (ATBG tronçonné en lecture) SIEMENS

-Accès aux documents du dossier médical faisant état des traitements personnels des patients et des allergies éventuelles

Synthèse: 1 Ligne Sélection

Libellé	Période	Etat
Examen laboratoire n°8052123817	Le 19/05/2008 à 07h00	Exterieur
Examen laboratoire n°8052123604	Le 16/05/2008 à 08h50	
Examen laboratoire n°8052123494	Le 15/05/2008 à 08h30	
Examen laboratoire n°8052123420	Le 14/05/2008 à 15h40	
<b>Hospitalisation:</b>		
Hébo: MED B HOSP, Rat: MED B HOSP, ME	Du 15/05/2008 au 15/05/2008	Présent
-> Données de biometrie	Le 16/05/2008 à 09h20	
-> douleur post pl		
-> Prescriptions		
Consultation: LMX Hospit, Rat: PRELEVE	Le 16/05/2008 à 08h50	Arrivé
U000 Lettre Clé seule	4 fois	
Hébo: URGENCES HOSP, Rat: URGENCES H	Du 14/05/2008 au 15/05/2008	Muté
Cr d'hospit_URG	Le 15/05/2008 à 09h40	
[S] D70 neutropénie SAI	Le 15/05/2008 à 08h20	
[S] R51 céphalée	Le 15/05/2008 à 08h20	
Mutation depuis l'un d'urgence ACCUEIL		

	- <b>Méningites</b>
<b>Chirurgicaux :</b>	-
<b>Transfusionnels</b>	-
<b>Familiaux :</b>	-
<b>TERRAIN :</b>	- <b>Tobac :</b> - <b>Alcool :</b> - <b>Autres :</b>
<b>ALLERGIE CONNUE :</b>	Non connue
<b>TRAITEMENT HABITUEL</b>	- ORELOX (J1) - OFLOCET
<b>présentation à l'admission A L'UPATOU :</b>	
<b>T° :</b> 37*1	<b>PA :</b> 138/102 <b>FC :</b> 77
Examen neurologique : Paires crâniennes OK Pas de déficit sensitivo-moteur ROT +/-	
Examen cutané : Pétéchies dorsales en rapport avec une po	
Conduite à tenir : Contrôle NFS ce matin : pr	
Echotest Hospitalisée en médecine (avis)	
<b>Orientation vers :</b>	
<b>Mode de départ :</b>	
<b>CONCLUSION :</b> Syndrome post PL "Méningite claire"	

Finalisation des résultats d'examen de laboratoires

Région Île-de-France

Libellé	Normal	01/11/2007	01/02/08	01/03/08	01/04/08	01/05/08	01/06/08	01/08/08
HT	110-130/60-80	105/65	105/65	105/65	105/65	105/65	105/65	105/65
Profil de glucose								
Profil de cholest	1,70-1,90	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70
Profil de triglyc	0,40-1,00	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40
Profil de lipop	1,00-1,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Profil de protéin	60-80	60	60	60	60	60	60	60
Profil de créatinin	0,60-1,20	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60
Profil de bilirubin	0,20-0,80	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20
Profil de transamin	0,10-0,40	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10
Profil de ferritin	50-200	50	50	50	50	50	50	50
Profil de vitamine D	20-40	20	20	20	20	20	20	20
Profil de vitamine B12	200-900	200	200	200	200	200	200	200
Profil de folate	3-20	3	3	3	3	3	3	3
Profil de cholestérol total	1,70-2,60	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70	1,70
Profil de cholestérol HDL	0,30-0,60	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol LDL	0,90-1,60	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90
Profil de cholestérol VLDL	0,10-0,20	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10
Profil de triglycérides	0,40-1,60	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40	0,40
Profil de cholestérol non-HDL	0,90-1,60	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90	0,90
Profil de cholestérol HDL2	0,15-0,30	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15
Profil de cholestérol HDL3	0,15-0,30	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15
Profil de cholestérol HDL2+3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3+HDL3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3+HDL3+HDL2+3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3+HDL3+HDL2+3+HDL3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3+HDL3+HDL2+3+HDL3+HDL2+3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30
Profil de cholestérol HDL2+3+VLDL+LDL+HDL+HDL2+3+HDL3+HDL2+3+HDL3+HDL2+3	0,30-0,45	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30

Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

## Numérisation de déclaration pharmacovigilance dans USV2

Numérisation de documents du dossier patient

Numérisation Image ?

HO SP - 11/01/2008 - MED

Divers

- OFLOXACINE P1/2
- OFLOXACINE P2/2
- OFLOXACINE P1/2

**DÉCLARATION D'EFFET INDÉSIRABLE SUSCEPTIBLE D'ÊTRE Dû À UN MÉDICAMENT OU PRODUIT**  
AUTOMÉDICATION

Prénom: [ ] Nom: [ ]

Sexe: [ ] Date de naissance: [ ]

Adresse: [ ]

Code postal: [ ] Ville: [ ]

Téléphone: [ ]

Profession: [ ]

Déclaration: [ ]

Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008



**Numérisation de documents du dossier patient**

Numérisation Image 2

BAR

- RDV - 25/04/2008 - Poste 16
- RDV - 28/02/2008 - HECG
- Examens complémentaires
- HOSP - 25/02/2008 - GASTRO-ENTÉROLO
- ALLERGIE HEPARINE SUSPICION
- ALLERGIE HEPARINE suspicion

**Antécédents et données vitales**

Recherche

Tous

Type de recherche :

Par libellé

Libellé :

Thésaurus :

Médicamenteuse

Rechercher

**Antécédents et données vitales**  Filtre : Allergies et intolérances

Code	Libellé	Degré	Relation	Commentaire	Depuis le	Par
	SUSPICION de TIH (thrombopénie induite à l'HEPARINE)	Suspecté		Cl les héparines (HBP...)	15/02/2008	CHARRUEY

**Allergies & Intolérances**

Libellé

SUSPICION de TIH (thrombopénie induite à l'HEPARINE)

Depuis le : 15/02/2008

Degré de certitude : Suspecté

Commentaire

Cl les héparines (HBPm et calciparine) / donner ORGARAN inj / notion de réaction allergique cutanée contrôlée anticorps anti P14 non conlusi (biologiste)

Orgaran délivré le 27/02/2008 et 03/03/2008

**Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008**

47

Sélection d'un séjour en délivrance nominative dans PHARMA

Le séjour a migré depuis USV2

Sélection d'un séjour

Tous les séjours Séjours en cours

Patient	Admission	Date d'entrée	Date sortie	UF E. Mac	UF Hab.	Chg	Médecin
1007 086816	08/04/2008	08/04/2008	08/04/2008	033	033C	(sans)	
1007 086750	08/04/2008	08/04/2008	08/04/2008	033	033B	(sans)	
1007 089640	07/04/2008	07/04/2008	07/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 087129	02/04/2008	02/04/2008	02/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 162005	02/04/2008	02/04/2008	02/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 089906	06/04/2008	06/04/2008	06/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 101766	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 089592	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	036	036B	(sans)	
1007 089810	03/04/2008	03/04/2008	03/04/2008	036	036E	(sans)	
1007 081364	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	036	036B	(sans)	
1007 087004	03/04/2008	03/04/2008	03/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 083096	06/04/2008	06/04/2008	06/04/2008	036	036B	(sans)	
1007 082962	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	032	032A	(sans)	
1007 083801	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	036	036B	(sans)	
1007 087099	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	032	032A	(sans)	
1007 087862	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	046	046C	(sans)	
1007 100902	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 100907	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	047	047PH	(sans)	
1007 100917	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	047	047PH	(sans)	
1007 101042	05/04/2008	05/04/2008	05/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 087900	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	036	036B	(sans)	
1007 087025	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 083727	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	032	032A	(sans)	
1007 082762	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	046	046C	(sans)	
1007 082848	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	042	042B	(sans)	
1007 082811	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	036	036C	(sans)	
1007 082869	04/04/2008	04/04/2008	04/04/2008	032	032B	(sans)	

48

**Contrôles**

**Surdosage**

**Surdosage détecté**

Produit	Surdosage
BI-PROFENID 150 MG, CPR	Dose maximale de 1 comprimé par prise dépassée !
BI-PROFENID 150 MG, CPR	Dose maximale de 2 comprimé par jour dépassée !

**TESTS CELLULE AMADEUS**

- Les interactions sont gérées par la base Claude Bernard
- ATTENTION : la notion d'allergie dans Crosway est portée par l'UCD, sans aucune extrapolation à la classe thérapeutique

EN COURS :

Groupe Informatisation :

Tests de sécurité ou ALERTES dans USV2

....

Hoppharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

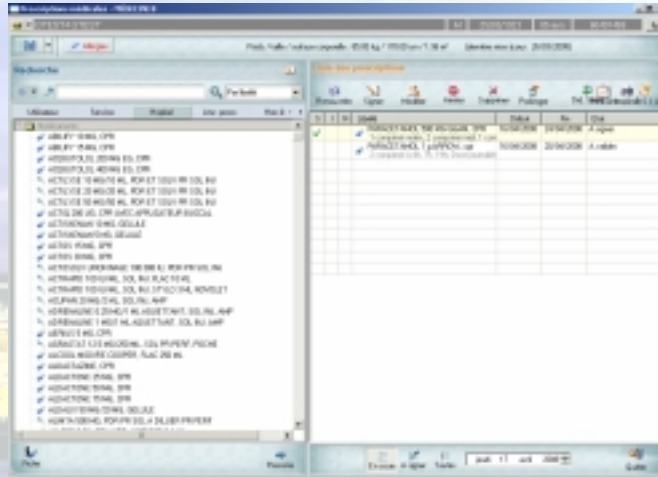
49

**Groupe projet informatisation prescription HIARP**  
Réunion du 16/04/08 : historique prescriptions (base école HIARP)

Hoppharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

50

## Groupe projet informatisation prescription HIARP Réunion du 16/04/08 : livret de USV2 (base école HIARP)



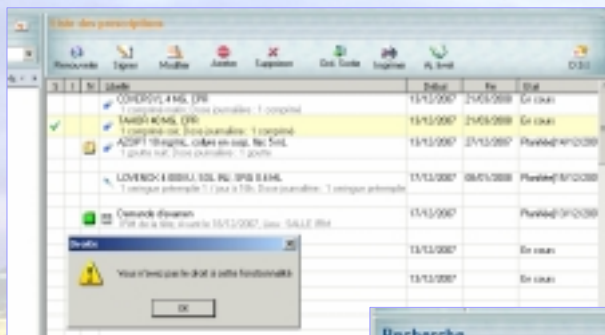
Pas de livret par classe ATC : le seul possible est un classement ordre alphabétique

Hopipharm Bordeaux – 21 au 23 mai 2008

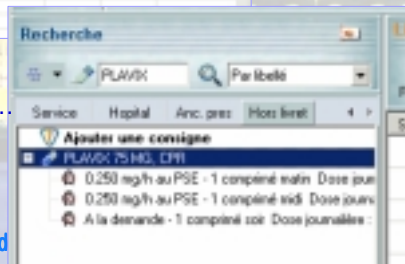
51

## Le livret service ou utilisateur

Il est prévu d'en régler les droits



La pollution du livret...



Hopipharm Bord

52

## Conclusions

- CROSWAY : une application mal adaptée à la prescription médicamenteuse
- Mais avantage majeur = intégration au reste du système et au dossier commun
- Utilisable avec des réserves et vigilance
  - Pousses-seringues
  - PCA, insuline
  - Non adapté à réa et soins intensifs



- WI-FI (environnement clavier souris et pas crayon) indispensable en particulier au démarrage
- Livret des médicaments : sa qualité est primordiale
- Vérifier au fur et à mesure les processus mis en œuvre et s'adosser à une cellule informatique experte (PB de flux etc.)
- Avoir une procédure centralisée pour Bugs et implantation de nouvelles versions

