

# Journée Régionale OMEDIT

à l'attention des établissements de santé de Guadeloupe,  
Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Mardi 2 décembre 2025



# Pharmacie clinique : une activité au bénéfice des patients

- **Les dernières actualités et recommandations**

**Marine DOUTREMEPUICH** – *Pharmacien* – OMEDIT NAGG



- **Le déploiement de la pharmacie clinique au sein d'un Centre Hospitalier**

**Mérim AYADI** – *Pharmacien* – Hôpitaux de Grand Cognac

**Michèle MEGNE WABO** – *Pharmacien, Présidente CME, Responsable secteur pharmacie clinique*  
Hôpitaux de Grand Cognac



# Activités de pharmacie clinique : définition

# Analyse pharmaceutique

## Définition et cadre réglementaire



Article R. 4235-48 du CSP

Article L5126-1 du CSP

## ACTE DE DISPENSATION

analyse pharmaceutique  
de l'ordonnance

Lien LAD

préparation éventuelle  
des doses à administrer

délivrance des  
médicaments

mise à disposition des informations  
et conseils nécessaires au bon  
usage du médicament

Vérification

- ✓ posologies
- ✓ doses
- ✓ durées
- ✓ mode / rythme administration
- ✓ absence de CI , IM, redondances



interventions pharmaceutiques (IP)  
le cas échéant



Analyse pharmaceutique peut s'inscrire dans la démarche d'Expertise Pharmaceutique Clinique (EPC)

# Pharmacie clinique

## Définitions

*Lexique de la Pharmacie  
Clinique SFPC 2021*

## PHARMACIE CLINIQUE

centrée sur le  
patient



optimisation  
thérapeutique  
**patient**  
aidant efficacité  
collaboration  
pharmaceutique  
soins équipe  
pertinence  
pharmacien  
sécurité  
parcours professionnels  
santé

Optimisation de la  
thérapeutique à  
chaque étape du  
parcours de soins



# Pharmacie clinique

## Mission Décret PUI



Décret n° 2019-489 du 21 mai 2019 relatif aux pharmacies à usage intérieur

« Art. R. 5126-10.-La pharmacie à usage intérieur peut assurer pour son propre compte ou dans le cadre de coopérations pour le compte d'autres pharmacies à usage intérieur tout ou partie des missions prévues aux 2° et 3° de l'article L. 5126-1  
Les actions de pharmacie clinique sont les suivantes : »

Expertise  
pharmaceutique  
clinique des  
prescriptions

Bilans de médication

Plans  
pharmaceutiques  
personnalisés

Entretiens  
pharmaceutiques et  
les autres actions  
d'éducation  
thérapeutique

# Pharmacie clinique

## Définition et cadre réglementaire



### Les processus de Pharmacie Clinique



Processus de  
pharmacie clinique

# Pharmacie clinique



Lexique de la Pharmacie  
Clinique SFPC 2021

## Définitions

### Expertise Pharmaceutique Clinique (EPC)

Démarche d'évaluation structurée par le pharmacien, de la situation médico-pharmaceutique du patient et de ses besoins en termes de produits de santé, au regard des paramètres cliniques, biologiques et du contexte du patient

Contribue à sécuriser et optimiser la prise en soins du patient

Fil conducteur d'un ensemble d'étapes et de productions de l'équipe pharmaceutique

Peut se conclure par un Avis Pharmaceutique

### Bilan de médication (BM)

Résultat notamment d'une CTM associée à une Expertise Pharmaceutique Clinique

Permet d'identifier les patients ou situations à risque nécessitant un Plan Pharmaceutique Personnalisé

### Plan pharmaceutique personnalisé (PPP)

Projet collaboratif de suivi thérapeutique individualisé incluant le patient et les professionnels de santé

Peut être proposé à l'issue du Bilan de Médication, pour certains patients

Vise à définir, mettre en œuvre et évaluer des actions ciblant l'efficacité, la tolérance, l'adhésion médicamenteuse, tout au long du parcours de soins

### Entretien pharmaceutique (EP)

Échange entre un /des patient(s) +/-aidant et un pharmacien (ou un membre habilité de son équipe pharmaceutique) permettant de recueillir des informations et de renforcer les messages de conseil, de prévention et d'éducation

Selon des objectifs prédéfinis et adaptés au patient

Dans le cadre d'une CTM, d'une évaluation et/ou d'un renforcement de l'adhésion thérapeutique et d'une action éducative ciblée

CR à intégrer au dossier médical du patient et transmis aux professionnels de santé associés

# Codification des activités de pharmacie clinique

UO Pharma V2 et Guide de codification des activités de pharmacie clinique

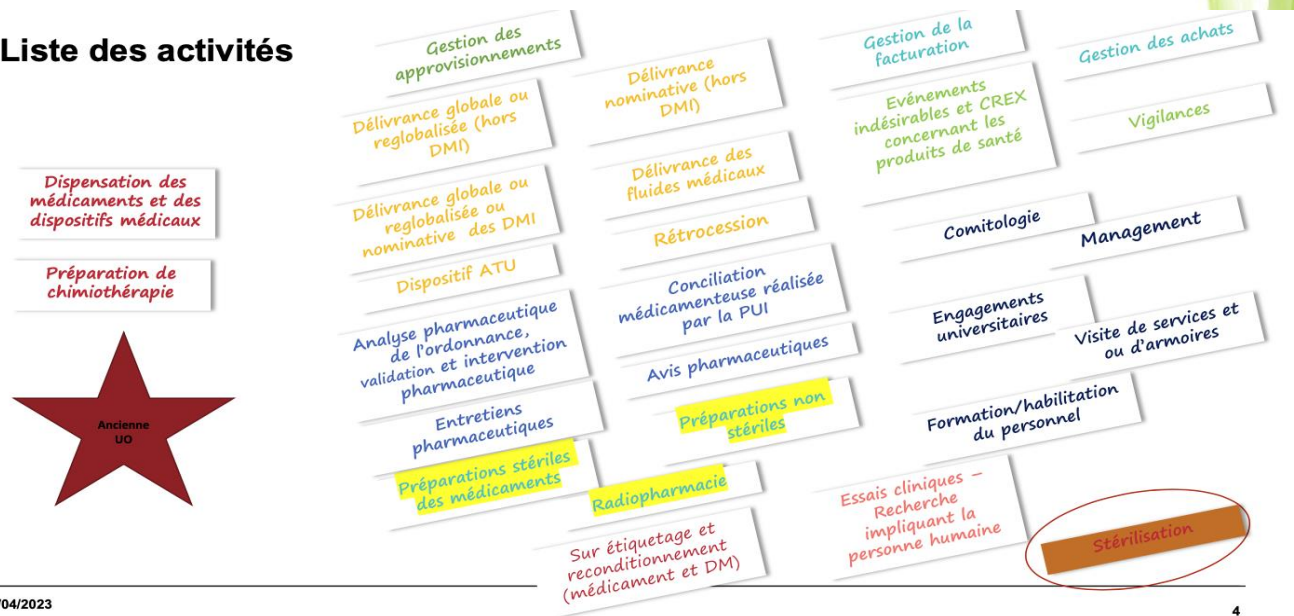
# Nouvelle UO Pharma

## Les unités d'œuvre (UO) / comptabilité analytique

repartir des charges indirectes en fonction de critères  
(volume d'heures utilisé, volume de chiffres d'affaires, nombre de salariés...)  
pour les imputer par la suite dans un calcul de coût de revient d'un bien ou d'un service

L'unité d'œuvre caractérise une activité dont il sera possible d'isoler les ressources (notamment RH)

### Liste des activités



14/04/2023

4

# Nouvelle UO Pharma



## Renforcer le dialogue de gestion

### Entre les acteurs

*pharmaciens, cadres soignants ou  
médico techniques, cadres  
administratifs et responsables de  
pôles, directeurs, contrôleurs de  
gestion*

- ✓ Objectiver l'allocation des ressources
- ✓ Ventiler la charge de travail/ les coûts de la PUI par pôle/service au prorata du nombre d'UO



## Appuyer le pilotage interne de la PUI

- ✓ Objectiver des évolutions d'activité et de charge de travail
- ✓ Répartir le travail à la PUI en prenant en compte la charge liée



## Faciliter le benchmark

- ✓ Comparer les fonctionnements internes et les charges associées



## Evaluer des projections d'organisation à une échelle territoriale

## Groupe de travail multi professionnels

### UO Pharma simplifiée

Composée de 63 données  
et correspondant à 97%  
des missions de la PUI

### UO Pharma détaillée

Composée des mêmes  
données que l'UO  
simplifiée mais avec une  
ventilation plus précise de  
l'activité pour 4 de ces  
données

L'UO détaillée se compose  
de 79 données au total

# Nouvelle UO Pharma V3



Outil de calcul UO Pharma en ligne sur le site de [l'ANAP](#) - 2024

</

Mise à jour - V3 vs V2 : pas de changement méthodologique, meilleure visibilité au calcul des 2 UO



Guides à consulter

Note d'informations sur la méthodologie utilisée pour définir l'UO Pharma

Notice d'utilisation pour guider le remplissage



## Définition d'une nouvelle unité d'œuvre pharmacie : l'UO Pharma - Version 3

**Contexte**

En 2019, dans le cadre d'un projet d'élaboration de solutions organisationnelles, un recensement des besoins a été réalisé auprès de 21 professionnels et acteurs de la pharmacie. Le bilan a révélé un besoin unique : valoriser les activités pharmaceutiques.

Une étude réalisée par l'ATIH en 2018 portant sur la pertinence et la fiabilité de plusieurs unités d'œuvre (UO) confirme que l'UO utilisée jusqu'à présent par la pharmacie n'était pas en adéquation avec l'activité. Un travail de valorisation apparaît donc utile afin de disposer d'une nouvelle unité d'œuvre, répondant aux besoins des acteurs du terrain (équipes pharmaceutiques, contrôleur de gestion, etc.) et permettant d'acquiescer et de quantifier l'ensemble des activités pharmaceutiques pour mieux gérer, structurer et prévoir.

À l'issue de « l'UO Sté » en stérilisation et de « l'UO Bio » en biologie, « l'UO Pharma » a été définie afin d'évaluer et de valoriser les activités pharmaceutiques à différents niveaux :

- Objectiver des évolutions d'activité et de charge de travail ;
- Visibiliser la charge de travail des équipes de la PUI par site au regard du nombre d'UO ;
- Réguler le travail à la PUI en prenant en compte la charge liée.

**Démarche**

Le projet a démarré en juin 2020 et a pris fin en février 2021 avec la sollicitation tout au long du projet d'un groupe de travail multi-professionnel et du COPIL pour validation et suivi des travaux.

**Un groupe de travail multi-professionnel :**

Afin de mener à bien ce projet, un groupe de travail multi-professionnel comprenant 26 participants volontaires a été constitué (liste des participants dans les remerciements en fin de document). Quatre journées de travail ont ainsi été planifiées tout au long du projet afin de construire la nouvelle unité d'œuvre « UO Pharma ».

**Un COPIL institutionnel :**

Chaque étape de l'avancée des travaux a été validée par un COPIL institutionnel (liste des personnes dans les remerciements en fin de document).



## Outil de calcul de l'UO Pharma Aide à l'utilisation - Version 3

**REMARQUES GENERALES :**

- Toutes les données en lien relatives à vos avec les différentes activités, en lien avec le décret PUI et au regard des RH dédiées, doivent être comptabilisées pour que le nombre d'UO total se calcule et soit représentatif (sauf activités hors périmètre mentionnées en fin de ce document).
- Faire attention à ne pas compter deux fois une donnée (exemples : la délivrance nominative des produits en essais cliniques est à comptabiliser dans l'activité "Essais cliniques" et non dans l'activité "Délivrance nominative". La dispensation des préparations n'est pas à comptabiliser sur un item de "Dispensation", car l'activité finit déjà sur l'item "Nombre de préparations").
- Les activités complémentaires (pharmacie clinique, approvisionnement, encadrement d'internes...) en lien avec la production (pharmaco-technique, radiopharmacie, stérilisation...) doivent être comptabilisées dans l'activité dédiée si et seulement si les RH sont associées aux effectifs de la PUI. Pour exemple, si un pharmacien est à temps plein sur la stérilisation et est compté dans l'UO Sté à 1 ETP, il ne peut pas comptabiliser d'activités dans l'UO Pharma.

Pour faciliter l'utilisation de l'aide, chacune de ses entrées correspond à un point de l'outil, dont il reprend la même numérotation.

**CHANGEMENT Outil UO Pharma V3 :**

Les modifications apportées à l'outil sont :

- L'UO simplifiée et l'UO détaillée sont désormais calculées sur 2 colonnes distinctes.
- Ainsi, l'UO simplifiée est calculée pour tous.
- La somme des lignes devient égale au total pour chaque UO, dans chacune des colonnes.
- La colonne « Somme des UO détaillées » a été rajoutée pour calculer la somme des valeurs saisies sur les lignes détaillées de façon à calculer l'UO simplifiée.
- L'UO simplifiée est calculée lorsque l'établissement choisit au minimum une « Option simplifiée » (les autres items pouvant être en « Non concerné »).

## INDICATEURS DE PHARMACIE CLINIQUE

### ANALYSE PHARMACEUTIQUE DE L'ORDONNANCE, VALIDATION ET INTERVENTION PHARMACEUTIQUE

Nombre de prescriptions  
analysées

Nombre d'interventions  
pharmaceutiques  
réalisées

### CONCILIATION MEDICAMENTEUSE REALISEE PAR LA PUI

Nombre de patients  
conciliés à l'admission

Nombre de patients  
conciliés à la sortie ou  
lors d'un transfert

### ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES

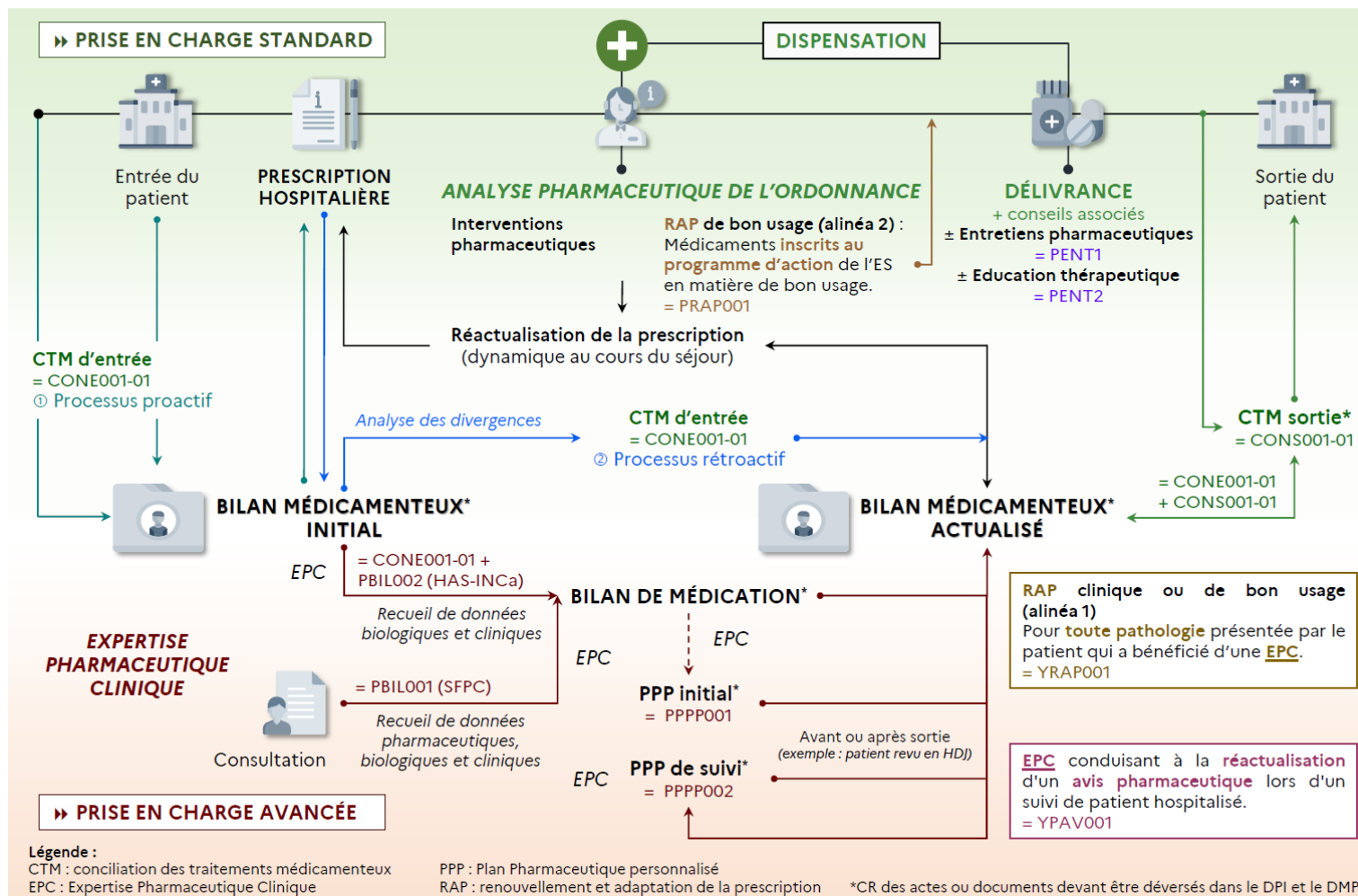
Nombre d'entretiens  
pharmaceutiques, hors  
ETP

Nombre de séances  
d'ETP

### AVIS PHARMACEUTIQUES

Nombre d'avis  
pharmaceutiques

# Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



Guide de  
codification et  
valorisation des  
activités de  
pharmacie  
clinique – SFPC  
OMEDIT PACA –  
Corse Mars 2023

# Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse

Analyse pharmaceutique des ordonnances et interventions pharmaceutiques (Référentiel Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique SFPC)				
Nomenclature des activités	Activités	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
Non concerné (inclus dans l'acte de dispensation)	Analyse pharmaceutique d'une ordonnance médicale : correspond à l'ordonnance complète dans le cadre d'un séjour hospitalier dont toutes les lignes de prescription initiales et modifiées ont été analysées et validées par le pharmacien - Données issues du LAP/LAD ou LAD hospitalier	indicateur n°15	6,8	Sous-indicateur informatif 1 : Taux de lignes de prescription validées par le pharmacien (Nombre de lignes validées par le pharmacien / Nombre total de lignes de prescription) - Données issues du LAP/LAD ou LAD hospitalier
Non concerné (inclus dans l'acte de dispensation)	Réalisation d'une intervention pharmaceutique lors de l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance, hors interventions réalisées dans le cadre d'un bilan de médication ou d'un plan pharmaceutique personnalisé - Données issues du LAP/LAD ou LAD hospitalier	indicateur n°16	9,4	Non concerné

Conciliation médicamenteuse d'entrée (Référentiel HAS)				
Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
<b>CONE001-01</b>	<b>Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie</b>			
	Réalisation du bilan médicamenteux (recueil, entretien patient, synthèse des informations) par la pharmacie	indicateur n°17	111,9	Non concerné
	Validation et partage du bilan médicamenteux par un pharmacien ou interne en pharmacie			
	Exploitation du bilan médicamenteux (divergence) par un médecin ou interne en médecine			
<b>CONE001-02</b>	<b>Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par l'équipe médicale</b>			
	Réalisation du bilan médicamenteux (recueil, entretien patient, synthèse des informations) par l'équipe médicale	Non concerné		
	Validation et partage du bilan médicamenteux par un médecin ou interne en médecine			
	Exploitation du bilan médicamenteux (divergence) par un médecin ou interne en médecine			

Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie (Référentiel HAS)				
Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
<b>CONS001-01</b>	<b>Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie</b>			
	Réalisation d'une fiche de conciliation de sortie ou de transfert par la pharmacie	indicateur n°18	180,5	Non concerné
	Validation et transmission de la fiche de conciliation de sortie ou de transfert par un pharmacien ou interne en pharmacie			
	Réalisation d'une fiche d'information au patient (bilan médicamenteux de sortie) et d'un entretien de conciliation de sortie par un pharmacien ou interne en pharmacie			
<b>CONS001-02</b>	<b>Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par l'équipe médicale</b>			
	Réalisation d'une fiche de conciliation de sortie ou de transfert par le service clinique	Non concerné		
	Validation et transmission de la fiche de conciliation de sortie ou de transfert par un médecin ou interne en médecine			
	Réalisation d'une fiche d'information au patient (bilan médicamenteux de sortie) et d'un entretien de conciliation de sortie réalisé par un médecin ou interne en médecine			

## Bilan de médication (Référentiel Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique-SFPC)

Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PBIL001	Bilan de médication dans le parcours de santé du patient			Sous-indicateur informatif 2
	<i>Entretien pharmaceutique de recueil de données</i>	indicateur n°19	373,5	
	<i>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un bilan de médication</i>	indicateur n°21		
	<i>Entretien pharmaceutique de restitution de l'avis pharmaceutique au patient dans le cadre d'un bilan de médication</i>	indicateur n°19		

## Bilan de médication suite à une conciliation (Référentiel Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique-SFPC)

Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PBIL002	Bilan de médication faisant suite à une conciliation des traitements médicamenteux			Sous-indicateur informatif 2
	<i>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un bilan de médication</i>	indicateur n°21	198,6	
	<i>Entretien pharmaceutique de restitution de l'avis pharmaceutique au patient dans le cadre d'un bilan de médication</i>	indicateur n°19		

# Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



Plan Pharmaceutique Personnalisé initial (Référentiel Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique-SFPC)				
Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PPPP001	Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient			Sous-indicateur informatif 3
	Entretien pharmaceutique de définition d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé	indicateur n°19	373,5	
	Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé	indicateur n°21		
	Entretien pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé	indicateur n°19		

Plan Pharmaceutique Personnalisé de suivi (Référentiel Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique-SFPC)				
Nomenclature	Procédure / actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PPPP002	Plan Pharmaceutique Personnalisé de suivi dans le parcours de santé du patient			Sous-indicateur informatif 3
	Entretien pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé	indicateur n°19	198,6	
	Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé	indicateur n°21		

Nomenclature	Activités complémentaires	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
YRAP001	Renouvellement et/ou adaptation de la prescription par le pharmacien suite à une activité de pharmacie clinique définie à l'article R. 5126-10 du CSP	indicateur n°16	9,4	A déclarer à l'OMÉDIT dans le cadre du plan d'actions
YPAV001	Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé	indicateur n°21	23,7	Non concerné

Entretiens pharmaceutiques hors éducation thérapeutique du patient				
Nomenclature	Actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
<b>PENT1</b>	<b>Entretien pharmaceutique hors éducation thérapeutique du patient</b>			
<b>PENT11</b>	<b>Entretien pharmaceutique individuel</b>			
PENT111	Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
PENT112	Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
PENT113	Entretien pharmaceutique individuel thérapies complémentaires non médicamenteuses (ex : phytothérapie, aromathérapie, compléments alimentaires etc.)	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
PENT114	Entretien pharmaceutique individuel auto-médication	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
PENT115	Entretien pharmaceutique individuel psycho-éducatif	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
PENT116	Entretien pharmaceutique individuel autre	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4
<b>PENT12</b>	<b>Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation de l'éligibilité au PAAM (Patient en auto-administration des médicaments)</b>			
PENT120	Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences et de l'autonomie médicamenteuse du patient	indicateur n°19	174,9	Sous-indicateur informatif 4

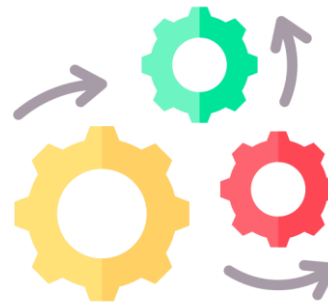
Entretiens pharmaceutiques dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient (ETP)				
Nomenclature	Actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
<b>PENT2</b>	<b>Entretien pharmaceutique dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient</b>			
<b>PENT21</b>	<b>Entretien pharmaceutique individuel</b>			
PENT211	Entretien pharmaceutique individuel d'élaboration d'un diagnostic éducatif/bilan éducatif partagé	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT212	Entretien pharmaceutique individuel de définition d'un programme personnalisé	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT213	Entretien pharmaceutique individuel de mise en œuvre d'une séance d'ETP	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT214	Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences acquises	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
<b>PENT22</b>	<b>Entretien pharmaceutique collectif</b>			
PENT221	Entretien pharmaceutique collectif de mise en œuvre d'une séance d'ETP	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT222	Entretien pharmaceutique collectif d'évaluation des compétences acquises	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4

Autres actes de pharmacie clinique				
Nomenclature	Actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PVAC001	Prescription et administration d'un vaccin par un pharmacien	A venir		Non concerné
PRAP001	Renouvellement et/ou adaptation de la prescription par le pharmacien dans le cadre d'un programme d'actions de l'établissement	indicateur n°16	9,4	A déclarer à l'OMÉDIT dans le cadre du plan d'actions

# Codification des activités de pharmacie clinique

Mise en place en pratique

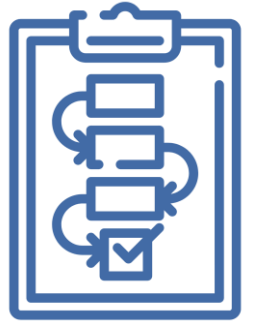
Intégration codes dans le logiciel de codage  
*Lien pharmacie/DIM*



Ouverture de droits aux pharmaciens

Formation

Codage des actes selon les activités identifiées et réalisées



**Procédure**

# Codification des activités de pharmacie clinique

Etat des lieux national

Source enquête nationale OMEDIT/SFPC – enquête de faisabilité : généralisation de la codification des activités de pharmacie clinique

# Codification des activités de pharmacie clinique



Retour sur l'enquête nationale OMEDIT/SFPC : généralisation de la codification des activités de pharmacie clinique

291

ES Répondants à l'enquête nationale



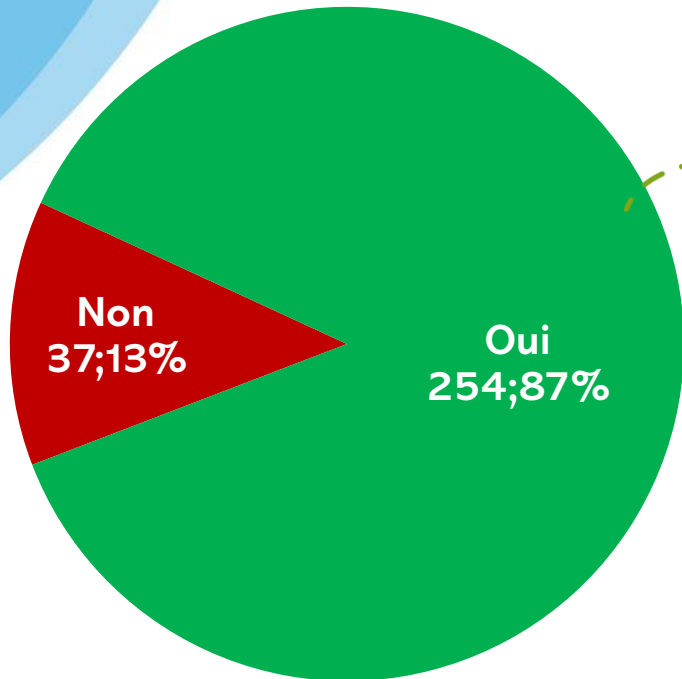
1

ES en Guadeloupe



# Retour enquête nationale

Activités de pharmacie clinique assurées au sein des ES



92% réalisent la CTM

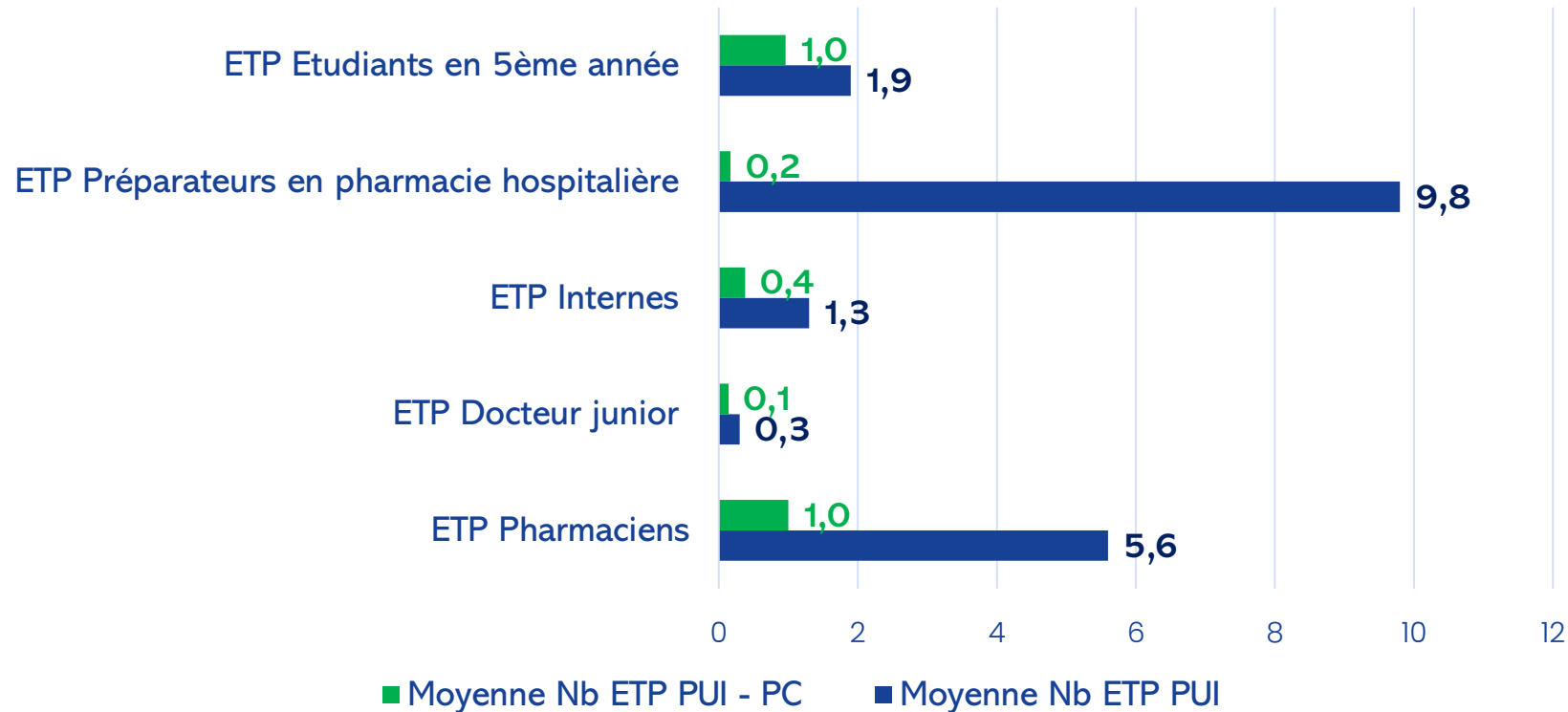
60% des bilans de médication (BM)

60% des entretiens pharmaceutiques (EP)

25% un suivi dans le cadre d'un plan pharmaceutique personnalisé (PPP)

# Retour enquête nationale

Effectifs dédiés à la pharmacie clinique par profil



# Retour enquête nationale

## Traçabilité des actions de pharmacie clinique



La **quasi-totalité**  
**(95% - 242/254)**  
des ES réalisant  
des actions de  
pharmacie clinique  
**tracent** leurs activités

**45%**  
peuvent **quantifier** leur  
activité de manière  
automatisée

**30,7%**  
peuvent **caractériser**  
leur activité de manière  
automatisée

# Retour enquête nationale

Dépôt des CR des actions de pharmacie clinique dans le DPI / DMP



**82,3%**

des ES qui réalisent des activités de pharmacie clinique, déposent leur CR de pharmacie clinique dans le DPI

**21,1%**

sont déversés dans le DMP

Transmission des CR par messagerie sécurisée au pharmacien d'officine



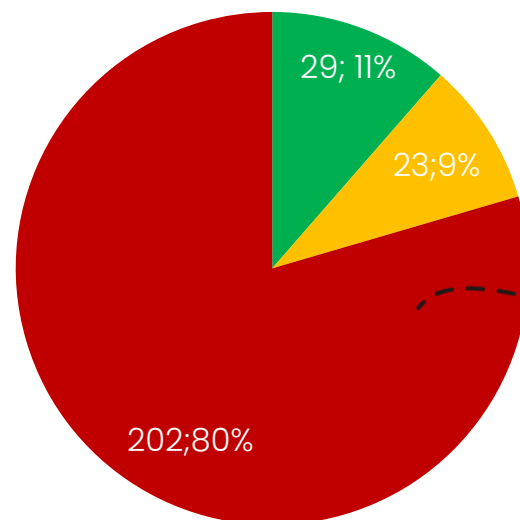
**99 ES**, soit **39,0%** des ES qui réalisent des activités de pharmacie clinique, transmettent leur CR aux professionnels d'aval **par messagerie sécurisée**

# Retour enquête nationale

## Mise en place de la codification au sein des établissements



29 soit 11% des ES  
ont mis place une  
codification des  
activités de  
pharmacie clinique



■ OUI ■ EN COURS ■ NON

85,6% (173/202)  
souhaitent le faire



sur les 254 établissements réalisant des activités de pharmacie clinique,  
**240 (94,5%)**  
sont favorables à la codification des activités de pharmacie clinique

# Systeme d'information pour les activités de pharmacie clinique

# Apport du numérique

## Logiciels d'aide à la pharmacie clinique

permet



d'aider les pharmaciens hospitaliers dans la réalisation des actions de pharmacie clinique

*mentionnées à l'article R5126-10 du code de la santé publique*

et notamment la réalisation :  
des **bilans de médication**,  
des **plans pharmaceutiques personnalisés**  
des **entretiens pharmaceutiques**








Peut également



inclure des fonctionnalités de **conciliation des traitements médicamenteux (entrée/sortie/transfert)**

permettre la **priorisation de l'analyse pharmaceutique et de la conciliation**

# Logiciels d'aide à la pharmacie clinique

Logiciels Modules /	Bimedoc 	HospiVille (MaPUI LABS) 	Pharmaclass (Keenturtle) 	Pharm IA 	Posos 	Synapse 	Vidal Sentinel 
Priorisation	✓		✓	✓			✓
Analyse pharmaceutique	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Conciliation	✓	✓	✓		✗	✗	
Entretiens pharmaceutiques	✓						
Lien Ville/Hôpital	✓	✓			✓		

# Exemple module conciliation médicamenteuse

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Recherche des patients : interface avec le DPI (DxCare)

Portail du CHU | Bimedoc

https://app.bimedoc.com/interface/patients

Agenda Patients Conciliation Emails H-Detect Documents Médicaments Tâches Réglages

Mes patients Patients à mettre à jour

Recherche par IEP UFH UFM Statut du séjour Sexe Age

Filtres enregistrés

NOM	PRÉNOM	NOM DE NAISSANCE	IEP	DATE DE NAISSANCE	IEP	UFH	UFM	ACTIONS
Chubx-test	Hemato Six	Chubx-test	0124589707	13 août 1986 (39 ans)	24030853505	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
Chubx-test	Hemato Deux	Chubx-test	0124589700	28 août 1980 (45 ans)	24030853460	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
Chubx-test	Hemato Trois	Chubx-test	0124589702	18 juin 1953 (72 ans)	24030853471	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
Chubx-test	Hemato Cinq	Chubx-test	0124589708	19 déc. 1958 (66 ans)	24030853513	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
Chubx-test	Hemato Un	Chubx-test	0124581554	06 août 2000 (25 ans)	24030853417	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
Chubx-test	Hemato Quatre	Chubx-test	0124589703	28 nov. 1972 (52 ans)	25060643833	HL SI CARD ADULTE 1E-1431	HL SI CARD ADULTE 1E-1431	Actions

Accès au dossier patient

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## 3 étapes : Bilan Médicamenteux / CME / CMS

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The top navigation bar includes links for Agenda, Patients, Conciliation, Emails, H-Detect, Documents, Médicaments, and Tâches. The patient profile for 'Df Chubx Chubx' is shown, with IPP: 01234111811 14 juin 1985 (40 ans). The interface is divided into a left sidebar with a menu (Nouveau, Historique du patient, Conciliation, Bilan partagé de médication, Entretiens anticoagulants, Plan de prise, Documents, Équipe de soins) and a main content area. The main content area shows the 'Conciliation du 02 sept. 2025' section. It includes a 'Nouvelles conciliations' section with details like 'Numéro de séjour : 25030088602', 'Date entrée : 20 janv. 2025', and 'Motif d'hospitalisation : Motif hospi 1'. Below this, there are three sections: 'Bilan médicamenteux', 'Conciliation médicamenteuse d'entrée', and 'Conciliation médicamenteuse de sortie'. A blue button labeled 'Réaliser le bilan médicamenteux' is visible next to the 'Bilan médicamenteux' section. Green arrows point to the 'Bilan médicamenteux', 'Conciliation médicamenteuse d'entrée', and 'Conciliation médicamenteuse de sortie' sections, indicating the three steps of the process. The bottom left corner shows a timer at 06:01.

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

Communication avec les professionnels de ville : demander une ordonnance à un confrère

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The top navigation bar includes the URL <https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b71f8-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbc55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=false>, the user name 'Df Chubx Chubx', and a 'Sauver et quitter' button. The main content area is divided into two sections: 'Données biologiques' and 'Bilan médicamenteux'. The 'Données biologiques' section shows two entries: 'Potassium 4.5 mmol/L le 01 sept. 2025' and 'Dfg (Ckd-epi) 35 mL/min/1.73m² le 01 sept. 2025', each with edit and delete icons. The 'Bilan médicamenteux' section features a 'Comment ça marche ?' button, a 'Vue simplifiée' note, and a list of medications. A dropdown menu is open over the 'Autres actions' button, showing options: 'Importer une ordonnance' and 'Demander une ordonnance à un confrère' (which is highlighted with a green mouse cursor). The medication list includes: 'Clopidogrel 75 mg comprimé', 'Furosémide 40 mg comprimé', 'Ramipril 2,5 mg comprimé', and 'Pravastatine sodique 20 mg comprimé', each with its posology, frequency, and route of administration, and edit/delete icons. A 'PDF' button is visible on the right sidebar.

RECUEIL D'INFORMATIONS | Df Chubx Chubx | Sauver et quitter

**Données biologiques** | Actualiser les biologies | Ajouter une nouvelle biologie

Potassium  
4.5 mmol/L le 01 sept. 2025

Dfg (Ckd-epi)  
35 mL/min/1.73m² le 01 sept. 2025

Biologies archivées

**Bilan médicamenteux** | Tableau | Autres actions

Comment ça marche ?

Vue simplifiée  
Retrouvez ci-dessous les traitements issus de la colonne "Bilan médicamenteux" de la vue détaillée

**Clopidogrel 75 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Midi  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale

**Furosémide 40 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale

**Ramipril 2,5 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale

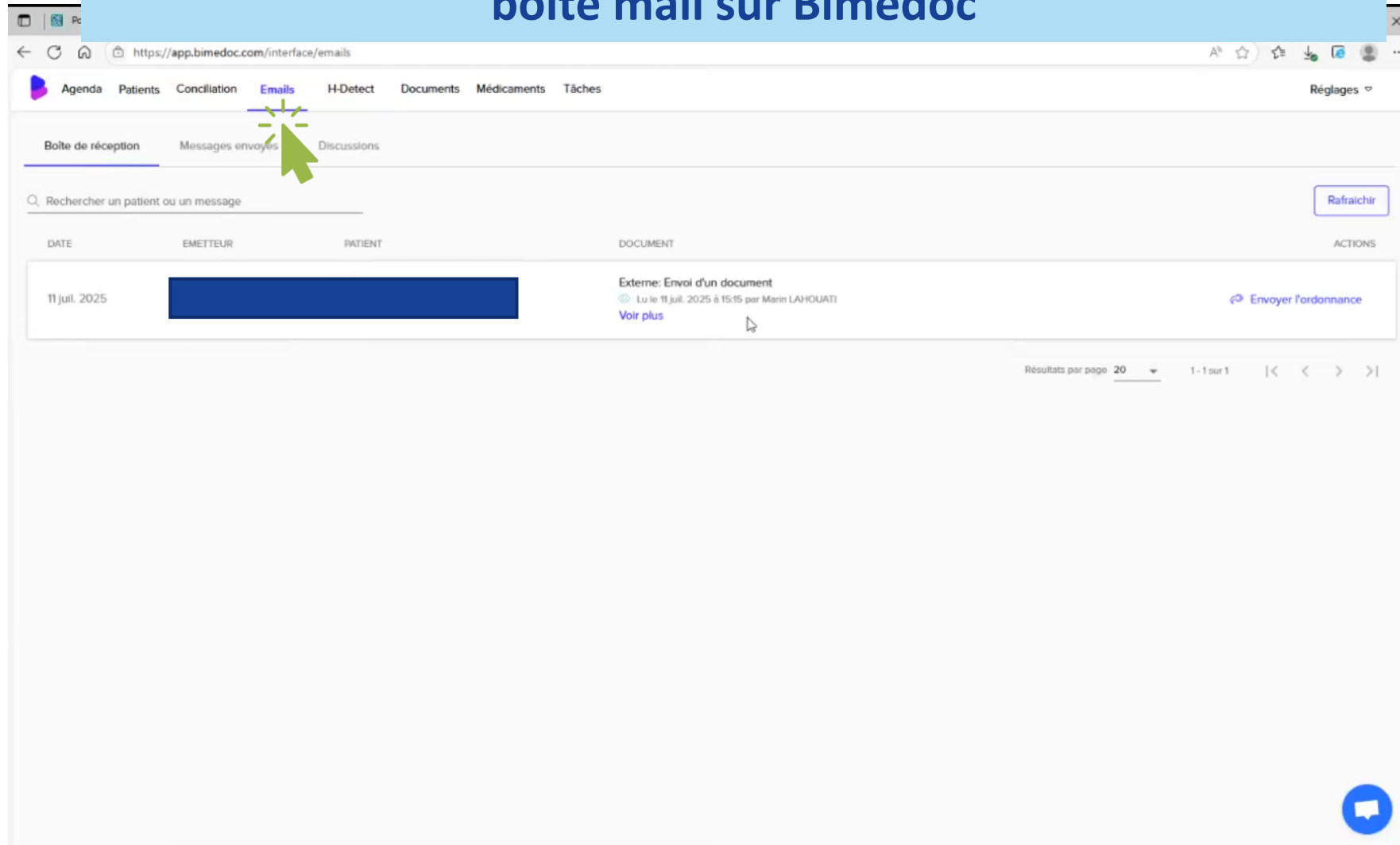
**Pravastatine sodique 20 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Soir

Importer une ordonnance  
Demander une ordonnance à un confrère

PDF

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

## Communication avec les professionnels de ville : boîte mail sur Bimedoc



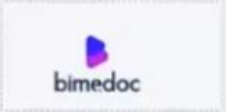
# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Bilan Médicamenteux : import des ordonnances scannées

Portail du CHU  
https://app.bimedoc

MÉDICAMENTS DE L'ORDONNANCE

Quitter




**Dr Jean-charles Dupont**  
Médecin généraliste  
114 boulevard tonnellé  
14150 Ouistreham

Nom de naissance : Guillon  
Nom de famille : Guillon  
Prénom : Jacqueline  
Date de naissance : 12/04/1939

Ordonnance du 23/02/2025

- CLOPIDOGREL 75 mg cp 1 le midi
- FUROSEMIDE 40 mg cp 1 le matin
- RAMIPRIL 2,5 mg cp 1 le matin
- PRAVASTATINE SODIQUE 20 mg cp 1 le soir
- LANSOPRAZOLE 15 mg gél (gél gastrorésis) 1 le matin
- CODEINE PHOSPHATE 30 mg + PARACETAMOL 500 mg cp 1 matin, 1 midi, 1 soir
- FLUOXETINE 20 mg 2 le matin
- ALPRAZOLAM 0,5 mg 1 le soir
- AQUADROP : 1 goutte matin, midi et soir dans chaque œil
- COLECALCIFEROL 50 000 iu/2 ml (ZYMAD), sol buv, amp : 1 ampoule par mois
- INSULINE GLARGINE 100 u/ml (LANTUS), sol inj, style 3 ml (SOLOSTAR) : 15 ui le soir

Dr Dupont



### Analyse de l'ordonnance - 10 médicaments détectés

La reconnaissance d'ordonnance a extrait les éléments suivants. Merci de vérifier que l'extraction a été correctement effectuée, si besoin vous pouvez corriger les médicaments.

- Clopidogrel 75mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Midi  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Furosémide 40mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Ramipril 2,5mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Pravastatine sodique 20mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Soir  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Lansoprazole 15mg gélule**  
Posologie : 1 gél Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Paracétamol 500mg + codéine phosphate 30mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin, 1 cpr Midi, 1 cpr Soir  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

## Bilan Médicamenteux : rapidité et sécurité avec les glissés-déposés

The screenshot displays the 'Bilan Médicamenteux' (Medication Review) interface within the 'Portail du CHU'. The interface is organized into a grid of medication orders, each with a status icon (green, orange, or red) and a 'Bilan médicamenteux' button. The medications listed are:

- Clopidogrel 75 mg comprimé (ORAL)
- Furosémide 40 mg comprimé (ORAL)
- Ramipril 2,5 mg comprimé (ORAL)
- Pravastatine sodique 20 mg comprimé (ORAL)
- Lansoprazole 15 mg gélule (ORAL)

Each medication entry includes a dosage box (e.g., '1' for Clopidogrel), a frequency dropdown (e.g., 'Midi'), and a 'Pas de commentaire' (No comment) field. The interface also features a 'Menu' button and a 'Fermer' (Close) button in the top right corner. A 'PDF' button is visible on the right side of the grid.

## Bilan Médicamenteux : analyse automatique des divergences

# Bilan Médicamenteux : analyse automatique des divergences

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Bilan Médicamenteux : assistant d'analyse pharmaceutique (Bimedoc Expert)

The screenshot displays the Bimedoc Expert interface for a patient named Df Chubx, born on June 14, 1985. The interface is divided into a left sidebar for patient information and a main area for medication analysis.

**Patient Information (Left Sidebar):**

- Informations du patient:** Age: 40 an(s), Poids: 49 kg, Taille: 160 cm, IMC: 19.1.
- Pathologies du patient (4):** Bronchopneumopathie chronique obstructive, Hypertension artérielle, Diabète de type II.
- Biologies du patient (2):** Potassium: 4.5 mmol/L, Dfg (Ckd-epi): 35 mL/min/1.73m².

**Medication Analysis (Main Area):**

The top navigation bar includes: ASSISTANT D'ANALYSE PHARMACEUTIQUE | Df Chubx Chubx | Réglages | Quitter.

The main area shows a list of treatments and their interactions:

- Traitements:** Fluoxétine 20 mg gélule, Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé.
- Interactions médicamenteuses (11):**
  - Association Déconseillée:** Fluoxétine 20 mg gélule + Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé. Source: Thésaurus Ansm - Bimedoc. Details: IP.
  - Drug-drug interaction:** Fluoxétine 20 mg gélule + Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé. Source: Ddi Predictor - Bimedoc. Details: IP.
- Inappropriés:** Fluoxétine 20 mg gélule, Clopidogrel 75 mg comprimé.
- Omis:** Fluoxétine 20 mg gélule, Clopidogrel 75 mg comprimé.
- QT risk (1):** Fluoxétine 20 mg gélule.
- Déficit en G6PD:** Fluoxétine 20 mg gélule.
- Charge Anticholinergique (2):** Fluoxétine 20 mg gélule, Clopidogrel 75 mg comprimé.

The bottom of the interface shows a chat icon and a timestamp of 10:09.

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Bilan Médicamenteux : entretien / adhésion (questionnaire de Girerd)

Portail du CHU  
https://ap

Niveau de contrainte :  
association déconseillée

Conduite à tenir :  
Pas de conduite à tenir référencée

Origine : Bilan médicamenteux

**Observance** [Comment fonctionne l'observance selon l'échelle de Girerd ?](#)

De 0 à 6, combien qualifieriez-vous l'observance du patient (selon l'échelle de Girerd) ? Score : ??/6 -

Bonne observance 0 1 2 3 4 5 6 Mauvaise observance

**Questionnaire de Girerd**

Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ?

Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicament ?

Vous est-il arrivé de prendre votre traitement en retard par rapport à l'heure habituelle ?

Vous est-il arrivé d'oublier de prendre votre traitement parce que votre mémoire vous fait défaut ?

Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?

Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?

**Commentaire**

Ajouter un commentaire

PDF

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

**Bilan Médicamenteux :**  
document pdf de synthèse signé et envoyé au DPI

Aperçu avant génération des fichiers

Liste des documents à générer :

- Synthèse du Bilan Médicamenteux - Recueil ✓ Inclus
- Synthèse du Bilan Médicamenteux - Traitements ✓ Inclus

**Synthèse du Bilan Médicamenteux - Recueil** ✓ Inclus

☒ Générer ce document

☐ Afficher les antécédents

☐ Afficher les interventions pharmaceutiques

**Observation**

bla bla bla

**Rédacteur du Bilan**

Rechercher un collaborateur

**Kevin GILBERT**  
Pharmacien hospitalier

**Synthèse du Bilan Médicamenteux - Traitements** ✓ Inclus

**Générer** **Annuler**

**Contenu du document de synthèse :**

- 2 doses, si besoin - Tous les jours - Voie inhalée
- Spiriva respirant 2,5mg/dose cap
- 2 bouffée Matin - Tous les jours - Voie inhalée
- Seretide diskus 500/50mg pdr bdd
- 1 inhal Matin, 1 inhal Soir - Tous les jours - Voie inhalée
- AUTRES**
- Aquadrop collyre
- 1 gte Matin, 1 gte Mid, 1 gte Soir - Tous les jours - Voie ophtalmique
- MEDICAMENTS DU DIABETE**
- Lantus 100unit/ml sol inj cart 3ml
- 15 iu Soir - Tous les jours - Voie sous-cutanée
- VITAMINES**
- Colécalciférol 50000 ui/2 ml solution buvable
- 1 amp Matin - 1 jour sur 30 - Voie orale
- PSYCHOLEPTIQUES**
- Alprazolam 0,50 mg comprimé
- 1 cpr Soir, si besoin - Tous les jours - Voie orale
- PSYCHONAULEPTIQUES**
- Fluoxétine 20 mg gélule
- 2 gél Matin - Tous les jours - Voie orale
- ANALGESIQUES**
- Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé
- 1 cpr Matin, 1 cpr Mid, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale
- MEDICAMENTS POUR LES TROUBLES DE L'ACIDITE**
- Lansoprazole 15 mg gélule
- 1 gél Soir - Tous les jours - Voie orale
- AGENTS MODIFIANT LIPIDES**
- Prevastatine sodique 20 mg comprimé
- 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale
- MEDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTEME REINNE-ANGIOTENSINE**
- Ramsipril 2,5 mg comprimé
- 1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation d'entrée : import de l'ordonnance médicale à l'admission depuis le DPI

CONCILIATION D'ENTRÉE | Df Chubx Chubx

Aide Menu Fermer

Bilan médicamenteux	OMA	Statuts	Commentaires	Prescription corrigée
<div>...</div> <div>Clopidogrel 75 mg comprimé</div> <div>1 cpr Midi</div> <div>▼</div>		<div>+</div> <div>⌵ Ajouter des traitements</div> <div>⌵ Analyse pharmaceutique</div> <div>✓ Vider la colonne</div> <div>⌵ Traitement unique</div> <div>⌵ Copier une colonne</div> <div>⌵ Importer une ordonnance</div> <div>⌵ Importer depuis le DPI</div> <div>⌵ Aide</div>		
<div>...</div> <div>Furosémide 40 mg comprimé</div> <div>1 cpr Matin</div> <div>▼</div>		→ Continuer		
<div>...</div> <div>Ramipril 2,5 mg comprimé</div> <div>1 cpr Matin</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Pravastatine sodique 20 mg comprimé</div> <div>1 cpr Soir</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Lansoprazole 15 mg gélule</div> <div>1 gel Soir</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Paracétamol 500 mg + codéine phosph...</div> <div>1 cpr Matin, 1 cpr Midi, 1 cpr Soir</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Fluoxétine 20 mg gélule</div> <div>2 gel Matin</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Alprazolam 0,50 mg comprimé</div> <div>1 cpr Soir, si besoin</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Colécalciférol 50000 ui/2 ml solution b...</div> <div>1 amp Matin</div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	
<div>...</div> <div>Lantus 100u/ml sol inj cart 3ml</div> <div></div> <div>▼</div>		→ Continuer	⊙ Autre statut	

PDF

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation d'entrée : alignement automatique des médicaments et analyse automatique des divergences

Bilan médicamenteux	OMA	Statuts	Commentaires	Prescription corrigée
Clopidogrel 75 mg comprimé 1 cpr Midi	Clopidogrel arw 75mg cpr 1 cpr Midi	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Furosémide 40 mg comprimé 1 cpr Matin	Furosemide arw 20mg cpr 1 cpr Matin	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Ramipril 2,5 mg comprimé 1 cpr Matin	Ramipril via 2,5mg cpr 2 cpr Matin	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Pravastatine sodique 20 mg comprimé 1 cpr Soir	Pravastatine arw 10mg cpr 2 cpr Soir	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Lansoprazole 15 mg gélule 1 gel Soir	Lansoprazole via 15mg cpr orodisp 1 cpr Soir	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Paracétamol 500 mg + codéine phosph... 1 cpr Matin, 1 cpr Midi, 1 cpr Soir		→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Fluoxétine 20 mg gélule 2 gel Matin	Fluoxetine arw 20mg cpr disp 2 cpr Matin	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Alprazolam 0,50 mg comprimé 1 cpr Soir, si besoin		→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Colécalciférol 50000 ui/2 ml solution b... 1 amp Matin	Zymad 50000ui sol buv amp 2ml 1 amp Matin	→ Continuer    ⓪ Autre statut	Commentaire	
Lantus 100u/ml sol inj cart 3ml	Abasaglar kpen 100u/ml sol		Commentaire	

Import automatique des traitements réalisé avec succès. [Fermer](#)

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

Conciliation d'entrée : qualification des divergences par l'utilisateur et réalisation de la prescription corrigée par glissés-déposés

The screenshot displays a medication reconciliation interface. On the left, a list of medications is shown in a grid. Each entry includes the medication name, dosage, and form, along with a status indicator (e.g., 'ORAL') and a 'Détails' button. The medications listed are:

- Clopidogrel 75 mg comprimé
- Furosemide 40 mg comprimé
- Ramipril 2,5 mg comprimé
- Pravastatine sodique 20 mg comprimé
- Lansoprazole 15 mg gélule
- Clopidogrel arw 75mg cpr
- Furosemide arw 20mg cpr
- Ramipril via 2,5mg cpr
- Pravastatine arw 10mg cpr
- Lansoprazole via 15mg cpr orodisp

On the right, a detailed view of a medication is shown, with a red box highlighting the 'Statut' and 'Type de divergence' fields. The 'Statut' field is set to 'Continué' (Continued) and the 'Type de divergence' field is set to 'Pas de divergence' (No divergence). Below these fields, there are buttons for 'Modifier' (Modify) and 'Supprimer' (Delete). The 'Statut' field also has a dropdown menu with options 'Continué' and 'Autre statut' (Other status). The 'Type de divergence' field has a dropdown menu with options 'Divergence intentionnelle' (Intentional divergence) and 'Autre divergence' (Other divergence). The 'Statut' field is also highlighted with a red box.

Below the detailed view, there are three 'Commentaire' (Comment) sections, each with an 'Ajouter un commentaire' (Add comment) button. The 'Statut' field is also highlighted with a red box.

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation d'entrée : détail de l'analyse automatique des divergences

The screenshot displays a web-based application for medication reconciliation. The background shows a list of medications with their dosages and administration times. A modal window titled "Détail de l'analyse des divergences" is open in the foreground, showing a checklist of analysis criteria. The criteria are as follows:

- Analyse des conditions nécessaires au calcul de divergence
  - ☒ Analyse de la quantité de traitement sur la ligne disponible pour l'analyse
  - ☒ Analyse de la présence de perfusion dans les traitements de la ligne
- Analyse des médicaments
  - ☒ Analyse de l'égalité des molécules, dosages et formes galéniques
- Analyse des voies d'administration
  - ☒ Analyse de la cohérence entre les différentes voies d'administration
- Analyse des posologies
  - ☒ Analyse de la présence de posologies dans chaque traitement
  - ☒ Analyse de la présence d'unités de prise pour chacun des traitements
  - ☒ Analyse de la cohérence des unités de prise de chacun des traitements
  - ☒ Analyse de la dose maximale par prise  
*La dose maximale par prise n'est pas identique pour tous les traitements.*
  - ☐ Analyse de la dose journalière
- Analyse des fréquences d'administration
  - ☐ Analyse des fréquences d'administration

The modal window has a "Fermer" button at the bottom left and a "Quitter" button at the top right.

## Exemple – module conciliation médicamenteuse

**Conciliation d'entrée :**  
**signature, génération du pdf (tableau de synthèse), envoi au DPI**

Bilan médicamenteux			Ordonnance médicale d'admission			
Médicament (dosage/voie)	Posologie	Statut	DV	Médicament (dosage/voie)	Posologie	Commentaire
Acétylsalicylique acide 75 mg poudre pour solution buvable (prévention)	1 sachet Midi - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Kardegic 75mg pdr orale sachet	1 sachet à 12h00 - Tous les jours - du 03/10/2025 au 02/11/2025 - Voie orale	-
Metformine chlorhydrate 500 mg comprimé	1 cpr Matin, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale	✗ Arrêté	DV intentionnelle	-		DFG = 36.7 ml/min En préfère passer par insulinothérapie
Paracétamol 1 g comprimé	1 cpr Matin, 1 cpr Midi, 1 cpr Soir, 1 cpr Couché - Tous les jours - Voie orale	✗ Arrêté	Pas de DV	-		-
Amlodipine 10 mg gélule	1 gel Matin - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Amlodipine arw 10mg gelule	1 gel à 08h00 - Tous les jours - du 03/10/2025 au 02/11/2025 - Voie orale	-
Ramipril 5 mg comprimé	1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Ramipril via 5mg cpr	1 cpr à 08h00 - Tous les jours - du 03/10/2025 au 02/11/2025 - Voie orale	-
Indapamide lp 1,5 mg comprimé à libération prolongée	1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale	✗ Arrêté	Pas de DV	-		-
Rilménidine 1 mg comprimé	1 cpr Matin, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Rilménidine arw 1mg cpr	1 cpr à 08h00, 1 cpr à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 01/11/2025 - Voie orale	-
Amoxicilline eg 1g cpr disp	2 g Matin, 1 g Midi, 1 g Soir, 1 g Couché - Tous les jours - Voie orale	✗ Arrêté	DV intentionnelle	-		Changement par un traitement de C3G
-		↪ Initié	Pas de DV	SODIUM CHLORURE 0.9%, POCHE 1000 ML  Commentaire: 41.67mL/h pendant 1440.00 Minutes à 18:00:00; 41.67mL/h pendant 1440.00 Minutes à 19:00:00	1000.08 mL à 18h00, 1000.08 mL à 19h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 06/10/2025 - Voie intraveineuse	Arret le 06/10
-		↪ Initié	Pas de DV	Lovenox 2000ui axa/0,2ml inj ser + s	1 ser_prr à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 12/10/2025 - Voie sous-cutanée	Risque de thrombose
-		↪ Initié	Pas de DV	Abasaglar kpen 100u/ml sol inj 3ml  Commentaire: 02\10\2025 17:54 : selon pancarte en chambre [1122941]	1 iu à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 01/11/2025 - Voie sous-cutanée	DFG = 36.7 ml/min En préfère passer par insulinothérapie

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

Conciliation de sortie : report automatique du BM, import de la dernière prescription hospitalière depuis le DPI, import de la prescription de sortie scannée, analyse automatique des divergences

The screenshot displays the OMEDIT medication reconciliation interface, organized into four main columns: **médicamenteux**, **Prescription hospitalière**, **Prescription de sortie**, and **Statuts**. A fifth column, **Prescription corrigée**, is partially visible on the right.

**médicamenteux** column lists the medications to be reconciled:

- Clopidogrel 75 mg comprimé
- Furosémide 40 mg comprimé
- Ramipril 2,5 mg comprimé
- Pravastatine sodique 20 mg comprimé
- Lansoprazole 15 mg gélule

**Prescription hospitalière** column shows the current hospital prescription for each medication, including dosage, frequency, and route (e.g., ORAL).

**Prescription de sortie** column shows the discharge prescription, which may differ from the hospital prescription (e.g., Clopidogrel arw 75mg cpr, Furosemide arw 20mg cpr, Ramipril via 2,5mg cpr, Pravastatine arw 10mg cpr, Lansoprazole via 15mg cpr orodisp).

**Statuts** column displays the status of each medication, such as **Statut → Continué** and **Type de divergence Pas de divergence**. It also includes buttons for **Modifier** and **Supprimer**.

**Prescription corrigée** column shows the resulting corrected prescription, which appears to be a blank box in this view.

At the bottom right, there is a **PDF** button and a chat icon.

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation de sortie : élaboration de la prescription de sortie corrigée par glissés-déposés

Portail du CHU  
https://app.b  
CONCILIATION DE SORTIE

<b>Ramipril 2,5 mg comprimé</b> ORAL 1 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails	<b>Ramipril via 2,5mg cpr</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Ramipril via 2,5mg cpr</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Statut</b> TI Modifié <b>Type de divergence</b> Divergence non-intentionnelle <b>Type d'erreur</b> Outil d'automatisation <b>Résolution</b> Spécialité corrigée Modifier Supprimer	<b>Ramipril via 2,5mg cpr</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer
<b>Pravastatine sodique 20 mg comprimé</b> ORAL [ ] [ ] 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails	<b>Pravastatine arw 10mg cpr</b> ORAL [ ] [ ] 2 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Pravastatine arw 10mg cpr</b> ORAL [ ] [ ] 2 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Statut</b> → Continué <b>Type de divergence</b> Pas de divergence Modifier Supprimer	<b>Pravastatine arw 10mg cpr</b> ORAL [ ] [ ] 2 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer
<b>Lansoprazole 15 mg gélule</b> ORAL [ ] [ ] 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails	<b>Lansoprazole via 15mg cpr orodisp</b> ORAL [ ] [ ] 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Lansoprazole via 15mg cpr orodisp</b> ORAL [ ] [ ] 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Statut</b> → Continué <b>Type de divergence</b> Pas de divergence Modifier Supprimer	<b>Lansoprazole via 15mg cpr orodisp</b> ORAL [ ] [ ] 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer
<b>Paracétamol 500 mg + codéine phosph...</b> ORAL 1 1 1 [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails			<b>Statut</b> X Arrêté <b>Type de divergence</b> Divergence intentionnelle Modifier Supprimer	
<b>Fluoxétine 20 mg gélule</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails	<b>Fluoxétine arw 20mg cpr disp</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Fluoxétine arw 20mg cpr disp</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer	<b>Statut</b> → Continué <b>Type de divergence</b> Pas de divergence Modifier Supprimer	<b>Fluoxétine arw 20mg cpr disp</b> ORAL 2 [ ] [ ] [ ] Matin Midi Soir Coucher Pas de commentaire Détails Modifier Supprimer

PDF

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation sortie : génération du pdf du courrier de liaison

## Conciliation sortie : génération du pdf de la prescription de sortie corrigée

↳ Lien ville/hôpital :  
Document de synthèse  
transmis au DPl et aux  
professionnels de ville



**Conciliation médicamenteuse de sortie**

Patient(e): Paul Aubert

Né(e) le: 01/01/1950

Email: laurent.florentin@gmail.com

Tél: +330767010377

Poids: 66.0 kg

Taille: 166.0 cm

IMC: 24.0

à , le 28/05/2024

### Lettre de liaison avec conciliation à la sortie

Madame, Monsieur,

Votre patient, Monsieur Paul Aubert a été hospitalisé(e) à l'Hôpital Bimedoc dans le service de Cardiologie - 1436 du 17/01/2024 au -. Nous avons établi la liste de ses médicaments pris en routine à son domicile. Vous trouverez le traitement avant hospitalisation, celui à poursuivre à la sortie et un éventuel complément d'informations, synthétisés dans le tableau récapitulatif au verso de cette page.


Pour rappel, le motif d'hospitalisation était : -

A la sortie d'hospitalisation, devenir du patient :

Ce document est transmis aux professionnels de santé du patient, médecin traitant, pharmacien et IDE libérale le cas échéant. Un dépliant expliquant les modifications de traitement et les informations importantes a été remis au patient.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, nous vous prions d'agréer l'expressions de nos sincères salutations.

Laurent FLORENTIN  
Pharmacien titulaire d'officine  
N°RPPS : 5759893890718



**Synthèse de conciliation médicamenteuse de sortie**

Patient(e): Paul Aubert

Né(e) le: 01/01/1950

Email: laurent.florentin@gmail.com

Tél: +330767010377

Poids: 66.0 kg

Taille: 166.0 cm

IMC: 24.0

IPP: 013456789

Date d'entrée: 17/01/2024

Date de sortie: -

Numéro de séjour (EP): 67012

LIFM: Cardiologie - 1436

UFM: Unité EST

Motif hospitalisation: -

Bilan médicamenteux			Prescription de sortie		
Médicament (dosage/voie)	Posologie	Statut	Médicament (dosage/voie)	Posologie	Commentaire
Acétylsalicylique acide 75 mg comprimé	1 cpr Mid - Tous les jours	→ Poursuit	Acétylsalicylique acide 75 mg comprimé	1 cpr Mid - Tous les jours	-
Furosemide 40 mg comprimé	1 cpr Matin - Tous les jours	-		-	-
Ramipril 2,5 mg comprimé	1 cpr Matin - Tous les jours	-		-	-
XELOA 500MG CPR	1 cpr Matin, 1 cpr Soir - Tous les jours	→ Poursuit	XELOA 500MG CPR	1 cpr Matin, 1 cpr Soir - Tous les jours	-
ATARAX 25MG CPR	2 cpr Soir - Tous les jours	-		-	-
Fluticasone propionate 500 microgrammes/dose + salbutamol 50 microgrammes/dose poudre pour inhalation	1 inhal Matin, 1 inhal Soir - Tous les jours	→ Poursuit	Fluticasone propionate 500 microgrammes/dose + salbutamol 50 microgrammes/dose poudre pour inhalation	1 inhal Matin, 1 inhal Soir - Tous les jours	-
Tiotropium 2,5 microgrammes/dose solution pour inhalation	-/- Tous les jours	→ Poursuit	Tiotropium 2,5 microgrammes/dose solution pour inhalation	-/- Tous les jours	-

**Interventions pharmaceutiques**

Traitements : Atarax 25mg cpr / Consommation alcool

Critères physiopathologiques : -

L'association Atarax 25mg cpr, Consommation alcool, est déconseillée.

Nature du risque et mécanisme d'action :  
Majoration par l'alcool de l'effet sédatif de ces substances. L'alération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.

Niveau de contrainte  
association déconseillée

Conduite à tenir :  
Éviter la prise de boissons alcoolisées et de médicaments contenant de l'alcool.

Rhph  
Devenir : Accepté  
Origine : Bilan médicamenteux

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

Conciliation sortie :  
génération du pdf du plan de  
prise

Lien ville/hôpital :  
plan de prise remis  
au patient

Conciliation médicamenteuse de sortie : Plan de prise							
							
Patient(e): <b>PIERRE REMY</b>		Poids: <b>83.5 kg</b>					
Né(e) le: <b>16/07/1951</b>		Taille: <b>175.0 cm</b>					
Email: <b>kephas33@gail.com</b>		IMC: <b>27.3</b>					
Tél: <b>0625558249</b>							
TRAITEMENT	 MATIN	 MIDI	 SOIR	 COUCHER	 REPAS	SI BESOIN	COMMENTAIRE(S)
<b>Imatinib 400 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Traitement de la LMC</i>	<b>1</b> <i>comprimé</i>	- -	- -	- -	Pendant		
<b>Allopurinol 100 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Rein</i>	<b>3</b> <i>comprimé</i>	- -	- -	- -	-		
<b>Autre médicament</b> Tous les jours	Prophylaxie anti infectieuse						
<b>Valaciclovir 500 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Protection contre les virus</i>	<b>1</b> <i>comprimé</i>	- -	<b>1</b> <i>comprimé</i>	- -	-		
<b>Autre médicament</b> Tous les jours	Traitements à la demande						
<b>Néfopam chlorhydrate 30 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Douleurs</i>	1 par prise, maximum 3 par jour					Oui	
<b>Sodium bicarbonate 1,4 % solution injectable (volume &gt; ou = 50 ml)</b> Tous les jours <i>Prévention des mucites</i>	4 à 6 bains de bouche par jour					Oui	Après le repas
<b>Amoxicilline 500 mg + acide clavulanique 62,5 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Antibiotique</i>	<b>2</b> <i>comprimé</i>	<b>2</b> <i>comprimé</i>	<b>2</b> <i>comprimé</i>	- -	-	Oui	Si fièvre, après un appel à un médecin
<b>Ciprofloxacine 500 mg comprimé</b> Tous les jours <i>Antibiotique</i>	<b>1</b> <i>comprimé</i>	- -	<b>1</b> <i>comprimé</i>	- -	-	Oui	Si fièvre, , après un appel à un médecin

# Exemple – module conciliation médicamenteuse

## Conciliation de sortie : signature et envoi au DPI

The screenshot shows the DxCare software interface for a patient named CHUBX DF (Né CHUBX) - M - 40 ans. The patient's date of birth is 14/06/1985, and their medical record number is 25030088602. The interface displays the patient's medical history, including a list of documents under 'Courriers/Documents externes' and 'Pharmacie/Pharmacovigilance'. A specific document, '02/09/2025 - synthèse-du-bilan-medicamenteux-recueil', is highlighted. A blue arrow points from this document towards the 'mon ESPACE SANTÉ' logo and the 'DMP' (Dossier Médical Partagé) icon.


mon  
ESPACE  
SANTÉ




# Exemple – module conciliation médicamenteuse

Lien hôpital-ville : envoi aux professionnels de ville via Bimedoc

The screenshot displays the Bimedoc application interface. At the top, a navigation bar includes 'Agenda', 'Patients', 'Conciliation', 'Emails', 'H-Detect', 'Documents', 'Médicaments', and 'Tâches'. The patient profile for 'Df Chubx Chubx' is visible, with details like 'IPP : 0123411181' and '14 juin 1985 (40 ans)'. A modal dialog titled 'Envoyer via la Messagerie Sécurisée' is open, allowing document sharing. It contains a 'Quitter' button, a description of the secure messaging feature, a dropdown to select a professional from the patient's dossier, a search bar for other professionals, and a list of selected professionals. One professional, 'CAROLINE GILLES', is listed with details '1 Cours GAMBETTA (33400 - Talence)' and 'Pharmacien (PHARMACIE GILLES-DELPERRE) MS Santé'. An 'Envoyer' button is at the bottom of the dialog. The background shows a sidebar with options like 'Nouveau', 'Historique du patient', 'Conciliation', and 'Bilan partage de médication', along with a list of documents and their versions.



# Exemple module Aide à l'analyse pharmaceutique



# Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique

## AIDE À L'ANALYSE PHARMACEUTIQUE



**Bilan  
Médicamenteux**

**Conciliation  
médicamenteuse  
entrée / sortie**

**Analyse  
pharmaceutique  
lors de  
l'identification des  
situations à risques**

# Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique

# Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique

**Réglages de l'assistant d'analyse**

Onglets: Librairies

Cliquez sur une librairie et déplacez-la en fonction de vos préférences

Liste des librairies activées

- Anticholinergic Cognitive Burden (ACB) - Bimedoc ⓘ
- Anticholinergic Drug Scale (ADS) - Bimedoc ⓘ
- Anticholinergic Risk Scale (ARS) - Bimedoc ⓘ
- Coefficient d'imprégnation anticholinergique (CIA) - Bimedoc ⓘ
- Critères STOPP-START - Bimedoc ⓘ
- DDI predictor - Bimedoc ⓘ
- Déficit en G6PD - Bimedoc ⓘ
- Liste de LAROCHE - Bimedoc ⓘ
- Médicaments contrôlés ⓘ
- Never events ⓘ
- QT risk - Bimedoc ⓘ
- Thésaurus ANSM - Bimedoc ⓘ

Liste des librairies non activées

Enregistrer

Alain Verges - 17 juin 1951

Informations du patient

Âge : 74 ans

Poids : -

Taille : -

IMC : -

Pathologies du patient 11

Glaucome a angle étroit

Hypertension artérielle

Biologies du patient 8

Calcium 2.29 mmol/L

Tsh 1.31 mIU/L

Polynucléaires Neutrophiles 3.64 10<sup>9</sup>/L

Inr 1.19

Dfg (Ckd-epi) 49.8 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

La valeur du DFG (Ckd-epi) saisie sera prise en compte dans l'analyse à la place de la valeur du DFG calculée à l'aide de la créatinine saisie

① Créatinine 123 µmol/L



Exemple module

Identification des situations à risque  
(~priorisation)

# Exemple – module Identification des situations à risque (~priorisation)

## PRINCIPE

Priorisation de l'analyse pharmaceutique - Priorisation de la conciliation



Ordonne les patients en fonction du nombre de règles qui sont activées



Liberté de création des règles

# Exemple – module Identification des situations à risque (~priorisation)

Classement des patients en fonction du nombre de règles activées

STATUT	PATIENT	UFH	UFM	IEP	SÉJOUR	RÈGLES ↓	IP	ACTIONS
<a href="#">À voir</a>	♂ Hemato Un Chubx-test Chubx-test 06 août 2000 (25 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853417	29 août 2024	37	0	<a href="#">Actions</a> ▾
<a href="#">À voir</a>	♀ Hemato Six Chubx-test Chubx-test 13 août 1986 (39 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853505	28 août 2024	27	0	<a href="#">Actions</a> ▾
<a href="#">À voir</a>	♂ Hemato Trois Chubx-test Chubx-test 18 juin 1953 (72 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853471	28 août 2024	11	0	<a href="#">Actions</a> ▾
<a href="#">À voir</a>	♀ Hemato Deux Chubx-test Chubx-test 28 août 1980 (45 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853460	28 août 2024	6	0	<a href="#">Actions</a> ▾
<a href="#">À voir</a>	♂ Hemato Cinq Chubx-test Chubx-test 19 déc. 1958 (66 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853513	28 août 2024	2	0	<a href="#">Actions</a> ▾

# Exemple – module Identification des situations à risque (~priorisation)

Classement des patients en fonction du nombre de règles activées

**À voir** **Hemato Six Chubx-test Chubx-test** **13 août 1986 (39 ans)** **PEL FICTIF HOSPIT 9750** **PEL FICTIF HOSPIT** **24030853505** **28 août 2024** **27** **0**

**Analyse pharmaceutique** **Ajouter une IP**

Aucune intervention pharmaceutique renseignée

**Règles**

- Flucytosine\_et\_DFG\_<\_40\_mL/min
- Nirmatrelvir/Ritonavir\_>\_300mg/j\_et\_DFG\_<\_60\_mL/min
- Ribavirine\_et\_DFG\_<\_50\_mL/min
- Ribavirine\_et\_grossesse
- Ritonavir\_et\_Insuffisance\_hépatique\_sévère

**Hemato six Chubx-test - 13 août 1986**

**Informations du patient**

Âge : 39 ans  
Poids : 55 kg  
Taille : 168 cm  
IMC : 19.5

**Traitements** **Interactions médicamenteuses** **Inappropriés** **Omis** **QT risk** **Déficit en G6PD** **Charge Anticholinergique**

Potassium chl bbm 10% inj 10ml mpc  
⚠ Posologies des perfusions non prises en compte dans l'assistant d'analyse

GLUCOSE 5%, POCHE 1 L  
⚠ Posologies des perfusions non prises en compte dans l'assistant d'analyse  
⚠ Non pris en compte par l'assistant

Ancotil 500mg cpr  
Posologie: 1 cpr à 08h00, 1 cpr à 20h00  
Fréquence: Tous les jours

**Monographie** **Monographie** **Monographie**

# Exemple – module Identification des situations à risque (~priorisation)

[Traitements](#) [Interactions médicamenteuses 1](#) [Inappropriés 1](#) [Omis](#) [QT risk](#) [Déficit en G6PD](#) [Charge Anticholinergique](#)

**Autres**  
Ancotil 500mg cpr

Flucytosine Et Dfg < 40 MI/min Nom de la librairie : Médicaments Contrôlés Détails ^ + IP

**Éléments associés :** Dfg (Ckd-epi) < 40ml/min/1,73m<sup>2</sup> Dfg (Mdrd) < 40ml/min/1,73m<sup>2</sup>

**Nature du risque et mécanisme d'action :**  
Une diminution de la clairance rénale entraîne une accumulation rapide de la flucytosine, majorant le risque de toxicité hématologique (leucopénie, thrombopénie, anémie) et hépatique, ainsi que de troubles gastro-intestinaux sévères (nausées, vomissements, diarrhées). Dans les cas extrêmes, une toxicité neurologique (confusion, convulsions) peut survenir.

**Niveau de contrainte :**  
Médicaments contrôlés

**Conduite à tenir :**  
Adapter la dose en fonction de la clairance de la créatinine et surveiller les concentrations plasmatiques si possible. Contrôler régulièrement la NFS, le bilan hépatique et la fonction rénale pendant le traitement.

**Source :**  
RCP Ancotil® / ANSM / VIDAL / Infectious Diseases Society of America (IDSA) Guidelines / Sanford Guide to Antimicrobial Therapy


Est-ce que cette alerte vous a aidé dans votre analyse ? Oui Non



**MISE EN PLACE ET DEPLOIEMENT  
DES ACTIVITES DE PHARMACIE  
CLINIQUE: RETOUR D'EXPERIENCE  
AUX HOPITAUX DE GRAND  
COGNAC (HGC)**

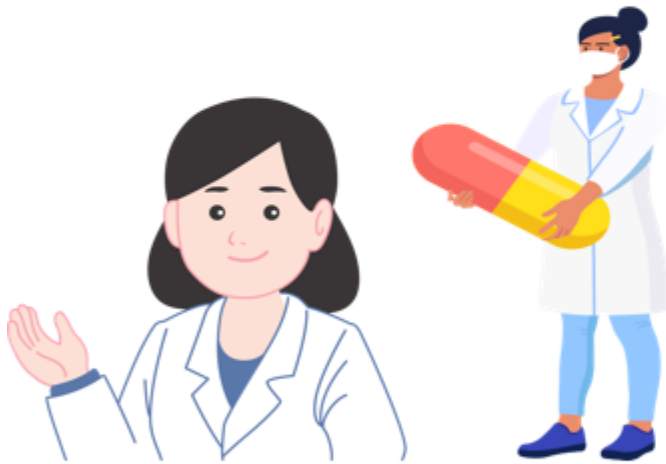


Dr AYADI Mériam, pharmacien secteur pharmacie clinique



Dr MEGNE WABO Michèle, pharmacien responsable du secteur  
de pharmacie clinique - Présidente CME





1 pharmacien assistant  
1 interne en pharmacie



Activité déployée dans 1 seul service  
Service : Médecine polyvalente

# ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021




## Service de Médecine Polyvalente



- Activités : CME, CMS, CMT
- Objectifs : CM pour 100% des patients des patients admis et sortants

- Activité très chronophage
- Très peu d'outils développés
- Manque d'harmonisation des pratiques

# ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021



Conciliation médicamenteuse

Fiche de recueil

1 BMO Pharma® avec 3 sources mini

2 Excel patient (copié-collé) BMO

3 Conciliation Pharma® pour divergences

4 Base de données

5 ~~Obsery~~ ~~Crossway~~®

NOM	Prénom	Age	Lieu de résidence	Chambre	Date d'entrée

**ENTREE**

Pharmacie officine (coordonnées)	Médecin traitant (coordonnées)
IDE (coordonnées)	Accompagnant (coordonnées)
MH	
Antécédents	
Traitement médicamenteux	Indication
Represcrit ?	

Qui gère le traitement ?


Pilulier ? ☐ OUI ☐ NON

Crèmes / patch / collyres / inhalateurs / CNO / phyto / homéo / automédication / bas de contention / injections / ampoules / ~~OTAS~~

Allergies :

Observance : /6 selon GIRERD

Temps de réalisation :



Conciliation médicamenteuse

Fiche de recueil

**Sources info :**

☐ Ancien BMO

☐ CH département

☐ CR hospita

☐ ~~Crossway~~

☐ Dernière ordo / ordo papier

☐ DMU

☐ Dossier papier

☐ EHPAD

☐ Famille / Aidant

☐ IDE libéral(e)

☐ Médecin spécialiste

☐ Médecin traitant

☐ Patient

☐ ~~Pharmabag~~

☐ Pharmacie d'officine

**Évaluation de l'observance :** SCORE GIRERD : /6

1	Ce matin avez-vous oublié de prendre votre traitement ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
2	Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicaments ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
3	Vous est-il arrivé de prendre votre traitement en retard par rapport à l'heure habituelle ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
4	Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
5	Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
6	Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

**SORTIE**

Pense-bête

(médicaments à reprendre, ordos sécurisées, ordo pilulier, ordo passage IDE, ordo bas, autre destinataire...)

1 ☐ Remise au patient lors de l'entretien : enveloppe (CTM en noir et blanc + ordos) + traitements perso

2 ☐ Envoi aux libéraux (exemplaires signés et soannés envoyés par fax, mail ou PAACOGLOBULE)

3 ☐ Si sortie ou transfert externe : DPI (un des exemplaire signé et soanné à mettre dans Scan/Importer)

3 ☐ Si transfert interne : ~~Obsery~~ ~~Crossway~~® (~~Passo~~/~~Obsery~~/~~Obsery~~ pharma)

4 ☐ Dossier papier (exemplaire signé non mis dans DPI à mettre dans bannette du bureau médical)

5 ☐ Traça de l'activité dans la base de données

6 ☐ Traça Génériques à l'aide BDM

7 ☐ Traça des IP à l'aide des mémos PHARMA®, des ~~obsery~~ DPI et CTM sortie dans onglet IP de la base de données



# ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021



Conciliation de sortie										Type d'EM à la sortie								Gravité de l'EM à la sortie				Devenir EM	Déprescription/Préévaluation thérapeutique									
Services conciliés / vents	Type de sortie	Conciliation de sortie en charge	Cause du non concilié / sortie	Pharm	Nombre de médicaments prescrits ord	Nombre de médicaments prescrits ord	Cette Out de sortie	Nombre	Nombre	1	Subst d'un autre / motif	2	Dev	Erreur de dé	Erreur de man / sortie	Erreur de méd	Erreur de pos	Erreur de du	Erreur de vi	EM min	EM isolé	EM H	EM cri	Statut	Arrêt Stat	Arrêt HSE	Arrêt IP	Arrêt	Retour	Réévaluation thérapeutique	Initiation / fin / motif	
Med Po	ert vers autre	oui		HF	9	9																										
Med Po	RAD sans mod	non	Pharmacien non prévenu à temps																													
Med Po	RAD sans mod	non																														
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	3	3																										
Med Po	ert vers autre	oui		FRR	8	8																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	14	12																										
Med Po	ert vers autre	oui		HF	10	10																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	10	10																										
Med Po	RAD avec mod	non	Pharmacien non prévenu à temps																													
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	6	3																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	4	3																										
Med Po	RAD sans mod	oui		HF	3	3																										
Med Po	Placement	oui		HF	17	17																										
Med Po	sfert vers autre	non		HF																												
Med Po	Retour EHPAD	oui		HF	11	11																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	11	9																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	11	11																										
Med Po	sfert vers autre	oui		HF	11	10																										
Med Po	ert vers autre	oui		HF	12	12																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	18	18																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	19	19																										
Med Po	RAD sans mod	oui		HF	6	6																										
Med Po	transfert	oui		HF	15	15																										
Med Po	RAD sans mod	non	Absence Pharmacien																													
Med Po	modif	non	Décès du patient																													
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	9	8																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	11	10																										
Med Po	RAD sans mod	non	Décès du patient																													
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	3	4																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	7	6																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	14	10																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	10	8																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	8	6																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	14	14																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	8	7																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	3	3																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	6	3																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	3	3																										
Med Po	RAD sans mod	non		HF																												
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	12	11																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	5	6																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	3	4																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	9	7																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	11	10																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	6																											
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	13	12																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	7	7																										
Med Po	RAD avec mod	oui		HF	14	11																										

- Fichier EXCEL pour tracer les données d'activités, les divergences et les IP
- Traçabilité des actions non exhaustive
- Pratiques susceptibles de varier selon les membres de l'équipe

Absence d'automatisation du recueil des données

# ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021

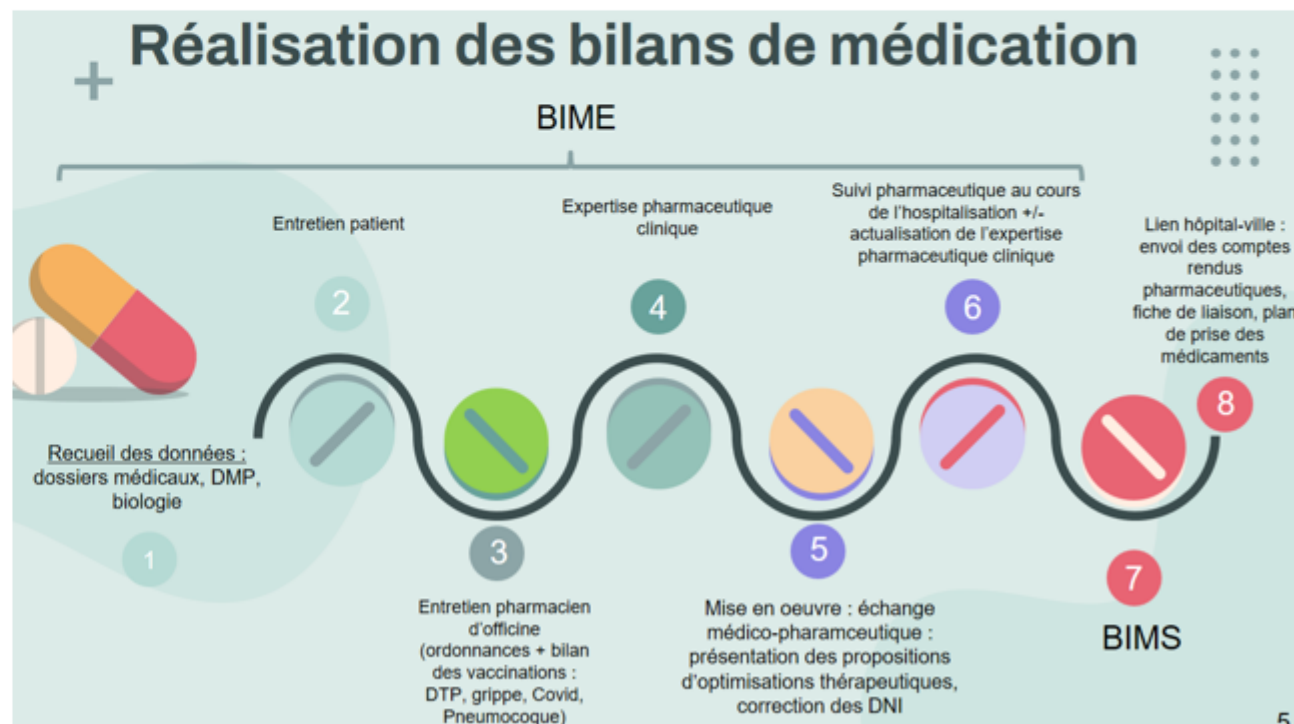


- Septembre 2021 : recrutement d'un nouveau pharmacien clinicien responsable du secteur de pharmacie clinique
- Effectif : 3 ETP ( 1 pharmacie PH, 1 pharmacien assistant et 1 interne en pharmacie)
- Objectifs : **optimiser et harmoniser nos pratiques**  
**adapter nos outils**  
**déployer activités de pharmacie clinique dans d'autres services**

# HARMONISATION DES PRATIQUES



- Formalisation du processus conformément aux recommandations SFPC
- Recommandations de Bonnes Pratiques  
Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique  
SFPC 2022
- Lexique de la Pharmacie Clinique 2021



# HARMONISATION DES PRATIQUES



Etapas / Intervenants		Med Po	Urgences	HDJ Gériatrie	HDJ Rhumatologie	HDJ Cardiologie	HDJ Diabétologie	Consultations Biothérapies Dermato
Etape 1 Bilan médicamenteux	Réalisation	PPH Interne / Pharmacien	Interne / PPH Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un PPH ou un interne junior ou externe-FFI						
Etape 2 EPC	Réalisation	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un interne junior ou externe-FFI						
Etape 3 Préparation EP de sortie	Réalisation	Interne / Pharmacien	NA	PPH Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un PPH ou un interne junior ou externe-FFI						
Etape 4 EP de sortie	Réalisation	Interne / Pharmacien	NA	PPH Interne / Pharmacien	PPH si Ostéoporose Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	NA						
Etape 5 Lien VH	Réalisation	Interne / Pharmacien	NA	PPH Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un PPH ou un interne junior ou externe-FFI						
Etape 6 Envoi CR + scan dans CW	Réalisation	Interne / Pharmacien	NA	PPH Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un PPH ou un interne junior ou externe-FFI						
Etape 7 Traçabilité indicateurs et clôture séjours CW	Réalisation	Interne / Pharmacien	NA	PPH Interne / Pharmacien	PPH Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Interne / Pharmacien	Pharmacien
	Validation	Par un Pharmacien ou un interne Sénior si réalisé par un PPH ou un interne junior ou externe-FFI						

# HARMONISATION DES PRATIQUES



## ADMISSION

	QUOI ?	QUI ?	QUEL SUPPORT ?
<b>Recueil des informations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recherche du motif d'admission et des ATCD médicaux</li> <li>Etudes des éléments disponibles (dossier patient, courriers médicaux, traitement personnel, lettre du MT, ordonnances apportées par le patient)</li> <li>Entretien avec le patient ou son entourage</li> <li>Entretien avec la pharmacie d'officine</li> <li>Entretien avec d'autres professionnels de santé si besoin (IDE, médecin traitant ...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmacien</li> <li>Préparateur en pharmacie</li> <li>Internes en pharmacie</li> </ul>	<p>Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ</p> <p>Fiche de recueil d'entretien patient</p>
<b>BMO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration du BMO à partir de 3 sources minimum</li> <li>Comparaison du BMO à l'OMA et identification des potentielles divergences</li> <li>Validation du BMO</li> </ul>	<p>Pharmacien, préparateur en pharmacie et internes</p> <p>Pharmaciens et internes</p>	<p>Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ</p> <p>Feuille <u>excel</u> de conciliation – FCT Entrée</p>
<b>Caractérisation des divergences</b>	Justification des divergences et/ou modification de la prescription	Pharmaciens et internes	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ
<b>Expertise pharmaceutique clinique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyse pharmaceutique</li> <li>Révision des médicaments</li> <li>Avis pharmaceutique et formulation d'IP</li> </ul>	Pharmaciens et internes	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ

Bilan de médication d'entrée

Conciliation médicamenteuse d'entrée

# HARMONISATION DES PRATIQUES

## SORTIE/TRANSFERT



Bilan de médication de sortie ou de transfert

PPP

	QUOI ?	QUI ?	QUEL SUPPORT ?
<b>Etude ordonnance de sortie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comparaison de l'ordonnance de sortie avec :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>BMO</li> <li>Evolution du traitement médicamenteux pendant l'hospitalisation</li> </ul> </li> <li>Identification des divergences</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmacien</li> <li>Préparateur en pharmacie</li> <li>Internes en pharmacie</li> </ul>	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ
<b>Echangés collaboratif aux sujet des divergences</b>	Justification des divergences et/ou modification de la prescription	Pharmaciens et internes	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ
<b>Fiche de conciliation et de liaison pour sortie/transfert</b>	Rédaction et enregistrement dans dossier patient	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmacien</li> <li>Préparateur en pharmacie</li> <li>Internes en pharmacie</li> </ul>	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ  Feuille <u>excel</u> de conciliation – FCT Sortie et Fiche de liaison
<b>Plan pharmaceutique personnalisé</b>	Rédaction et enregistrement dans dossier patient	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmacien</li> <li>Préparateur en pharmacie</li> <li>Internes en pharmacie</li> </ul>	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ Feuille <u>excel</u> de conciliation – Plan de prise
<b>Entretien patient</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyse pharmaceutique</li> <li>Révision des médicaments</li> <li>Avis pharmaceutique et formulation d'IP</li> </ul>	Pharmaciens et internes	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ
<b>Lien hôpital/ville</b>	Transmissions des fiches de liaison et PPP +/- autres documents aux prof santé de ville	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pharmacien</li> <li>Préparateur en pharmacie</li> <li>Internes en pharmacie</li> </ul>	Check-list activités de PC Med PO, Urgences et HDJ



 **Assurer la continuité des traitements et l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients**

-  **Assurer la continuité des traitements et l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients**

 **Assurer la continuité des traitements et l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients**

Données générales		
Nom :	Médecin traitant :	Date admission :
Prénom :	Médecins spécialistes :	Date BMO :
DDN :	Pharmacie d'officine :	
Age :	IDE :	
Poids/taille :	EHPAD/maison de retraite :	Motif hospitalisation :
Allergies :		
Informations patient et mode de vie		
Mode de vie : <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> en institution		
Patient autonome : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      Aides à domicile : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Passage IDE à domicile : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - si oui, à quelle fréquence et pour quelle(s) activités ?		
ATCD médicaux et chirurgicaux : ..... ..... ..... ..... .....		
Vaccinations :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ COVID-19 + demander si infection récente au SARS-CoV-2 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non et nombre de doses : .....</li> <li>▪ Grippe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non mais une vaccination est prévue – se vaccine habituellement contre la grippe en automne/hiver : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</li> <li>▪ Pneumocoque : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      <input type="checkbox"/> non éligible</li> <li>▪ DTP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> rappel à effectuer .....<a href="#">ENQUÊTE</a></li> <li>▪ Zona : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      <input type="checkbox"/> non éligible</li> </ul>		

**Traitement médicamenteux**

Qui récupère les médicaments à la pharmacie ? .....

Est-ce que vous utilisez un pilulier pour faciliter la prise de vos médicaments ? ☐ oui ☐ non

Qui le prépare ? ☐ patient ☐ membre famille ☐ IDE ☐ Autre : .....

A quelle fréquence : ☐ tous les jours ☐ une fois par semaine ☐ tous les 15 jours ☐ Autre : .....

Comment est préparé le pilulier ? .....

Compléter le tableau de recueil des médicaments pris par le patient et évaluer l'observance thérapeutique  
à partir du questionnaire de GIRERD

<b>TABEAU DE RECUEIL DES MEDICAMENTS</b>				
Médicament	Dosage	Voie d'administration	Posologie prescrite	Commentaires sur la prise des médicaments par le patient

Score de GIRED = ..... problème(s) détecté(s) : ☐ mauvaise tolérance du traitement ☐ oubli ☐  
☒ retard de prise ☐ ne prend pas son médicament car ..... ☐ effet indésirable suivant .....  
☐ troubles de la déglutition avec les médicaments suivants .....

Prenez-vous des médicaments vendus en vente libre, vitamines / minéraux / suppléments/phytothérapie et non prescrits par votre médecin ? ☐ oui ☐ non

Si oui, préciser nom et modalités de prise ? .....

Utilisez-vous des gouttes / vaporisateurs nasaux pour les oreilles/le nez/yeux ? Utilisez-vous des inhalateurs ? Inhalateurs / Patchs / Crèmes / Pommades / Injectables ? ☐ oui ☐ non

Si oui, préciser nom et modalités de prise ? .....

Votre médecin a-t-il récemment arrêté ou modifié le traitement prescrit ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous récemment vous-même arrêté ou modifié le traitement prescrit par votre médecin? ☐ oui ☐ non

Si oui, pourquoi ? .....

Avez-vous pris des antibiotiques dans les 6 derniers mois? ☐ oui ☐ non

Si oui, préciser nom et modalités de prise ? .....

Faites-vous partie d'un protocole de recherche ou d'étude clinique ? Si oui, quel est-il (médicament, dose, posologie, depuis quand, médecin en charge, quel clinique ou hôpital) ? ☐ oui ☐ non

**Autres données**

Présentez-vous des troubles de la déglutition (aliments, liquides, médicaments) ? ☐ oui ☐ non à quels médicaments .....

Alimentation : ☐ perte d'appétit ☐ perte de poids récente ☐ prise de poids récente ☐ respect RHD ☐ régime sans sel ☐ régime enrichi en calcium (patients ostéoporotiques) et nombre de produits laitiers

Est-ce que vous arrivez à respecter les RHD ? si non, pourquoi ? .....

Commentaires : .....

Port de bas de contention ? ☐ oui ☐ non Difficultés pour mettre les bas de contention ? ☐ oui ☐ non

Port de chaussettes de contention ? ☐ oui ☐ non

Difficultés pour mettre les chaussettes de contention ? ☐ oui ☐ non

Présentez-vous des difficultés pour marcher ? ☐ oui ☐ non Si oui, pourquoi? .....

# HARMONISATION DES PRATIQUES



Liste des médicaments pris par le patient à domicile		Ordonnance des médicaments à l'admission (OMA)		DI ou DNI	Décision Médicale	Commentaire (pertinence de la prescription, intervention pharmaceutique)
Nom/dosage/forme	Statut	Nom/dosage/forme	Existence d'une divergence			
ATORVASTATINE (Tahor) 10 mg (voie orale) : 1 comprimé soir	poursuivi	ATORVASTATINE (Tahor) 10 mg (voie orale) : 1 comprimé soir	Non			Hypercholestérolémie
BISOPROLOL (Bisocé-Gé) 5 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	poursuivi	BISOPROLOL (Bisocé-Gé) 5 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	Non			HTA
NIFEDIPINE LP (Adalate Ip) 20 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	poursuivi	NIFEDIPINE LP (Adalate Ip) 20 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	Non			HTA
PROPAFENONE (Rythmol) 300 mg (voie orale) : 0.5 comprimé matin, 0.5 comprimé soir	poursuivi	PROPAFENONE (Rythmol) 300 mg (voie orale) : 0.5 comprimé ma	Non			Tachycardie
CACIT VIT D3, 1000 mg/880 iu (voie orale) : 1 sachet matin	poursuivi	CACIT VIT D3, 1000 mg/880 iu (voie orale) : 1 sachet matin	Non			Supplémentation calcique
PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 1 G : 1 comprimé toutes les 8 heures	modifié	PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 500 mg, gélule : si besoin	Divergence	DI		Douleurs genoux
ZOPICLONE (Imovane) 7.5 mg (voie orale) : 1 comprimé coucher	modifié	ZOPICLONE (Imovane) 3.75 mg, cpr : 1 comprimé coucher	Divergence	DI		Troubles du sommeil
ACIDE BORIQUE 1,8% + SODIUM BORATE 1,2 % (Dacryoserum) (voie oculaire) : 1 goutte matin et 1 goutte soir dans les 2 yeux	arrêté non documenté		Divergence	EM		DMLA - revoir avec le médecin pour prescrire ce collyre
DICLOFENAC (FLECTOR 1%) (voie cutanée) : 1 application matin et soir	arrêté		Divergence	DI		Douleurs genoux
	ajouté	LACTOBACILLUS (Lacteol) 340 mg : 1 sachet matin pendant 7 jours	Divergence	DI		Troubles digestifs
	ajouté	PANTOPRAZOLE 20 mg (voie orale) : 1 comprimé soir	Divergence	DI		Suspicion d'hémorragie digestive (rectorragies) , suite à la prise d'AINS ?
	ajouté	CEFTRIAXONE IV (Rocephine) 1 g, pdr pr sol inj, voie IV : 1 gramme par jour pendant 14 jours - à recontrôler après 48h pour adaptation selon germes aux hémocultures				Pneumonie - proposer une desescalade par AUGMENTIN
Nb de lignes de la liste		10				
			11			
Nb de lignes de l'OMF			0			
				1	0	

# MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



## Service de Médecine Polyvalente

Assurer la continuité des traitements et l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients

- Auparavant 100% des patients des patients admis
- Puis mise en place de critères de priorisation en concertation avec l'équipe médicale
- Critères de priorisation élaborés à partir du score CHAU de Québec + ajout de 3 critères
- Intégration des critères dans formulaire d'observation pharmaceutique dans DPI

*Formulaire observation pharmaceutique*

**PATIENT**  
Motif d'entrée: [Text field]  
Allergies: ☐ Non ☐ Oui  
Allergie(s): [Text field]

**Antécédents Médicaux**: [Text field]  
**Antécédents Chirurgicaux**: [Text field]

**Source**: ☐ Dossier patient ☐ Info donnée par le patient

**CORRESPONDANTS**  
**Correspondants**:  
☐ Médecin traitant  
☒ Pharmacie d'officine référente  
☐ Cabinet infirmier  
☒ Autre(s): [Text field]  
Préciser (à renseigner depuis le bouton Médecins correspondants): [Text field]  
Coordonnées, mail...: [Text field]  
Autre(s) : [Text field]  
Coordonnées, mail...: [Text field]

**SCORE DE PRIORISATION**  
**Age**: ☒ 0-74 ☐ 75-84 ☐ 85 et plus  
**Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique**: ☐ 0-3 ☐ 4-6 ☐ 7 et plus

**Médicaments à risque**:  
☐ Anticoagulant  
☐ 3 médicaments et plus pour le traitement des maladies cardiovasculaires  
☐ Médicaments pour le diabète  
☐ Médicaments pour le cancer  
☐ Médicaments pour le traitement de l'épilepsie

**Autre(s) priorisation(s)**:  
☐ Intoxication médicamenteuse  
☐ Intoxication médicamenteuse  
☐ Ordonnances non apportées par le patient

**Score de priorisation**: [Text field] 0



# MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS

## Service de Médecine Polyvalente

Obs. Médicale | CS. Dossier | ENG | obs.pharma

Ajouter une observation de type : obs.pharma

Création d'un Document

Documents Types

Documents Types	Format	Date création	Créé par
Consultation Pharmaceutique	Formulaire	06/01/2023	HYPPOLITE FABIEU
Observation Pharmaceutique	Crossway		
Observation Pharmaceutique sortie	Crossway		
Observations pharmaceutique Evolution	Crossway		
SF Conciliation Chute	Formulaire	12/01/2023	HYPPOLITE FABIEU

Observations

### Formulaire observation pharmaceutique

**PATIENT**  
Motif d'entrée

Allergies: ☐ Non ☒ Oui Allergie(s)

**Antécédents Médicaux**  
Antécédents Chirurgicaux

**Source**  
☐ Dossier patient ☐ Info donnée par le patient

**CORRESPONDANTS**  
Correspondants

☐ Médecin traitant Préciser (à renseigner depuis le bouton Médecins correspondants) Coordonnées, mail...

☒ Pharmacie d'officine référente

☐ Cabinet infirmier

☒ Autre(s): Coordonnées, mail...

**SCORE DE PRIORISATION**  
Age: ☒ 0-74 ☐ 75-84 ☐ 85 et plus  
Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique: ☐ 0-3 ☐ 4-6 ☐ 7 et plus

**Médicaments à risque**  
☐ Anticoagulant  
☐ 3 médicaments et plus pour le traitement des maladies cardiovasculaires  
☐ Médicaments pour le diabète  
☐ Médicaments pour le cancer  
☐ Médicaments pour le traitement de l'épilepsie

**Autre(s) priorisation(s)**  
☐ Intoxication médicamenteuse  
☐ Intoxication médicamenteuse  
☐ Ordonnances non apportées par le patient

Score de priorisation: 0

# MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS

## Compte rendu d'observation pharmaceutique

### SYNTHÈSE DES PROPOSITIONS PHARMACEUTIQUES

Un bilan de médication a été réalisé pour ce patient. Après l'analyse pharmaceutique de son ordonnance, 1 interaction médicamenteuse significative a été identifiée :  
Inhibition enzymatique de NICARDIPINE (interacteur) sur SAXAGLIPTINE (substrat).

Niveau de contrainte :

Avec 100mg / jour de NICARDIPINE (interacteur), l'exposition à SAXAGLIPTINE peut être augmentée d'un facteur 1,64 (=AUC ratio de référence).

Ainsi, une augmentation de l'exposition à SAXAGLIPTINE d'un facteur inférieur à 1,64 est attendue (AUC ratio estimé < 1,64).

Précaution(s) d'interprétation avec NICARDIPINE (interacteur) :

Cet interacteur est un inhibiteur suicide du CYP3A4. L'inhibition disparaît progressivement après la fin de l'administration de l'interacteur. Le retour à l'activité basale du CYP3A4 prend 8 jours.

Conduite à tenir :

Equivalence(s) thérapeutique(s) proposée(s) pour NICARDIPINE :

AMLODIPINE: Pas d'interaction(s) DDI-Predictor détectée(s) suite à l'introduction de cette molécule dans la prescription.

FELODIPINE: Pas d'interaction(s) DDI-Predictor détectée(s) suite à l'introduction de cette molécule dans la prescription.

NIFEDIPINE: Pas d'interaction(s) DDI-Predictor détectée(s) suite à l'introduction de cette molécule dans la prescription.

Le patient bénéficie de l'aide de son épouse pour la gestion de ses traitements. Il ne prend pas de traitement en automédication et l'observance est correct (GIRERD à 0).

Sur le plan des traitements :

1) Médicaments hyponatrémiants : Hydrochlorothiazide, Périndopril, Répaglinide, IPP : augmentation du risque d'hyponatrémie, réévaluer l'ensemble de ses traitements. Le patient me signale boire 3L d'eau par jour tous les jours.

2) Nicorandil + Esidrex + Périndopril + Bisoprolol + Nicardipine : majore le risque d'hypotension

3) Saxagliptine + Périndopril : Risque de majoration de la survenue d'un angio-œdème d'origine bradykinique

4) Prise en charge du diabète chez le sujet âgé : éviter la répaglinide avec la majoration du risque hypoglycémique et donc du risque de chute

-> 1ère intention : Metformine + ISGLT2 (Gliflozine) ou GLP-1 : envisager le passage d'une endocrinologue

5) Dans ses traitements personnels, j'ai retrouvé une boîte de clopidogrel, traitement non prescrit : à réévaluer : non délivré par son officine depuis janvier 2023 : attention à l'automédication

### FICHE DE LIAISON



Patient : Mme

Poids :

73,1

Allergies / Intolérances : non

Médecin Traitant: DR CHARMENAT Thierry

Pharmacie: Pharmacie de Cherves

Hospitalisation du 30/01/2024 au 30/01/2024 dans le service d'HDJ de l'hôpital de Cognac

Cognac, le 21 février 2025

Traitement AVANT hospitalisation	Modification	Traitement APRES hospitalisation	Commentaires
BOISSON HC FRUIT : HYPER DRINK JUICY TROPICAL 200 ML (voie orale)	Initié	BOISSON HC FRUIT : HYPER DRINK JUICY TROPICAL 200 ML (voie orale)	Compléments nutritionnels oraux, Albumine à 30 g/L le 28/01/2025
CREME HPINC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Initié	CREME HPINC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Compléments nutritionnels oraux, Albumine à 30 g/L le 28/01/2025
CALCIUM CARBONATE (Calciose) 500 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	CALCIUM CARBONATE (Calciose) 500 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Hypocalcémie : 1,74mmol/L le 31/01/2025
DIOSMECTITE (Smecta) 3 g, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	DIOSMECTITE (Smecta) 3 g, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Diarrhées, à prendre à 2h de distance des autres médicaments
FUROSEMIDE (Lasix) 40 mg, cpr biséc B90 (voie orale)	Augmenté	FUROSEMIDE (Lasix) 40 mg, cpr blanc B90 (voie orale)	Diurétique augmenté devant l'IRA
LACTOBACILLUS (Lacteo) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	LACTOBACILLUS (Lacteo) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Diarrhées, probiotiques
NEBIVOLOL (Tenerit) 5 mg, cpr quadrisé B90 (voie orale)	Poursuivi	NEBIVOLOL (Tenerit) 5 mg, cpr quadrisé B90 (voie orale)	Surveiller la clairance rénale, si CL <30, posologie recommandée max 2,5mg/jour
PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 500 mg, gélule (voie orale)	Poursuivi	PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 500 mg, gélule (voie orale)	Si besoin. Ne pas dépasser 2g/24h, espacer les prises de 6 heures
POTASSIUM CHLORURE (Diffu-k) 600 mg, gélule B40 (voie orale)	Initié	POTASSIUM CHLORURE (Diffu-k) 600 mg, gélule B40 (voie orale)	Permet de compenser les pertes en potassium liées au furosemide
RACECADOTRIL (Tiorfan) 100 mg, gélule (voie orale)	Initié	RACECADOTRIL (Tiorfan) 100 mg, gélule (voie orale)	Diarrhées
Médicaments arrêtés lors de l'hospitalisation			
SPIRONOLACTONE (Aldactone) 25mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
DAPAGLIFLOZINE (Forxiga) 10mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
SACUBITRIL 24,3mg/ VALSARTAN 25,7mg (voie orale) : 1 comprimé le matin et le soir	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
Antibiothérapie réalisée lors de l'hospitalisation			
Vaccinations recommandées			

Médecin hospitalier : Dr Emmanuel LAROCHE

Interne en pharmacie : Juliette MENARD

Pharmacie à usage intérieur - Hôpital de Grand Cognac - pharmacie@hcg-cognac.fr - Tel: 05.45.80.13.40 - Fax: 05.45.80.13.41

Hôpital de Grand Cognac - 65 avenue d'Angoulême - CS 30204 Châteaurenard - 16112 Cognac Cedex

Copie diffusée aux professionnels de santé référents du patient

# MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



## PLAN DE PRISE DES MEDICAMENTS

*Ceci n'est pas une ordonnance - C'est un plan de prise pour vous aider dans la prise de vos médicaments*

					Le	07/04/2025
					A quoi ils servent ....	Commentaire(s)
Médicament	Matin	Midi	Soir	Coucher		
APIXABAN (Eliquis) 5 mg (voie orale) : 1 comprimé matin et 1 comprimé soir	1	0	1	0	Pour fluidifier le sang	Ce médicament est un anticoagulant. Prendre un comprimé le matin et le soir à heure fixe, pendant ou en dehors des repas. Les comprimés peuvent être écrasés si besoin. En cas d'oubli, prendre la dose omise immédiatement. Ne jamais doubler la dose le lendemain. Contacter le médecin si apparition de saignement anormal. (Cf fiche info qui vous a été remise)
BISOPROLOL (Bisocé-Gé) 2,5 mg (voie orale) : 2 comprimés matin et 1 comprimé soir	2	0	1	0	Pour l'insuffisance cardiaque	Ce traitement est un Bêta-Bloquant. À prendre toujours au même moment de la journée, pendant ou en dehors des repas.
DAPAGLIFLOZINE (Forxiga) 10 mg (voie orale) : 1 comprimé midi	0	1	0	0	Pour l'insuffisance cardiaque	Ce médicament est une Gliflozine. À prendre pendant ou en dehors des repas. (Cf fiche info qui vous a été remise)
FUROSEMIDE (Lasilix) 40 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	1	0	0	0	Pour l'insuffisance cardiaque	Ce traitement est un diurétique. Il favorise l'excrétion de l'urine et diminue la rétention de liquide dans le corps, ce qui permet d'éliminer les oedèmes. Ce traitement fait uriner. À prendre pendant ou en dehors des repas. Éviter une prise le soir. S'hydrater régulièrement tout au long de la journée pendant la durée du traitement.
POTASSIUM CHLORURE (Diffu-k) 600 mg (voie orale) : 1 gélule matin, 1 gélule soir	1	0	1	0	Apport de potassium	Avaler les gélules avec un verre d'eau.
ZOLPIDEM 10 mg (voie orale): 1 comprimé au coucher	0	0	0	0,5	Contre les troubles du sommeil	Prendre au moment du coucher.
AMIODARONE (Cordarone) 200mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	1				Contre les arythmies cardiaques	À prendre pendant ou en dehors des repas. Ne pas s'exposer au soleil (et aux rayons UV en général) pendant la durée du traitement.
LATANOPROST/TIMOLOL (Fixaprost) 50 µg/mL + 5 mg/mL collyre (voie ophtalmique): 1 goutte le soir	0	0	1 goutte	0	Pour diminuer la tension de l'œil	À instiller toujours au même moment de la journée. Reboucher immédiatement après utilisation. Indiquer la date d'ouverture sur le flacon. Jeter le flacon après expiration de la durée de conservation. Fermer les paupières pendant 1 minute après instillation du collyre pour diminuer les effets indésirables et augmenter l'efficacité.
MEDICAMENTS ARRÊTES PENDANT L' HOSPITALISATION: A rapporter à la pharmacie d'officine					J'ai une douleur, quel traitement je peux prendre ? PARACÉTAMOL (Dafalgan, Doliprane) mais éviter les formes effervescentes qui contiennent du sel ce qui favorise la rétention d'eau. Les anti-inflammatoires (Ibuprofène, Advil, Voltarène) sont à éviter car ils risquent d'aggraver votre insuffisance cardiaque. Éviter l'automédication. Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'acheter un médicament en vente libre	
Les médicaments qui vous ont été prescrits contre l'insuffisance cardiaque diminuent les signes de la maladie et doivent être pris régulièrement tout au long de la vie.					Les infections respiratoires (grippe, pneumonie ...) peuvent aggraver rapidement l'insuffisance cardiaque. Pour les éviter, pensez à vous faire vacciner contre la grippe tous les ans et contre le pneumocoque.	
<b>EN CAS D'OUBLI DE PRISE: NE JAMAIS DOUBLER LA DOSE</b> ==> Contactez votre pharmacien ou médecin pour avoir la conduite à tenir ==> Signalez cet oubli à votre médecin lors du prochain RDV					Je pars en vacances, comment dois-je m'organiser avec mes traitements ? Ne pas être en rupture de médicaments. Le traitement ne doit pas être interrompu. Anticipez vos départs en vacances avec votre médecin et votre pharmacien pour disposer du stock nécessaire. Pensez à emporter votre ordonnance.	
					Juliette MENARD - Interne de Pharmacie	

# MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



Médicaments - 11 lignes	
Per-os - 10 lignes	
BISOPROLOL (Bisocé-Gê) 2.5 mg, cpr biséc : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir Voie orale	1 cpr
DABIGATRAN (Pradaxa) 150 mg, gélule : 1 gélule matin, 1 gélule soir Voie orale	1 cpr
FIBR-N-PUREE FRUIT PRUNEAUX : 1 unité matin, 1 unité midi Voie orale	
FUROSEMIDE (Lasix) 40 mg, cpr biséc : 1 comprimé matin Voie orale	
LERCANDIPINE (Lercan) 5 mg, cpr (DEMI CP de 10mg) : 1 comprimé matin Voie orale	
POTASSIUM CHLORURE (Diffu-k) 600 mg, gélule : 1 gélule midi Voie orale	
RAMIPRIL (Triatec) 5 mg, cpr séc : 1 comprimé matin Voie orale	
RISPERIDONE (Risperdal) 0.5 mg, forme orodispersible, cpr : 1 comprimé soir pendant 72 jours Voie orale	
RISPERIDONE (Risperdal) 1 mg, forme orodispersible, cpr : 1 comprimé matin pendant 72 jours Voie orale	
MELANGE FIBRE BTE : INSTANT FIBRES 450G : 1 dose matin, 1 dose midi, 1 dose soir - Une dose à chaque repas Voie orale	
Autre - 1 ligne	
LATANOPROST TIMOLOL (Xalacom) 50 ug/5 mg/mL, collyre, flac 2.5 mL : 1 goutte coucher - 1 gte ds chaque oeil au coucher Voie ophtalmique	
Soins (Ne faisant pas l'objet d'un contrôle de sécurité) - 4 ligne	

Visualiser la prescription

Intervention pharmaceutique

Substituer le produit

Fiche Vidal

Visualiser l'historique de la prescription

Visualiser l'historique des prises

Contrôler le recalcul des prises

Annuler

Opinions pharmaceutiques

RAMIPRIL (Triatec) 5 mg, cpr séc (RAMIPRIL) : 1 comprimé matin

**Problème (réservé pharmacie)**

- Contre-indication
- Répartition horaire incorrecte
- Oubli de repscription
- Indication ATB non saisie
- Réévaluation ATB 24-72h
- Durée de traitement inadaptée
- Forme inappropriée
- Biosimilaire existant
- Cconciliation: Modification non justifiée
- Mode d'administration
- Durée d'administration
- Forme galénique
- Erreur patient
- Oubli de repscription
- Ajout de médicament
- Dose
- Forme galénique
- Voie d'administration
- Fréquence d'administration

**Résolution (réservé pharmacie)**

- Relais IV/PO
- Rajouter une date de fin sur la prescription
- Correction service d'admission
- Correction service d'aval
- Non corrigée dans le service d'admission
- Non corrigée dans le service d'aval
- Validation/correction de la prescription PHARMA
- Antibiothérapie >7j à justifier
- Ajout (prescription nouvelle)
- Arrêt
- Substitution / échange
- Modification de la voie d'administration
- Suivi thérapeutique
- Optimisation modalités d'administrations
- Adaptation de posologie

Statut du devenir de l'intervention pharmaceutique: En attente
Délivrance autorisée

☐ En concertation avec le médecin

Dialogue pharmacie/prescripteur

Annuler Valider

- Interventions pharmaceutiques et Divergences tracées directement dans le logiciel de prescription PHARMA

# DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE



Depuis 2021



2 pharmaciens praticiens hospitaliers

2 internes en pharmacie

1 PPH 1 à 2 demi-journées par semaine

# DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE

## Service des Urgences

### Assurer continuité des traitements et optimisation PEC médicamenteuse des patients

- Admission: absence de données sur les TTT
- PEC en ambulatoire dans un contexte d'urgence et de surcharge d'activité
- Transfert vers d'autres services ou retour à domicile
- Critères de priorisation élaborés à partir du score CHAU de Québec + ajout de 3 critères

**TRAITEMENT A L'ENTREE**

Le 05/04/2024 COLONGES Laura

OBSERVATION PHARMACEUTIQUE  
BILAN DE MEDICATION réalisé le 05/04/2024 par Laura COLONGES - Interne en pharmacie

1. Sources d'informations :  
- Ordonnance du 26/01/2024 du Dr Virginie LAIDET pour 6 mois,  
- Entretien pharmacie d'officine (Pharmacie des Fins Bois à SIGOGNE, tel : 05.45.81.60.30),  
- Entretien patient.

2. Liste des traitements :  
- BISOPROLOL 10mg cpr (voie orale) : 1-0-0  
- COLECALCIFEROL (ZymaD) 200 000 UI ampoule (voie orale) : 1 ampoule tous les 3 mois (prochaine : fin avril)

3. Vaccinations :  
- Se vaccine habituellement contre la grippe mais s'en est absent trop tard cette année  
- Ne réalise plus les injections COVID depuis que ce n'est plus obligatoire

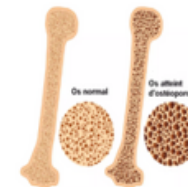
4. Antibiotiques :  
- FOSFOMYCINE 3g sachet (voie orale) : prise unique fin janvier

5. Avis pharmacothèque :  
- Selon les dernières recommandations, la posologie recommandée de ZymaD est de 50 000 UI par mois, en effet, une dose plus faible mais administrée plus régulièrement serait plus efficace qu'une dose plus importante tous les 3 mois


 **Assurer l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients, éducation et accompagnement, suivi personnalisé**

- 
- hospitaux  
de grand  
cognac

## OSTEOPOROSE







**Entretien Patient**  
Fiche de recueil de données

Date du jour : 04/04/2025

Données générales		
Nom :	Médecin traitant :	Date admission :
Prénom :	Médecins spécialistes :	Date BMO :
DDN :	Pharmacie d'officine :	
Age :	IDE :	
Poids/taille :	EHPAD/maison de retraite :	Motif hospitalisation :
Allergies :		
Informations patient et mode de vie		
Mode de vie : <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> en institution		
Patient autonome : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Aides à domicile : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Passage IDE à domicile : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - si oui, à quelle fréquence et pour quelle(s) activité ?		
ATCD médicaux et chirurgicaux : ..... ..... ..... ..... .....		
<b>Vaccinations :</b> • COVID-19 + demander si infection récente au SARS-CoV-2 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non et nombre de doses : ..... • Grippe en automne/hiver : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • Pneumocoque : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non éligible • DTaP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> rappel à effectuer ..... • Zona : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non éligible		

# DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE

## Bilan des vaccinations



Détermination du statut vaccinal à partir de 3 sources minimum



Entretien pharmaceutique ciblé sur la vaccination en fonction des rattrapages à effectuer  
Remise de documents explicatifs aux patients



Proposition de rattrapage pendant l'hospitalisation ou en ville  
Traçabilité de l'acte dans DMP



Lien Hôpital - ville  
Transmission CR avec mentions des rattrapages vaccinaux effectués ou à effectuer en ville



Service Pharmacie

C'EST LA SAISON DE LA  
GRIPPE : VACCINEZ-  
VOUS !

Se faire vacciner contre la grippe  
chaque année est le meilleur  
moyen de prévenir la grippe

Version 4 – 12/10/2025



Hôpitaux de Grand Cognac

Service Pharmacie

FAITES-VOUS  
VACCINER CONTRE LE  
PNEUMOCOQUE !

La vaccination contre le  
pneumocoque vous protège  
pendant plusieurs années

# DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE

## Prescriptions des vaccins



Prescription depuis Mai 2025



Initiation en HDJ de cardiologie puis extension progressive aux autres secteurs



Retours positifs des équipes médicales



Très bonne adhésion des patients



				iMS		Né le	
Admission				Entrée le 22/05/2025 à 09:00	Sortie le 22/05/2025 à 23:59	Taille (cm)	
Médecin				Chambre	0	Poids (kg)	
UF resp.	6015	Hôpital de jour (tél. : 05 45 80 14 50) (Hospitalisation)	UF héb.	6015	Hôpital de jour (tél. : 05 45 80 14 50) (Hospitalisation)	Créat. (mg/L)	
Utilisateur connecté	Dr AYADI Meriam					Allergie(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Autonome
Vaccin Prevenar 20, AG STREPTOCOCCUS PNEUMOCOCCUS, susp inj, srg 0.5 mL (voie intramusculaire) : 1 dose vaccinante							
Vaccin REPEVAX, susp inj en seringue préremplie (voie intramusculaire) : 1 dose vaccinante							
Condition d'administration : Vaccination dans le muscle deltoïde. Chez le patient sous anticoagulants ou présentant un trouble de l'hémostase ou de la coagulation la vaccination doit être suivie d'une compression forte et prolongée durant 2 minutes							

# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS

## Codage et traçabilité des actes de pharmacie clinique

- **Mise en place en Juillet 2023**
  - Phase test de Juillet à Aout
  - Mise en place effective en Septembre 2023
- Travail avec la DSI pour intégrer les actes dans DPI et intégration des actes de cotation pouvant être utilisés sur notre établissement
- En plus du codage proposé, ajout de codes à 4 caractères nécessaires pour l'intégration dans notre DPI
- Octroi des droits de cotation d'actes aux pharmaciens et aux internes après formation
- Elaboration d'un outil d'aide à la cotation avec des règles de codage et pour chaque acte le descriptif des actions à mettre en œuvre selon le référentiel de bonnes pratiques de pharmacie clinique



# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS

## Codage

- 9 codes choisis en lien avec les activités de PC déployées aux HGC
- Intégration dans DPI en Septembre 2023
- 3 codes en cours d'ajout :
  - Renouvellement et/ou adaptation de la prescription par le pharmacien suite à une activité de pharmacie clinique
  - Renouvellement et/ou adaptation de la prescription par le pharmacien dans le cadre d'un programme d'actions de l'établissement
  - Prescription et administration d'un vaccin par un pharmacien

Codage HGC (4 caractères)	Nomenclature	Procédures / Actes	Actes en lien avec les procédures	Indicateur Unité d'œuvre (UO) pharmacie (ANAP, ATIH)
CONE	CONE001-01	(Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie	Réalisation du bilan médicamenteux (recueil, entretien patient, synthèse des informations) par la pharmacie	Indicateur n°17
			Validation et partage du bilan médicamenteux par un pharmacien ou interne en pharmacie	
CONS	CONS001-01	(Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie	Exploitation du bilan médicamenteux (divergence) par un médecin ou interne en médecine	Indicateur n°18
			Réalisation d'une fiche de conciliation de sortie ou de transfert par la pharmacie	
BIME	PBIL001	(Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient  <i>La cotation d'un bilan de médication valide une conciliation médicamenteuse, donc pas besoin de coter une conciliation médicamenteuse en plus.</i>	Validation et transmission de la fiche de conciliation de sortie ou de transfert par un pharmacien ou interne en pharmacie	Indicateur n°19
			Réalisation d'une fiche d'information au patient (bilan médicamenteux de sortie) et d'un entretien de conciliation de sortie par un pharmacien ou interne en pharmacie	
BIMS	PBIL002	(Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient  <i>La cotation d'un bilan de médication valide une conciliation médicamenteuse, donc pas besoin de coter une conciliation médicamenteuse en plus.</i>	Entretien pharmaceutique de recueil de données dans le cadre d'un bilan de médication d'entrée	Indicateur n°21
			Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un bilan de médication	
			Entretien pharmaceutique de restitution de l'avis pharmaceutique au patient dans le cadre d'un bilan de médication d'entrée	Indicateur n°19
			Entretien pharmaceutique de recueil de données dans le cadre d'un bilan de médication de transfert ou de sortie	
			Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un bilan de médication	Indicateur n°21
			Entretien pharmaceutique de restitution de l'avis pharmaceutique au patient dans le cadre d'un bilan de médication de transfert ou de sortie	

# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

The screenshot displays the 'Actes' module of the DPI software. On the left, a search sidebar includes a 'Recherche' section with a 'Type de recherche' dropdown set to 'Favoris', a 'Libellé' field, a 'Thésaurus' dropdown set to 'Tous les actes', and a 'Rechercher' button. Below this is a link for 'Options de Recherche >>'. The main area shows a table of search results for the keyword 'bellé', with 15 acts found. A red box highlights this table. Below the search results, there are buttons for 'Réduire' and 'Développer', and radio buttons for 'Vue par actes' (selected) and 'Vue par médecins'. A large blue arrow points from the search results table to a detailed table below. This detailed table shows the entry of three acts: PPP1 (Plan Pharmaceutique Personnalisé initial), BIME (Bilan de médication unique), and BIMS (Bilan de médication de sortie). A red box highlights the act codes in this table.

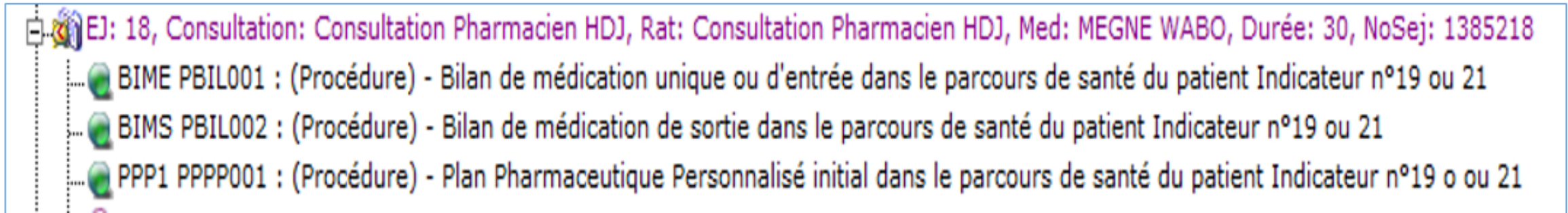
Code	Libellé	PU	ICR	Y
CONE	CONE001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie Indicateur n°17			
CONS	CONS001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie Indicateur n°18			
BIME	PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
BIMS	PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
PPP1	PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
PPP2	PPPP002 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
YPAV	YPAV001 : (Acte) - Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé Indicateur n°21			
E111	PENT111 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription) Indicateur n°19			
E112	PENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient Indicateur n°19			

Acte	ANP	Mod	Gr.	Tarifs	F.	Hébergement	Priv.	Re
PPP1 PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient In...	22/06/2023 11:00							
BIME PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indi...	22/06/2023 11:00							
BIMS PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°1...	22/06/2023 11:00							

# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI



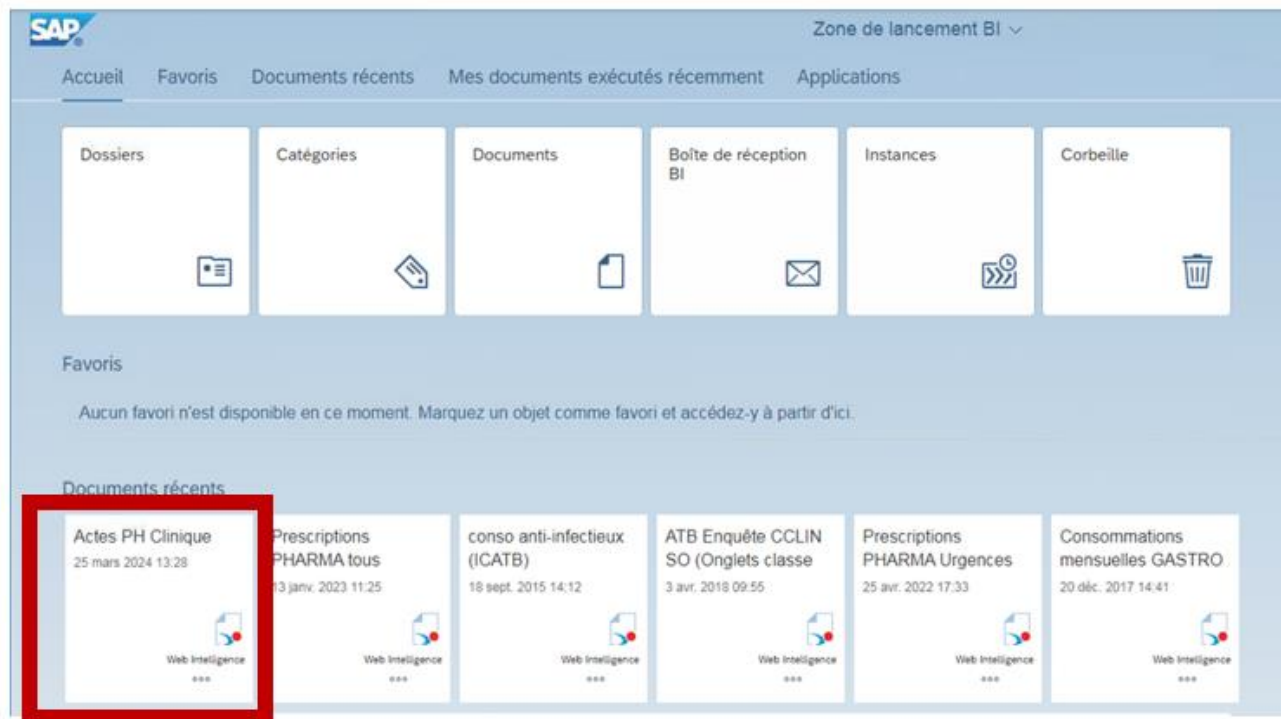
The screenshot displays a software interface for patient data and clinical acts. At the top, a header bar contains the following information: "EJ: 18, Consultation: Consultation Pharmacien HDJ, Rat: Consultation Pharmacien HDJ, Med: MEGNE WABO, Durée: 30, NoSej: 1385218". Below this, a list of clinical acts is shown, each preceded by a green circular icon with a white 'P' and a small 'B' in the top left corner. The acts are: "BIME PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21", "BIMS PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21", and "PPP1 PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 o ou 21".

- Visualisation des actes cotés dans la synthèse du séjour du patient
- Permet au DIM de comptabiliser les interventions du pharmacien dans le cadre des HDJ pour la valorisation du séjour

# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS



## Extraction automatique des données

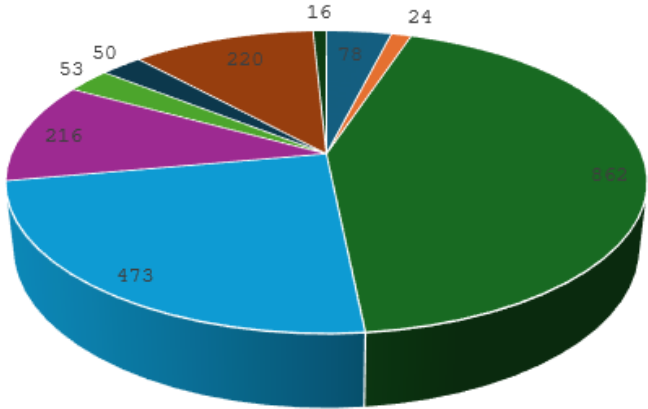


- **Extraction mensuelle des données actes de pharmacie clinique dans DPI à partir d'une requête dans l'infocentre BO**
- **Quantification et caractérisation des actes**

# TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS

## Données d'activité

	Septembre 2023 à août 2025
TOTAL GLOBAL ACTES PHARMACIE CLINIQUE	1992
Nombre total de patients	845
moy nbre acte/patient	2,40
Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée	78 (3,9%)
Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie	24 (1,205%)
Bilan de médication d'entrée	862 (43,2703%)
Bilan de médication de sortie	473 (23,745%)
Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)	216 (10,843%)
Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient	53 (2,66%)
Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences et de l'autonomie médicamenteuse du patient	50 (2,51%)
Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient	220 (11,044%)
Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé	16 (0,803%)



- Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée
- Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie
- Bilan de médication d'entrée
- Bilan de médication de sortie
- Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)
- Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient
- Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences et de l'autonomie médicamenteuse du patient
- Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient
- Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé



Merci