

Journée Régionale OMEDIT

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

Mardi 2 décembre 2025



Nouvelle-Aquitaine ■ Guadeloupe ■ Guyane

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

Mériam 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

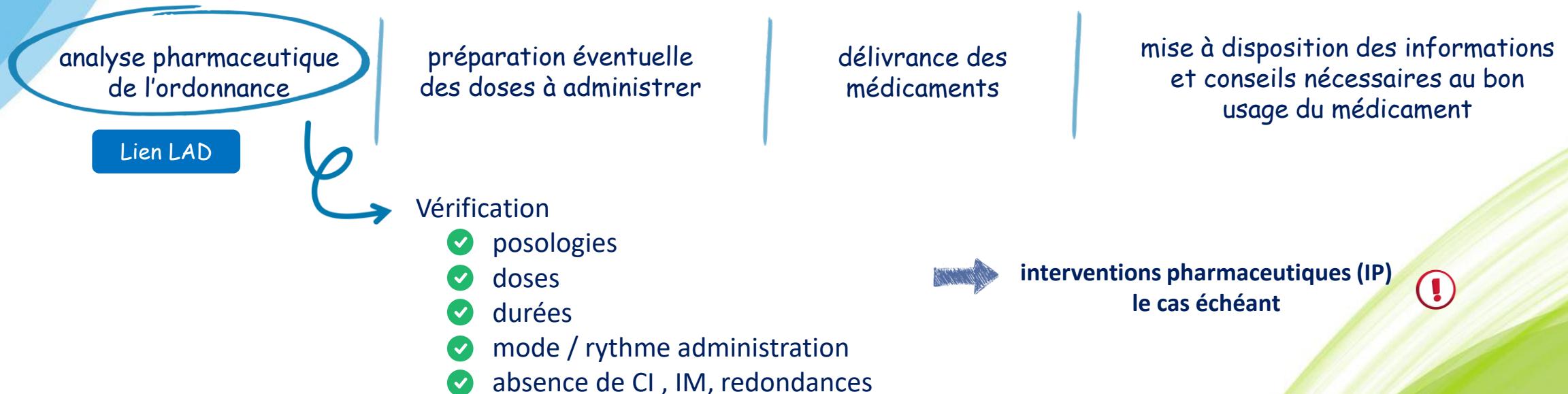
Définition et cadre réglementaire



Article R. 4235-48 du CSP

Article L5126-1 du CSP

ACTE DE DISPENSATION



Analyse pharmaceutique 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 efficience collaboration pharmaceutique soins équipe santé parcours professionnels pertinence pharmacien

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

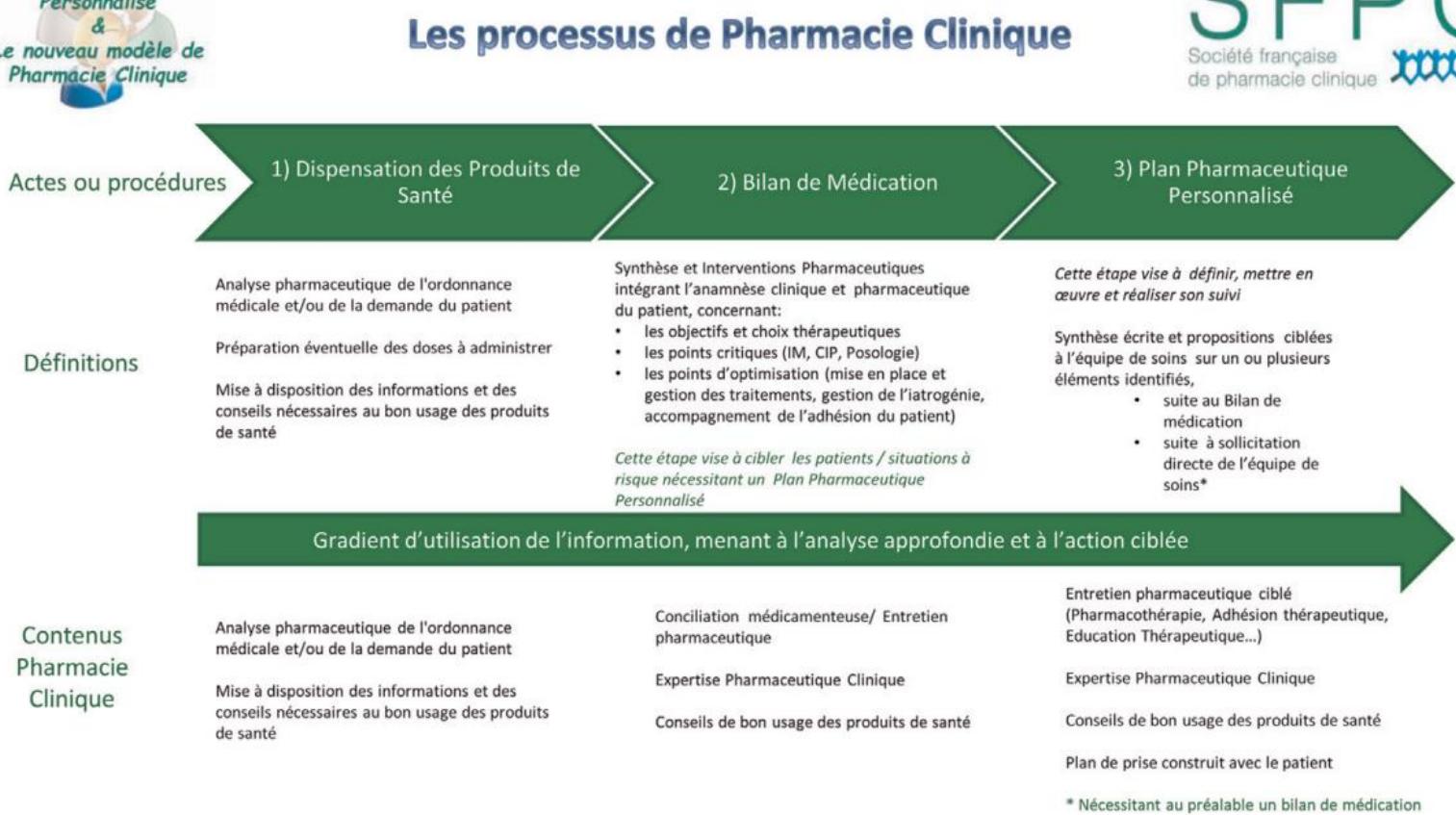
Entretiens pharmaceutiques et les autres actions d'éducation thérapeutique

Pharmacie clinique

Définition et cadre réglementaire



Processus de pharmacie clinique



Pharmacie clinique



Lexique de la Pharmacie Clinique SFPC 2021

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

Définitions

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

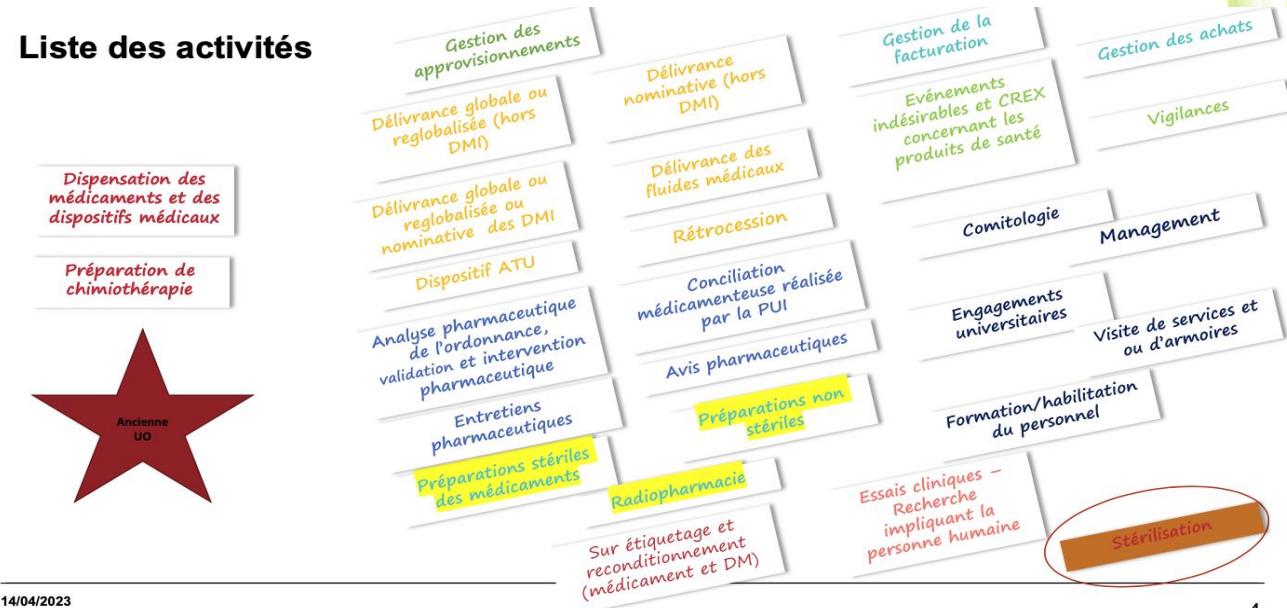
Les unités d'œuvre (UO) / comptabilité analytique



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



Nouvelle UO Pharma



Renforcer le dialogue de gestion

Entre les acteurs

pharmacien, 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 couts de la PUI par pole/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

l'anap : agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale



Faciliter le benchmark

- Comparer les fonctionnements internes et les charges associées



Evaluer des projections d'organisation à une échelle territoriale

Nouvelle UO Pharma



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

OUTIL UO PHARMA V3 - 2024

Consignes générales :

- Certaines lignes sont à remplir et les cases doivent toutes être renseignées.
- Pour chaque ligne, vous devez renseigner si vous êtes "concerné" ou "non concerné" par cette activité.
- Pour certaines lignes (lignes n° 9, 11, 32, 54, 55) vous avez la choix entre "option simplifiée" et "non concerné".
- Certaines cases peuvent se cliquer et se "déplier" en fonction des réponses renseignées dans les cases **value**. Vous n'aurez pas à remplir les cases privées.
- Certaines cases deviennent **grises** si vous avez indiqué être concerné par une activité, sans renseigner de valeur. Toutes les cases **rouges** doivent impérativement être renseignées.

CHANGEMENT V3 :

Toutes les modifications apportées à l'outil sont :

- L'UO détaillée et l'UO simplifiée sont désormais calculées sur 2 colonnes distinctes.
- Le total de l'UO simplifiée est calculé pour tous les items.
- La somme des lignes détaillées est ajoutée 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 détaillée est calculée lorsque l'établissement choisit au minimum une « Option détaillée » (les autres items peuvent être en « Non concerné »).

N°	Données	Valeurs renseignées "Non concerné" ou "Non concerné" que vous ne réalisez pas et "Option simplifiée" ou "Option détaillée" que vous avez choisi	Value	Somme des valeurs de "Option détaillée"	Général	Coefficient	Application des préstations UO détaillée	Application des prestations
1	Nombre de lignes de commande de médicaments et substances							
2	Nombre total de lignes de commande OMS, hors DM							
3	Nombre de lignes de commande DM (incluant l'entéroenzymatique) 3,10,10							
4	Nombre de lignes de commandes de produits de santé non inscrites à la PHS							
5	Nombre de chargements de produits/pharmacie pour cause de rupture (sur une année)							
6	Nombre de réceptions d'import via territoires ou expéditions (pour Outre-Mer et Corse)							
7	Définition globale des régulations (DGR) DM							
	Nombre de lignes de dispensation à livrer à domicile de produits de santé (Hors DM) évaluées							

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

l'anap | agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale



Guides à consulter

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

Notice d'utilisation pour guider le remplissage

l'anap | agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

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 en matière de travail et de temps de travail des acteurs de la pharmacie a été mené pour aboutir à valider les activités pharmaceutiques.

Une étude réalisée par l'ATIH en 2018 portant sur la pharmacie et la fabrique de pharmacies n'a pas été adaptée avec l'activité. Un travail de valorisation apparaissait donc afin de disposer d'une nouvelle unité d'œuvre, répondant aux besoins des acteurs du travail (équipes pharmaceutiques, contreleur de gestion, etc.) et permettant d'obtenir une meilleure intégration de l'ensemble des préstations pour mieux gérer, structurer et prévoir.

À l'instar de l'UO Soi et sa utilisation et de la BHN en biologie, l'UO Pharma a été définie afin d'évaluer et de valuer les activités pharmaceutiques à différentes niveaux.

- Objectif des évolutions d'activité et de charge de travail :
- Valider la charge de travail/les coûts de la PUI par pile au prorata du nombre d'UO ;
- Repartir le travail à la PUI en tenant compte la charge de travail.

Déroulé

Le projet a débuté 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 renseignements en fin de document). Quatre journées de travail ont ainsi été planifiées tout au long du projet afin de concevoir la nouvelle unité d'œuvre « UO Pharma ».

Un COPIL institutionnel

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

UO Pharma V3_Mars 2024

page 1

l'anap | agence nationale de la performance sanitaire et médico-sociale

**Outil de calcul de l'UO Pharma
Aide à l'utilisation – Version 3**

REMARQUES GÉNÉRALES :

Toutes les données en lien relatives à vos avec les différentes activités, en lien avec le décret PUI et au regard des différents domaines d'activité pour calculer l'UO total se calcule et sont regroupées dans l'outil (sauf activités qui sont mentionnées en fin de document).

Faire attention à ne pas compter deux fois une donnée (exemple : la délivrance nominative des produits en essais cliniques est à comptabiliser dans l'activité "Essais cliniques" et non dans l'activité "Délivrance nominative". La délivrance des préparations n'est pas à comptabiliser sur un item de "Dispensation", car elle est déjà prise en compte dans l'activité "Délivrance nominative".

Les activités complémentaires (pharmacie clinique, approvisionnement, emballage d'interne,...) en lien avec la production (pharmaceutique, radiopharmacie, stélistisation...) doivent être comptabilisées dans l'activité dédiée et si seulement les RH sont associées aux effets de la PUI ; Pour example, si un pharmacien travaille dans l'approvisionnement, il n'est pas nécessaire de l'inscrire 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 détaillée et l'UO simplifiée sont désormais calculées sur 2 colonnes distinctes

- La somme des lignes devient égale au total pour chaque UO, dans chacune des colonnes.

La ligne « 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 détaillée est calculée lorsque l'établissement choisit au minimum une « Option détaillée » (les autres items pouvant être en « Non concerné »).

Outil de calcul de l'UO Pharma – Aide à l'utilisation – V3_Mars 2024

page 1

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

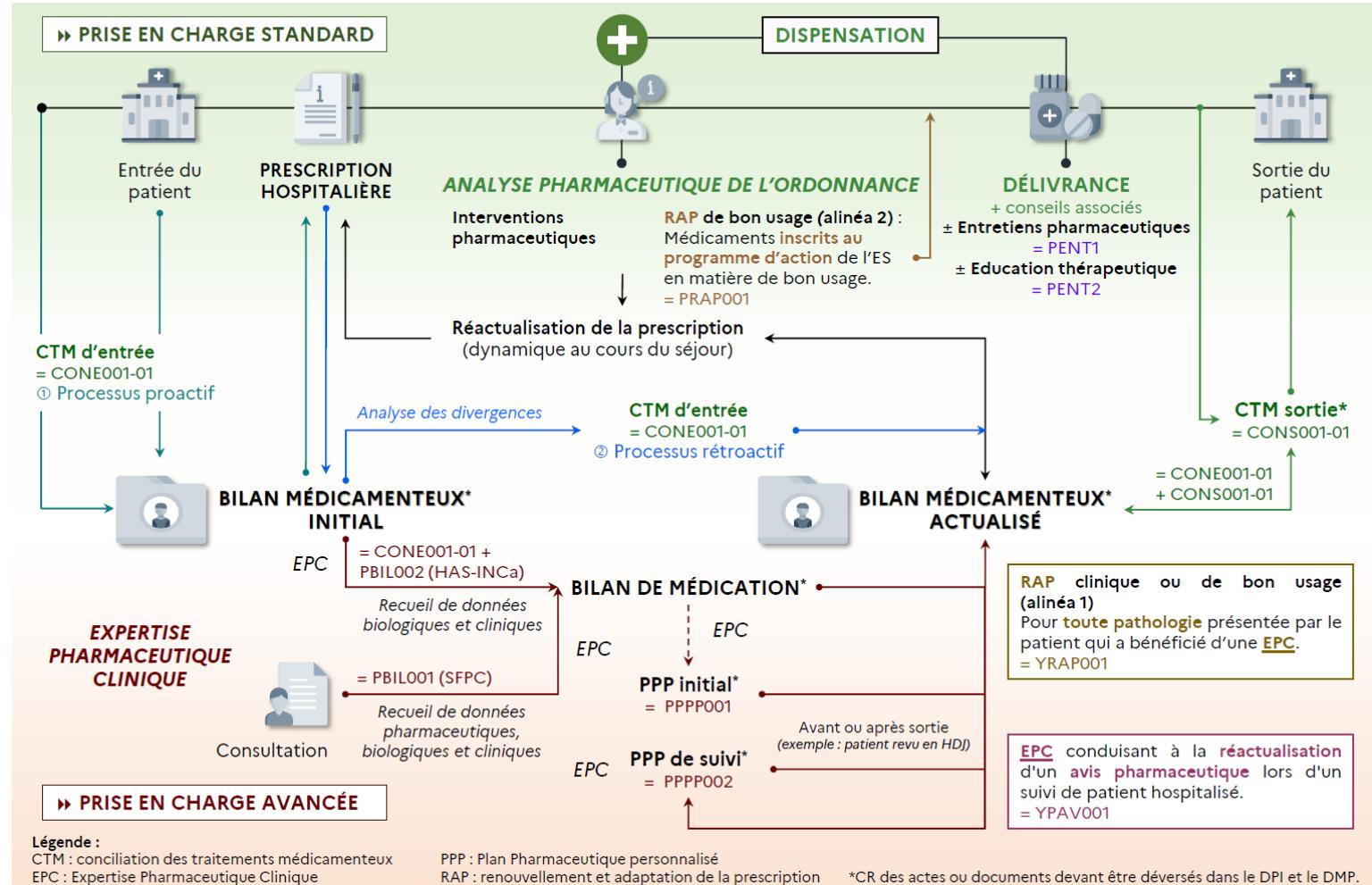
**ENTRETIENS
PHARMACEUTIQUES**

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

Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



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

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

Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



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		
	<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	373,5	

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		
	<i>Entretien pharmaceutique de restitution de l'avis pharmaceutique au patient dans le cadre d'un bilan de médication</i>	indicateur n°19	198,6	

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
	<i>Entretien pharmaceutique de définition d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé</i>	indicateur n°19		
	<i>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé</i>	indicateur n°21	373,5	
	<i>Entretien pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé</i>	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
	<i>Entretien pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé</i>	indicateur n°19		
	<i>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la rédaction d'un avis pharmaceutique dans le cadre d'un Plan Pharmaceutique Personnalisé</i>	indicateur n°21	198,6	

Nomenclature	Activités complémentaires	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
YRAP001	<i>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</i>	indicateur n°16	9,4	A déclarer à l'OMÉDIT dans le cadre du plan d'actions
YPAV001	<i>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé</i>	indicateur n°21	23,7	Non concerné

Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



Entretiens pharmaceutiques hors éducation thérapeutique du patient

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

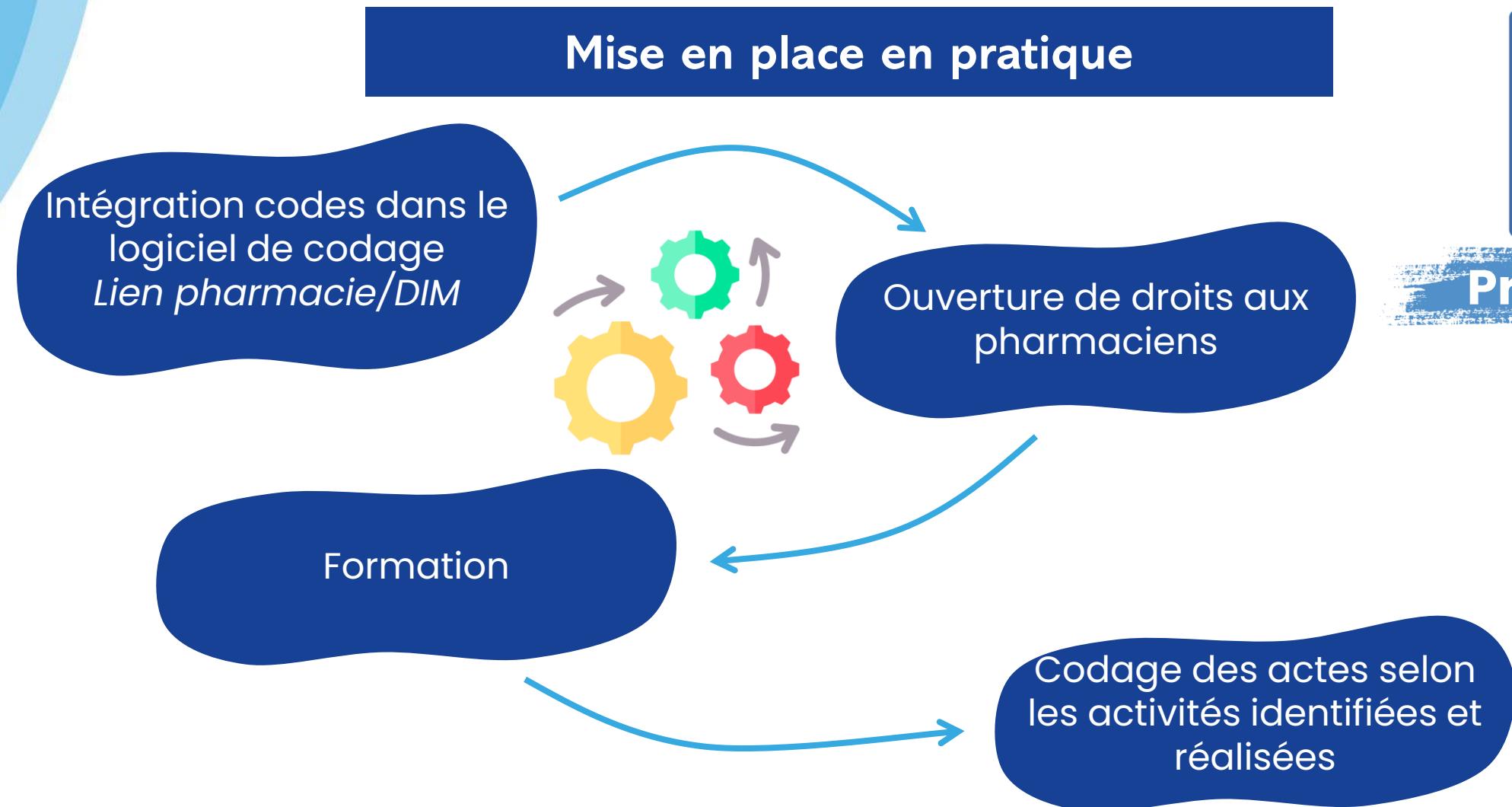
Guide SFPC / OMEDIT PACA-Corse



Entretiens pharmaceutiques dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient (ETP)				
Nomenclature	Actes	Indicateur UO pharmacie (ANAP, ATIH)	Pondération UO Pharmacie	Indicateur CAQES
PENT2	<i>Entretien pharmaceutique dans le cadre de l'éducation thérapeutique du patient</i>			
PENT21	<i>Entretien pharmaceutique individuel</i>			
PENT211	<i>Entretien pharmaceutique individuel d'élaboration d'un diagnostic éducatif/bilan éducatif partagé</i>	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT212	<i>Entretien pharmaceutique individuel de définition d'un programme personnalisé</i>	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT213	<i>Entretien pharmaceutique individuel de mise en œuvre d'une séance d'ETP</i>	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT214	<i>Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences acquises</i>	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT22	<i>Entretien pharmaceutique collectif</i>			
PENT221	<i>Entretien pharmaceutique collectif de mise en œuvre d'une séance d'ETP</i>	indicateur n°20	233,2	Sous-indicateur informatif 4
PENT222	<i>Entretien pharmaceutique collectif d'évaluation des compétences acquises</i>	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	<i>Prescription et administration d'un vaccin par un pharmacien</i>		A venir	Non concerné
PRAP001	<i>Renouvellement et/ou adaptation de la prescription par le pharmacien dans le cadre d'un programme d'actions de l'établissement</i>	indicateur n°16	9,4	A déclarer à l'OMÉDIT dans le cadre du plan d'actions

Codification des activités de pharmacie clinique



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



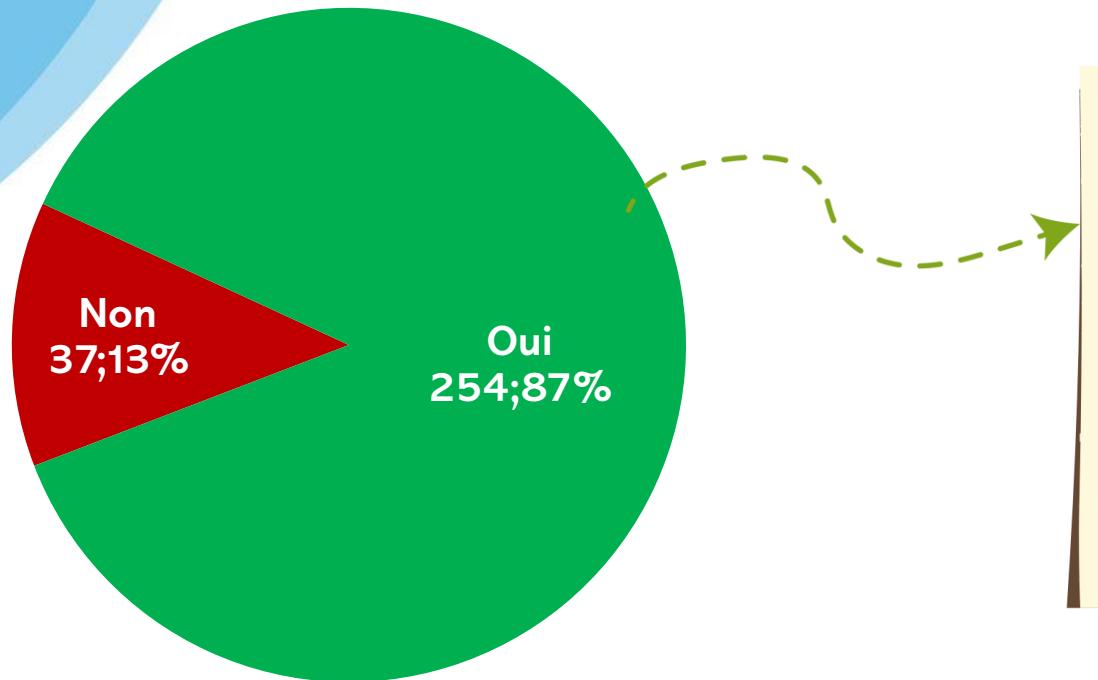
1

ES en Guadeloupe



Retour enquête nationale

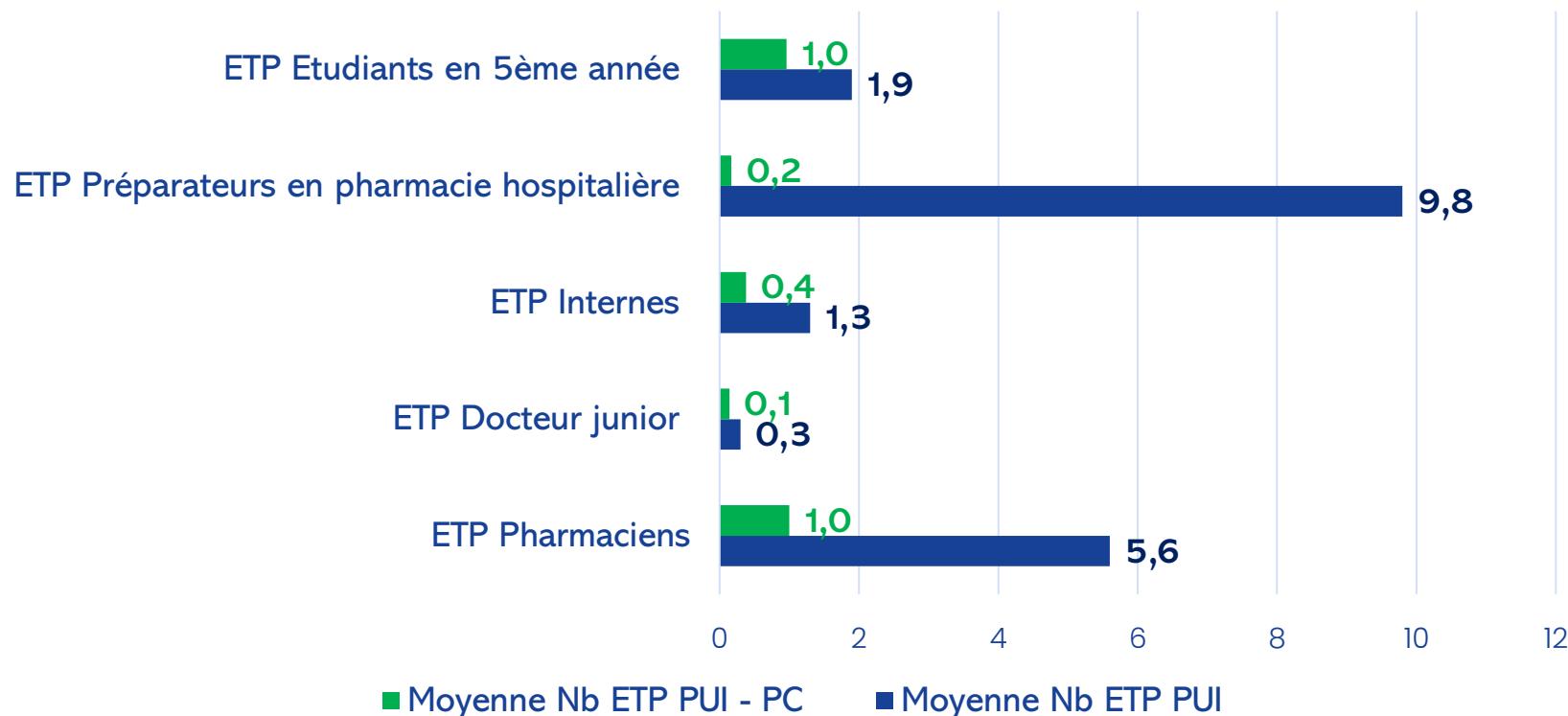
Activités de pharmacie clinique assurées au sein des ES



- 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



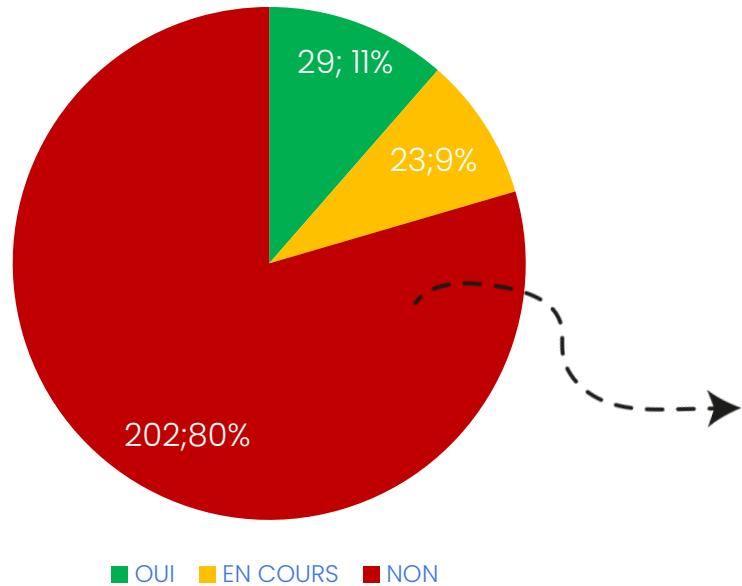
99 ES, soit **39,0%** des ES
qui réalisent des activités de pharmacie clinique, transmettent leur CR aux professionnels d'aval par messagerie sécurisée

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



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

Système 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

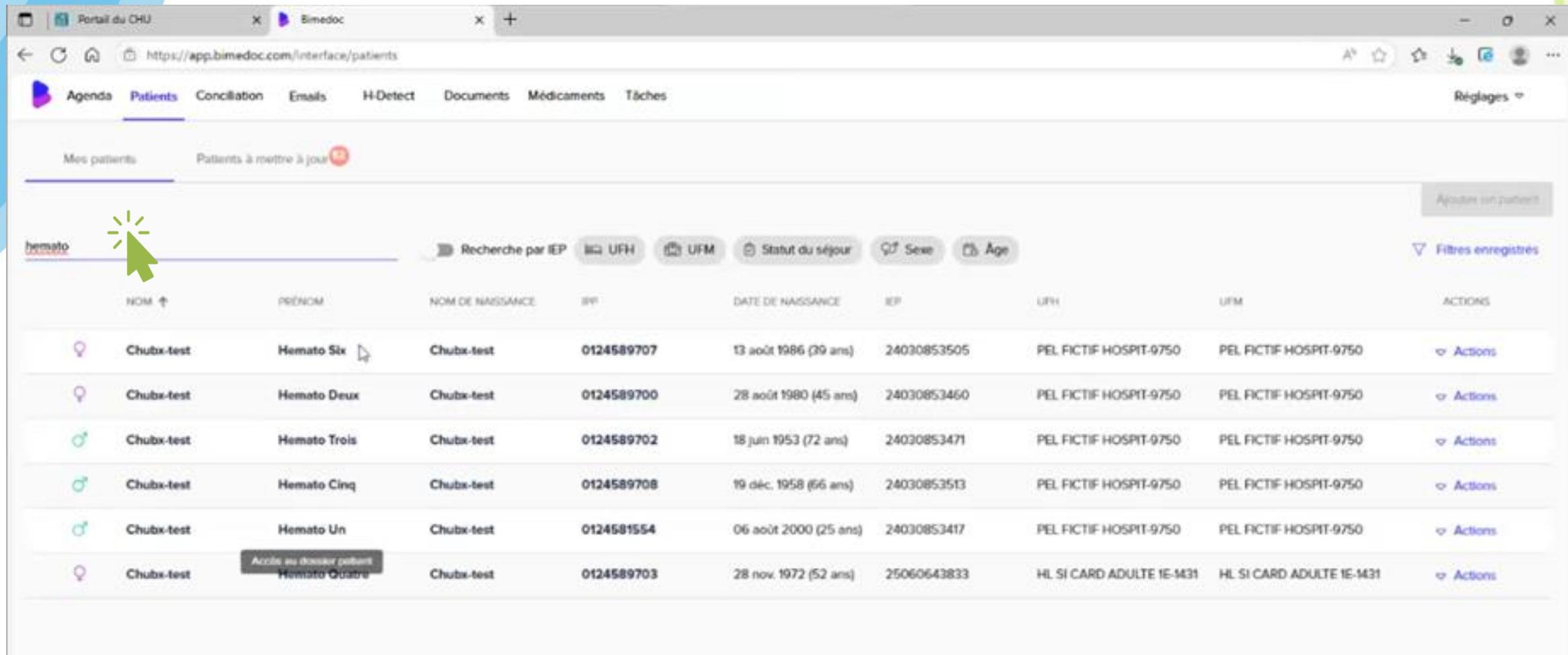
Logiciels d'aide à la pharmacie clinique

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)



The screenshot shows a web browser window for 'Bimedoc' with the URL <https://app.bimedoc.com/interface/patients>. The interface is a medical record system for managing patients. At the top, there is a navigation bar with tabs: Agenda, Patients (which is selected), Conciliation, Emails, H-Detect, Documents, Médicaments, and Tâches. To the right of the tabs are 'Règlages' and a user icon. Below the navigation bar, there are two buttons: 'Mes patients' and 'Patients à mettre à jour'. On the far right, there is a button 'Ajouter un patient'.

The main area displays a table of patient records. The table has columns: NOM, PRÉNOM, NOM DE NAISSANCE, IEP, DATE DE NAISSANCE, IEP, UFH, UFM, and ACTIONS. There are seven rows of data, each representing a patient. The first row is highlighted with a yellow background. The last row contains a tooltip: 'Accès au dossier patient Hemato Quatre'.

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	
Chubx-test	Hemato Deux	Chubx-test	0124589700	28 août 1980 (45 ans)	24030853460	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	
Chubx-test	Hemato Trois	Chubx-test	0124589702	18 juin 1953 (72 ans)	24030853471	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	
Chubx-test	Hemato Cinq	Chubx-test	0124589708	19 déc. 1958 (66 ans)	24030853513	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	
Chubx-test	Hemato Un	Chubx-test	0124581554	06 août 2000 (25 ans)	24030853417	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	
Chubx-test	Accès au dossier patient Hemato Quatre		0124589703	28 nov. 1972 (52 ans)	25060643833	HL SI CARD ADULTE IE-1431	HL SI CARD ADULTE IE-1431	

Exemple – module conciliation médicamenteuse

3 étapes : Bilan Médicamenteux / CME / CMS

The screenshot shows the Bimedoc software interface for medication reconciliation. The top navigation bar includes links for Agenda, Patients (highlighted in blue), Conciliation, Emails, H-Detect, Documents, Médicaments, and Tâches. The main patient details are displayed: Df Chubx Chubx, IPP: 0123411181 | 14 juin 1985 (40 ans). The dashboard shows 0 treatments, 0 notes, and 0 pathologies. A sidebar on the left lists options like Nouveau, Historique du patient, Conciliation (highlighted with a green arrow), Bilan partagé de médication, Entretiens anticoagulants, Plan de prise, Documents, and Équipe de soins. The main content area shows a summary of the hospital stay: Numéro de séjour: 25030088602, Date entrée: 20 janv. 2025, Date sortie: -, Motif d'hospitalisation: Motif hosp 1. It also displays the last movement: Dernier mouvement, Date entrée: 20 janv. 2025, Date sortie: -, UFH: PEL FICTIF HOSPIT - 9750, UFM: PEL FICTIF HOSPIT - 9750. Three buttons are shown: "Réaliser le bilan médicamenteux" (highlighted with a green arrow), "Conciliation médicamenteuse d'entrée" (highlighted with a green arrow), and "Conciliation médicamenteuse de sortie". A small video timestamp at the bottom left indicates 06:01.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

The screenshot shows the BiMedoc software interface for medication reconciliation. At the top, there's a header bar with the URL <https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b71f8-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbc55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=false>, the title "RECUÉL D'INFORMATIONS | Df Chubx Chutx", and a "Sauver et quitter" button. Below the header, there are two main sections: "Données biologiques" and "Bilan médicamenteux".

Données biologiques: Displays potassium levels (4.5 mmol/L on September 1, 2025) and GFR (35 mL/min/1.73m² on September 1, 2025). It also has a link to "Biologies archivées".

Bilan médicamenteux: Shows a simplified view of treatments from the detailed list. A tooltip "Comment ça marche ?" is visible above the list. The treatments listed are:

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

A modal window titled "Autres actions" is open, showing options "Importer une ordonnance" and "Demander une ordonnance à un confrère". A green cursor arrow points to the "Demander une ordonnance à un confrère" button. There are also icons for "Tableau", "PDF", and a speech bubble.

Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

Communication avec les professionnels de ville : boîte mail sur Bimedoc

The screenshot shows the Bimedoc software interface. At the top, there is a blue header bar with the text "Communication avec les professionnels de ville : boîte mail sur Bimedoc". Below this is a browser-like window with a URL bar containing "https://app.bimedoc.com/interface/emails". The menu bar includes "Agenda", "Patients", "Conciliation", "Emails" (which is highlighted in blue), "H-Detect", "Documents", "Médicaments", and "Tâches". On the right side of the menu bar are "Réglages" and a user icon. The main content area has tabs: "Boîte de réception" (selected), "Messages envoyés" (highlighted with a green cursor), and "Discussions". A search bar says "Rechercher un patient ou un message" and a "Rafraîchir" button is visible. The table below lists messages. The first message in the list is from an external source:

DATE	EMETTEUR	PATIENT	DOCUMENT	ACTIONS
11 juil. 2025	[REDACTED]		Externe: Envoi d'un document Lu le 11 juil. 2025 à 15:15 par Marin LAHOUATI Voir plus	Envoyer l'ordonnance

At the bottom of the interface, there are buttons for "Résultats par page 20", "1 - 1 sur 1", and navigation arrows. A blue circular icon with a white speech bubble is located in the bottom right corner of the main window.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

Bilan Médicamenteux :
import des ordonnances scannées

MÉDICAMENTS DE L'ORDONNANCE

Quitter

Dr Jean-charles Dupont
Médecin généraliste
114 boulevard tonnelé
14150 Ouistreham

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

Ordonnance du 23/02/2025

• CLOPIDOGREL 75 mg cp 1 le midi
• FURESEMIDE 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. (ZYMAFOL), sol buv, amp : 1 ampoule par mois
• INSULINE GLARGINE 100 U/ml. (LANTUS), sol inj, stylo 3 ml. (SOLOSTAR) : 15 UI le soir

Dr Dupont

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

Furosemide 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 gel 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

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.

bimedoc

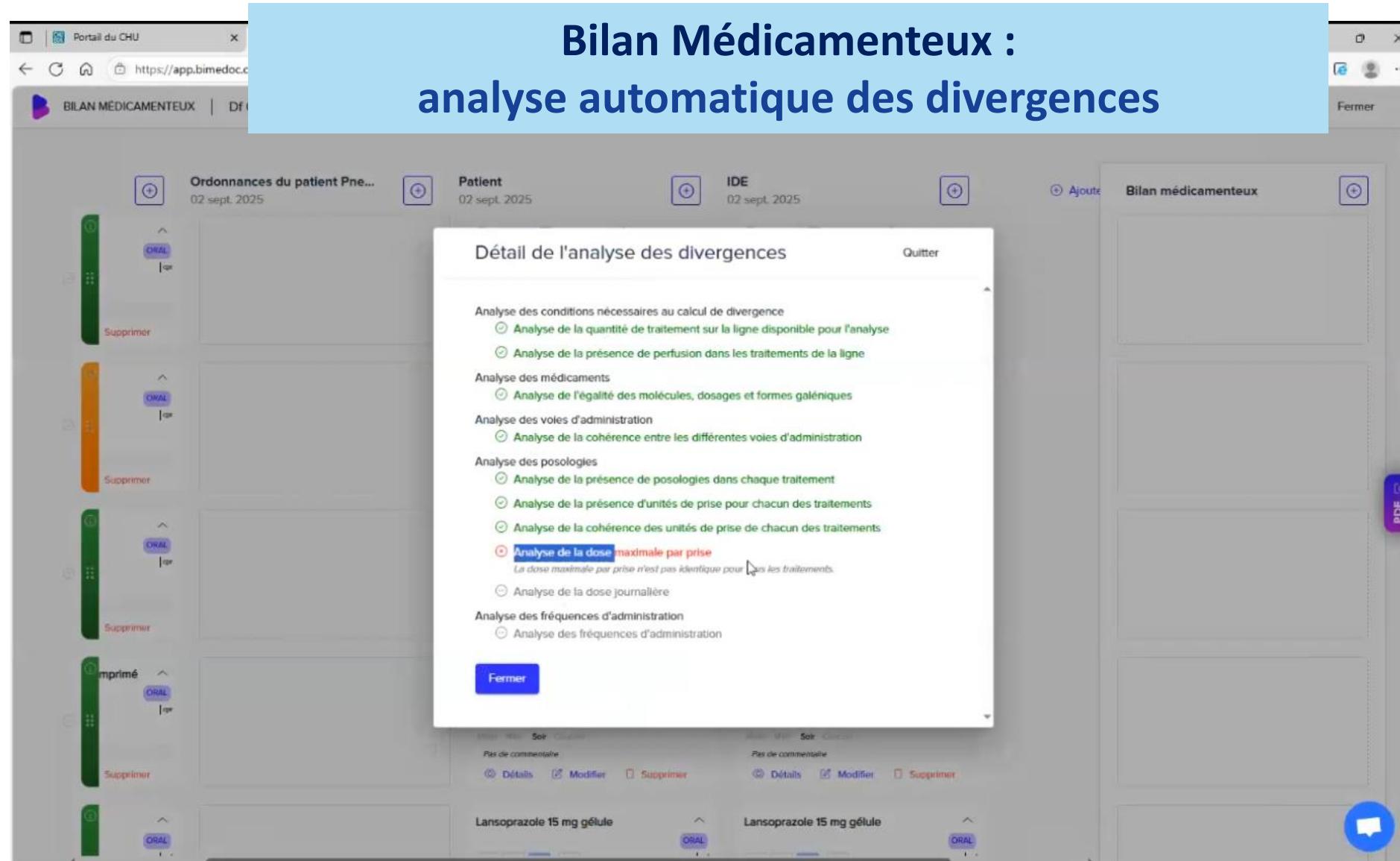
Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

Bilan Médicamenteux :
rapidité et sécurité avec les glissés-déposés

The screenshot displays a grid of prescription cards from the Bimedoc Conciliation module. Each card contains the following information:

- Ordonnances MG**: Date 02 sept. 2025. Prescriptions:
 - Clopidogrel 75 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Furosémide 40 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Ramipril 2,5 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Pravastatine sodique 20 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Lansoprazole 15 mg gélule: 1 gélule, Matin, Pas de commentaire.
- Ordonnances du patient Pne...**: Date 02 sept. 2025. Prescriptions:
 - Clopidogrel 75 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Furosémide 40 mg comprimé: 2 tablettes, Matin, Pas de commentaire.
 - Ramipril 2,5 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Pravastatine sodique 20 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Lansoprazole 15 mg gélule: 1 gélule, Matin, Pas de commentaire.
- Patient**: Date 02 sept. 2025. Prescriptions:
 - Clopidogrel 75 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Furosémide 40 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Ramipril 2,5 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Pravastatine sodique 20 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Lansoprazole 15 mg gélule: 1 gélule, Matin, Pas de commentaire.
- IDE**: Date 02 sept. 2025. Prescriptions:
 - Clopidogrel 75 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Furosémide 40 mg comprimé: 2 tablettes, Matin, Pas de commentaire.
 - Ramipril 2,5 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Pravastatine sodique 20 mg comprimé: 1 tablette, Matin, Pas de commentaire.
 - Lansoprazole 15 mg gélule: 1 gélule, Matin, Pas de commentaire.
- Bilan médicamenteux**: A summary card showing the total medication list for the patient, including all the prescriptions listed above.

Exemple – module conciliation médicamenteuse



Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

ASSISTANT D'ANALYSE PHARMACEUTIQUE | Df Chubx Chubx

Réglages Quitter

Df Chubx - 14 juin 1985

Informations du patient

Âge : 40 an(s)
Poids : 49 kg
Taille : 160 cm
IMC : 19.1

Pathologies du patient

Bronchopneumopathie chronique obstructive
Hypertension arterielle
Diabète de type II

Biologies du patient

Potassium
4.5 mmol/L
Dfg (Ckd-epi)
35 mL/min/1.73m²

Traitements

Fluoxétine 20 mg gélule Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé

Association Déconseillée Nom de la librairie : Thésaurus Ansm - Bimedoc

Drug-drug interaction Nom de la librairie : Ddi Predictor - Bimedoc

Fluoxétine 20 mg gélule Clopidogrel 75 mg comprimé

Drug-drug interaction Nom de la librairie : Ddi Predictor - Bimedoc

À Prendre En Compte Nom de la librairie : Thésaurus Ansm - Bimedoc

Fluoxétine 20 mg gélule Lansoprazole 15 mg gélule

Drug-drug interaction Nom de la librairie : Ddi Predictor - Bimedoc

Furosémide 40 mg comprimé Fluoxétine 20 mg gélule

À Prendre En Compte Nom de la librairie : Thésaurus Ansm - Bimedoc

Bronchodual 50/20mcg sol inhal Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé

À Prendre En Compte Nom de la librairie : Thésaurus Ansm - Bimedoc

Détails ▾ + IP

10:09

The screenshot displays the Bimedoc Expert software interface for pharmaceutical reconciliation. At the top, it shows a navigation bar with tabs for 'Traitements', 'Interactions médicamenteuses' (highlighted), 'Inappropriés', 'Omis', 'QT risk', 'Déficit en G6PD', and 'Charge Anticholinergique'. On the left, there are sections for 'Informations du patient' (Age: 40, Poids: 49 kg, Taille: 160 cm, IMC: 19.1), 'Pathologies du patient' (Bronchopneumopathie chronique obstructive, Hypertension arterielle, Diabète de type II), and 'Biologies du patient' (Potassium: 4.5 mmol/L, Dfg (Ckd-epi): 35 mL/min/1.73m²). The main area lists medications: Fluoxétine 20 mg gélule, Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé, Furosémide 40 mg comprimé, and Lansoprazole 15 mg gélule. It also shows several drug interactions: 'Association Déconseillée' between Fluoxétine and Paracétamol, and 'Drug-drug interaction' between Fluoxétine and Clopidogrel. Other interactions listed include 'Drug-drug interaction' between Fluoxétine and Lansoprazole, and 'A Prendre En Compte' for Fluoxétine and Furosémide. Each interaction entry includes a 'Nom de la librairie' (Thésaurus Ansm - Bimedoc or Ddi Predictor - Bimedoc) and a 'Détails' button with an 'IP' icon.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

Bilan Médicamenteux :
entretien / adhésion (questionnaire de Girerd)

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 qualifiez-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 ? Oui Non

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

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

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

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 ? Oui Non

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

Commentaire

Ajouter un commentaire

PDF

Quitter

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

The screenshot displays a software application window titled "Bilan Médicamenteux : document pdf de synthèse signé et envoyé au DPI". The interface is divided into several sections:

- Left Sidebar:** Shows a patient profile for "Df Chubx C" with IPP: 0123411181 | 14. The sidebar includes links for "Nouveau", "Historique du patient", "Conciliation", "Bilan partagé de médication", "Entretiens anticoagulants", "Plan de prise", "Documents", and "Equipe de soins".
- Middle Left Panel:** "Aperçu avant génération des fichiers" (Preview before generating files). It lists "Synthèse du Bilan Médicamenteux - Recueil" (Included) and "Synthèse du Bilan Médicamenteux - Traitements" (Included). Buttons for "Générer ce document", "Afficher les antécédents", and "Afficher les interventions pharmaceutiques" are present. An "Observation" section contains the text "bla bla bla".
- Middle Right Panel:** A preview of the generated PDF document. The document title is "Synthèse du Bilan Médicamenteux - Recueil". The content includes a list of medications categorized by class:
 - AUTRES:** Aquadrop collyre, 1 gte Matin, 1 gte Midi, 1 gte Soir - Tous les jours - Voie ophthalmique.
 - MÉDICAMENTS DU DIABÈTE:** Lantus 100unit sol inj cart 3ml, 15 IU Soir - Tous les jours - Voie souscutanée.
 - VITAMINES:** Colipalciferol 5000 ui/2 ml solution buvable, 1 amp Melin - 1 jour sur 30 - Voie orale.
 - PSYCHOTROPES:** Alprazolam 0,50 mg comprimé, 1 cpr Soir, si besoin - Tous les jours - Voie orale.
 - PSYCHOANALEPTIQUES:** Fluoxétine 20 mg gélule, 2 gel Matin - Tous les jours - Voie orale.
 - ANALOGÉSIQUES:** Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé, 1 cpr Matin, 1 cpr Midi, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale.
 - MÉDICAMENTS POUR LES TROUBLES DE L'ACIDITE:** Lansoprazole 15 mg gélule, 1 gel Soir - Tous les jours - Voie orale.
 - AGENTS MODIFIANT LIPIDES:** Pravastatine sodique 20 mg comprimé, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale.
 - MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LE SYSTÈME RENINE-ANGIOTENSINE:** Ramipril 2,5 mg comprimé, 1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale.
- Right Sidebar:** Includes buttons for "Fiche patient", "Aide", "Supprimer", "Modifier", "Recueil", "Copier le texte", "Utiliser la conciliation d'entrée", and "Utiliser la conciliation de sortie". A blue message icon is also present.

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

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

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

Prescription corrigée

PDF

Commentaire

Import automatique des traitements réalisé avec succès.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

The screenshot illustrates the process of reconciling prescription data. On the left, a list of medications is shown:

- Clopidogrel 75 mg comprimé: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Furosemide 40 mg comprimé: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Ramipril 2,5 mg comprimé: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Pravastatine sodique 20 mg comprimé: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Lansoprazole 15 mg gélule: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Clopidogrel arw 75mg cpr: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Furosemide arw 20mg cpr: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Ramipril via 2,5mg cpr: Status OK, Dose 2, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Pravastatine arw 10mg cpr: Status OK, Dose 2, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.
- Lansoprazole via 15mg cpr orodisp: Status OK, Dose 1, Route ORAL, Frequency Matin, Mid, Soir, Couche.

A central red-bordered box shows the divergence resolution step for the Ramipril and Pravastatine entries. It displays two status cards:

- For Ramipril: Status Continué, Type de divergence Pas de divergence, with 'Modifier' and 'Supprimer' buttons.
- For Pravastatine: Status Modifié, Type de divergence Divergence intentionnelle, with 'Modifier' and 'Supprimer' buttons.

Below these cards are 'Continuer' and 'Autre statut' buttons. To the right, a detailed view of the corrected prescription is shown, also enclosed in a red border:

Clopidogrel arw 75mg cpr
ORAL
1 Matin, Mid, Soir, Couche
Pas de commentaire
Détails, Modifier, Supprimer

Furosemide arw 20mg cpr
ORAL
1 Matin, Mid, Soir, Couche
Pas de commentaire
Détails, Modifier, Supprimer

A blue message icon is visible at the bottom right of the corrected prescription view.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

The screenshot shows a comparison of two medications:

- Clopidogrel 75 mg comprimé:** Status: Continue. Type de divergence: Pas de divergence. Dose: 1. Frequency: Matin, Midi, Soir, Coucher.
- Clopidogrel arw 75mg cpr:** Status: Continue. Type de divergence: Pas de divergence. Dose: 1. Frequency: Matin, Midi, Soir, Coucher.

A modal window titled "Détail de l'analyse des divergences" is open, listing various checks performed by the system:

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

The "Fermer" button is at the bottom left of the modal window.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

Quitter

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 Coucheur - 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	Rilmenidine 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 Coucheur - 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	1000.08 mL à 18h00, 1000.08 mL à 19h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 06/10/2025 - Voie intraveineuse	Arrêt 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	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 a medication reconciliation interface with four main sections:

- nédicamenteux**: A vertical list of medications on the left, color-coded by category (green, orange, blue). Each item shows the drug name, dose, route (e.g., ORAL), frequency (e.g., Matin, Midi, Soir, Couchée), and a "Pas de commentaire" (No comment) button.
- Prescription hospitalière**: A row of three prescription cards for Clopidogrel 75 mg, Furosemide 40 mg, Ramipril 2.5 mg, Pravastatine sodique 20 mg, and Lansoprazole 15 mg.
- Prescription de sortie**: A row of three prescription cards for Clopidogrel arw 75mg, Furosemide arw 20mg, Ramipril via 2,5mg, Pravastatine arw 10mg, and Lansoprazole via 15mg.
- Status**: A panel on the right showing the status of the reconciliation process: "Continué" (Continued) and "Pas de divergence" (No divergence).

A large central area labeled "Prescription corrigée" (Corrected Prescription) contains three empty boxes for the corrected versions of the prescriptions. On the far right, there are "PDF" and "IM" (likely for messaging or sharing) icons.

Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

The screenshot displays a software interface for pharmaceutical reconciliation. On the left, a vertical sidebar lists medications: Ramipril 2,5 mg comprimé, Pravastatine sodique 20 mg comprimé, Lansoprazole 15 mg gélule, Paracétamol 500 mg + codéine phosph... (partially visible), and Fluoxétine 20 mg gélule. Each item has a small orange bar on its left. To the right of each medication, there are two rows of prescription details. The top row shows the original prescription (e.g., Ramipril via 2,5mg cpr, 2, Matin, Soir, Coucher) and the bottom row shows the corrected prescription (e.g., Ramipril via 2,5mg cpr, 2, Matin, Soir, Coucher). Each row includes buttons for 'Détails', 'Modifier', and 'Supprimer'. A large red box highlights the second row of the Fluoxétine entry. Within this box, a blue circular arrow icon is positioned at the bottom right. The top right corner of the interface shows a window titled 'Fermer' (Close).

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 DPI et aux professionnels de ville

Conciliation médicamenteuse de sortie

Patient(e): Paul Aubert
Né(e) le: 01/01/1950
Email: laurent.florentin@gmail.com
Télé: +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 Biomedoc 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
Télé: +330767010377

Poids: 66.0 kg
Taille: 166.0 cm
IMC: 24.0

IPP: 012456789
Date d'entrée: 17/01/2024
Date de sortie: -
Numéro de séjour (IEP): 67012

UFM: Cardiologie - 1436
UH: Unité EST
Motif hospitalisation: -

Bilan médicamenteux		Prescription de sortie	
Médicament (dosage/voie)	Posologie	Statut	Médicament (dosage/voie)
Acetylsalicylique acide 75 mg comprimé	1 gpr Matin - Tous les jours	→ Poursuivi	Acetylsalicylique acide 75 mg comprimé
Furosemide 40 mg comprimé	1 gpr Matin - Tous les jours	-	-
Ranipril 2,5 mg comprimé	1 gpr Matin - Tous les jours	-	-
XELODA 500MG CPR	1 gpr Matin, 1 gpr Soir - Tous les jours	→ Poursuivi	XELODA 500MG CPR
ATARAX 25MG CPR	2 gpr Soir - Tous les jours	-	-
Fluticasone propionate 500 microgrammes/dose + salmétérol 50 microgrammes/dose poudre pour inhalation	1 inhal Matin, 1 inhal Soir - Tous les jours	→ Poursuivi	Fluticasone propionate 500 microgrammes/dose + salmétérol 50 microgrammes/dose poudre pour inhalation
Theophylline 2,5 microgrammes/dose solution pour inhalation	-- Tous les jours	→ Poursuivi	Theophylline 2,5 microgrammes/dose solution pour inhalation

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:
Migration par l'alcool de l'effet sédatif de ces substances. L'altération de la vigilance peut rendre dangereuses la conduite de véhicules et l'utilisation de machines.

Niveau de contrainte : associatif déconseillé

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

flgh

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

CHU BDX CHU BORDEAUX MÉDICALISÉ

Patient(e): PIERRE REMY
Né(e) le: 16/07/1951
Email: kephas33@gmail.com
Tél: 0625558249

Poids: 83.5 kg
Taille: 175.0 cm
IMC: 27.3

Conciliation médicamenteuse de sortie : Plan de prise

TRAITEMENT	MATIN	MIDI	SOIR	COUCHER	REPAS	SI BESOIN	COMMENTAIRE(S)
Imatinib 400 mg comprimé Tous les jours <i>Traitement de la LMC</i>	1 comprimé	-	-	-	Pendant		
Allopurinol 100 mg comprimé Tous les jours <i>Rein</i>	3 comprimé	-	-	-	-		
Autre médicament Tous les jours				Prophylaxie anti infectieuse			
Valaciclovir 500 mg comprimé Tous les jours <i>Protection contre les virus</i>	1 comprimé	-	1 comprimé	-	-		
Autre médicament Tous les jours				Traitements à la demande			
Néfopam chlorhydrate 30 mg comprimé Tous les jours <i>Douleurs</i>				1 par prise, maximum 3 par jour	Oui		
Sodium bicarbonate 1,4 % solution injectable (volume > ou = 50 ml) Tous les jours <i>Prévention des mucites</i>				4 à 6 bains de bouche par jour	Oui	Après le repas	
Amoxicilline 500 mg + acide clavulanique 62,5 mg comprimé Tous les jours <i>Antibiotique</i>	2 comprimé	2 comprimé	2 comprimé	-	-	Oui	Si fièvre, après un appel à un médecin
Ciprofloxacine 500 mg comprimé Tous les jours <i>Antibiotique</i>	1 comprimé	-	1 comprimé	-	-	Oui	Si fièvre, , après un appel à un médecin

Exemple – module conciliation médicamenteuse

Conciliation de sortie : signature et envoi au DPI

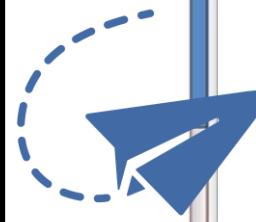
The screenshot shows the DxCare software interface. The main window displays patient information: -0123411181 - CHUBX DF (Né CHUBX) - M - 40 ans
25030088602 - 9750 - 20/01/2025 - (PEL Biologie)
Date de naissance : 14/06/1985
Nom de naissance : CHUBX
Taille : 160 cm Surface : 1,49 m²
Poids : 49 kg IMC : 19,14 kg/m²

The left sidebar contains a navigation menu with various medical and administrative functions. A large central window is titled "01-DOSSIER PATIENT" and shows a list of documents under "Dossier patient". The list includes:

- + 9750 - PEL FICTIF HOSPIT 20/01/2025 07192
- Courriers/Documents externes
- Ordonnances
- Pharmacie/Pharmacovigilance
 - 02/09/2025 - lettre-de-liason-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf
 - 02/09/2025 - plan-de-prise-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf
 - 02/09/2025 - synthese-de-conciliation-medicamenteuse-de-02-09-2025
 - 02/09/2025 - synthese-de-conciliation-medicamenteuse-de-02-09-2025
 - 02/09/2025 - synthese-du-bilan-medicamenteux-recueil
- Dossier infirmier
- Dossier médical

A secondary window is overlaid on the main interface, also titled "01-DOSSIER PATIENT" and showing a similar list of documents, with the last item highlighted: "02/09/2025 - synthese-du-bilan-medicamenteux-recueil".

mon
ESPACE
SANTÉ



Exemple – module conciliation médicamenteuse

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

Df Chubx Chubx
IPP : 0123411181 | 14 juin 1985 (40 ans)

Fermer le menu

Nouveau

Historique du patient

Conciliation

Bilan partagé de médication

Entretiens anticoagulants

Plan de prise

Documents

Équipe de soins

Envoyer via la Messagerie Sécurisée

Vous pouvez envoyer vos documents aux professionnels de santé qui sont rattachés à votre patient ainsi que ceux présents dans l'annuaire.

Quitter

Autre professionnel

Rechercher un professionnel de santé via l'annuaire

1 professionnel sélectionné

CAROLINE GILLES 1 Cours GAMBETTA (33400 - Talence)
Pharmacien (PHARMACIE GILLES-DELCIERRE) MS Santé

Envoyer

plan-de-prise-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf Dernière version

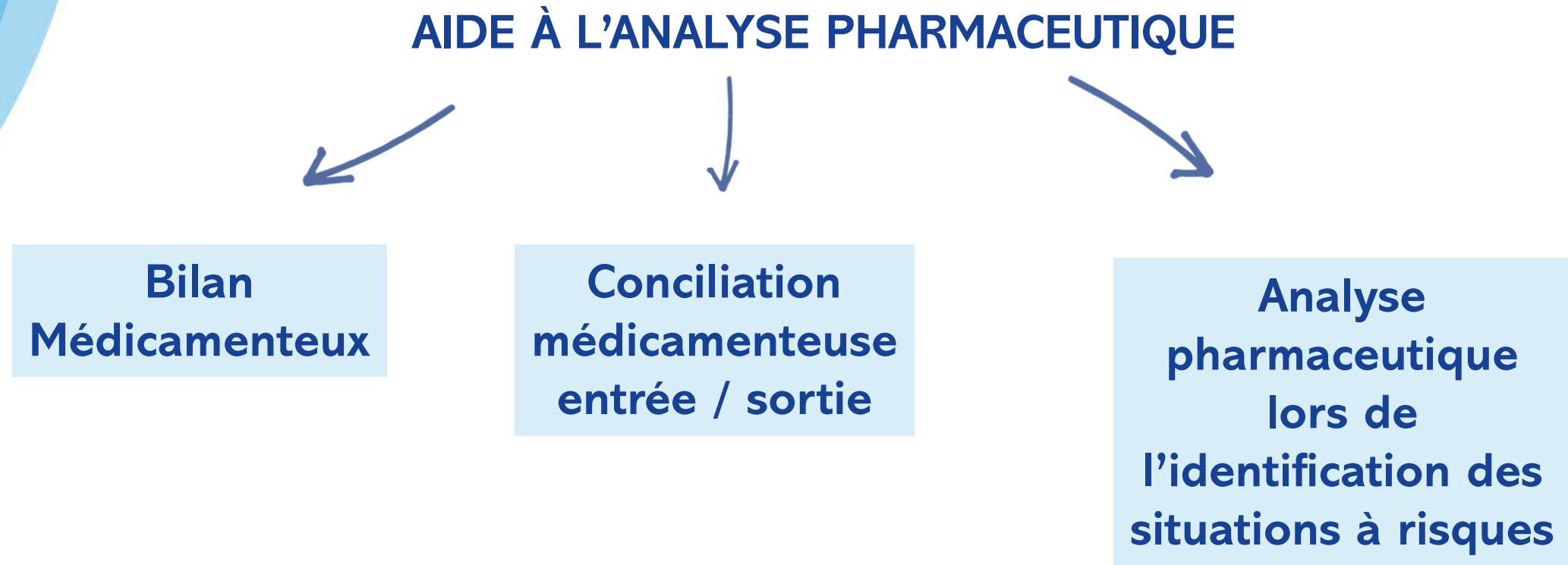
synthese-de-conciliation-medicamenteuse-de-sortie-tableau-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf Dernière version

TRAITEMENTS 15 NOTES 0 PATHOLOGIES 4

Réglages

Exemple module Aide à l'analyse pharmaceutique

Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique



Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique

The screenshot shows the Bimedoc pharmaceutical analysis interface. On the left, a sidebar displays patient information (Alain Verges, 74 years old), treatments (Etavirine 200 mg comprimé, Alprazolam 0,50 mg comprimé), and various clinical parameters (Pathologies, Biologics). The main panel shows a red alert for a drug-drug interaction between Etavirine and Alprazolam. The alert details the mechanism (induction enzymatique), level of constraint (warning), and specific interactions (Diazepam, Bromazepam). It also notes that no therapeutic equivalence was found for Etavirine. At the bottom, a question asks if the alert was helpful, with 'Oui' and 'Non' buttons.

ASSISTANT D'ANALYSE PHARMACEUTIQUE | Alain Verges Verges

Traitements Interactions médicamenteuses 1 Inappropriés 4 Omis 2 QT risk 1 Déficit en G6PD Charge Anticholinergique 5

Etravirine 200 mg comprimé Alprazolam 0,50 mg comprimé

Drug-drug interaction Nom de la librairie : DDI Predictor - Bimedoc

Nature du risque et mécanisme d'action : Induction enzymatique de ETRAVIRINE (interacteur) sur ALPRAZOLAM (substrat).

Niveau de contrainte : Un traitement par ETRAVIRINE à partir de 400 mg / jour peut réduire de 57% la concentration plasmatique en ALPRAZOLAM.

Conduite à tenir : Equivalence(s) thérapeutique(s) proposée(s) pour ALPRAZOLAM (niveau ATC 4)

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

Equivalence(s) thérapeutique(s) proposée(s) pour ETRAVIRINE (niveau ATC 4)

Aucune équivalence n'a été trouvée

La pertinence des propositions d'équivalences thérapeutiques est à évaluer dans le contexte clinique du patient.

Source : DDI Predictor

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

Exemple – module Aide à l'analyse pharmaceutique

The screenshot shows the 'ASSISTANT D'ANALYSE PHARMACEUTIQUE' interface for patient Alain Verges Verges. The main window displays patient information (Age: 74 years, Weight: -, Height: -, BMI: -), medical history (Pathologies: Glaucoma à angle étroit, Hypertension artérielle), and laboratory results (Biologics: Calcium 2.29 mmol/L, Tsh 1.31 mU/L, Polynucléaires Neutrophiles 3.64 10⁹/L, INR 1.19, DFG (Ckd-epi) 49.8 mL/min/1.73m², Creatinine 123 µmol/L). A modal window titled 'Réglages de l'assistant d'analyse' is open, showing two lists of libraries: 'Liste des librairies activées' (Active libraries) and 'Liste des librairies non activées' (Inactive libraries). Two green arrows point from the text 'Cliquez sur une librairie et déplacez-la en fonction de vos préférences' (Click on a library and move it according to your preferences) to the respective lists. The 'Librairies' tab is selected. A blue 'Enregistrer' (Save) button is at the bottom left of the modal.

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
À voir	♂ Hemato Un Chubx-test Chubx-test 06 août 2000 (25 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853417	29 août 2024	37	0	Actions
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	Actions
À voir	♂ Hemato Trois Chubx-test Chubx-test 18 juin 1953 (72 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853471	28 août 2024	11	0	Actions
À voir	♀ Hemato Deux Chubx-test Chubx-test 28 août 1980 (45 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853460	28 août 2024	6	0	Actions
À voir	♂ Hemato Cinq Chubx-test Chubx-test 19 déc. 1958 (66 ans)	PEL FICTIF HOSPIT 9750	PEL FICTIF HOSPIT	24030853513	28 août 2024	2	0	Actions

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

Classement des patients en fonction du nombre de règles activées

The screenshot displays a medical software interface with the following sections:

- Top Bar:** Includes patient details (Hemato Six Chubx-test, female, born 13 août 1986), PEL FICTIF HOSPIT 9750, date 24030853505, 28 août 2024, and a summary section with 27 items and 0 alerts.
- Pharmaceutical Analysis:** Shows no interventions and an "Ajouter une IP" button.
- Rules:** A list of activated rules, with "Flucytosine_et_DFG_<_40_mL/min" highlighted in yellow and an arrow pointing to it from the bottom-left.
- Treatments:** A table with columns for Traitements, Interactions médicamenteuses, Inappropriés, Omis, QT risk, Déficit en G6PD, and Charge Anticholinergique. It lists three treatments: Potassium chl bbm 10% inj 10ml mpc, GLUCOSE 5%, POCHE 1L, and Ancotil 500mg cpr. The first two have orange warning icons, while the third has a blue information icon.
- Bottom Left:** A sidebar with "Informations du patient" showing Age: 39 ans, Poids: 55 kg, Taille: 168 cm, and IMC: 19.5.

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 Ml/min Nom de la librairie : Médicaments Contrôlés Détails ^ + IP

Éléments associés : Dfg (Ckd-epi) < 40ml/min/1,73m² Dfg (Mdrd) < 40ml/min/1,73m²

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 ?

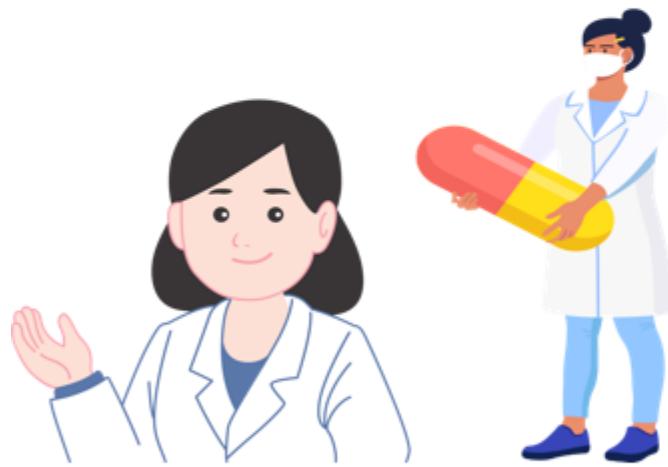


MISE EN PLACE ET DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE : RETOUR D'EXPERIENCE AUX HOPITAUX DE GRAND COGNAC (HGC)

Dr AYADI Mériam, pharmacien secteur pharmacie clinique

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

ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021



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-colé) BMO
- 3 conciliation Pharma® pour divergences
- 4 Base de données
- 5 Observ 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 / inhalateurs / ONO / phyto / homéo / automédication / bas de contention / injections / ampoules/~~ctes~~

Allergies :

Observance : /6 selon GIRERD

Temps de réalisation :



Conciliation médicamenteuse

Fiche de recueil

Sources info :

- Ancien BMO
- CH département.....
- CR hospit
- Crossway®
- Dernière ordo / ordo papier
- DMU
- Dossier papier
- DEHPAD
- Famille / Aidant
- IDE libéral(e)
- Médecin spécialiste.....
- Médecin traitant
- Patient
- Pharmabase
- Pharmacie d'officine

Evaluation de l'observance :

SCORE GIRERD : /6

- 1 Ce matin avez-vous oublié de prendre votre traitement ? Oui Non
- 2 Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicaments ? Oui Non
- 3 Vous est-il arrivé de prendre votre traitement en retard par rapport à l'heure habituelle ? Oui Non
- 4 Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ? Oui 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 ? Oui Non
- 6 Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ? Oui Non

SORTIE

Pense-bête

(médicaments à reprendre, ordos sécurisés, ordo pilulier, ordo passeur 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 scannés envoyés par fax, mail ou PAACOGLOBULE)
 - 3 Si sortie ou transfert externe : DPI (un des exemplaire signé et scanné à mettre dans Scan/importer)
 - 3 Si transfert interne : Observ Crossway® (Presc/Observ/Observ pharma)
- 4 Dossier papier (exemplaire signé non mis dans DPI à mettre dans bannette du bureau médical)
- 5 Traçage de l'activité dans la base de données
- 6 Traçage Génériques à l'aide BDM
- 7 Traçage des IP à l'aide des mémos PHARMA®, des observ DPI et CTM sortie dans onglet IP de la base de données

ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021



Hôpitalier Intercommunal du Pays de Cognac

Fiche de conciliation des traitements à l'admission

2 décembre 2025

Patient	Date de naissance	Date d'entrée	Date de conciliation
Médecin traitant		Tél.	Non renseigné
pharmacien d'officine		Tél.	Non renseigné
Réf. d'hospitalisation		Courriel	Non renseigné

 Hôpitaux de Grand Cognac Courrier de conciliation des traitements médicamenteux En cas de difficulté, contactez les personnes en charge de l'activité de conciliation au : ☎ Tél. : 05 45 80 13 40 ☎ Tél. : 05 45 80 13 41 ☎ m.cardinaud@ch-cognac.fr		
Monsieur D ***** DFG = 188 ml/min le 05/01/2021	Dr GAMBIER 1 rue des Hêtres - Chateaubernard Non connecté à PAACO-GLOBULE Cognac, le 2 décembre 2025	
Docteur, votre patient a été hospitalisé aux Hôpitaux de Grand Cognac avec pour motif : Exacerbation dyspnée d'une BPCO Nous avons établi la liste de ses médicaments pris en routine à son domicile. Vous trouverez ci-dessous le bilan réalisé, le traitement à poursuivre à la sortie et un éventuel complément d'informations.		
Avant hospitalisation	Après hospitalisation	Complément d'informations
HALDOL 1 mg cp : 1 comprimé matin, 1 comprimé midi, 1 comprimé soir	HALOPERIDOL (Halotil) 2mg/ml sol lev : 10 gouttes matin, 10 gouttes midi, 10 gouttes soir et 10 gouttes à 23h	
FUROSEMIDE TEVA 500 mg cp séc : 0,5 comprimé matin	FUROSEMIDE 500mg cp quadriéc : 0,5 comprimé matin	
CYAMEMAZINE BIOGARAN 25 mg cp pellic séc : 2 comprimé matin, 2 comprimé midi, 2 comprimé soir	CYAMEMAZINE 25mg cp bioéc : 2 comprimé matin, 2 comprimé midi, 2 comprimé soir	
NORSET 15 mg cp pellic : 1 comprimé soir	MIRTAZAPINE 15mg cp orodisp : 1 comprimé soir	
NICOPATCHLIB 21 mg/24 h disp transderm : 1 dispositif transdermique matin pendant 10 jour(s)	NICOPATCH 21mg/24h disp transderm : 1 dispositif transdermique par 24h	
NICOPATCHLIB 14 mg/24 h disp transderm : 1 dispositif transdermique matin pendant 10 jour(s)	NICOPATCH 14mg/24h disp transderm : 1 dispositif transdermique par 24h	
PYOSTACINE 500 mg cp pellic : 2 comprimé matin, 2 comprimé soir pendant 5 jour(s)		Traitement terminé
NICOTINELL 4 mg gomm mâcher médic menthe fraîcheur sans sucre : 1 gomm matin (31 bâton)	NICOTINE 4MG ss sucre gomm à mâcher : 1 gomm par prise espacée d'au moins 2h sans dépasser 15 gommes par jour	
PREDNISONE ARROW 20 mg cp séc : 2 comprimé matin pendant 3 jour(s)		Traitement terminé - Pas d'indication à une corticothérapie
SALBUTAMOL ARROW 5 mg/2,5 ml sol p inhal p nébulisé en récipient unidose : 1 récipient unidose à 03h00, 1 récipient unidose à 14h00, 1 récipient unidose à 20h00		
IPRATROPIUM ALMUS PHARMA 0,50 mg/2 ml sol p inhal p nébulisé en récipe : 1 récipient unidose à 14h00, 1 récipient unidose à 20h00		
XARELTO 20 mg cp pellic : 1 comprimé soir	RIVAROXABAN (xarelte) 20mg cp : 1 comprimé soir	
DIFFUK gél : 2 gélules matin, 2 gélules midi, 2 gélules soir	CHLORURE DE POTASSIUM (Diva K) 600mg gélule : 2 gélules matin, 2 gélules midi, 2 gélules soir	
METHADONE AP-HP 40 mg gél : 1 gélule matin	METHADONE AP-HP 40mg gél : 1 gélule matin	
METHADONE AP-HP 20 mg gél : 1 gélule matin	METHADONE AP-HP 20mg gél : 1 gélule matin	

ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021



- 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

ÉTAT DES LIEUX DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE EN 2021

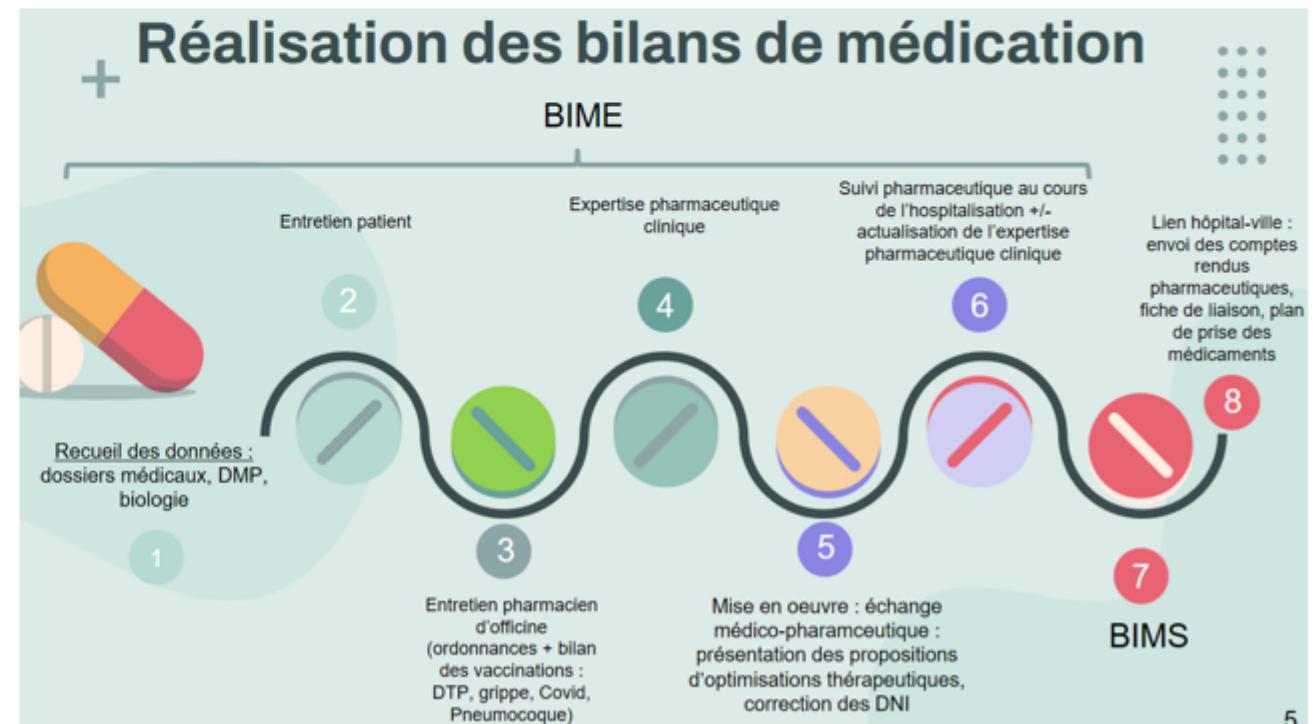


- Septembre 2021 : recrutement d'un nouveau pharmacien clinicien responsable du secteur de pharmacie clinique
- Effectif : 3 ETP (1 pharmacie PH, 1 pharmacien assistant et 1 interne en pharmacie)
- Objectifs : **optimiser et harmoniser nos pratiques
adapter nos outils
déployer activités de pharmacie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

Etapes / 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 Tracabilité 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

Bilan de médication d'entrée

Conciliation médicamenteuse d'entrée

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

HARMONISATION DES PRATIQUES

SORTIE/TRANSFERT

Bilan de médication de sortie ou de transfert

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

PPP

HARMONISATION DES PRATIQUES

Service de Médecine Polyvalente

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

- Formalisation du processus conformément aux recommandations SFPC
- Mise à jour de la check-list et procédures
- Formation et habilitation des internes en pharmacie et des PPH intervenant sur le secteur

The figure consists of three screenshots of software interfaces related to clinical pharmacology:

- Top Left:** A screenshot of a software interface titled "CHECK-LIST DU PHARMACIE EN MEDECINE POLYVALENTE". It contains a table with columns for "Action" and "Commentaires". The table includes rows for "Assurer la relation patient/pharmacien", "Effectuer la réconciliation médicamenteuse", "Assurer la relation pharmacien/établissement", and "Lancer le bilan médicamenteux".
- Middle Right:** A screenshot of a software interface titled "BILAN MÉDICALISME". It shows a table with columns for "Action" and "Commentaires". The table includes rows for "Assurer la relation patient/pharmacien", "Effectuer la réconciliation médicamenteuse", "Assurer la relation pharmacien/établissement", and "Lancer le bilan médicamenteux".
- Bottom Right:** A screenshot of a software interface titled "Fiche d'habilitation à la réalisation de bilans de médication d'entrée". It contains fields for "Nom du professionnel évalué", "Prénom du professionnel évalué", "Statut", "Nom du pharmacien évaluateur", "Date de début de formation aux activités de pharmacie clinique", "Date de l'évaluation", and a large table for "ÉTAPE 1 : réalisation des bilans médicamenteux (réconciliation médicamenteuse)". The table has columns for "Action" and "Commentaires". It lists tasks such as "Constituer l'ensemble des documents qualité nécessaires à la réalisation des bilans médicamenteux", "Constituer le planning de programmation des patients à HDI sur Crossover®", "Constituer le planning de veille sur Crossover® et identifier les patients à consulter en fonction des critères de priorisation", and "Tirer parti du dossier médical du patient dans Crossover®".

HARMONISATION DES PRATIQUES



Entretien Patient

Date du jour :
..... / /20..

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(s) ?					
ATCD médicaux et chirurgicaux :					
Vaccinations :					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ COVID-19 + demander si infection récente au SARS-CoV-2 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non et nombre de doses : ▪ 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 ▪ Pneumocoque : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non éligible ▪ DTP : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> rappel à effectuerwww ▪ Zona : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non éligible 					

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 ~~s'occupe~~ 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
Quels

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 quel
 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)		Existence d'une divergence	DI ou DNI	Décision Médicale	Commentaire (pertinence de la prescription, intervention pharmaceutique)	
Nom/dosage/forme	Statut	Nom/dosage/forme						
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 lp) 20 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	poursuivi	NIFEDIPINE LP (Adalate lp) 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 matin		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) 1G : 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 colligre	
DICLOFENAC (FLECTOR 1%) (voie cutanée) : 1 application matin et soir	arrêté		Divergence	DI			Douleurs genoux	
	ajouté	LACTOBACILLUS (Lacteoil) 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) 1g, pdr pr sol inj, voie IV : 1 gramme par jour pendant 14 jours - à reconstruire après 48h pour adaptation selon germes aux hémocultures					Pneumonie - proposer une desescalade par AUGMENTIN	
Nombre de lignes de la liste		10		11	Nombre de lignes de l'OMA	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

The screenshot shows a software interface for a pharmaceutical observation form. At the top left, there's a section for 'PATIENT Motif d'entrée' with fields for 'Allergies' (radio buttons for 'Non' and 'Oui') and 'Allergie(s)' (a dropdown menu). Below this is a 'Antécédents Médicaux' section with a large text input field. To the right is a 'Antécédents Chirurgicaux' section with a similar input field. Under 'Source', there are checkboxes for 'Dossier patient' and 'Info donnée par le patient'. The 'CORRESPONDANTS' section contains a 'Correspondants' group box with checkboxes for 'Médecin traitant' (unchecked), 'Pharmacie d'officine référente' (checked), 'Cabinet infirmier' (unchecked), and 'Autre(s)' (checked). To the right of this group box are fields for 'Préciser' (with a dropdown menu showing 'CRMCK') and 'Coordonnées, mail...'. Below this is another 'Autre(s)' group box with a 'Coordonnées, mail...' field. The bottom section is titled 'SCORE DE PRIORISATION' and includes fields for 'Age' (radio buttons for '0-74', '75-84', '85 et plus'), 'Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique' (radio buttons for '0-3', '4-6', '7 et plus'), and 'Autre(s) priorisation(s)'. This last section is highlighted with a red border. It lists several checkboxes for risk medications: 'Anticoagulant', '3 médicaments et plus pour le traitement des maladies cardiovasculaires', 'Médicaments pour le diabète', 'Médicaments pour le cancer', and 'Médicaments pour le traitement de l'épilepsie'. To the right of these are checkboxes for 'Intoxication médicamenteuse', 'Ordonnances non apportées par le patient', and 'Latogénie médicamenteuse'.

MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



Service de Médecine Polyvalente

Ajouter une observation de type : obs.pharma

Consultation Pharmaceutique

Observation Pharmaceutique sortie

Observations pharmaceutique Evolution

SF Conciliation Chute

Formulaire observation pharmaceutique

PATIENT
Mobile d'entrée

Allergies: Non Oui

Antécédents Médicaux

Antécédents Chirurgicaux

Source: Dossier patient Info donnée par le patient

CORRESPONDANTS

Correspondants:

Médecin traitant
Pharmacie d'officine référente
Cabinet infirmier
Autre(s)

Préciser (à renseigner depuis le bouton Médecins correspondants) Coordonnées, mail...
CWWX

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

Autre(s) priorisation(s):

Latogénie médicamenteuse
Intoxication médicamenteuse
Ordonnances non apportées par le patient

MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



Compte rendu d'observation pharmaceutique

SYNTHESE 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 hyponatrémiant : Hydrochlorothiazide, Perindopril, 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 + Perindopril + Bisoprolol + Nicardipine : majore le risque d'hypotension
- 3) Saxagliptine + Perindopril : 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 (Giltozine) 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			
Medecin Traitant : Dr CHARMENAT Thierry	Pharmacie:	Pharmacie de Cherves	
Hospitalisation du 30/01/2024 au 30/01/2024 dans le service d'HJD de l'Hôpital de Cognac			

Cognac, le 21 février 2025

Traitements AVANT hospitalisation	Modification	Traitements 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 HP/NC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Initié	CREME HP/NC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Compléments nutritionnels oraux, Albumine à 30 g/L le 28/01/2025
CALCIUM CARBONATE (Calcidosse) 500 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	CALCIUM CARBONATE (Calcidosse) 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)	Dernières, à prendre à 2h de distance des autres médicaments
FUROSEMIDE (Lasix) 40 mg, cpr biséc B90 (voie orale)	Augmenté	FUROSEMIDE (Lasix) 40 mg, cpr biséc B90 (voie orale)	Diurétique augmenté devant TIA
LACTOBACILLUS (Lacteo) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	LACTOBACILLUS (Lacteo) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Dernières, probiotiques
NEBIVOLOL (Temerit) 5 mg, cpr quadriséc B90 (voie orale)	Poursuivi	NEBIVOLOL (Temerit) 5 mg, cpr quadriséc B90 (voie orale)	Surveiller la clarté rénale, si CL < 40, 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; 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 aigüe
DAPAGLIFLOZINE (Forxiga) 10mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	Arrêté		Insuffisance rénale aigüe
SACUBITRIL 24,3mg/ VALSARTAN 25,7mg (voie orale) : 1 comprimé le matin et le soir	Arrêté		Insuffisance rénale aigüe
Antibiothérapie réalisée lors de l'hospitalisation			
Vaccinations recommandées			

Médecin hospitalier : Dr Emmanuel LAROCHE

Interne en pharmacie : Juliette MENARD

Pharmacie à usage intérieur - Hôpitaux de Grand Cognac - pharmacie@hch-cognac.fr - Tel: 05.45.86.13.40 - Fax: 05.45.86.13.41

Hôpital de Grand Cognac - 40 avenue d'Argenteuil - CS 30261 Chasseneuil-près-Bordeaux - 16112 Cognac Cedex

Copie offerte 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

Médicament	Matin	Midi	Soir	Coucher	A quoi ils servent	Le	Commentaire(s)
						07/04/2025	
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 Béta-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 Gilfozine. 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 œdèmes. 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 ophthalmique): 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 ARRÊTÉS PENDANT L'HOSPITALISATION: A rapporter à la pharmacie d'officine					J'ai une douleur, quel traitement je peux prendre ? PARACETAMOL (Doliphan, 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'automedication. 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.		
EN CAS D'OUBLI DE PRISE: NE JAMAIS DOUBLER LA DOSE => 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 - Interna de Pharmacie

MISE A JOUR ET DEVELOPPEMENT DE NOS OUTILS



Médicaments - 11 lignes

Per-os - 10 lignes

BISOPROLOL (Bisocé-Gé) 2.5 mg, cpr biséc : 1 comprimé matin, 1 comprimé soir Voie orale	1 cpr	1 cpr
DABIGATRAN (Pradaxa) 150 mg, gélule : 1 gélule matin, 1 gélule soir Voie orale		
FIBR-N-PUREE FRUIT PRUNEAUX : 1 unité matin, 1 unité midi Voie orale		
FUROSEMIDE (Lasilix) 40 mg, cpr biséc : 1 comprimé matin Voie orale		
LERCANIDIPINE (Lercan) 5 mg, cpr (DEMI CP de 10mg) : 1 comprimé soir 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 de chaque œil au coucher Voie oculaire		
Soins (Ne faisant pas l'objet d'un contrôle de sécurité) - 4 lignes		

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 reprise
- Indication ATB non saisie
- Réévaluation ATB 24-72h
- Durée de traitement inadaptée
- Forme inappropriée
- Biosimilaire existant
- Conciliation: Modification non justifiée
- Mode d'administration
- Durée d'administration
- Forme galénique
- Erreur patient
- Oubli de reprise
- 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 corrigeé dans le service d'admission
- Non corrigeé dans le service d'aval
- Validation/correction de la prescription PHARMA
- Antibiothérapie >7 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

The screenshot shows a clinical software interface with a red arrow pointing to a specific section. The interface includes tabs for 'Activité', 'Localisation', 'Patient', 'Recherches', and 'Cade'. The 'Patient' tab is active, displaying a patient profile for 'Laura COLONGES' (77 years old, arrived on 04/04/2024 at 11:34). The 'Observations' section contains a note about respiratory distress. The 'Traitements' section is highlighted with a red box, showing a 'Traitements à l'entrée' table with various medications and doses. The 'Bilan de Medication' table lists treatments like 'BISOPROLOL 10mg qpr (voie orale) : 1-0-0' and 'COLECALCIFEROL (Zymad) 200 000 UI ampoule (voie orale) : 1 ampoule tous les 3 mois (prochaine : fin avril)'. The 'Observation' section notes a recent visit to Dr Hays and Dr Leriche. The 'Demandes d'Impératifs' section shows a request for 'Radio pulmonaire - INHALATION 1145'. The 'Traitements' section also includes a note about 'Traitement à l'entrée, antécédents et allergies'.

DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE



Hôpitaux de jour

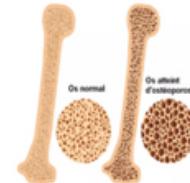
👉 Assurer l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients, éducation et accompagnement, suivi personnalisé

- HDJ rhumatologie : parcours de soins des patients atteints d'ostéoporose et de rhumatisme inflammatoire chronique
- HDJ gériatrie : bilan des troubles cognitifs
- HDJ cardiologie : parcours de soins des patients atteints d'insuffisance cardiaque
- HDJ dermatologie : patients sous biothérapies pour dermatite atopique et psoriasis



Fiche information Patient

OSTEOPOROSE



Consultation pharmaceutique – Hôpital de jour Rhumatologie
Compte-rendu et fiche de liaison Hôpital - Ville

Madame XX XXXX née le 13/xx/XXXX – xx ans

Correspondants

Médecin traitant :

Pharmacie d'officine référente :

Présentation

Madame XXX a bénéficié d'une évaluation pharmaceutique le 27/01/2023 en hospitalisation de jour à la demande du Dr GHALIBI. Outre dans le cadre du bilan évolutif instauré de TERIPARATIDE (Forsteo) dans un contexte d'ostéoporose avec fractures vertébrales (T10 et L2). Lors de cette HDJ, un bilan de médication a été réalisé.

Entretien pharmaceutique

Une analyse pharmaceutique a été réalisée afin de mettre en évidence les éventuelles interactions entre les médicaments prescrits et les médicaments habituellement pris par la patiente et son futur traitement par TERIPARATIDE (Forsteo) 20-ug/ml/dose. Ainsi, il n'existe pas de contre-indication au traitement par TERIPARATIDE (Forsteo). L'autre partie du bilan sanguin du 27/01/2023 n'a pas permis de déceler d'éventuels anomalies. Ainsi, la patiente présente une densité minérale osseuse normale (Tz 2 + 2 SD moyen), Ca 2+ complexe = 2.42 mmol/L, phosphore = 1.31mg/dL. La valeur des phosphatases alcalines 110 U/L. Des séances d'éducation à l'ostéoporose ont été proposées et dans l'attente de l'analyse pharmaceutique met en évidence la prescription d'un médicament pouvant augmenter le risque d'ostéoporose : IRMOMATE. Il est donc recommandé à la patiente de prendre ce médicament avec précaution et de faire attention à ses apports en calcium et en vitamine D. Il est également recommandé à la patiente de faire des exercices physiques réguliers et de faire des exercices de renforcement musculaire.

Modifications apportées au traitement paritaire suite à l'HDJ : Prescription de TERIPARATIDE pluriel 20 ug/ml/dose, soit 100 µg, stylo 2x 4 ml (peut sous-cutané) : 20 microgrammes tous les jours. Les injections seront à faire pratiquer quotidiennement par l'EHPAD.

Nous restons à votre disposition pour de plus amples précisions et vous prions d'accepter l'expression de nos sincères salutations.

Pour l'équipe de la pharmacie de l'Hôpital de Cognac

Miriam AYADI – Pharmacien – 27/01/2023



INSUFFISANCE CARDIAQUE :
MON CARNET POUR Mieux
comprendre ma maladie

DEPLOIEMENT DES ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE



Bilan des vaccinations



Service de Médecine Polyvalente : seul service en 2021 où nos activités de réalisation de bilan de médication étaient déployées



Intégration de la réalisation des bilans de vaccination dans nos activités de routine

Réalisation systématique de ces bilans désormais dans tous les secteurs où interviennent les pharmaciens cliniciens (HDJ rhumatologie, cardiologie, gériatrie) et +/- Urgences



Cibles initiales : COVID-19, grippe et pneumocoque
Puis DTP et Zona



Objectifs :
identifier le statut vaccinal des patients hospitalisés
faciliter les rattrapages vaccinaux pendant l'hospitalisation ou à la sortie
renforcer la coordination entre l'hôpital et la ville



Entretien Patient
Fiche de recueil de données

Date du jour :
...../...../2025

Données générales					
Nom :	Médecin traitant :	Date admission :			
Prénom :	Médecins spécialistes :	Date BMO :			
DDN :	Pharmacie d'officine :				
Age :	IDÉ :				
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(s) ?					
ATCD médicaux et chirurgicaux :					
Vaccinations : <ul style="list-style-type: none">▪ COVID-19 + demander si infection récente au SARS-CoV-2 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non et nombre de doses :▪ Grippe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (non mais une vaccination est prévue - se vaccine habituellement contre la 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▪ DTP : <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 !



Hôpitaux de Grand Cognac

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

Version 4 – 12/10/2025

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



Admission	[REDACTED]	Entrée le 22/05/2025 à 09:00	Sortie le 22/05/2025 à 23:59	Né le [REDACTED]
Médecin	[REDACTED]		Chambre 0	Taille (cm) [REDACTED]
UF resp.	6015	Hôpital de jour (tél : 05 45 80 14 50) [Hospitalisation]	UF héb.	Poids (kg) [REDACTED]
Utilisateur connecté	Dr AYADI Meriam	6015	Hôpital de jour (tél : 05 45 80 14 50) [Hospitalisation]	Créat. (mg/dL) [REDACTED]
Allergie(s) [REDACTED] Autonome [REDACTED]				

Vaccin Prevenar 20, AG STREPTOCOCUS 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

AFTER



Guide de codification et valorisation
des activités de pharmacie clinique dans les
établissements de santé



- 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 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	Indicateur n°17
CONS	CONS001-01	(Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie	Réalisation d'une fiche de conciliation de sortie ou de transfert par la pharmacie 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	Indicateur n°18
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>	Entretien pharmaceutique de recueil de données dans le cadre d'un bilan de médication d'entrée 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 Indicateur n°21 Indicateur n°19
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 de transfert ou de sortie 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 de transfert ou de sortie	Indicateur n°19 Indicateur n°21 Indicateur n°19

TRACABILITÉ ET SUIVI DES INDICATEURS



Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

The screenshot shows the 'Actes' (Acts) module interface. At the top, there are three tabs: 'Actes', 'Actes CSARR', and 'Diagnostics'. The 'Actes' tab is active. On the left, there's a search panel with fields for 'Type de recherche' (set to 'Favoris'), 'Libellé', 'Thesaurus' (set to 'Tous les actes'), and a 'Rechercher' button. Below this is a 'Options de Recherche >>' link. The main area displays a table of acts. The first column is 'Code' (highlighted with a red box), followed by 'Libellé' and a description. The table includes rows for CONE001-01, CONS001-01, BIME001, BIMS001, PPP001, PPP002, YPAV001, E111, and E112. A large blue arrow points from the bottom of the search results table down to a detailed list of selected acts at the bottom. This list shows three items: PPP001, BIME001, and BIMS002, each with a timestamp of '22/06/2023 11:00' and the name 'MEGNE WABO MICHELE'.

Code	Libellé	Définition
CONE	CONE001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie Indicateur n°17	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	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	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	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 o ou 21	PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 o ou 21
PPP2	PPPP002 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	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	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	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	PENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient Indicateur n°19

Réduire **Développer** Vue par actes Vue par médecins

Acte	Détails	ANP	Mod	Gr.	Tarifs	F.	Hébergement	Priv.	Ref.
PPP1	PPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 o ou 21 22/06/2023 11:00	MEGNE WABO MICHELE					Consultation P...		
BIME	PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21 22/06/2023 11:00	MEGNE WABO MICHELE					Consultation P...		
BIMS	PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21 22/06/2023 11:00	MEGNE WABO MICHELE					Consultation P...		

TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS



Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

E] 18, Consultation: Consultation Pharmacien HDJ, Rat: Consultation Pharmacien HDJ, Med: MEGNE WABO, Durée: 30, NoSej: 1385218

- 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 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

The screenshot shows the SAP BI Launchpad interface. At the top, there is a navigation bar with links: Accueil, Favoris, Documents récents, Mes documents exécutés récemment, and Applications. Below the navigation bar are six cards: Dossiers, Catégories, Documents, Boîte de réception BI, Instances, and Corbeille. The 'Favoris' section below them displays a message: "Aucun favori n'est disponible en ce moment. Marquez un objet comme favori et accédez-y à partir d'ici." The 'Documents récents' section contains six items, each with a thumbnail, name, and date. The first item, 'Actes PH Clinique' (25 mars 2024 13:28), is highlighted with a red border.

Document	Date
Actes PH Clinique	25 mars 2024 13:28
Prescriptions PHARMA tous	13 janv. 2023 11:25
conso anti-infectieux (ICATB)	18 sept. 2015 14:12
ATB Enquête CCLIN SO (Onglets classe)	3 avr. 2018 09:55
Prescriptions PHARMA Urgences	25 avr. 2022 17:33
Consommations mensuelles GASTRO	20 déc. 2017 14:41

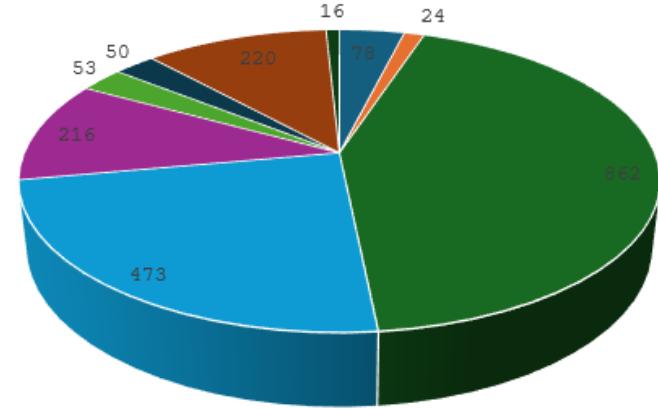
- Extraction mensuelle des données actes de pharmacie clinique dans DPI à partir d'une requête dans l'infocentre BO
- Quantification et caractérisation des actes

TRACABILITE ET SUIVI DES INDICATEURS



Données d'activité

TOTAL GLOBAL ACTES PHARMACIE CLINIQUE		Septembre 2023 à août 2025
Nombre total de patients		1992
moy nbre acte/patient		845
Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée		2,40
Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie	78 (3,9%)	
Bilan de médication d'entrée	24 (1,205%)	
Bilan de médication de sortie	862 (43,2703%)	
Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)	473 (23,7445%)	
Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient	216 (10,843%)	
Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences et de l'autonomie médicamenteuse du patient	53 (2,66%)	
Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient	50 (2,51%)	
Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé	220 (11,044%)	
	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