



# JOURNÉE RÉGIONALE PHARMACIE CLINIQUE OMEDIT

07 octobre 2025 // Journée Régionale Pharmacie Clinique





# Ouverture

*Dr Antoine BROUILLAUD,  
coordonnateur OMEDIT NAGG*

*Dr Marine DOUTREMEPUICH,  
Pharmacien OMEDIT NAGG*

# Accompagnement OMEDIT

## Missions des OMEDIT

  **Appui** aux professionnels de santé **tous secteurs**,  
pour améliorer la qualité, la sécurité et la pertinence de l'usage des  
médicaments, des produits et des prestations et contribuer à la lutte contre  
l'iatrogénie

**Mise à disposition**  
d'informations, de formations  
et d'outils adaptés

**Accompagnement**



Actions s'inscrivant dans le programme de travail de l'OMEDIT validé par l'ARS



# Groupe de travail OMEDIT



Création il y a 1 an

## Task force pharmacie clinique Nouvelle-Aquitaine

Réseau régional de pharmacie clinique piloté par l'OMEDIT NAGG en lien avec l'ARS et en collaboration avec les experts des 3 CHU, SFPC



### Etat des lieux

Cartographier et suivre les activités menées en région

### Partage

Favoriser les échanges de pratiques et les retours d'expérience

### Collaboration

Créer une dynamique régionale  
Impliquer tous les acteurs

### Harmonisation

Développer des protocoles / outils partagés au niveau régional



# Task force pharmacie clinique Nouvelle-Aquitaine



**GT 1**

Renouvellement  
et adaptations  
des prescriptions

Webinaire 29/01/25

**JR**

Journée régionale  
dédiée à la  
pharmacie clinique

07/10/25

... **La suite,  
ensemble**

Intégration des  
thématiques du  
programme de  
travail 2025/2026

# Journée régionale OMEDIT dédiée à la pharmacie clinique



## PROGRAMME



Codification  
des activités



Systeme  
d'information  
SADP



Projet « Centre  
d'Evaluation et de  
Prévention du  
Risque Iatrogène  
Médicamenteux »  
(CEPRIM)  
CHU Nîmes



Parcours  
ville - hôpital



Point de vue  
du patient



Feuille de  
route  
régionale  
ARS



# **CODIFICATION DES ACTIVITÉS DE PHARMACIE CLINIQUE : POURQUOI, COMMENT ?**



Etat des lieux des pratiques en région :

*Dr Marine DOUTREMEPUICH, Pharmacien OMEDIT NAGG*

Quelles modalités, quelle nomenclature, rôle du binôme pharmacien-DIM, enjeux ?

*Pr Antoine DUPUIS, Président de la SFPC*

Partage d'expérience :

*CHU Poitiers*

- *Dr Guillaume BINSON, Pharmacien MCU-PH  
Chef de service adjoint PUI  
Responsable UF Médicaments et Pharmacie clinique*

*CH Cognac*

- *Dr Michèle MEGNE WABO, Pharmacien, Présidente CME,  
Responsable secteur pharmacie clinique*
- *Dr Mériam AYADI, Pharmacien secteur pharmacie clinique*



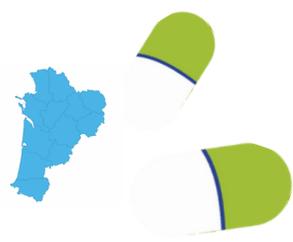
## Etat des lieux régional

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



*Dr Marine DOUTREMEPUICH, Pharmacien OMEDIT NAGG*

# Retour enquête – état des lieux NA



## ES répondants

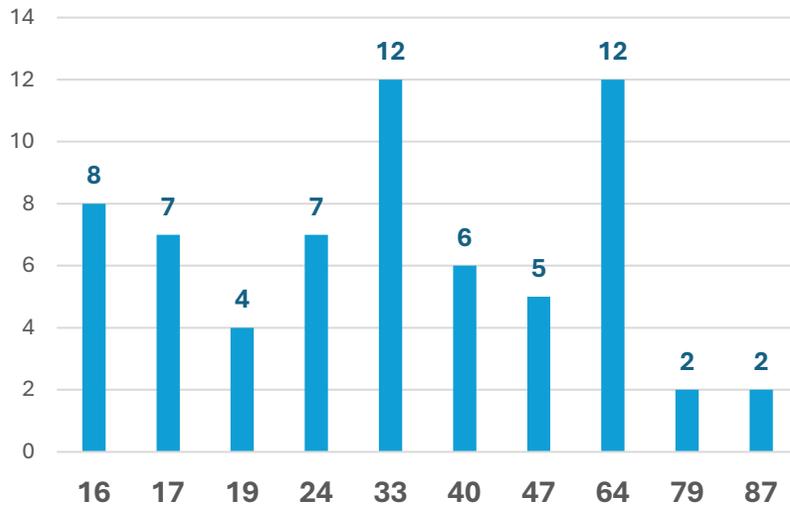
65

Répondants à l'enquête

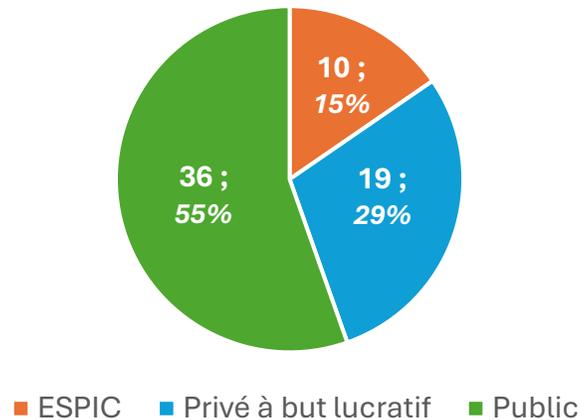


291 au national

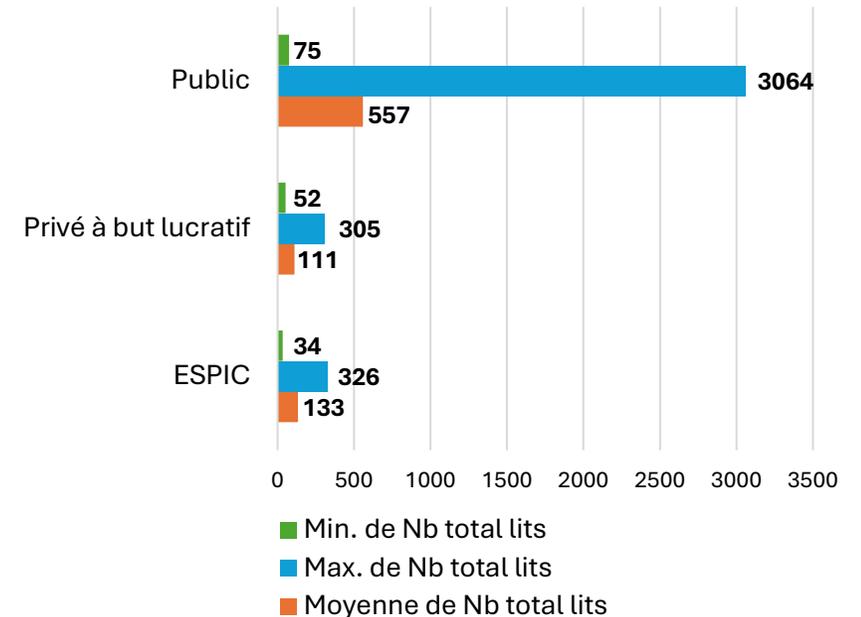
### Répartition des ES répondants par département



### Répartition des ES répondants par statut

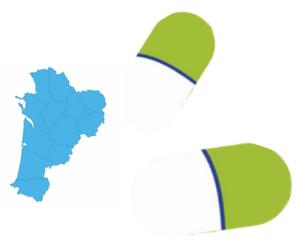


### Nombre de lits par statut d'ES



58% public au national

# Retour enquête – état des lieux NA

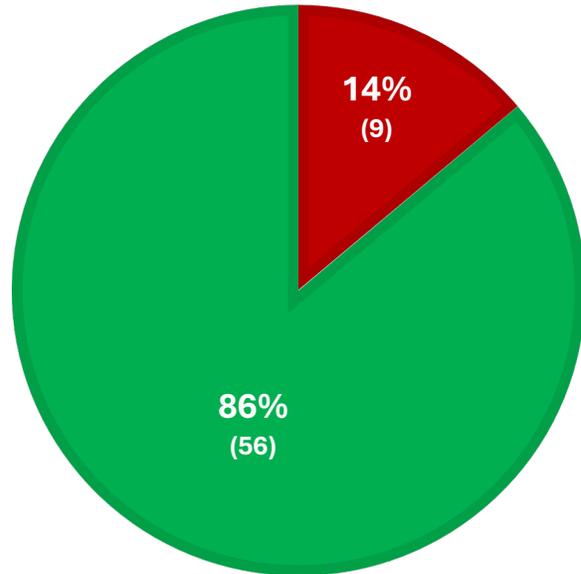


## Mise en place des activités de pharmacie clinique



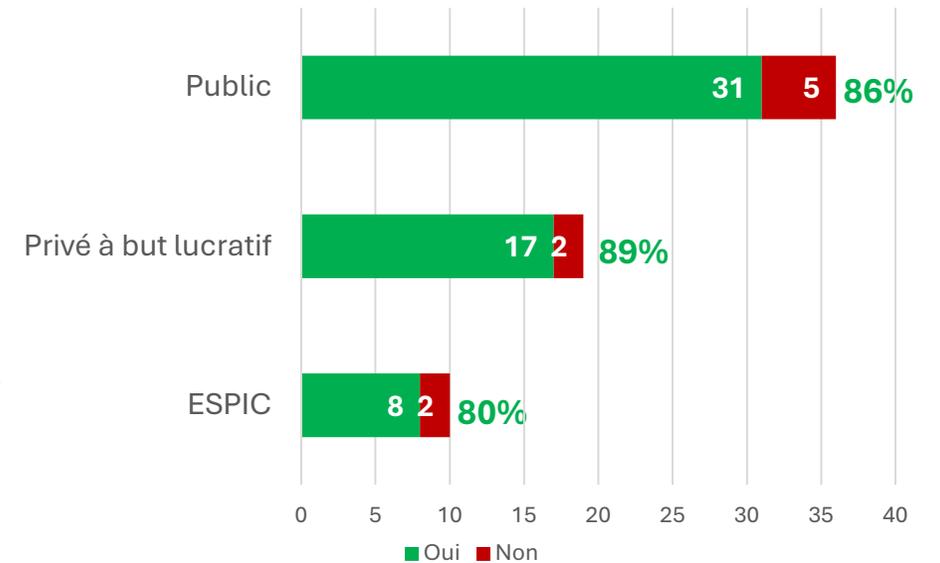
### Activités de pharmacie clinique assurées au sein des ES

■ Non ■ Oui

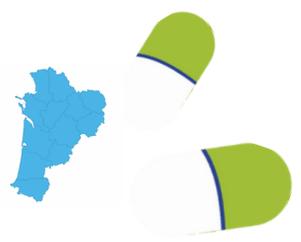


56/65 – 86%  
des ES répondants  
assurent des actions de  
pharmacie clinique

Idem résultat national  
87% – 254/291

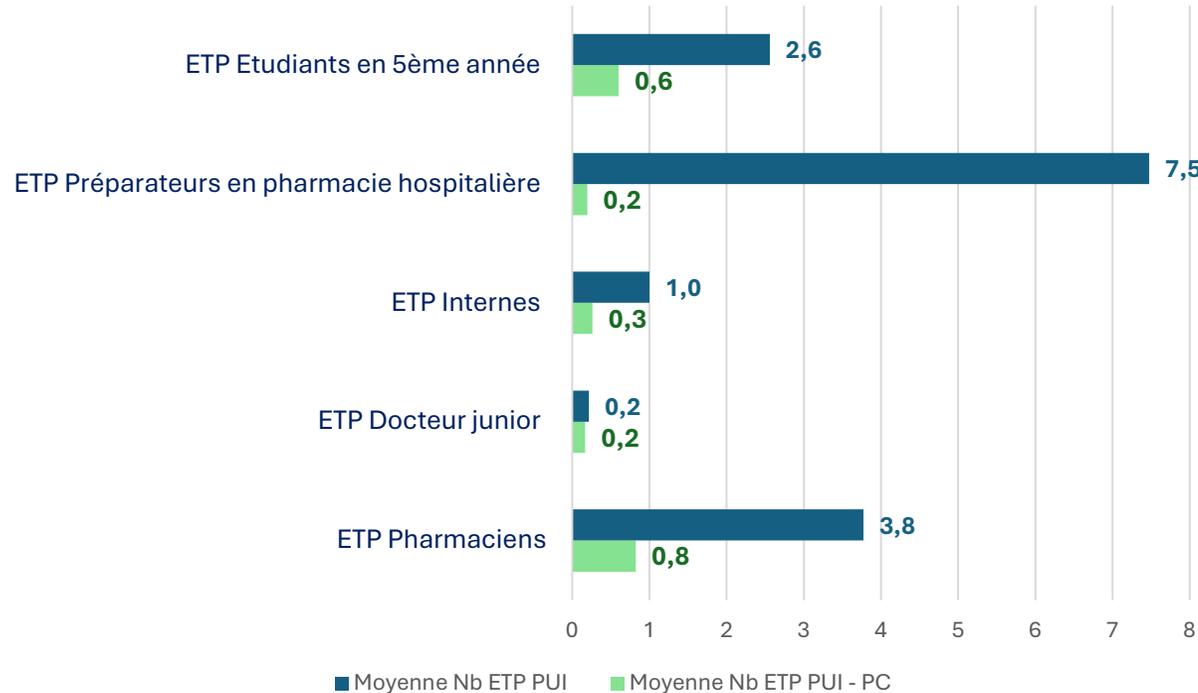


# Retour enquête – état des lieux NA



## Effectifs dédiés à la pharmacie clinique

### Effectifs dédiés à la pharmacie clinique par profil



Sur une moyenne  
de 15 ETP PUI

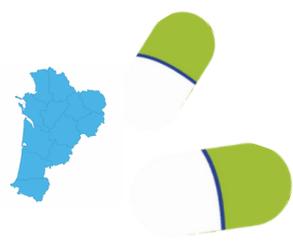


1,7

sont dédiés à la  
pharmacie clinique

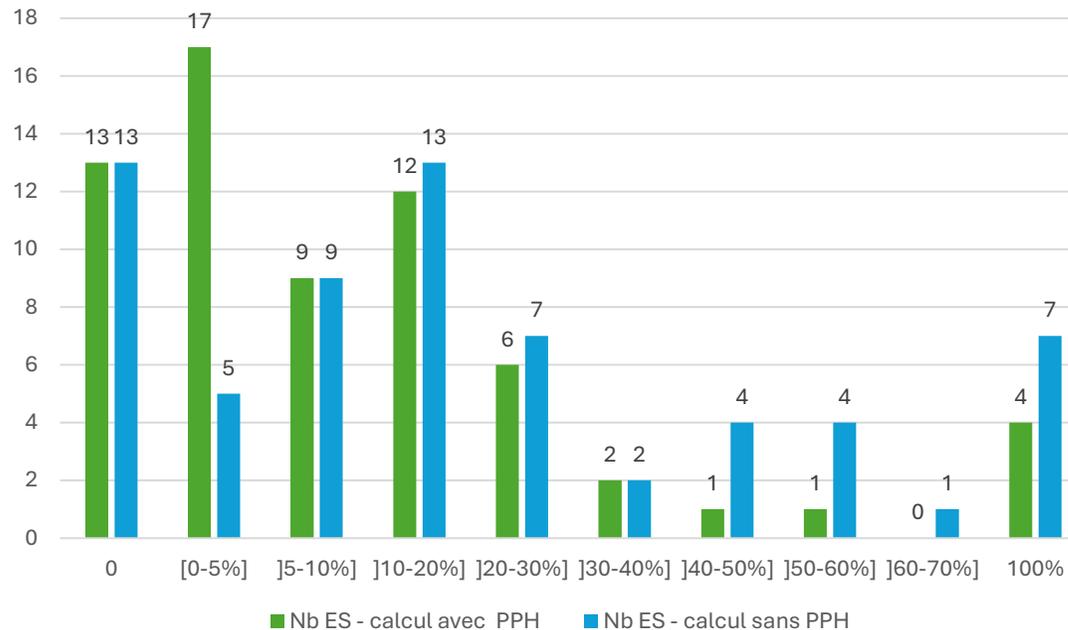
*dont 0,8/ 3,8 ETP  
pharmaciens*

# Retour enquête – état des lieux NA



## Effectifs dédiés à la pharmacie clinique

% ETP PUI dédié à la pharmacie clinique



→ 30 - 46% des ES allouent **<5%** des ressources à la PC  
18 - 28% - effectif sans PPH

→ 8 - 12% allouent **>30%**  
18 - 28% sans effectif PPH

Enquête  
ARS 23%

Enquête  
ARS 17%

# Retour enquête – état des lieux NA



## Mise en place des activités de pharmacie clinique

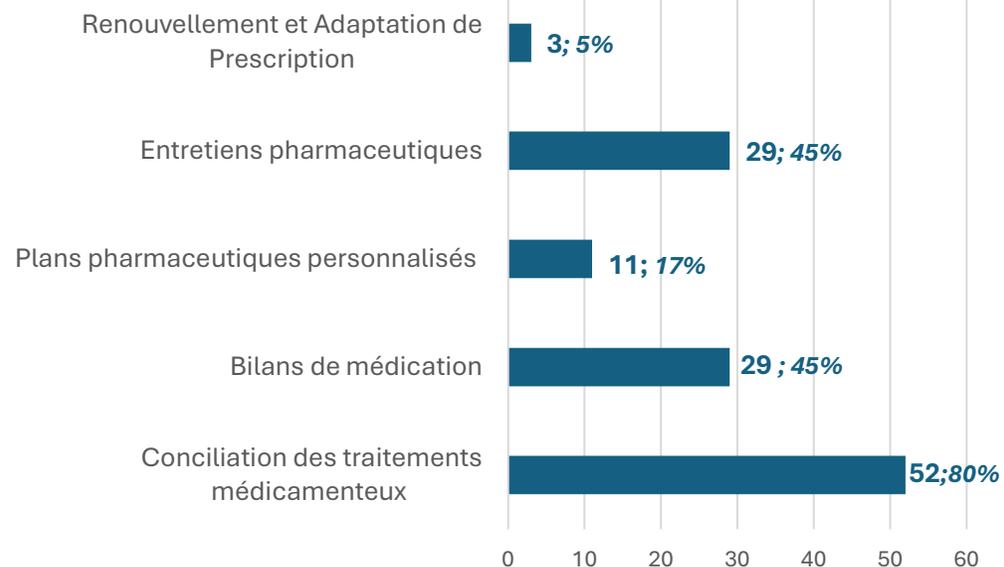


### Actions de pharmacie clinique réalisées



45%

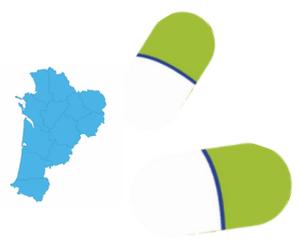
réalisent des bilans de médication et des entretiens pharmaceutiques



Enquête ARS 28% – 18/65

Enquête ARS 55% – 36/65

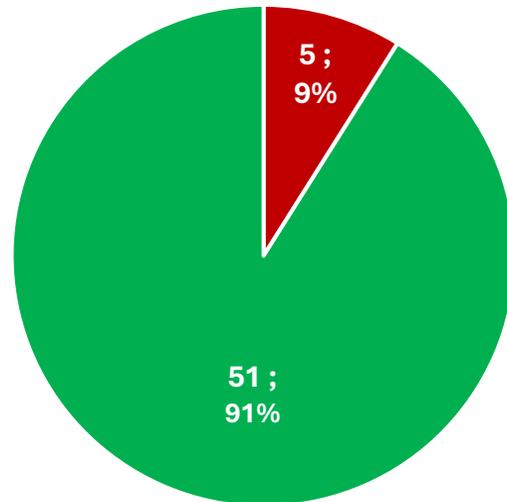
# Retour enquête – état des lieux NA



## Traçabilité des actions de pharmacie clinique



### Traçabilité des actions de pharmacie clinique



■ Non ■ Oui

La **quasi-totalité (91%)** des ES réalisant des actions de pharmacie clinique tracent leurs activités de dont  
33 (65%) pour **tous** les services et  
18 (35%) pour **certain**s services

résultat national  
94% - 241/254

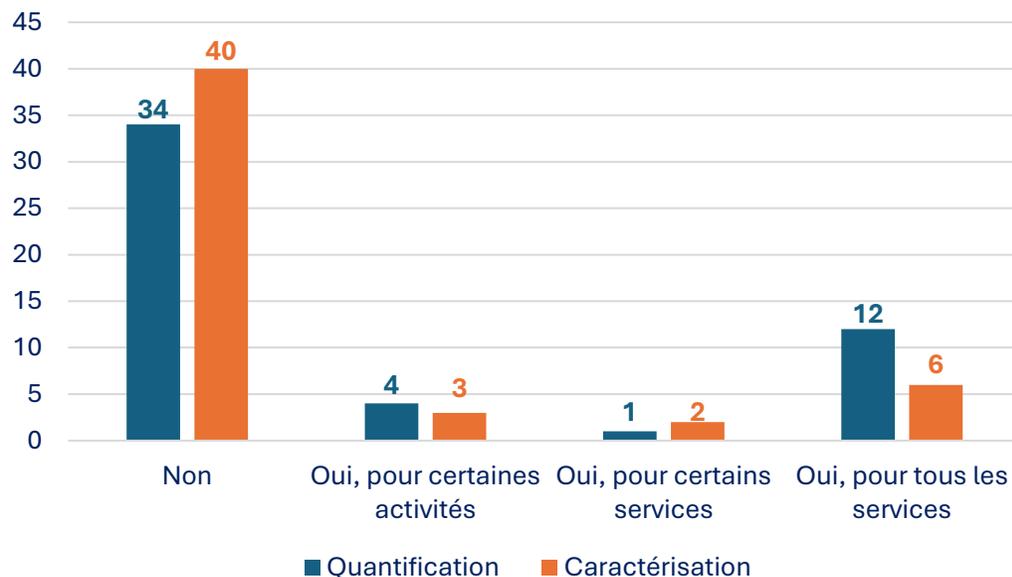
# Retour enquête – état des lieux NA

## Traçabilité des actions de pharmacie clinique



45%  
108/241

Extraction automatique des données afin de quantifier /caractériser les actions de pharmacie clinique



17/51 – 33%

peuvent quantifier leurs actions par extraction automatique

7 (41%) via leur logiciel métier et ¼ via saisie manuelle (Excel, Word)



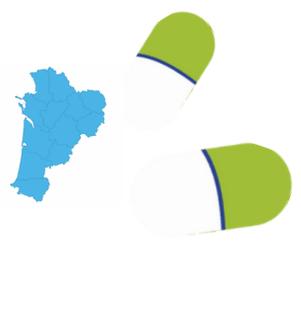
11/51 – 22%

peuvent les caractériser par extraction automatique

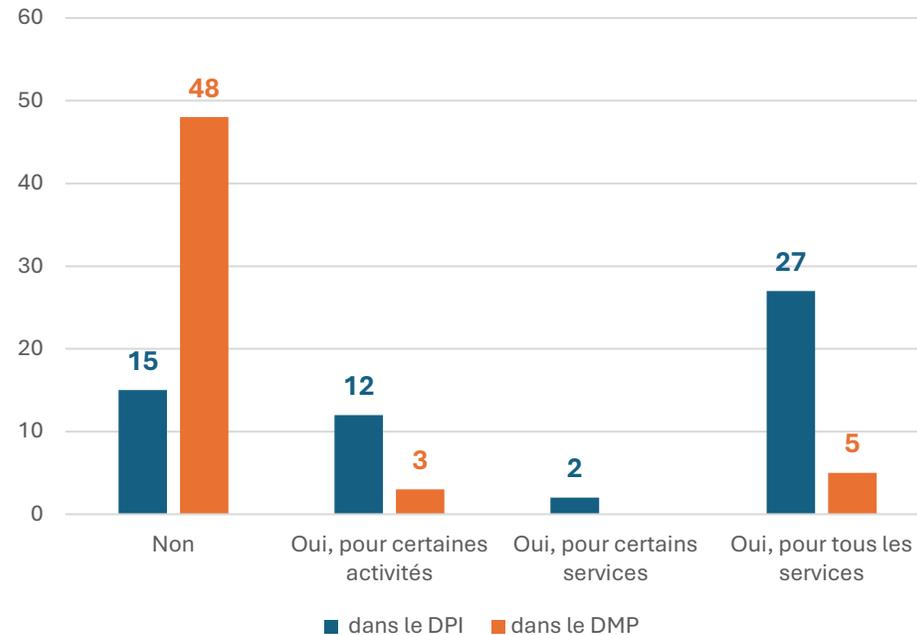
30%  
74/241

# Retour enquête – état des lieux NA

## Traçabilité des actions de pharmacie clinique



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



41/56 – 73%  
déposent les CR  
dans le DPI

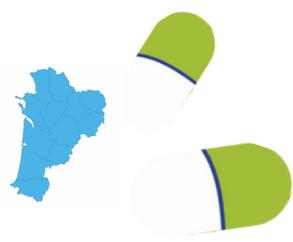
8/56 – 14%  
dans le DMP

82%

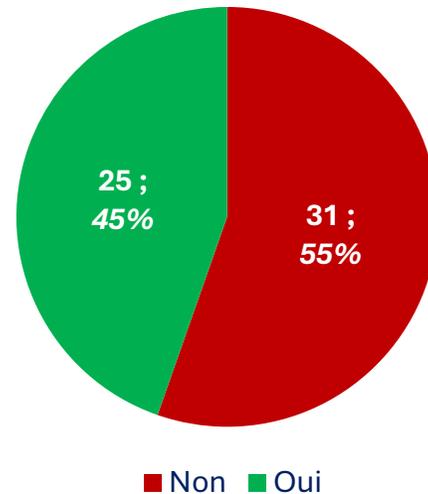
21%

# Retour enquête – état des lieux NA

## Traçabilité des actions de pharmacie clinique



Transmission des CR par messagerie sécurisée au pharmacien d'officine



25/56 – 45%

transmettent les CR par messagerie sécurisée au pharmacien d'officine

dont

15 – 60% pour certaines activités

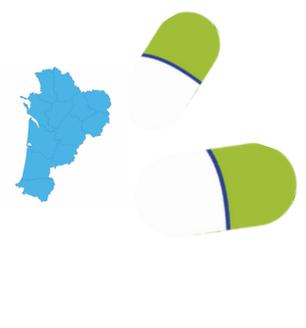
5 – 20% pour certains services

5 – 20% pour tous les services



39%

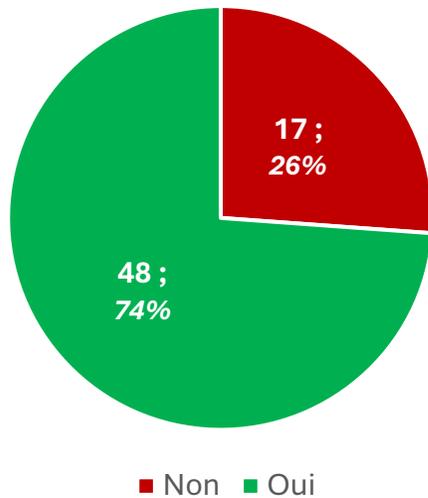
# Retour enquête – état des lieux NA



## Codification des actions de pharmacie clinique



Connaissance de la codification des activités de pharmacie clinique en PUI



48 - 74% des répondants connaissent la codification

Et

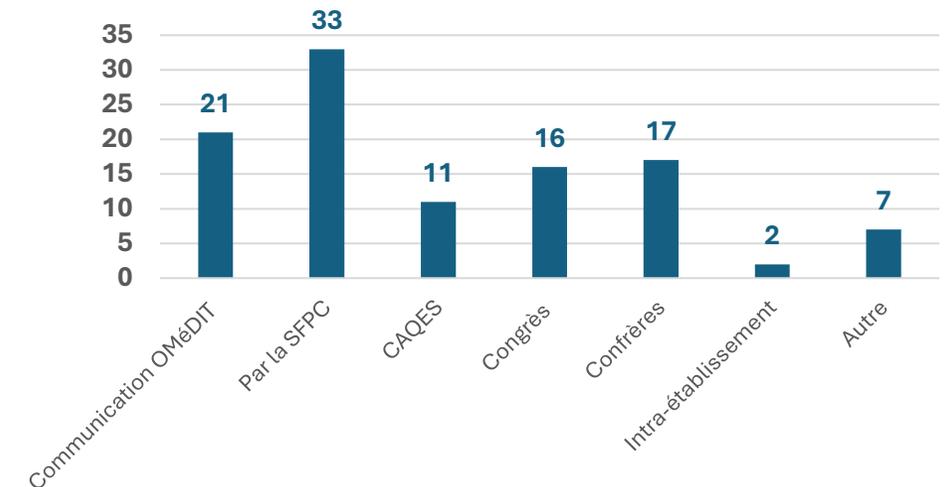
77% des ES réalisant des actions de pharmacie clinique



76%

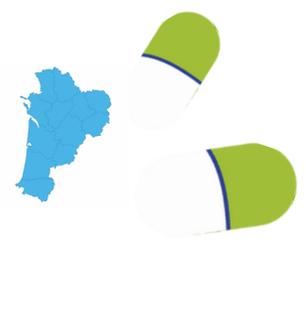
87%

### Sources d'information sur la codification des activités de pharmacie clinique

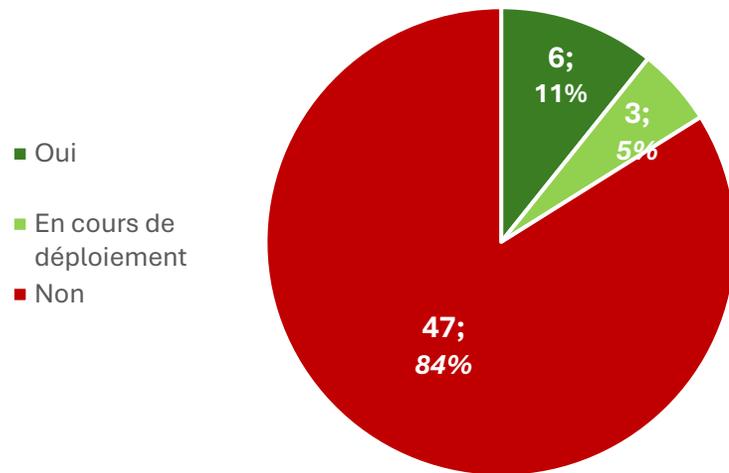


# Retour enquête – état des lieux NA

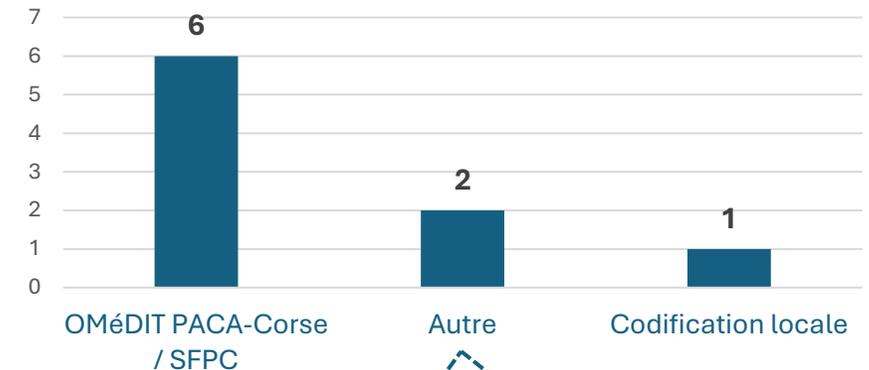
## Codification des actions de pharmacie clinique



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



### Système de codification utilisé



1 ES via BIMEDOC



11%

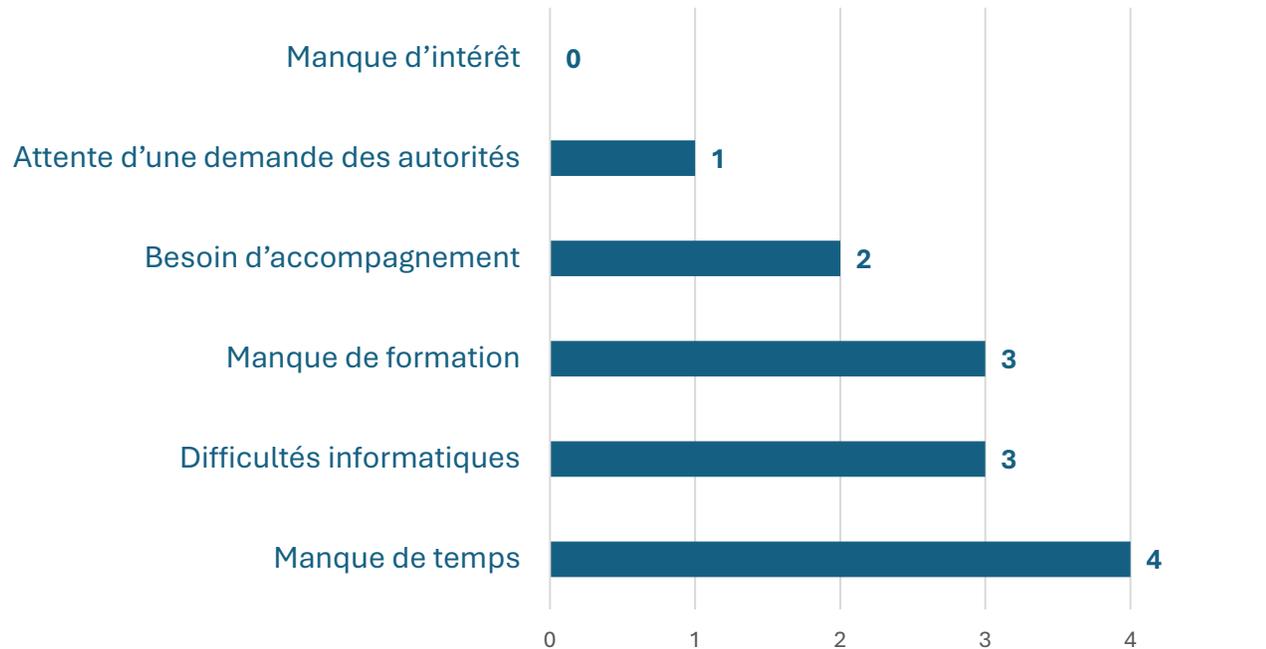
6 - 11% des répondants ont mis en place cette codification  
Dont la moitié déclare que les codes couvrent l'ensemble des activités de PC  
et  
3 - 5% sont en cours

# Retour enquête – état des lieux NA

## Codification des actions de pharmacie clinique



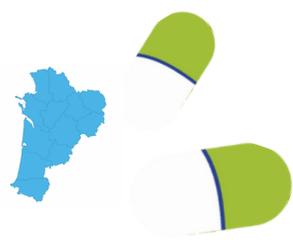
Freins identifiés à la mise en place de la codification



**MAIS** 89%  
des ES n'ayant pas mis en œuvre la codification souhaitent le faire

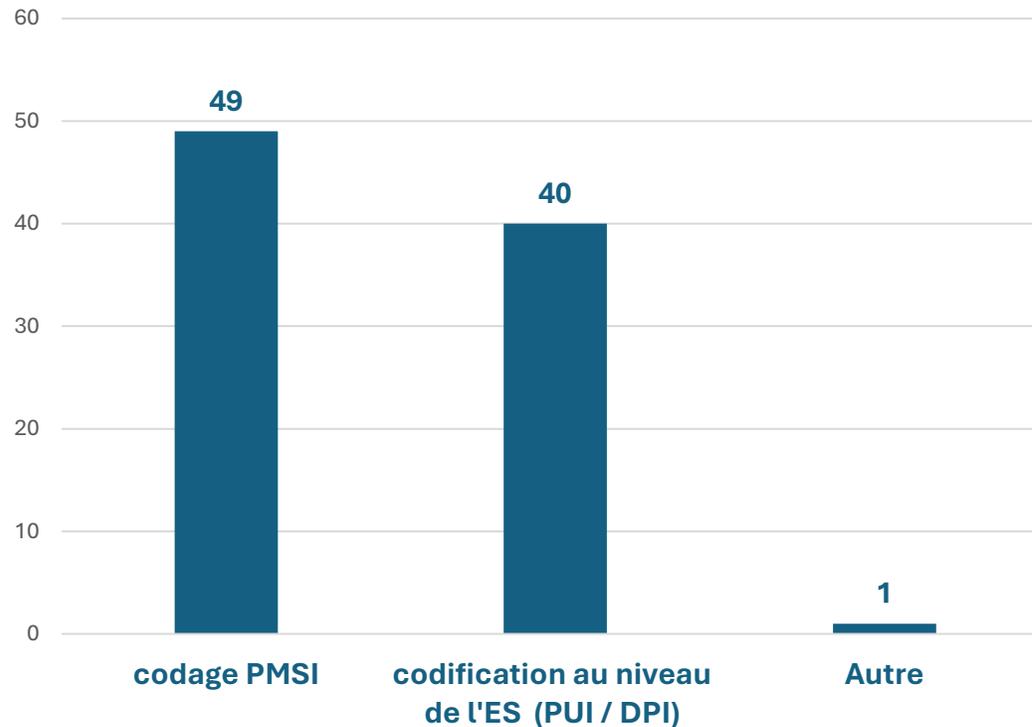
# Retour enquête – état des lieux NA

## Codification des actions de pharmacie clinique



98%

55/56 des ES réalisant des actions de pharmacie clinique sont favorables à cette codification



89% - 49 sont favorables au déploiement d'un codage PMSI

Et

73% - 40 pour une codification au niveau de l'établissement (PUI / DPI)



# QUELLES MODALITÉS, QUELLE NOMENCLATURE, RÔLE DU BINÔME PHARMACIEN-DIM, ENJEUX ?

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

*Pr Antoine DUPUIS, PU-PH Pharmacie Clinique,  
Président de la SFPC,*



# Suivi de l'activité pharmaceutique Unité d'Œuvre Pharma (ANAP/ATIH)

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

## Outil de calcul de l'UO Pharma Aide à l'utilisation – Version 2

### REMARQUES GENERALES :

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

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

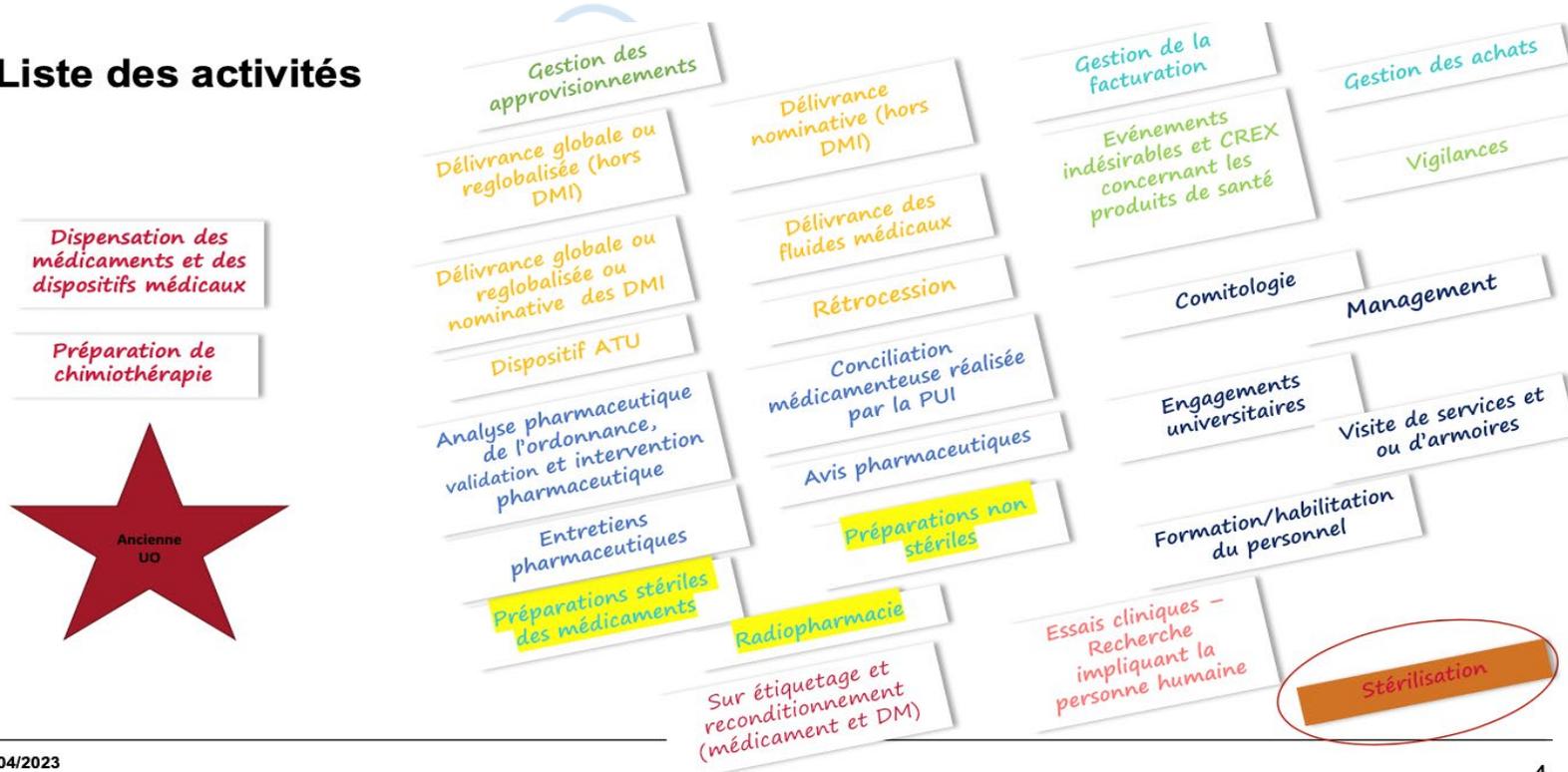
### CHANGEMENT Outil UO Pharma V2 :

- Les items 22.1, 22.2, 23.1 et 23.2 ont été supprimés.
- L'intitulé de certains items a été précisé.
- Les items relatifs aux préparations stériles de médicaments (items 26.1, 26.2, 26.3, 26.4 ET 27.1, 27.2, 27.3, 27.4) sont passés en mode simplifiée.



- Les unités d'œuvre (UO) / comptabilité analytique: répartir des charges indirectes en fonction de critères tels que le volume d'heures utilisé, le volume de chiffres d'affaires, le 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

**COFIL institutionnel**

**Groupe de travail  
multi-  
professionnels**

**PUI :  
chronométrage des  
activités**



**Fiabilisation des données  
Elaboration d'une V2 en 2023**

**« L'UO Pharma simplifiée »**  
composée de **63 données** et correspondant  
à **97%** des missions de la PUI

**«L'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 ainsi de **79 données** au total.

# Nouvelle UO Pharma V2

Mise en ligne sur le site de l'ANAP le 14 mars 2023

**anap** OUTIL UO PHARMA V2 - Février 2023

**Consignes générales :**

Certaines cases peuvent être cochées dans des cases dédiées (voir onglet "Consignes" au "bon conseil" par cette activité).  
 Pour chaque donnée vous devez renseigner si vous êtes "concerné" ou "non concerné" par cette activité.  
 Pour certaines données prévues 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.

**Donner à regarder l'aide à l'utilisation version 2 (Février 2023).**

N°	Description	Statut	Valeur	Coefficient	Application des pondérations
1	Nombre de lignes de commande de médicaments et produits	OK simplifiée	1	10	10
2	Nombre total de lignes de commande (Matière, hors EMI)	OK simplifiée	1	10	10
3	Nombre de lignes de commande EMI (incluant l'ordonnance)	OK simplifiée	1	10	10
4	Nombre de lignes de commande de produits de santé non stockés à l'USP	OK simplifiée	1	10	10
5	Nombre de changements de prescripteurs pour cause de rupture (sur une année)	OK simplifiée	1	10	10

**OU simplifiée** : Veuillez vérifier que toutes les cases vertes sont bien renseignées et qu'aucune case n'est rouge.

**OU détaillée** : Vous n'avez pas renseigné l'ensemble des données détaillées.

• L'outil de calcul de l'UO Pharma version 2

Transmission à :

- l'ATIH pour le ENC et le RTC
- La Base d'Angers

**anap** Définition d'une nouvelle unité d'œuvre pharmacie : l'UO Pharma

**Contexte :**

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

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

A l'instar de « l'UO S06 » en sterilisation et du « B.BHD » en biologie, « l'UO Pharma » a été définie afin d'évaluer et de valoriser les activités pharmaceutiques à différents niveaux :

- Objectiver des évolutions d'activité et de charge de travail ;
- Vérifier la charge de travail réelle de la PUI par poste au prorata du nombre d'UO ;
- Répartir le travail à la PUI en prenant en compte la charge liée.

**Démarche :**

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

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

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

**Un COPL institutionnel :**

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

**anap** Outil de calcul de l'UO Pharma Aide à l'utilisation - Version 2

**REMARQUES GENERALES :**

- Toutes les données relatives à vos différentes activités, en lien avec le décret PUI et au regard des RH dédiés, doivent être comptabilisées pour que le nombre d'UO total se calcule et soit représentatif (sauf activités hors périmètre mentionnées en fin de ce document).
- Faire attention à ne pas compter deux fois une donnée (exemples : la délivrance nominative des produits en essais cliniques est à comptabiliser dans l'activité "Essais cliniques" et non dans l'activité "Délivrance nominative". La dispensation des préparations n'est pas à comptabiliser sur un item de "Dispensation", car l'activité est déjà sur l'item "Nombre de préparations".)
- Les activités complémentaires (pharmacie clinique, approvisionnement, encadrement d'internes...) en lien avec la production (pharmacoceuterie, radiopharmacie, stérilisation...) doivent être comptabilisées dans l'activité dédiée si et seulement si les RH sont associés aux effectifs de la PUI. Pour exemple, si un pharmacien est à temps plein sur la stérilisation et est compté dans l'UO S06 à 1 ETP, il ne peut pas comptabiliser d'activités dans l'UO Pharma.

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

**CHANGEMENT Outil UO Pharma V2 :**

- Les items 22, 1, 22.2, 23.1 et 23.2 ont été supprimés.
- L'item de certains items a été précisé.
- Les items relatifs aux préparations stériles de médicaments (items 20.1, 20.2, 20.3, 20.4 ET 21, 27.2, 27.3, 27.4) sont passés en mode simplifiée.

• Une note d'informations sur la méthodologie utilisée pour définir l'UO Pharma

• Une notice d'utilisation pour guider lors du remplissage des données version 2

## A quoi peut servir l'UO Pharma ?

La nouvelle UO Pharma permet de :

- **Renforcer le Dialogue de gestion** entre les acteurs en charge de la gestion de la Pharmacie : pharmaciens, cadres soignants ou médico-techniques, cadres administratifs et responsables de pôles, contrôleurs de gestion, directeurs...
  - ✓ Objectiver l'allocation des ressources
  - ✓ Ventiler la charge de travail/les coûts de la PUI par pôle/service au prorata du nombre d'UO
- **Appuyer le pilotage interne** de la PUI
  - ✓ Objectiver des évolutions d'activité et de charge de travail
  - ✓ Répartir le travail à la PUI en prenant en compte la charge liée
- **Faciliter le benchmark**
  - ✓ Comparer les fonctionnements internes et les charges associées → ENC et RTC
- **Evaluer des projections d'organisation à une échelle territoriale**



# INDICATEURS DE PHARMACIE CLINIQUE



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

## 15. Nombre de prescriptions analysées

Inclut : le nombre d'ordonnances dans le cadre d'un séjour hospitalier dont toutes les lignes de prescription initiales et modifiées ont été analysées et validées par le pharmacien.

N'inclut pas : l'analyse des prescriptions réalisée lors des activités de production (pharmacotechnie, radiopharmacie...).

## 16. Nombre d'interventions pharmaceutiques réalisées

Inclut : toutes les interventions réalisées par le pharmacien lors de l'analyse d'ordonnance à destination du prescripteur et visant à optimiser la thérapeutique médicamenteuse. Toute proposition de modification de la thérapeutique en lien avec un/des produits de santé initiée par le pharmacien. Elle comporte l'identification, la prévention et la résolution des problèmes liés à la thérapeutique. Chaque IP doit être tracée dans le dossier du patient et/ou sur la prescription.

N'inclut pas : interventions pharmaceutiques n'ayant pas fait l'objet d'un signalement (donc non tracées dans le DPI le LAP/LAD ou ne génèrent pas une alerte auprès du médecin dans le DPI) par le pharmacien au prescripteur. Sont exclues également les IP réalisées dans le cadre d'une expertise pharmaceutique clinique intégrées dans l'Avis Pharmaceutique [Sources : SFPC]

# CONCILIATION MEDICAMENTEUSE REALISEE PAR LA PUI

## 17. Nombre de patients conciliés à l'admission

Inclut : la recherche active d'informations sur les traitements du patient, la formalisation d'un bilan exhaustif et complet des médicaments (à partir d'au moins 2 sources d'information), la comparaison du bilan des médicaments avec la prescription hospitalière à l'admission, la caractérisation par le médecin des divergences observées qui donne lieu à la rédaction éventuelle d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription.

N'inclut pas : la conciliation des traitements médicamenteux est différente de l'historique médicamenteux. Elle correspond à un instantané, et non à une remontée dans le temps sur les traitements pris ou non pris par le patient. [Sources : SFPC]

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

Inclut : la formalisation avec le médecin d'une fiche de conciliation de sortie présentant la liste des médicaments établie lors de la conciliation à l'admission et la liste des médicaments à poursuivre après l'hospitalisation, la remise d'une fiche d'information au patient accompagnée d'un conseil pharmaceutique, la transmission au pharmacien (officinal ou de la structure d'accueil) et au médecin (libéral ou de la structure d'accueil) d'un courrier de conciliation de sortie.

N'inclut pas : l'utilisation de l'ordonnance de sortie comme support de l'information délivrée au patient, au médecin ou au pharmacien. [Sources : SFPC]

# ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES

Échange entre un patient et un pharmacien permettant de recueillir des informations et de renforcer les messages de conseil, de prévention et d'éducation. Un entretien pharmaceutique se décline selon des objectifs prédéfinis et adaptés au patient.

## 19. Nombre d'entretiens pharmaceutiques, hors ETP

Inclut : les entretiens pharmaceutiques thématiques qui s'appliquent à tous les patients pour lesquels une problématique d'adhésion ou de compréhension de la thérapeutique a été dépistée. L'entretien pharmaceutique doit permettre de renforcer les rôles de conseil, d'éducation et de prévention du pharmacien auprès des patients, de valoriser l'expertise du pharmacien sur le médicament, d'évaluer la connaissance par le patient de son traitement, de rechercher l'adhésion thérapeutique du patient et l'aider à s'approprier son traitement. Les entretiens pharmaceutiques réalisés dans le cadre d'un bilan de médication ou d'un plan pharmaceutique personnalisés sont également comptabilisés.

N'inclut pas : cet indicateur ne concerne pas les entretiens de rétrocession, les entretiens réalisés dans le cadre de la conciliation médicamenteuse, d'une analyse de prescription, une séance d'ETP. [Sources : SFPC]

## 20. Nombre de séances d'ETP

Inclut : la séance individuelle d'ETP peut correspondre à chacune des étapes suivantes :

- 1- Elaborer un diagnostic éducatif/bilan éducatif partagé,
- 2- Définir un programme personnalisé avec des priorités d'apprentissage (objectifs),
- 3- Planifier et mettre en œuvre les séances d'ETP (individuelles selon les besoins du patient),
- 4- Réaliser une évaluation des compétences acquises. Une séance peut correspondre à une ou plusieurs de ces étapes.

La séance collective d'ETP intervient après les étapes 1 et 2 (cf. ci-dessus).

N'inclut pas : une séance d'information sur le médicament ne rentrant pas dans la définition de l'ETP. [Sources : SFPC]

# AVIS PHARMACEUTIQUES

## 21. Nombre d'avis pharmaceutiques

Synthèse réalisée à l'issue d'une expertise pharmaceutique clinique selon les bonnes pratiques de pharmacie clinique dans le cadre d'un bilan de médication ou d'un plan pharmaceutique personnalisé. L'avis pharmaceutique inclut le recueil de données réalisé par le pharmacien ainsi qu'une ou plusieurs intervention(s) pharmaceutique(s) pour un patient donné auprès d'un autre professionnel de santé ou de rapporter et tracer une observation ou une décision prise par le pharmacien. Ce document doit être intégré dans le dossier patient informatisé.

Inclut : intervention en équipe mobile, en équipe pluridisciplinaire, en consultations pharmaceutiques, HDJ, etc... Cet item inclut également la réactualisation d'un plan d'action dans le cadre d'un plan pharmaceutique personnalisé. Ces avis pharmaceutiques peuvent s'appliquer aux patients non hospitalisés.

N'inclut pas : un compte rendu issu d'un entretien pharmaceutique thématique. [Sources : SFPC]



4

- 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 :
- 1° **L'expertise pharmaceutique clinique** des prescriptions faisant intervenir des médicaments, produits ou objets mentionnés à l'article L. 4211-1 ainsi que des dispositifs médicaux stériles **aux fins d'assurer le suivi thérapeutique des patients ;**
- 2° La réalisation de **bilans de médication** définis à l'article R. 5125-33-5 ;
- 3° L'élaboration de **plans pharmaceutiques personnalisés** en collaboration avec les autres membres de l'équipe de soins, le patient, et, le cas échéant, son entourage ;
- 4° **Les entretiens pharmaceutiques** et les autres actions d'éducation thérapeutique auprès des patients ;
- 5° **L'élaboration de la stratégie thérapeutique** permettant d'assurer la pertinence et l'efficacité des prescriptions et d'améliorer l'administration des médicaments.
- Les actions mentionnées aux 2°, 3°, 4° et 5° peuvent s'exercer dans le cadre de l'équipe de soins mentionnée à l'article L. 1110-12.

# Codification et valorisation des activités de PC



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



## Introduction

Dans le cadre du recueil de données pour la détermination du volume de l'activité de la pharmacie (Unités d'Œuvre pharmacie, ANAP / ATIH) et du recueil demandé dans le cadre du CAQES PACA Corse, l'OMÉDIT PACA-Corse et le comité technique "Traçabilité des actions de pharmacie clinique en service de soins" ont travaillé sur une harmonisation de la nomenclature de la pharmacie clinique et des règles de codage.

La codification proposée :

- s'inscrit dans le cadre des obligations réglementaires et/ou de qualité des pharmacies à usage intérieur (PUI) des établissements de santé respecte les référentiels de bonnes pratiques (guide HAS conciliation des traitements médicamenteux, Bonnes Pratiques de Pharmacie Clinique (BPPC) françaises et internationales)
- s'articule avec le système d'évaluation des activités de pharmacie hospitalière « Unité d'Œuvre de pharmacie (UO pharmacie) » et les indicateurs du Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins (CAQES).

## Définitions

Les actes sont distingués en :

- Actes isolés

Ce sont des actes réalisables de manière indépendante. Ils sont de complexité variable. Le terme isolé n'est jamais écrit dans le libellé. Il est implicite (ex : entretiens pharmaceutiques).

## Procédures

Il s'agit d'un ensemble d'actes isolés associés dans le cadre d'interventions réglées, en référence aux bonnes pratiques (ex : conciliation des traitements médicamenteux, bilan de médication, plan pharmaceutique personnalisé).

## Principe d'acte global :

Chaque acte isolé ou procédure est décrit par un libellé selon le principe fondamental de l'acte global. Cela signifie que, dans la formulation d'un libellé d'acte, sont implicitement regroupés tous les gestes et activités nécessaires à son exécution de manière indépendante, complète et achevée. Le contenu de chaque acte est défini pour concorder avec les règles de l'art en vigueur. En effet, la réalisation d'un acte est supposée suivre une technique ou utiliser une méthode actuellement considérée comme idéale et validée (selon guide HAS ou BPPC).

Un acte global est caractérisé à minima par un code à 7 caractères. Ce code pourra être précisé par des caractères supplémentaires (ex : conciliation des traitements médicamenteux d'entrée réalisée par la pharmacie CONE001-01 ou par l'équipe médicale CONE001-02).

## Activités complémentaires

À la différence d'un acte, une activité complémentaire ne peut pas être réalisée indépendamment : il s'agit d'un temps facultatif au cours d'un acte isolé ou d'une procédure. Ces activités complémentaires sont caractérisées par un code commençant par Y et ne peuvent être codées seules (ex : YPAV001, YPAV001).

## Membres du comité technique coordonné par l'OMÉDIT PACA Corse

BERNARD Charlotte, Pharmacien assistant hospitalo-universitaire, AP-HM  
BEAUGER Davy, Ingénieur épidémiologiste, OMÉDIT PACA-Corse  
CAPELLE Héroïse, Pharmacien hospitalier, Centre Hospitalier Aubagne/ Centre Hospitalier La Ciotat  
CARLES Marie, Pharmacien assistant spécialiste, OMÉDIT PACA-Corse  
CASTOLDI Mathilde, Pharmacien hospitalier, Clinique Bouchard  
COLLIOT Catherine, Pharmacien hospitalier, Hôpital d'Instruction des armées Sainte-Anne  
CORREARD Florian, Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier, AP-HM  
DISDIER Béatrice, Pharmacien hospitalier, Hôpitaux des Portes de Camargue  
ESTEVE Marie-Anne, Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier, AP-HM  
FANQUILLINO Raphaëlle, Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier, AP-HM  
FELKER Gwendoline, Pharmacien assistant spécialiste, OMÉDIT PACA-Corse  
GARD Claudine, Pharmacien hospitalier, OMÉDIT PACA-Corse  
GERARDIN Eric, Pharmacien hospitalier, Centre Hospitalier de Martigues  
HAQIE Guillaume, Maître de Conférence des Universités - Praticien Hospitalier, AP-HM  
HONORE Stéphane, Professeur des Universités - Praticien hospitalier, responsable de l'OMÉDIT PACA-Corse  
HONORE Stéphanie, Pharmacien hospitalier, Centre Hospitalier Edouard Toulouse  
JULIEN Charlotte, Pharmacien assistant spécialiste, Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne  
LABAT Carole, Pharmacien hospitalier, OMÉDIT PACA-Corse  
MATTEO Inès, Interne en pharmacie hospitalière, OMÉDIT PACA-Corse  
MONTALEYTAG Maëva, Pharmacien assistant hospitalo-universitaire, AP-HM  
MOULENAT Thomas, Pharmacien hospitalier, Hôpital privé Cannes Oxford  
POHYER Aude, Pharmacien hospitalier, Hôpitaux Portes de Camargue  
RAMI Marion, Pharmacien responsable du Système de Management de la Qualité, AGAHTIR

## Membres référents de la Société Française de Pharmacie Clinique

### Conseil d'administration

Jean-Didier BARDET, Pierrick BEDOUCH, Delphine CABEL GUENNE, Héroïse CAPELLE, Philippe CESTAC, Marie-Camille CHAUMAIS, Catherine CHENALLER, Rémy COLLOMP, Florian CORREARD, Anne-Charlotte DESBUQUOIS, Pierre DIOT (commission junior), Antoine DUPUIS, Félicia FERRERA, Bénédicte GOURIEUX, Julien GRAVOULET, Guillaume HAQIE, Jean-François HJON, Elsa JOUHANNEAU, Sandrine MASSERON, Céline MONGARET, Christelle MOUCHOUX, Arnaud POTIER, Sonia PROT-LABARTHE, Clarisse ROUX-MARSON, Eric RUSPINI, Laurence SPIESSER ROBELET.

1 sur 11

Guide de codification et valorisation des activités de pharmacie clinique - Mars 2023 Mise à jour Décembre 2023

11 sur 11

Guide de codification et valorisation des activités de pharmacie clinique - Mars 2023 Mise à jour Décembre 2023



Disponible sur :

<https://www.omeditpacacorse.fr/wp-content/uploads/2023/12/Guide-de-lecture-et-codage-des-activites-de-pharmacie-clinique-Novembre-2023.pdf>

# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique



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

# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique

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

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



# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique



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

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

# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique



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

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

# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique



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

# Codification et valorisation des activités de Pharmacie Clinique

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

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



# Codification des activités de Pharmacie Clinique

Retour d'expérience du CHU de Poitiers

*Dr. Guillaume BINSON*, Pharmacien MCU-PH  
Chef de service adjoint PUI  
Responsable UF Médicaments et Pharmacie clinique





# Le guide de codification

## Actes isolés

- Actes réalisables de manières indépendantes
- Codés dès que réalisé

## Procédures

- Ensemble d'actes isolés associés dans le cadre d'interventions réglées
- Codés lorsque tous les actes isolés sont réalisés

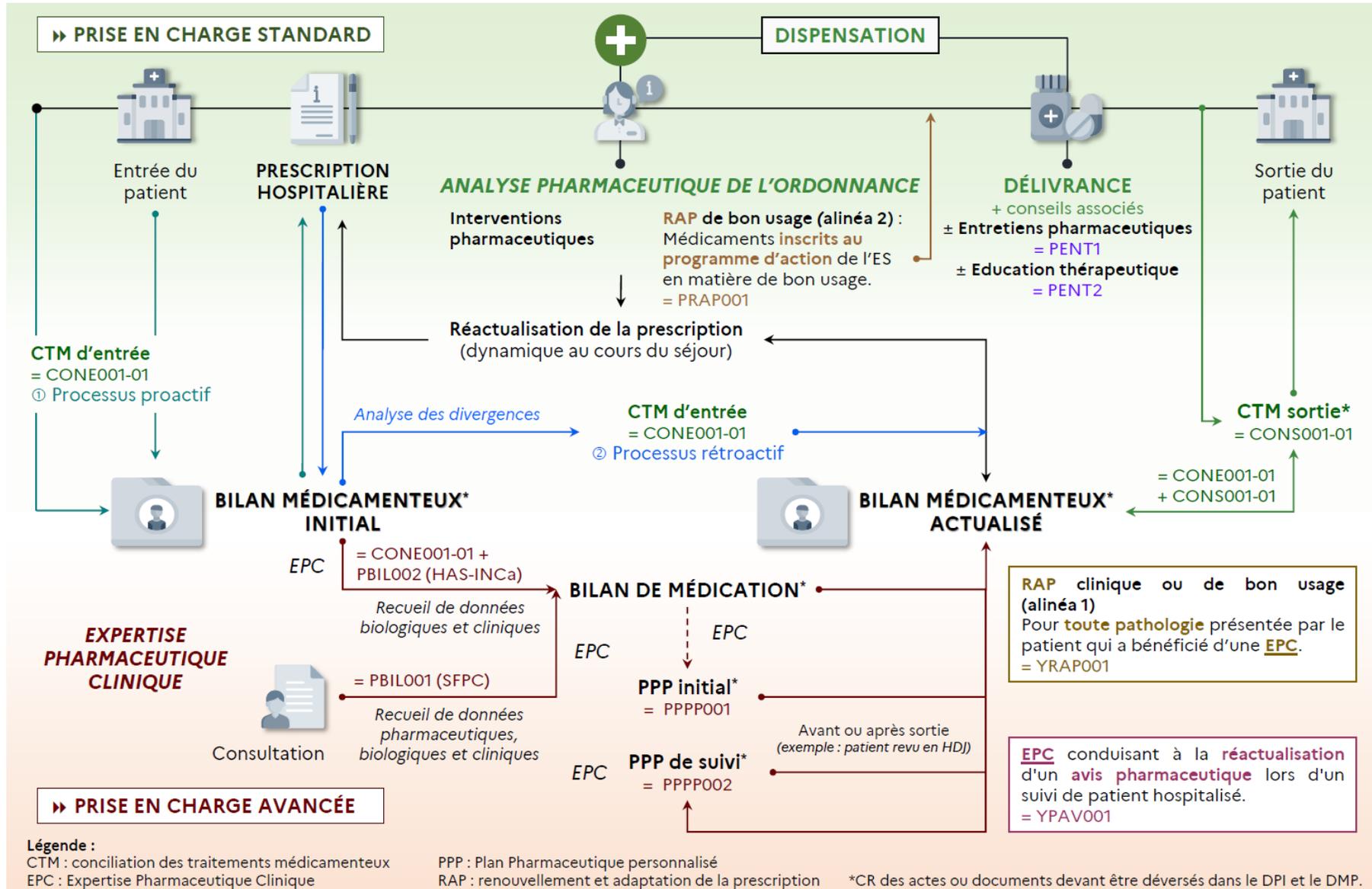
# Le guide de codification



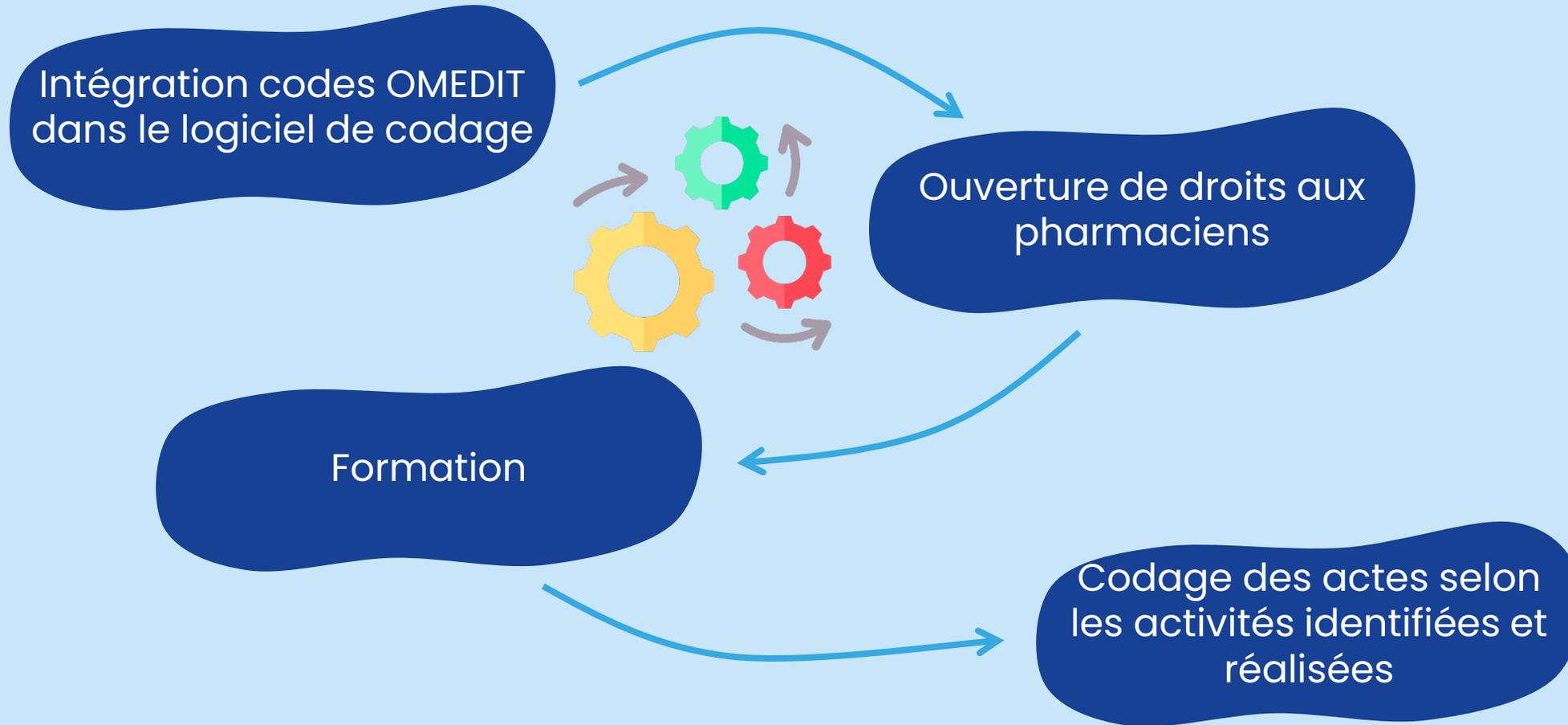
Guide de codification et valorisation  
des activités de pharmacie clinique dans les  
établissements de santé



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



# Mise en place



# AQ & Formation

Essentiel !

Procédure à formaliser



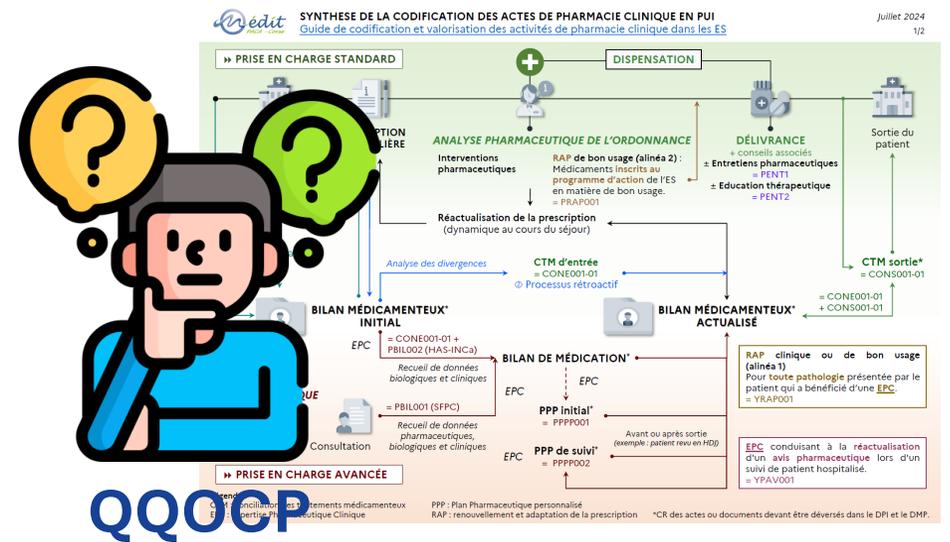
 QUAL-MO-738 Version 01	Codification des activités de pharmacie clinique	Page : 1/5
		Date de mise en application : 13/05/2025

## 1. OBJECTIFS

A définir :

- Actes isolés / Procédures
- Utilisation du logiciel de codage
- Nomenclature et exemples
- Indicateurs

- Coder et valoriser les activités de pharmacie clinique au sein de l'établissement
- Evaluer le volume d'activité de pharmacie clinique



# En pratique

Mme X avec réalisation d'un bilan de médication d'entrée

## Procédure

**Synthèse de conciliation médicamenteuse d'entrée**

CHU  
Pau

Patient(e): [redacted]  
Né(e) le: [redacted]  
Email: -  
Tél: -

Poids: 90.0 kg  
Taille: 163.0 cm  
IMC: 33.9

IPP: [redacted]  
Date d'entrée: [redacted]  
Date de sortie: -  
Numéro de séjour (IEP): [redacted]

Bilan médicamenteux				Ordonnance médicale d'admission	
Médicament (dosage/voie)	Posologie	Statut	DV	Médicament (dosage/voie)	Pos
Esoméprazole 20 mg comprimé	1 cpr Soir - Tous les jours	↔ Équivalence	DV intentionnelle	Lansoprazole 15 mg comprimé orodispersible	1 cpr Soir - Voie orale
Novorapid flexpen 100u/ml inj 3ml	adaptation des doses selon protocole max 40UI par jour - Tous les jours - Voie sous-cutanée	! Modifié	DV non-intentionnelle	Humalog kpen 100u/ml sol inj 3ml	0 à 9 UI par besoin - Voie sous-c
Toujeo 300u/ml solostar stylo 1,5ml	64 UI le soir avant le dîner - Tous les jours	→ Pou			
Trulicity 3mg sol inj stylo 0,5ml	1 dose une fois par semaine le mercredi - Tous les jours - Voie sous-cutanée	↔ Équi			

### Actes CCAM

Tous les services

3 éléments trouvés

Date	Code	Libelle
02/10/2025	DZQM006	Échographie-doppler transthoracique du coeur et des vaisseaux intrathoraciques
02/10/2025	PBIL001	Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient
01/10/2025	ZBQK002	Radiographie du thorax

PBIL001

- CTM
- Expertise pharmaceutique clinique

# En pratique

M. Y vu dans le cadre d'une consultation tripartite

	(7971) PHARMACIE	Courrier	27/05/2025 16:17	27/05/2025 16:25	signé	
--	------------------	----------	------------------	------------------	-------	--

Acte isolé

+ Actes CCAM					
Tous les services					
1 élément trouvé					
	Date	Code	Libelle	Activité	Pha
	27/05/2025	PENT111	Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)	1	0

PENT111

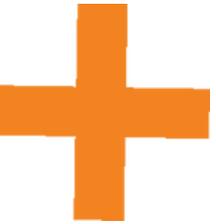
# Intérêts en pratique

- Suivi des indicateurs de PC directement intégré dans le PMSI
  - Indicateurs propres PUI
  - Remplissage indicateurs base d'Angers/VO ANAP
  - CAQES
- Valorisation des activités de Pharmacie Clinique
- Données exploitables dans le cadre de recherches

# Points de vigilance



- Formation
- Réalisation du codage
  - Actes isolés / Procédures
  - Exhaustivité et uniformité du codage
  - Documents versés dans le DPI





# Codification des activités de Pharmacie Clinique

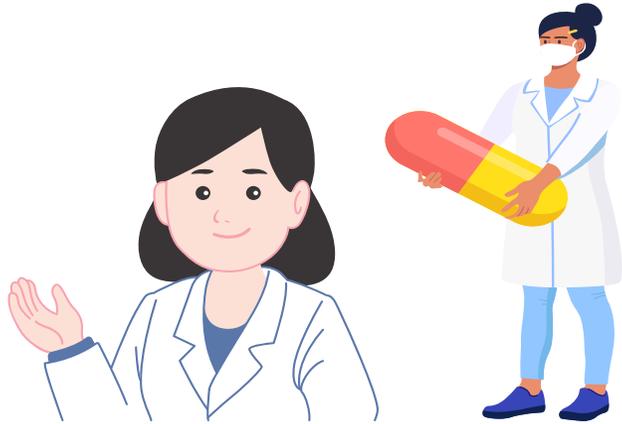
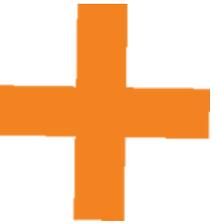
Retour d'expérience du CH Cognac

*Dr Michèle MEGNE WABO, Pharmacien, Présidente CME,  
Responsable secteur pharmacie clinique*

*Dr Mériam AYADI, Pharmacien secteur pharmacie clinique*

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Avant 2021



1 pharmacien assistant  
1 interne en pharmacie



Activité déployée dans 1 seul service  
Service : Médecine polyvalente

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

Depuis 2021



2 pharmaciens praticiens hospitaliers

2 internes en pharmacie

1 PPH 1 à 2 demi-journées par semaine

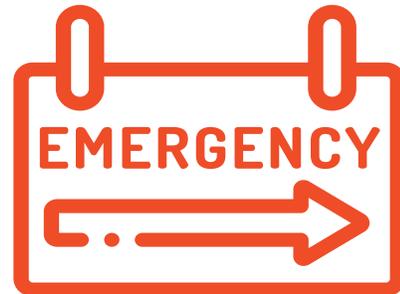


# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

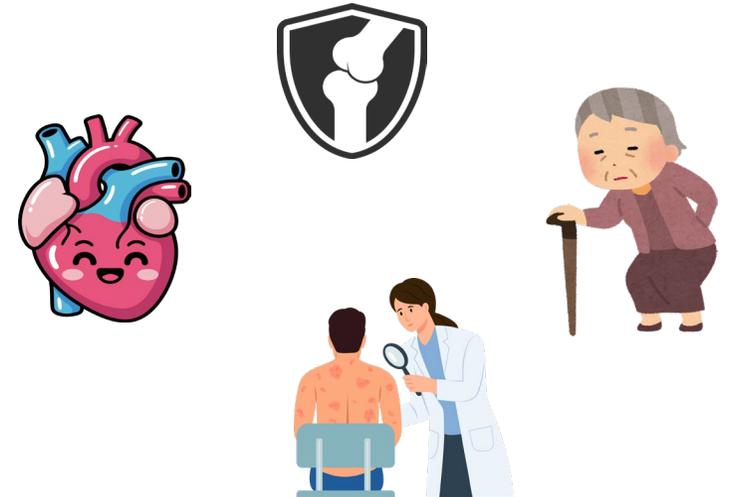
## Depuis 2021



Médecine Polyvalente



Urgences (Novembre 2021)



Hôpitaux de jour

- HDJ rhumatologie (Novembre 2022)
- HDJ gériatrie (Février 2023)
- HDJ cardiologie (Janvier 2024)
- HDJ dermatologie (Février 2024)

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## 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

### Formulaire observation pharmaceutique

**PATIENT**  
Motif d'entrée

Allergie(s)  
 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) <wx>x

Coordonnées, mail...

Autre(s) :

Coordonnées, mail...

**SCORE DE PRIORISATION**

Age  
 0-74  75-84  85 et plus

Nombre de médicaments pris à domicile selon le profil pharmacologique  
 0-3  4-6  7 et plus

Médicaments à risque

Anticoagulant

3 médicaments et plus pour le traitement des maladies cardiovasculaires

Médicaments pour le diabète

Médicaments pour le cancer

Médicaments pour le traitement de l'épilepsie

Autre(s) priorisation(s)

Intoxication médicamenteuse

Intoxication médicamenteuse

Ordonnances non apportées par le patient

Score de priorisation 0

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Service de Médecine Polyvalente



**SYNTHÈSE DES PROPOSITIONS PHARMACEUTIQUES**

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

Niveau de contrainte :  
Avec 100mg / jour de NICARDIPINE (interacteur), l'exposition à SAXAGLIPTINE peut être augmentée d'un facteur 1,64 (=AUC ratio de référence).  
Ainsi, une augmentation de l'exposition à SAXAGLIPTINE d'un facteur inférieur à 1,64 est attendue (AUC ratio estimé < 1,64).

Précaution(s) d'interprétation avec NICARDIPINE (interacteur) :  
Cet interacteur est un inhibiteur suicide du CYP3A4. L'inhibition disparaît progressivement après la fin de l'administration de l'interacteur. Le retour à l'activité basale du CYP3A4 prend 8 jours.

Conduite à tenir :  
Équivalence(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 :

- Médicaments hyponatrémiants : Hydrochlorothiazide, Péridopril, Répaglinide, IPP : augmentation du risque d'hyponatémie, réévaluer l'ensemble de ses traitements. Le patient me signale boire 3L d'eau par jour tous les jours.
- Nicorandil + Esidrex + Perindopril + Bisoprolol + Nicardipine : majore le risque d'hypotension
- Saxagliptine + Perindopril : Risque de majoration de la survenue d'un angio-œdème d'origine bradykinique
- Prise en charge du diabète chez le sujet âgé : éviter la répaglinide avec la majoration du risque hypoglycémique et donc du risque de chute  
-> 1ère intention : Metformine + iSGLT2 (Gliflozine) ou GLP-1 : ensayer le passage d'une endocrinologue
- 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

### Compte rendu d'observation pharmaceutique

**FICHE DE LIAISON**

Patient : Mme [REDACTED]

Poids : 73,1

Allergies / Intolérances : non

Médecin Traitant: DR CHARMENAT Thierry      Pharmacie: Pharmacie de Chevres

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

Cognac, le 21 février 2025

Traitement AVANT hospitalisation	Modification	Traitement APRES hospitalisation	Commentaires
BOISSON HC FRUIT : HYPER DRINK JUICY TROPICAL 200 ML (voie orale)	Initié	BOISSON HC FRUIT : HYPER DRINK JUICY TROPICAL 200 ML (voie orale)	Compléments nutritionnels oraux, Albumine à 30 g/L le 29/01/2025
CREME HP/HC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Initié	CREME HP/HC : DELICAL CREME-N-FLORIDINE VANILLE (voie orale)	Compléments nutritionnels oraux, Albumine à 30 g/L le 29/01/2025
CALCIUM CARBONATE (Calcidose) 500 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	CALCIUM CARBONATE (Calcidose) 500 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Hypocalcémie : 1,74mmol/L le 31/01/2025
DIOSMECTITE (Smecta) 3 g, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	DIOSMECTITE (Smecta) 3 g, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Diarrhées, à prendre à 2h de distance des autres médicaments
FUROSEMIDE (Laslix) 40 mg, cpr biséc B90 (voie orale)	Augmenté	FUROSEMIDE (Laslix) 40 mg, cpr biséc B90 (voie orale)	Diurétique augmenté devant l'IRA
LACTOBACILLUS (Lacteol) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Initié	LACTOBACILLUS (Lacteol) 340 mg, pdr pr susp buv, sachet (voie orale)	Diarrhées, probiotiques
NEBIVOLOL (Temerit) 5 mg, cpr quadriséc B90 (voie orale)	Poursuivi	NEBIVOLOL (Temerit) 5 mg, cpr quadriséc B90 (voie orale)	Surveiller la clairance rénale, si CL <30, posologie recommandée max 2,5mg/jour
PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 500 mg, gélule (voie orale)	Poursuivi	PARACETAMOL (Doliprane/Dafalgan) 500 mg, gélule (voie orale)	Si besoin. Ne pas dépasser 2g/j; 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 furosémidé.
RACECADOTRIL (Tiorfan) 100 mg, gélule (voie orale)	Initié	RACECADOTRIL (Tiorfan) 100 mg, gélule (voie orale)	Diarrhées
<b>Médicaments arrêtés lors de l'hospitalisation</b>			
SPIRONOLACTONE (Aldactone) 25mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
DAPAGLIPOZINE (Forxiga) 10mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
SACUBITRIL 24.3mg/ VALSARTAN 28.7mg (voie orale) : 1 comprimé le matin et le soir	Arrêté		Insuffisance rénale aigue
<b>Antibiothérapie réalisée lors de l'hospitalisation</b>			
<b>Vaccinations recommandées</b>			

Médecin hospitalier : Dr Emmanuel LAROCHE      Interne en pharmacie : Juliette MENARD

Pharmacie à usage intérieur - Hôpitaux de Grand Cognac - pharmaciens@ch-cognac.fr - Tel: 05.45.80.13.40 - Fax: 05.45.80.13.41  
Hôpitaux de Grand Cognac - 65 avenue d'Angoulême - CS 50264 Chateaubernard - 16112 Cognac Cedex  
Copie diffusée aux professionnels de santé référents du patient



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Service de Médecine Polyvalente

PLAN DE PRISE DES MEDICAMENTS					
un plan de prise pour vous aider dans la prise de vos médicaments					
Le 07/04/2025					
A quoi ils servent ....					
Commentaire(s)					
Hospitalisation du 01/04/2025 dans le service d'HDJ de cardiologie	Matin	Midi	Soir	Coucher	
Médicament					
APIXABAN (Eliquis) 5 mg (voie orale) : 1 comprimé matin et 1 comprimé soir	1	0	1	0	Pour fluidifier le sang Ce médicament est un anticoagulant. Prendre un comprimé le matin et le soir à heure fixe, pendant ou en dehors des repas. Les comprimés peuvent être écrasés si besoin. En cas d'oubli, prendre la dose omise immédiatement. Ne jamais doubler la dose le lendemain. Contacter le médecin si apparition de saignement anormal. (Cf fiche info qui vous a été remise)
BISOPROLOL (Bisocé-Gé) 2,5 mg (voie orale) : 2 comprimés matin et 1 comprimé soir	2	0	1	0	Pour l'insuffisance cardiaque Ce traitement est un Bêta-Bloquant. À prendre toujours au même moment de la journée, pendant ou en dehors des repas.
DAPAGLIFLOZINE (Forxiga) 10 mg (voie orale) : 1 comprimé midi	0	1	0	0	Pour l'insuffisance cardiaque Ce médicament est une Gliflozine. À prendre pendant ou en dehors des repas. (Cf fiche info qui vous a été remise)
FUROSEMIDE (Lasilix) 40 mg (voie orale) : 1 comprimé matin	1	0	0	0	Pour l'insuffisance cardiaque Ce traitement est un diurétique. Il favorise l'excrétion de l'urine et diminue la rétention de liquide dans le corps, ce qui permet d'éliminer les oedèmes. Ce traitement fait uriner. À prendre pendant ou en dehors des repas. Éviter une prise le soir. S'hydrater régulièrement tout au long de la journée pendant la durée du traitement.
POTASSIUM CHLORURE (Diffu-k) 600 mg (voie orale) : 1 gélule matin, 1 gélule soir	1	0	1	0	Apport de potassium Avaler les gélules avec un verre d'eau.
ZOLPIDEM 10 mg (voie orale): 1 comprimé au coucher	0	0	0	0,5	Contre les troubles du sommeil Prendre au moment du coucher.
AMIODARONE (Cordarone) 200mg (voie orale) : 1 comprimé le matin	1				Contre les arythmies cardiaques À prendre pendant ou en dehors des repas. Ne pas s'exposer au soleil (et aux rayons UV en général) pendant la durée du traitement.
LATANOPROST/TIMOLOL (Fixaprost) 50 µg/mL + 5 mg/mL collyre (voie 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.
<b>MEDICAMENTS ARRÊTÉS PENDANT L' HOSPITALISATION: A rapporter à la pharmacie d'officine</b>					
<p>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.</p> <p><b>EN CAS D' OUBLI DE PRISE: NE JAMAIS DOUBLER LA DOSE</b> =&gt;&gt; Contactez votre pharmacien ou médecin pour avoir la conduite à tenir</p>					
<p>J'ai une douleur, quel traitement je peux prendre ? PARACETAMOL (Dafalgan, Doliprane) mais éviter les formes effervescentes qui contiennent du sel ce qui favorise la rétention d'eau. Les anti-inflammatoires (Ibuprofène, Advil, Voltarene) sont à éviter car ils risquent d'aggraver votre insuffisance cardiaque . Éviter l'automédication. Demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'acheter un médicament en vente libre</p> <p>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.</p> <p>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.</p>					
Dr HOUZE Sedjro - Cardiologue					
Juliette MENARD - Interne de Pharmacie					

Pharmacie à usage intérieur - Hôpital de Grand Cognac - pharmaciens@ch-cognac.fr - Tel: 05.45.80.13.40 - Fax: 05.45.80.13.41  
Hôpital de Grand Cognac - 65 avenue d'Angoulême - CS 30364 Châteaubernard - 16112 Cognac Cedex

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## 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 patient record for a 77-year-old male. The 'Avis Spécialisés' section is highlighted with a red box, containing a 'BILAN DE MEDICATION' entry dated 05/04/2024. A red arrow points from this entry to a separate text box on the right titled 'TRAITEMENT A L'ENTREE'.

**TRAITEMENT A L'ENTREE**  
Le 05/04/2024 COLONGES Laura

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

1. Sources d'informations :  
- Ordonnance du 26/01/2024 du Dr Virginie LAIDET pour 6 mois,  
- Entretien pharmacie d'officine (Pharmacie des Fns Bois à SIGOGNE, tel : 05 45 81 60 30),  
- Entretien patient,

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

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

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

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

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## 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 :

##### MOTIF

Madame XX a bénéficié d'une évaluation pharmaceutique le 27/07/2023 en hospitalisation de jour à la demande du Dr IGUILHERZ. Curios dans le cadre du bilan avant institution de TERIPARATIDE (Forsteo) dans un contexte d'ostéoporose avec 2 fractures vertébrales (T10 et L2). Lors de cette HDI, un bilan de médication a été réalisé par l'équipe pharmaceutique.

##### ENTRETIEN PHARMACEUTIQUE

Les règles de bon usage, les modalités d'administration de TERIPARATIDE (Forsteo) et les éventuels effets indésirables ont été abordés. Une fiche d'information patient sur TERIPARATIDE (Forsteo) et une brochure ont été remises à la patiente. Vous trouverez une copie en PJ. Afin de répondre à ses besoins en calcium et en vitamine D, je lui ai recommandé de consommer 4 produits laitiers par jour. Je lui ai remis une fiche synthèse sur l'alimentation assurant un apport calcique optimal en cas d'ostéoporose. Vous trouverez une copie en PJ.

##### AVIS PHARMACEUTIQUE

Une analyse pharmaceutique a été réalisée afin de mettre en évidence les éventuelles interactions entre les médicaments habituellement pris par la patiente : **Aucune interaction médicamenteuse n'a été mise en évidence.** Une analyse pharmaceutique a été réalisée afin de mettre en évidence les éventuelles interactions entre les médicaments habituellement pris par la patiente et son futur traitement par TERIPARATIDE (Forsteo) 20 ug/80 uL/dose : **Aucune interaction médicamenteuse n'a été mise en évidence.** D'autre part le bilan sanguin du 27/07/2023 ne retrouve pas de perturbations du bilan rénal (MDRD = 81.3 ml/min) ni d'anomalies du bilan phosphocalcique (Ca 2+ = 2.52 mmol/L, Ca 2+ corrigé = 2.42 mmol/L, phosphore = 1.13 mg/dL). La valeur des phosphates alcalins est 130 U/L. **Aucune contre-indication à l'instauration de TERIPARATIDE (Forsteo) n'a été mise en évidence.** L'analyse pharmaceutique met en évidence la prescription d'un médicament pouvant augmenter le risque de chute : BROMAZEPAM 6mg. BROMAZEPAM est médicament à longue demi-vie et dont l'utilisation n'est pas recommandée chez le sujet âgé en raison du risque d'augmentation d'effets indésirables tels que les chutes, la somnolence... Il convient donc de réévaluer ce traitement et de privilégier l'utilisation d'une benzodiazépine à demi-courte (ex : OXAZEPAM) pour prévenir tout risque iatrogénique.

**MODIFICATIONS APPORTEES AU TRAITEMENT HABITUEL SUITE A L'HDI :** Prescription de TERIPARATIDE (Forsteo) 20 ug/80 uL/dose, sol [g], stylo 2.4 ml (voie sous-cutanée) : 20 microgramme tous les jours - les injections seront à faire pratiquer quotidiennement par FIDE

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

Mérim AYADI – Pharmacien – 27/07/2023

### INSUFFISANCE CARDIAQUE : MON CARNET POUR Mieux comprendre ma maladie

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Traçabilité des actes de pharmacie clinique



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



N° admission	Nom	Prénom	Age	Type CM/HM	Date HM/CM	Nombre DNI identifiées	NBRE DNI corrigées	Nombre DNI Corrigées service admission	Nombre DNI Corrigées service aval	Pharmacien	Service admission	Service d'aval	Commentaires
			50	CMS	27/10/2023	0	0	0	0	MA			
			20	CMS	26/10/2023	0	0	0	0	MA			
			50	HDJ Rhumato	24/10/2023	0	0	0	0	MA			
			60	CM rétroactive	24/10/2023	2	2	2	0	MA	Med Po		
			88	HDJ Rhumato	23/10/2023	0	0	0	0	MA			
			83	HDJ Rhumato	23/10/2023	0	0	0	0	MA			
			70	CM rétroactive	18/10/2023	1	1		1	MC	Urgences	Med Po	
			75	CM rétroactive	17/10/2023	1	1		1	MC	Urgences	Med Po	
			81	CMS	17/10/2023	1			1	MC	Urgences	Med Po	non vue. Ajout Diffu-K et contrôle bio sur ordo de sortie

- Recueil sur un fichier EXCEL
- Traçabilité des actions non exhaustive
- Pratiques susceptibles de varier selon les membres de l'équipe
- Absence d'automatisation du recueil des données



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Traçabilité des actes de pharmacie clinique

BEFORE



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



N° admission	Nom	Prénom	Age	Type CM/HM	Date HM/CM	Nombre DNI identifiées	NBRE DNI corrigées	Nombre DNI Corrigées service admission	Nombre DNI Corrigées service aval	Pharmacien	Service admission	Service d'aval	Commentaires
			50	CMS	27/10/2023	0	0	0	0	MA			
			20	CMS	26/10/2023	0	0	0	0	MA			
			50	HDJ Rhumato	24/10/2023	0	0	0	0	MA			
			60	CM rétroactive	24/10/2023	2	2	2	0	MA	Med Po		
			88	HDJ Rhumato	23/10/2023	0	0	0	0	MA			
			83	HDJ Rhumato	23/10/2023	0	0	0	0	MA			
			70	CM rétroactive	18/10/2023	1	1		1	MC	Urgences	Med Po	
			75	CM rétroactive	17/10/2023	1	1		1	MC	Urgences	Med Po	
			81	CMS	17/10/2023	1			1	MC	Urgences	Med Po	non vue. Ajout Diffu-K et contrôle bio sur ordo de sortie

- Recueil sur un fichier EXCEL
- Traçabilité des actions non exhaustive
- Pratiques susceptibles de varier selon les membres de l'équipe
- Absence d'automatisation du recueil des données

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Codage et traçabilité des actes de pharmacie clinique

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





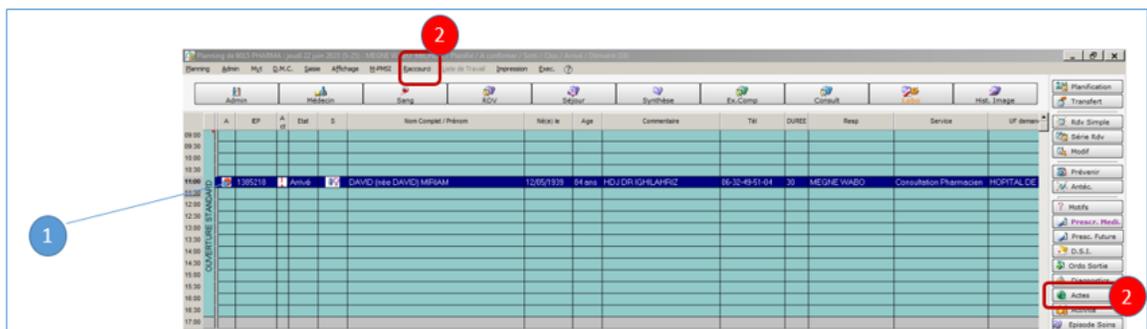
# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Check List – Cotation actes de Pharmacie clinique dans Crossway



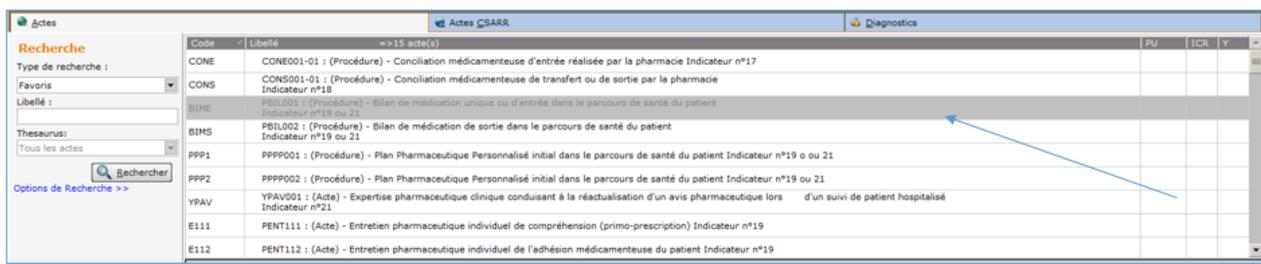
Toutes actions de Pharmacie clinique (exceptée l'analyse pharmaceutique) doivent à compter du **1<sup>er</sup> juillet 2023** être cotés dans CROSSWAY.

1. Dans Crossway se positionner sur le séjour du patient (pour les HDJ se positionner sur le RDV programmé sur le planning de RDV - consultations pharmaceutiques – 6015 – PHARMA)
2. Cliquer sur « actes » dans la colonne à droite de l'écran ou sur « raccourci » dans la barre du haut

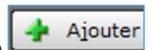


3. On accède à fenêtre de cotation des actes

3.1. Sélectionner l'acte en cliquant sur la ligne : par défaut on arrive sur nos favoris, mais si besoin l'acte peut être recherché en utilisant la fenêtre de recherche sur la gauche



3.2. Cliquer sur ajouter en bas de page



Check-list rédigée en Juin 2023

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Codage

### Règles de codage :

**Actes** : actes réalisables de manière indépendante

**Procédures** : ensemble d'actes associés dans le cadre d'interventions réglées : conciliation médicamenteuse, bilan de médication, plan pharmaceutique personnalisé.

**Conciliation médicamenteuse** : Bilan médicamenteux + validation (si fait par un PPH, un externe ou interne en cours de formation) + exploitation des éventuellement divergences

**Bilan de médication** = conciliation médicamenteuse + expertise pharmaceutique clinique. La cotation d'un bilan de médication valide une conciliation médicamenteuse, donc pas besoin de coter une conciliation médicamenteuse en plus.

**Plan pharmaceutique personnalisé** : ne peut être réalisé qu'à l'issue d'un bilan de médication et sur demande du service de soins.

→ Un plan pharmaceutique initial (PPP1) ne peut être codé que si y'a eu un codage d'un bilan de médication (BIME ou BIMS)

→ Un ou plusieurs plan(s) pharmaceutique(s) personnalisé(s) de suivi (PPP2) ne peut (peuvent) être codé(s) que s'il y'a eu un codage de PPP initial.

Se référer à l'extrait du tableau de cotation ci-dessous



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## 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 d'œuvre pharmacie (ANAP, ATIH)	Unité (UO)
<b>CONE</b>	CONE001-01	(Procédure) - <b>Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie</b>	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	
<b>CONS</b>	CONS001-01	(Procédure) - <b>Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie</b>	Réalisation d'une fiche de conciliation de sortie ou de transfert par la pharmacie 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	
<b>BIME</b>	PBIL001	(Procédure) - <b>Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient</b>  <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	
<b>BIMS</b>	PBIL002	(Procédure) - <b>Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient</b>  <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	

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

Planning de 6015 PHARMA : lundi 26 février 2024 (S-9) : AYADI MERIEM / Planifié / A confirmer / Sorti / Clos / Arrivé / Démarré (18)

Admin Myt D.M.C. Saisie Affichage M-PMSI Raccourci Liste de Travail Impression Exec. ?

Admin Médecin Sang RDV Séjour Synthèse Ex.Comp. Consult Labo Hist. Image

	A	IEP	Act	Etat	S	Nom Complet / Prénom	Né(e) le	Age	Commentaire	Tél	DUREE	Resp	Service	UF demandeuse	Motif du changement d'état	Ressource
09:00		1441927	!	Planifié	♂		29/05/1965	60 ans	HDJ DR IGHILAHIRIZ (sous	06-73-57-23-45	30	COLONGES LAURA	Consultation Pharmacien	HOPITAL DE JOUR		6015 CS
09:30																
10:00		1440931	!	Sorti	♂			78 ans	actonel 35	06-34-20-62-48	30	AYADI MERIEM	Consultation Pharmacien	HOPITAL DE JOUR		6015 CS
10:30																
11:00		1441316	!	Planifié	♀			76 ans	HDJ DR IGHILAHIRIZ	05-45-80-89-87	30	COLONGES LAURA	Consultation Pharmacien	HOPITAL DE JOUR		6015 CS
11:30																
12:00		1442147	!	Sorti	♂			71 ans	HDJ DR IGHILAHIRIZ (1ère	06-73-37-05-45	30	AYADI MERIEM	Consultation Pharmacien	HOPITAL DE JOUR		6015 CS
12:30																
13:00																
13:30																
14:00																
14:30																

Planification  
Transfert  
Rdv Simple  
Série Rdv  
Modif  
Prévenir  
Antéc.  
Motifs  
Prescr. Medi.

- Planification des RDV pour les HDJ sur notre UF pharmacien dans DPI
- Facilite la gestion des interventions et la cotation des actes



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

The screenshot displays a software window titled 'Planning de 6015 PHARMA: jeudi 22 juin 2023 (5-25): MEGNE WABO'. The interface includes a menu bar with 'Raccourci' highlighted, a toolbar with icons for 'Admin', 'Médecin', 'Sang', 'ROV', 'Séjour', 'Synthèse', 'Ex.Comp', 'Consult', 'Labo', and 'Hist. Image', and a right-hand sidebar with various action buttons. The main area is a grid with columns for 'A', 'EP', 'Act', 'Etat', 'S', 'Nom Complet / Prénom', 'Né(e) le', 'Age', 'Commentaire', 'Tél', 'DUREE', 'Resp', 'Service', and 'UF deman'. A patient record for '1385218' is visible at 11:00, with the name 'HDJ DR IGHILAH RIZ' and 'MEGNE WABO' listed. The 'Actes' button in the sidebar is highlighted with a red circle.



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

Actes CSARR

Recherche

Type de recherche : Favoris

Thesaurus: Tous les actes

Rechercher

Options de Recherche >>

Code	Description	PU	ICR	Y
CONE	CONE001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie Indicateur n°17			
CONS	CONS001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie Indicateur n°18			
BIME	PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
BIMS	PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
PPP1	PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
PPP2	PPPP002 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21			
YPAV	YPAV001 : (Acte) - Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé Indicateur n°20			
E111	PENT111 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription) Indicateur n°19			
E112	PENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient Indicateur n°19			

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

**BIME** PBL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient  
Indicateur n°19 ou 21

Date: 22/06/2023 Heure: 11:00 Durée: 00:00 Gratuit Privé En rapport avec l'ALD

N.G.A.P. Conditions Particulières

Enfant (+40%)  Nuit (+10%)  Dimanche et férié (+5%)  
 Plâtre (+20%)  Au lit (+40%)  Pr. Contraste  
 Ampli.  Comparatif (-60%)  Numérisation (ZS)  
 Polytraumatique  Stomato  Anesthésie  
 Recherche  Co-utilisation  Agrandissement  
 Suppl. Radio  TV  Maj / Min

Lettre Base Calcul

Parcours de soin <Aucun> Cotation globale :

**Intervenants possibles**

NOM	PRENOM	METIER	loginname
CLINIER	ALICIA		DRMOLINI ...
DÉBARRE	Cécile		DRDEBARR ...
CHENEVIER	DELPHINE		CHENEVIE ...
HABRIOUX	FRANCK	MEDECIN	DRHABRIJ ...
ROULLET REN...	FRANCOIS		ROULLETF ...
COTTA	MARION		DRCOTTA ...
AYADI	MERJEM		AYADIMER ...

**Intervenants de l'acte**

NOM	PRENOM	METIER	loginname
<input checked="" type="checkbox"/>	MEGNE WA...	MICHELE	MEGNEMIC

DM1  OK  Annuler

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI

The screenshot displays a software interface for searching and viewing clinical pharmacy acts. The top navigation bar includes 'Actes CSARR' and 'Diagnostics'. The left sidebar contains search filters: 'Type de recherche' (Favoris), 'Libellé', and 'Thesaurus' (Tous les actes). A search button labeled 'Rechercher' is present.

The main search results table shows the following data:

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

Below the search results, there are buttons for 'Réduire', 'Développer', and view options: 'Vue par actes' (selected) and 'Vue par médecins'.

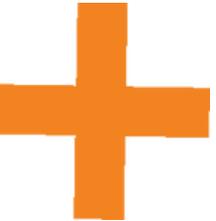
The detailed view table below shows the following data:

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



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Saisie des actes de pharmacie clinique dans DPI



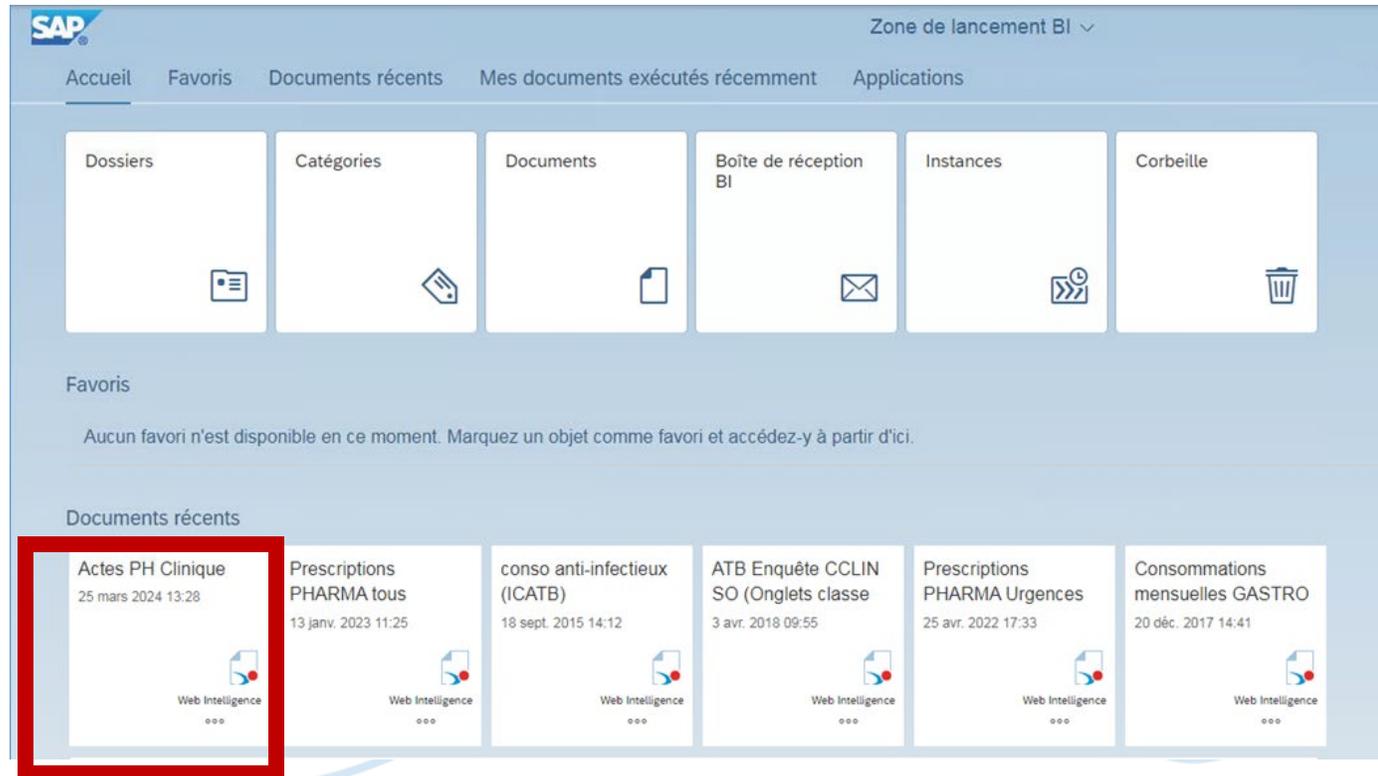
EJ: 18, Consultation: Consultation Pharmacien HDJ, Rat: Consultation Pharmacien HDJ, Med: MEGNE WABO, Durée: 30, NoSej: 1385218

- ... 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

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Extraction automatique des données

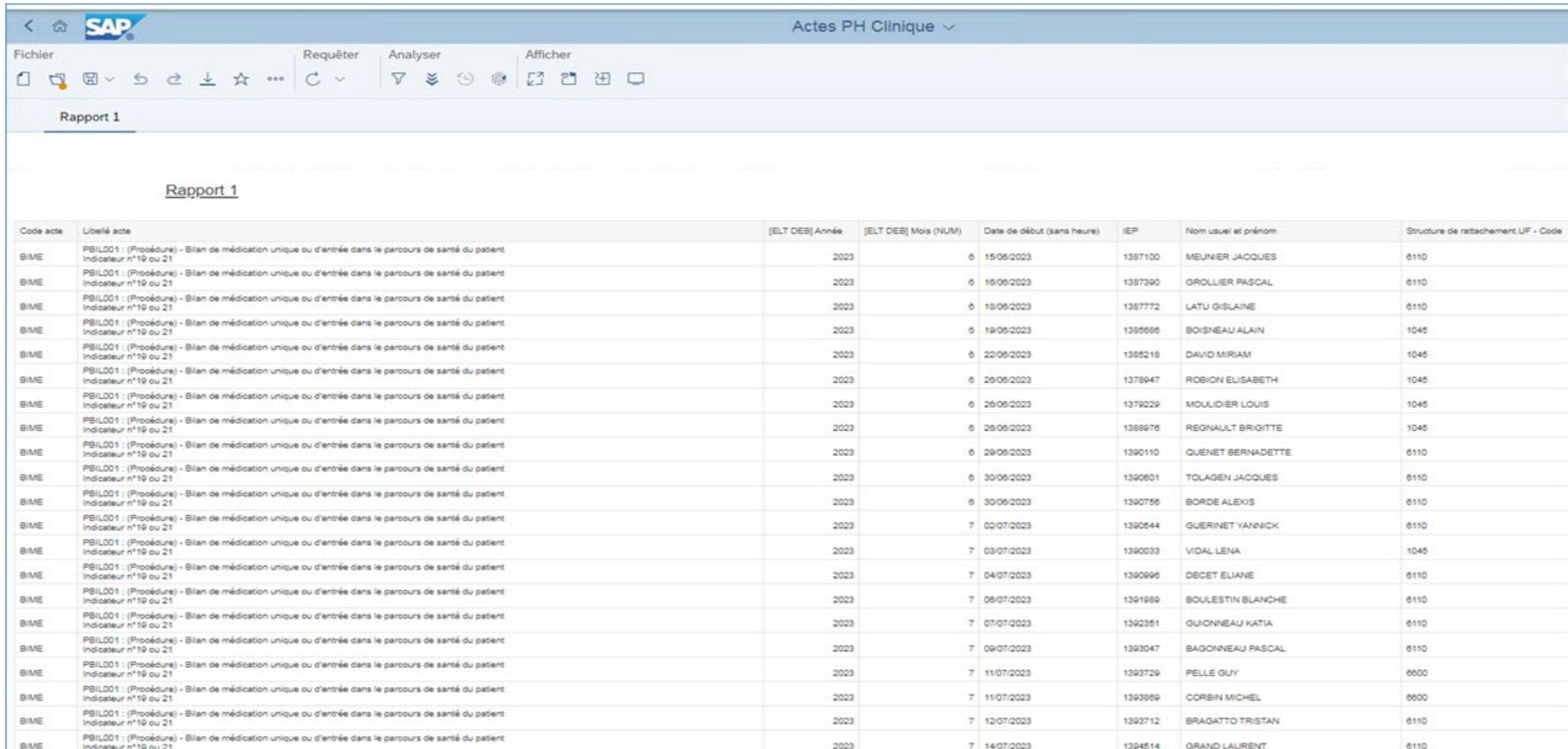


- Extraction mensuelle des données actes de pharmacie clinique dans DPI à partir d'une requête dans l'infocentre BO
- Quantification et caractérisation des actes

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG



## Extraction automatique des données



**Rapport 1**

Code acte	Libellé acte	[ELT DEB] Année	[ELT DEB] Mois (NUM)	Date de début (sans heure)	IEP	Nom usuel et prénom	Structure de rattachement UF - Code
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	15/06/2023	1387100	MEUNIER JACQUES	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	16/06/2023	1387390	GROLLIER PASCAL	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	18/06/2023	1387772	LATU GISLAINE	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	19/06/2023	1385686	BOISNEAU ALAIN	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	22/06/2023	1385218	DAVID MIRIAM	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	26/06/2023	1378947	ROBION ELISABETH	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	26/06/2023	1379229	MOULIER LOUIS	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	26/06/2023	1388976	REGNAULT BRIGITTE	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	29/06/2023	1390110	QUENET BERNADETTE	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	30/06/2023	1390601	TOLAGEN JACQUES	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	30/06/2023	1390756	BORDE ALEXIS	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	02/07/2023	1390544	GUERINET YANNICK	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	03/07/2023	1390033	VIDAL LENA	1045
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	04/07/2023	1390996	DECET ELIANE	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	06/07/2023	1391989	BOULESTIN BLANCHE	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	07/07/2023	1392351	GUIONNEAU KATIA	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	09/07/2023	1393047	BAGONNEAU PASCAL	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	11/07/2023	1393729	PELLE GUY	6000
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	11/07/2023	1393869	CORBIN MICHEL	6000
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	12/07/2023	1393712	BRAGATTO TRISTAN	6110
BIME	PBILD01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	14/07/2023	1394514	GRAND LAURENT	6110



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Extraction automatique des données

SAP Actes PH Clinique

Fichier Requête Analyser Afficher

Rapport 1

Rapport 1

Code acte	Libellé acte	[ELT DEB] Année	[ELT DEB] Mois (NUM)	Date de début (sans heure)	IEP	Nom usuel et prénom	Structure de rattachement UF - Code
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	15/06/2023	1387100	MEUNIER JACQUES	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	15/06/2023	1387390	GROLLIER PASCAL	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	15/06/2023	1387772	LATU GISLAINE	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	19/06/2023	1385686	BOISNEAU ALAIN	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	22/06/2023	1385218	DAVID MIRIAM	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	25/06/2023	1378947	ROBION ELISABETH	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	25/06/2023	1379229	MOULIDIER LOUIS	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	25/06/2023	1388976	REGNAULT BRIGITTE	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	29/06/2023	1390110	QUENET BERNADETTE	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	30/06/2023	1390601	TOLAGEN JACQUES	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	6	30/06/2023	1390756	BORDE ALEXIS	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	02/07/2023	1390544	GUERINET YANNICK	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	03/07/2023	1390033	VIDAL LENA	1045
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	04/07/2023	1390996	DECET ELIANE	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	05/07/2023	1391989	BOULESTIN BLANCHE	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	07/07/2023	1392351	QUIONNEAU KATIA	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	09/07/2023	1393047	BAGONNEAU PASCAL	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	11/07/2023	1393729	PELLE GUY	6000
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	11/07/2023	1393869	CORBIN MICHEL	6000
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	12/07/2023	1393712	BRAGATTO TRISTAN	6110
BIME	PBILO01 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21	2023	7	14/07/2023	1394514	GRAND LAURENT	6110

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Données d'activité

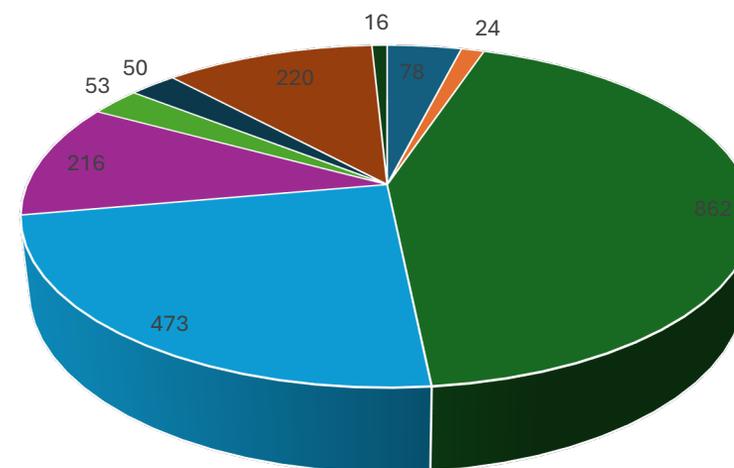
Indicateurs	janv-23	fev 2023	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	août-23	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	janv-24	fev 2024	mars-24	avr-24
<b>CM / BIM Urgences</b>	janv-23	fev 2023	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	août-23	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	janv-24	fev 2024	mars-24	avr-24
Nombre de conciliation médicamenteuse d'entrée	5	18	13	3	6	6	5	1								
Nombre de bilan de médication d'entrée		4														
Nombre Entretiens pharmaceutiques ciblés	1															
CONE001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie									3	6	1	3	0	0	0	0
CONS001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie									0	0	0	0	0	0	0	0
PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient									8	3	42	16	35	25	19	12
PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient									0	1	0	0	0	0	0	0
PENT111 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)									0	0	0	1	1	0	0	0
PENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient									0	0	0	0	0	0	0	0
PENT120 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel d'évaluation des compétences et de l'autonomie médicamenteuse du patient									0	0	0	0	0	0	0	0
PPPP001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient									0	0	0	0	0	0	0	0
YPAV001 : (Acte) - Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé									2	0	0	0	0	1	0	0
<b>Nbre de patients</b>											43	20	36	25	19	12
<b>Nbre moyen acte / patient</b>											1	1	1	1,04	1	1
<b>TOTAL ACTES URGENCES</b>	6	22	13	3	6	6	5	1	13	10	43	20	36	26	19	12
<b>HDJ (= bilan médication entrée + sortie + lien H/V pour chaque HDJ)</b>	janv-23	fev 2023	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	août-23	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	janv-24	fev 2024	mars-24	avr-24
CONE001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par la pharmacie									0	0	0	0	1	0	0	
CONS001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie									2	1	0	0	0	0	0	
PBIL001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient									18	15	16	12	20	29	22	27
PBIL002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient									17	13	16	12	20	27	15	25
PENT111 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)									13	9	10	6	11	29	14	21
PENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient																

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Données d'activité



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

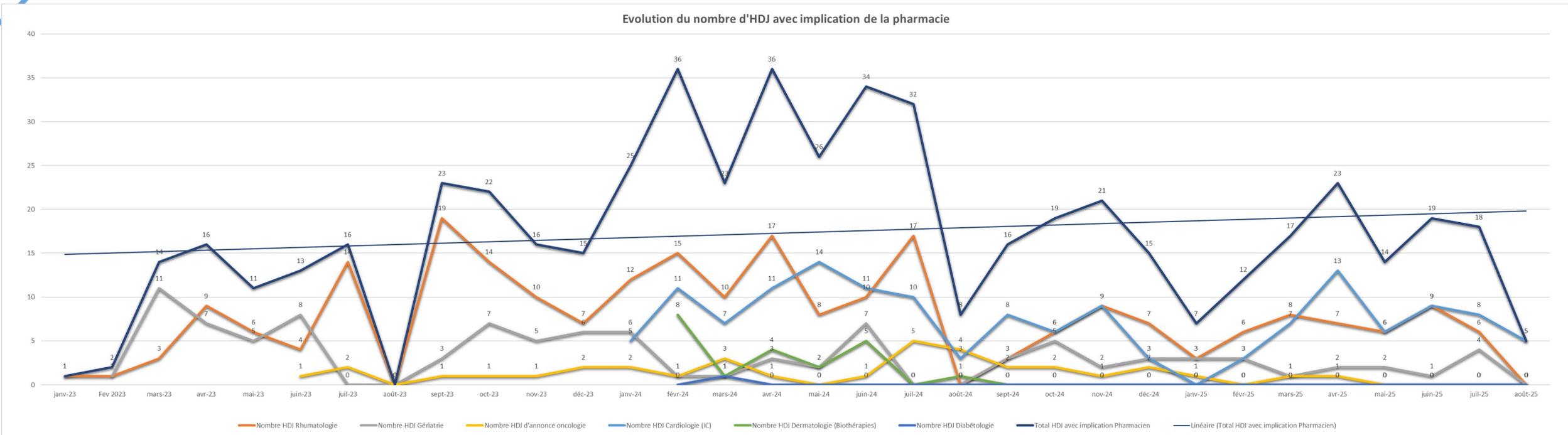


- Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée
- Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par la pharmacie
- Bilan de médication d'entrée
- Bilan de médication de sortie
- Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription)
- Entretien pharmaceutique individuel de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



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Données d'activité HDJ de janvier 2023 à août 2025



# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Retour d'expérience suite à l'intégration de la nomenclature de codification des activités de pharmacie clinique publiée en mars 2023 dans le dossier patient informatisé

Hôpitaux de grand cognac

M. Megne Wabo\*<sup>1</sup> (Dr), M. Ayadi<sup>1</sup> (Dr), M. Cotta<sup>1</sup> (Dr), F. Hyppolite<sup>2</sup> (M.), D. Chenevier<sup>1</sup> (Dr)

(1) Pharmacie, Hôpitaux de Grand Cognac, (2) Service informatique - Direction du système d'information, Hôpitaux de Grand Cognac



Poster N° EP-247

### Introduction

Plusieurs activités de pharmacie clinique (PC) sont déployées dans notre établissement depuis 2015, mais nous ne disposons pas d'outil efficace pour leur traçabilité. Suite à la publication en mars 2023 d'un guide de codification et de valorisation des actes de PC par la SFPC en lien avec l'Omédit Paca -Corse, nous avons travaillé avec notre direction du système d'information (DSI) afin d'intégrer cette nomenclature dans notre dossier patient informatisé (DPI).

**Objectif:** Evaluer l'impact de la mise en place de cette codification sur la réalisation, l'identification, la traçabilité et la valorisation de nos activités de PC.

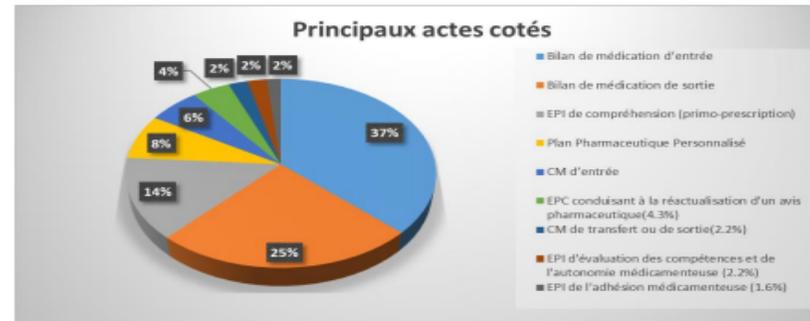
### Matériels et Méthodes

1. Travail avec notre DSI afin d'intégrer dans le DPI la nomenclature des actes de PC.
2. Octroi des droits de cotation d'actes aux pharmaciens après une formation.
3. Rédaction 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 des bonnes pratiques de PC.
4. Analyse descriptive des actes cotés sur une période de 2 mois (septembre et octobre 2023) afin d'identifier et catégoriser les différents actes de PC.

Code	Description
CONG	CONG001-01 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse d'entrée réalisée par le pharmacien Indicateur n°17
CONG	CONG001-02 : (Procédure) - Conciliation médicamenteuse de transfert ou de sortie par le pharmacien Indicateur n°18
BMHE	BMHE001 : (Procédure) - Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21
BMHS	BMHS002 : (Procédure) - Bilan de médication de sortie dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21
PPF1	PPF001 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21
PPF2	PPF002 : (Procédure) - Plan Pharmaceutique Personnalisé initial dans le parcours de santé du patient Indicateur n°19 ou 21
VPAY	VPAY001 : (Acte) - Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé Indicateur n°21
E111	RENT111 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de compréhension (primo-prescription) Indicateur n°19
E112	RENT112 : (Acte) - Entretien pharmaceutique individuel de l'adhésion médicamenteuse du patient Indicateur n°19

### Résultats

- Sur la période de l'étude (septembre et octobre 2023) **78 patients** ont bénéficié d'activités de pharmacie clinique.
- **184 actes** ont été réalisés et cotés dans les DPI avec la nouvelle nomenclature (**2.4 actes de PC/patient**).



BM: Bilan de Médication
CM: Conciliation Médicamenteuse
EPI: Entretien Pharmaceutique Individuel
EPC: Expertise Pharmaceutique Clinique

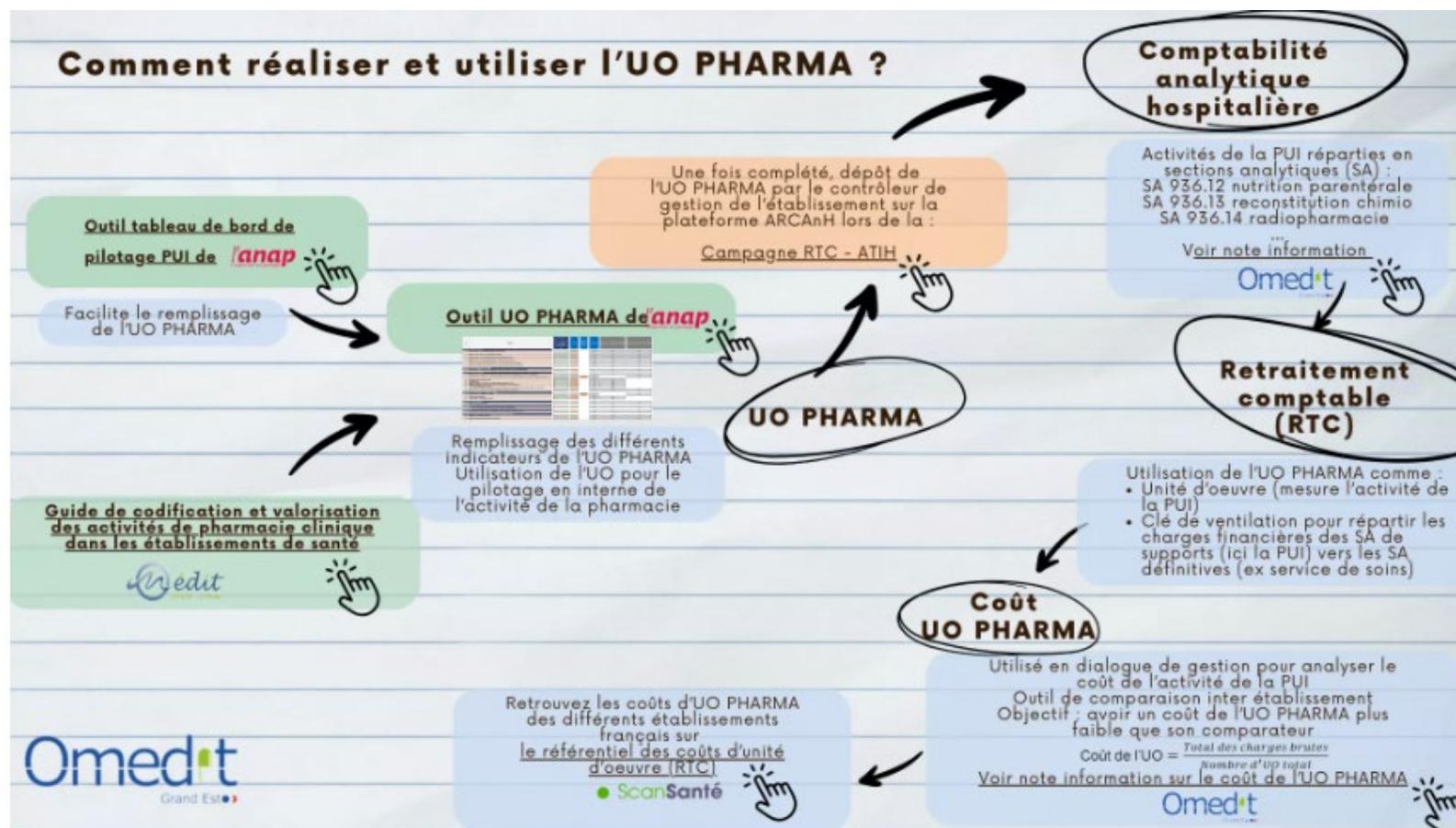
- Ces activités de pharmacie clinique sont déployées dans différentes unités de soins : **Hôpitaux de jour (HDJ) (63.5%) ; Médecine polyvalente (24%) et Urgences (12.5%).**

### Discussion / Conclusion

- L'intégration de la nomenclature des actes de PC dans notre DPI a permis : d'harmoniser nos pratiques, d'avoir un recueil optimal et exhaustif des données et leur valorisation, notamment en HDJ en lien avec l'instruction relative à la gradation des prises en charge ambulatoires parue en septembre 2020 et prenant en compte l'intervention du pharmacien.
- Ce travail permet aussi d'identifier plus précisément des activités de PC, telles que les BM, qui étaient auparavant identifiées en CM, une catégorisation des différents EPI et une valorisation des actualisations des expertises pharmaceutiques tout au long du parcours de soins du patient.
- Ce travail met en évidence l'importance d'un outil efficace d'identification, de traçabilité et de suivi des activités de PC intégré dans le DPI. Nous allons le poursuivre par la réalisation d'un audit afin d'évaluer et valider le respect des bonnes pratiques de PC et des règles de codage telles que définies par la SFPC.

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

## Perspectives



La codification s'articule avec le système d'évaluation des activités de pharmacie hospitalière (Unité d'Œuvre de pharmacie)

# ACTIVITES DE PHARMACIE CLINIQUE AUX HCG

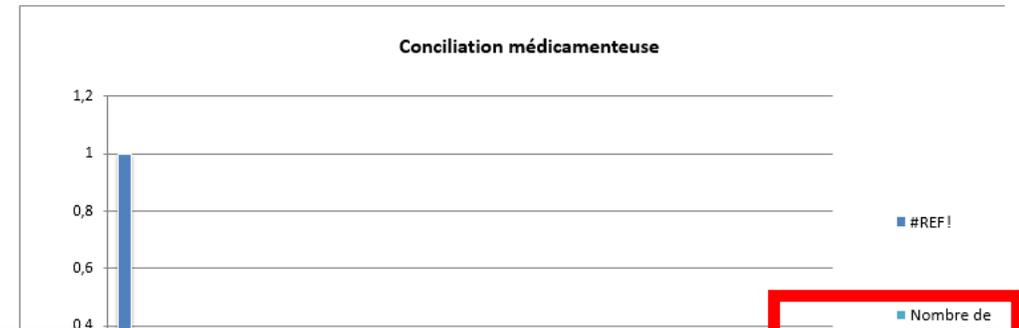
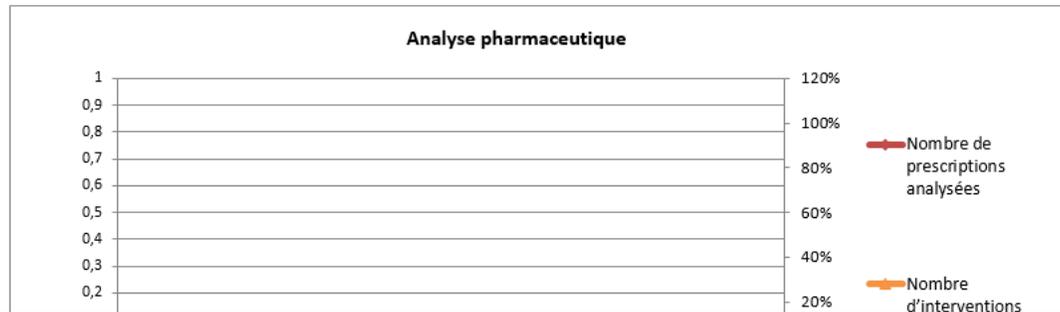
## Perspectives : tableau de bord de pilotage de l'ANAP

### Pharmacie clinique

Source :

Périmètre :

	Unité d'œuvre	Janv	Fevr	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	CIBLE	TOTAL	N-1
Nombre de prescriptions analysées	UO N°15														0	0
Nombre d'interventions pharmaceutiques réalisées	UO N°16														0	0
Nombre de patients conciliés à l'admission	UO N°17														0	0
Nombre de patients conciliés à la sortie ou lors d'un transfert	UO N°18														0	0
Nombre d'entretiens pharmaceutiques, hors ETP	UO N°19														0	0
Nombre de séances d'ETP	UO N°20														0	0
Nombre d'avis pharmaceutiques	UO N°21														0	0





# CONCLUSION

- Harmonisation des pratiques
- Recueil exhaustif et optimal des données
- Suivi précis de notre activité (données et requêtes plus fiables)
- Gain de temps dans la saisie et suivi des actes
- Identification par le DIM de l'intervention du pharmacien pour la valorisation des HDJ
- Piste de travail : identifier le coût des activités de PC pour les patients HDJ



# SYSTÈME D'INFORMATION AU SERVICE DE LA PHARMACIE CLINIQUE

Systeme d'aide à la décision pharmaceutique (SADP)



## Retour d'expérience du CHU de Bordeaux :

*Dr Fabien XUEREB, Pharmacien, MCU-PH, Responsable  
unité transversale de pharmacie clinique*

## Témoignages et approches complémentaires :

- *Pr Jérémie JOST, Pharmacien PU-PH pharmacie clinique,  
CHU Limoges*
- *Dr Kévin GILBERT, Pharmacien, cellule informatique,  
CHU Bordeaux*
- *Dr Guillaume BINSON, Pharmacien, MCU-PH, Responsable  
secteur pharmacie clinique,  
CHU Poitiers*



# SYSTÈME D'INFORMATION AU SERVICE DE LA PHARMACIE CLINIQUE

Logiciels d'aide à la pharmacie clinique  
Retour d'expérience du CHU de Bordeaux

Table ronde

*Dr Fabien XUEREB, Pharmacien, MCU-PH, Responsable Unité Transversale de Pharmacie Clinique, CHU de Bordeaux*

# 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 d'aide à la pharmacie clinique

↳ Actuellement sur le marché

Aucun lien  
d'intérêt

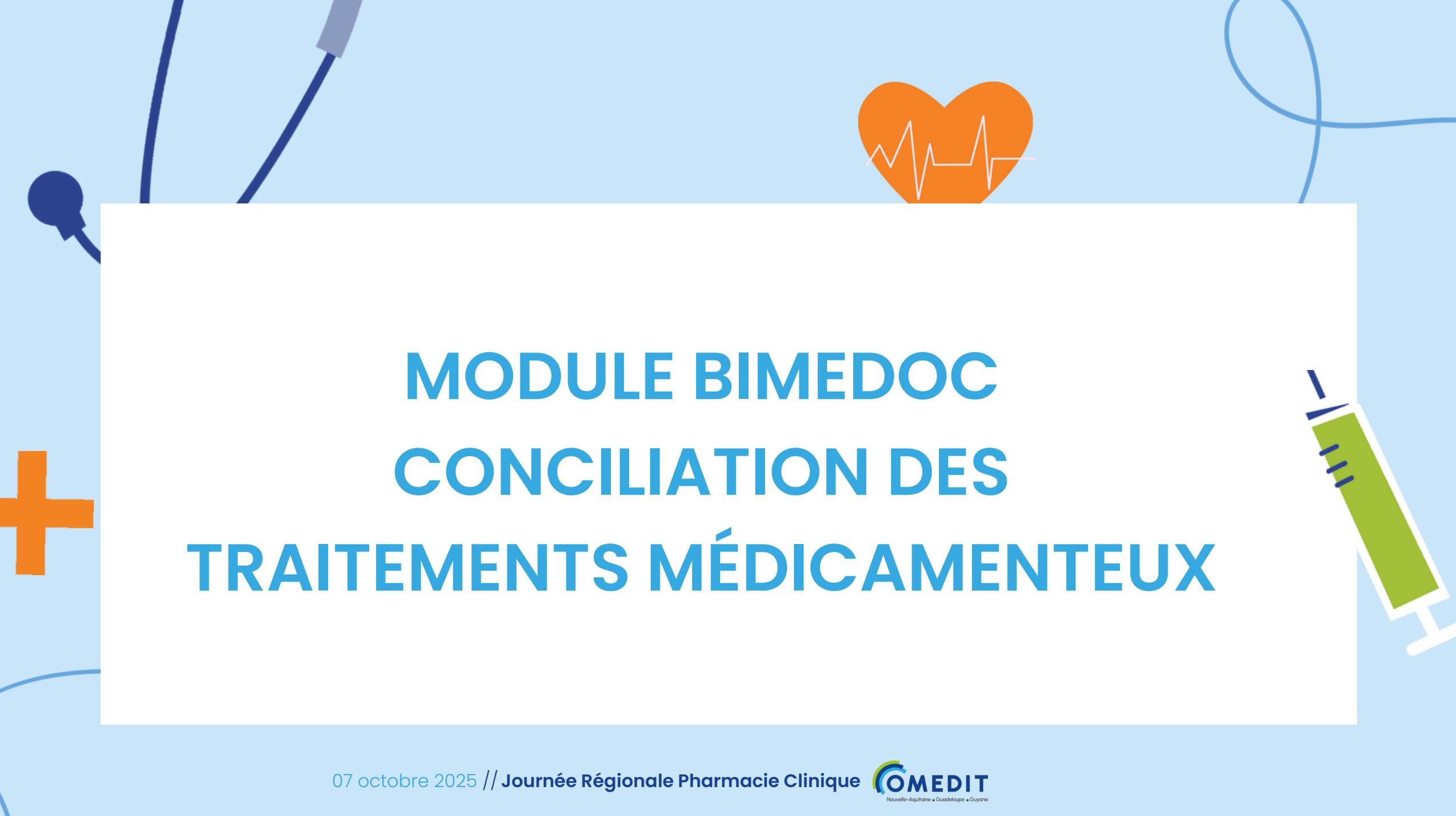


Logiciels Modules /	Bimedoc 	HospiVille (MaPUI LABS) 	PharmaClass (Keenturtle) 	Pharm IA 	Posos 	Synapse 	Vidal Sentinel 
Priorisation	✓		✓	✓			✓
Analyse pharmaceutique	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Conciliation	✓	✓	✓		✗	✗	
Entretiens pharmaceutiques	✓						
Lien Ville/Hôpital	✓	✓			✓		

# Logiciels d'aide à la pharmacie clinique

## ↳ Acquisition et installation de Bimedoc par le CHU de Bordeaux

- **Fin 2023** : rédaction du cahier des charges (pharmacie clinique, cellule informatique, DSI)
- **S1 2024** : procédure d'appel d'offres GHT Alliance de Gironde, auditions, BIMEDOC retenu, notamment sur deux volets :
  - la conciliation des traitements médicamenteux
  - la priorisation de l'activité de pharmacie clinique (H-Detect)
- **S2 2024** : Réception du module conciliation, installation mise en place des connecteurs :
  - Patients/Mouvements : DxCare --> BIMEDOC
  - Biologie : GLIMS (biologie) --> BIMEDOC
  - Traitements : DxCare --> BIMEDOC
  - Documents de synthèse (pdf) : BIMEDOC --> DxCare



# MODULE BIMEDOC CONCILIATION DES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

## ↳ De la phase de tests à la mise en production

- **Fin 2024 :**
  - **Premiers tests** par le pharmacien de la cellule informatique du pôle des produits de santé responsable du projet
- **Mars 2025 :**
  - **Formation par Bimedoc** de quelques pharmaciens cliniciens
  - **Premiers tests sur le terrain** par des pharmaciens cliniciens sur des patients tests
- **Juin-Août 2025 :**
  - **Mise en production partielle**, sur 3 secteurs cliniques (pharmaciens, internes et externes)
  - Premiers retours d'expérience en condition réelles
- **Septembre 2025 / à l'arrivée des nouveaux externes :**
  - Formation des externes, internes et pharmacien
  - **Mise en production sur l'ensemble du CHU** et arrêt de l'utilisation du module du questionnaire de conciliation DxCare

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

## ↳ Droits en fonction des utilisateurs

	Pharmacien hospitalier	Interne en pharmacie	Préparateur en pharmacie	Étudiant
<b>Conciliation des traitements médicamenteux</b>				
Rédaction BM	Green	Green	Green	Green
Signature BM	Green	Green	Red	Red
Rédaction CM Entrée/Sortie	Green	Green	Green	Green
Signature CM Entrée/Sortie	Green	Green	Red	Red
Tableau de suivi	Green	Green	Green	Green
Statistiques	Green	Green	Green	Green
Extraction de données	Green	Red	Red	Red

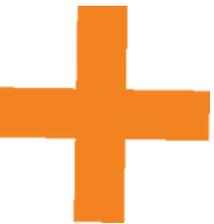


# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Formation et habilitation : plateforme de e-learning E-Campus

The screenshot shows the E-campus interface. The top navigation bar is yellow and contains the E-campus logo, a settings icon, a user icon, and the text 'Ma formation', 'Intelliboard', and 'Français (fr)'. The user's name 'Fabien XUEREB' is visible in the top right. A left sidebar menu lists various options: 'Formation à la pharmacie clinique des Externes', 'Participants', 'Badges', 'Compétences', 'Notes', 'Bienvenue dans votre formation Videolearning', 'DxCare', 'Conciliation médicamenteuse', 'Entretiens pharmaceutiques', 'Certificat d'achèvement', 'Tableau de bord', 'Accueil du site', and 'Calendrier'. The main content area features a large banner with the text 'FORMATION À LA PHARMACIE CLINIQUE DES INTERNES ET EXTERNES EN'. Below the banner, the title 'Formation à la pharmacie clinique des Externes en pharmacie' is displayed. A breadcrumb trail shows 'Tableau de bord' > 'Mes cours' > 'Formation à la pharmacie clinique des Externes'. An 'Activer le mode édition' button is in the top right. A statistics bar shows: 190 UTILISATEURS INSCRITS, 5 TERMINÉS, 103 EN COURS, and 82 NON COMMENCÉS. An 'En voir plus >' link is at the bottom right.

Statistique	Valeur
UTILISATEURS INSCRITS	190
TERMINÉS	5
EN COURS	103
NON COMMENCÉS	82



# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Formation et habilitation : plateforme de e-learning E-Campus

The screenshot displays the E-campus interface. The top navigation bar includes the E-campus logo, user profile (Fabien XUEREB), and language settings (Français (fr)). The left sidebar lists various training modules, with 'Certificat d'achèvement' highlighted in red. The main content area shows a 'Certificat d'achèvement' section with a list of activities. A red box highlights the following activities:

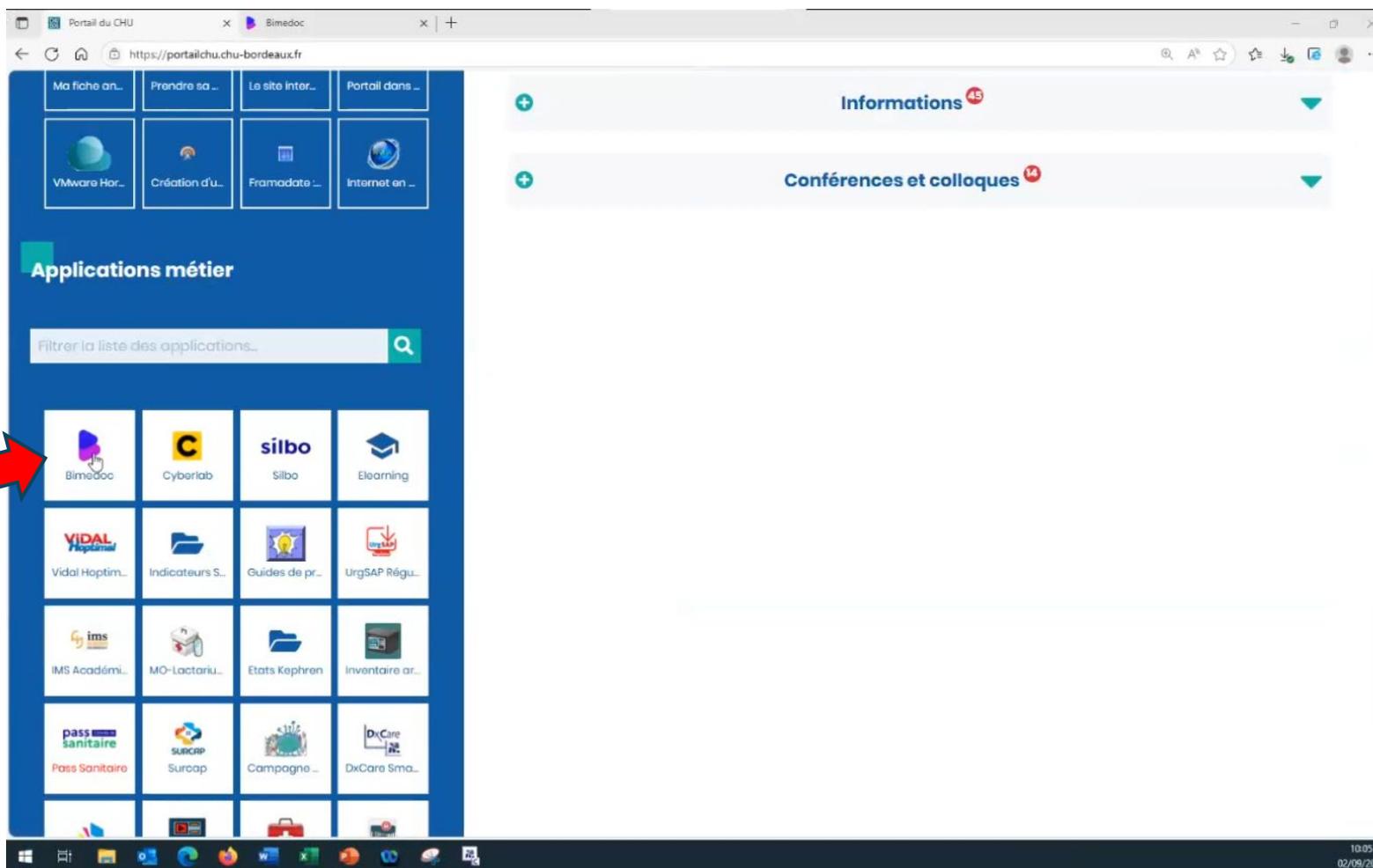
- L'activité **BIMEDOC (Durée : 22 minutes)** soit marquée comme achevée
- L'activité **BIMEDOC : Bilans medicamenteux (Durée : 35 min.)** soit marquée comme achevée
- L'activité **BIMEDOC : Conciliation d'entrée (Durée : 16 min.)** soit marquée comme achevée
- L'activité **BIMEDOC : Conciliation de sortie (Durée : 18 min.)** soit marquée comme achevée
- L'activité **FORMATION CONCILIATION VACCINALE (Durée : 31 min.)** soit marquée comme achevée
- L'activité **Formation CTM theorique (Durée : 40 min.)** soit marquée comme achevée

At the bottom of the page, a purple banner reads: **+ A venir : des outils d'habilitation communs GHT / groupe PC**

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

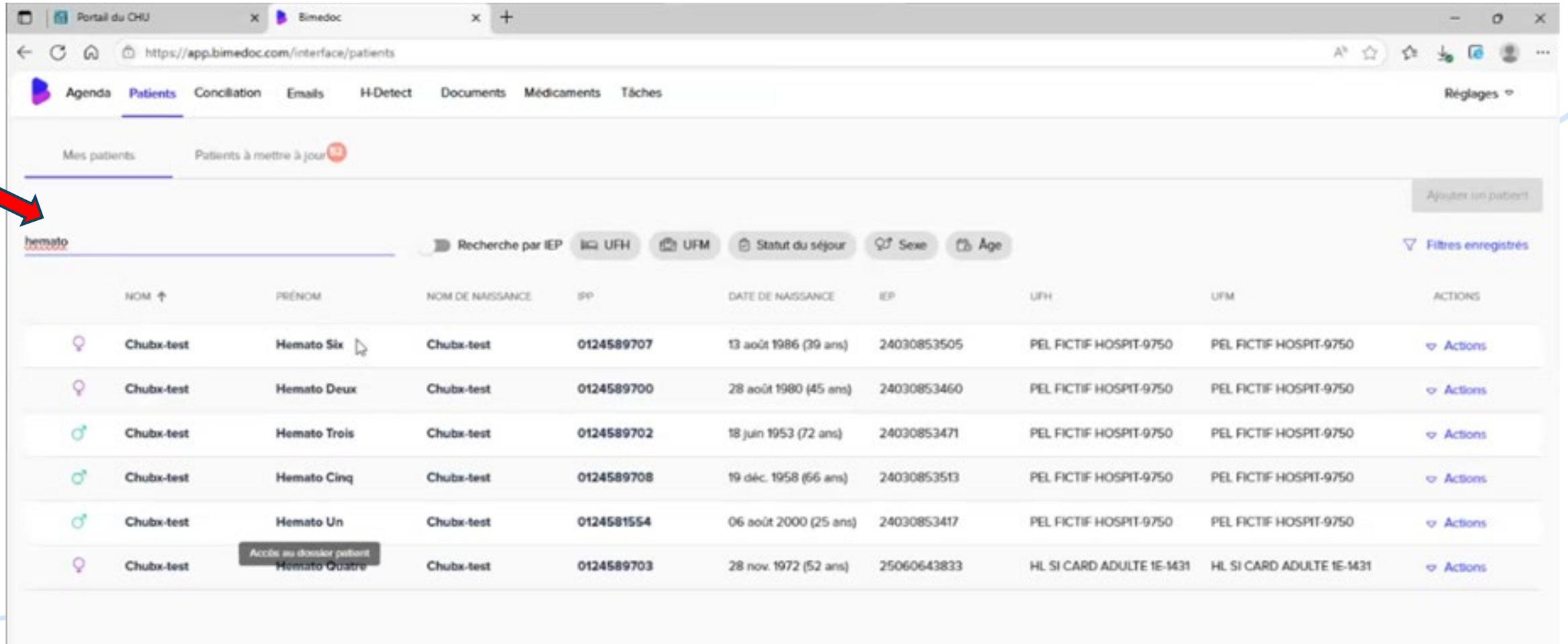


↳ Accessible depuis notre portail



# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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



Portail du CHU | Bimedoc | https://app.bimedoc.com/interface/patients

Agenda Patients Conciliation Emails H-Detect Documents Médicaments Tâches Réglages

Mes patients Patients à mettre à jour

Recherche par IEP UFH UFM Statut du séjour Sexe Âge

hémato

	NOM ↑	PRÉNOM	NOM DE NAISSANCE	IPP	DATE DE NAISSANCE	IEP	UFH	UFM	ACTIONS
♀	Chubx-test	Hemato Six	Chubx-test	0124589707	13 août 1986 (39 ans)	24030853505	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
♀	Chubx-test	Hemato Deux	Chubx-test	0124589700	28 août 1980 (45 ans)	24030853460	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
♂	Chubx-test	Hemato Trois	Chubx-test	0124589702	18 juin 1953 (72 ans)	24030853471	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
♂	Chubx-test	Hemato Cinq	Chubx-test	0124589708	19 déc. 1958 (66 ans)	24030853513	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
♂	Chubx-test	Hemato Un	Chubx-test	0124581554	06 août 2000 (25 ans)	24030853417	PEL FICTIF HOSPIT-9750	PEL FICTIF HOSPIT-9750	Actions
♀	Chubx-test	Hemato Quatre	Chubx-test	0124589703	28 nov. 1972 (52 ans)	25060643833	HL SI CARD ADULTE 1E-M31	HL SI CARD ADULTE 1E-M31	Actions

Accès au dossier patient

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ 3 étapes : Bilan Médicamenteux / CME / CMS

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. At the top, the browser address bar shows the URL: <https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b71f8-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbc55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=true>. The navigation menu includes: Agenda, Patients, Conciliation, Emails, H-Detect, Documents, Médicaments, and Tâches. The patient profile for "Df Chubx Chubx" (IPP: 0123411181 | 14 juin 1985 | 40 ans) is shown, with counts for TRAITEMENTS (0), NOTES (0), and PATHOLOGIES (0). A "Fiche patient" button is visible.

The main content area is titled "Autres conciliations" and "Conciliation du 02 sept. 2025". It contains a table with the following data:

Numéro de séjour : 25030088602	Dernier mouvement
Date entrée : 20 janv. 2025	Date entrée : 20 janv. 2025 Date sortie : -
Date sortie : -	UFH : PEL FICTIF HOSPIT - 9750
Motif d'hospitalisation : Motif hospi 1	UFM : PEL FICTIF HOSPIT - 9750

Below the table, there are three rows with red arrows pointing to them:

- Bilan médicamenteux (with a "Réaliser le bilan médicamenteux" button)
- Conciliation médicamenteuse d'entrée
- Conciliation médicamenteuse de sortie

A sidebar on the left contains a "Fermer le menu" button and a "Nouveau" button, followed by a list of patient history items: Historique du patient, Conciliation, Bilan partagé de médication, Entretiens anticoagulants, Plan de prise, Documents, and Équipe de soins.

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Bilan Médicamenteux : connecté à l'annuaire des PS

The screenshot displays the Bimedoc interface for a patient named Df Chubx Chubx. The patient's details include age (40 ans) and gender (Homme). Physical characteristics are listed as Poids (49 kg), Taille (160 cm), and IMC (19.1). The interface is divided into sections: 'Équipe de soins' (Care Team), 'Entourage' (Support), and 'État physiopathologique' (Physiopathological State). A red arrow points to the 'Équipe de soins' section. A modal window titled 'Équipe de soins' is open, showing a search for healthcare professionals. The search results list several professionals, including Alice Sane, Eddy Ah-Sane, Luc Chane Sane, and Flore Michelet, each with their address and specialty. A 'Quitter' button is visible in the top right of the modal window.

Professionnel de santé	Adresse	Spécialité
ALICE SANE	42 RUE DE TALENCE (33000 - Bordeaux)	Médecin (CABINET DU DR ALICE SANE) MS Santé
EDDY AH-SANE	27 RUE CHARLES GOUNOD (97400 - Saint-Denis)	Médecin (CABINET DU DR EDDY AH-SANE) MS Santé
LUC CHANE SANE	Zone d'aménagement concerté DU CHAMP PINSONS (31650 - Saint-Orens-de-Gameville)	Chirurgien-Dentiste (Cabinet du Dr CHANE SANE) Messagerie sécurisée non renseignée
FLORE MICHELET	6 RUE SANE (29200 - Brest)	Médecin (CABINET DU DR FLORE MICHELET) MS Santé

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Communication avec les professionnels de ville : possible directement avec Bimedoc (via MS Santé)

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The browser address bar shows the URL: <https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b7118-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbc55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=false>. The page title is "RECUEIL D'INFORMATIONS" for patient "Df Chubx Chubx".

**Informations Générales**  
Df Chubx Chubx  
Âge : 40 ans  
Genre : Homme  
Poids (en kg) : 49 kg  
Taille (en cm) : 160 cm  
IMC (calcul automatique) : 19.1

**Équipe de soins**  
Médecin traitant  
Officine référente  
Infirmier  
Autre professionnel de santé

**Entourage (Personne de confiance / Aide)**  
PRENOM ET NOM : Caroline LaIA  
Fille  
Ajouter une personne

A modal window titled "Équipe de soins" is open, allowing the user to add healthcare professionals. The search input contains "pharmacie". The dropdown list shows the following results:

- Matthieu Buy 1 rue de la pharmacie (69003 - Lyon)  
Pharmacien d'officine (Pharmacie Buy) Bimedoc
- Nicolas Asquier 1 rue de la pharmacie (69003 - Lyon)  
Pharmacien d'officine (Pharmacie Asquier) Bimedoc
- Loïc Bugnicourt 1 rue de la pharmacie (69003 - Lyon)  
Pharmacien d'officine (Pharmacie Bugnicourt) Bimedoc
- Nicolas Rubio 1 rue de la pharmacie (69003 - Lyon)  
Pharmacien d'officine (Pharmacie Test Rubio) Bimedoc

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The top navigation bar includes 'Portail du CHU', 'Bimedoc', and a search bar. The main content area is divided into two sections: 'Données biologiques' and 'Bilan médicamenteux'. The 'Données biologiques' section shows two entries: 'Potassium 4.5 mmol/L le 01 sept. 2025' and 'Dfg (Ckd-ep) 35 mL/min/1.73m² le 01 sept. 2025'. The 'Bilan médicamenteux' section is titled 'Comment ça marche ?' and lists several medications with their dosages and administration instructions. A dropdown menu is open over the 'Autres actions' button, showing two options: 'Importer une ordonnance' and 'Demander une ordonnance à un confrère'. A red arrow points to the 'Demander une ordonnance à un confrère' option.

RECUEIL D'INFORMATIONS | Df Chubx Chubx

Sauver et quitter

### Données biologiques

Actualiser les biologiques | Ajouter une nouvelle biologie

Potassium  
4.5 mmol/L le 01 sept. 2025

Dfg (Ckd-ep)  
35 mL/min/1.73m<sup>2</sup> le 01 sept. 2025

Biologies archivées

### Bilan médicamenteux

Tableau | Autres actions

! Comment ça marche ?

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

- Clopidogrel 75 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Midi  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Furosémide 40 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Ramipril 2,5 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Matin  
Fréquence : Tous les jours  
Voie d'administration : Voie orale
- Pravastatine sodique 20 mg comprimé**  
Posologie : 1 cpr Soir

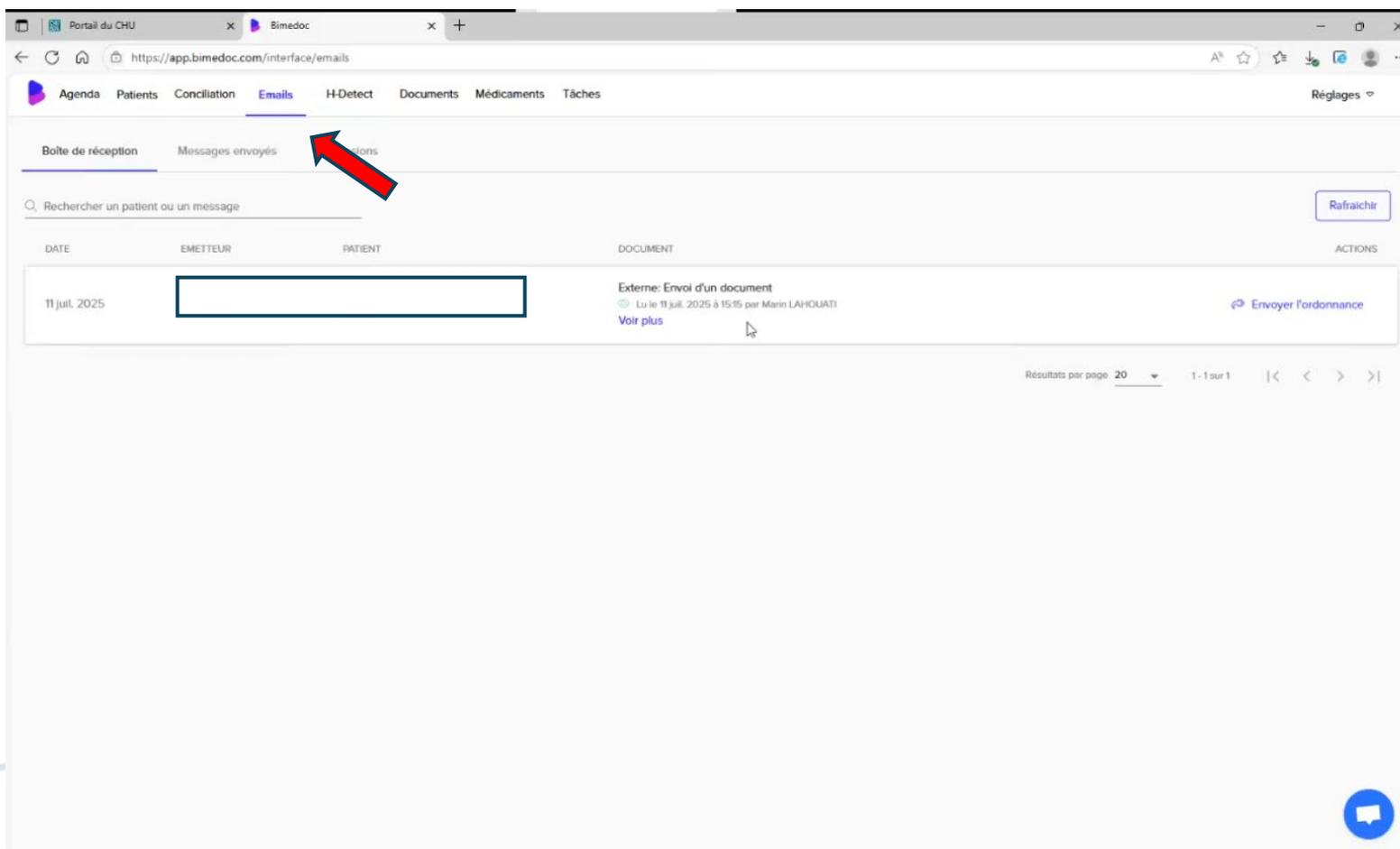
# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Communication avec les professionnels de ville : envoi d'un message pré-écrit

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. On the left, there are panels for 'Données biologiques' (showing Potassium and Dfg) and 'Bilan médicamenteux' (listing medications like Clopidogrel, Furosémide, Ramipril, and Pravastatine). The main content area is a 'Demande d'ordonnance par email sécurisé' form. The form includes the name of the pharmacist (CAROLINE GILLES), patient information (Df Chubx, born 14/06/1985), and a pre-written email message. The message text is: 'Cher(e) confrère, Dans le cadre de la conciliation médicamenteuse effectuée dans l'établissement Pharmacie - CHU Bordeaux, je réalise le bilan médicamenteux de Mr Df Chubx, né le 14/06/1985 et actuellement hospitalisé. A ce titre et en accord avec le patient, je vous remercie de nous transmettre l'ordonnance la plus récente par messagerie sécurisée Bimedoc.fr. Si vous n'avez pas de compte Bimedoc, un lien sécurisé vous permettra de nous renvoyer l'ordonnance en 1 clic. Cordialement, Kévin Gilbert, Pharmacien hospitalier, Pharmacie - CHU Bordeaux'. A red arrow points to the end of the message, where a link to create a Bimedoc account is mentioned. Below the form, a blue banner contains the text: '→ En bas du mail, un lien pour créer un compte Bimedoc'.

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ **Communication avec les professionnels de ville :  
boîte mail sur Bimedoc**



# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ **Bilan Médicamenteux :**  
**importation des données biologiques depuis le DPI**

The screenshot displays the Bimedoc web application interface for a patient's medication reconciliation. The page title is 'RECUEIL D'INFORMATIONS' for patient 'Df Chubx Chubx'. The interface is organized into several sections:

- Officine référente:** Caroline Gilles, Pharmacien
- Infirmier:** Lisa Kremers, Infirmier
- Autre professionnel de santé:** Ajouter un professionnel
- Entourage (Personne de confiance / Aidant principal):** Ajouter une personne
- État physiopathologique:** Actualiser les pathologies, Ajouter une nouvelle pathologie
- Allergies et intolérances:** Actualiser les allergies, Ajouter une nouvelle allergie
- Données biologiques:** Actualiser les biologiques, Ajouter une nouvelle biologie

A red arrow points to the 'Données biologiques' section, indicating the focus of the presentation.

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Bilan Médicamenteux : import des ordonnances scannées

Portail du CHU x Bimedoc x +

https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b71f8-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbe55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=true

MÉDICAMENTS DE L'ORDONNANCE Quitter

**Dr Jean-charles Dupont**  
Médecin généraliste  
114 boulevard tonnellé  
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
- FUROSEMIDE 40 mg cp 1 le matin
- RAMIPRIL 2,5 mg cp 1 le matin
- PRAVASTATINE SODIQUE 20 mg cp 1 le soir
- LANSOPRAZOLE 15 mg gél (gél gastro-résis) 1 le matin
- CODEINE PHOSPHATE 30 mg + PARACÉTAMOL 500 mg cp 1 matin, 1 midi, 1 soir
- FLUOXÉTINE 20 mg 2 le matin
- ALPRAZOLAM 0,5 mg 1 le soir
- AQUADROP : 1 goutte matin, midi et soir dans chaque œil
- COLECALCIFEROL 50 000 iu/2 ml (ZYMAD), sol buv, amp : 1 ampoule par mois
- INSULINE GLARGINE 100 u/mL (LANTUS), sol inj, stylo 3 ml (SOLOSTAR) : 15 u le soir

Dr Dupont

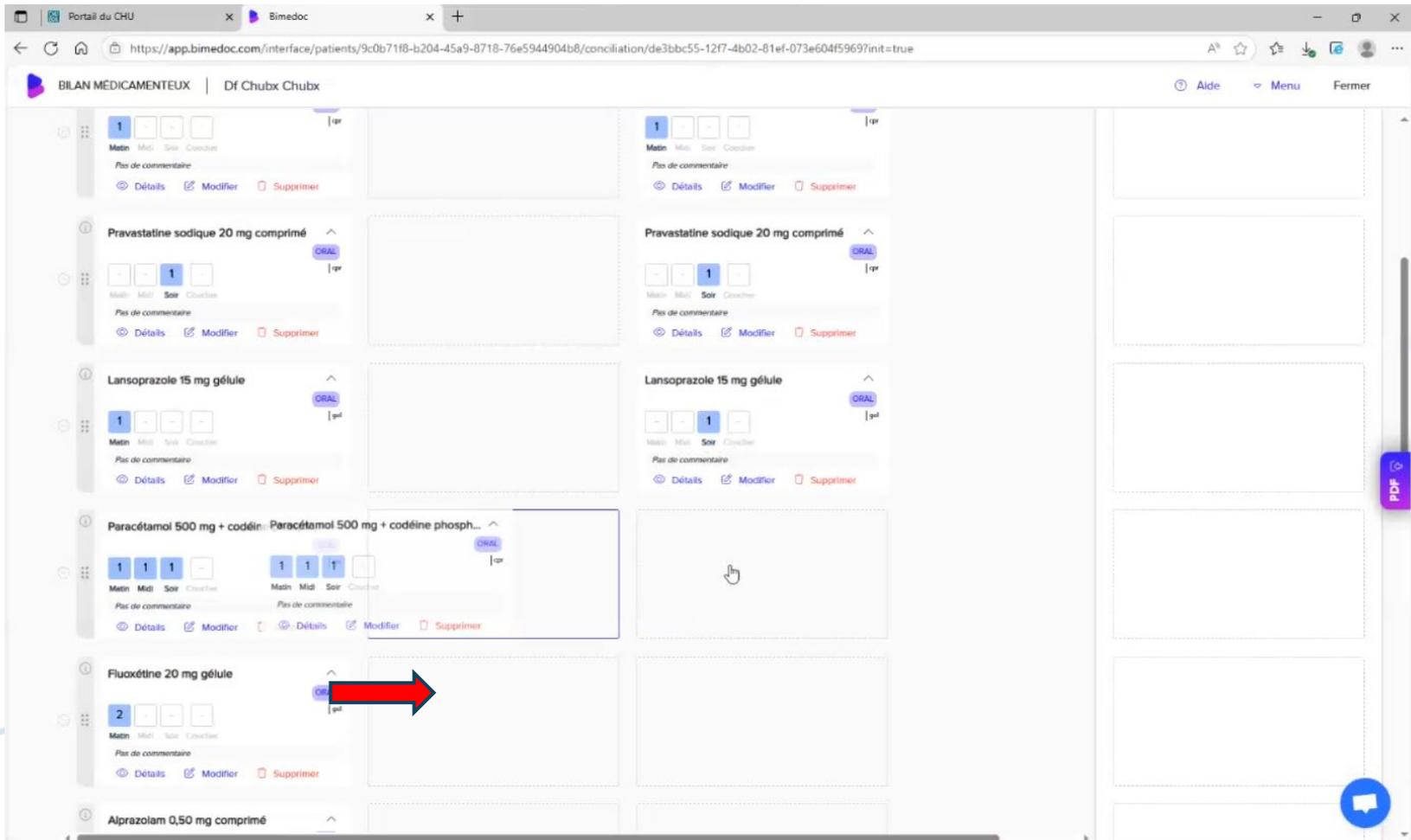
**Analyse de l'ordonnance - 10 médicaments détectés**

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

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

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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



# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the Bimedoc web application interface for medication reconciliation. The interface is organized into four main columns: 'Ordonnances MG', 'Ordonnances du patient Pne...', 'Patient', and 'IDE', all dated '02 sept. 2025'. Each column contains a list of medications with dosage and frequency information. A fifth column on the right, titled 'Bilan médicamenteux', shows a 'Clويدogrel 75 mg comprimé' card being dragged from the 'Patient' column into the 'Bilan médicamenteux' column. The interface includes various icons for details, modification, and deletion, as well as a PDF export button on the right side.

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ **Bilan Médicamenteux : analyse automatique des divergences**

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The main screen shows a patient's medication list with columns for 'Ordonnances du patient Pne...', 'Patient', and 'IDE'. A modal window titled 'Détail de l'analyse des divergences' is open, listing various analysis conditions. A red arrow points to the selected option: 'Analyse de la dose maximale par prise'. Below this option, a note states: 'La dose maximale par prise n'est pas identique pour les traitements.' The modal window also includes a 'Fermer' button and a 'Quitter' button.

**Détail de l'analyse des divergences**

Quitter

Analyse des conditions nécessaires au calcul de divergence

- Analyse de la quantité de traitement sur la ligne disponible pour l'analyse
- Analyse de la présence de perfusion dans les traitements de la ligne

Analyse des médicaments

- Analyse de l'égalité des molécules, dosages et formes galéniques

Analyse des voies d'administration

- Analyse de la cohérence entre les différentes voies d'administration

Analyse des posologies

- Analyse de la présence de posologies dans chaque traitement
- Analyse de la présence d'unités de prise pour chacun des traitements
- Analyse de la cohérence des unités de prise de chacun des traitements

**Analyse de la dose maximale par prise**  
La dose maximale par prise n'est pas identique pour les traitements.

- Analyse de la dose journalière

Analyse des fréquences d'administration

- Analyse des fréquences d'administration

Fermer

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the 'Assistant d'Analyse Pharmaceutique' interface for patient 'Df Chubx Chubx'. The interface is divided into a left sidebar with patient information and a main central area for drug analysis. The top navigation bar includes 'TRAITEMENTS', 'Interactions médicamenteuses' (highlighted with a red arrow), 'Inappropriés', 'Omis', 'QT risk' (with a red arrow), 'Déficit en G6PD', and 'Charge Anticholinergique' (with a red arrow). The main area lists several drug combinations with their associated interaction types and severity levels:

- Fluoxétine 20 mg gélule + Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé: Association Déconseillée (Drug drug Interaction)
- Fluoxétine 20 mg gélule + Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé: Drug-drug Interaction
- Fluoxétine 20 mg gélule + Clopidogrel 75 mg comprimé: Drug-drug Interaction
- Fluoxétine 20 mg gélule + Lansoprazole 15 mg gélule: À Prendre En Compte
- Furosémide 40 mg comprimé + Fluoxétine 20 mg gélule: À Prendre En Compte
- Bronchodual 50/20mcg sol inhal + Paracétamol 500 mg + codéine phosphate 30 mg comprimé: À Prendre En Compte

The left sidebar provides patient details for 'Df Chubx - 14 juin 1985':

- Informations du patient: Df Chubx - 14 juin 1985
- Âge : 40 an(s)
- Poids : 49 kg
- Taille : 160 cm
- IMC : 19.1
- Pathologies du patient (4): Bronchopneumopathie chronique obstructive, Hypertension artérielle, Diabète de type II
- Biologies du patient (2): Potassium 4.5 mmol/L, Dfg (Ckd-epi) 35 mL/min/1.73m²

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ **Bilan Médicamenteux : entretien / adhésion (questionnaire de Girerd)**

Portail du CHU x Bimedoc x +

https://app.bimedoc.com/interface/patients/9c0b71f8-b204-45a9-8718-76e5944904b8/conciliation/de3bbc55-12f7-4b02-81ef-073e604f5969?init=true

RECUEIL D'INFORMATIONS | Df Chubx Chubx Sauver et quitter

Niveau de contrainte :  
association déconseillée

Conduite à tenir :  
Pas de conduite à tenir référencée

Origine : Bilan médicamenteux

**Observance** Comment fonctionne l'observance selon l'échelle de Girerd ?  
De 0 à 6, combien qualifieriez-vous l'observance du patient (selon l'échelle de Girerd) ? Score : 7/6 -

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

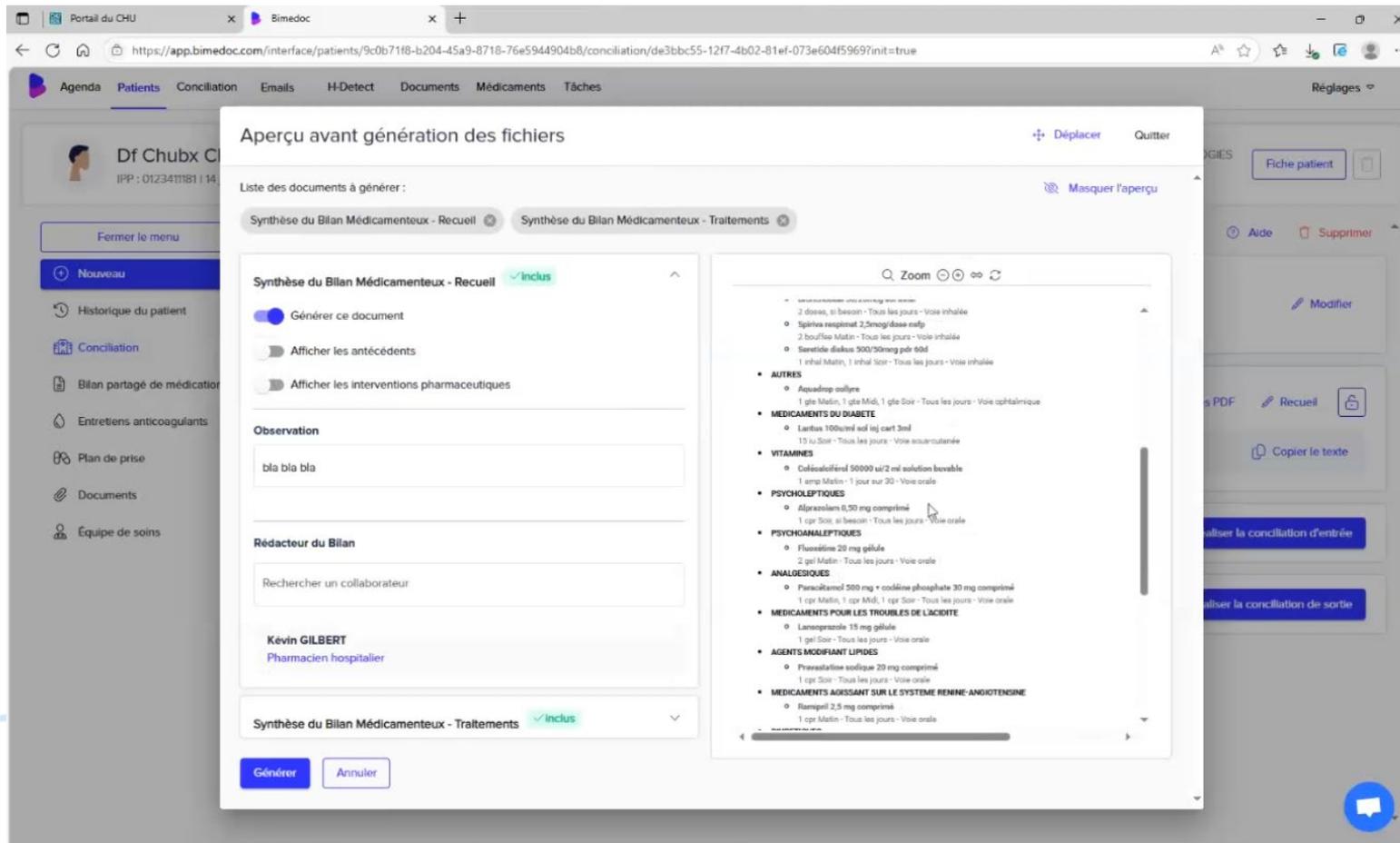
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ? Oui Non

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

**Commentaire**  
Ajouter un commentaire

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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



# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux



Conciliation d'entrée :

import de l'ordonnance médicale à l'admission depuis le DPI

The screenshot shows the 'CONCILIATION D'ENTREE' interface for patient 'Df Chubx Chubx'. The table lists various medications with columns for 'Bilan médicamenteux', 'OMA', 'Statuts', and 'Commentaires'. A red arrow points to the 'Statuts' column header, where a context menu is open. The menu options are: 'Ajouter des traitements', 'Analyse pharmaceutique', 'Vider la colonne', 'Traitement unique', 'Copier une colonne', 'Importer une ordonnance', 'Importer depuis le DPI', and 'Aide'. The 'Importer depuis le DPI' option is highlighted by the mouse cursor. On the right side, there is a 'Prescription corrigée' column with a '+' icon. A PDF icon is visible on the right edge of the interface.

Bilan médicamenteux	OMA	Statuts	Commentaires	Prescription corrigée
Clopidogrel 75 mg comprimé 1 cpr Midi			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

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

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

Import automatique des traitements réalisé avec succès. Fermer

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot shows the 'CONCILIATION D'ENTRÉE' interface for patient 'Df Chubx Chubx'. It displays a grid of medication cards for comparison. The central panel highlights the 'Statut' and 'Type de divergence' for each item, with options to 'Continuer' or 'Autre statut'. A right-hand panel shows the 'Commentaire' field for each medication. A red box highlights the central and right-hand panels, indicating the area where the user qualifies divergences and updates prescriptions.

Medication (Left)	Medication (Right)	Type de divergence	Statut
Clopidogrel 75 mg comprimé	Clopidogrel arw 75mg cpr	Pas de divergence	Continuer
Furosemide 40 mg comprimé	Furosemide arw 20mg cpr	Divergence intentionnelle	Modifié
Ramipril 2,5 mg comprimé	Ramipril via 2,5mg cpr		Continuer
Pravastatine sodique 20 mg comprimé	Pravastatine arw 10mg cpr		Continuer
Lansoprazole 15 mg gélule	Lansoprazole via 15mg cpr orodisp		Continuer

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the Bimedoc interface for medication reconciliation. The main screen shows a list of medications with their respective dosages and administration schedules. A pop-up window titled "Détail de l'analyse des divergences" is open, listing various analysis criteria. A red arrow points from the "Analyse de la dose maximale par prise" item in the pop-up to the corresponding medication entry in the background interface.

**Détail de l'analyse des divergences**

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

Fermer

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

PRÉVISUALISATION DU DOCUMENT Quitter

- + Zoom automatique

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 Coucher - Tous les jours - Voie orale	× Arrêté	Pas de DV	-	-	-
Amlodipine 10 mg gélule	1 gel Matin - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Amlodipine arw 10mg gelule	1 gel à 08h00 - Tous les jours - du 03/10/2025 au 02/11/2025 - Voie orale	-
Ramipril 5 mg comprimé	1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Ramipril via 5mg cpr	1 cpr à 08h00 - Tous les jours - du 03/10/2025 au 02/11/2025 - Voie orale	-
Indapamide lp 1,5 mg comprimé à libération prolongée	1 cpr Matin - Tous les jours - Voie orale	× Arrêté	Pas de DV	-	-	-
Rilménidine 1 mg comprimé	1 cpr Matin, 1 cpr Soir - Tous les jours - Voie orale	→ Poursuivi	Pas de DV	Rilménidine arw 1mg cpr	1 cpr à 08h00, 1 cpr à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 01/11/2025 - Voie orale	-
Amoxicilline eg 1g cpr disp	2 g Matin, 1 g Midi, 1 g Soir, 1 g Coucher - Tous les jours - Voie orale	× Arrêté	DV intentionnelle	-	-	Changement par un traitement de C3G
-		→ Initié	Pas de DV	SODIUM CHLORURE 0.9%, POCHE 1000 ML Commentaire: 41.67mL/h pendant 1440.00 Minutes à 18:00:00; 41.67mL/h pendant 1440.00 Minutes à 19:00:00	1000.08 mL à 18h00, 1000.08 mL à 19h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 06/10/2025 - Voie intraveineuse	Arret le 06/10
-		→ Initié	Pas de DV	Lovenox 2000ui axa/0,2ml inj ser + s	1 ser_prr à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 12/10/2025 - Voie sous-cutanée	Risque de thrombose
-		→ Initié	Pas de DV	Abasaglar kpen 100u/ml sol inj 3ml Commentaire: 02\10\2025 17:54 : selon pancarte en chambre [1122941]	1 iu à 18h00 - Tous les jours - du 02/10/2025 au 01/11/2025 - Voie sous-cutanée	DFG = 36.7 ml/min En préfère passer par insulinothérapie

Pharmacie - CHU Bordeaux - Pl. Amélie Raba Léon 33000 Bordeaux Page 1/2

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the 'CONCILIATION DE SORTIE' interface for patient 'Df Chubx Chubx'. It features a grid of medication cards comparing 'Prescription hospitalière' and 'Prescription de sortie'. The 'nédicamenteux' column lists the drugs. The 'Prescription hospitalière' and 'Prescription de sortie' columns show the respective dosages and frequencies. A 'Statuts' column on the right indicates the status of each medication (e.g., 'Continus') and the type of divergence (e.g., 'Pas de divergence'). A 'Prescription corrigée' column is also present. The interface includes navigation options like 'Aide', 'Menu', and 'Fermer', and a 'PDF' button on the right side.

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the 'CONCILIATION DE SORTIE' interface for patient 'Df Chubx Chubx'. The interface is organized into a grid of medication reconciliation cards. Each card shows the medication name, dosage, and frequency, along with a 'Statut' (Status) and 'Type de divergence' (Type of divergence). A red box highlights the right side of the interface, which includes a 'PDF' button and a chat icon. A red arrow points to this highlighted area.

Medication	Statut	Type de divergence
Ramipril 2,5 mg comprimé	Modifié	Divergence non-intentionnelle
Ramipril via 2,5mg cpr	Modifié	Oubli automédication
Ramipril via 2,5mg cpr	Modifié	Spécialité corrigée
Pravastatine sodique 20 mg comprimé	Continué	Pas de divergence
Pravastatine arw 10mg cpr	Continué	Pas de divergence
Pravastatine arw 10mg cpr	Continué	Pas de divergence
Lansoprazole 15 mg gélule	Continué	Pas de divergence
Lansoprazole via 15mg cpr orodisp	Continué	Pas de divergence
Lansoprazole via 15mg cpr orodisp	Continué	Pas de divergence
Paracétamol 500 mg + codéine phosph...	Arrêté	Divergence intentionnelle
Fluoxétine 20 mg gélule	Continué	Pas de divergence
Fluoxétine arw 20mg cpr disp	Continué	Pas de divergence
Fluoxétine arw 20mg cpr disp	Continué	Pas de divergence

# Module Bimedoc Conciliation

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

**ch** Test  
Conciliation médicamenteuse de sortie

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

Poids: 66.0 kg  
Taille: 166.0 cm  
IMC: 24.0

à , le 28/05/2024

## Lettre de liaison avec conciliation à la sortie

Madame, Monsieur,

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

Pour rappel, le motif d'hospitalisation était :-

A la sortie d'hospitalisation, devenir du patient :

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

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

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

**ch** Test  
Synthèse de conciliation médicamenteuse de sortie

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

Poids: 66.0 kg  
Taille: 166.0 cm  
IMC: 24.0

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

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

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

### Interventions pharmaceutiques

Traitements : Atarax 25mg cpr | Consommation alcool

Critères physiopathologiques : -

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

Nature du risque et mécanisme d'action :

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

Niveau de contrainte :  
association déconseillée

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

mg

Devenir : Accepté  
Origine : Bilan médicamenteux

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux



Patient  
Né(e) le  
Email:  
Tél: 06



## Conciliation médicamenteuse de sortie : Plan de prise

Poids: 83.5 kg  
Taille: 175.0 cm  
IMC: 27.3

↳  
**Conciliation sortie :**  
**génération du pdf du plan de prise**



↳  
**Lien ville/hôpital :**  
**plan de prise remis au patient**

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

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

↳ Conciliation de sortie : signature et envoi au DPI

The screenshot displays the DxCare software interface for patient management. The main window shows the patient's medical record for '01-DOSSIER PATIENT' with patient ID '25030088602 - 9750 - 20/01/2025'. The patient's name is 'CHUBX DF (Né CHUBX) - M - 40 ans'. The interface includes a sidebar menu with various functions like 'Rendez-Vous', 'Historique PEC', and 'Prescriptions Médicales'. The main content area shows a list of documents under 'Courriers/Documents externes' and 'Pharmacie/Pharmacovigilance'. A red dashed arrow points from the document list to a purple box labeled 'DMP'.

01-DOSSIER PATIENT

Depuis [ ] jours, ou depuis le [ ]

Séjour courant

Dossier patient

9750 - PEL ACTIF HOSPIT 20/01/2025 07:02

Courriers/Documents externes

Ordonnances

Pharmacie/Pharmacovigilance

02/09/2025 - lettre-de-liaison-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf -

02/09/2025 - plan-de-prise-02-09-2025-CHUBX-DF.pdf - SY

02/09/2025 - synthese-de-conciliation-medicamenteuse-de

02/09/2025 - synthese-de-conciliation-medicamenteuse-de

02/09/2025 - synthese-du-bilan-medicamenteux-recueil-

Dossier infirmier

Dossier médical

DMP

# Module Bimedoc Conciliation des traitements médicamenteux

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

The screenshot displays the Bimedoc web application interface. The main page shows patient information for "Df Chubx Chubx" (IPP: 012341181 | 14 juin 1985 (40 ans)) and a list of treatments (15), notes (0), and pathologies (4). A modal window titled "Envoyer via la Messagerie Sécurisée" is open, allowing the user to send documents to healthcare professionals. The modal includes a dropdown menu for "Professionnel existant dans le dossier du patient" (currently showing "Sélectionner un professionnel de santé du dossier patient"), a search field for "Autre professionnel" (with the text "Rechercher un professionnel de santé via l'annuaire"), and a list of 1 selected professional: "CAROLINE GILLES" (1 Cours GAMBETTA (33400 - Talence), Pharmacien (PHARMACIE GILLES-DELPERRÉ) MS Santé). The modal also features "Envoyer" and "Quitter" buttons.

# Retour d'expérience utilisateurs

## Points positifs

Prise en main facile (externes, internes, pharmaciens)

Trame de remplissage  
claire

Posologies atypiques  
plus faciles à décrire

Permet de bien  
séparer chacune des  
sources

Présence des sources  
des IP proposées

Tableaux de  
divergences bien  
lisibles

Gain de temps pour  
les conciliations  
d'entrées

# Retour d'expérience utilisateurs

## Points à améliorer

Fiches PDF générées non intégrables au courrier de sortie par les secrétaires (car format PDF + paysage) :  
+ nécessité de faire un doublon sur DxCare en générant la fiche « lien VH » pour l'inclure au courrier de sortie

→ Amélioration en cours avec Bimedoc  
+ pas de modification possible par les médecins si changements lors de la sortie

PDF générés toujours à réimporter après modifications

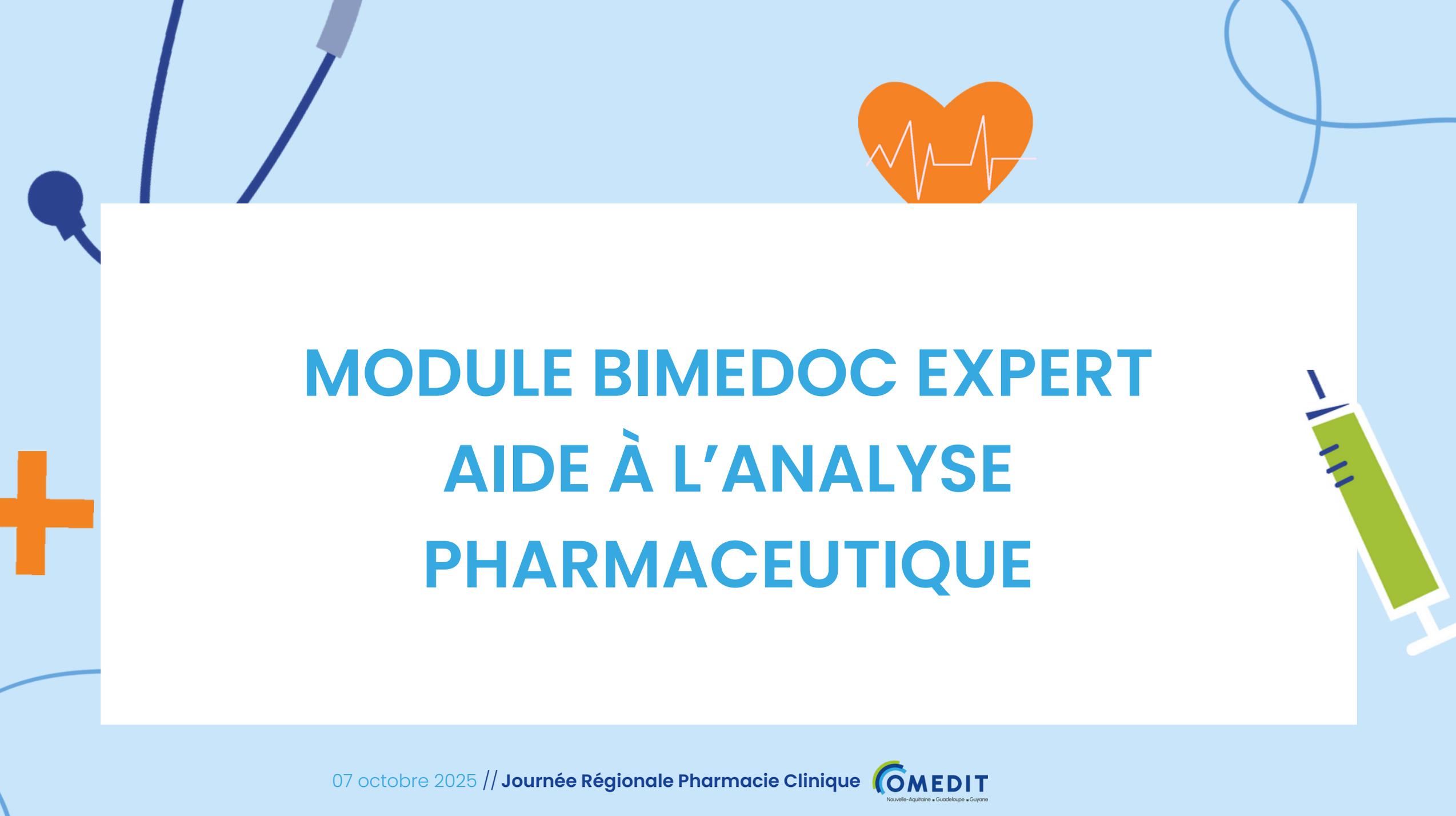
Vigilance sur les unités pour les autres formes que *per os*

Renseignements officine pas pratique par nom de titulaire

→ Signalé à Bimedoc

Recueil peu lisible sur les fiches PDF générées : classes DCI mis en avant

→ Signalé à Bimedoc



# MODULE BIMEDOC EXPERT AIDE À L'ANALYSE PHARMACEUTIQUE



# Module Bimedoc Expert : aide à l'analyse pharmaceutique

- Aide à l'analyse pharmaceutique :
  - ✓ Au niveau du **Bilan Médicamenteux**
  - ✓ Au niveau de la **CME** ou de la **CMS**
  - ✓ Au niveau de l'**analyse pharmaceutique** lors de l'identification des situations à risques

# Module Bimedoc Expert : aide à l'analyse pharmaceutique

## « Bimedoc Expert »

The screenshot displays the Bimedoc Expert interface for a patient named Alain Verges. The main panel shows a 'Drug-drug Interaction' alert between Etravirine 200 mg comprimé and Alprazolam 0,50 mg comprimé. The alert is categorized as 'Induction enzymatique' of Etravirine on Alprazolam. The interface includes a navigation bar with tabs for 'Traitements', 'Interactions médicamenteuses' (1), 'Inappropriés' (4), 'Omis' (2), 'QT risk' (1), 'Déficit en G6PD', and 'Charge Anticholinergique' (5). Red arrows point to these tabs. The patient's information is visible on the left, including age (74 ans), weight, height, and various lab results like Calcium (2.29 mmol/L), Tsh (1.31 mU/L), and Créatinine (123 µmol/L). The alert details include the nature of the risk, level of constraint, and recommended actions.

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 :**  
Équivalence(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.

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

Aucune équivalence n'a été trouvée

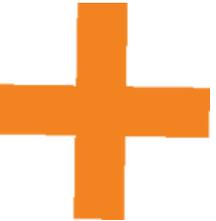
La pertinence des propositions d'équivalences thérapeutiques est à évaluer dans le contexte clinique du patient.

**Source :**  
DDI Predictor

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

# Module Bimedoc Expert : aide à l'analyse pharmaceutique

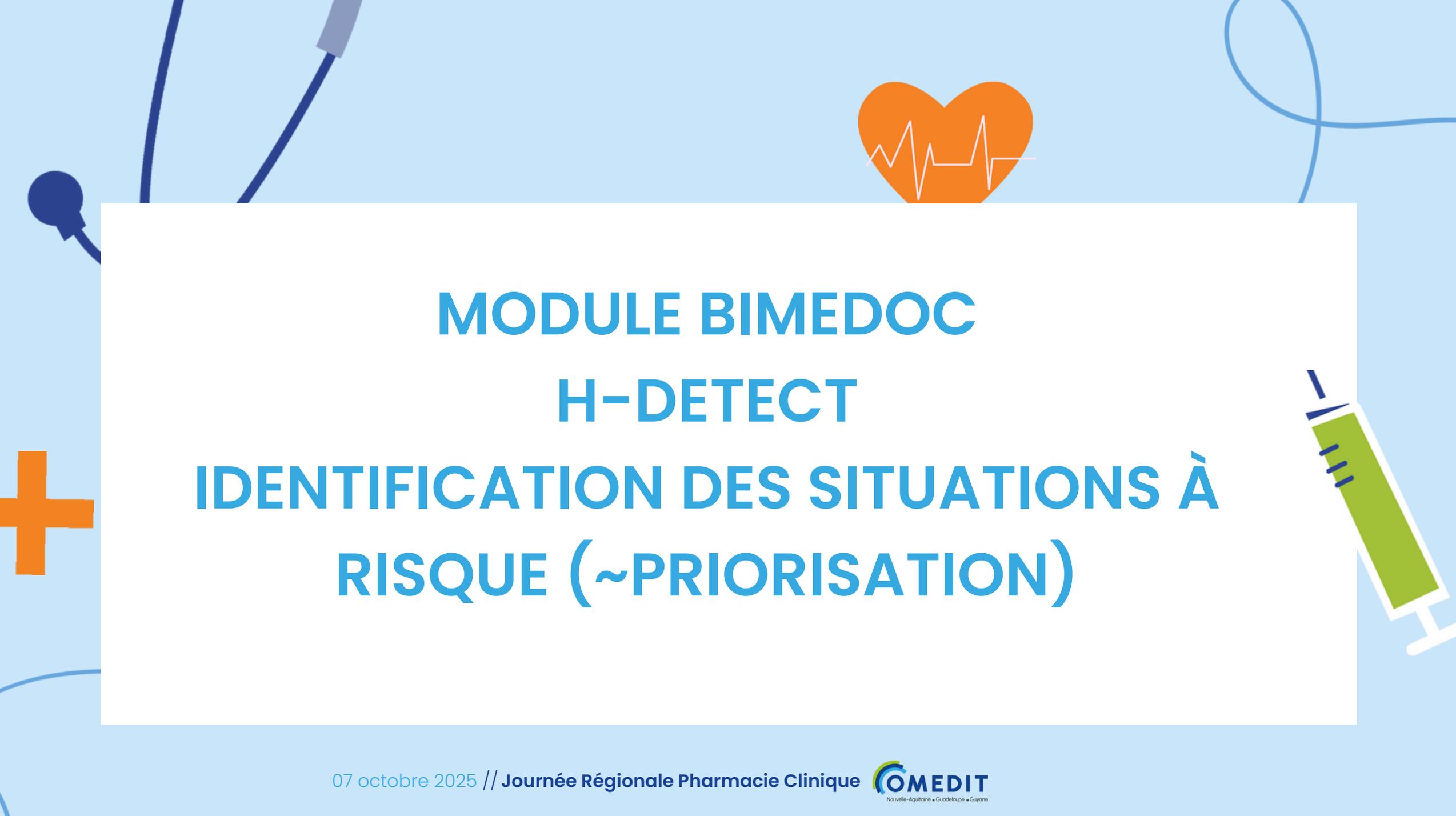
## « Bimedoc Expert »



The screenshot displays the Bimedoc Expert software interface. A central dialog box titled "Réglages de l'assistant d'analyse" is open, showing the "Librairies" tab. The dialog box contains two columns: "Liste des librairies activées" and "Liste des librairies non activées". The "Liste des librairies activées" column contains the following items:

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

Two red arrows point to the "Liste des librairies activées" and "Liste des librairies non activées" headers. The background interface shows patient information for "Alain Verges - 17 juin 1951" and a list of biological tests.



**MODULE BIMEDOC  
H-DETECT  
IDENTIFICATION DES SITUATIONS À  
RISQUE (~PRIORISATION)**

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

## ↳ Principe

→ Priorisation de l'analyse pharmaceutique – Priorisation de la conciliation

- **Ordonne les patients en fonction du nombre de règles qui sont activées**
  - toutes les règles **ont la même force**, donc la même influence sur le score final
  - plus il y a de règles activées, plus le score augmente
  - ne pas faire trop de règles
- **Liberté de création des règles :**
  - simple mais peut être chronophage selon le nombre de règles à paramétrer

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

## ↳ A améliorer

- Il n'est pas possible pour l'instant de créer des **règles liées au parcours patient** (ex. passage par les urgences)
- Certaines règles ne peuvent pas encore être paramétrées (ex. **posologie hebdomadaire**, certaines biologies)
- Il n'est pas possible de partager des règles entre les **différents établissements du GHT** (sera développé par Bimedoc)

→ demandes d'évolution effectuées auprès de Bimedoc

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

↳ De la phase de tests à la mise en production

- **Juin 2025 :**
  - Premiers tests par le pharmacien de la cellule informatique du pôle des produits de santé **responsable du projet**
- **Juillet – Octobre 2025 :**
  - **Choix des règles par les pharmaciens cliniciens**
    - Démarrage par des règles concernant **nos médicaments à dispensation contrôlée** : identifier les patients recevant ce type de traitement et présentant une situation à risque
    - Par exemple : Fluindione et INR > 4 → **score de 1**
  - **Création des règles et test d'activation de chaque règle par le pharmacien de la cellule informatique du pôle des produits de santé responsable du projet**

Médicaments contrôlés	Règles concernant les médicaments contrôlés	Pharmacie - CHU Bordeaux	Privée	<a href="#">Voir les règles</a>
Never events	Règles concernant les Never Events - à contrôler en priorité	Pharmacie - CHU Bordeaux	Privée	<a href="#">Voir les règles</a>

# Module d'identification des situations à risque : H-detect



## Exemple de règles : abacavir et abiratéronne

Onglets    Librairies    Règles

Rechercher une règle

Filtrer par librairie  
Médicaments contrôlés    Créer une nouvelle règle

Nom	Alerte	Active	Étiquette	Actions
Abacavir_et_DFG_<_15_mL/min	Médicaments contrôlés	Oui	Abacavir Et Dfg < 15 ML/min	Modifier
Abacavir_et_insuffisance_hépatique_sévère	Médicaments contrôlés	Oui	Abacavir Et Insuffi. Hépatique Sévère	Modifier
Abiratéronne_>_1_prise/jour	Médicaments contrôlés	Non	Abiratéronne > 1 Prise Par Jour	Modifier
Abiratéronne_ASAT_ALAT_>_5N	Médicaments contrôlés	Oui	Abiratéronne Asat/alat > 5n	Modifier
Abiratéronne_sans_prednisone_ou_prednisolone	Médicaments contrôlés	Oui	Abiratéronne Sans Prednisone/prednisolone	Modifier

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

## Classement des patients en fonction du nombre de règles activées

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

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

## Classement des patients en fonction du nombre de règles activées

**À voir**    **Hemato Six Chubx-test Chubx-test**    PEL FICTIF HOSPIT    PEL FICTIF HOSPIT    24030853505    28 août 2024    27    0

13 août 1986 (39 ans)    9750

**Analyse pharmaceutique** ⓘ    [Ajouter une IP](#)

Aucune intervention pharmaceutique renseignée

**Règles**

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

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

**Informations du patient** ^

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

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

Potassium chl bbm 10% inj 10ml mpc  
⚠ Posologies des perfusions non prises en compte dans l'assistant d'analyse    [Monographie](#)

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

**Ancotil 500mg cpr**  
Posologie: 1 cpr à 08h00, 1 cpr à 20h00  
Fréquence: Tous les jours    [Monographie](#)

Dfg (Ckd-epi)  
37.9 mL/min/1,73m<sup>2</sup>  
La valeur du DFG (Ckd-epi) saisie sera prise en compte dans l'analyse à la place de la valeur du DFG calculée à l'aide de la créatinine saisie

# Module d'identification des situations à risque : H-detect

Traitements Interactions médicamenteuses **1** Inappropriés **1** Omis QT risk Déficit en G6PD Charge Anticholinergique

Autres

Ancotil 500mg cpr

Flucytosine Et Dfg < 40 MI/min Nom de la librairie : Médicaments Contrôlés [Détails ^](#) [+ IP](#)

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

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

**Niveau de contrainte :**  
Médicaments contrôlés

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

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

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



# CODAGE DES ACTES DE PHARMACIE CLINIQUE PAR BIMEDOC

# Codage des actes de pharmacie clinique par Bimedoc

## En cours de développement

- Chaque activité réalisée dans Bimedoc amènera à une **codification de l'acte** selon le référentiel PACA-Corse **de manière automatique**
- Possibilité de tracer une activité réalisée **hors Bimedoc (formulaire)**
- **Intégration des indicateurs** d'activité (selon le référentiel PACA-Corse) au **tableau de bord** des statistiques disponible dans Bimedoc
- Extraction d'un fichier pour **intégration** par la DSI **dans l'outil de codification de l'établissement**

# Codage des actes de pharmacie clinique par Bimedoc

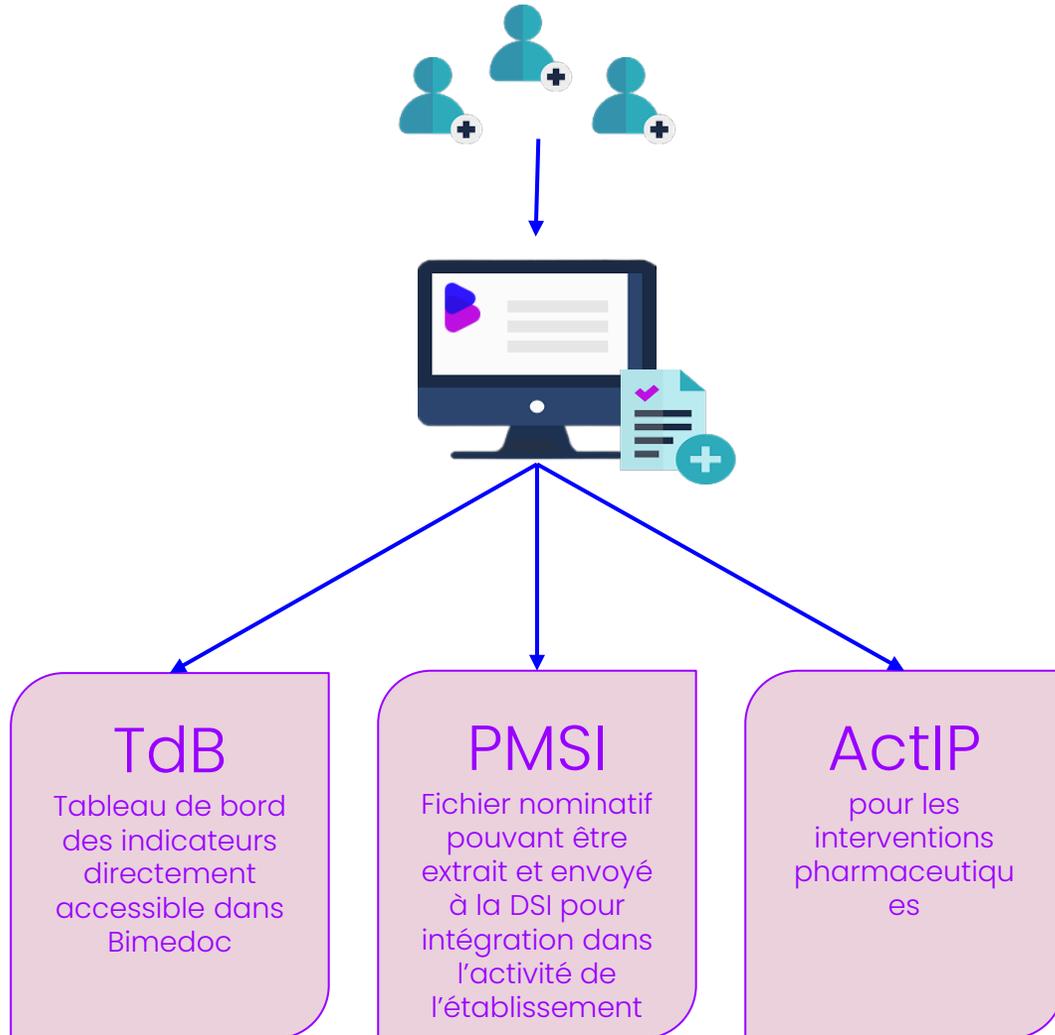
Fonctionnalité Bimedoc	Codification
<b>Conciliation médicamenteuse d'entrée proactive ou rétroactive réalisée par la pharmacie</b> Utilisateur préparateur en pharmacie sans validation par un pharmacien	CONE001-01
<b>Conciliation médicamenteuse d'entrée proactive ou rétroactive réalisée par l'équipe médicale</b> Utilisateur médecin ou IDE	CONE001-02
<b>Conciliation médicamenteuse de sortie réalisée par la pharmacie</b> Utilisateur préparateur en pharmacie sans validation par un pharmacien	CONS001-01
<b>Conciliation médicamenteuse de sortie réalisée par l'équipe médicale</b> Utilisateur médecin ou IDE	CONS001-02
<b>Bilan de médication unique ou d'entrée dans le parcours de santé du patient</b> Bilan médicamenteux réalisé par un utilisateur pharmacien, interne ou signé par un pharmacien	PBIL001
<b>Bilan de médication de transfert ou de sortie</b> Conciliation médicamenteuse de sortie réalisé par un utilisateur pharmacien, interne ou signé par un pharmacien	PBIL002

En cours de développement ou en projet :

Fonctionnalité Bimedoc	Codification
<b>Plan Pharmaceutique Personnalisé initial</b> A ce jour : Étape 1,2 et 3 du PPP réalisé dans Bimedoc	PPPP001
<b>Plan Pharmaceutique Personnalisé de suivi</b> A ce jour : Étape 4 du PPP réalisé dans Bimedoc	PPPP002
<b>Renouvellement et / ou adaptation de la prescription par le pharmacien</b> Cotation non disponible dans Bimedoc à ce jour	YRAP001
<b>Expertise pharmaceutique clinique conduisant à la réactualisation d'un avis pharmaceutique lors d'un suivi de patient hospitalisé</b> Cotation non disponible dans Bimedoc à ce jour	YPAV001
<b>ETP</b> Cotation non disponible dans Bimedoc à ce jour	

# Codage des actes de pharmacie clinique par Bimedoc

## Comment Bimedoc facilite la codification des actes pharmaceutiques ?



1

Le professionnel de santé réalise son acte pharmaceutique dans la solution.

2

Bimedoc génère automatiquement les différents documents utiles à la prise en charge du patient.

3

La donnée est structurée pour permettre d'alimenter automatiquement les différents canaux de reporting.

L'utilisation de Bimedoc permet de supprimer la saisie manuelle des données à des fins de reporting et de codification des activités de pharmacie clinique



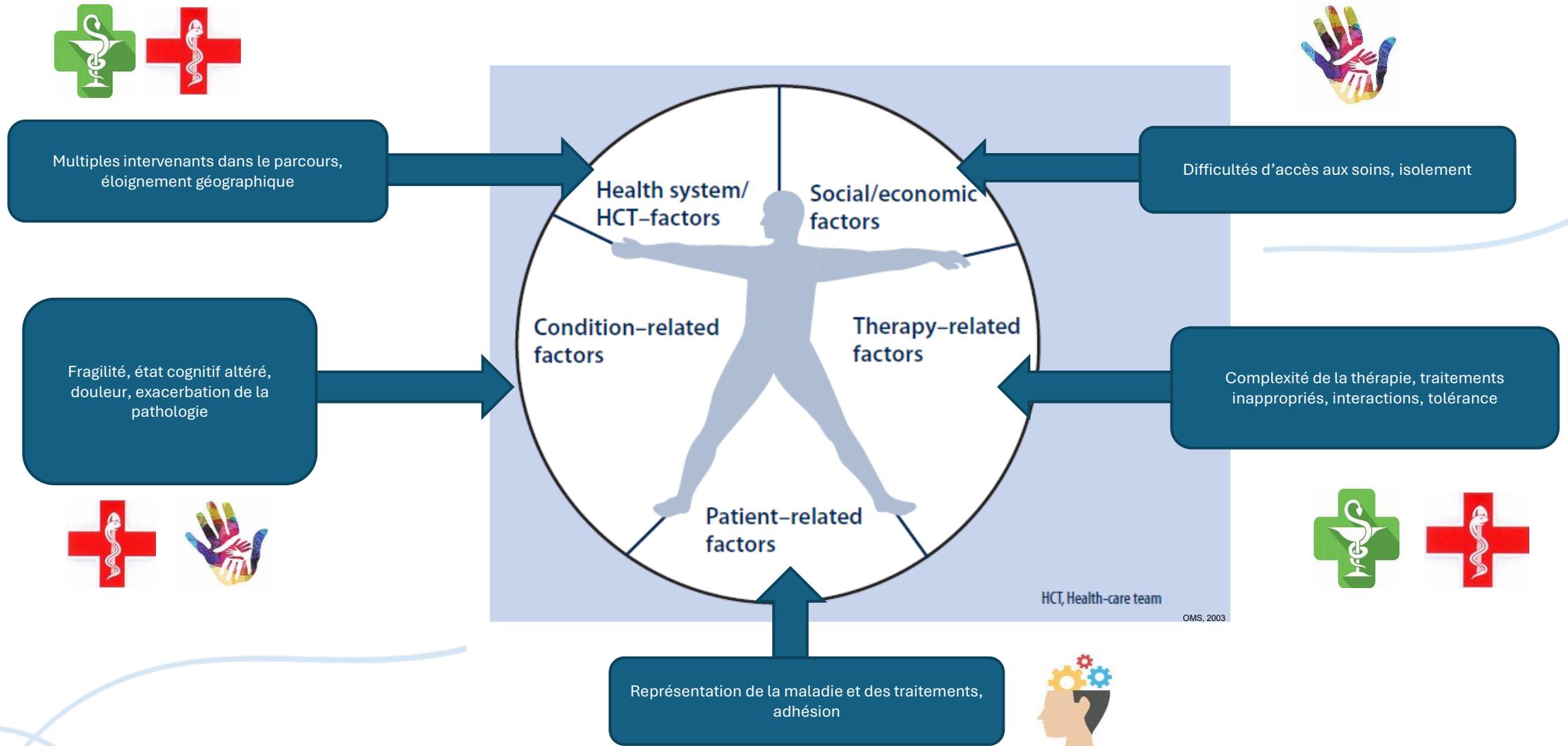
# PROJET CENTRE D'ÉVALUATION ET DE PRÉVENTION DU RISQUE IATROGÈNE MÉDICAMENTEUX (CEPRIM)

Une organisation au cœur de la prévention de l'iatrogénie  
- CHU de Nîmes

Centre d'Evaluation et de Prévention du  
Risque Iatrogène Médicamenteux  
*Dr RICHARD Hélène*, Pharmacien &  
Responsable du CEPRIM



# Rationnel de création du CEPRIM



# Rationnel de création du CEPRIM

La pharmacie clinique, un levier incontournable pour la sécurisation

## Conciliation médicamenteuse

- Intercepte et corrige 75% des EIM ayant un impact (*Vira et al, 2006*)
- ↓ **taux de patients ayant ≥ 1 EIM** (*Leguelinel-Blache et al, 2014*)
- ↓ réhospitalisations (*Pal et al, 2013*)
- ↓ ruptures thérapeutiques (*Pourrat et al, 2014*)
- ↑ *adhésion médicamenteuse* (*Leguelinel-Blache et al, 2015*)



## Bilan partagé de médication

- ↓ **taux de patients ayant ≥ 1 EIM** (*Schnipper et al, 2006*)
- ↓ DMS de 2 jours (*Scullin et al, 2007*)
- ↓ réhospitalisations (*Scullin et al, 2007 ; Schnipper et al, 2006*)
- ↓ nombre de chutes (*Twiggy and al 2013*)
- ↑ *adhésion médicamenteuse* et ↑ *qualité de vie* (*Twiggy et al, 2013*)

# Rationnel de création du CEPRIM



JAMDA

journal homepage: [www.jamda.com](http://www.jamda.com)



Review Article

## The Impact of Pharmaceutical Care in Multidisciplinary Teams on Health Outcomes: Systematic Review and Meta-Analysis

Jesús Ruiz-Ramos PhD<sup>a</sup>, Marta H. Hernández PhD<sup>b,\*</sup>, Ana M. Juanes-Borrego PhD<sup>a</sup>, Raimon Milà PhD<sup>b</sup>, Maria A. Manges-Bafalluy PhD<sup>a</sup>, Conxita Mestres PhD<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Pharmacy Department, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, Spain

<sup>b</sup>School of Health Sciences Blanquerna, University Ramon Llull, Barcelona, Spain



Diminution de 32% de la probabilité de réadmission (OR=0,74)



Augmentation significative de la qualité de vie (OR=0,58)

# Rationnel de création du CEPRIM

## Quelle source de financement ?



Les actes du CEPRIM sont des actes de pharmacie clinique qui peuvent être financés dans le cadre d'un hôpital de jour, grâce à l'instruction n°DGOS/R1/DSS/1A/2020/52 du 10 septembre 2020 relative à la gradation des prises en charge ambulatoires réalisées au sein des établissements de santé.

Parcours	DP/ DR	GHM	Tarifs GHS 2022
Mauvaise observance d'un traitement médical ou d'un régime avec mise en place de mesure favorisant son amélioration	DP : Z911	23M20T <i>Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23, très courte durée</i>	763.48 €
Ajustement des doses/fréquences de médicament (nb d'intervenants)	DP : Z922	23M20T <i>Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23, très courte durée</i>	763.48 €
Bilan médicamenteux sans signe clinique ni pathologie qui en ressort	DP : Z04880	23M20T <i>Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23, très courte durée</i>	763.48 €
Bilan médicamenteux avec iatrogénie nécessitant une modification de traitement	DP : La pathologie DAS : effet indésirable	Variable	
Bilan médicamenteux pour une pathologie précisée	DP : Z098 DAS : maladie chronique	Variable	

# Parcours de soins CEPRIM



1



## Repérage des patients éligibles

Le repérage est fait lors d'une hospitalisation, ou en ambulatoire, par tout professionnel de santé impliqué dans la prise en charge médicamenteuse du patient (médecin, pharmacien, infirmier...).



## Transmission du dossier patient au CEPRIM

Le dossier est transmis à l'équipe du CEPRIM qui va l'étudier.

?

Problème adhésion thérapeutique



Personne âgée et polymédication



Suspicion d'effet indésirable



Interactions médicamenteuses



Insuffisance rénale et médicaments



Parcours de soins complexes



# Parcours de soins CEPRIM



2



## Évaluation au CEPRIM

Le patient est reçu au CEPRIM et il rencontre un médecin, un pharmacien, un psychologue et un assistant social.

3



## Réunion pluriprofessionnelle

4

## Rapport de synthèse sur l'état du patient et sa prise en charge médicamenteuse

Ce rapport est adressé au médecin traitant, au pharmacien d'officine référent, au patient, ainsi qu'à tout professionnel de santé en charge du patient.

Il comprend :

- des propositions de modifications thérapeutiques (changement de traitement, de posologie...),
- des outils remis au patient pour le bon usage des médicaments (pilulier, plan de prise personnalisé),
- des solutions d'accompagnement social et psychologique.



# Parcours de soins CEPRIM

5



## Étude du rapport de synthèse par le médecin traitant

Le médecin peut décider de revoir le traitement du patient s'il estime que les propositions sont pertinentes.

6



## Suivi au CEPRIM

Par la suite, le patient pourra être revu à nouveau au CEPRIM, si nécessaire, afin de réduire durablement le risque iatrogène.



# Le rôle des intervenants du CEPRIM



## LE PHARMACIEN

- réalise les bilans médicamenteux,
- réalise une analyse pharmaceutique de niveau 3,
- propose des modifications thérapeutiques,
- évalue l'adhésion thérapeutique...



## LE MÉDECIN

- réalise l'évaluation clinique,
- valide les optimisations thérapeutiques, ainsi que l'expertise pluridisciplinaire,
- prescrit, si besoin, des actes de biologie ou des actes techniques,
- oriente vers un spécialiste si besoin...



## LE PSYCHOLOGUE

- aborde les problématiques autour de la représentation de la maladie et des traitements.



## L'ASSISTANT SOCIAL

- résout les problématiques d'accès aux soins et d'isolement social.



## Pharmacien



- Bilan médicamenteux
- Analyse pharmaceutique de niveau 3 (antécédents + biologie)
- Proposition de modifications thérapeutiques concertées avec le médecin du CEPRIM
- Contact avec le pharmacien d'officine
- Éducation thérapeutique
- Évaluation d'observance
- Déclaration de pharmacovigilance
- Expertise concertée avec le CRPV
- Remise d'outils (PPP, pilulier)

- Proposition d'arrêt de metformine chez un patient insuffisant rénal sévère
- Oubli de reprise d'amlodipine à la sortie d'hospitalisation

## Psychologue



Aborde les problématiques autour de la représentation de la maladie et des traitements

- Travail sur la relation patient-médecin à l'origine d'un problème d'observance des médicaments anti-rejet chez un greffé rénal
- Orientation vers une thérapie EMDR chez un patient traumatisé par son AVC récent

## Assistante sociale



Résoudre les problématiques d'accès aux soins, l'isolement social

Mise en place téléalarme, aide-ménagère, et portage de repas chez une personne âgée en perte d'autonomie

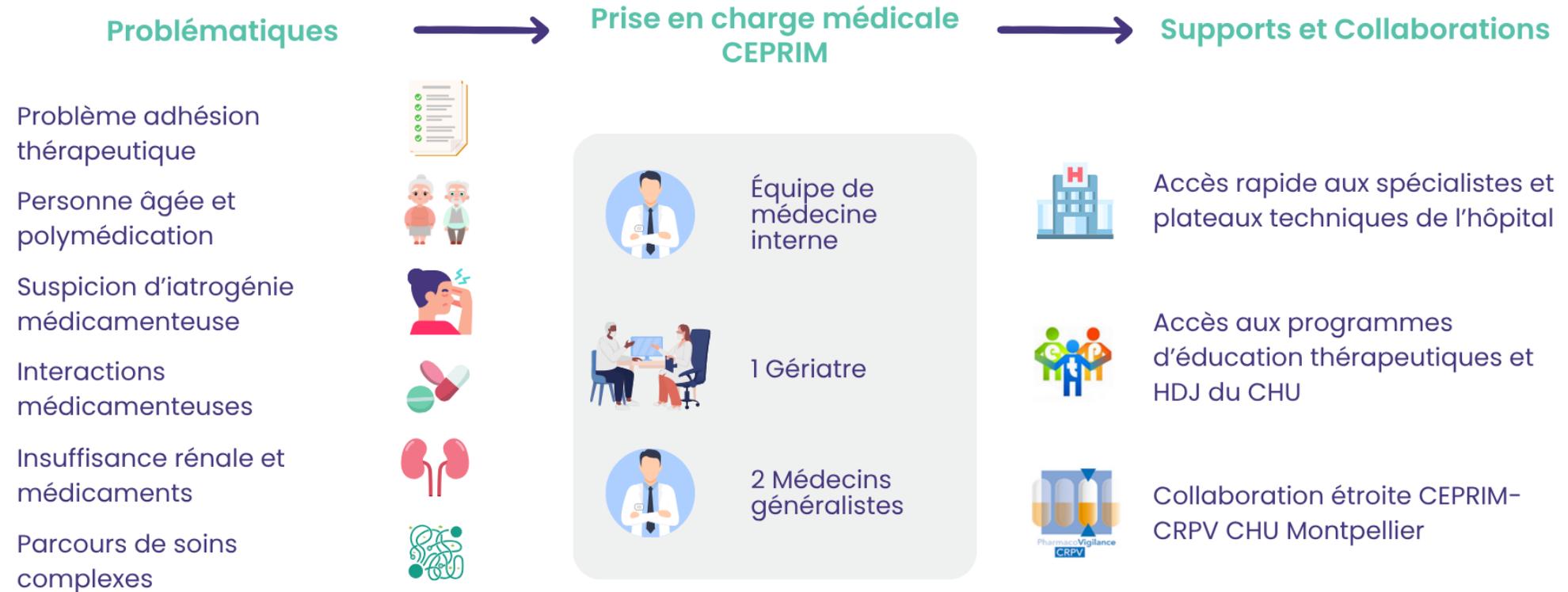
## Médecin



- Évaluation clinique
- Validation des optimisations thérapeutiques
- Plusieurs spécialités au CEPRIM selon la problématique détectée : néphrologue, gériatre, médecin généraliste, médecine interne
- Contact du médecin traitant si besoin
- Orientation vers spécialiste si besoin
- Biologie ou acte technique si besoin
- Responsable de la synthèse pluridisciplinaire

- Orientation vers unité du sommeil chez patient multitraité sans résultat
- Contrôle biologique des CPK chez patients avec douleurs musculaires sous statine

# Collaborations ciblées exemples



# Collaborations ciblées exemples



Interlocuteur secteur  
ambulatoire



Structure d'appui



Repérage des  
parcours complexes  
/ patients fragiles



Coordination des comorbidités  
déterminante



Prévention en santé



Eviter les passages aux  
urgences et hospitalisations  
en lien avec les médicaments



Qualité et pertinence  
des soins



Prise en charge  
pluridisciplinaire, globale et  
personnalisée, suivi assuré



Lien ville-hôpital



Faciliter l'exercice coordonné  
autour du patient, fluidification  
des relations entre ville et  
hôpital

# En Pratique

Nombre de patients  
vus en 4 ans

**1147**



Taux de patients reçus  
qui se sont vus  
proposer des  
modifications  
thérapeutiques :

**74%**



Taux d'acceptation  
(par les médecins  
notamment) des  
modifications  
thérapeutiques  
proposées :

**70%**



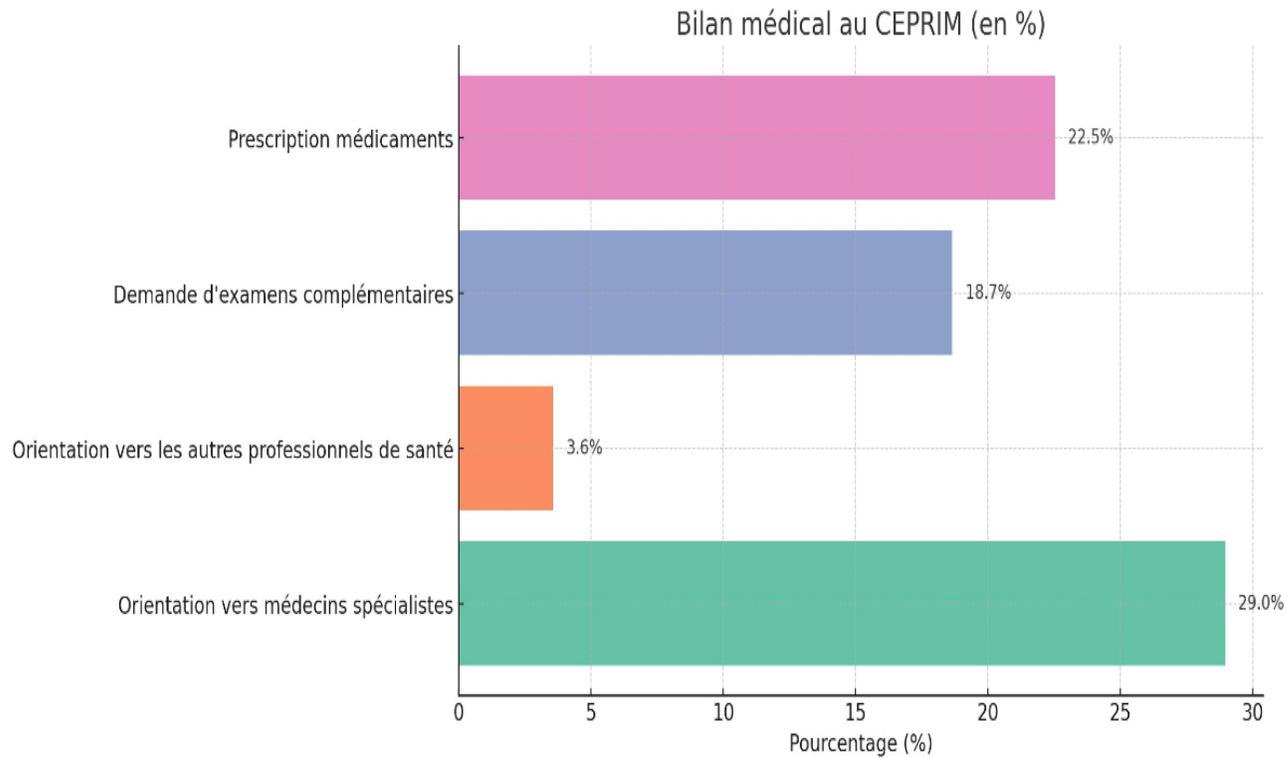
Taux de patients  
revus par le CEPRIM :

**30%**

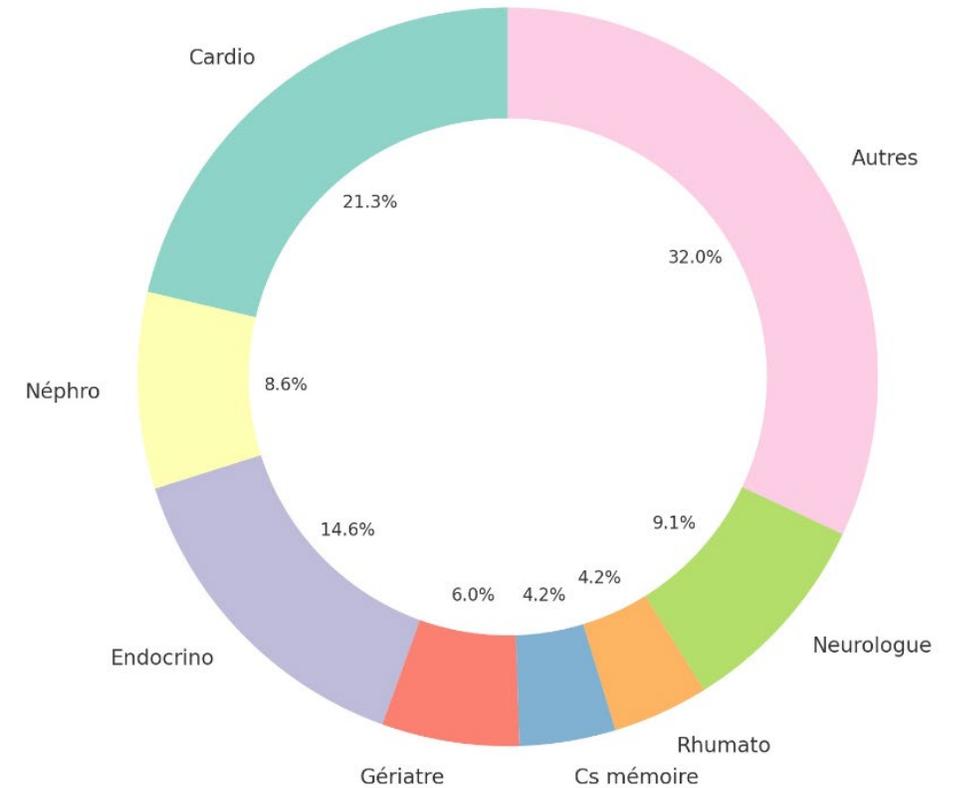




# Bilan médical CEPRIM

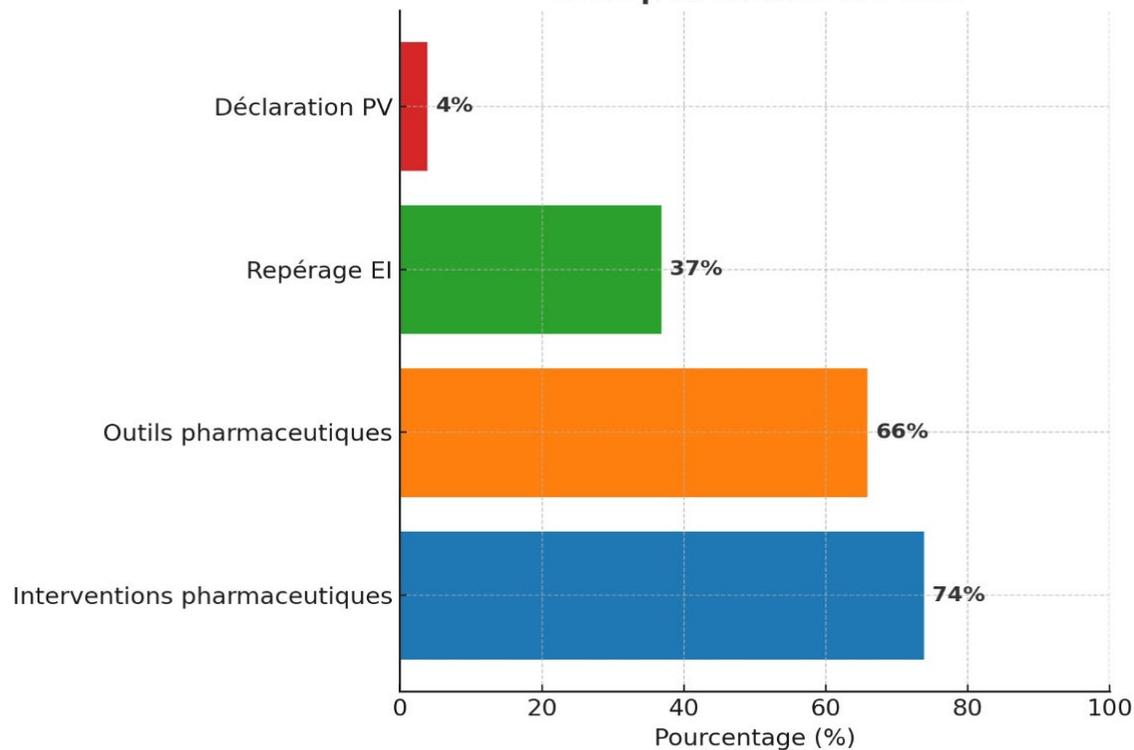


Orientation vers les autres professionnels de santé

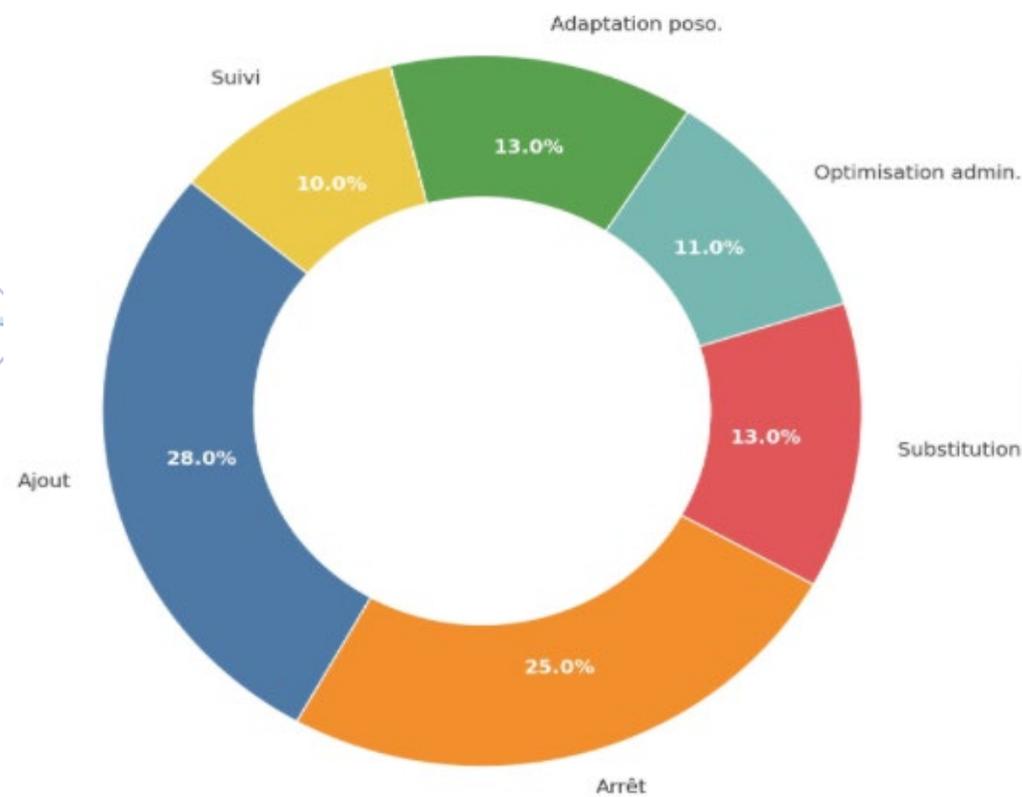


# Bilan pharmaceutique CEPRIM

### Bilan pharmacien CEPRIM

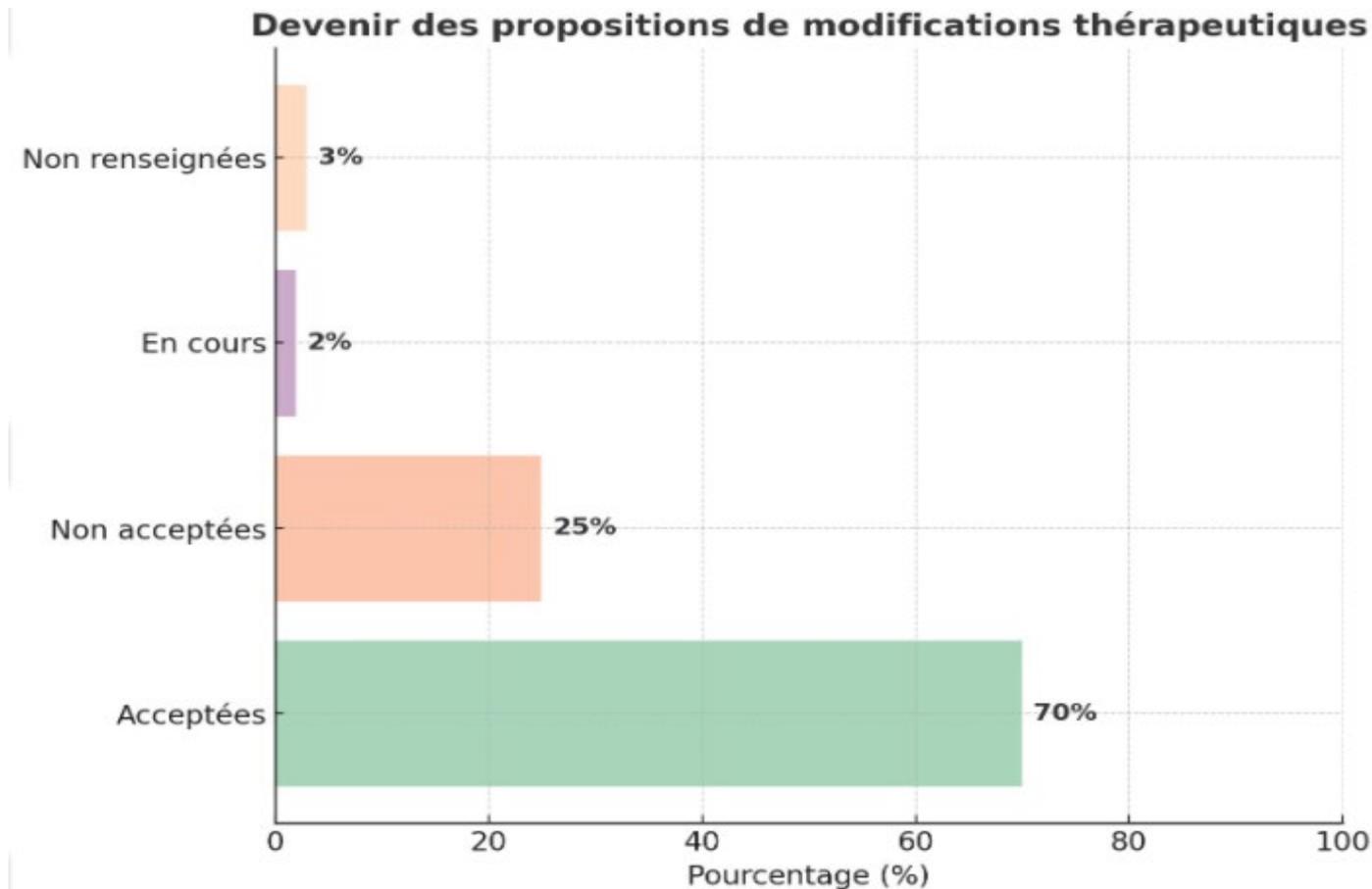


### Solutions pharmaceutiques proposées





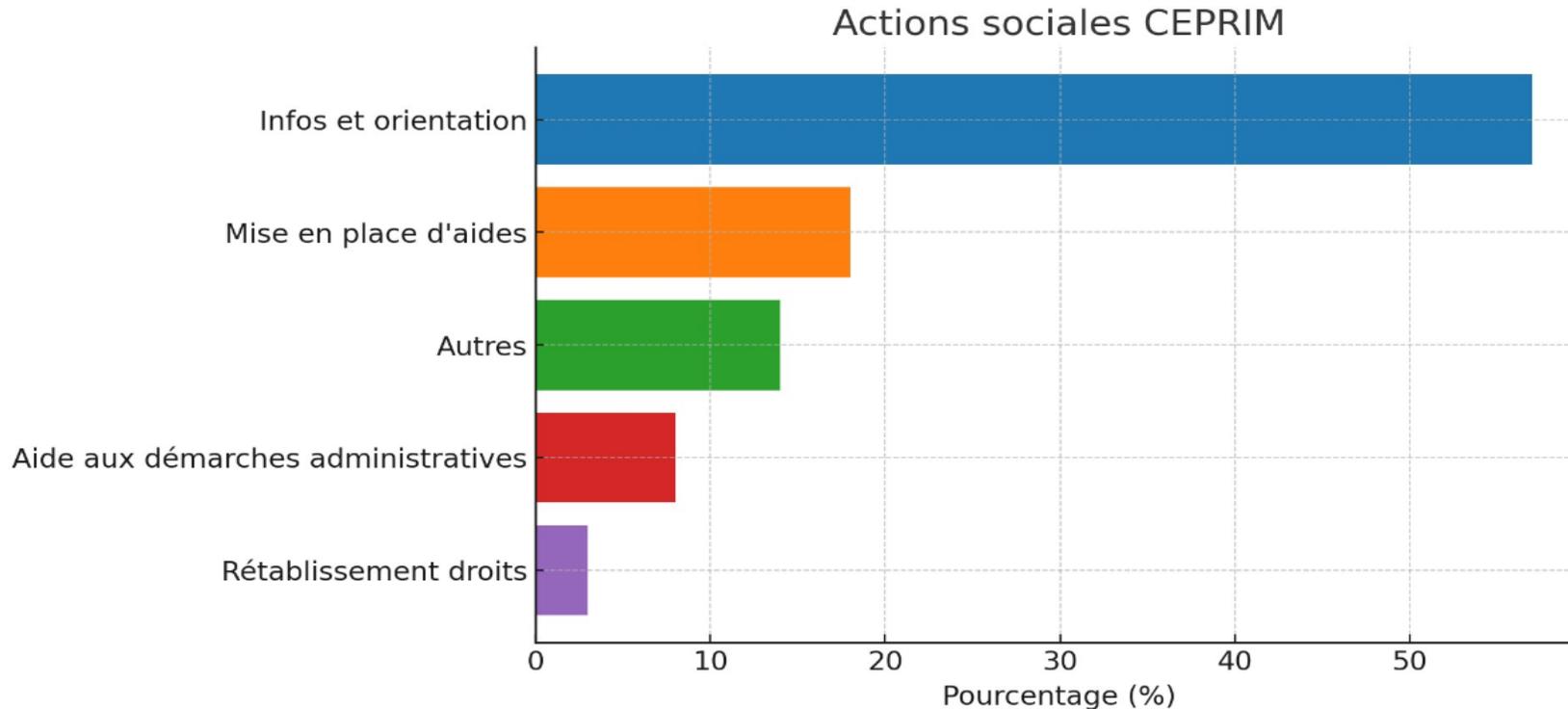
# Bilan médico-pharmaceutique CEPRIM





# Bilan social CEPRIM

- 1 patient / 2 se voit proposer un accompagnement social
- 78% des patients acceptent cette aide

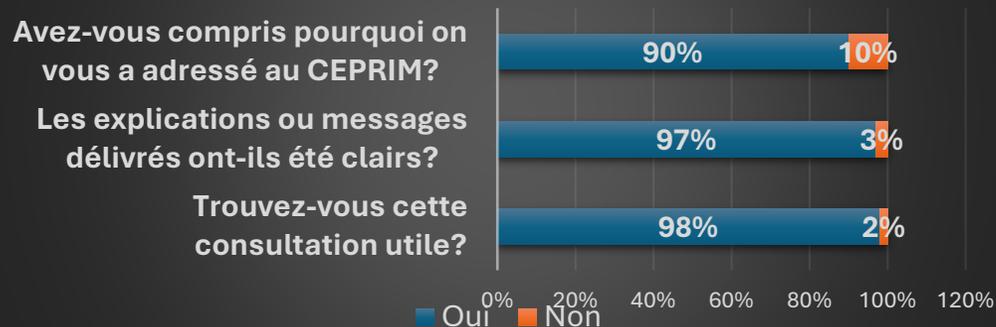


# Satisfaction patients 1<sup>ère</sup> année

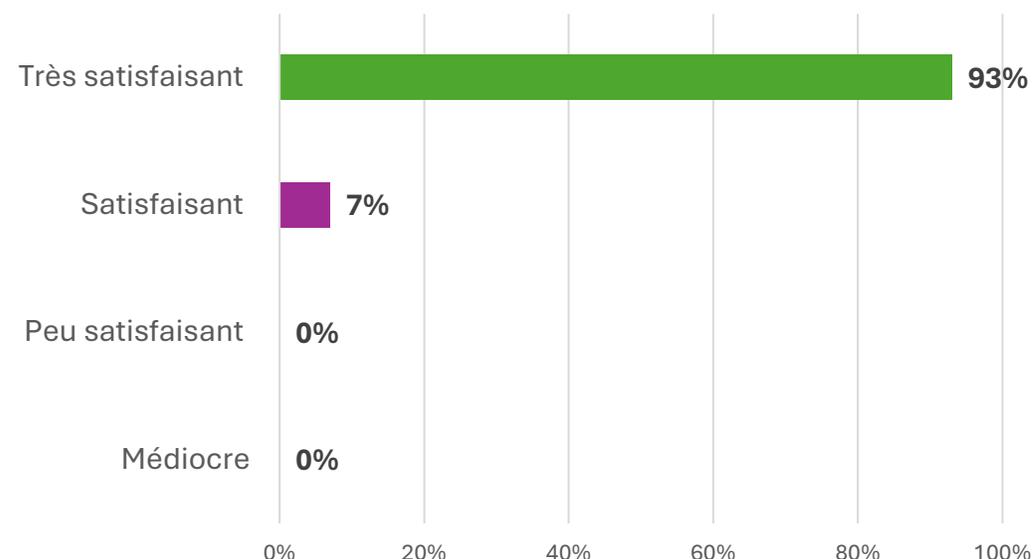
## Satisfaction patients première venue



## Satisfaction patients suivi



## Evaluation accueil du CEPRIM





## En pratique au CEPRIM

Une HDJ environ 3 h

Capacité de recevoir 160 patients / mois

En moyenne 1h de préparation du dossier en amont par le pharmacien : récupération données médicales, biologiques et pharmaceutiques, pré-analyse

Entretien par chaque professionnel de santé : 45 minutes

	2021	2022	2023	2024
<b>Nombre HDJ</b>	282	411	461	476
<b>Prix GHM taux plein (€)</b>	708.70	713.74	763.48	807.59
<b>Prix GHM taux intermédiaire (€)</b>	352.93	355.44	380.21	391.82
<b>PMCT (€)</b>	693	701	698	709

# Extension à la télé-expertise

 omnidoc

REQUIS

Mes avis 1

**CHU de Nîmes**

REQUÉRANT

Mes demandes

Mes contacts 6

Annuaire

H. Richard 

Paramètres 

Aide 

Toutes les catégories 24

 Spécialités

Cardiologie

**CEPRIM**

Endocrinologie / Diabétologie 

Gériatrie

Gynécologie / Obstétrique 

Infectiologie

Laboratoire d'Hématologie

Médecine Interne

Médecine Vasculaire (CEVA)

Néphrologie 

Neurochirurgie

Neuro-ophtalmologie

Rechercher

1 résultat [Réinitialiser](#)

**Centre d'Evaluation et de Prévention du Risque Iatrogène Médicamenteux (CEPRIM)** [Nouvelle demande](#)

Le CEPRIM, Centre d'Evaluation et de Prévention du Risque Iatrogène Médicamenteux, est une structure pluridisciplinaire associant médecins (gériatres, internistes, généralistes), pharmaciens, assistants sociaux et psychologues.

Notre avis sur le risque médicamenteux, potentiel ou avéré, peut être sollicité par tout professionnel de santé impliqué dans la prise en charge médicamenteuse du patient.

Nous répondons aux questions concernant:

- T...

 [Afficher plus](#)

 **Alberto Di Castri**  
Géiatre

 **Hélène Richard**  
Pharmacien

 **Kelly Pereira-Maia**  
Pharmacien



Centre d'Évaluation et de  
Prévention du Risque Iatrogène  
Médicamenteux



*Nous pensons à votre sécurité*



## Contacts

[ceprim@chu-nimes.fr](mailto:ceprim@chu-nimes.fr)

[helene.richard@chu-nimes.fr](mailto:helene.richard@chu-nimes.fr)

Service CEPRIM  
CHU Carémeau  
30000 NIMES

Tel: 0466683104 (taper 1)

Fax: 0466686859





# SERIOUS GAME PRISMAGE



# Serious game PRISMA



réalisé par l'OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane et OMEDIT Martinique

Accessible gratuitement en téléchargement via notre site internet <https://prismage.omedit-nag.fr/>

Choisissez votre avatar et naviguez dans le parcours de soins de votre patiente Madame Lachute



médecin  
hospitalier



médecin  
traitant



pharmacien  
hospitalier



pharmacien  
d'officine



IDE



Identifier, prévenir et gérer  
l'iatrogénie médicamenteuse  
**Logique de déprescription**

Améliorer les pratiques de  
prescription chez la personne  
âgée



**A la clé**

- ✓ Diplôme de participation
- ✓ Fiches de synthèse



# PARCOURS PATIENT VILLE-HÔPITAL ET RÔLE DE LA PHARMACIE CLINIQUE



## Modérateur

*Pr Jérémie JOST, Pharmacien PU-PH Pharmacie Clinique,  
CHU Limoges*

- *Dr Gaëlle LABOURÉ, Hématologue, vice-présidente CME  
CH Libourne*
- *Dr Clément BEDOUCHA, Pharmacien gérant  
CH Libourne*
- *Dr Alix MARON, Docteur junior en pharmacie hospitalière  
CH Libourne*
- *Dr Leevan DECOU, Pharmacien titulaire d'officine engagé  
dans les nouvelles missions et la pharmacie clinique  
Vélines (24)*

# Parcours Patient sous TAO



## Pourquoi ?

- Coordination : parcours complexe, référentiel Inca, Article 51, volonté locale
- Lien avec les professionnels de ville : Soirée V/H, travail collaboratif, intégration des professionnels de ville en amont
- Accompagnement des officinaux : plateforme Oncofficine, formation, personnes ressources

### Critères d'inclusion

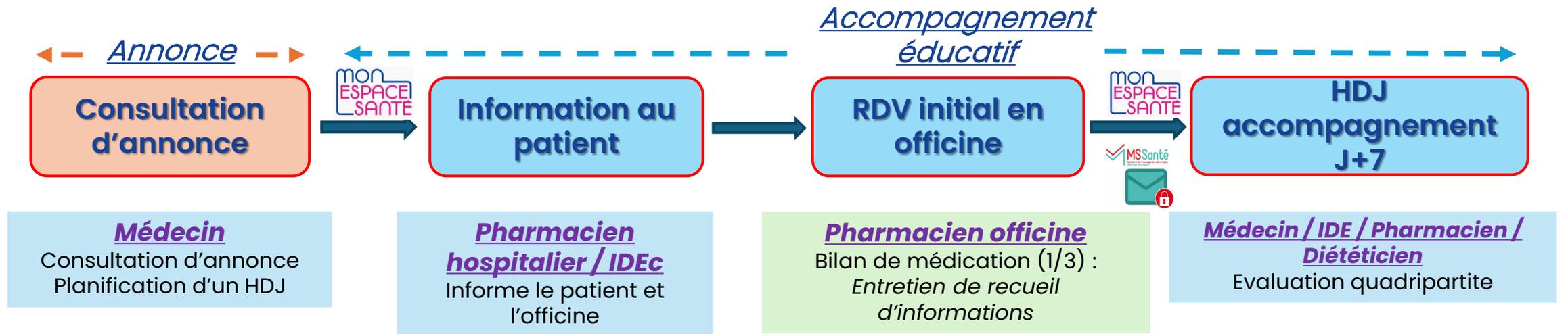
- 65 et plus
- Pathologie chronique
- Prescriptions d'au moins cinq molécules (< 6mois)

### Critères d'exclusion

- Essais cliniques
- TAO en rétrocession
- Curatelle/tutelle

Références : Arrêté du 5 juillet 2024 portant approbation de l'avenant n° 1 à la convention nationale du 9 mars 2022 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie

# Parcours Patient sous TAO



# HDJ d'accompagnement

original reports

## The Randomized AMBORA Trial: Impact of Pharmacological/Pharmaceutical Care on Medication Safety and Patient-Reported Outcomes During Treatment With New Oral Anticancer Agents

Pauline Dürr<sup>1,2</sup>; Katja Schlichtig<sup>2,3</sup>; Carolin Kelz<sup>2,3</sup>; Birgit Deutsch, MD<sup>2,3</sup>; Renke Maas, MD<sup>2,3</sup>; Michael J. Eckart, MD<sup>4</sup>; Jochen Wilke, MD<sup>4</sup>; Harald Wagner, MD<sup>4</sup>; Kerstin Wolff, MD<sup>4</sup>; Caroline Preuß, MD<sup>2,3</sup>; Valeska Brückl, MD<sup>2,4</sup>; Norbert Meidenbauer, MD<sup>4</sup>; Christian Staerk, PhD<sup>4</sup>; Andreas Mayr, PhD<sup>4</sup>; Rainer Fietkau, MD<sup>2,10</sup>; Peter J. Goebell, MD<sup>2,11</sup>; Frank Kunath, MD<sup>2,11</sup>; Matthias W. Beckmann, MD<sup>2</sup>; Andreas Mackensen, MD<sup>2</sup>; Markus F. Neurath, MD<sup>2</sup>; Marianne Pavel, MD<sup>2</sup>; Frank Dörje, PhD, MBA<sup>1,2</sup>; and Martin F. Fromm, MD<sup>2,8</sup>



PROGRAMME NATIONAL  
NUTRITION SANTÉ  
2019-2023

Bilan médicamenteux et recherche des IM en amont.  
Education sur l'observance, l'automédication et les CI  
Bon usage et gestion des EI

Entretien pharmaceutique

Accueil des patients par l'IDE en HDJ Oncologie

Bilan nutritionnel  
Objectif : couvrir les besoins nutritionnels tout en maintenant une alimentation plaisir

Entretien diététicien

Evaluation des connaissances du patient  
Revue du PPS  
Orientation vers les soins de supports

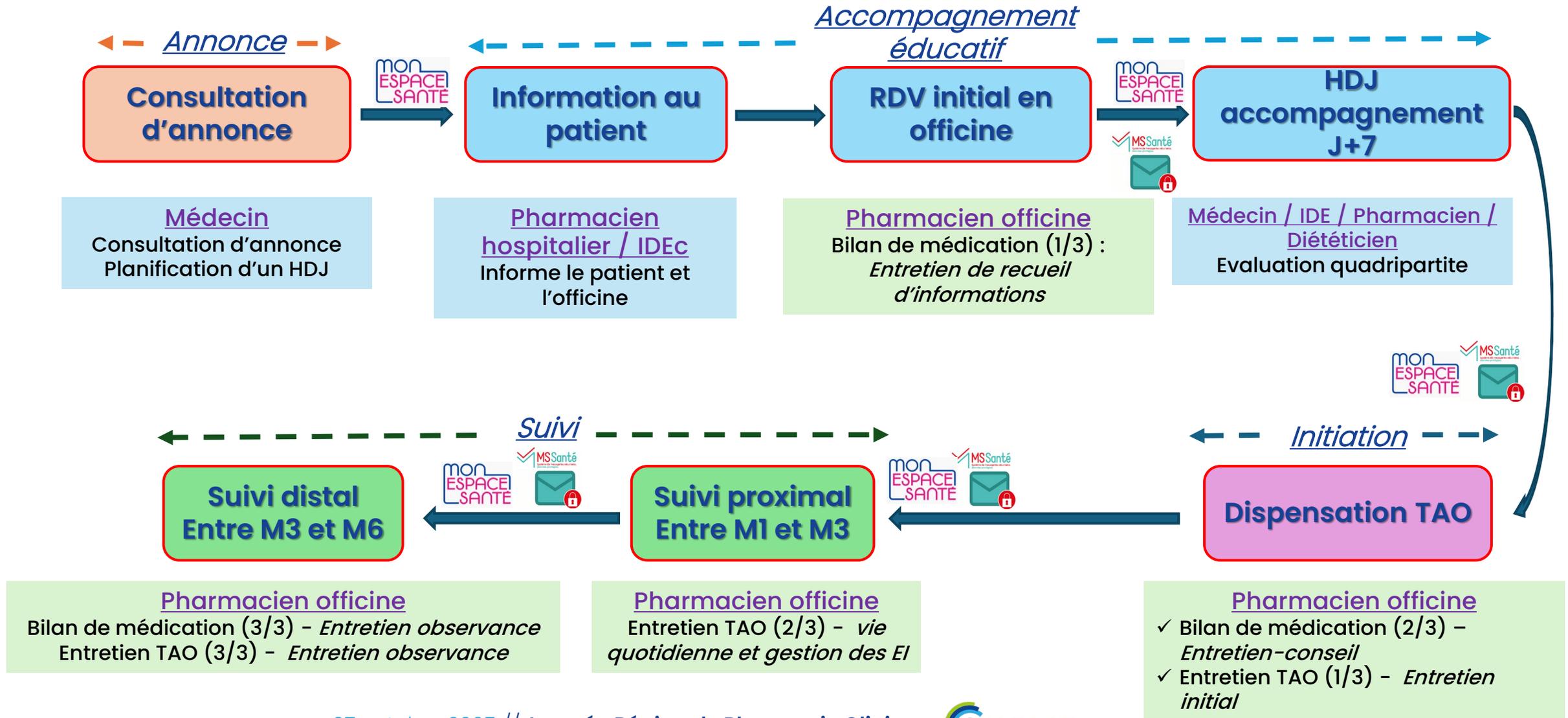
Entretien IDE/TAS

Synthèse médicale  
Rédaction du compte-rendu de coordination  
Modification des ordonnances si IM ou compléments préconisés

Entretien médical

- ✓ Chaque intervenant rédige un compte rendu.
- ✓ Un compte rendu global de l'HDJ est rédigé par le médecin coordinateur

# Parcours Patient sous TAO



# Financement du parcours

## Entretiens en officine

Thème	1 <sup>er</sup> entretien	2 <sup>ème</sup> entretien	3 <sup>ème</sup> entretien	Total
Bilan de médication	15€ Puis analyse et envoi au médecin traitant : +15€	15€	20€	65€
TAO Long cours	15€	15€	30€	60€
TAO (autres)	15€	15€	50€	80€

→ TAO au long cours → 125€/patient

→ TAO autres → 145€/patient

## HDJ d'accompagnement

Valorisé dans le cadre de l'instruction de gradation des soins :

1. Prise en charge en HDJ sans nuitée
2. Nécessite 3 ou 4 interventions : GHS intermédiaire ou plein
3. Coordination par un médecin
4. Rédaction d'un CR et/ou d'une lettre de liaison

### Sources :

- Arrêté du 5 juillet 2024 portant approbation de l'avenant n° 1 à la convention nationale du 9 mars 2022 organisant les rapports entre les pharmaciens titulaires d'officine et l'assurance maladie
- Instruction N° DGOS/R1/DSS/1A/2020/52 du 10 septembre 2020 relative à la gradation des prises en charge ambulatoires

# Indicateurs

## Impact sur la prise en charge des patients

- Le nombre de complications : évaluation dans CR et conclusion des différents entretiens (outil de télésurveillance?)
- L'observance : questionnaire de GIRERD

## Effizienz du parcours

- La satisfaction des patients : questionnaire de satisfaction
- La satisfaction des officines : questionnaire de retour d'expérience

## Autres indicateurs

- Le taux d'acceptation par les patients pour objectiver l'adhésion des patients à l'accompagnement éducatif qui leur est proposé.
- Le taux d'adhésion des officines

# Conclusion et perspectives

## ➤ Ce parcours permettra :

- ✓ D'évaluer l'observance du patient et d'optimiser l'adhésion aux traitements
- ✓ De suivre l'apparition d'effets indésirables,
- ✓ De rechercher les interactions médicamenteuses

## ➤ Ce parcours s'appuie sur les différents dispositifs disponibles dans le droit commun. Il pourra être amené à évoluer en fonction :

- ✓ De la législation en vigueur
- ✓ Des retours d'expérience des différents acteurs.

## ➤ Déploiement d'un outil numérique de télésurveillance

# Parcours de soins idéal en cancérologie

*La stratégie décennale de lutte contre le cancer 2021-2030 renforce la place des soins de support dans le parcours des patients et de leurs proches, en les reconnaissant comme un des leviers majeurs permettant de limiter les séquelles et d'améliorer la qualité de vie (axe II).*

## « Panier soins de support\* » défini en 2016 (INCa)

### DOULEUR

La prise en charge de la douleur est primordiale pour améliorer la qualité de vie à toutes les étapes de la maladie.

### NUTRITION

L'accompagnement en nutrition a pour objectif de maintenir ou de rétablir un état nutritionnel satisfaisant, pendant et après le traitement.

### SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Le soutien psychologique permet aux patients d'être aidés tout au long de la maladie dans les difficultés individuelles et familiales.

### AIDE SOCIALE

L'aide sociale vient en appui de l'équipe soignante pour soutenir les patients dans les démarches d'ordre social, familial ou professionnel.

### HYGIÈNE DE VIE

Une bonne hygiène de vie peut influencer positivement la tolérance aux traitements et le pronostic de la maladie.

### ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

L'activité physique adaptée contribue à améliorer la qualité de vie pendant et après le cancer, et à réduire le risque de récurrence.

### TROUBLES DE LA SEXUALITÉ

La prise en charge des troubles sexuels est essentielle pour limiter les possibles effets des traitements et réduire leur impact sur la vie intime.

### PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ

Certains traitements altèrent la fertilité, de manière temporaire ou définitive. L'équipe médicale peut alors proposer une prise en charge personnalisée.

### SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE DES PROCHES ET AIDANTS

Les proches et les aidants peuvent aussi être soutenus pour mieux appréhender la maladie au côté du patient.

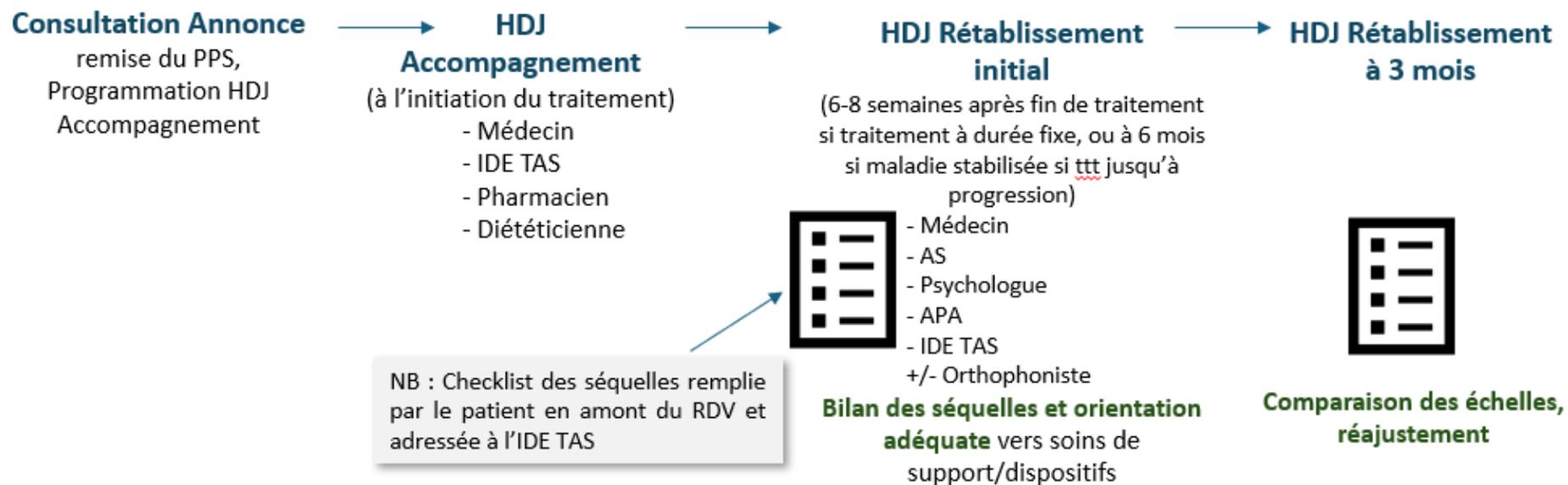
# Parcours de soins idéal en cancérologie

2 parcours :

- *Accompagnement* : au diagnostic pour tout patient atteint de cancer sur l'établissement (non limité à l'Hématologie)

- *Rétablissement* : en fin de traitement ou après 6 mois de maladie "stabilisée" pour traitement prolongé

## Exemple de parcours et valorisation attendue en Hématologie



Source : <https://www.oncopacacorse.org/wp-content/uploads/2025/02/V2025.18.02-Guide-séquelles.pdf>

### Valorisation attendue (tarifs ATIH arrêté 2024)

807,59 €

+

809,11 €

+

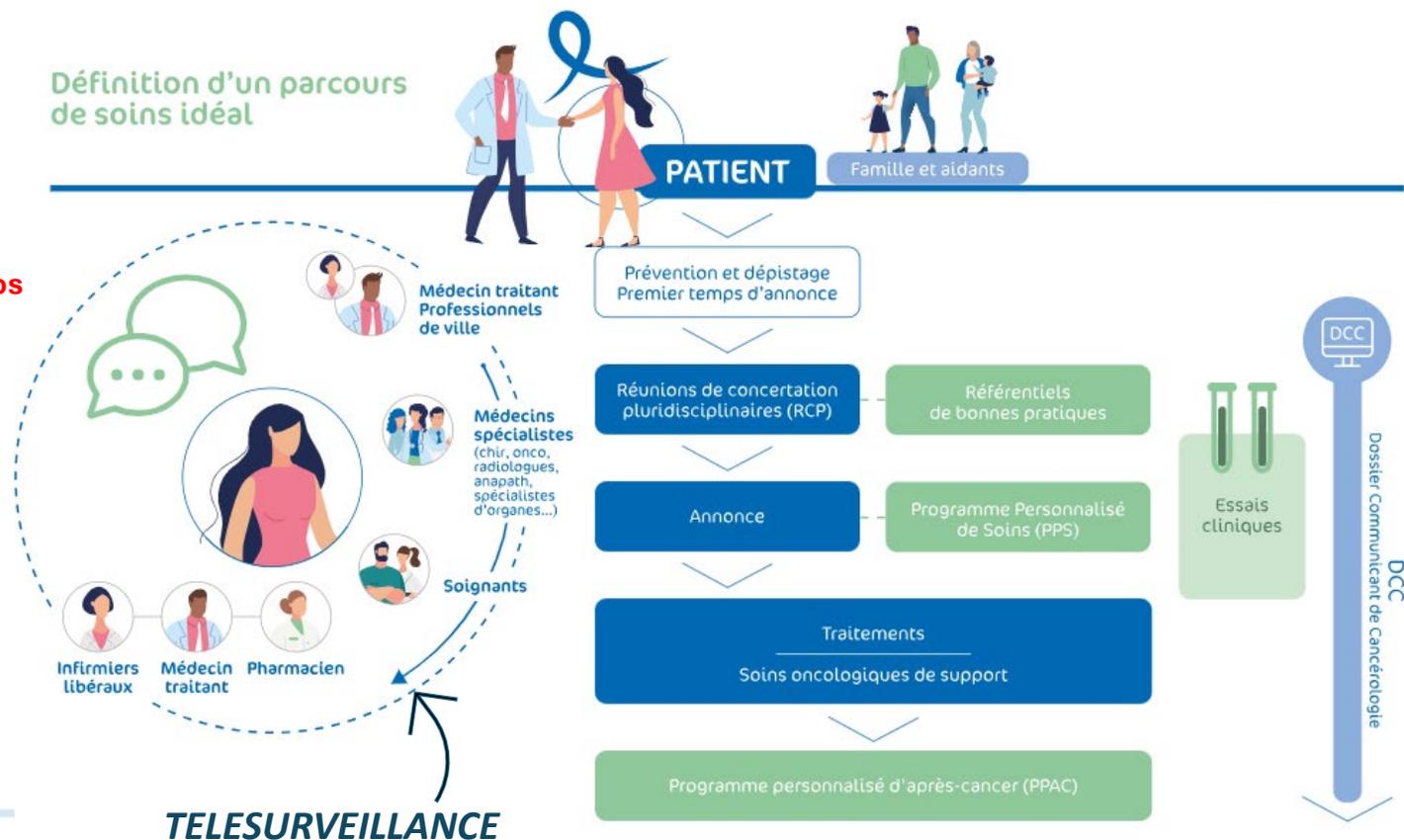
809,11 €

= 2425,81 €

# Parcours de soins idéal en cancérologie

*Intégration d'un suivi multimodal*

**Breaking new :  
Accès au DMP depuis nos  
interfaces hospitalières**



Sources : [www.oncopl.fr/parcours-de-soins/schema-du-parcours-de-soins/](http://www.oncopl.fr/parcours-de-soins/schema-du-parcours-de-soins/)



# QUEL POINT DE VUE DU PATIENT DANS NOS PRATIQUES DE PHARMACIE CLINIQUE ?

*Corinne Hardy, Patiente partenaire en oncologie,  
CHU Limoges*

*Dr Soline Huet, Pharmacien clinicien en oncologie,  
CHU Limoges*



# Pharmacien Clinicien en Oncologie



2021-2024  
AAP REGIONAL PHEV

en Limousin



Lien V/H

ETP



Avis Pharmaceutique

- Staff Oncologie médicale
- RCP Oncologie Thoracique
- Staff de Pharmacie Clinique

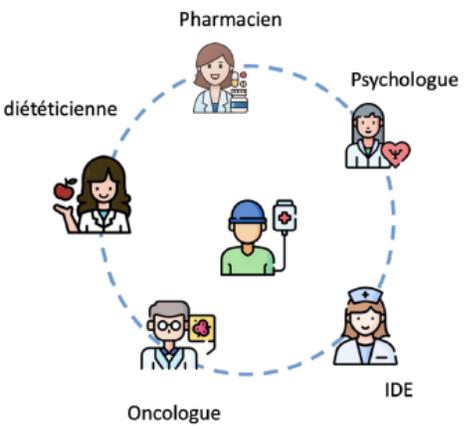
Bilan de médication

Entretien Pharmaceutique



HDJ – HC – Institut du Cancer

Déclaration CRPV



Parcours CITOX  
Parcours complexe CTO  
Parcours complexe HDJ



# Patiente Partenaire en Oncologie

**Savoir Expérientiel**

➤ Accompagnements individuels

**Facilitateur**

➤ Education thérapeutique du patient

**Complémentarité**

➤ Actions de prévention et promotion de la santé

➤ Réflexions autour du parcours patient

**Lien Ville-Hôpital**

➤ Co-constructions d'outils

➤ Formation des professionnels de santé en interne et en externe.

- **Faculté de pharmacie (5eme année)**

➤ Participation travaux de recherche

**Humilité**

**Adaptation**

**Disponibilité**

**Diplomatie**



Patient partenaire en cancérologie

**Partage de vécu**

**Conseils pratiques**

**Ecoute active**

**Soutien**

**Orientation**

**Aide à la compréhension**



**Acteur de son parcours en confiance**



# Point de vue du PATIENT

# Avant la rencontre

- Pharmacien = Acteur de dispensation des médicaments.
- Rôle perçu : « distributeur »
- Pas de sollicitation
- Pharmacie clinique ? Inconnue



# Après la rencontre

- Écoute, explications
- Compréhension des effets indésirables
- Soutien ETP
- Sollicitation active



# Collaboration

- Elargir les champs de collaboration
- Partager des informations
- Porte voix des besoins des patients
- Améliorer les parcours
- Facilitateur du lien patient-soignant
- Sécuriser traitements
- Améliorer observance
- Créer un pont ville ↔ hôpital

## • Comment sa marche ?

- Sollicitations croisées
- STAFF/ RCP
- Rencontre hôpital de jour / Centre de Thérapie Orale



# Ce que l'on fait

## Programme ETP

Staff hebdomadaire  
Ateliers collectifs

## Soins de Support

RCP (Tumeur cérébrale)

## Échanges réguliers

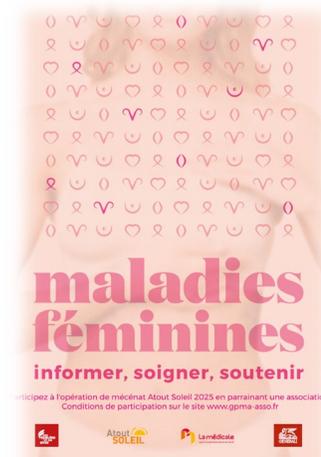
Avis pharmaceutique  
Accompagnement personnalisé

## Réponse à des Appel à Projets

## Témoignage / Recherche

Université de Bordeaux – Béatrice Jacques Sociologue «L'intégration de patients-partenaires dans les services de soins en oncologie peut-elle contribuer à l'amélioration de la qualité du parcours de soins pour le patient ? »

## Communication (video Oncofficine)



Guide d'inscription Atout Soleil 2025

**LES JEUDIS DE L'ETP 2025**  
Éducation Thérapeutique du Patient  
**Mieux vivre avec le cancer**

**Programme des ateliers collectifs**

- **Bien-être** / 10h-12h
- **L'ABC d'ONCO** / 14h-15h30
- **Rester en Forme** / 15h45 - 17h30

*Tous les jeudis en dehors des vacances scolaires*

- **Mes forces et mes ressources** / 10h - 13h  
*Les jeudis 13/03 - 03/04 - 15/05 - 12/06*
- **Bien dans mon assiette** / 09h30 - 13h  
*Les jeudis 13/02 - 20/03 - 10/04 - 22/05 - 19/06 - 03/07*
- **Mon traitement et moi** / 10h - 12h00  
*Les jeudis 20/02 - 27/03 - 17/04 - 05/06 - 26/06*

**Ateliers ponctuels**

- Oncogite : qu'est-ce que c'est ? - *Les mardis ( 13h30 - 16h ) : 18/03 et 27/05*
- Retour à l'emploi, mes questionnements - *Les jeudis ( 13h30 - 16h ) : 27/02 et 24/04*
- Intimité, moi et nous ( nous contacter pour dates et horaires )
- Aide aux aidants - *Les mardis ( 10h - 12h ) : 18/03*

*Les dates et horaires sont susceptibles d'être modifiés en fonction des inscriptions*

Pour tout renseignement et prise de rendez-vous,  
contacter l'équipe par téléphone  
05 55 05 88 24 (de 8h à 16h)  
ou par mail : [etp.onco@chu-limoges.fr](mailto:etp.onco@chu-limoges.fr)



# Nos envies pour demain

- Renforcer le lien ville-hôpital
- Communication auprès des pharmaciens d'officine
- Créer des outils simples de communication
- Etendre l'offre d'ETP (hormonothérapie / post-cancer)

## Les limites actuelles

- Organisation fragmentée
- Temps limité
- Manque de visibilité du rôle clinicien
- Reconnaissance insuffisante patient partenaire

# Exemples



Bonjour Corinne,

J'ai vu ce matin Mme C. atteint d'un cancer bronchique traité par thérapie orale + injectable (bevacizumab + osimertinib) **Elle est épuisée mentalement.** Sa venue à son HDJ est très éprouvante. Elle se sent isolé (elle vit seule). Je lui ai conseillé de voir nos psychologues, de te rencontrer ou d'échanger avec toi par téléphone pour qu'elle trouve des ressources à côté de chez elle. Elle est très intéressée par l'ETP . je pense qu'il faut qu'elle commence par l'atelier mes forces et mes ressources.



**Pharmacienne  
clinicienne**



**Patiente  
partenaire**

- Pair-aidant / Patient ressource (partage d'expérience)
- écoute active
- Association de proximité
- inscription a l'atelier Atelier Psycho/PP



Bonjour Soline,

Pourrais-tu voir en consultation. Mme B. suivi pour un cancer du sein HER2+. Elle va partir en HAD pour sa maintenance par trastuzumab. Après les rayons elle débutera du tamoxifène. **Elle a pas mal de questions, notamment, phyto** Elle a déjà participé au programme d'ETP. Je pense qu'il faut la voir en individuel(...) Je reste dispo pour en parler



**Patiente  
partenaire**

→ Identification des besoins

→ Partage d'informations pour réaliser une réponse personnalisée

→ Expertise Pharmaceutique

→ Travail sur les représentations/croyances et la place des médicaments au quotidien (Gestion des Effets secondaire)



**Pharmacienne  
clinicienne**

Bonjour Corinne,

J'ai vu Mme L. ce matin, qui se plaint de **difficultés cognitives** (brouillard et perte de mémoire) elle serait intéressée pour faire des ateliers sur cette thématique. Je me suis rappelé que cela existait mais impossible de savoir lequel. Peux-tu m'orienter stp ? peut-être appeler cette patiente ?



**Pharmacienne  
clinicienne**

Objectif : Accompagnement dans le développement des capacités d'auto-gestion de sa santé

→ Atelier Oncogite (PP)



**Patiente  
partenaire**





**Patiente  
partenaire**

Bonjour Soline,  
Pourrais-tu voir en consultation  
Mme B?



**Pharmacien  
clinicien**

- Pair aidant, patient ressource
- Identification des besoins
- Relations de confiance
- Partage d'expérience
- Écoute active
- Lien ville-hopital (associations de proximité)
- Partage d'informations pour réaliser une réponse personnalisée
- Accompagnement dans le développement de capacités d'autogestion de la santé

#### **PARTAGE D'INFORMATION**

- Expertise pharmaceutique
- Déconstruire les croyances et représentation sur les traitements médicamenteux
- Prévention et gestion des effets secondaires



**Mme B**



**OBJECTIF COMMUN** : améliorer  
la sécurité et la qualité du parcours



# FEUILLE DE ROUTE RÉGIONALE PHARMACIE CLINIQUE



- *Julie AZARD, Responsable du pôle Produits de santé, Pharmacie, Biologie, ARS NA*
- *Nathalie DAGHER-BONDAZ, Pharmacien Inspecteur de Santé publique, ARS NA*
- *Marcela ARNAUD-FREDES, Référent produits de santé / Pole performance des établissements et des parcours de soins (PPEPS), ARS NA*

# PROPOSITION DE LA CO-CONSTRUCTION D'UNE FEUILLE DE ROUTE PHARMACIE CLINIQUE POUR LA NOUVELLE-AQUITAINE

**Beaulieu, le mardi 7 octobre 2025**

---

Pôle Produits de santé, Pharmacie, Biologie / Pôle performance des établissements et des parcours de soins  
Direction de l'offre de soins (DOS)

# LE SOUTIEN DE LA PC PAR L'ARS NOUVELLE-AQUITAINE

Levier de qualité, de sécurité et de pertinence, pour un **bon usage plus responsable et des prescriptions raisonnées et plus justes**



## AAP PHMEV ET PRÉVENTION DE LA IATROGÉNIE PÉRIODE TRIENNAL 2021-2024



**FINANCEMENT (15 ES)  
 VALORISATION DE LA PC  
 CREATION DES PROJETS  
 REGIONAUX**

**21 projets de  
 PC  
 entre 2019-2025**

**Programme d'action OMEDIT NA**  
*(formations, partenariats (CRATB-CPIAS), GT liste en sus, appui à la certification ES/ESMS, plateforme E-MEDITE, création des supports, commissions pour le partage des données et des pratiques.*

**LES CONTRATS  
 D'AMÉLIORATION DE  
 LA QUALITÉ  
 ET DE L'EFFICIENCE  
 DES SOINS (CAQES)**

**CAQES 2024-2025 :  
 89 établissements**

**CAQES 2 : Thèmes et parcours ciblés  
 Choix régional d'inciter les activités de  
 pharmacie clinique (INDICATEURS RÉGIONAUX)**

**255 établissements mobilisés entre 2018 – 2021**

**CAQES 1 : Dispositif obligatoire**  
 Allier des objectifs de qualité, sécurité et efficacité, dans un seul contrat

# LE SOUTIEN DE LA PC PAR L'ARS NOUVELLE-AQUITAINE

Levier de qualité, de sécurité et de pertinence; pour un **bon usage plus responsable et des prescriptions raisonnées et plus justes**

Des interventions pharmaceutiques (analyses pharmaceutiques, conciliations médicamenteuses, consultations) contribuant à **réduire les erreurs médicamenteuses, optimisent les traitements et diminuent les divergences non intentionnelles**

**Réduction des événements indésirables**

**Amélioration de la sécurité et de la qualité des soins**

Des innovations organisationnelles **et outillages** pour assurer une meilleure surveillance des interactions médicamenteuses et des effets indésirables  
En partenariat avec les équipes Médicales.

Des contributions à l'amélioration de la coordination Interprofessionnelle, avec les PS de ville  
=> Gain de temps et fluidité des processus

**Optimisation du parcours patient**

IMPACTS CLINIQUES **prouvés** ✓

**SON IMPACT POSITIF**  
✓ **ECONOMIQUE**  
✓ **ORGANISATIONNEL**  
✓ **SUR LES JUSTES SOINS (écologique)**  
**à appréhender encore...**

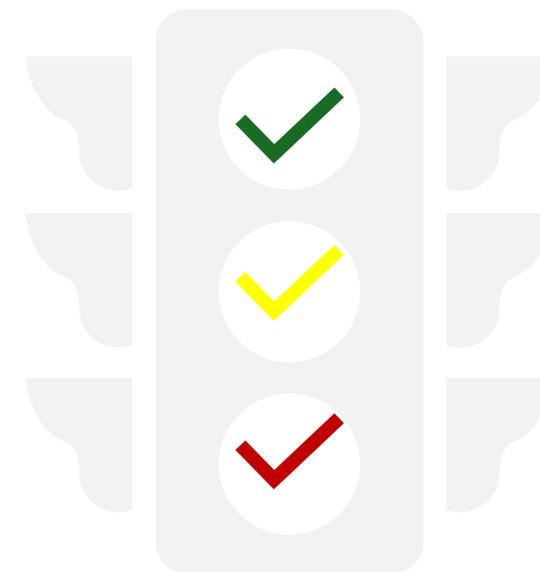
**Diagnostic à formaliser**  
**Cadre légal:** activité obligatoire en PUI (CSP, art. L.5126-1)  
**Constats issus des ré autorisation 2019–2024 et de l'enquête régionale ARS 2024 auprès de 243 établissements de santé (151 répondants) sur les pratiques selon établissements / services et ressources disponibles / Avis des experts**  
**Données des rapports d'évaluation régionale**  
**Intégration des perspectives Nouveaux enjeux TESS – évolutions des métiers**



POUR SUIVRE LA DYNAMIQUE ET  
RENFORCER LA COMMUNICATION  
POUR MIEUX APPRÉHENDER LA PC

## PHARMACIE CLINIQUE : projet de formalisation d'une feuille de route régional

- ❑ **Amplifier la dynamique d'accompagnement à son déploiement** (*outils, moyens, formations, méthodologies mesurables, priorisations...*) grâce à l'appui des experts et un diagnostic étayé
- ❑ **Afficher et communiquer davantage sur les impacts positifs de cette discipline**, et son rôle essentiel pour des parcours de soins réussis dans un contexte de nouveaux enjeux (*évolutions des métiers, transformation écologique du système de soins -éco-soins, contraintes budgétaires..*)
- ❑ **Rendre plus accessibles** tous les moyens et les modalités organisationnelles efficaces pour y parvenir, notamment la **contribution des SI** (*pour tous et dans tous les secteurs*)





# Merci