

## CONTEXTE

- Selon l'ANAP (Agence Nationale d'Appui à la Performance des établissements de santé et médico-sociaux), le manque d'outils informatiques et l'inadaptation du système informatique sont deux des principaux facteurs limitants au **déploiement de la conciliation médicamenteuse (CTM)**.



- Au sein de notre Centre de Lutte Contre le Cancer :

- **A l'origine** : CTM effectuée pour les **patients hospitalisés** et outil choisi en fonction
- **Depuis 2021** : Réalisation de CTM pour les **patients en ambulatoire**  
→ *essais cliniques, oncogériatrie, expérimentation Onco'Link*

## OBJECTIF

Evaluer les différents outils d'aide à la CTM actuellement disponibles afin de répondre au mieux aux contraintes qu'impose chaque type d'utilisation (hospitalisation et ambulatoire).

## MATERIELS ET METHODES

### Grille d'évaluation

CATEGORIES	CRITERES D'EVALUATION
Ergonomie	Lisibilité
	Adaptation aux différents écrans
	Rapidité d'utilisation
	Facilité de recherche
	Souplesse d'utilisation
Interopérabilité avec le dossier patient informatisé (DPI)	Retranscription des données patients du DPI
	Retranscription des médicaments prescrits dans le DPI
	Intégration des documents dans le DPI
Extraction des données	Communication avec les médecins de l'établissement
	Facilité d'extraction des données
Lien avec la ville	Interprétabilité des indicateurs
	Intégration de la CTM à la lettre de sortie
Lien avec les équipes logiciels	Plan de prise
Modules complémentaires	Support technique
	Module d'analyse pharmaceutique
Possibilité d'adaptation utilisations à nos utilisations	Service d'hospitalisation : CTM d'entrée
	Service d'hospitalisation : CTM de sortie
	Expérimentation Onco'Link
	Essais cliniques
	Oncogériatrie

*Pour chaque critère* : cotation de manière binaire (1;0) sans pondération

### Autres critères



Avis des médecins sur la lisibilité des documents produits par chaque outil



Temps passé à la réalisation de CTM avec chaque outil

## RESULTATS

Quatre outils identifiés → Période test de **1 mois** chacun

### CTM en hospitalisation



**1 outil s'est révélé + performant :**

- Interopérabilité intégrée avec le DPI
- Communication possible avec les médecins des services de soins pour valider les divergences

**Maïs non utilisable pour la CTM en ambulatoire**

### CTM en ambulatoire



**3 autres outils** : utilisation possible pour la CTM en ambulatoire.

**Outil retenu : SCORE 15/20**

- Souplesse d'utilisation
- Réactivité des équipes
- Lien avec les pharmaciens de ville
- Module d'analyse pharmaceutique

## DISCUSSION - CONCLUSION

La grille d'évaluation nous a permis de :

- Synthétiser les particularités de chaque outil
- Identifier qu'**aucun n'a pu répondre à toutes nos demandes**



Nous avons présenté les résultats à la direction des systèmes d'information qui a **validé les deux options proposées** en prenant en compte le coût financier : un **outil pour l'hospitalisation** et un **outil pour l'ambulatoire**.

Les outils évoluant très rapidement, il est possible qu'une **réévaluation** de nos choix soit réalisée à l'aide de cette grille **au cours des prochaines années**.



Outil de CTM actuel

Identification + transposition de nos besoins

