

<b>Centre Hospitalier de PAU</b>	<b>PROCEDURE DEGRADEE DU LOGICIEL PHARMA</b>	<i><b>Direction des Systèmes d'Information</b></i> Codification Version N°1 Page 1/3
--------------------------------------	--	---

REDACTEUR	VERIFICATEUR	APPROBATEUR
NOM : Ingrid COTTU FONCTION : TSH	NOM : Vincent GRENOUILLEAU FONCTION : Pharmacien	NOM : Sylvie OUAZAN FONCTION : Directrice des Systèmes d'Information Date d'application :
VISA :	VISA :	VISA :

## **I - OBJECTIF**

Formaliser les modalités de fonctionnement de l'activité à la pharmacie dans le cas d'une panne informatique ne permettant pas l'utilisation du logiciel PHARMA/PharmaWEB. Ces modalités doivent permettre la continuité de distribution des médicaments aux patients et dans les services de soins.

## **II - DOMAINES D'APPLICATION**

Cette procédure concerne les pharmaciens, les préparateurs en pharmacie, les personnels soignants effectuant des demandes de service.

Elle est mise en application dès constatation de l'impossibilité de se connecter au logiciel PHARMA/PharmaWEB.

## **III - DEFINITIONS ET ABREVIATIONS**

## **IV - DOCUMENTS DE REFERENCE**

## **V – DESCRIPTION**

### **Coupure PharmaWEB/Pharma :**

Dans les services de soins : les demandes de services se feront via les bons verts.

A la pharmacie :

- Les dispensations dans les services se feront via le bon vert que ce soit pour les dotations des services ou les dispensations via la console.
- Chaque bon vert est gardé jusqu'à la reprise de Pharma
- Les rétrocessions seront réalisées. L'ordonnance est tamponnée et une copie est conservée. De plus, une fiche de demande de renseignement patient est complétée au regard de la carte Vitale pour chaque rétrocession effectuée.

### **A la reprise de PharmaWEB/Pharma :**

Les services de soins peuvent refaire leurs demandes informatiquement.

A la pharmacie :

- Les sorties de stock de chaque dispensation sont saisies dans Pharma grâce aux bons verts
- Chaque rétrocession faite pendant la coupure est ressaisie informatiquement.

## **VI - DOCUMENTS ASSOCIES**

- Bon vert

<b><u>CENTRE HOSPITALIER DE PAU</u></b>	<b><u>BON DE COMMANDE DE MEDICAMENTS</u></b>		
<b>SERVICE:</b>	<b>CODE U.F.:</b>	<b>TEL :</b>	<b>DATE :</b>
<b>ADELIVRER SANS DELAI :    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</b>			

- Demande de renseignement patient

**EXPEDITEUR**

Service Pharmacie  
Centre Hospitalier de Pau  
Rétrocessions  
Tel = 6730, Fax = 4700

**DESTINATAIRE**

Nathalie LABONNE  
Administration du patient  
Tel = 7771, Fax = 7368

Pau, le ...../...../.....

**OBJET**

Merci de créer un séjour de rétrocession pour le patient suivant:

NOM ..... Prénom.....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse :

.....  
.....  
.....  
.....

N° téléphone : .....-.....-.....-.....

N° Sécurité Sociale : .....

NOM et Prénom de l'assuré si différent du patient:

.....

Rétrocession effectuée le : ...../...../..... à .....h.....

par .....

**VII - REVISION DE LA PROCEDURE**

- après un audit
- après constatation d'un dysfonctionnement ou d'un risque
- à la relecture à date donnée si nécessaire