

# VisioClub TU

## Les règles du jour

Pour le bon déroulement du  
VisioClub

- Je coupe mon micro
- Pour interagir, j'utilise le "chat" pour demander la parole
- Je peux aussi poser une question





Le

# Club TU V3.22



---

**Janvier 2022**



# La 3.22.

*Petite grosse version avec  
116 développements ont été réalisés  
=> réforme des urgences*

*Ne sont pas présentés les divers correctifs et optimisations techniques*

*La version est déjà déployée en version dite "RED / Instable", en production sur de nombreux ES.*

*La 3.22 grandira sûrement encore un peu, actuellement **3.22.31***

# Pour vous guider

---



Développement pour les **Utilisateurs**

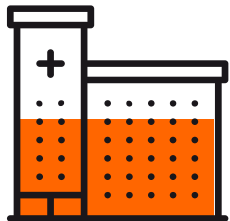


Développement pour les **Admins**

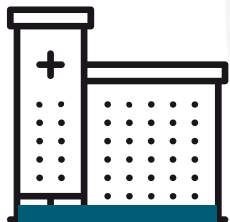


**Chemins d'accès** aux paramètres

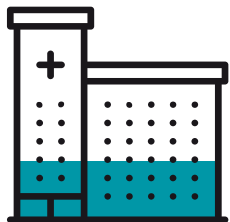
# Réforme des urgences (RFU) - Financement



**60%** Dotation populationnelle - Prise en compte des particularités locales

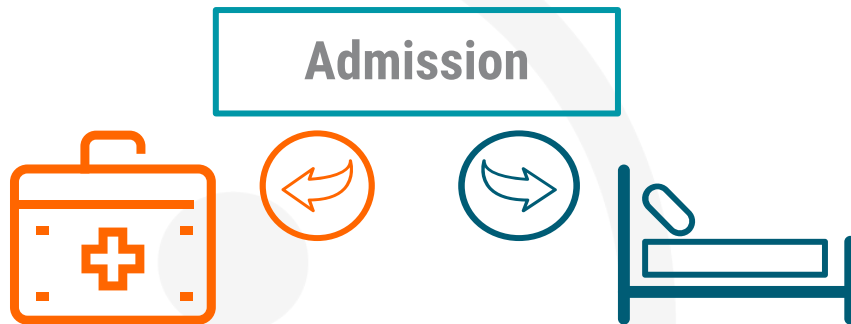


**2%** Compartiment dédié à la qualité des données (RPU)  
=> Version actuelle TU - 100 % compatible - Paramétrage sur site



**38%** Forfaits activités liés aux caractéristiques des patients  
=> Nouveau module de codage

# Particularité des Urgences



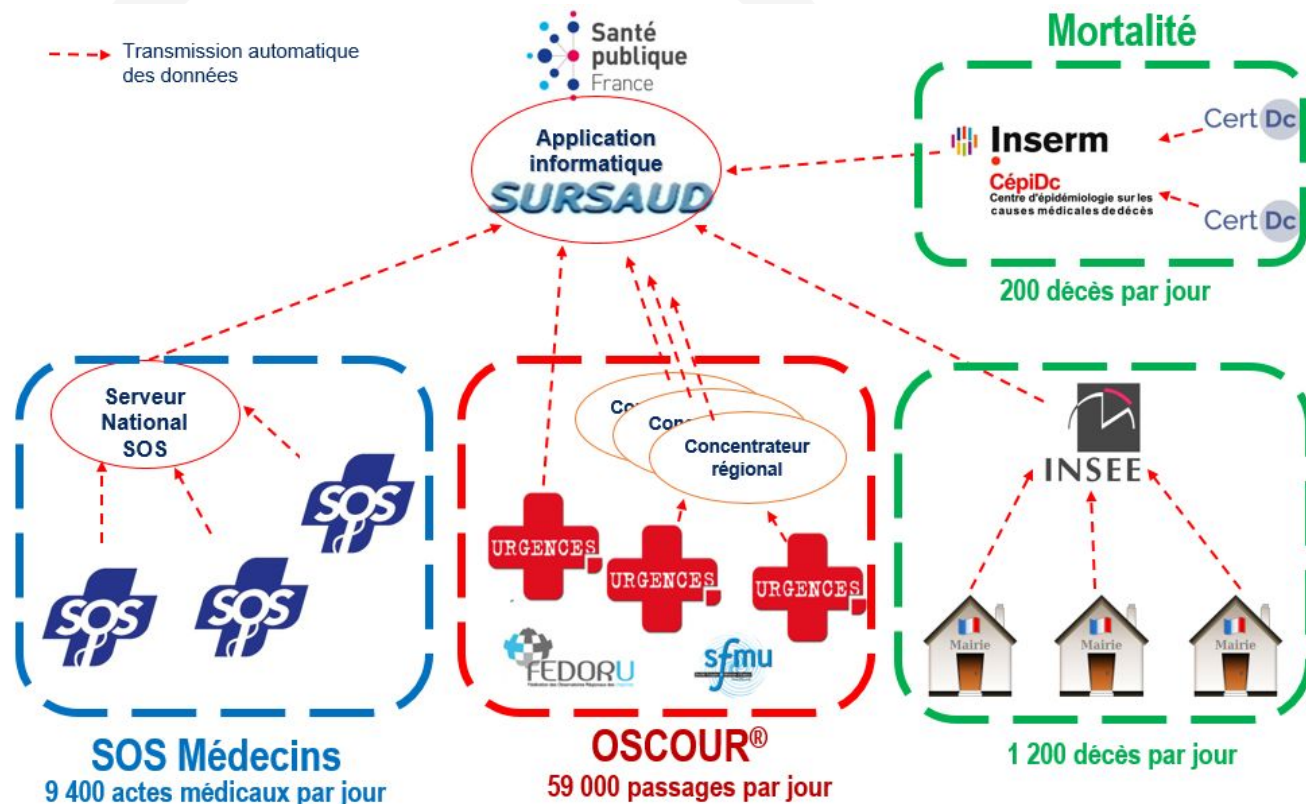
## Facturation aux actes (externe)

=> réforme financière des Urgences

## Facturation aux GHS (hospitalisation)

- Séjours UHCD => réforme des UHCD (-30% si monoRUM et RAD)
- Séjours en service

# Thésaurus -> SurSaUD (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès)





# Thésaurus

- **Thésaurus Simple** : Permet de coder les diags (CIM-10) pour le SRVA et SPF
  - A été entièrement revu => ↘40% du nb de diagnostics  
=> **révision des libellés**
  - **Intègre les actes et les nouveaux forfaits**, mais aussi le **repérage des UHCD**
  - Déclenche le Thésaurus étendu si nécessaire
- **Thésaurus Étendu** : Permet de coder les diags (CIM-10) pour le PMSI
  - Étroitement **lié au thésaurus simple**
  - Apporte des **précisions sur le codage** des pathologies





# Nouvelles modalités de repérage des UHCD

## ALERTE sur le Diagnostic du Thésaurus simple

*“Ce diagnostic contient au moins un diagnostic enfant plus précis qui pourrait relever de l'UHCD, vous pouvez affiner votre codage dans le cadre "Précisions sur le codage". => **Simple repérage nécessite validation cf infra***

## QUESTIONS basées sur la réglementation et l'état du patient

**Question 1** : *“Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?” => **Si OUI alors bascule en UHCD et nécessite d'affiner le diagnostic***

**Question 2** : *“Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?” => **Si OUI alors bascule en UHCD et nécessite d'affiner le diagnostic***



# Nouvelles modalités de repérage des UHCD (suite)

## ALERTE sur l'orientation du patient

*Si la destination confirmée = interruption de prise en charge (Transfert ou Fugue ou Sortie Contre avis médical)*

**Question 3** : "En tant que transfert, ce patient pourrait relever de l'UHCD. Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ?" => **Si OUI, alors bascule en UHCD et nécessite d'affiner le diagnostic**

## ALERTE sur la saisie d'une CCMU IV ou V

**La bascule en UHCD si CCMU IV ou V n'est plus systématique (dossier pas forcément robuste pour un contrôle T2A)**

*Si la destination confirmée = interruption de prise en charge (Transfert ou Fugue ou Sortie Contre avis médical)*

**Question 4** : "De par la gravité de la CCMU renseignée, ce patient pourrait relever de l'uhcd. Le dossier contient-il les informations nécessaires et suffisantes ? => **Si OUI, alors bascule en UHCD et nécessite d'affiner le diagnostic**  
=> **Si NON, alors génération du forfait SU3**



# Les forfaits intégrés (Prise en charge par l'urgentiste)

## Forfaits âge

- **FU1** : Forfait âge 0-15 ans
- **FU2** : forfait âge 16-44 ans
- **FU3** : forfait âge 45-74 ans
- **FU4** : forfait âge +75 ans

## Suppléments PDS

- **SUN** : PDS la nuit de 22h à 8h
- **SUF** : PDS Samedi, Dimanche & Fériés
  - le samedi de 14h à 20h
  - le Dimanche & Férié de 8h à 20h
  - tous les jours de 20h à 22h

**100% Automatique**



# Les forfaits intégrés (Suppléments lourdeur)

## Supplément Transport couché

- **SUM** : si provenance intégrée
  - VASV
  - Ambulance
  - SMUR & Hélicoptère

**100% Automatique si Provenance saisie**

## Supplément CCMU 2+

- **SU2** : si un acte de la **liste + CCMU II**  
*Et CCMU I + Acte (mauvais codage par définition)*

**Lié à la cotation**

## Supplément CCMU III, IV et V

- **SU3** : si CCMU = III, IV ou V et dossier **sans critère d'UHCD**

**Lié à la cotation**

## Supplément Avis spécialisteS

- **SAS** : Autant que d'avis donnés aux urgences

## SupplémentS PDS Avis spécialistes

- **SSN** : de 20h à 8h
- **SSF** : D& F de 8h à 20

**Liés à la cotation**

# Les forfaits hors périmètre du TU



Actes de biologie

Actes d'imagerie standard

Actes d'imagerie en coupes



# Point d'attention

Tous les forfaits et majorations sont calculés dans TU et sont envoyés en tant que lettres clés NGAP avec les horaires adéquats.

Il peut être nécessaire de paramétrer les lettres clés correspondantes aux différents forfaits dans votre GAP et de leurs attribuer une mention particulière.



# Nouveau module de cotation

**Module de cotation des actes et diagnostics**

**1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU**  
 Recherche  
 Toutes Cat. Diag  
 Choisir cat. ou taper lettres  
 Pas de diags trouvé

**Repérage des UHCD**  
 Est-ce que le patient présente une pathologie potentiellement évolutive et susceptible d'aggravation ou dont le diagnostic reste incertain ?  
 Oui  Non  
 Est-ce que le patient a bénéficié d'une antalgie de niveau III, d'une sédation ou d'un médicament de la Réserve hospitalière ?  
 Oui  Non

**Orientation du patient**  
 Confirmée : --

**2. Choix de la CCMU**  
 CCMU  1  2  3  4  5

**3. Actes réalisés par l'urgentiste**  
 Recherche  
 Actes associés au diag  
 Actes infirmier  
 Actes CCAM  
 Tous actes  
 Packs

**4. Consultations réalisées dans le cadre d'un avis spécialisé**  
 Recherche  
 ANESTHÉSIOLOGIE - REANIMATION CHIRURGICALE  
 Actes de CS  
 Aucune consultation spécialisée pour ce patient

**Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU**  
 La saisie d'un diagnostic est obligatoire  
**Diagnostics:**  
 Diagnostics envoyés au PMSI  
 Diagnostics PMSI en attente de validation des questions UHCD et de la validation de la destination confirmée

**Actes réalisés aux urgences**  
 Actes:  
 Forfaits et suppléments :  
 FU2 : Forfait activité âge (16-44 ans)  
 Valorisation estimée du passage : 0€

**Orange :**

Codage Diag RPU

**Bleu :**

Repérage UHCD

Codage des actes

**Rouge :**

Codage des Avis spécialistes







=> *L'urgentiste code tous les avis ici, pas de saisie dans le collecteur d'acte par le spé !*

**Prune :**

Synthèse des diags

**Gris :**

Synthèse des actes & Forfaits

# File Active/Bandeau



➤ La couleur du bandeau général est paramétrable



## Gestion/Options globales/Infographie

- ***messageGlobalColorBackGround***
- ***messageGlobalColorBordure***
- ***messageGlobalColorText***

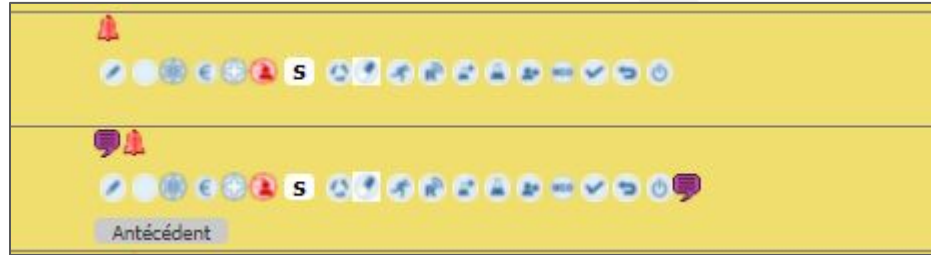






## File active

- Ajout d'un cartouche "Antécédent" si saisi, avec infobulle



- Ajout du datamatrix "1er prénom de naissance" dans l'infobulle patient

## Fiche Patient / Cadre identité



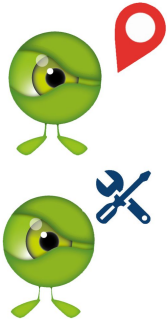
- **Ajout de pays de naissance (conformité INS)**





## Fiche Patient / Menus déroulants

- **Ajout de menus déroulants génériques**
- **Ajout d'un horaire supplémentaire**  
*exemple : pour la filière gériatrique et l'IGU*
- **Il est possible de faire apparaître un item dans la liste de l'onglet radio et de définir sa position**  
*exemple : pour la filière gériatrique et l'IGU*



**Fiche/Gestion Fiche Urgences/Fiche patient : Item**

**- colonne examen + menu déroulant des têtes de chapitres**



## Fiche Patient / Alermatismes

- **Pour les constantes ajout de :**  
**Saisie / Pas saisie**



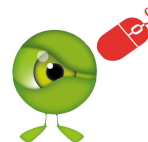
**Fiche/Fiche Urgences/Alermatismes : Déclencheurs**

**- Paramètre vital**



## Fiche Patient / Documents

- **Ajout des formulaires cerfa**
  - **importation d'1 pdf modifiable ... pour s'amuser ou pas !**
  - **récupération de cerfa créés par le GRADES**
    - **Accident travail / maladie Professionnelle**
    - **Transport**
    - **Arrêt maladie**



**ATTENTION** PDF de l'AM !



**Fiche/Fiche Urgences/Documents** : Documents statiques

=> si récupération du paramétrage GRADES, modifier l'adresse de l'établissement



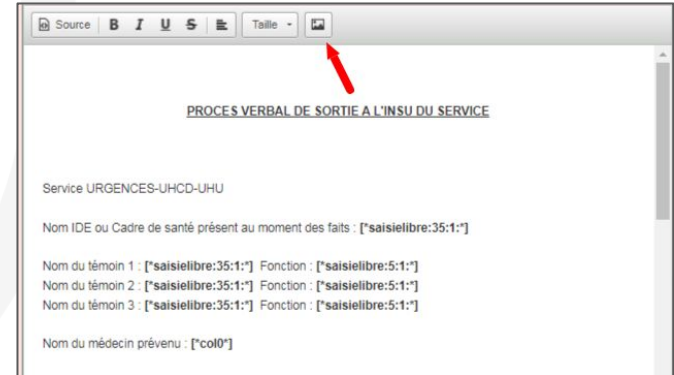
## Fiche Patient / Documents

- On peut générer un document sans masque
- On peut ajouter une image dans un document
- Ajout de balises dates (pour format cerfa)
- Ajout de balise email



### Fiche/Fiche Urgences/Documents

- Date et heure actuelle au format JJMMAAAA
- Date de naissance au format JJMMAAAA
- email



## Fiche Patient / Synthèse



- On peut masquer les noms des utilisateurs au niveau de la saisie des constantes



**Fiche/Fiche Urgences/Synthèse**

- affNomParametreVital





## Fiche Médicale/ Constantes

- Ajout du temps de recoloration cutanée - TRC
- Ajout d'une règle d'anomalie du TRC



Fiche/Gestion Fiche urgences/Fiche médicale : Paramètres vitaux

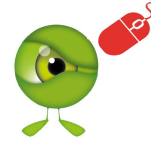


- **TRC**



# Fiche Médicale/ Prescription ancien module

- Ajout “dans 18h” au niveau de la prescription





## Fiche Médicale/ Scores

- Ajout du score QSOFA
- Ajout du score HEART
- Ajout du score PERC RULE
- Ajout du score WANG



**Fiche/Gestion Fiche urgences/Fiche médicale : Score**





## Fiche Médicale/ Formulaires

- On peut associer un masque de document à un formulaire
- On peut sauter une page après une étape d'un formulaire
- Ajout d'un item de type lien



Fiche/Gestion fiche Urgences/Fiche médicale : Formulaires

- *masque formulaire*



Fiche/Gestion fiche Urgences/Documents : Gestion masques formulaires

Gestion/formulaire : pour une étape

- *impression : imprimable dans un courrier avec saut de page*



Gestion/formulaire : pour un item

- *item de type lien*

➤ On peut rechercher des patients selon les :

- Discordance interprétation radio
- Soins
- Médicaments



Admission entre le [ ] et le [ ]  
Sortie entre le [ ] et le [ ]

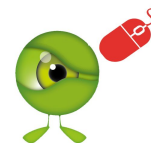
Basculer en mode recherche simple

|                                 |       |                                 |       |                                 |       |
|---------------------------------|-------|---------------------------------|-------|---------------------------------|-------|
| Nom du médecin en charge        | comme | Code médecin (ds listes)        | comme | Type de médecin                 | comme |
| Nom du médecin Junior en charge | comme | Code médecin Junior (ds listes) | comme | Nom IDE                         | comme |
| Matricule IDE                   | comme | Nom de l'élève IDE en charge    | comme | Code de l'élève IDE (ds listes) | comme |
| Nom Sage Femme                  | comme | Nom de l'IOA en charge          | comme | Matricule Sage Femme            | comme |
| Catégorie de recours            | comme | Libelle de recours              | comme | Code Recours                    | comme |
| Salle Examen                    | comme | Nom du chirurgien               | comme | Matricule du chirurgien         | comme |
| Libelle gravité                 | comme | Libelle CCMU                    | comme | Destination Souhaitée           | comme |
| Destination confirmée           | comme | Type de sortie                  | comme | Suppl.info hospi/transfert      | comme |
| Orientation                     | comme | UP Destination                  | comme | Mobif Transfert                 | comme |
| Moyen Transport Transfert       | comme | Provenance PMSI                 | comme | Adresseur                       | comme |
| Mode admission                  | comme | Transport utilisé à l'admission | comme | PEC Transport à l'admission     | comme |
| Régime principal                | comme | Régime secondaire               | comme | Soin                            | comme |
| Code gravité                    | comme | Valeur CCMU                     | comme | Libre 1                         | comme |
| Libre 2                         | comme | Libre 3                         | comme | Libre 2                         | comme |
| Libre 3                         | comme | Libre 4                         | comme | Libre 3                         | comme |
| Libre 4                         | comme | Libre 5                         | comme | Libre 4                         | comme |
| Libre 5                         | comme | Libre 6                         | comme | Libre 5                         | comme |
| Libre 6                         | comme | Libre 7                         | comme | Libre 6                         | comme |
| Libre 7                         | comme | Libre 8                         | comme | Libre 7                         | comme |
| Libre 8                         | comme | Libre 9                         | comme | Libre 8                         | comme |
| Libre 9                         | comme | Libre 10                        | comme | Libre 9                         | comme |
| Libre 10                        | comme | Libre 11                        | comme | Libre 10                        | comme |
| Libre 11                        | comme | Libre 12                        | comme | Libre 11                        | comme |
| Libre 12                        | comme | Libre 13                        | comme | Libre 12                        | comme |
| Libre 13                        | comme | Libre 14                        | comme | Libre 13                        | comme |
| Libre 14                        | comme | Libre 15                        | comme | Libre 14                        | comme |
| Libre 15                        | comme | Libre 16                        | comme | Libre 15                        | comme |
| Libre 16                        | comme | Libre 17                        | comme | Libre 16                        | comme |
| Libre 17                        | comme | Libre 18                        | comme | Libre 17                        | comme |
| Libre 18                        | comme | Libre 19                        | comme | Libre 18                        | comme |
| Libre 19                        | comme | Libre 20                        | comme | Libre 19                        | comme |
| Libre 20                        | comme | TISS Libelle                    | comme | Libre 20                        | comme |
| Heure de passage                | est   | Heure de passage                | est   | TISS Score                      | comme |
| INS                             | comme | INS ODD                         | comme |                                 |       |
| Statut identité                 | comme |                                 |       |                                 |       |
| Acte(s) CCAM                    |       | Id Form:                        |       | Extrait libellé acte NGAP       |       |
| CS                              |       | CODE Diagnostic                 |       | LIBELLE Diagnostic              |       |
| Age (années) à l'admission      | est   | Age (jours) à l'admission       | est   | Date de naissance               |       |
| Seve                            |       | Idpatient Terminal              |       | Id Formulaire                   |       |

Discordance radio  Indifférent   
Médicaments   
Soins

Rechercher Export simple Export étendu... Autres exports... Réinitialiser Action...

- Il est possible de modifier l'UF d'origine du patient  
Cas de transformation de statut de dossiers UF origine / Uf facturation  
=> intérêt pour le module BI de PMSIPILOT TU



|            | Sortie | Destination | Médecin   | Médecin Junior | UF                 | CCMU |
|------------|--------|-------------|-----------|----------------|--------------------|------|
| 11:55:53   |        |             | DOS RAMOS |                | 2701<br>(Urgences) |      |
| 11:53:31   |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) |      |
| - 17:35:34 |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) |      |
| 10:02:38   |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) |      |
| 07:00:00   |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) | 2    |
| - 09:00:00 |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) | 2    |
| 07:50:00   |        |             |           |                | 2701<br>(Urgences) |      |
|            |        |             |           |                | 2701               |      |

Reinitialiser Action...

Action...

- Passer en externe
- Passer en UHCD
- Passer en UHCD Repéré
- Passer en UHU
- Correction de mouvement : passer en externe
- Correction de mouvement : passer en UHCD
- Correction de mouvement : passer en UHCD Repéré
- Correction de mouvement : passer en UHU
- Changer l'uf d'origine en 2701
- Changer l'uf d'origine en 2703
- Changer l'uf d'origine en 2702
- Changer l'uf d'origine en 2710
- Changer l'uf d'origine en 2708
- Changer l'uf d'origine en 0000
- Rejeter la facturation
- Rejeter la facturation en transformant C par CS



# Gestion / Salle d'attente

- La date permettant le calcul du temps d'attente (medcial) est paramétrable
- l'infographie est personnalisable



## Gestion/Salle d'attente

Configuration affichage salle(s) d'attente

2 - Adultes [ajout](#)

Salle d'attente n°12 [Supprimer](#)

Description / Localisation : Adultes

Patients concernés :  Urgences  UHCD  UHU  Enfants  UHCD Enfants  PLANBLANC

| Détail du calcul par fiche [?] | Valeur   |
|--------------------------------|--|
| Urgences                       | <input type="text" value="dt_evt1 - Médecin"/> |
| UHCD [?]                       | <input type="text" value="dt_evt1 - Médecin"/> |
| UHU [?]                        | <input type="text" value="dt_evt1 - Médecin"/> |
| Enfants                        | <input type="text" value="dt_evt1 - Doc"/>     |
| UHCD Enfants [?]               | <input type="text" value="dt_evt1 - Doc"/>     |
| PLANBLANC                      | <input type="text" value="dt_evt1 - Examen"/>  |

Filter :   ou  ou  ou

| Options d'affichage  | Valeur   |
|--|--|
| Afficher le nombre de patient en attente                               | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le nombre total de patient (en attente + en soins)            | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher le nombre de patients graves en attente                       | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher la durée d'attente estimée                                    | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher le nombre de patients en soins                                | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le nombre de patients graves en soins                         | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher la durée moyenne de passage                                   | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher la durée moyenne de passage totale (attente + pec en service) | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher les médecins  | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le texte des documents  | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le texte libre  | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le texte libre supplémentaire                                 | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher un autre texte libre  | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher un dernier texte libre  | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher séparément chaque fiche sélectionnée                          | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Afficher la description  | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non |
| Alterner la page de calcul avec les pages de texte                     | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| Afficher le temps d'attente du dernier patient non vu                  | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

| Mise en page                          | Valeur                              |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Durée d'affichage (min. 3s)           | <input type="text" value="3"/> sec. |
| Taille des Titres                     | <input type="text" value="0"/> pr.  |
| Taille des Valeurs                    | <input type="text" value="0"/> pr.  |
| Taille Texte Document                 | <input type="text" value="0"/> pr.  |
| Taille Texte libre                    | <input type="text" value="0"/> pr.  |
| Temps d'attente supplémentaire        | <input type="text" value="0"/> min. |
| Couleur du fond de page               | #BFEAEA (par défaut : #BFEAEA)      |
| Couleur des Titres                    | #FFFFFF (par défaut : #FFFFFF)      |
| Couleur du fond des Titres            | #144 (par défaut : #144)            |
| Couleur des Valeurs                   | #222222 (par défaut : #222222)      |
| Couleur Texte Document                | #222222 (par défaut : #222222)      |
| Couleur du fond du texte document     | #99ccc2 (par défaut : #99ccc2)      |
| Couleur Texte libre                   | #222222 (par défaut : #222222)      |
| Couleur du fond du Texte Libre        | #99ccc2 (par défaut : #99ccc2)      |
| Couleur du fond (tableau) des titres  | #588 (par défaut : #588)            |
| Couleur du fond (tableau) des Valeurs | #99ccc2 (par défaut : #99ccc2)      |



## Particularités des flux

### flux imagerie

- L'envoi du bon d'examen est optionnelle

### flux document

- Il est possible d'envoyer la date d'édition du document
- Il est possible d'envoyer des documents numérisés

### flux RPU

- Exercice 2021 : Si le diag de sortie est typé DAS, il est envoyé en tant que DP si aucun autre acte n'est saisi (gestion diag PMSI non applicable aux externes)

### flux document



# Tour de table

QUESTIONS DU 20/01/2022





—  
***Nous sommes coincés pour la sortie avec des actes non saisis ?  
Du coup nous avons réactivé la saisie de consultations !***

Il s'agit d'un problème de paramétrage avec une option à désactiver (non nécessaire avec la RFU).

*Fiche/Gestion Fiche Urg/Fiche patient : Diags & Actes*

*option : saisieCCAMObligatoire = NON*



—  
***Peut on ajouter le score PEWS***

Oui

<https://www.mdcalc.com/pediatric-early-warning-score-pews>



—  
***Peut-on créer des alertes sur les soins réalisés et les médicaments afin d'alerter sur le codage des UHCD ?***

Cela risque d'être confusiogène avec les 4 questions de repérage des UHCD.

Il est préférable de nous faire un retour sur les incohérences repérées pour des diagnostics.



—  
***Comment coder un patient pour lequel on effectue un test Covid pour suspicion, quelle CCMU ?***

A mon sens CCMU II = Consultation + 1 acte complémentaire (le test).

En réforme des urgences = FU - Forfait âge du patient, l'acte de biologie sera généré par le logiciel du laboratoire après technicage du prélèvement.

Dans le cadre du GHT Var et du laboratoire de GHT => génération d'un fichier pour colliger les actes de prélèvements pour l'ES pour l'envoi e-PMSI.

## CHI Frejus - St Raphael

—  
***Le calcul du score CARE est faux***

*Nous corrigeons et publierons sur la 3.22*



# CHI Frejus - St Raphael



Nous avons créé un formulaire spécifique pour remplacer le module IOA, il contient des scores. Si ces scores ne sont pas saisis ils sont quand même repris dans la fiche médicale en tant que score non saisi.

Nous allons investiguer.

| SCORES      |   |
|-------------|---|
| Ajout score | Westley   Cushman   Fine   Genève révisé   NIHSS   Barthazar   Ranson   Child-Pugh   Genève   Wells   TIMI   Glasgow Adulte   Glasgow Enfant   MMS   Vittel   Altoplus   Braden   5 mots   EN   EVS  <br>Get up and go   Heritage   ADL   Mini GDS   IMRS   Unipodale   EVENDOL DISTANCE   EVENDOL EN FRIE   Barthel 2   CHA2DS2 VASc   EPICES   OMS   PESI   Silverman   RUD   balitucci   MANNING   SOFA  <br>Tests d'efforts   NIHSS grade de déshydratation   FRAM   YAGIYAWA   OMI Doublet Neurophysique   AUC RIS   CARE   HEART   PERC RULE   CROFA   ROS   WANG |
| Scores      | Glasgow Adulte : - Glasgow Enfant : CARE : -4   |

# CHI Frejus - St Raphael



—

**Est il possible dans la gestion des vues d'avoir la possibilité de sélectionner une couleur pour le fond de la ligne et une couleur pour le texte comme c'est le cas au niveau des alertatismes**

*Nous allons étudier l'impact sur la road map.*

Configuration de la vue "Urgences"

**Vue**

Description : Les patients présents aux urgences  
Requête : idterm IN ('UHCD','Urgences') AND ( col10 NOT LIKE 'UHCD%' AND col10 NOT LIKE 'Plan-Blanc' )

Fiche par défaut pour la création de patient manuel :

Formulaire de création de patient :  Personnalisé  Défaut

Non vus :

CSS vus / non vus / attendus :

Couleur des patients

vus :

non vus :

attendus :

Tri par défaut :

Nombre de patients par page  (0 pour désactiver)

## CHI Frejus - St Raphael

—  
***Nous avons un problème sur la remontée des stades de gravité chez l'enfant dans les RPU.***

*Nous allons investiguer.*







—  
*Détail de la CCMU*

*État à l'entrée du patient*

*CCMU I = Consultation simple*

*CCMU II = Cs + 1 acte (suture, bio, plâtre, ...)*

*CCMU III = Evolution incertaine*

*CCMU IV : Pronostic vital engagé sans geste de réanimation*

*CCMU V : Pronostic vital engagé avec geste de réanimation*

—  
***Nous souhaiterions pouvoir  
renseigner le refus de réalisation  
d'un soin par le patient.***

*Développement à réaliser de notre côté  
comme pour les médicaments avec NR - Non  
réalisé et zone de commentaire.*

*A publier sur la 3.22*





—  
***Peut-on envisager un alermatismes pour la prescription toutes les X heures de la prise de constante(s).***

*Pour les prescriptions, au niveau médico-légal, il ne me paraît pas judicieux d'avoir une prescription automatisée.*

*La prescription doit être réalisée par le médecin.*

## CHITS

—  
***Nous avons un problème avec les horaires des nouveaux forfaits***

*Un bug a été remonté par 2 autres établissements (impact de l'option ca\_calcul\_heure\_examen dans Fiche/Gestion Fiche Urg/Fiche patient : Diags & Actes).*

*Le problème est corrigé, la version minimale requise est 3.22.30 (actuellement 3.22.31)*



## CHITS - Toulon

—  
*Je reprends le paramétrage du TU et je me pose des questions sur le LAP avec Vidal.*

*Tout est documenté sur TutOs, en pratique il faut souscrire une licence API auprès de l'éditeur de la base (VIDAL ou CBC).*





—  
***Décision en interne d'utiliser TU  
comme DPI satellite, est-il possible  
de bénéficier d'un  
accompagnement ?***

*Oui, me contacter exceptionnellement  
directement par mail pour soulager le centre  
de services mis à rude épreuve en ce  
moment pour convenir d'une réunion.*



# Tour de table

QUESTIONS DU 27/01/2022



**De nombreux diagnostics ne sont plus accessibles (Malaise sans perte de connaissance, morsures par mammifères, ....) est-ce réglementaire ? Quelles sont les alternatives ?**

1. Diagnostics envoyés au SRVA (veille épidémiologique) via RPU

Malaise

Toutes Cat. Diag

Choisir cat. ou taper lettres

Malaise - sans perte de connaissance

Malaise - avec perte de connaissance / Syncope / Lipothymie

Fiche IOA du patient "Prénom un deux DEMO"

Circonstances

Circonstance individuelle  Circonstance collective

Recherche

Catégorie

Recherche

Précision

Ajouter cette circonstance

Aucune circonstance attribuée.

Recherche

Catégorie

Plaie membre INF / Bassin - Profonde

Gravité 3

PRICPA

Basculer en mode enfants

Filières:  Santé  Urgence  Réanimation

La volumétrie du thésaurus a été réduite d'environ 40 %. Il n'y a pas d'enjeu réglementaire pour la partie SRVA et le réseau SURSAUD mais des enjeux épidémiologiques. Le thésaurus a été revu en fonction des besoins de SPF qui traite les données.

Les libellés et l'arborescence ont été modifiés, les malaises sont bien présents.

Pour la morsure, celle ci doit se coder avec un recours circonstanciel (RPU format V3 - mais activable SRVA PACA compatible) et la lésion comme Diagnostic.



—  
***Seuls les forfaits remontent dans la GAP, les actes CCAM ne remontent pas.***

*En effet, ils ne sont plus facturables.*

*Pour les actes réalisés par les urgentistes, ceux de la liste CCMU2+ génèrent le forfait SU2.*

*Pour ceux réalisés par les spécialistes, il faut faire coder le forfaits SAS par les urgentistes qui doivent vraiment centraliser la facturation des avis de spécialité.*





—  
***Quelle est la dernière version ?***

*La dernière version est la V3.22.32.*

*MAIS la V3.22 est vivante d'autres sous versions seront publiées, notamment sur des retours du club TU.*

## HIA Laveran

—  
*Il n'y a plus de FAU ?*

*Non cette partie est remplacée par la  
Dotation populationnelle*



## HIA Laveran

—  
*Peut on retirer les parties vides d'un documents de sortie de type courrier.*

*Pour les courriers il faut agir sur les balises de types checkbox, notamment checkbox:2:1 qui permet de ne pas afficher le texte suivant si la case n'est pas cochée.*

*Fiche/Fiche urgences/documents*

*Pour la synthèse du passage aux urgences, des options permettent de définir si les observations non saisies doivent apparaître ou non.*

*Fiche/Fiche urgences/synthèse  
maskobservations / maskmessageaucun*



—  
***Peut on faire apparaître un dateur  
pour les documents cerfa.***

*Le format des cerfa est celui défini par l'AM,  
le format des dates à des contraintes d'où la  
création des balises spécifiques.*

*La saisie directe au clavier nous semble plus  
rapide que l'usage d'un dateur.*

*Le document peut être adapté avec les  
dateur libre du TU, au risque d'un décalage  
dans l'édition du document*

—  
***Peut on envisager de faire apparaître une infobulle au survol du pictogramme “Dossier médical” dans la fiche patient, comme c’est le cas au niveau des files actives.***

*Nous allons travailler dessus et remplacer les informations collectées dans le cadre des messages de la fiche patient (en bas à droite).*

*Une vision globale du dossier médical en cours semble en effet plus pertinente.*



—  
**Peut on faire remonter des informations sur l'ALD vers le logiciel de facturation ?**

*Cela nécessite de planifier un développement qui sera gourmand en interopérabilité.*

*L'interopérabilité est la partie qui consomme le plus de ressources, nous devons en discuter en CODIR et faire le lien avec l'ARS qui finance le TU en région.*

*Cela serait très pertinent d'autant de préciser en lien avec l'ALD ou sans lien avec l'ALD.*



—  
**Peut on faire une mise à jour en local ?**

*Pour tous les sites (sauf HIA) dès qu'une version est publiée, elle est directement stockée sur le TU des sites.*

*Vous pouvez ensuite effectuer une mise à jour.*

<https://tgs.ies-sud.fr/supa-tu-mettre-a-jour-tu>

/





## Clinique St george - Nice



**Peut on faire tourner plusieurs affichages de salles d'attente sur le module ?**

**Le temps d'attente est identique pour la salle d'attente Adultes et celle Enfants ?**

*Ce n'est pas possible nativement sur le TU, il faut passer par un outil de gestion de flux de vidéos.*

*Il faut utiliser les filtres pour affiner la sélection.*

**Configuration affichage salle(s) d'attente**

2 - Adultes ajout

Salle d'attente n°2 Supprimer

Description / Localisation : Adultes

Patients concernés :  Urgences  UHU  Enfants  UHCD Enfants  PLANBLANC

Détail du calcul Valeur

Urgences

Filtre :

Item Equipe est égal à ou ou ou ou

Item commence par ou ou

| Options d'affichage   |  | Mise en page                |        |
|---|--|-----------------------------|--------|
|   | Valeur   |                             | Valeur |
| Afficher le nombre de patient en attente                    | <input checked="" type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | Durée d'affichage (min. 3s) | 3 sec. |
| Afficher le nombre total de patient (en attente + en soins) | <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non | Taille des Titres           | 0 px.  |
|   |  | Taille des Valeurs          | 0 px.  |



—  
**Comment coder les tests streptocoques ?**

*Pour l'acte IDE, celui-ci n'est plus facturable depuis 2015. Les actes IDE ne sont d'ailleurs plus liés aux diagnostics en 3.22. Ils seront également prochainement supprimés du panier des actes du module de codage.*

*Néanmoins l'onglet sorties, permet de réaliser des exports spécifiques sur les soins réalisés.*

*Pour l'acte de Biologie, celui-ci relève de votre laboratoire et doit être prescrit dans votre logiciel de biologie.*



—  
**La CRP capillaire peut-elle être facturée ?**

*Les actes de biologie sont à présent inclus dans un “forfait biologie lié à l’âge”.*

*L’examen doit donc être prescrit dans le logiciel de biologie au même titre que les autres examens.*



—  
**Les fichiers cerfa ne sont pas disponibles.**

*Les documents sont liés aux fiches du TU, il faut donc les activer pour la fiche Adultes mais aussi pour les fiches Enfants et G-0*

**Pour la GAP PASTEL, les forfaits des urgences nécessitent une visibilité sur le paramétrage. Faut il recréer les actes NGAP dans Pastel**

**Il faut voir avec l'éditeur MIPIH. Ci-joint une copie d'écran de PASTEL de l'éditeur. Il faut bien renseigner pour les forfaits âge (FU1, FU2, FU3 et FU4) est un acte de consultation.**

The screenshot shows the PASTEL software interface. On the left is a tree view of elements, with 'PAS\_LIBCED - V1' selected. The main window displays the configuration for 'PAS\_LIBCED - V1'. The 'CDAM - V1' section is expanded, showing a table of properties.

| Propriété   | Valeur | Type | Long | Déc |
|---|--------|------|------|-----|
| Acte concerné par le dispositif                     | N      | A    | 1    |     |
| IRIS B2 Lettre clé                                  |        | A    | 5    |     |
| IRIS B2 Quantité                                    |        | N    | 3    |     |
| IRIS B2 Spécialité du praticien                     |        | A    | 2    |     |
| Catégorie de la lettre clé                          | URG    | A    | 3    |     |
| Acte de consultation (D/N)                          | 0      | A    | 1    |     |
| Contrôler la compatibilité entre LLED et spécialité |        | A    | 1    | 0   |
| Acte concerné par le dispositif                     | N      | A    | 1    |     |
| Acte concerné par la maitrise pour coordination     | N      | A    | 1    |     |
| Majoration de consultation (D/N)                    |        | A    | 1    |     |
| Acte concerné par la règle de non cumul (D/N)       |        | A    | 1    |     |
| Acte concerné par la proposition (D/N)              | N      | A    | 1    |     |
| Parcours de soins exclus                            |        | A    | 100  |     |
| A extraire dans RSF (D/N)                           | 0      | A    | 1    |     |
| Extraire les majurations dans RSF (D/N)             | 0      | A    | 1    |     |

## Cl A. Tzanck (par mail)

—  
**Sur l'arrêté du 27 décembre, les plages horaires du SUF ont été modifiées, TU prend il en compte ?**

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000044592184>

|           | 08H-14H | 14H-20H | 20H-22H | 22H-08H |
|-----------|---------|---------|---------|---------|
| LUNDI     | Aucun   | SUF     | SUN     |         |
| MARDI     | Aucun   | SUF     | SUN     |         |
| MERCCREDI | Aucun   | SUF     | SUN     |         |
| JEUDI     | Aucun   | SUF     | SUN     |         |
| VENDREDI  | Aucun   | SUF     | SUN     |         |
| SAMEDI    | Aucun   | SUF     | SUF     | SUN     |
| DIMANCHE  | SUF     | SUF     | SUF     | SUN     |

Nous avons pris en compte cette modification qui a manqué de communication.

Elle fera l'objet d'une publication en 3.22.





# Merci pour votre participation

Dr. Emmanuel DOS RAMOS

contact : [edosramos@ies-sud.fr](mailto:edosramos@ies-sud.fr)



# Liste des participants

CHI Aix + Pertuis  
CH Apt  
CH Arles  
CH Avignon - Adultes  
CH Avignon - Pédiatrie  
CH Brignoles  
CI Saint Jean - Cagnes  
CH Cannes  
CH Draguignan  
CHI Frejus  
CH Grasse  
CH Hyeres  
CH La Ciotat  
CH Manosque

APHM Nord Adultes - Marseille  
HIA Laveran - Marseille  
CH Martigues  
CH Menton  
CI St George - Nice  
Fondation Lenval - Nice  
CI Malartic - Ollioules  
CH Orange  
PCI A Tzanck - Saint Laurent  
CH Saint Tropez  
CH Salon  
CHI Toulon - Sainte Musse Adultes  
CHI Toulon - Sainte Musse Pédiatrie