

# Se perfectionner dans la maîtrise et l'utilisation du logiciel NADIS

*Retour sur expérience*

Pôle Maladies Infectieuses et Tropicales

Marseille, le 28 Juin 2012

# Cadre réglementaire en santé

Volonté nationale Inscrite dans la loi HPST « Hôpital, Patients, Santé et Territoires, Juillet 2009 »

Souci: coordination entre les professionnels + décloisonnement des pratiques médicales, paramédicales et sociales

Recommandations nationales (HAS, Haute Autorité de Santé)

Nécessité: rentrer dans les **normes** = d'interopérabilités d'échange de fichier avec les **systèmes d'information de santé hospitaliers Vs libéraux** + s'inscrire dans un **réseaux régional global**

## Caractéristiques des centres NADIS

- Utilisation prévisible quasi quotidienne de l'outil du fait de **l'importance de la file active**
- La représentativité départementale, l'implication dans une organisation centrée sur la prise en charge des infections à VHC ou VIH (**Pôle de Référence VHC ou CISIH**, présence d'un réseau Ville-Hôpital)
- La **motivation des équipes médicales** dans une démarche de programmation et de collaboration
- Le **soutien des directions** des établissements

# Nadis: Objectifs attendus

## Au niveau de votre centre

Amélioration:

- Du processus de soins + l'échange d'information médicales et sociales
- De la gestion des consultations + calcul de la file active par service
- Des bases de données à des fins d'études et recherche

## Au niveau collectif

- Répondre aux objectifs santé publique = constitution de base régionale + échange d'information pilote entre la ville et l'hôpital ⇒ file active régionales (VIH, Hépatite C).
- Elaborer des programmes annuels de réponse aux enjeux locaux de la lutte contre le Sida
- Réaliser un suivi des données épidémiologiques régional des patients affectés par le VIH

Nécessité d'une structure originale associant une activité de «routine» et une activité «recherche».

# Le logiciel NADIS

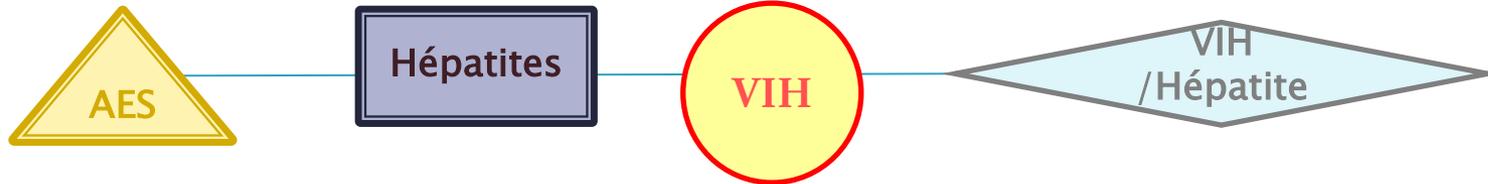
## 1 – Le logiciel NADIS, outil informatique:

- Créé par des médecins
- Installé au sein d'équipes soignantes pour une démarche coopérative autour du patient.
- La base de donnée  une saisie de données en **temps réel** + un **contrôle qualité continue**.

## 2 – Dossier Médical Informatisé évolutif

- Comité de Pilotage: Médecins, TECS, Informaticiens.
- Un comité d'experts autour des recommandations en vigueur

# Dossier Médical Informatisé de Spécialité



Line MEDDEB : DEMONSTRATION Nadis, recours du 21/03/2012

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

21/03/2012

Quitter le dossier

Consultation externe  
 Hospitalisation de jour  
 Hospitalisation classique

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

## Fiche administrative

Etat Civil | **Intervenants**

Nom DEMONSTRATION Consentement CNIL signé   
 Prénom Nadis Sexe Féminin  
 Nom de J.F. DEMONSTRATION Date Naissance 11/12/1984  
 Adresse  
 Ville C.P.  
 Pays  
 Tél. Domicile  
 Tél. Portable  
 Tél. Bureau  
 E-Mail

N° d'I. P. P.  
 N° d'archive  
 N° Nadis : 798580348  
 Aucune vérification

Médecins correspondants	Téléphone	Imp	Méd. Référent
▶ CELHAIGUIBEL		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Supprimer

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S.**
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

# Le TEC et Nadis

I –La mise en place de Nadis

II– Lancer le démarrage de Nadis dans le service

III– Nadis en production et le TEC

# La mise en place du projet (1)

- ▶ **Connaitre le calendrier prévisionnel de la phase d'installation**
  - Les démarches administratives:
    - Obtention de l'accord des directions d'établissement et des DSI
    - Déclaration CNIL
    - Recrutement de TECs
  - Les démarches techniques:
    - Sélection de l'hébergeur
    - Mise au point de la solution technique et tests
  - La conduite du projet:
    - Présentation aux équipes du projet dans chaque établissement et formation initiale
    - Définition des rôles au sein des équipes (référents / administrateur / utilisateurs)
    - Lancement du projet et formation continue des utilisateurs
- ▶ **Identifier les référents**
  - Responsables: Docteur ..... ?
  - Coordinateurs: COREVIH, TECs
  - Chef du projet informatique: DSI

# La mise en place du projet (2)

## ▶ Paramétrage initial:

Fournir à Fedialis:

- La liste des bilans
- Une table des médecins traitants avec leurs coordonnées
- Identification de votre service: n° Finess
- Entêtes des éditions du service
- Le consentement du patient validé par le chef de service

Si récupération de données,

- Tables patients (identité), consultations, biologies, traitements, antécédents et diagnostics)

## ▶ Préparation au démarrage

- Vérification des données récupérées d'une base existante
- Manuels d'aide à la saisie pour chaque intervenant
- Accès des intervenants
- Augmentation du temps de consultation par patient

## ▶ Il y a toujours des difficultés au démarrage

- Résultats de la récupération
- Test des imprimantes
- Configuration des tables (biologies)
- Organisation du service: les profils

# Lancer le démarrage de Nadis

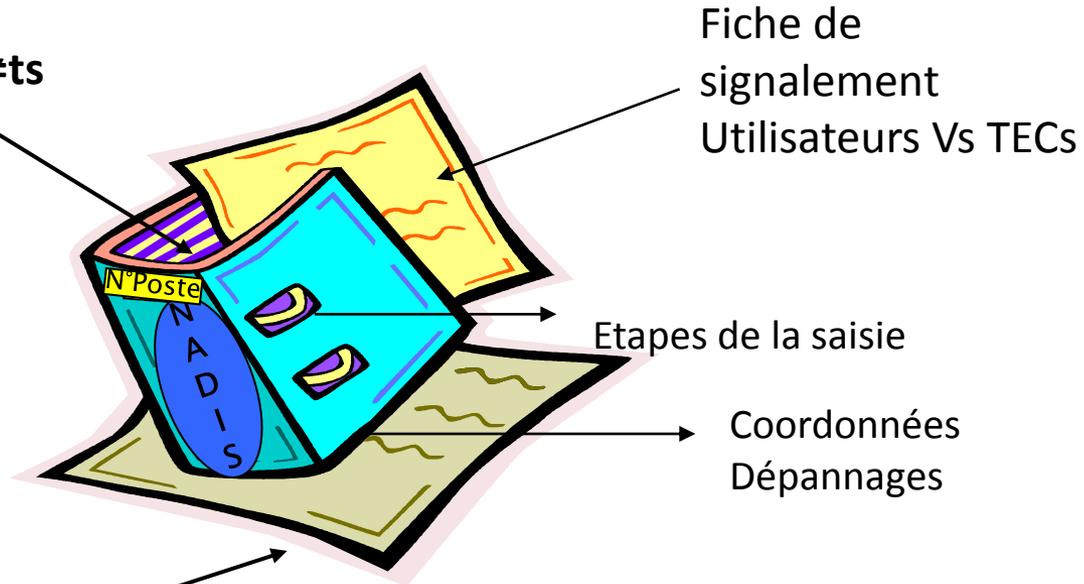
## ***Le démarrage doit se faire après:***

- ✓ Une réunion d'information au service
- ✓ Un programme de formation des utilisateurs: Un planning de formation selon les profils
- ✓ Un Support de formation, à chaque poste

3 Manuels NADIS **≠**ts  
pour les Profils:

- Médecin
- Secrétariat
- Paramédical

Note d'information  
TECs Vs Utilisateurs



Fiche de  
signalement  
Utilisateurs Vs TECs

Etapas de la saisie

Coordonnées  
Dépannages

# La préparation à Nadis au pôle MIT

## ► Les profils d'utilisation

- **Médecin et autre personnel soignant:** Création de recours, Visualisation et Modification des recours, Impressions
- **Secrétaire:** Création de patient, Modification recours (fiches administrative), Visualisation du recours, Accès aux tables biologie et médecin correspondants, Impressions
- **TECs:** Administration, Soutien quotidien, Aide à la saisie, Contrôle qualité, Exploitation et Valorisation des données.\*
  - **L'utilisation est sécurisée (pseudo/ mot de passe)**

NADIS - Recherche d'un patient

? Administration Statistiques Tables Interface\_DMI2 Edit.Dossier Retour écran connexion

Rechercher par :

Nom  Date du recours  N° d'I.P.P.  N° d'archive  N° Nadis

CHUN - Hôpital de l'Archet 1

PRIOUX Nicolas  
Dernière connexion : 29/01/2008 18:28:28  
Profil : Administrateur

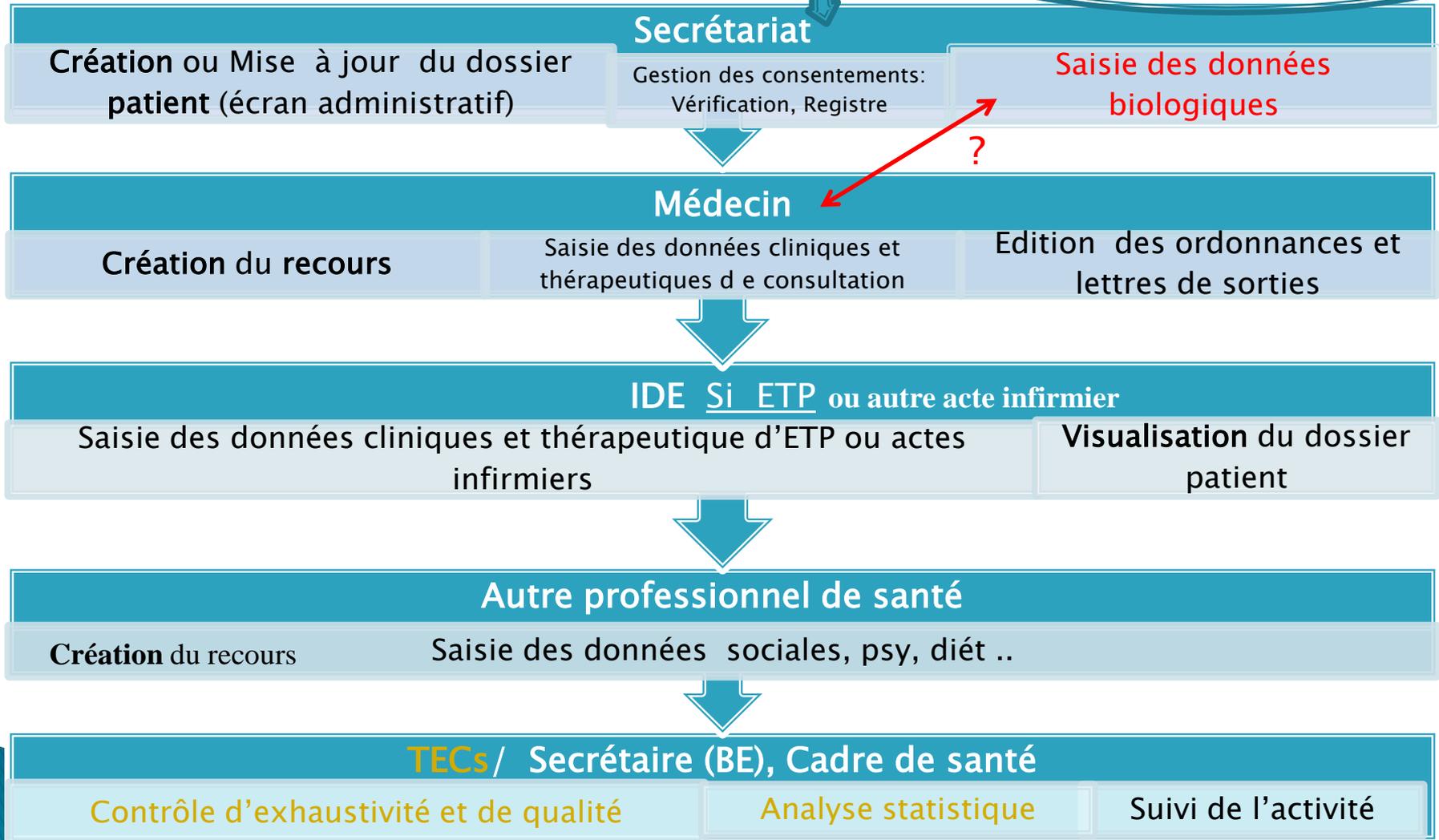
Nom DUPOND Prénom Recherche

Patients correspondant à la recherche

Supprimer Dossier Supprimer Recours Nouveau Patient Visualiser Recours Modifier Recours Nouveau Recours

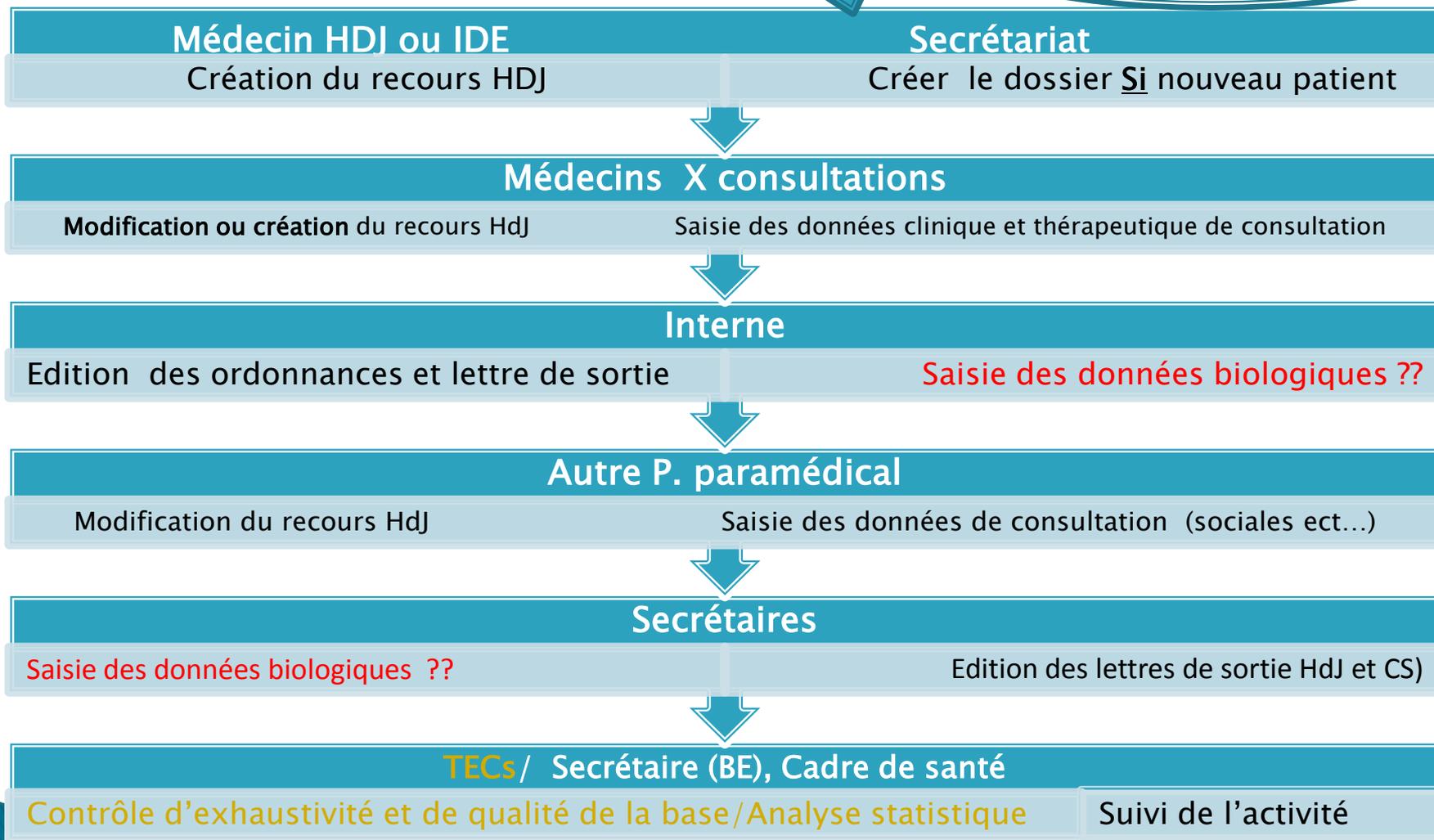
# Circuit d'Information NADIS, CONSULTATION

En amont, TECs: mise à jour des dossiers et recours

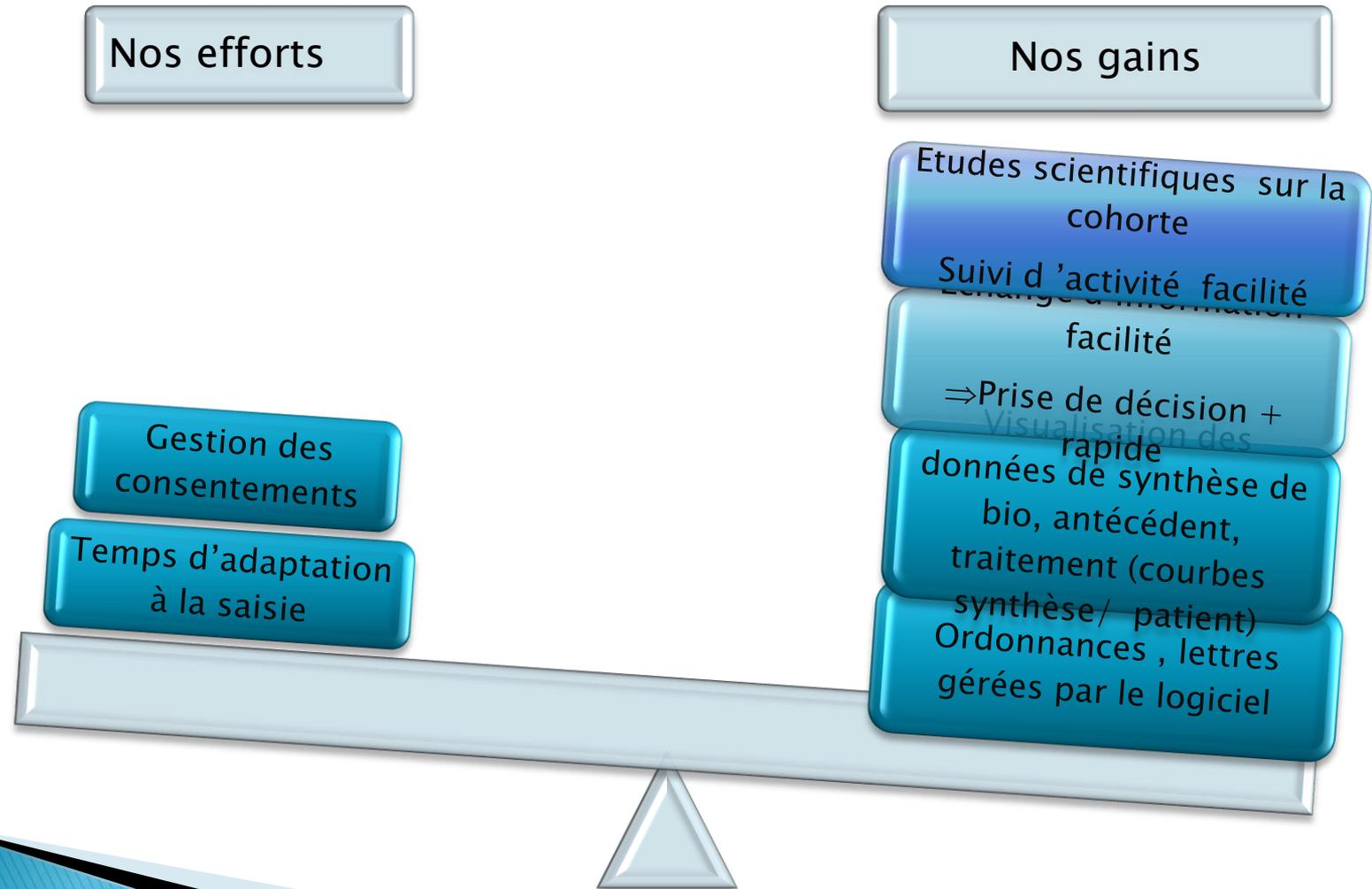


# Circuit d'Information NADIS, HdJ

En amont, TECs:  
mise à jour des  
dossiers et recours



# Pourquoi nous investir dans NADIS ?



# Le TEC et Nadis

I –La mise en place de Nadis

II– Lancer le démarrage de Nadis dans le service

III– Nadis en production et le TEC

# Nadis en production et le TEC

## ✓ Administration générale

## ✓ Vérification

## ✓ Contrôle

## ✓ Aide au données

## ✓ codage

## ✓ Correction

## ✓ Contrôle + briefing

## ✓ Répondre médecin contrôle

## ✓ Recherche l'utilisation évolution

## ✓ Maintenance

The screenshot displays the NADIS software interface. At the top, there is a menu bar with options: Administration, Statistiques, Tables, Audit, NadisViro®, Interface DMI2, Edit.Dossier, and Retour écran connexion. Below the menu bar, the main window is titled 'NADIS - Recherche d'un patient'. On the left side, there is a search panel with the heading 'Rechercher par :'. It contains five radio button options: 'Nom' (selected), 'Date du recours', 'N° d'I.P.P.', 'N° d'archive', and 'N° Nadis'. Below these options is a text input field labeled 'Nom'. In the center, a secondary window titled 'NADIS - Administration' is open, showing a list of administrative functions. Each function is preceded by a colored icon (yellow or green) and a radio button. The functions listed are: 'Gestion des profils', 'Gestion des utilisateurs', 'Gestion des correspondants', 'Gestion C.P.S', 'Paramétrage Ecran Biologie', 'Paramétrage Pharmacologie', 'Gestion des doublons', 'Déverrouillage dossier patient', 'Trace des connexions', 'Contrôle Qualité / Export DMI2', 'Gestion des éditions', 'Gestion intervenant / recours', 'Paramétrage Bilan d'examens', 'Paramétrage Workflow', 'Paramétrage Services', 'Paramétrage partage Data', 'Gestion des bases', and 'Administration des interfaces'. A 'Fermer' button is located at the top right of this window. On the right side of the main interface, there is a section titled 'CONCEPTION' with the text 'euses et Tropicales' and a timestamp '2012 11:32:14'. Below this, there is a search bar with the text 'echerche' and a magnifying glass icon.

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administration générale
- ✓ Vérification quotidienne des consentements
- ✓ Contrôle de l'exhaustivité des recours
- ✓ Aide au codage des diagnostics et à la saisie des données biologiques
- ✓ Correction et mise à jour des données
- ✓ Contrôle qualité des données: utilisation dat'aids + briefing des médecins
- ✓ Répondre aux demandes ponctuelles des médecins: Activité, études cliniques (réserves contrôle qualité)
- ✓ Recherche autour de l'optimisation de l'utilisation de Nadis (ETP,RCP, soins infirmier, évolution de profil)
- ✓ Maintenance du logiciel (BCB, NadisRef, )

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administratif
- ✓ Vérification
- ✓ Contrôle de
- ✓ Aide au codage
- ✓ données bio
- ✓ Correction e
- ✓ Contrôle qu
- ✓ + briefing d
- ✓ Répondre au
- ✓ médecins: A
- ✓ contrôle quali
- ✓ Recherche a
- ✓ de Nadis (ET
- ✓ profil)
- ✓ Maintenance

recours du 22/06/2012

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents  Tous  Vaccins

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM	Sta
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Histoire thérapeutique

Événement	Début	Fin	Motif
Viread + Kalétra + Fuzeon + Ribavirine	19/04/2005	17/05/2005	
Viread + Kalétra + Fuzeon	06/05/2004	19/04/2005	
Invirase + Kalétra	04/03/2004	06/05/2004	
Sustiva + Viread + Epivir	02/09/2003	04/03/2004	
Epivir + Sustiva + Viread	01/07/2003	02/09/2003	
Epivir + Viread + Kalétra	02/12/2002	01/07/2003	
Viread + Epivir + Kalétra	04/03/2002	02/12/2002	
Viread + Combivir + Kalétra	24/01/2002	04/03/2002	

Administratif  
Social  
V.I.H.  
Hépatites  
A.E.S.  
Antécédents & Hist. thérap.  
Examen clinique  
Résultats biologiques  
Résultats paracliniques  
Prescription Médicaments  
Prescription d'exams  
Conclusion

N



C

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

Accueil Espace membres Cengeps Publications Présentation Liens Inscription formations

*Présentation*

*Accès membres*

*Dat'Aids Cengeps*

*Publications  
Communications*

*Inscription Formations  
Outils Dat'Aids*

S +

ins:

n de  
fil)



# Préparation au contrôle qualité du dossier patient informatisé Nadis Suivant

Le cahier des charges défini par Conseil Scientifique National Nadis



Contrôle qualité  
+  
Respecter un  
cahier des charges  
National

1- Mettre à disposition  
des utilisateurs une  
base de données de  
qualité

2- Disposer d'une  
structure de base  
identique pour tous les  
hôpitaux

Intérêt

- Recherche  
- Evaluation cliniques  
- Développement de  
projets scientifiques

- Collaboration aux  
recherches **multi-  
établissements**

**Objectif** : Cette présentation vous expose l'ensemble de variables à renseigner **obligatoirement** pour chaque patient et la fréquence de saisie de ces données:

- A chaque recours
- Une fois dans le dossier patient
- Une fois avec mise à jour si nécessaire
- Une fois par période

# A chaque recours

Lire le commentaire !

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

**Examen Clinique**, si aucun signe clinique n'est à ajouter, il est impératif de cocher « Exam Clinique Normal »

**Prescription**, même si le traitement est inchangé ou qu'aucun traitement n'est à prescrire, il est impératif de faire apparaître une prescription dans le recours en reconduisant l'ancienne ordonnance

**Adéquation ATCD  
Thérapeutiques/Prescription**

**Motif du recours**

**Conclusion du recours:**  
un texte doit être écrit

## L'examen clinique normal ou pas?

Examen clinique

Signes Fonction. Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Poids de forme (kg) 70.0 Taille (cm) 180

Poids (kg) / Température (°C)

T.A. (mmHg) / Karnofsky 90 BMI (kg/m²) 0.00

Tour de Hanche (cm) Surface Corp. (m²) 0.00

Tour de l'Abdomen (cm) Pouls (min)

Examen clinique normal

Supprimer Ajouter des signes

Signes Cliniques	Statut	Description	Gravité

## La prescription

Enadis Superadmin : DEMONSTRATION Nadis, recours du 15/12/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance

15/12/2011

Quitter le d

Prescription médicamenteuse

Traitements antérieurs Ajouter un médicament

TRAITEMENT SUIVI AU 15/12/2011

Prescription

Double-cliquer sur la prescription que vous voulez reconduire. Fermer

PRESCRIPTION DU 13/12/2011 réalisée par Enadis Superadmin

NORVIR 100MG CPR 30 : 2 comprimés par jour pendant 30 jours. A renouveler 4 fois

PREZISTA 300MG CPR FL 120 : 2 comprimés 2 fois par jour pendant 30 jours. A renouveler 5 fois

DEPAKINE CHRONO 500MG CPR LP SEC30 : 800 mg par jour pendant 30 jours. A renouveler 2 t

Motif du recours

- Lié au diagnostic (0)
- Avis spécialisé (consultation autre VIH) (Z519)
- Bilan initial de séropositivité (Z008)
- Complément d'investigation (Z048)
- Première mise sous traitement (Z518)
- Suivi de protocole (Z006)
- Suivi de traitement (Z099)
- Surveillance régulière (Z018)
- Venue thérapeutique (Z512)
- A.E.S (Z206)
- Synthèse annuelle (Z092)
- Suivi d'Education Thérapeutique (Z717)

## La conclusion texte et choix du motif

Conclusion

Diagnostic FMSI

Motif du recours Suivi de traitement (Z099)

- Lié au diagnostic (0)
- Avis spécialisé (consultation autre VIH) (Z519)
- Bilan initial de séropositivité (Z008)
- Complément d'investigation (Z048)
- Première mise sous traitement (Z518)
- Suivi de protocole (Z006)
- Suivi de traitement (Z099)
- Surveillance régulière (Z018)
- Venue thérapeutique (Z512)
- A.E.S (Z206)
- Synthèse annuelle (Z092)
- Suivi d'Education Thérapeutique (Z717)

Conclusion du recours

# Une fois à chaque période

Tous les 7 m

- ▶ Poids
- ▶ TA
- ▶ ARN VIH
- ▶ CD4

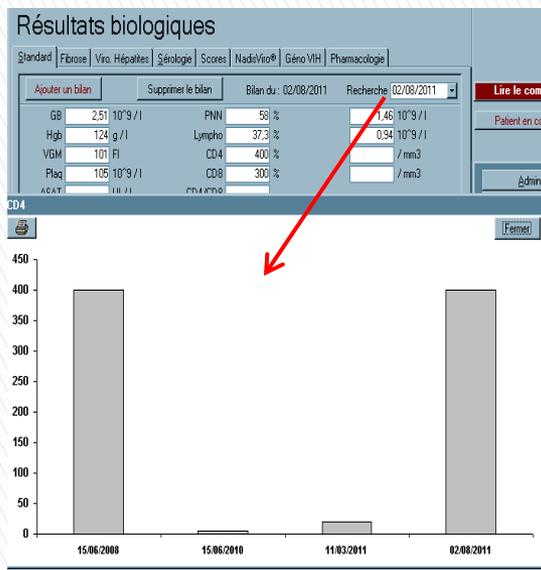
Tous les 13 mois

- ▶ Asat/Alat
- ▶ Cholestérol (total, Hdl)
- ▶ Triglycérides
- ▶ Créatininémie
- ▶ Sérologies (VHC, VHB, Toxoplasme, CMV, Syphilis)

Résultats à prescrire par les médecins et à saisir par les secrétaires

*Vous avez la possibilité de savoir à quelle date remonte le dernier enregistrement de chaque variable: Il vous suffit de double cliquer dans la zone saisie de la variable*

Date Examen	Poids	Tension	BMI	T. Hanchel	T. Abdo	Pouls
13/12/2011	/	/	0	/	/	/
17/11/2011	/	/	0	/	/	/
04/11/2011	68	/	20.9876E	/	/	/
28/10/2011	/	/	0	/	/	/
28/10/2011	/	/	0	/	/	/
26/10/2011	/	/	0	/	/	/
04/10/2011	56	/	17.2839E	/	/	/
17/08/2011	/	/	0	/	/	/
02/08/2011	/	/	0	/	/	/
30/05/2011	/	/	0	/	/	/
26/05/2011	/	/	0	/	/	/
19/05/2011	/	/	0	/	/	/
16/05/2011	/	/	0	/	/	/
12/05/2011	/	/	0	/	/	/
11/05/2011	/	/	0	/	/	/
19/04/2011	/	/	0	/	/	/
04/04/2011	75	80 / 90	23.1481E	/	/	/
11/03/2011	/	/	0	/	/	/
11/03/2011	/	/	0	/	/	/
09/03/2011	72	/	22.2222E	/	/	/
02/02/2011	68	/	24.4812E	/	/	/



Variable	N.D.	Positive	Négative	Douteux
Ac VHC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxoplasmose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac VHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ag HBs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac antiHBs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac antiHbc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ag Hbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac Hbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac anti delta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HTLV1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ac VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syphilis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Une fois dans le dossier

- ▶ Date de 1<sup>ère</sup> sérologie (+): VIH et/ou hépatites
- ▶ Facteur de transmission VIH et/ou hépatites
- ▶ Un diagnostic VIH ou hépatites

Line MEDDEB : DEMONSTRATION Nadis, recours du 04/11/2011

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

04/11/2011

Quitter le dossier

## Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents  Tous  Vaccins

Supprimer Ajouter un antécédent

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM
▶ Pneumocystose	17/11/2011	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B59
Autres sinusites aiguës	04/10/2011	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		J018
Vaccination contre diphtérie-tétanos [DT]	05/01/2011	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Z273
<del>Candidose vaginale - B373</del>	05/11/2010	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B373
<b>Infection par le V.I.H., sans précision</b>	15/06/2010	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>B24+9</b>
<b>Hépatite virale C (guérison spontanée)</b>	15/06/2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>B942 01</b>
<del>Antécédent de fièvre de dengue-nyong</del>	15/06/2003	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		M0152 01
Vaccination contre diphtérie-tétanos-coqueluc	15/06/2003	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Z273 01 Fait
Fracture bilatérale	15/08/2000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		S828 01

Histoire thérapeutique

Supprimer Ajouter un événement

**Lire le commentaire !**

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S.

Antécédents & Hist. thérap.

- ▶ Poids de base
- ▶ Taille

Poids de forme (kg)  Taille (cm)

Poids (kg)  Température (°C)

T.A. (mmHg)  /

Tour de Hanche (cm)

Tour de l'Abdomen (cm)

Examen clinique normal

**Information**

Vous devez saisir le poids de base du patient

OK



# Une fois dans le dossier avec mise à jours quand nécessaire (2/2)

## - Les 6 données sociales à renseigner obligatoirement

Line MEDDEB : DEMONSTRATION Nadis, recours du 17/11/2011

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

17/11/2011

### Données sociales

Synthèse **Situations** Accès aux soins Ressources Evaluation

Situation familiale  Problème

Situation familiale **Marie**

Nombre d'enfants **14** A charge **14**

Grossesse en cours **Non**

Logement  Problème

Logement **Structures de soins**

Type de logement

Statut  Problème

Niveau d'étude **Sans diplôme**

Statut sur le territoire

Quitter le dossier

Historique : 09/11/2011

**Lire le commentaire !**

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S.
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Line MEDDEB : DEMONSTRATION Nadis, recours du 17/11/2011

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

17/11/2011

### Données sociales

Synthèse Situations Accès aux soins **Ressources** Evaluation

Activité professionnelle  Problème

Activité

C.S.P.

Mesure de protection  Problème

Sauvegarde de justice

Organisme mandaté

Curatelle

Tutelle

Tutelle des prestations sociales

Ressources  Problème

Salaires  Indemnité journalière + IJ ALD 30

Indemnités de chômage  Allocation Adulte Handicapé

Revenu Minimum d'Insertion  Complément d'A.A.H.

ACTP ou PSD  Allocation d'insertion

Rente Invalidité  Retraite + APA

Autre

Invalidité

Allocations Familiales

Sans ressources  Non autorisé à travailler  Surendettement

Quitter le dossier

Historique : 09/11/2011

**Lire le commentaire !**

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S.
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

# Récapitulatif des données minimales à renseigner

## Une fois dans le dossier

Poids de base	Mode de contamination	Stade CDC	Un diagnostic VIH
Taille	Date de la 1 <sup>ère</sup>	Date du passage	Un diagnostic hép

## Une fois avec mise à jour si nécessaire

## A chaque recours

## Une fois sur une période

Tabac	Alcool	Examen Clinique (normal ou pas)	Poids	TA
Toxicomanie	Contraception,  si	Ordonnance (Prescription ou Renouvellement)	CV/CD4/CD8	
Douleur	Qualité de vie/ Observance	La conclusion codée (motif du recours)	ASAT/ALAT	
Situ. Familiale	Enfant	La conclusion texte	Glycémie/Leucocytes/Hémoglobine	
Etude	Profession, CSP	Pathologie diagnostiquée	Trigly/HDL Chol/ChoIT/LDL Chol	
Histoire thérapeutique			VHB/VHC/Toxo/CMV/S	

Vous pouvez demander à l'ingénieur d'étude de votre service de vous communiquer **la liste des patients que vous suivez** et pour lesquels **les données sont manquantes**.

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administration générale
- ✓ Vérification quotidienne des consentements
- ✓ Contrôle de l'exhaustivité des recours
- ✓ Aide au codage des diagnostics et à la saisie des données biologiques
- ✓ Correction et mise à jour des données
- ✓ Contrôle qualité des données: utilisation dat'aids + briefing des médecins
- ✓ Répondre aux demandes ponctuelles des médecins: Activités, études cliniques (réserves contrôle qualité)
- ✓ Recherche autour de l'optimisation de l'utilisation de Nadis (ETP,RCP, soins infirmier, évolution de profil)
- ✓ Maintenance du logiciel (BCB, NadisRef, )

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administration générale
- ✓ Vérification quotidienne des consentements
- ✓ Contrôle de l'exhaustivité des recours
- ✓ Aide au codage des diagnostics et à la saisie des données biologiques
- ✓ Correction et mise à jour des données
- ✓ Contrôle qualité des données: utilisation dat'aids + briefing des médecins
- ✓ Répondre aux demandes ponctuelles des médecins: Activités, études cliniques (réserves contrôle qualité)
- ✓ Recherche autour de l'optimisation de l'utilisation de Nadis (ETP,RCP, soins infirmier, évolution de profil)
- ✓ Maintenance du logiciel (BCB, NadisRef, )

# Nadis un support pour l'ETP

Pour des services ayant mis en place un programme d'ETP, l'évaluation est obligatoire (Nécessité de tracer, Utilité +++ d'Alimenter une Base de Données)

Tous les intervenants ont accès au dossier Nadis du patient, avec des profils d'accès adaptés

- ✓ Médecins (Hôpital + Ville)
- ✓ Infirmières (ETP, CIDDIST, CLAT)
- ✓ Psychologues
- ✓ Assistantes sociales
- ✓ Pharmaciens
- ✓ TEC, secrétaires

# Consultation ETP sur Nadis®

NADIS - Recherche d'un patient

recours du 08/11/2010

Screening Connexions Synthèse **Vigilance**

08/11/2010

Quitter le dossier

## Résultats paracliniques

Historique Supprimer tout Supprimer Ajouter un résultat

Type d'examen	Date	Résultat	Commentaire
Consultation Observance	08/11/2010	Normal.	patient suivi po

Administratif  
Social  
V.I.H.  
Hépatites  
A.E.S.  
Antécédents & Hist. thérap.  
Examen clinique  
Résultats biologiques  
**Résultats paracliniques**  
Prescription Médicaments  
Prescription d'examens  
Conclusion

# Consultation ETP sur Nadis®

## Evolution du profil IDE d'observance

### Saisie d'un recours



L'infirmière ETP a un profil d'accès "médical"

Evaluation (!) par le patient

Infirmière OBSERVANCE : J █ G █, recours du 27/10/2010

Screening Connexions Synthèse 27/10/2010 Quitter le dossier

### Examen clinique

Signes Fonction. Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Observation médicale Historique des observations

Orienté à la consultation d'accompagnement pour une modification de traitement, suite à un échec thérapeutique  
D'emblée me dit qu'il ne comprend pas, car a toujours tout pris. Me montre avec les médicaments de démonstration, qu'il connaît et se rappelle de tout ce qu'il a eu.....  
Je lui explique que tout le monde sait que les passagers d'une voiture doivent mettre une ceinture de sécurité mais pourtant certains ne la mettent pas tout en connaissant les conséquences éventuels et les risques encourus.  
→ je lui demande de m'expliquer la comparaison : oui, c'est pas parceque je connais mes médicaments que je les prend.... pourtant, j'ai toujours tout pris....

Pour l'instant, pas en mesure, de reconnaître quoique ce soit. Reparlons des tests de résistances et à quoi ça sert. Mais il reste sur ses positions. Je lui explique pourtant bien que nous ne sommes pas là pour le juger mais pour l'aider dans sa démarche de soins

Je lui explique où agissent ses futurs traitements sur la réplication du virus  
Décide de les prendre à 6h et 18h environ comme les fois précédentes.

Administratif  
Social  
V.I.H.  
Hépatites  
A.E.S.  
Autres traitements  
**Examen clinique**  
Résultats biologiques  
Résultats paracliniques  
Prescription Médicaments  
Prescription d'exams  
Conclusion

### Examen clinique

Signes Fonction. Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Douleur : 0

Qualité de vie : 5

Observance : 10

tolérance

# Les outils pédagogiques pour le patients

Marseille, le 27/05/2011

## Synthèse immunovirothérapeutique de Nadis DEMONSTRATION né le 15/06/1970

Date	CD4	CV	Evénements thérapeutiques
15/06/2008	400 % : 2500 / mm <sup>3</sup>		
15/06/2009	200 / mm <sup>3</sup>		
15/06/2010	5 % : 100,7 / mm <sup>3</sup>		
15/06/2010			
07/08/2010	200 / mm <sup>3</sup>		
01/12/2010			
06/12/2010			
07/12/2010			
07/12/2010			
09/12/2010			
10/12/2010			
05/01/2011	512 / mm <sup>3</sup>		
12/01/2011	30 / mm <sup>3</sup>		
15/01/2011			
09/03/2011			
09/03/2011			
11/03/2011	20,7 % : 571 / mm <sup>3</sup>		

Simulation

Tabagisme

T.A. Syst.(mmHg)

Cholest.Tot.  g/l

ensibilité

# Autres intervenants

The screenshot shows a medical software interface. At the top, the patient's name is "François BISSUEL : B [redacted] S [redacted], recours du 07/06/2010". Below this are tabs for "Screening", "Connexions", and "Synthèse". A toolbar contains a printer icon, navigation arrows, the date "07/06/2010", and a "Quitter le dossier" button. The main area is titled "Fiche" and contains a "Commentaires" window. This window has tabs for "Messagerie", "Medicaux", "Psycho.", "Socio.", and "Infirmiers". It shows two comments from "28/06/10 WW" and "29/06/10 WW". A sidebar on the right lists various medical categories like "externe", "de jour", "classique", "ataire !", "de suivi", "atif", "s", "ist. thérap.", "nique", "ogiques", "cliniques", "dicaments", "examens", and "on".

François BISSUEL : B [redacted] S [redacted], recours du 07/06/2010

Screening Connexions Synthèse

Quitter le dossier

07/06/2010

Fiche

Commentaires

Messagerie Medicaux Psycho. Socio. Infirmiers

Date de dernière mise à jour : 29-juin-10

Supprimer Fermer

28/06/10 WW : Melle B. nous appelle pour une ordonnance de fortimel. A encore perdu du poids et mange très peu. Orientée vers son médecin traitant par FB. Me dit également qu'elle souhaite changer de médecin traitant, ne veut plus aller chez Dr M [redacted].

29/06/10 WW : Melle B [redacted] appelle pour nous communiquer le nom de son nouveau médecin traitant : Dr B [redacted]. Il lui a prescrit du Fortimel.

externe  
de jour  
classique  
ataire !  
de suivi  
atif  
s  
ist. thérap.  
nique  
ogiques  
cliniques  
dicaments  
examens  
on

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administration générale
- ✓ Vérification quotidienne des consentements
- ✓ Contrôle de l'exhaustivité des recours
- ✓ Aide au codage des diagnostics et à la saisie des données biologiques
- ✓ Correction et mise à jour des données
- ✓ Contrôle qualité des données: utilisation dat'aids + briefing des médecins
- ✓ Répondre aux demandes ponctuelles des médecins: Activité, études cliniques (réserves contrôle qualité)
- ✓ Recherche autour de l'optimisation de l'utilisation de Nadis (ETP,RCP, soins infirmier, évolution de profil)
- ✓ Maintenance du logiciel (BCB, NadisRef, )

# Consultations particulières: Soins Infirmier, RCP

**NADIS - Recherche d'un patient**

Administration | Statistiques | Tables | Audit | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | [Retour écran connexion](#)

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'I.P.P.
- N° d'archive
- N° Nadis

**HOPITAL DE LA CONCEPTION**  
Service Maladies Infectieuses et Tropicales  
MEDDEB Line  
Dernière connexion : 27/06/2012 11:32:14  
Profil : Administrateur



**Patients correspondant à la recherche**      **Date des recours**

[REDACTED]	27/06/2012	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	09/05/2012	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	21/03/2012	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	16/11/2011	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	28/09/2011	SOINS Infirmier	Cons.
[REDACTED]	29/08/2011	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	30/05/2011	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	23/02/2011	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	07/12/2010	TOMEI Christelle	Cons.
[REDACTED]	27/01/2010	RecupDmi2 M6	Cons.

N° Nadis : 604597

HOPITAL DE LA CONCEPTION - Service Maladies Infectieuses et Tropicales

Supprimer Dossier    Supprimer Recours    Nouveau Patient    Visualiser Recours    Modifier Recours    Nouveau Recours

# Nadis en production et le TEC

- ✓ Administration générale
- ✓ Vérification quotidienne des consentements
- ✓ Contrôle de l'exhaustivité des recours
- ✓ Aide au codage des diagnostics et à la saisie des données biologiques
- ✓ Correction et mise à jour des données
- ✓ Contrôle qualité des données: utilisation dat'aids + briefing des médecins
- ✓ Répondre aux demandes ponctuelles des médecins: Activité, études cliniques (réserves contrôle qualité)
- ✓ Recherche autour de l'optimisation de l'utilisation de Nadis (ETP,RCP, soins infirmier, évolution de profil)
- ✓ **Maintenance du logiciel (BCB, NadisRef )**

# Les mises à jours nécessaires

Copyright © 2000 Fédialis Médica

A propos | Etablissements

## Nadis®

A propos de NADIS

Le logiciel dédié aux services de soins pour l'immunodéficience et les hépatites

Réalisé en collaboration avec les services de :

- Besançon : Pr B. Hoen
- Marseille : Pr. J. A. Gastaut, Dr I. Poizot Martin, Dr P. Enel, M.P. Drogoul, V. Roguet, P. Druart
- Nantes : Pr. F. Raffi, Dr E. Billaud, Dr F. Bugnon, T. Jovelin
- Nice : Pr. P. Dellamonica, Dr P. Pugliese, Dr C. Pradier
- Paris : Pr. Bricaire, Pr C. Katlama, Dr M.A. Valantin, Dr C. Duvivier, R. Agher
- Toulouse : Pr B. Marchou, Pr. P. Massip, Dr L. Cuzin, M. Perez
- Tourcoing : Pr. Y. Mouton, Pr Y. Yazdanpanah, Dr X. De La Tribonniere, Dr Y. Gérard, Dr S. Alfandari, P. Choisy

Avec le soutien de GlaxoSmithKline France.

Nadis est issu du logiciel Addis, développé par le service d'Infectiologie du CHU de Nice.

Nadis Appli 2011 V4.10 (16/01/2012)  
NADISDataV315 2010 3.15 (28/07/2010)  
NadisRef 2011 V3.43 (03/04/2012)  
Base Claude Bernard : MARS - 2012

NADIS®  
Copyright © Fédialis Médica

Avantages Sécurité Démonstration Téléchargement

ice pour la prise en charge des patients infectés par le VIH ou une Hépatite

téléchargement veuillez saisir votre indentifiant et votre mot de passe.

Votre indentifiant	<input type="text"/>
Votre mot de passe	<input type="password"/>

Valider

[Présentation Forum Nadis 2011](#)

[BCB Mars 2012](#)

[NadisRéf V3.44 du 17/04/2012](#)

[NadisEval](#)

[Outils Interface Nadis-Dmi2](#) | [Passerelle Nadis-Dmi2 du 02/09/2008.](#)

[Client TS version 5.1.2 fr](#) | [Client TS version 5.1.2600 EN](#)

[Java version 5.0 Update 6 pour Windows](#) | [Téléchargement Java autres systèmes](#)

# La base de données Nadis au pôle MIT

- **Points forts**

- ▶ 18 mois de saisie → Exhaustivité [90%–100%], 100% d'utilisation
- ▶ Sur la file active 2011, Nadis a permis de restituer le rapport du COREVIH en répondant aux questions sur les répartitions suivantes:
  - Le sexe
  - Le département
  - L'âge
  - Les classes de CV
  - Les fréquences de la 1<sup>ère</sup> ligne thérapeutique
  - Le mode de transmission
  - Le stade CDC
  - La date de séropositivité

- **Points faibles**

- Les antécédents cliniques et thérapeutiques
- Les sérologies
- Les données biologiques autre que les CV et CD4
- Les données sociales

# Conclusion :

## Se perfectionner dans la maîtrise et l'utilisation de NADIS

- Forums Nadis
- Réunions SFLS, forum de discussion des TECs
- Séminaire Dat'aids
- Journées de formations COREVIH



## Programme Forum Nadis® 2011

10 h 00 : Modérateurs – Pr Pierre DELLAMONICA – Olalla GRAU

- Introduction – Pierre DELALMONICA
- Implantation E Nadis® – Nathalie LVOFF
- Présentation Nadis® V5
  - Nouvelles fonctionnalités de Nadis® V5 – Dalil SALMI
  - Mise en place des différentes passerelles – Mohamed ERRAFYQY (Domevih, NadisViro®, Biologie, Identité)
  - Déploiement de Nadis® V5 – Dalil SALMI

11 h 30 : Critères pour créer une cohorte – Pr Bruno HOEN et Pr Dominique COSTAGLIOLA

- Définition d'une cohorte – Cyrille DELPIERRE
- La cohorte APROCO – COPILOTE – Dr Vincent Le MOING
- Exemple de registre : cardiopathies ischémiques – Dr Dominique ARVEILER
- Portées et limites des cohortes et registres – Pr Dominique COSTAGLIOLA

13 h 10 : Déjeuner

14 h 30 : Ateliers de travail – Dalil SALMI et Mohamed ERRAFYQY

- Nadis® V5 – prise en main de la nouvelle version / démo
- La passerelle DOMEVIH / démo

En parallèle, Espace Question pratique utilisation Nadis : *Rachid. Agher*

16 h 30 : Fin

**Nadis<sup>®</sup> V5**

**Présentation des  
développements**

# Les objectifs de cette refonte

- Réécriture iso-fonctionnelle de Nadis®
- Profiter du redéveloppement pour améliorer la conception globale du dossier médical
- Reporter certaines demandes d'améliorations et de stabilisation directement sur la nouvelle version.
- Intégrer la reprise des données dans le plan de développement
- **En parallèle,**
  - Finaliser et recetter le module mère-enfant
  - Maintenir la version actuelle de Nadis® jusqu'à la livraison de la nouvelle version.

# Dossier Evolutif

Menu Social

Recours

Synthèse | Situations | Accès aux soins | Ressources

- Administratif
- Social
- A.E.S.
- Résultats biologiques

18/03/2011 02:33:49

- Volets et onglets paramétrables
- Fenêtre internes indépendante

# Gestion des Volets ou Onglets

Fiche Onglet

Onglet  
 Volet

Libellé

N° Ordre

Volet

Fenêtre Interne

Audit Trail

Autorisé	Type de recours
<input checked="" type="checkbox"/>	Consultation externe
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospitalisation de jour
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospitalisation classique
<input type="checkbox"/>	

# Gestion des menus par volet

Fiche Menu

Menu  
 Sous Menu

Valider  
Annuler

Libellé: Synthèse

N° Ordre: 1,00

Fenêtre: fen\_synthese

Volet: Administratif

Fiche Menu

Menu  
 Sous Menu

Valider  
Annuler

Menu Parent: <Menu>

Libellé: sous menu 3.1

N° Ordre: 1,00

Fenêtre: fen\_Apropos

Volet: Administratif

# Gestion des droits d'accès aux onglets par profil Pathologique

Fiche Profil Patient

Libellé du profil: VIH

Liste des combinaisons interdites:

Interdit avec	Profil
<input type="checkbox"/>	Hépatite
<input checked="" type="checkbox"/>	AES
<input checked="" type="checkbox"/>	Virologie

Ce profil a accès à l'onglet :

Accès	Volet	Onglet	Visualisation	Modification	Grisé
<input checked="" type="checkbox"/>	Administratif		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Etat Civil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Intervenants	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Parenté	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Social		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Synthèse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Situations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Gestion des droits d'accès aux onglets par profil Utilisateur

**Profil des intervenants**

PROFIL:  Type:

Service:

Par défaut la création d'un dossier patient se fera sur :

<input type="checkbox"/>	AES
<input checked="" type="checkbox"/>	VIH
<input type="checkbox"/>	Hépatite
<input type="checkbox"/>	Virologie

Ce profil est autorisé à :

- Créer un patient
- Créer un recours
- Modification un recours
- Visualisation un recours
- Supprimer un recours
- Supprimer un dossier

---

- Imprimer

---

- Gestion les tables directement

---

- Statistiques

---

- Interface DMI2

---

- Désactiver le filtre des résultats biologiques

Type de dossier - patient visible :

Ce profil a accès aux onglets suivants :

Accès	Volet	Onglet	Visualisation	Modification	Grisé
<input checked="" type="checkbox"/>	Administratif		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Etat Civil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Intervenants	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Parenté	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Onglet 8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Onglet 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Social		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Synthèse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Situations	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Accès aux soins	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Ressources	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		Evolution	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Partage Datas / Exclusion Patient

Paramétrage des accès entre services

Ce service: CHUN - Hôpital de l'Archet 11 : SERVICE D'INFECTIOLOGIE

Fermer

Partage activé	Service
<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital de XXXXX : Service Fédialis Médica
<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital de l'Archet 2 : Service de Pédiatrie
<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital de l'Archet 2 : Fédération des maladies de l'Appareil Digestif
<input checked="" type="checkbox"/>	Hôpital de l'Archet 1 : Service d'hématologie clinique
<input type="checkbox"/>	COREVIH : COREVIH
<input type="checkbox"/>	Fedialis Medica : Developpement
<input checked="" type="checkbox"/>	Nexus : Analyse

Table Exception PartageDatas

N° Nadis	Nom Prénom	Nom de jeune fille	Service non autorisé à accéder à ses données
2282	MICHEL R		Nexus : Analyse
2282	MICHEL R		COREVIH : COREVIH
2284	RIVIERE G		Nexus : Analyse
2304	SIEURAS H		Fedialis Medica : Developpement

Nouveau  
Modifier  
Supprimer  
Fermer

# Verrouillage du dossier par Onglet

The screenshot shows a medical software interface titled "SUPERADMIN COR : TEST2 Test, recours du 10/02/2011". The interface includes a navigation menu with "Recours" (Hospitalisation classique), "Profil", "SITUATION", and "Lire les messages". The date "10/02/2011" is displayed, along with a "Quitter dossier" button. The main area is divided into tabs: "Etat Civil", "Hospitalisation", "Intervenants", "Parenté", and "Onglet 5". The "Onglet 5" tab is active, showing a patient record for "TEST2" with fields for "Nom", "Prénom", "Sexe" (Masculin), "Date de naissance" (01/01/1969), "Adresse", "Ville" (PARIS 15), "Code Postal" (75015), "Pays" (AFGHANISTAN), "N° d'I.P.P.", "N° Archive", "N° Nadis" (993114655), and "Mise à jour le". A checkbox for "Consentement CNIL signé" is checked. At the bottom right, there are "Ajouter" and "Supprimer" buttons. A table below the form lists medical professionals, with one entry for "ANTIBES" (T) with the specialty "GENERALISTE". The sidebar on the right is titled "Volet bloqué par SUPERADMINISTRATEUR Nadis" and contains buttons for "Administratif", "Social", "V.I.H.", and "Prestations Médicaments". A status message "Volet bloqué par SUPERADMINISTRATEUR Nadis" is also visible at the bottom left of the interface. The system tray at the bottom right shows the date "18/03/2011" and time "02:23:19".

Volet bloqué par SUPERADMINISTRATEUR Nadis

Nom	Prénom	Spécialité	Tel.	Imp	Med. Référent	Accès Dossier
ANTIBES	T	GENERALISTE		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# Volet Prescription Médicamenteuse

**Intégration des critères de certification de la Haute Autorité de Santé**

Label fort de qualité et de neutralité

Objectif de l'HAS :

Améliorer la sécurisation de la prescription médicamenteuse.

Faciliter le travail du prescripteur.

Optimiser le coût de traitement à qualité égale.

# Volet Prescription Médicamenteuse

## Amélioration de la sécurité de la prescription médicamenteuse

- Les interactions médicamenteuses
- Surdosages
- Les incompatibilités physico-chimiques
- Les contre-indications et précautions d'emploi par rapport :
  - À une pathologie
  - Un stade de grossesse
  - Une tranche d'âge
  - Une hypersensibilité : Possibilité de saisir un composant auquel le patient est censé être sensible
- Médicament dopants
- Prescription restreintes
- Monographie complète
- Numérisation de toutes les éditions de prescriptions

NOUVEAU

NOUVEAU

NOUVEAU

NOUVEAU

NOUVEAU

NOUVEAU

# Volet Prescription Médicamenteuse

## Faciliter le travail du prescripteur

Plusieurs types de recherche :

- Recherche par médicaments

- Possibilité de rechercher un médicaments par son nom

- **NOUVEAU** Recherche par DCI (dénomination commune internationale)

- Recherche sur le nom de la molécule (valables dans tous les pays)

- Recherche tous produits

- Recherche intégral sur un item contenu dans le libellé du produit

- **NOUVEAU** Recherche par indications

- Exclusivement des mots de la classification CIM10

- **NOUVEAU** Recherche par classe ATC

- Affichage de l'arborescence de la classification. Le dernier niveau affiche les médicaments correspondants.

- **NOUVEAU** Recherche par aspects

- Possibilité de faire une recherche sur les caractéristiques visuelles

# Volet Prescription Médicamenteuse

The screenshot shows a web-based medical application window titled "SUPERADMINISTRATEUR Nadis : TEST2 R, recours du 11/05/2011". The interface includes a navigation bar with a dropdown menu for "Recours" (set to "Hospitalisation classique"), buttons for "Profil", "Lire les commentaires", and "Quitter dossier", and a date selector for "11/05/2011". Below this, two tabs are visible: "Prescription Médicamenteuse" (highlighted with a red oval) and "Prescriptions Externes".

An "Alertes" section displays "Alertes détectées : Allergies + Conduites automobiles". Below this, a form for "Traitements Antérieurs" includes fields for "Poids", "Taille", "Grossesse", and "Allaite", along with an "Ajouter un médicament" button.

The main content area is titled "TRAITEMENT PRESCRIT LE 11/05/2011" and contains a list of prescribed medications:

- Prescription SANS RAPPORT au traitement ALD**
- DOLIPRANE 1 000MG CPR 100**  
1 comprimé, par jour pendant 10 jour.  
à renouveler si besoin au bout de 4 heures minimum
- PROZAC 20MG GELULE 70**  
1 gélule, par jour pendant 10 jour.  
à avaler avec un grand verre d'eau
- TRIZIVIR CPR 60**  
1 comprimé, 2 fois par jour pendant 30 jour.  
matin et soir ; à avaler avec un verre d'eau

At the bottom of the main area, there are buttons for "Délivrer O/N", "Modifier la posologie", and "Supprimer un médicament". A right-hand sidebar contains a vertical menu with buttons for "Administratif", "V.I.H.", "Hépatites", "Antécédents et Hist. thérap.", "Prescription Médicaments" (highlighted), "Résultats biologiques", and "Résultats paracliniques". The system tray at the bottom shows the date "12/05/2011" and time "05:11:41".

# Volet Résultats Biologiques

- NOUVEAU** • Une seule table regroupe résultats biologiques et les résultats paracliniques (un résultat / ligne)
- NOUVEAU** • Table BiologieUnite par service. Ajout des normes min et max ; Ajout des facteurs de conversion.
- NOUVEAU** • Ajout d'un convertisseur d'unité
- NOUVEAU** • Affichage des graphes avec conversion d'unités
- NOUVEAU** • Affichage des normales; alerte en dehors des normes
- NOUVEAU** • Ajout d'un graphe multi-marqueur
- NOUVEAU** • Modélisation de l'onglet de saisie rapide des résultats biologiques
- NOUVEAU** • Préparation à l'intégration du thésaurus LOINC

**NOUVEAU**

# Volet Résultats Biologiques

SUPERADMINISTRATEUR Nadis : TEST2 R, recours du 11/05/2011

Recours: Hospitalisation classique Profil Lire les commentaires 11/05/2011 Quitter dossier

Standard Urinaire Fibrose Viro. Hépatites Sérologie Scores

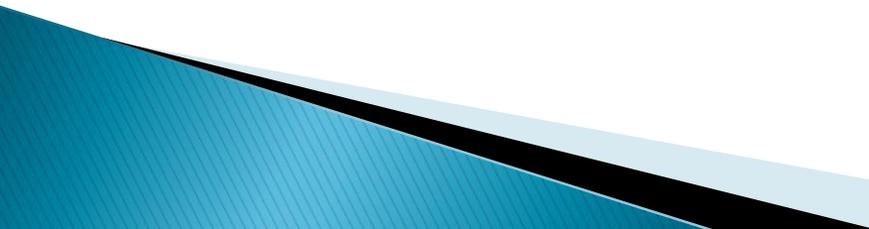
Ajouter un bilan Graphes Supprimer le bilan Date 11/05/2006 Modifier la date

GB	250	10 <sup>9</sup> / l	PNN %	10 %	PNN	50	/ mm3
Hgb	200	mmol / l	Lympho %	15 %	Lympho	75	/ mm3
VGM		fl	CD4 %	25,1 %	CD4	18,8	/ mm3
Pla		mmol / l	CD8 %	52 %	CD8	39	/ mm3
ASAT		UI / l	CD4 / CD8	0,48			
ALAT		UI / l	CV VIH	316	Cp / ml	CV VIH Log	2,5 Log 10
Nom. Alat		mmol / l	Tech.	PCR ARN < 10		C.V Indéct.	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> ND
PAL		UI / l	Créat		μmol / l	Clairance	ml/min
GGT		UI / l	Glycémie		mmol / l	INR	%
Bili T		μmol / l	Insulinémie		mU / l	TP	...
Bili C		μmol / l	Lipase		UI / l	Facteur V	...
Chol T		mmol / l	CPK		UI / l	A-2 macro	UI / l
Chol HDL		mmol / l	LDH		UI / l	Hapto	UI / l
Chol LDL		mmol / l	Phosphore		mmol / l	Apo A-I	UI / l
TriGly		mmol / l	Calcémie		mmol / l	T4	pmol / l
Albumine		g / l	Lact. Vein		mmol / l	TSH	μg / ml
Ferritine		...	CRP		...	AFP	ng / ml
Acide Uriq.		...				Cryoglob.	...
Vitamine D		μg / l				Acide Hyalur.	μg / l

Administratif  
V.I.H.  
Hépatites  
Antécédents et Hist. thérap.  
Prescription Médicaments  
Résultats biologiques  
Résultats paracliniques

12/05/2011 05:54:09

# Autres améliorations

- Fusion des tables Antécédents et Diagnostic
  - Application Multilingue.
  - Accès par carte CPS (nouveau lecteur)
  - Mode Visualisation du dossier complètement opérationnel
  - Augmentation taille écran : 960 x 700 ; le plein écran possible
  - Possibilité d'affecter plusieurs profils à un intervenant
  - Le clic droit actif (à valider) : mémorisation, export, tri, etc ..
  - Navigation dans les recours optimisée
  - Génération des identifiants uniques : suppression de la gestion par numéro aléatoire
  - ....
- 

# Contenu de Nadis<sup>®</sup> V5

- Développement des volets :
  - Administratif,
  - Social (remis à jour),
  - VIH,
  - Hépatites (B&C),
  - Antécédents Cliniques & Histoire Thérapeutique,
  - Examen Clinique,
  - Résultats Biologiques,
  - Résultats Paracliniques,
  - Prescription Médicamenteuse,
  - Prescription d'examens,
  - Conclusion
  - Intégration du module Mère-Enfant

# Contenu de Nadis<sup>®</sup> V5

## ➤ Module Administration :

- Gestion des profils,
- Gestion des utilisateurs,
- Gestion des correspondants,
- Gestion du PartageData – Exception
- Gestion des Etablissements / Services
- Biologie : Unité par Service
- Paramétrage Appareils / Signes Cliniques par services
- Paramétrage Bilan d'examens
- Paramétrage Pharmacologie
- Audit Trail
- Trace des connexions
- Déverrouillage Dossier Patient

# Contenu de Nadis<sup>®</sup> V5

- Module Gestion des tables :
  - Correspondant,
  - Biologie,
  - Gestion des protocoles,
  - Recueil PMSI
- Module Messagerie:
  - Messagerie Patient,
  - Ajout des onglets Commentaires ETP et TEC,
  - Intégration des résultats d'audit dans la messagerie
- Nouveau type de recours
  - Création d'un nouveau type de recours «*Autre*» qui se rajoute à Consultation, HDJ, Hospitalisation.
  - Ce type de recours n'est pas exporté par l'interface DOMEVIH

# Contenu de Nadis<sup>®</sup> V5

- NadisViro:
  - Re-écriture et intégration dans Nadis<sup>®</sup> V5
- Module de récupération des données de Nadis<sup>®</sup> V4:
  - Récupération des données anonymisées du CHU Nice,
  - Installation de Nadis V5 sur la plateforme E-Nadis du CHU Nice,
  - Contrôle qualité et correction en cours
- Exportation de la base Nadis<sup>®</sup> V5 au format Access
  - la base Access a été créée à partir de la structure de la base Nadis V5
  - Cette base intègre les données anonymisées du CHU Nice.
  - Fourniture du dictionnaire des données
  - Cette base va permettre à l'association Dat'Aids d'adapter ses outils d'exploitation à la nouvelle structure V5

# Développement en cours Nadis<sup>®</sup> V5

- Editions
- Module d'Import/Export d'un dossier patient
  - Les donnée liées au patient – Sur le dernier recours.
  - Cryptage du fichier de sortie
  - Fichier nommé : N° COREVIH+N° Patient
- Aide en ligne
  - Réalisation d'un aide en ligne au format CHM

# Les différentes passerelles :

- DomeVIH
- NadisViro
- Biologie
- Identité