



Dossier Pharmaceutique

Cahier des charges logiciel

Palier 2.2 – Volume 2

Dispensation DP-Patients

Date : septembre 2020

Version : 1.3

Référence : DP-CDC-Palier 2.2-VOL2-Dispensation DP-Patients-v1.3.docx



Ordre national
des pharmaciens

SUIVI DES RÉVISIONS DU DOCUMENT

VERSION	COMMENTAIRE
1.0	Version initiale.
1.2	Evolutions liées à la prise en compte des rappels de lots en « mode structuré » et corrections diverses
1.3	Version finale prenant en compte quelques corrections suite à la mise en concertation du document.

SOMMAIRE

1. OBJET	4
2. CU1 - LA DISPENSATION AVEC LE DP	5
2.1. OBJET	5
2.2. FONCTIONNEMENT	6
2.3. CAS PARTICULIERS	12
2.4. EXIGENCES FONCTIONNELLES	14
2.5. EXIGENCES ERGONOMIQUES	17
2.6. TRACES FONCTIONNELLES	19
3. F3 – ALIMENTATION IAM	22
3.1. OBJET	22
3.2. FONCTIONNEMENT	23
3.3. EXIGENCES FONCTIONNELLES	25
3.4. EXIGENCES ERGONOMIQUES	26
3.5. TRACES FONCTIONNELLES	26
4. PARAMÉTRAGE DU LOGICIEL POUR LA DISPENSATION	27
4.1. DESCRIPTION	27
4.2. EXIGENCES FONCTIONNELLES	27
4.3. EXIGENCES ERGONOMIQUES	28
5. DESCRIPTION DES MESSAGES	29
5.1. REQUÊTE D'ALIMENTATION DU DP	29
5.2. REQUÊTE ALIMENTATION IAM	40
TABLES	48

1. OBJET

Ce document est le volume 2 du cahier des charges logiciel Palier 2.2 du Dossier Pharmaceutique. Il traite de la dispensation des médicaments avec le DP pour les LAD mettant en œuvre le service DP-Patients.

On se référera au volume 1 du cahier des charges logiciel pour une vue d'ensemble des services ainsi que les exigences fonctionnelles, ergonomiques et techniques relatives aux fonctions communes à tous les logiciels.

Ce volume 2 s'articule autour des chapitres suivants :

Le Chapitre 2 décrit le cas d'usage CU1 – Dispensation avec le DP et en donne les exigences fonctionnelles et ergonomiques.

Le Chapitre 3 décrit la fonction F3 – Alimentation IAM utilisée lors de la dispensation pour remonter au serveur une interaction affichée.

Le Chapitre 4 décrit les paramètres du logiciel utilisés dans le cadre de la dispensation.

Le Chapitre 5 décrit les messages techniques échangés entre le logiciel et le serveur central DP pour l'alimentation d'un DP et l'alimentation d'une IAM.

2. CU1 - LA DISPENSATION AVEC LE DP

2.1. Objet

La fonction principale du LAD est la dispensation des médicaments. Classiquement, le pharmacien fait appel à l'écran de dispensation de son logiciel après s'être identifié (saisie d'un identifiant d'opérateur et d'un mot de passe).

Les services suivants du DP-Patients sont intégrés à cet écran de dispensation :

- Vérification de l'existence d'un DP pour le patient concerné par la dispensation, à partir du moment où ce patient a été sélectionné parmi les personnes inscrites sur la Carte Vitale introduite dans le lecteur du poste de travail.
- Rapatriement en local de l'historique médicamenteux stocké dans le DP du patient, si le patient ne s'oppose pas à sa consultation. Une confirmation du consentement à la création du DP peut être demandée par le serveur central DP lors de l'envoi de la réponse à la requête de consultation (cf. [VOL2] Chapitre 2 – CU22 Confirmation du consentement
- Calcul d'interaction effectué entre les produits dispensés et l'historique médicamenteux complet du patient : historique local + historique du DP des médicaments dispensés dans d'autres officines, ainsi qu'entre les produits de l'ordonnance entre eux.
- Proposition de création d'un DP si le patient n'en dispose pas encore.
- Alimentation du DP par les produits dispensés. Si le patient refuse l'inscription de certains produits, ils ne sont pas envoyés dans son DP.
- Notification au serveur central des interactions qui se sont affichées.

Ce cas d'usage fait appel aux cas d'usage et fonctions suivantes :

- **CU4 – Affichage historique patient** (cf. [VOL4] Chapitre 2 - CU4 - Affichage historique patient)
- **F3 – Alimentation IAM**, cf. §3 page 22.

Ce cas d'usage intègre les services DP-Rappels : le logiciel peut alerter le pharmacien s'il s'apprête à dispenser une boîte qui appartient à un lot de produits ayant fait l'objet d'un rappel (pour les services DP-Rappels, cf. [VOL5]).

Ce cas d'usage intègre également les services DP-Ruptures (pour les services DP-Ruptures, cf. [VOL6]). Au cours de la dispensation, trois fonctions doivent être réalisées :

- Pendant la saisie des produits, si le pharmacien fait une recherche en disponibilité d'un produit et reçoit une information d'indisponibilité, une requête de signalement automatique est transmise au serveur central DP ;
- Après la saisie des produits et avant la validation de la dispensation, le logiciel recherche parmi les produits de la dispensation si certains appartiennent à la liste des produits en cours de signalement et le cas échéant propose l'affichage des informations de rupture associées.
- Le pharmacien peut demander un dépannage d'urgence pour un produit manquant auquel est associée une déclaration de rupture.

2.2. Fonctionnement

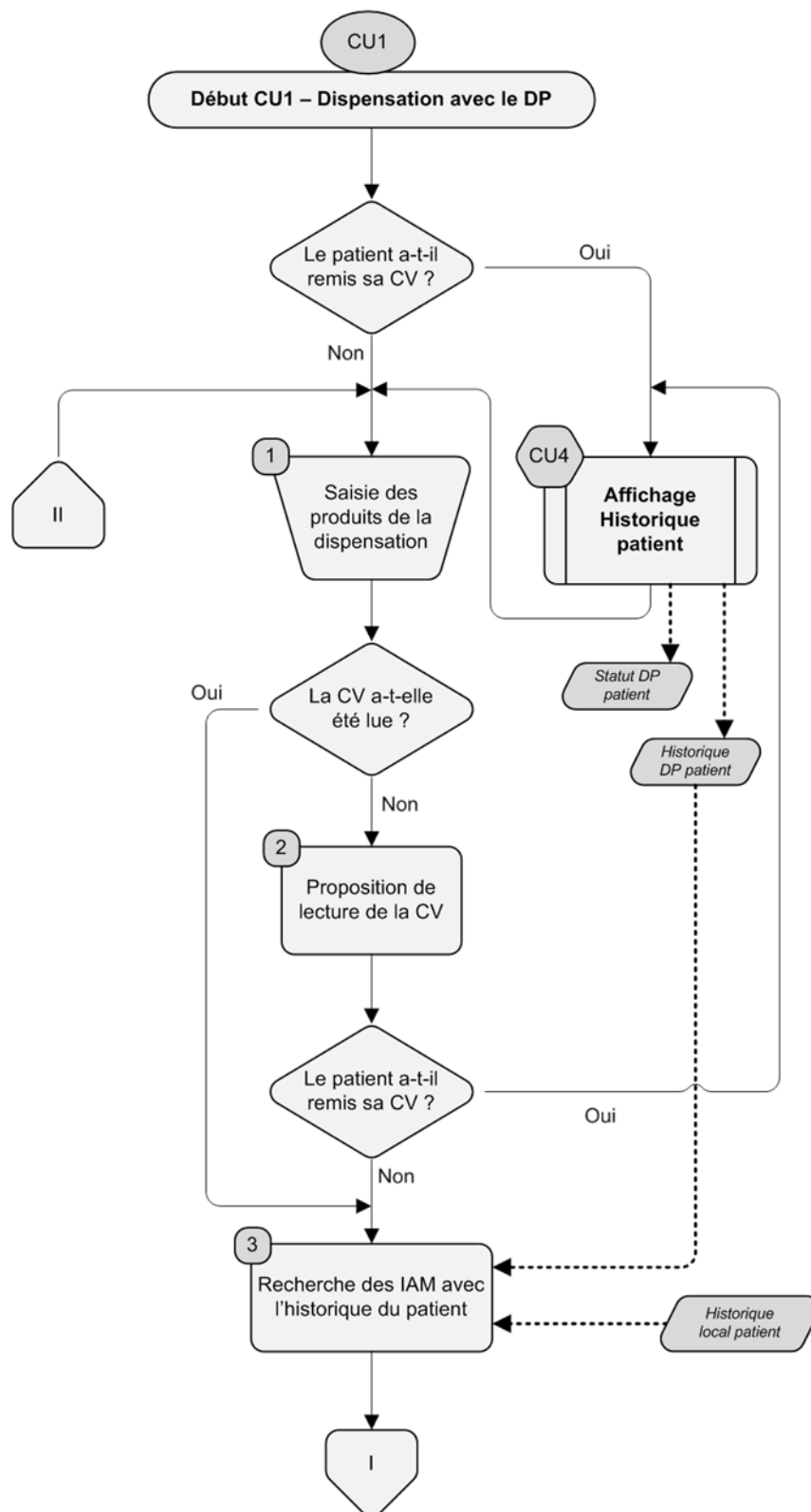


Figure 1 : CU1 - Dispensation avec le DP (1/3)

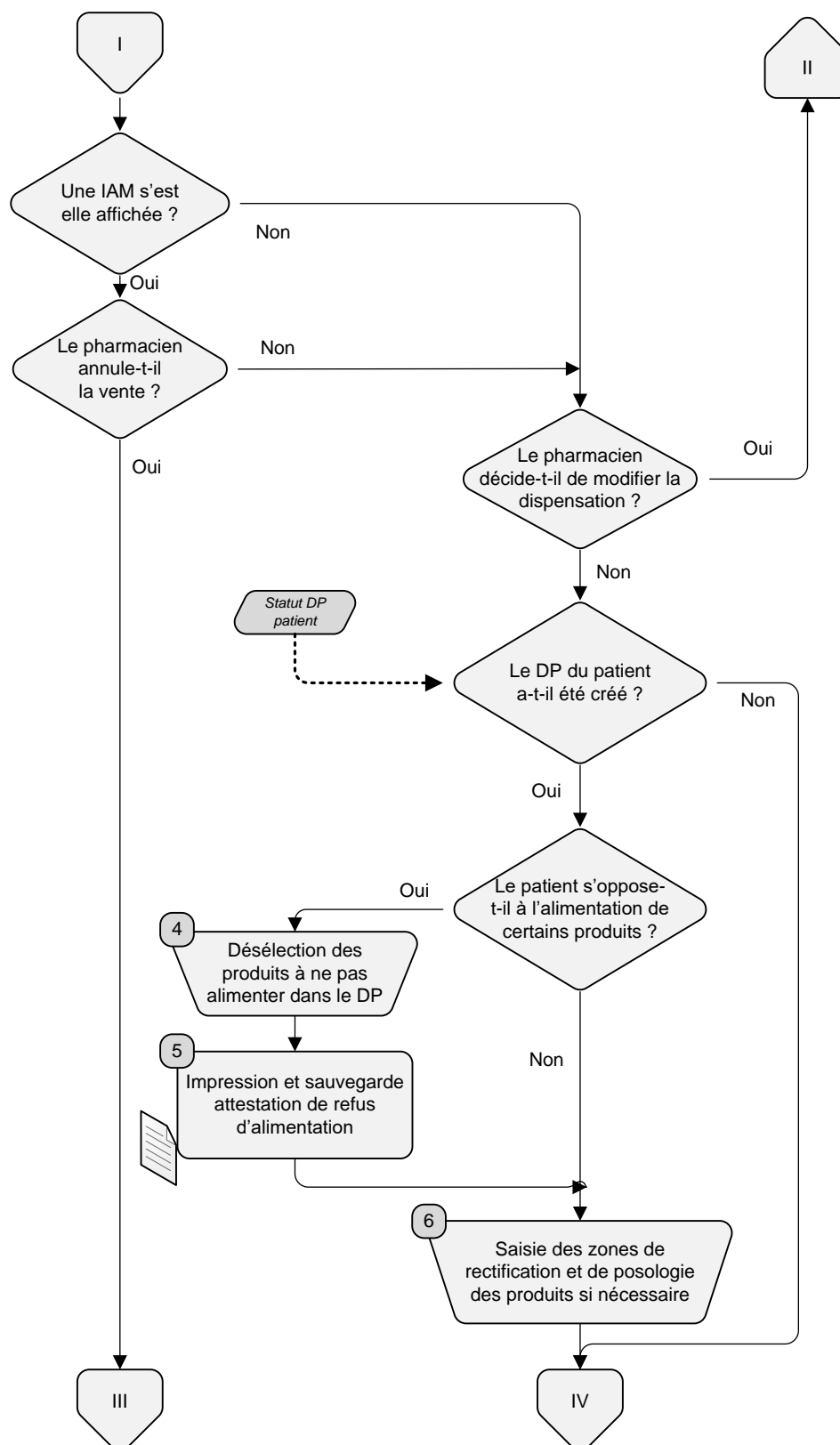


Figure 2 : CU1 - Dispensation avec le DP (2/3)

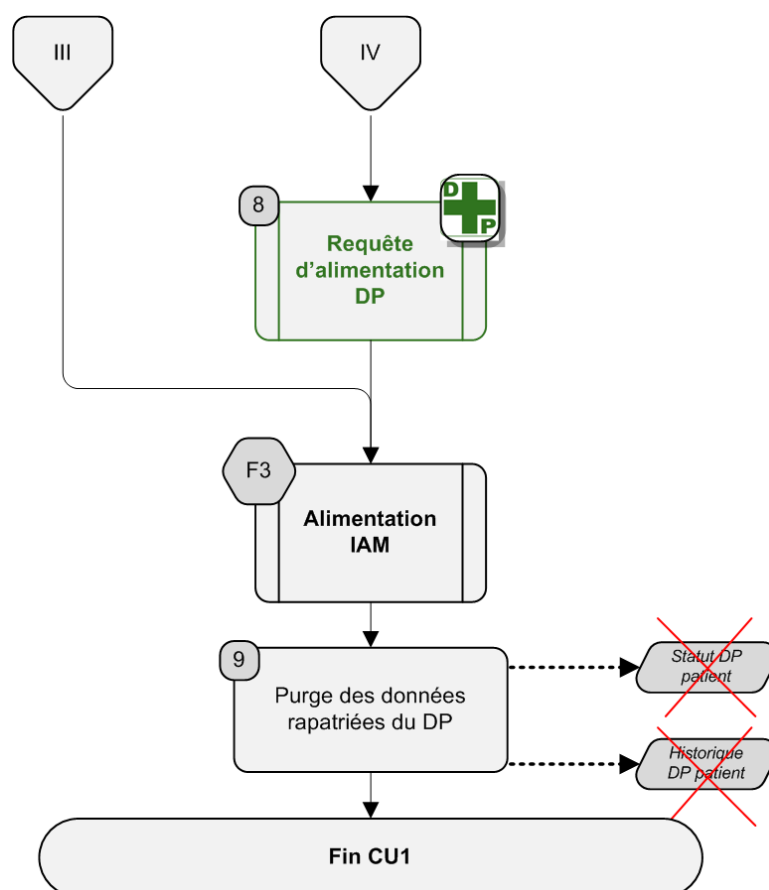


Figure 3 : CU1 - Dispensation avec le DP (3/3)

Démarrage

Deux cas se présentent :

Le patient remet sa carte Vitale au pharmacien : aller à l'étape CU4 ci-dessous.

Le patient est enregistré dans l'annuaire patient de l'établissement de santé : aller à l'étape CU4 ci-dessous.

Le patient ne remet pas sa carte Vitale : passer directement à l'étape 1 ci-dessous.

Étape CU4 : Affichage historique patient

Cette étape est décrite par le cas d'usage **CU4 – Affichage historique patient** (cf. [VOL4] Chapitre 2 - CU4 - Affichage historique patient).

Au retour, passer à l'étape 1.

Étape 1 : Saisie des produits de la dispensation

Le pharmacien saisit ou scanne les produits de la dispensation.

Intégration des services DP-Alertes

Lors de cette saisie, le logiciel peut alerter le pharmacien s'il s'apprête à dispenser une boîte qui appartient à un lot de produits ayant fait l'objet d'un rappel (service DP-Rappels, cf. [VOL5]).

Cette alerte est effectuée si :

- Le logiciel stocke et maintient une liste **Liste_Lots** de lots de produits ayant fait l'objet d'un rappel.

- Le pharmacien a saisi ou scanné le numéro de lot **Num_Lot** de la boîte en cours de dispensation.
- **Num_Lot** est retrouvé dans **Liste_Lots**.

Lorsqu'une alerte s'affiche, le pharmacien peut demander à partir de cet écran d'alerte l'affichage de l'alerte produit correspondante. Puis, il valide le message d'alerte et peut revenir à la saisie des médicaments.

Le pharmacien peut décider de ne pas dispenser la boîte, de la remplacer par une autre, voire d'abandonner la dispensation.

Si le pharmacien abandonne la dispensation au cours de la saisie, on passe à l'étape F3.

Intégration des services DP-Ruptures

Pour chaque produit saisi, le logiciel recherche si un des produits de la dispensation appartient à la liste des produits ayant un signalement en cours (services DP-Ruptures, cf. [VOL6]). Si au moins un des produits est trouvé dans la liste, plusieurs choix peuvent être effectués par le pharmacien :

- Le pharmacien peut décider d'afficher les informations attachées à ce produit. On passe alors au cas d'usage CU17 : Affichage des informations liées à la rupture (cf. [VOL6]). Dans certains cas il peut également réaliser une demande de dépannage d'urgence pour le produit (cf. [VOL6] - CU21 Demande de dépannage d'urgence);
- Sinon, il peut décider de modifier les produits de la dispensation ; dans ce cas, on revient au début de l'étape 1.

S'il décide de conserver la dispensation saisie ; on continue ci-dessous.

D'autre part, le pharmacien peut effectuer une recherche en disponibilité produit auprès de son grossiste-répartiteur pendant la dispensation. Si la réponse de la requête en disponibilité produit renvoie une réponse d'indisponibilité, on passe alors au cas d'usage **CU14 – Signalement automatique** (cf. [VOL6]) en tâche de fond (sans attente pour le pharmacien).

Le logiciel revient ensuite à la présente étape et le pharmacien peut décider de ne pas dispenser la boîte, de la remplacer par une autre, voire d'abandonner la dispensation.

Si le pharmacien abandonne la dispensation au cours de la saisie, on passe à l'étape F3.

Après validation de la dispensation par le pharmacien :

Si la carte Vitale a été utilisée (lue), passage à l'étape 3.

Sinon, passage à l'étape 2.

Étape 2 : Proposition de lecture de la CV

Si la carte Vitale n'a pas été préalablement introduite (par exemple pour une dispensation sans ordonnance), alors il n'y a pas eu d'accès au DP. Pour permettre son utilisation (recherche d'interaction et alimentation notamment), le logiciel doit inciter, sous certaines conditions, le pharmacien à introduire la carte Vitale du patient.

La proposition s'affiche si :

- La liste des produits saisis présente au moins un produit contenant un principe actif.
- Le logiciel est paramétré pour afficher cette proposition (paramètre **Pincitation_cv** positionné à « Oui », cf. §4.2 page 27).

Si le patient donne sa carte Vitale, on passe à l'étape CU4 ci-dessus, sinon on passe à l'étape 3 ci-dessous.

Étape 3 : Recherche des IAM avec l'historique du patient

Une recherche d'interactions médicamenteuses est effectuée par le logiciel entre les produits saisis de la dispensation courante et :

- l'historique local du patient (dispensations réalisées dans cette pharmacie),

- l'historique du DP s'il a été préalablement rapatrié,
- les produits de la dispensation entre eux.

Chaque IAM détectée donne lieu à l'affichage d'une alerte sur l'écran du pharmacien. Cette alerte donne les informations permettant de caractériser l'interaction : médicaments en cause, origine (date de dispensation, historique local ou DP ou encore ordonnance en cours), niveau d'IAM, texte descriptif issu de la base de données médicamenteuse.

Note : si le logiciel ne dispose pas de base de données médicamenteuse, le calcul d'interaction n'est pas effectué par le logiciel et évidemment aucune alerte ne peut s'afficher. Néanmoins, cette absence de calcul d'interaction ne doit jamais être bloquante.

Si à cette étape une IAM au moins s'est affichée, plusieurs choix peuvent être effectués par le pharmacien :

- il peut décider d'annuler la dispensation ; dans ce cas on passe à l'étape F3.
- il peut décider de modifier les produits de la dispensation ; dans ce cas, on revient à l'étape 1 ;
- il peut conserver la dispensation saisie ; on continue ci-dessous.

A la suite de ce traitement d'IAM le logiciel utilise sa connaissance du statut du DP pour le patient concerné.

Si le patient dispose déjà d'un DP et qu'il ne s'oppose pas à l'alimentation de certains produits de la dispensation dans son DP, on passe à l'étape 6. Si au contraire le patient s'oppose à l'alimentation de certains produits, on passe à l'étape 4.

Si le patient n'a pas de DP, on passe à l'étape 7, qui s'effectue en tâche de fond, sans attente pour le pharmacien.

Étape 4 : Désélection des produits à ne pas alimenter dans le DP

Par défaut, tous les produits de la dispensation sont envoyés au DP.

Quand le patient s'oppose à l'alimentation de certains des produits dispensés dans son DP, le pharmacien doit disposer dans le logiciel d'une interface lui permettant de « retirer » les produits concernés de la liste des produits à alimenter. Si l'ensemble de la dispensation est en cause, il doit retirer tous les produits.

Les produits concernés par le refus d'alimentation sont transmis au serveur central avec des codes médicament (CIP, UCD...) à zéro. Le médicament ainsi n'est pas alimenté dans le DP mais l'information de refus d'alimentation est remontée au serveur central DP.

Pour les logiciels de PUI, le passage par cet écran permettant la désélection de produits est obligatoire.

Ce retrait effectué, on passe à l'étape 5 ci-dessous.

Étape 5 : Impression et sauvegarde attestation de refus d'alimentation

L'attestation de refus d'alimentation est imprimée par le logiciel. Le contenu et le format de cette attestation sont décrits dans **[VOL1]** (cf. [VOL1] Section 8.4 "Description des éditions du logiciel").

Cette impression est obligatoire et le pharmacien remet le document imprimé au patient.

Une version électronique de l'attestation est conservée dans le dossier patient local. Elle pourra être consultée et réimprimée ultérieurement par le pharmacien (cf. [VOL1] Section 8.2 "CU6 - Accès aux attestations").

Étape 6 : Saisie des zones de rectification et de posologie des produits si nécessaire

Le pharmacien doit pouvoir accéder à sa demande aux zones permettant de caractériser les produits de la dispensation :

- Une **zone de rectification**, dans laquelle il peut indiquer par un commentaire que la dispensation de ce produit remplace celle d'un produit précédent (ex. « *Remplace le Paracétamol de la dispensation du 14/04/2010* »).
- Une **zone de posologie**, s'il veut préciser la posologie du médicament.

Chaque produit de la dispensation peut disposer d'une zone de rectification et d'une zone de posologie. Ces zones sont des zones textuelles (l'information est non structurée). Elles seront envoyées dans le DP du patient au moment de l'alimentation et sont destinées à être visualisées par les autres pharmacies qui vont utiliser ultérieurement l'historique DP de ce patient.

La zone de posologie propre au DP peut éventuellement être renseignée automatiquement par le logiciel, à partir d'informations de posologie saisies par le pharmacien dans des zones spécifiques du logiciel ou issues de la base de données médicamenteuse locale.

En tâche de fond après l'étape 6, sans attente pour le pharmacien, on effectue également l'étape 8.

Étape 8 : Requête d'alimentation DP¹

Toutes les dispensations validées par le pharmacien doivent alimenter le serveur central DP, y compris celles qui concernent un patient n'ayant pas de DP ou pour lequel la consultation du DP n'a pas pu être effectuée, par exemple pour des raisons techniques.

La requête d'alimentation vers le serveur central DP est construite par le logiciel, avec les informations du patient et de la dispensation (et notamment les refus d'alimentation, les zones de rectification, les zones de posologie).

Si plusieurs dispensations ont été saisies au moyen du même écran de dispensation pour un même patient (ex. une dispensation sur ordonnance et une dispensation sans ordonnance), la requête d'alimentation peut contenir la totalité de ces dispensations.

Si plusieurs dispensations ont été saisies au moyen du même écran de dispensation pour plusieurs patients différents (ex. deux bénéficiaires différents sur une même carte Vitale), plusieurs requêtes d'alimentations sont construites, une par patient.

La requête d'alimentation est ensuite transmise au serveur central immédiatement, sauf cas d'erreur recensé dans les exigences fonctionnelles ci-dessous.

Cette transmission ne doit pas être bloquante pour le pharmacien : elle est effectuée en tâche de fond par le logiciel. Ainsi le pharmacien peut continuer son activité et passer à un autre patient sans attendre la fin de transmission.

On passe ensuite à l'étape F3.

Étape F3 : Alimentation IAM

A la fin de l'acte de dispensation, le logiciel envoie au serveur central DP les informations concernant les IAM qui ont été détectées pendant la dispensation.

Cette opération est décrite au §3 page 22.

Au retour, le logiciel passe à l'étape 9.

Étape 9 : Purge des données rapatriées du DP

Une purge des données doit être effectuée suite à la vente, le logiciel ne conservant que les données de son historique local.

¹ L'étape 7 a été supprimée dans une version précédente du document.

2.3. Cas particuliers

Voici quelques cas spécifiques et la manière dont ils doivent être traités par le logiciel :

Cas 1 : Dépannage exceptionnel

L'article L.5125-23-1 prévoit que le pharmacien peut, à titre exceptionnel et dans des conditions particulières, délivrer à un patient un traitement chronique alors que ce dernier se présente avec une ordonnance dont la durée de validité est dépassée (voir décret). Ce traitement est facturé et dispensé au patient. L'alimentation du DP est réalisée au moment de la dispensation, si bien sûr la carte Vitale est utilisée à cette occasion.

La dispensation envoyée au DP est typée « alimentation avec ordonnance » (attribut **PreTyp** positionné à 'M', cf. §5.1 page 29).

Cas 2 : Facture en attente

Dans des conditions particulières, il peut arriver que le pharmacien doive dépanner le patient d'une boîte de médicaments. Cette délivrance se fait sous la responsabilité du pharmacien. Il est possible que la facturation soit effectuée plus tard, lorsque le patient repassera à la pharmacie avec la prescription par exemple. Dans tous les cas où la facturation est mise en attente, l'alimentation du DP doit cependant être effectuée au moment de la dispensation, si bien sûr la carte Vitale est utilisée à cette occasion, car le patient part avec les médicaments.

La dispensation envoyée au DP est typée « alimentation avec ordonnance » (attribut **PreTyp** positionné à 'M', cf. 5.1 page 29).

Cas 3 : Vente de promis

Certains médicaments non disponibles dans le stock de la pharmacie peuvent être facturés avec l'ensemble des médicaments dispensés à un patient alors qu'ils ne sont pas dispensés le jour même. La remise des médicaments « promis » se fait ultérieurement, une fois que le médicament est disponible dans la pharmacie. Lors de la remise du médicament et dans le cas le plus courant, ni le logiciel, ni la carte Vitale du patient ne sont utilisés.

Dans ce cas particulier, le logiciel doit considérer le promis comme un médicament faisant partie de la dispensation et donc l'intégrer à la recherche d'IAM et à l'alimentation du DP.

Le cas du promis est donc un cas particulier où le DP du patient est alimenté avant que le médicament ne soit réellement remis au patient.

Cas 4 : Vente mélangeant des médicaments sans prescription et médicaments avec prescription

Si le logiciel le permet, le pharmacien peut saisir sur un seul écran de dispensation et pour un seul patient une vente mélangeant des médicaments prescrits sur ordonnance et des médicaments sans ordonnance (à la demande du patient ou sur conseil du pharmacien).

Dans ce cas, la requête d'alimentation envoyée au serveur central du DP comprend plusieurs dispensations pour ce patient :

Une dispensation pour chaque ordonnance, typée « alimentation avec ordonnance »

Une dispensation pour les produits sans prescription, typée « alimentation sans ordonnance »

Cas 5 : Vente concernant plusieurs bénéficiaires de la carte Vitale

Certains logiciels permettent sur un même écran de dispensation la saisie de dispensations concernant plusieurs bénéficiaires de la carte Vitale. Dans ce cas, le pharmacien aura préalablement sélectionné les patients concernés par ces dispensations différentes.

Les étapes décrites dans ce cas d'usage doivent toutes être réalisées indépendamment les unes des autres pour chaque bénéficiaire, comme si les dispensations étaient réalisées les unes après les autres.

Il ne doit y avoir aucune confusion entre les DP des différents patients. En particulier, chaque dispensation doit donner lieu à une alimentation spécifique.

Cas 6 : Correction de facture

Le pharmacien dispense un nouveau médicament pour remplacer un médicament déjà remis au patient suite à une erreur de prescription ou de dispensation.

En termes de facturation, le pharmacien rappelle une facture et la modifie ou fait une nouvelle facture.

Vis-à-vis du DP, la correction de facture correspond à une nouvelle dispensation.

Le pharmacien pourra tout de même renseigner la « zone de rectification » au niveau du nouveau médicament dispensé afin d'indiquer la raison pour laquelle ce médicament est dispensé. Par exemple, le pharmacien pourra y inscrire « Médicament ZZ remplace le médicament YY dispensé le 30/04/09 ».

Comme toute vente dans le cadre du DP, la dispensation fait l'objet d'une recherche d'IAM et d'une alimentation.

Remarque : toute alimentation déjà réalisée dans le DP ne peut être modifiée. Il n'existe pas de correction de dispensation dans le DP. Le seul moyen d'indiquer au DP la correction est d'utiliser la « zone de rectification » sur la nouvelle dispensation.

Cas 7 : Indisponibilité de la connexion avec le DP au calcul d'IAM

Si la connexion avec le serveur central du DP n'est pas disponible au moment du lancement du calcul d'IAM, alors que le patient a remis sa carte Vitale, l'historique DP du patient n'a pas pu être rapatrié.

Dans ce cas, le logiciel effectue le calcul d'IAM avec le seul historique local du patient et prépare la requête d'alimentation du DP du patient en apportant l'information que la consultation du DP n'a pas pu être effectuée.

Le statut du DP sur l'écran indique l'absence de connexion.

Cas 8 : Indisponibilité de la connexion avec le DP à l'alimentation

Si la connexion avec le serveur central du DP n'est pas disponible au moment du traitement de la requête d'alimentation, l'alimentation est quand même construite et mise en file d'attente pour être envoyée au DP au moment du rétablissement de la connexion.

Cette règle permet d'assurer l'alimentation (ultérieure) des DP même en cas de perte de connexion.

L'alimentation IAM est également mise en file d'attente en cas d'indisponibilité de la connexion au moment du traitement.

La gestion de la file d'attente est décrite dans **[VOL1]** (cf. [VOL1] Section 5.4 "File d'attente").

2.4. Exigences fonctionnelles

F-CU1-00 Avant toute dispensation, l'utilisateur peut :

- Insérer la carte Vitale du patient et sélectionner dessus le bénéficiaire concerné
OU

- Rechercher l'enregistrement du patient sur l'annuaire patient (en établissement de santé uniquement).

Une fois le patient concerné sélectionné, le cas d'usage **CU4 – Affichage historique patient** (cf. [VOL4] Chapitre 2 - CU4 - Affichage historique patient) doit être utilisée pour identifier le patient, lancer une requête de consultation vers le Serveur central DP et afficher l'historique des dispensations du patient avant la saisie des produits de la nouvelle dispensation.

F-CU1-01 Lors d'une dispensation, une alerte s'affiche dès que le logiciel détecte qu'un produit de la dispensation possède un numéro de lot ayant fait l'objet d'une alerte produit. La comparaison est effectuée à partir des informations lues sur la boîte dispensée. Le code produit (ci-dessous Code1), le numéro de lot (ci-dessous NumLot1) et la date de péremption (ci-dessous DatePer1) lus sont comparés aux informations de rappels de toutes les alertes produit précédemment reçues, apparentés à une liste de triplets (Code2, NumLot2, DatePer2). Le résultat de la comparaison est positif quand l'une au moins des situations suivantes se présente :

- Code1=Code2 et NumLot2= « TOUS » ; indicateur **PrdTous** positionné à « TOUS » (cf. [VOL5] Tableau 3 "Données d'identification des produits concernés par une alerte") : tous les lots de ce produit ont été rappelés
- Code1=Code2 et NumLot1=NumLot2 et LotDatP2 n'est pas précisé : le lot a été rappelé sans précision de date de péremption
- Code1=Code2 et NumLot1=NumLot2 et LotDatP1=LotDatP2 (ces dates sont comparées sans tenir compte des chiffres du jour « JJ ») : le lot avec cette date de péremption a été rappelé
- Code1=Code2 et NumLot1 n'est pas précisé : certains lots de ce médicament ont été rappelés mais la saisie ne permet pas d'identifier si ce médicament fait partie de la liste des lots rappelés

F-CU1-01a Pour chaque produit saisi dans une dispensation, le logiciel recherche si celui-ci appartient à la liste des produits ayant un signalement en cours. Si cette recherche aboutit, une alerte doit s'afficher pour prévenir le pharmacien (déclenchement du cas d'usage **CU17 – Affichage des informations de rupture** décrit dans [VOL6]). Lorsqu'un dépannage d'urgence est possible pour la dispensation en cours, le pharmacien doit en être informé (déclenchement du cas d'usage CU21 – Demander un dépannage d'urgence).

F-CU1-01b A l'affichage d'une alerte lié à un produit ayant fait l'objet d'une précédente alerte (cf. [VOL5]), le logiciel doit permettre à l'utilisateur de réafficher le message d'alerte produit correspondant.

F-CU1-02 Si le pharmacien abandonne la dispensation, le logiciel doit obligatoirement passer par l'étape F3 (alimentation IAM) avant de quitter l'écran de dispensation.

F-CU1-03 Une proposition d'introduction de la carte Vitale du patient est faite par le logiciel si les deux conditions suivantes sont réunies :

- Condition 1 : le paramètre de configuration **Pincitation_cv** du logiciel est positionné à « Oui » (cf. §4 page 27).
- Condition 2 : la liste des produits dispensés présente au moins un produit contenant un principe actif.

Si le logiciel n'est pas capable d'identifier les principes actifs, alors il doit considérer que la condition 2 est remplie (la proposition est faite systématiquement quand la condition 1 est remplie).

F-CU1-04 S'il dispose d'une base de données médicamenteuse, le logiciel doit obligatoirement être capable de détecter une IAM entre les médicaments saisis pour la dispensation et les médicaments :

- de l'historique local ;
- de l'historique DP si un accès au DP en consultation a été réalisé avec succès ;
- de la dispensation entre eux.

- F-CU1-05** Si l'analyse IAM est effectuée, elle doit être réalisée au minimum sur une période de 120 jours d'historique de dispensation. La période d'analyse doit correspondre au paramètre de configuration **Piam2** du logiciel (cf. §4 page 27).
- F-CU1-06** Si l'analyse IAM est effectuée, l'affichage des IAM de niveaux 3 ou 4 est obligatoire.
- F-CU1-07** L'affichage des IAM de niveaux inférieurs au niveau 3 est paramétrable (paramètre **Piam1** du logiciel, cf. §4 page 27).
- F-CU1-08** Si au moment du calcul d'IAM le rapatriement de l'historique DP du patient n'a pas pu être réalisé faute de connexion au DP, l'analyse d'IAM est réalisée uniquement avec l'historique local du patient.
- F-CU1-09** Une alimentation placée en file d'attente alors qu'elle est effectuée sans qu'il y ait eu rapatriement d'historique DP faute de connexion est typée « alimentation sans consultation ».
- F-CU1-10** Les informations des produits que le patient refuse d'alimenter dans son DP ne sont pas transmises au serveur central lors de l'alimentation. Une information indiquant qu'il y a eu refus d'alimentation remplace le produit.
- F-CU1-11** Les logiciels déployés dans les PUI doivent systématiquement afficher la liste des produits à alimenter dans le DP à la fin de la vente et avant l'alimentation effective, avec la possibilité de signaler l'opposition du patient à l'alimentation de certains produits dans son DP.
- F-CU1-12** Lorsque le patient s'oppose à l'alimentation de certains produits de la dispensation dans son DP, le logiciel doit obligatoirement éditer en fin de vente une attestation de refus d'alimentation.
- F-CU1-13** Le contenu et le format de l'attestation de refus d'alimentation doivent être conformes aux éléments décrits **[VOL1]** (cf. **[VOL1]** Section 8.4 "Description des éditions du logiciel").
- F-CU1-14** Une copie électronique de l'attestation de refus d'alimentation doit être conservée au moins 36 mois dans le dossier local du patient.
- F-CU1-15** Le pharmacien doit pouvoir associer à chaque produit de la dispensation une « zone de rectification » dans laquelle il peut saisir un texte libre permettant d'indiquer une rectification associée à une dispensation précédente et associée à ce produit.
- F-CU1-16** Le pharmacien doit pouvoir associer à chaque produit de la dispensation une « zone de posologie » dans laquelle il peut saisir un texte libre permettant d'indiquer la posologie associée à ce produit.
- F-CU1-17** Au choix de l'éditeur, le logiciel peut renseigner automatiquement la zone de posologie à partir d'informations de posologie de son logiciel. Dans ce cas, le pharmacien doit pouvoir revenir sur le texte généré automatiquement par le logiciel pour le vérifier et éventuellement le modifier avant l'alimentation du DP.
- F-CU1-21** La requête d'alimentation des dispensations à destination du serveur central DP doit être systématique à partir du moment où le patient a présenté sa carte Vitale, qu'il dispose d'un DP ou non.
- F-CU1-22** Si la connexion est indisponible au moment de la transmission de la requête d'alimentation vers le serveur central, le logiciel doit placer cette requête en file d'attente (cf. **[VOL1]** Section 5.4 "File d'attente") et l'envoyer dès que la connexion est rétablie, même si le statut du DP n'a pas pu être préalablement vérifié (existence ou non d'un DP).
- F-CU1-23** L'alimentation qui correspond à un dépannage exceptionnel (présentation d'une ordonnance expirée) doit être typée « alimentation avec ordonnance » dans le DP.
- F-CU1-24** Lorsqu'il y a dispensation d'un produit qui sera facturé ultérieurement (facture en attente de la présentation de l'ordonnance), l'alimentation du DP doit être réalisée au moment de la dispensation. La date de dispensation envoyée est celle de la dispensation effective et non celle de la facture.
- F-CU1-25** L'alimentation qui correspond à une avance de médicament (facture mise en attente) doit être typée « alimentation avec ordonnance » dans le DP.
- F-CU1-26** Les produits « promis », remis ultérieurement au patient, sont alimentés dans le DP au moment où le pharmacien saisit et facture les produits de l'ordonnance. La date de dispensation envoyée est celle de la saisie effective et de la facturation.
- F-CU1-27** Si le logiciel permet sur le même écran la saisie de dispensations différentes pour un même patient (plusieurs ordonnances et éventuellement une dispensation sans ordonnance), les étapes 1 à 6 (saisie et calcul d'interaction) ci-dessus sont effectuées indépendamment les unes des autres pour chaque dispensation concernée. Dans ce cas, l'alimentation est envoyée en une seule requête et comprend l'ensemble des dispensations.

- F-CU1-28** Si le logiciel permet sur le même écran la saisie de dispensations concernant plusieurs patients, ces dispensations doivent être considérées indépendantes les unes des autres pour les accès au DP. Toutes les étapes décrites dans le cas d'usage **CU1 – Dispensation avec le DP** doivent être réalisées spécifiquement et indépendamment pour chaque patient concerné.
- F-CU1-29** Une correction de facture entraînant une nouvelle dispensation doit déclencher l'alimentation de la nouvelle dispensation.
- F-CU1-30** Lorsque la réponse du serveur central DP à la requête d'alimentation est IDENTIFIANT_INCONNU, DP_REFUSE ou DP_SUPPRIME, le logiciel ignore l'erreur après l'avoir tracée.
- F-CU1-31** Lorsque la réponse du serveur central DP à la requête d'alimentation est MESSAGE_INVALIDE, OFFICINE_INCONNUE ou LOGICIEL_INCONNU le logiciel ignore l'erreur après l'avoir tracée.
- F-CU1-32** Lorsque la réponse du serveur central DP à la requête d'alimentation est ERREUR_TECHNIQUE, le logiciel met la requête d'alimentation en file d'attente et la rejoue :
1. une heure + m minutes plus tard, où m est un nombre compris entre -15 et +15, aléatoirement généré par le logiciel ;
 2. sur un nouvel échec ERREUR_TECHNIQUE, 24 heures + m minutes plus tard, où m est un nombre compris entre 0 et 59 aléatoirement généré par le logiciel ;
 3. sur un nouvel échec ERREUR_TECHNIQUE, 48 heures + m minutes plus tard, où m est un nombre compris entre 0 et 59 aléatoirement généré par le logiciel.
- La requête est abandonnée, retirée de la file d'attente et tracée si la troisième tentative échoue à nouveau sur une ERREUR_TECHNIQUE.
- F-CU1-32a** Lorsque la connexion au DP est indisponible au moment de l'envoi de la requête d'alimentation au serveur central DP (connexion indisponible ou délai d'attente de la réponse dépassé (cf. [VOL1] Section 5.2 "Délai d'attente de la réponse à une requête")), le logiciel met la requête d'alimentation en file d'attente et la rejoue au rétablissement de la connexion + m minutes, m étant un nombre entre 0 et 59 généré aléatoirement par le logiciel.
- Cette exigence est valable quels que soient les cas : rétablissement de la connexion le jour même ou le lendemain au démarrage du logiciel, voire plusieurs jours ou semaines après résolution de problèmes techniques qui empêchaient la connexion avec le serveur central DP...
- F-CU1-33** Lorsque la réponse du serveur central DP est accompagné d'une listes de numéros de séquence manquantes le logiciel doit rejouer les requêtes relatives aux numéros de séquence manquants (cf. [VOL1] Section 5.3 "Séquenceur et historique").
- F-CU1-34** Lorsque la réponse du serveur central DP à la requête d'alimentation est DOUBLON_DISPENSATION, le logiciel ignore l'erreur mais doit tracer l'alimentation dans le dossier patient.
- F-CU1-35** A la fin de la dispensation, le logiciel envoie au serveur central du DP les informations concernant toutes les IAM affichées par le logiciel, quel que soit le statut du DP pour ce patient, à partir du moment où il a remis sa carte Vitale, que les médicaments concernés aient été délivrés ou non.
- F-CU1-36** A la fin de la dispensation, les données reçues du DP doivent être supprimées du contexte logiciel.
- F-CU1-37** Dans les requêtes d'alimentation, les numéros de lots et dates de péremption doivent obligatoirement accompagner les produits dispensés lorsqu'ils sont connus du logiciel (lecture du code correspondant sur la boîte au moment de la dispensation). S'ils ne sont pas connus, les champs correspondants de la requête ne sont pas transmis (pas de message à la place du numéro de lot).

2.5. Exigences ergonomiques

E-CU1-01 Le message affiché par le logiciel pour proposer l'introduction de la carte Vitale doit être le suivant : « Insérez la carte Vitale pour utiliser et alimenter le DP ». Les deux choix proposés sont les suivants :

- « Oui »
- « Non »

Le choix « Oui » est sélectionné par défaut.

La fermeture du message par une touche ou un bouton d'abandon équivaut à l'activation du choix « Non ».

E-CU1-01a Le texte suivant s'affiche lors d'une alerte de dispensation :

- Si l'indicateur **PrdTous** est positionné à « TOUS » : « ATTENTION : le produit <libellé produit> a fait l'objet d'une alerte produit. Veuillez prendre les dispositions appropriées en respectant les directives associées à cette alerte (cliquez sur Informations). »
- Dans les autres cas : « ATTENTION : Certains lots du produit <libellé produit> ont fait l'objet d'une alerte produit. Veuillez prendre les dispositions appropriées en respectant les directives associées à cette alerte (cliquez sur information). »

Un bouton « OK » permet de revenir à la saisie des produits.

Un bouton « Informations » permet de réafficher à l'écran le texte de l'alerte (cf. [VOL5] Chapitre 3 - CU9 Accès aux alertes)

ECU1-01b Un message d'alerte de dispensation ne doit s'afficher qu'une fois pour le produit concerné lors d'une vente, quelle que soit la décision prise par le pharmacien.

E-CU1-02 L'affichage d'une IAM doit clairement contenir les informations suivantes :

- Désignation du médicament de la dispensation en cours qui entre en interaction.
- Désignation de l'autre médicament provoquant l'interaction.
- Origine de cet autre médicament : historique local, DP, dispensation en cours.
- Date de dispensation de cet autre médicament, s'il ne s'agit pas d'un médicament de la dispensation en cours.
- Niveau d'interaction, en clair (ex. « Contre-indication »).
- Texte descriptif de l'interaction, issu de la base de données médicamenteuse.

E-CU1-02a Lorsqu'un même médicament entrant en interaction est présent à la fois dans la dispensation en cours et dans l'historique local ou l'historique DP du patient, l'IAM affichée doit indiquer :

- comme origine du médicament entrant en interaction "dispensation en cours" ;
- comme date la date du jour ou "dispensation en cours".

E-CU1-02b Lorsqu'un même médicament entrant en interaction est présent à la fois dans l'historique local et dans l'historique DP du patient, l'IAM affichée doit indiquer :

- comme date du médicament entrant en interaction celui dont la date de dispensation est la plus récente ;
- comme origine du médicament l'origine correspondant au médicament dont la date de dispensation est la plus récente (historique local ou historique DP).

E-CU1-03 Lorsque l'IAM est détectée avec un médicament de l'historique du DP, cette origine apparaît visuellement de la manière suivante :

- Pour les logiciels graphiques, le logo du DP doit s'afficher à côté de la désignation du médicament de l'historique origine de la détection d'IAM.

- Pour les logiciels textes, ce logo est remplacé par la mention « DP » ou « Dossier Pharmaceutique » dans une couleur ou un mode d'affichage (ex. clignotant) qui le fait ressortir.

E-CU1-04 La fonction d'alimentation d'un produit de la dispensation dans le DP est matérialisée dans le logiciel par une case à cocher. A la saisie du produit par le pharmacien, la case est cochée par défaut : le produit alimentera le DP du patient. Lorsque le patient refuse l'alimentation de ce produit, la case doit être décochée par le pharmacien.

E-CU1-05 L'accès à la liste des produits de l'alimentation DP avec la case à cocher du refus d'alimentation peut être effectué :

- Soit directement au moment de la saisie des produits lors de la dispensation (la case à cocher est présente dans l'interface de vente). Dans ce cas, l'exercice du refus d'alimentation du patient peut être pris en compte immédiatement au fil de l'eau de la saisie des boîtes.
- Soit en fin de vente, avant alimentation effective du DP, par l'accès à la liste récapitulative des produits de la dispensation.

Les éditeurs peuvent choisir de mettre en œuvre le premier cas de figure, le second ou les deux. Dans le second cas, la manière d'accéder à la liste des produits doit être explicite sur l'écran et faire apparaître le terme « DP ».

Les cases à cocher associées aux produits alimentés ne sont pas accessibles si le patient n'a pas de DP. Cependant, elles restent accessibles si l'absence de connexion au DP n'a pas permis de vérifier l'existence du DP pour un patient.

E-CU1-06 Les éditeurs de LAD de PUI doivent obligatoirement afficher en fin de vente, avant alimentation effective du DP, l'accès à la liste récapitulative des produits de la dispensation qui permet de saisir un refus d'alimentation du patient.

E-CU1-07 A l'affichage de la liste des produits à alimenter dans le DP, le pharmacien ne doit pas pouvoir décocher tous les produits en une seule opération. Il doit explicitement décocher un par un tous les produits dont le patient a refusé l'alimentation.

E-CU1-08 L'accès aux zones de rectification et de posologie associées à chaque produit de la dispensation peut être effectué :

- Soit directement au moment de la saisie des produits lors de la dispensation (les zones sont affichées directement ou des éléments graphiques permettent d'y accéder). Dans ce cas, la saisie des informations dans ces zones peut être effectuée immédiatement au fil de l'eau de la saisie des boîtes.
- Soit en fin de vente, avant alimentation effective du DP, par l'accès à la liste récapitulative des produits de la dispensation.

Les éditeurs peuvent choisir de mettre en œuvre le premier cas de figure, le second ou les deux. Dans le second cas, la manière d'accéder à la liste des produits doit être explicite sur l'écran et faire apparaître le terme « DP ».

Les zones de rectification et de posologie associées aux produits alimentés ne sont pas accessibles si le patient n'a pas de DP. Cependant, elles restent accessibles si l'absence de connexion au DP n'a pas permis de vérifier l'existence du DP pour un patient.

E-CU1-09 L'écran ou la fenêtre d'affichage de la liste récapitulative des produits de la dispensation doit comporter les éléments d'ergonomie suivants :

- Lorsque l'écran ou la fenêtre porte un titre, celui-ci doit être : « Liste des produits dispensés »
- La phrase suivante doit précéder la liste des produits : « Voici la liste des produits dispensés. Vous pouvez décocher les produits que le patient ne veut pas voir figurer dans son DP. »
- Liste des produits, avec a minima : case à cocher d'alimentation (cochée par défaut), libellé du produit, zone de rectification, zone de posologie
- Un bouton de validation

- Un bouton d'annulation, qui permet de revenir à l'écran précédent (ex. retour à la saisie des produits) mais pas d'annuler l'alimentation

E-CU1-10 Pendant l'impression de l'attestation de refus d'alimentation, le logiciel doit afficher le message suivant : « Impression de l'attestation de refus d'alimentation... A remettre impérativement au patient. ».

E-CU1-12 La requête d'alimentation du DP est construite et transmise au serveur central du DP en tâche de fond. Le pharmacien doit pouvoir continuer à utiliser son logiciel et passer à un autre patient avant la fin de la transmission.

E-CU1-13 Si au moment du calcul d'IAM le rapatriement de l'historique DP du patient n'a pas pu être réalisé faute de connexion au DP, le statut du DP à l'écran indique l'absence de connexion par le texte « Pas de connexion DP » ou par l'affichage du logo du DP barré d'une croix rouge. Si une bulle d'aide apparaît au passage de la souris sur ce logo, le message « Pas de connexion DP » doit être utilisé.

E-CU1-14 Si un ou plusieurs des produits à dispenser sont retrouvés dans la liste des produits ayant un signalement en cours, cela doit être mis en évidence sur l'interface du logiciel par un moyen approprié en fonction de l'ergonomie du logiciel (code couleur, logo, zone clignotante...).

Lorsque le logiciel utilise un logo ou autre type de pictogramme pour représenter les service-DP rupture (au niveau de la fiche produit ou sur tout autre menu du logiciel), celui-ci doit, à la publication de ce présent cahier des charges, être remplacé par le logo suivant, défini par le CNOP :



E-CU1-15 Pour chaque produit de la dispensation appartenant à la liste des produits ayant un signalement en cours, le pharmacien doit pouvoir au moment de la dispensation accéder aux informations de ruptures enregistrées au niveau de la fiche produit. S'il sort de l'écran de dispensation pour accéder à ces informations, il doit pouvoir retourner à la dispensation par une action visible sur l'interface du logiciel.

2.6. Traces fonctionnelles

Traces de l'étape 4 : Désélection des produits à ne pas alimenter dans le DP

F-CU1-38 La trace suivante est générée dans le dossier patient quand le pharmacien a décoché certains médicaments que le patient refuse d'inscrire dans son DP.

N°	LIBELLÉ	VALEURS	ÉDITÉ (O/N)
1	Date	Date et heure de l'action de sélection des produits à ne pas alimenter	O
2	Action	« Refus d'alimenter des médicaments »	O
3	Détail	Aucun	N
4	Référence	Identifiant propre au logiciel et à la configuration locale qui permet au pharmacien de retrouver la dispensation concernée (ex. numéro de facture)	N

5	Identité utilisateur	Libellé alphanumérique propre au logiciel et à la configuration locale qui identifie le <i>login</i> utilisé par le pharmacien qui a lancé l'action	N
---	----------------------	---	---

Traces de l'étape 5 : Impression et sauvegarde attestation de refus d'alimentation

F-CU1-39 La trace suivante est générée dans le dossier patient dès qu'une attestation de refus d'alimentation est imprimée.

N°	LIBELLÉ	VALEURS	ÉDITÉ (O/N)
1	Date	Date et heure d'impression de l'attestation	O
2	Action	« Impression et remise de l'attestation de refus d'alimentation »	O
3	Détail	Aucun	N
4	Référence	Identifiant local de l'attestation imprimée	N
5	Identité utilisateur	Libellé alphanumérique propre au logiciel et à la configuration locale qui identifie le <i>login</i> utilisé par le pharmacien qui a lancé l'action	N

Traces de l'étape 8 : Requête d'alimentation DP

F-CU1-41 La trace suivante est générée dans le dossier patient dès qu'une alimentation est effectuée et obtient un retour positif du serveur central.

N°	LIBELLÉ	VALEURS	ÉDITÉ (O/N)
1	Date	Date et heure de l'envoi de la requête d'alimentation	O
2	Action	« Alimentation du DP effectuée »	O
3	Détail	Aucun	O
4	Référence	Identifiant propre au logiciel et à la configuration locale qui permet au pharmacien de retrouver la dispensation concernée (ex. numéro de facture)	N
5	Identité utilisateur	Libellé alphanumérique propre au logiciel et à la configuration locale qui identifie le <i>login</i> utilisé par le pharmacien qui a lancé l'action	N

F-CU1-42 La trace suivante est générée dans le dossier patient lorsqu'une alimentation échoue suite à un problème technique. Les tentatives d'alimentation qui suivent un premier échec et qui échouent à leur tour ne sont pas tracées dans le dossier patient, sauf s'il s'agit de la dernière tentative.

N°	LIBELLÉ	VALEURS	ÉDITÉ (O/N)
1	Date	Date et heure de l'envoi de la requête d'alimentation	O
2	Action	« Échec de l'alimentation du DP »	O
3	Détail	Au premier échec : « Problème technique : l'alimentation est mise en file d'attente » Lorsque la dernière tentative d'alimentation échoue : « Alimentation non effectuée suite à un problème technique ».	O
4	Référence	Identifiant propre au logiciel et à la configuration locale qui permet au pharmacien de retrouver la dispensation concernée (ex. numéro de facture)	N
5	Identité utilisateur	Libellé alphanumérique propre au logiciel et à la configuration locale qui identifie le <i>login</i> utilisé par le pharmacien qui a lancé l'action	N

Trace de l'étape 9 : Purge des informations rapatriées du DP

F-CU1-44 La trace suivante est générée dans le dossier patient lorsqu'une dispensation a été effectuée sans utilisation de la carte Vitale (pas d'utilisation du DP).

N°	LIBELLÉ	VALEURS	ÉDITÉ (O/N)
1	Date	Date et heure de la validation de la dispensation	O
2	Action	« Dispensation sans carte Vitale »	O
3	Détail	« Pas d'utilisation du DP »	O
4	Référence	Identifiant propre au logiciel et à la configuration locale qui permet au pharmacien de retrouver la dispensation concernée (ex. numéro de facture)	N
5	Identité utilisateur	Libellé alphanumérique propre au logiciel et à la configuration locale qui identifie le <i>login</i> utilisé par le pharmacien qui a lancé l'action	N

3. F3 – ALIMENTATION IAM

3.1. Objet

La fonction d'alimentation IAM doit remonter vers le serveur central DP toute IAM affichée lors d'une dispensation effectuée avec la carte Vitale du patient, quel que soit le statut du DP du patient concerné par la dispensation.

Les informations concernant l'IAM affichée sont collectées par le serveur central DP dans une table anonyme des interactions. Ces informations sont transmises au serveur central DP dans un message différent du message d'alimentation du DP du patient. Les informations d'identité du patient concerné ne sont pas enregistrées.

Lorsqu'une IAM de niveau 4 s'affiche, un formulaire apparaît, qui permet au pharmacien d'indiquer quelle décision il prend concernant la dispensation du médicament concerné. Cette décision est remontée avec les informations de l'IAM dans le serveur central DP.

Remarque 1 : Les informations remontées dans la table anonyme des IAM sont précisées dans le §5.1.2 page 34.

Remarque 2 : Le niveau à partir duquel le formulaire de prise de décision s'affiche est paramétrable (paramètre **Piam3**, cf. §4.1 page 27).

3.2. Fonctionnement

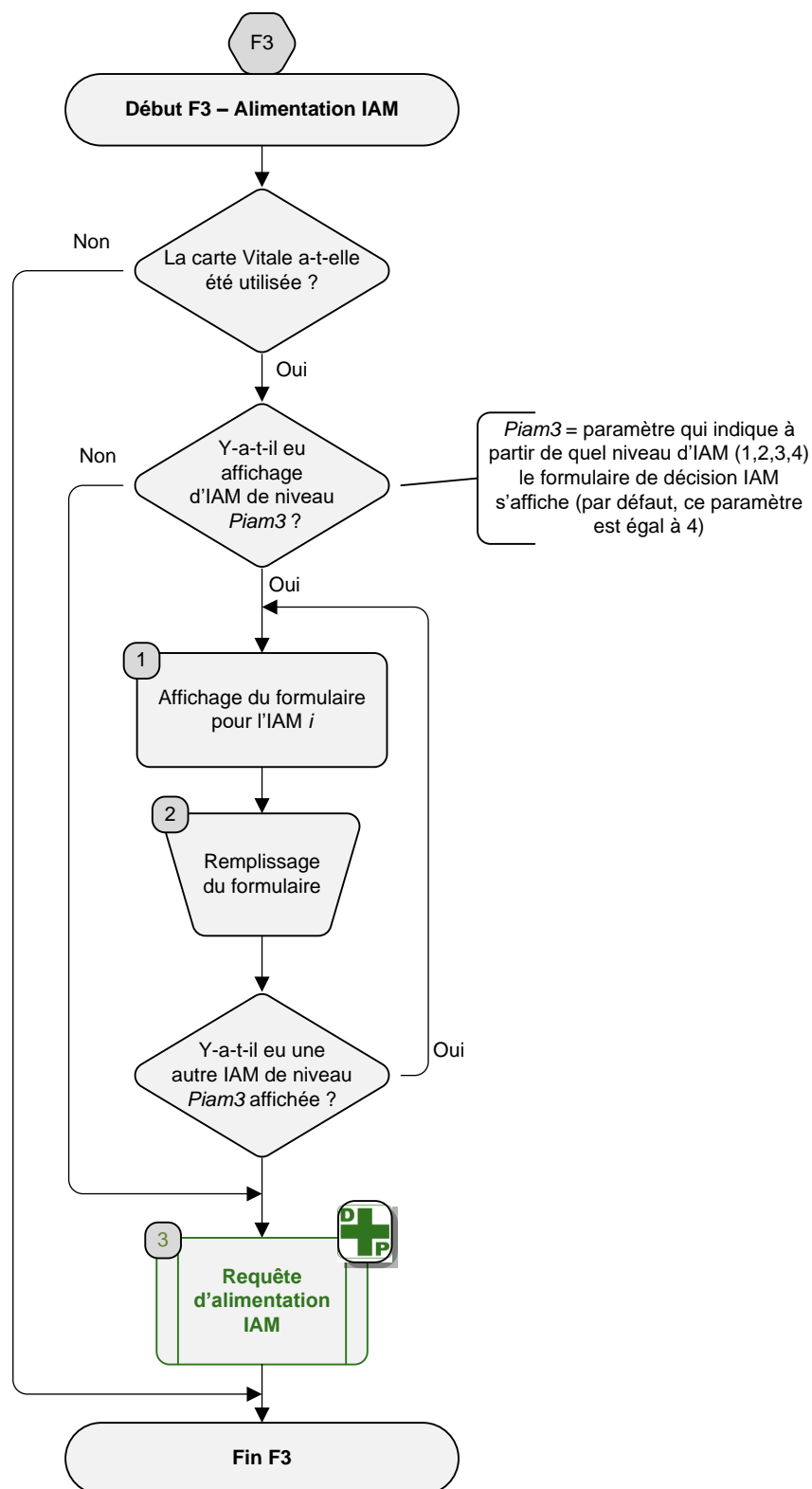


Figure 4 : F3 – Alimentation IAM

Démarrage

L'alimentation IAM n'est effectuée que dans la situation où le patient a remis sa carte Vitale et que celle-ci est utilisée par le logiciel au cours de la dispensation. Si ce n'est pas le cas, on quitte la fonction F3 sans action.

Le paramètre de configuration **Piam3** indique le niveau d'IAM à partir duquel un formulaire permet au pharmacien de préciser la décision prise à l'affichage de l'alerte d'interaction. Ces informations complètent les éléments de contexte envoyés au serveur central.

Par défaut, ce paramètre est positionné à 4 et le formulaire ne s'affiche que pour les contre-indications. Le pharmacien peut néanmoins choisir d'afficher le formulaire pour les niveaux inférieurs et apporter ainsi des précisions pour ces IAM.

Si aucune IAM ne s'est affichée avec un niveau égal ou supérieur à **Piam3**, on passe directement à l'étape 3.

Sinon, on passe à l'étape 1.

Étape 1 : Affichage du formulaire pour l'IAM

Le logiciel affiche un formulaire qui permet au pharmacien d'apporter des précisions sur la décision qu'il a prise après avoir pris connaissance de l'IAM.

Ce formulaire reprend les éléments liés aux médicaments qui sont entrés en interaction et au niveau d'IAM concerné. Le formulaire comprend une liste de cases à cocher alternatives (une seule valeur possible) qui liste les actions possibles du pharmacien.

Les choix proposés dans le formulaire sont les suivants :

Le pharmacien dispense sans modifier la prescription

- ▶ la dispensation est acceptée après contact avec le prescripteur et confirmation du rapport bénéfice/risque **(11)**
- ▶ la dispensation est acceptée avec explications appropriées (ex : séquençage des traitements) **(12)**
- ▶ la redondance est justifiée (dissociation des prises, médicament oublié, flacon cassé...) **(13)**

Le pharmacien a dispensé en modifiant la prescription

- ▶ modification du dosage, de la posologie ou de la forme galénique **(21)**
- ▶ modification de la spécialité prescrite après appel du prescripteur **(22)**

Le pharmacien a refusé de dispenser (après information du prescripteur, si prescription)

- ▶ refus de dispensation **(31)**

L'IAM s'est affichée suite à une erreur de saisie **(41)**

On passe ensuite à l'étape 2.

Étape 2 : Remplissage du formulaire

Le pharmacien coche la case correspondant à l'action qui correspond le mieux à l'action qu'il a effectuée après avoir pris connaissance de l'IAM.

Le pharmacien peut annuler la saisie sans remplir le formulaire ou la valider pour envoyer les renseignements appropriés.

S'il reste des IAM affichées d'un niveau au moins égal **Piam3**, on revient à l'étape 1 pour l'IAM suivante.

Sinon, on passe à l'étape 3.

Étape 3 : Requête d'alimentation IAM

Le logiciel prépare et envoie les requêtes d'alimentation IAM vers le serveur central (cf. §3 page 22). Il y a autant de requête à envoyer que d'IAM affichées par le poste du pharmacien pendant la dispensation avec remise de la carte Vitale.

Cet envoi de requête doit s'effectuer en tâche de fond : le logiciel doit permettre au pharmacien de continuer son activité dès qu'il a rempli et validé (ou annulé) le dernier formulaire affiché.

La fonction F3 se termine sur cette étape.

3.3. Exigences fonctionnelles

F-F3-01 Au cours d'une dispensation avec remise de la carte Vitale, pour toute IAM affichée par le logiciel dont le niveau d'interaction est supérieur ou égal au paramètre **Piam3** (cf. §4.1 page 27), le logiciel affiche après validation de la dispensation un formulaire permettant au pharmacien de préciser l'action qu'il a prise lorsqu'il a eu connaissance de l'interaction (formulaire de décision IAM).

F-F3-02 Le formulaire de prise de décision doit automatiquement être affiché à la suite d'une détection IAM de niveau 4 : le paramètre **Piam3** est à 4 par défaut et ne peut pas être supérieur.

F-F3-03 Le pharmacien doit pouvoir paramétrer dans le logiciel si l'affichage du formulaire doit être automatique pour les interactions de niveau inférieur à 4 (modification du paramètre **Piam3**).

F-F3-04 Le formulaire de décision IAM doit comporter les renseignements suivants, qui sont automatiquement remplies par le logiciel (sans ressaisie).

Concernant le médicament de la dispensation ayant entraîné la détection IAM :

- Le code CIP pour les officines, le code UCD pour les PUI
- Le libellé
- La quantité CIP pour les officines, la quantité UCD pour les PUI

Concernant le médicament de l'historique du patient (local ou DP) ou de la dispensation ayant entraîné la détection IAM :

- Le code CIP pour les officines, le code UCD pour les PUI
- Le libellé
- La quantité CIP pour les officines, la quantité UCD pour les PUI
- La date de dispensation

Concernant le contexte de l'IAM :

- Type d'interaction (niveau)
- Texte affiché sur l'IAM

F-F3-05 Chaque IAM affichée par le logiciel lors d'une dispensation avec remise de la carte Vitale doit être alimentée dans la table anonyme des IAM du serveur central DP, quel que soit le patient et le contexte associé : patient avec ou sans DP, dispensation effective, adaptée ou abandonnée...

F-F3-06 Les requêtes d'alimentation IAM doivent être envoyées en tâche de fond, de manière transparente à l'utilisateur.

F-F3-07 L'alimentation IAM doit être réalisée dès la validation de la dispensation par le pharmacien (ou dès la suppression de la dispensation si le pharmacien décide de ne dispenser aucun médicament à la suite de la détection IAM).

F-F3-08 Lorsque la connexion avec le DP est rompue au moment de l'envoi de la requête d'alimentation IAM, le logiciel place la requête en file d'attente et retente la connexion comme indiqué dans **[VOL1]** (cf. **[VOL1]** Section 5.4 "File d'attente"). Dès que la connexion est rétablie, la file d'attente est parcourue et le logiciel envoie les alimentations en attente.

F-F3-09 Lorsque la réponse du serveur central DP à une requête d'alimentation IAM est MESSAGE_INVALIDE, OFFICINE_INCONNUE ou LGO_NON_VALIDE, le logiciel abandonne l'envoi de la requête après avoir tracé l'erreur dans les traces techniques.

F-F3-10 Lorsque la réponse du serveur central DP à une requête d'alimentation IAM est ERREUR_TECHNIQUE, le logiciel doit placer la requête en file d'attente et la rejouer une seule fois une heure + m minutes après, m étant un nombre compris entre -15 et +15 généré aléatoirement par le logiciel.

Si l'erreur se reproduit, la requête est abandonnée et une trace technique de l'erreur est conservée.

F-F3-11 Lorsque la requête d'alimentation IAM ne peut pas être envoyée faute de connexion avec le serveur central du DP (connexion indisponible ou délai d'attente maximal de la réponse dépassé (cf. [VOL1] Section 5.2 "Délai d'attente de la réponse à une requête")), le logiciel doit placer la requête en file d'attente et la réémettre au rétablissement de la connexion + m minutes, m étant un nombre compris entre 0 et 59 généré aléatoirement par le logiciel.

Cette exigence est valable quels que soient les cas : rétablissement de la connexion le jour même ou le lendemain au démarrage du logiciel, voire plusieurs jours ou semaines après résolution de problèmes techniques qui empêchaient la connexion avec le serveur central DP...

3.4. Exigences ergonomiques

E-F3-01 Dans le formulaire de décision IAM, le pharmacien peut cocher la décision prise lorsqu'il a pris connaissance de l'IAM. Un seul choix est possible. Dans les logiciels graphiques, l'utilisation de cases à cocher alternatives (un seul choix possible) est recommandée.

Les choix affichés sont les suivants :

« 1 - Vous **avez dispensé sans modifier** la prescription

- ☐ la dispensation est acceptée après contact avec le prescripteur et confirmation du rapport bénéfice/risque
- ☐ la dispensation est acceptée avec explications appropriées (ex : séquençage des traitements)
- ☐ la redondance est justifiée (dissociation des prises, médicament oublié, flacon cassé...)

2 - Vous **avez dispensé en modifiant** la prescription

- ☐ modification du dosage, de la posologie ou de la forme galénique
- ☐ modification de la spécialité prescrite après appel du prescripteur

3 - Vous **avez refusé de dispenser** (après information du prescripteur, si prescription)

- ☐ refus de dispensation

4 - Vous **n'avez pas dispensé** ce produit

- ☐ erreur à la saisie »

E-F3-02 Aucun message d'erreur n'est affiché par le logiciel lorsqu'une erreur se produit à l'envoi d'une requête d'alimentation IAM.

3.5. Traces fonctionnelles

F-F3-12 L'alimentation IAM ne génère aucune trace dans le dossier patient.

4. PARAMÉTRAGE DU LOGICIEL POUR LA DISPENSATION

4.1. Description

Via l'écran de gestion logiciel, le pharmacien doit pouvoir accéder aux paramètres de configuration suivants et les modifier :

- **Piam1**, niveau d'IAM minimal pour le calcul d'interaction (choix entre 1 et 3)
- **Piam2**, période d'historique à utiliser pour le calcul d'interaction (minimum 120 jours)
- **Piam3**, niveau d'IAM en à partir duquel un formulaire de décision s'affiche (choix entre 1 et 4)
- **Pincitation_cv**, positionné à « Oui » si la proposition d'introduction de la carte Vitale doit être affichée et à « Non » sinon.

4.2. Exigences fonctionnelles

T-PA-01 Les paramètres de configuration accessibles et modifiables par le pharmacien via l'écran de gestion logiciel sont identifiés dans le Tableau 1 : paramètres de configuration dispensation modifiables.

Les valeurs par défaut sont celles qui doivent être positionnées à l'activation du DP dans les pharmacies.

NOM	DESCRIPTION	VALEURS POSSIBLES	VALEUR PAR DÉFAUT
Piam1	Niveau d'interaction minimal utilisé par le logiciel pour son calcul d'interaction. Les niveaux correspondent à : 1 : à prendre en compte 2 : précaution d'emploi 3 : association déconseillée 4 : contre indication Il ne doit pas être possible de fixer un niveau supérieur à 3 : le logiciel doit calculer a minima les interactions de niveau 3 et 4.	1, 2, 3	1
Piam2	Période d'historique à utiliser pour le calcul d'interaction. Il ne doit pas être possible de fixer une période inférieure à 4 mois ou 120 jours.	≥ 120 jours	120 jours
Piam3	Niveau d'interaction à partir duquel l'affichage d'une IAM provoque l'ouverture du formulaire de décision (cf. §3 page 22).	1, 2, 3, 4	4

Pincitation_cv	Indique si le logiciel doit afficher une fenêtre proposant au pharmacien d'introduire la carte Vitale du patient si cela n'a pas été fait (cf. §2.2 page 6)	Oui, Non	Oui
-----------------------	---	----------	-----

Tableau 1 : paramètres de configuration dispensation modifiables

F-CU13-01a A partir de l'écran de gestion logiciel, le pharmacien peut accéder à la liste des paramètres de configuration modifiables pour la dispensation.

4.3. Exigences ergonomiques

Voir [VOL1] (cf. [VOL1] Section 7.4 "Exigences ergonomiques")

5. DESCRIPTION DES MESSAGES

5.1. Requête d'alimentation du DP

5.1.1. Description fonctionnelle

Référence

La requête de d'alimentation DP est utilisée par le cas d'usage **CU1 – Dispensation avec le DP** (cf. §2).

Données de la requête

T-ME-29a La requête d'alimentation DP contient les données du **Tableau 2 : données de la requête d'alimentation DP**.

T-ME-29b L'INS et les traits d'identités qualifiés sont désormais transmis dans la requête HL7 en complément du NDP pour identifier le patient

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
EtaTyp EtaIdent	Identifiant de la pharmacie	(cf. [VOL1] Section 9.1 "Identification de l'établissement")	O	
LogValid LogVers LogVDP	Identifiant du logiciel	(cf. [VOL1] Section 9.2 "Identification du logiciel")	O	
PhalIdent	Identifiant du pharmacien	(cf. [VOL1] Section 9.3 "Identification du professionnel de santé")	O	
PatNDP	Identifiant 1 du patient	(cf. [VOL1] Section 9.4 "Identification du patient")	O	
PatINS	Identifiant 2 du patient	(cf. [VOL1] Section 9.4 "Identification du patient")	O	
ReqId	Identifiant de la requête	(cf. [VOL1] Section 5.1 - "Identification des requêtes")	O	
ReqSeq	Numéro de séquence	Numéro de séquence de la requête (cf. [VOL1] Section 5.3 "Séquenceur et historique")	O	
DisDate	Date de la dispensation	Date et heure GMT de la dispensation des produits au patient (cf. cas particuliers décrits au §2.3 page 12).	O	N14 Format « AAAAMMJJhh mmss »

ReqProd	Indicateur permettant d'indiquer si le logiciel envoie la requête à un serveur central DP de test/démo ou de production	Décrit le mode de traitement : « T » : plate-forme test ou de démonstration « P » : plate-forme production	O	A1
PatSexe	Sexe du patient	Sexe du patient tel que stocké dans son dossier local. 'M' pour un homme 'F' pour une femme 'U' est utilisé quand le sexe est inconnu.	O	A1 'M' ou 'F' ou 'U'
ConTyp	Type de consultation préalable	Décrit la consultation effectuée préalablement à l'alimentation : « CONSULTATION » : consultation effectuée, avec rapatriement d'historique « REFUS_CONSULTATION » : consultation effectuée sans rapatriement d'historique (refus de consultation du patient) « SANS_CONSULTATION » : pas de consultation effectuée (problème technique)	O	A1-25
AttVers	Version de l'attestation de refus d'alimentation	Numéro de version de l'attestation qui est éditée si le patient a exercé son refus d'alimentation de certains produits (cf. [VOL1] Section 8.4 "Description des éditions du logiciel")	N	A1-20
{AliDis}	Liste des dispensations	Ensemble des dispensations effectuées à cette date pour ce patient. Une dispensation comporte les données du Tableau 3 : données d'alimentation d'une dispensation	O	{1-n}

Tableau 2 : données de la requête d'alimentation DP

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
DisId	Identifiant unique de la dispensation	Permet d'identifier de manière unique la dispensation pour le logiciel UUID de même format que ReqId (cf. [VOL1] Section 5.1 - "Identification des requêtes")	O	B128
PreTyp	Type de prescription	Cet attribut est placé à : 'M' quand il s'agit d'une prescription médicale (dispensation avec ordonnance) 'O' quand il s'agit d'un conseil du pharmacien (dispensation sans ordonnance)	O	A1
PreCateg	Catégorie de prescripteur	(cf. [VOL1] Section 9.6 "Catégorie prescripteur")	N	
{AliPrd}	Liste de produits	Ensemble des produits de la dispensation	O	{1-n}

Tableau 3 : données d'alimentation d'une dispensation

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
PrdCIP PrdUCD PrdATC PrdDC PrdLib	Produit dispensé	(cf. [VOL1] Section 9.5 "Identification des produits dispensés")	O	
PrdQteC	Quantité de boîtes	Quantité de boîtes (conditionnement) accompagnant le CIP	O	N1-4
PrdQtéU	Quantité d'unités de dispensation	Quantité d'unités dispensées accompagnant l'UCD La quantité n'est pas renseignée quand le code UCD (PrdUCD) n'est pas renseignée par le logiciel (cf. [VOL1] Section 9.5 "Identification des produits dispensés"). Elle est obligatoire quand PrdUCD est renseigné.	N	N1-4

PrdRect	Zone de rectification	Zone de texte libre saisie par le pharmacien pour indiquer une rectification d'une dispensation antérieure par ce produit	N	A1-200
PrdPoso	Posologie	Zone de texte libre saisie par le pharmacien ou renseignée par le logiciel pour indiquer la posologie du produit	N	A1-500
PrdLot	Numéro de lot	Numéro de lot du conditionnement produit	N	A1-50
PrdPere	Date de péremption	Date de péremption du produit	N	A8 Format « AAAAMMJJ »

Tableau 4 : données d'alimentation d'un produit

Trace de la requête

T-ME-30 La trace technique suivante est générée à l'émission de la requête d'alimentation DP.

N°	LIBELLÉ	VALEURS
1	Date	Date et heure de la trace
2	Niveau	« 1 »
3	Identifiant requête	Identifiant ReqId de la requête
4	Action	« ALIMENTATION »
5	Détail	Identifiant du dossier patient local, propre au logiciel accompagné de la référence de la (ou des) facture(s) correspondantes

Données de la réponse

La réponse à la requête d'alimentation DP contient les données du **Tableau 5 : données de réponse à la requête d'alimentation DP**.

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
ReqId	Identifiant de la requête	Reprise de l'identifiant de la requête	O	
ReqSeq	Numéro de séquence attendu	Numéro de séquence attendu pour la prochaine requête (cf. [VOL1] Section 5.3 "Séquenceur et historique")	O	N1-10

ReqLisS	Liste des numéros de séquence manquants	Liste des séquences à réémettre (cf. [VOL1] Section 5.3 "Séquenceur et historique") Les différents numéros de séquence sont séparés par un caractère « »	O	A1-330 Format « s1 s2 ... sn »
Repld	Identifiant de la réponse	Identifiant unique de la réponse (UUID)	O	B128
RepProd	Indicateur permettant d'indiquer si la réponse provient d'un serveur de production ou d'un serveur de test/démo	Décrit le mode de traitement : « T » : plate-forme test ou de démonstration « P » : plate-forme production	O	A1
RepDate	Date de réponse	Date et heure GMT de la réponse du serveur central DP	O	N14 Format « AAAAMMJJhh mmss »
RepErrC	Code d'erreur	Attribut non renvoyé si la requête a réussi. Code d'erreur sinon : IDENTIFIANT_INCONNU DP_REFUSE DP_SUPPRIME DOUBLON_DISPENSATION LGO_NON_VALIDE OFFICINE_INCONNUE ERREUR_TECHNIQUE MESSAGE_INVALIDE	N	A1-30
RepErrT	Texte de l'erreur	Attribut non renvoyé si la requête a réussi. Texte détaillant l'erreur sinon.	N	A1-255

Tableau 5 : données de réponse à la requête d'alimentation DP

Trace de la réponse

T-ME-31 La trace technique suivante est générée lorsque la réponse à la requête de d'alimentation parvient au logiciel.

N°	LIBELLÉ	VALEURS
1	Date	Date et heure de la trace
2	Niveau	« 1 »
3	Identifiant requête	Identifiant Repld de la requête

4	Action	« REP_ALIMENTATION »
5	Détail	« OK » si la requête a réussi Concaténation de RepErrC et RepErrT séparés par un caractère « » (barre verticale) si la requête a échoué

5.1.2. Format http/html

Dans le cas d'une alimentation de dossier patient, une requête « *Original Documents Add Request* » (**RCMR_IN000002UV02**) signée est envoyée par la pharmacie. Le serveur central du DP répond avec une réponse « *Original Documents Request Accepted* » (**RCMR_IN000033UV02**) quel que soit le résultat du traitement de la requête (succès ou échec). En cas d'échec, le message de réponse indique le type d'erreur rencontrée.

L'URL d'envoi de la requête est **`${baseUrl}/v2/dp/${etaTyp}/${etalident}/alimentation`**

Message de requête

```
POST /v2/dp/alimentation HTTP/1.1
Content-Type: application/vnd.cnop.dp.alimentation+signature
User-agent : ${EtaTyp}-${EtaIdent}-${LogValid}-${LogVers}-${LogVDP}
Host: ${nom_dns_serveur_DP}
Content-Length: ${content_length}
X-DP-ReqId: ${ReqId}
X-DP-Sequence-Number: ${ReqSeq}

<ds:Signature xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#">
...
<ds:Object Id="${ReqId}">
<RCMR_IN000002UV02 xmlns="urn:hl7-org:v3"
  xmlns:ns2="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  ITSVersion="XML_1.0">
  <id extension="${ReqId}" />
  <creationTime value="${DisDate}" />
  <interactionId extension="ALIMENTATION" />
  <processingCode code="${ReqProd}" />
  <processingModeCode code="T" />
  <acceptAckCode code="AL" />
  <receiver typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id extension="dossier-pharmaceutique.fr" />
    </device>
  </receiver>
  <sender typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id root="1.2.250.1.176.1.1" />
    </device>
  </sender>
  <attentionLine>
    <value ns2:type="CE" codeSystem="1.2.250.1.213.1.4.7"
      code="${AttVers}" />
  </attentionLine>
  <attentionLine>
    <value ns2:type="CE" codeSystem="1.2.250.1.213.1.4.8"
      code="${ConTyp}" />
  </attentionLine>
  <controlActProcess moodCode="EVN" classCode="CACT">
    <subject typeCode="SUBJ">
      <clinicalDocument>
        <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_MT000040" />
        <id extension="${DisId}" />
        <code codeSystemVersion="2.14" codeSystemName="LOINC"
          codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" code="34820-1" />
        <effectiveTime value="${DisDate(1)}" />
      </clinicalDocument>
    </subject>
  </controlActProcess>
</RCMR_IN000002UV02>
</ds:Object>
</ds:Signature>
```

```

    <confidentialityCode codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25" code="N"
  />
  <recordTarget>
    <patientRole>
      <id root="1.2.250.1.176.1.2" extension="{PatNDP}" />
      <id root="1.2.250.1.176.1.3" extension="{PatSexe}" />
      <id root="1.2.250.1.213.1.4.2" extension="{PatINSC}" />
    </patientRole>
  </recordTarget>
  <author>
    <functionCode code="{PreCateg(1)}" />
    <time value="{DisDate(1)}" />
    <assignedAuthor>
      <id root="1.2.250.1.71" extension="{PhaIdent}" />
      <representedOrganization>
        <id root="1.2.250.1.71" extension="{EtaIdent}" />
      </representedOrganization>
    </assignedAuthor>
  </author>
  <custodian>
    <assignedCustodian>
      <representedCustodianOrganization>
        <id root="1.2.250.1.176.1" />
      </representedCustodianOrganization>
    </assignedCustodian>
  </custodian>
  <component>
    <structuredBody>
      <component>
        <section>
          <code codeSystem="1.2.250.1.213.1.4.9"
            code="{PreTyp}" />
          <entry>
            <substanceAdministration moodCode="EVN"
classCode="SBADM">
              <text>{PrdPoso(1,1)}</text>
              <effectiveTime ns2:type="IVL_TS">
                <high value="{PrdPere(1,1)}" />
              </effectiveTime>
              <doseQuantity value="{PrdQteC(1,1)}">
                <translation value="{PrdQteU(1,1)}"/>
              </doseQuantity>
              <consumable>
                <manufacturedProduct>
                  <id root="2.16.840.1.113883.2.8.1.11"
                    extension="{PrdCIP(1,1)}" />
                  <id root="2.16.840.1.113883.2.8.1.12"
                    extension="{PrdUCD(1,1)}" />
                  <id root="2.16.840.1.113883.2.8.1.13"
                    extension="{PrdCIS(1,1)}" />
                  <id root="2.16.840.1.113883.2.8.1.14"
                    extension="{PrdDC(1,1)}" />
                  <id root="2.16.840.1.113883.2.8.1.15"
                    extension="{PrdATC(1,1)}" />
                  <manufacturedMaterial>
                    <name>{PrdLib(1,1)}</name>
                    <lotNumberText>{PrdLot(1,1)}</lotNumberText>
                  </manufacturedMaterial>
                </manufacturedProduct>
              </consumable>
              <entryRelationship typeCode="CAUS">
                <observation classCode="ALRT" moodCode="DEF">
                  <text>{PrdRect(1,1)}</text>
                </observation>
              </entryRelationship>
            </substanceAdministration>
          </entry>
        </section>
      </component>
    </structuredBody>
  </component>

```

```

        </structuredBody>
    </component>
</clinicalDocument>
</subject>
</controlActProcess>
</RCMR_IN000002UV02>
</ds:Object>
</ds:Signature>

```

A partir du modèle de message ci-dessus, le logiciel doit construire une requête en répétant l'élément <clinicalDocument> autant de fois qu'il y a de dispensations à envoyer dans le dossier patient. De plus, le logiciel doit répéter autant de fois l'élément <entry> qu'il y a de produits délivrés.

Message de requête intégrant l'INS

```

POST /v2/dp/alimentation HTTP/1.1
Content-Type: application/vnd.cnop.dp.alimentation+signature
User-agent : ${EtaTyp}-${EtaIdent}-${LogValid}-${LogVers}-${LogVDP}
Host: ${nom_dns_serveur_DP}
Content-Length: ${content_length}
X-DP-ReqId: ${ReqId}
X-DP-Sequence-Number: ${ReqSeq}

<RCMR_IN000002UV02 xmlns="urn:hl7-org:v3"
xmlns:ns2="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
ITSVersion="XML_1.0">
    <id extension="${ReqId}" />
    <creationTime value="${DisDate}" />
    <interactionId extension="ALIMENTATION" />
    <processingCode code="${ReqProd}" />
    <processingModeCode code="T" />
    <acceptAckCode code="AL" />
    <receiver typeCode="RCV">
        <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
            <id extension="dossier-pharmaceutique.fr" />
        </device>
    </receiver>
    <sender typeCode="RCV">
        <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
            <id root="1.2.250.1.176.1.1" />
        </device>
    </sender>
    <attentionLine>
        <value ns2:type="CE codeSystem="1.2.250.1.213.1.4.7"
code="${AttVers}" />
    </attentionLine>
    <attentionLine>
        <value ns2:type="CE codeSystem="1.2.250.1.213.1.4.8"
code="${ConTyp}" />
    </attentionLine>
    <controlActProcess moodCode="EVN" classCode="CACT">
        <subject typeCode="SUBJ">
            <clinicalDocument>
                <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_MT000040" />
                <id extension="${DisId}" />
                <code codeSystemVersion="2.14" codeSystemName="LOINC"
codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" code="34820-1" />
                <effectiveTime value="${DisDate(1)}" />
                <confidentialityCode codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25" code="N" />
            </clinicalDocument>
            <patientRole>
                <id root="1.2.250.1.176.1.2" extension="${PatNDP}" />
            </patientRole>
        </subject>
    </controlActProcess>

```

```

<id root="1.2.250.1.176.1.3" extension="{PatSexe}" />
<id root="1.2.250.1.213.1.4.2" extension="{PatINSC}" />
<id root="{OID_INS}" extension="{PatINS_NIR}" />
<effectiveTime value="{PatINS_NIR->DateAppelTS}" />
<patient>
  <name use="L">
    <family qualifier="BR">{PatINS_NIR->nomNaissance}</family>
    <given>{PatINS_NIR->prenomNaissance1}</given>
    <given>{PatINS_NIR->prenomNaissance2}</given>
    ...
    <given qualifier="CL">{PatINS_NIR->prenomUsage}</given>
  </name>
  <administrativeGenderCode use="L" code="{PatINS_NIR->Sexe}" />
  <birthTime value="{PatINS_NIR->dateOfBirth}" />
  <birthPlace>
    <place>
      <addr>
        <county>{PatINS_NIR->COG}</county>
      </addr>
    </place>
  </birthPlace>
</patient>
</patientRole>
</recordTarget>
<author>
  <functionCode code="{PreCateg(1)}" />
  <time value="{DisDate(1)}" />
  <assignedAuthor>
    <id root="1.2.250.1.71" extension="{PhaIdent}" />
    <representedOrganization>
      <id root="1.2.250.1.71" extension="{EtaIdent}" />
    </representedOrganization>
  </assignedAuthor>
</author>
<custodian>
  <assignedCustodian>
    <representedCustodianOrganization>
      <id root="1.2.250.1.176.1" />
    </representedCustodianOrganization>
  </assignedCustodian>
</custodian>
<component>
  <structuredBody>
    <component>
      ...
    </component>
  </structuredBody>
</component>
</clinicalDocument>
</subject>
</controlActProcess>
</RCMR_IN000002UV02>

```

Message de réponse de succès

```
HTTP/1.1 ${return_code}
Server: ${server}
connection: keep-alive
Content-Length: ${content_length}
Date: ${date}
X-DP-Next-Sequence-Number: ${ReqSeq}
X-DP-Missing-Sequence-Numbers: ${ReqLisS}

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<RCMR_IN000033UV02 xmlns="urn:hl7-org:v3"
  xmlns:ns2="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  ITSVersion="XML 1.0">
  <id extension="${RepId}" />
  <creationTime value="${RepDate}" />
  <interactionId extension="REP ALIMENTATION" />
  <processingCode code="${RepProd}" />
  <processingModeCode code="T" />
  <acceptAckCode code="AL" />
  <receiver typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id root="1.2.250.1.176.1.1" />
    </device>
  </receiver>
  <sender typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id extension="dossier-pharmaceutique.fr" />
    </device>
  </sender>
  <acknowledgement typeCode="AA">
    <targetMessage>
      <id extension="${ReqId}" />
    </targetMessage>
  </acknowledgement>
  <controlActProcess moodCode="EVN" />
</RCMR_IN000033UV02>
```

Message de réponse de succès (intégrant l'INS)

```
HTTP/1.1 ${return_code}
Server: ${server}
connection: keep-alive
Content-Length: ${content_length}
Date: ${date}
X-DP-Next-Sequence-Number: ${ReqSeq}
X-DP-Missing-Sequence-Numbers: ${ReqLisS}

<RCMR_IN000033UV02 xmlns="urn:hl7-org:v3"
xmlns:ns2="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
ITSVersion="XML_1.0">
  <id extension="${RepId}" />
  <creationTime value="${RepDate}" />
  <interactionId extension="REP_ALIMENTATION" />
  <processingCode code="${RepProd}" />
  <processingModeCode code="T" />
  <acceptAckCode code="AL" />
  <receiver typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id root="1.2.250.1.176.1.1" />
    </device>
  </receiver>
  <sender typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id extension="dossier-pharmaceutique.fr" />
    </device>
  </sender>
  <acknowledgement typeCode="AA">
    <targetMessage>
      <id extension="${ReqId}" />
    </targetMessage>
  </acknowledgement>
  <controlActProcess moodCode="EVN" />
</RCMR_IN000033UV02>
```

Message de réponse d'erreur

```
HTTP/1.1 ${return_code}
Server: ${server}
connection: keep-alive
Content-Length: ${content_length}
Date: ${date}
X-DP-Next-Sequence-Number: ${ReqSeq}
X-DP-Missing-Sequence-Numbers: ${ReqLisS}

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<RCMR_IN000033UV02 xmlns="urn:h17-org:v3"
  xmlns:ns2="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  ITSVersion="XML 1.0">
  <id extension="${RepId}" />
  <creationTime value="${RepDate}" />
  <interactionId extension="REP ALIMENTATION" />
  <processingCode code="${RepProd}" />
  <processingModeCode code="T" />
  <acceptAckCode code="AL" />
  <receiver typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id root="1.2.250.1.176.1.1" />
    </device>
  </receiver>
  <sender typeCode="RCV">
    <device classCode="DEV" determinerCode="INSTANCE">
      <id extension="dossier-pharmaceutique.fr" />
    </device>
  </sender>
  <acknowledgement typeCode="AE">
    <targetMessage>
      <id extension="${ReqId}" />
    </targetMessage>
    <acknowledgementDetail>
      <code code="${RepErrC}" />
      <text>${RepErrT}</text>
    </acknowledgementDetail>
  </acknowledgement>
  <controlActProcess moodCode="EVN" />
</RCMR_IN000033UV02>
```

5.2. Requête alimentation IAM

5.2.1. Description fonctionnelle

Référence

La requête d'alimentation IAM est utilisée par le cas d'usage **CU1 – Dispensation avec le DP** (cf. §2 page 5).

Données de la requête

T-ME-41 La requête d'alimentation IAM contient les données du Tableau 6 : données de la requête d'alimentation IAM.

Dans ce tableau, les médicaments 1 et 2 entrent en interaction. Le médicament 1 est celui qui est en cours de dispensation et le médicament 2 est celui de l'historique patient (local ou DP) ou le second produit de la dispensation en cours qui entre en interaction.

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
EtaTyp EtaIdent	Identifiant de la pharmacie	(cf. [VOL1] Section 9.1 "Identification de l'établissement")	O	
LogValid LogVers LogVDP	Identifiant du logiciel	(cf. [VOL1] Section 9.2 "Identification du logiciel")	O	
Md1Date	Date de dispensation du médicament 1	Date et heure GMT de la dispensation du médicament 1. C'est aussi la date où l'IAM est détectée.	O	N8 Format : « AAAAMMJJ »
Md1CIP Md1UCD Md1CIS Md1ATC Md1DC Md1Lib	Désignation du médicament 1	(cf. [VOL1] Section 9.5 "Identification des produits dispensés")	O	
Md1QteC	Quantité de boîtes du médicament 1	Quantité de boîtes (conditionnement) accompagnant le CIP	O	N1-4
Md1QtéU	Quantité d'unités de dispensation du médicament 1	Quantité d'unités dispensées accompagnant l'UCD	O	N1-4
Md2Orig	Origine du médicament 2	Origine de la dispensation du médicament 2 : 'D' : historique DP 'L' : historique local 'C' : médicament de même dispensation en cours	O	A1
Md2Date	Date de dispensation du médicament 2	Date et heure GMT de la dispensation du médicament 2.	O	N8 Format : « AAAAMMJJ »
Md2CIP Md2UCD Md2CIS Md2ATC Md2DC Md2Lib	Désignation du médicament 2	(cf. [VOL1] Section 9.5 "Identification des produits dispensés")	O	
Md2QteC	Quantité de boîtes du médicament 2	Quantité de boîtes (conditionnement) accompagnant le CIP	O	N1-4

Md2QtéU	Quantité d'unités de dispensation du médicament 2	Quantité d'unités dispensées accompagnant l'UCD	O	N1-4
DisDept	Département de dispensation	Numéro de département de la pharmacie où eu a lieu la dispensation. Pour la Corse, utiliser « 2A » et « 2B ». Pour les DOM, utiliser les 3 chiffres : « 971 » à « 974 »	O	A2-3
PreTyp	Type de prescription	Cet attribut est placé à : 'M' quand il s'agit d'une prescription médicale (dispensation avec ordonnance) 'O' quand il s'agit d'un conseil du pharmacien (dispensation sans ordonnance)	O	A1
DPCTX	Contexte d'utilisation DP	Décrit le contexte d'utilisation du DP pour cette dispensation : 'C' : consultation effectuée, avec rapatriement d'historique 'R' : consultation effectuée sans rapatriement d'historique (refus de consultation du patient) 'P' : le patient n'a pas de DP 'S' : pas de consultation effectuée (problème technique)	O	A1
IamNiv	Niveau d'interaction	Niveau d'interaction affiché, en chiffre : 1 : à prendre en compte 2 : précaution d'emploi 3 : association déconseillée 4 : contre indication	O	N1
IamText	Texte de l'interaction	Texte qui s'affiche avec l'interaction. Correspond à la nature du risque.	O	A1-300
PatAge	Année de naissance du patient	Année et mois de naissance du patient	O	N6 Format : « AAAAMM »

PatSexe	Sexe du patient	Sexe du patient tel que stocké dans son dossier local. 'M' pour un homme 'F' pour une femme 'U' est utilisé quand le sexe est inconnu.	O	A1 'M' ou 'F' ou 'U'
BdmNom	Nom BDM	Nom de la base de données médicamenteuse utilisée par le logiciel. Doit obligatoirement être alimenté si une base de données médicamenteuse est utilisée pour le calcul d'interaction.	N	A1-20
BdmVers	Version BDM	Version de la base de données médicamenteuse. Doit obligatoirement être alimenté si une base de données médicamenteuse est utilisée pour le calcul d'interaction.	N	A1-20
BdmMaj	Date mise à jour BDM	Date de la dernière mise à jour de la base de données médicamenteuse.	O	N8 Format « AAAAMMJJ »
PiamNiv	Niveau IAM paramétré	Niveau de détection d'IAM paramétré dans le logiciel. Cette information correspond au paramètre Piam1 du logiciel (cf. §4.2 page 27).	O	N1
PhaDeci	Décision du pharmacien	Décision du pharmacien à l'affichage de l'IAM. Il correspond au choix effectué par le pharmacien à l'affichage du formulaire. Les valeurs de cet attribut (nombre à 2 chiffres) sont indiqués entre parenthèse après chaque choix dans la description de l'étape d'affichage du formulaire au §3.2 page 23. La valeur n'est présente que si le pharmacien a saisi son choix.	N	N2

Tableau 6 : données de la requête d'alimentation IAM

Trace de la requête

T-ME-42 La trace technique suivante est générée à l'émission de la requête d'alimentation IAM.

N°	LIBELLÉ	VALEURS
1	Date	Date et heure de la trace
2	Niveau	« 1 »
3	Identifiant requête	Identifiant de la requête
4	Action	« ALIMENTATION_IAM »
5	Détail	Aucun

Données de la réponse

La réponse à la requête d'alimentation IAM contient les données du Tableau 7 : données de réponse à la requête d'alimentation IAM.

REF.	ATTRIBUT	DESCRIPTION	OBLIG. (O/N)	FORMAT
RepErrC	Code d'erreur	Attribut non renvoyé si la requête a réussi. Code d'erreur sinon : « 401 » : requête incorrecte « 403 » : accès refusé « 404 » : contenu non trouvé « 405 » : opération non autorisée « 415 » : type de contenu non valide « 500 » : erreur technique « 503 » : service indisponible	N	A1-30
RepErrT	Texte de l'erreur	Attribut non renvoyé si la requête a réussi. Texte détaillant l'erreur sinon.	N	A1-255

Tableau 7 : données de réponse à la requête d'alimentation IAM

Trace de la réponse

T-ME-43 La trace technique suivante est générée lorsque la réponse à la requête d'alimentation IAM parvient au logiciel.

N°	LIBELLÉ	VALEURS
1	Date	Date et heure de la trace
2	Niveau	« 1 »
3	Identifiant requête	Identifiant de la requête
4	Action	« REP_ALIMENTATION_IAM »
5	Détail	« OK » si la requête a réussi Concaténation de RepErrC et RepErrT séparés par un caractère « » (barre verticale) si la requête a échoué

5.2.2. Format http/html

Message de requête

La requête d'alimentation IAM est une requête de type POST est envoyée sur une URL commençant par le type de pharmacie, suivi de son code FINESSE et terminée par /iam.

Le numéro de validation du logiciel utilisé par la pharmacie est indiqué dans l'en-tête HTTP « user-agent » défini dans **[VOL1]** (cf. [VOL1] Section 6.2 "En-têtes des requêtes HTTP")

Le message envoyé dans la requête est de type XML. L'entête « content-type » doit valoir « application/vnd.cnop.dp.iam » et l'entête « content-length » doit indiquer la taille en octets du message XML envoyé.

L'URL d'envoi de la requête est **`${baseUrl}/v2/dp/${EtaTyp}/${EtaIdent}/iam`**

Le message complet a la forme suivante :

```
POST /${EtaTyp}/${EtaIdent}/iam HTTP/1.1
Content-Type: application/vnd.cnop.dp.iam
Content-Length: ${content-length}
User-Agent: ${EtaTyp}-${EtaIdent}-${LogValid}-${LogVers}-${LogVDP}
X-DP-ReqId: ${ReqId}

<iam>
  <medicament1>
    <date>${Md1Date}</date>
    <codes>
      <codeCIP>${Md1CIP}</codeCIP>
      <codeDC>${Md1DC}</codeDC>
      <codeCIS>${Md1CIS}</codeCIS>
      <codeUCD>${Md1UCD}</codeUCD>
      <codeATC>${Md1ATC}</codeATC>
    </codes>
    <libelle>${Md1Lib}libelle>
    <quantites>
      <quantiteCIP>${Md1QteC}</quantiteCIP>
      <quantiteUCD>${Md1QteU}</quantiteUCD>
    </quantites>
  </medicament1>
  <medicament2>
```

```

<date>${Md2Date}</date>
<codes>
  <codeCIP>${Md2CIP}</codeCIP>
  <codeDC>${Md2DC}</codeDC>
  <codeCIS>${Md2CIS}</codeCIS>
  <codeUCD>${Md2UCD}</codeUCD>
  <codeATC>${Md2ATC}</codeATC>
</codes>
<origine>${Md2Orig}</origine>
<libelle>${Md2Lib}</libelle>
<quantites>
  <quantiteCIP>${Md2QteC}</quantiteCIP>
  <quantiteUCD>${Md2QteU}</quantiteUCD>
</quantites>
</medicament2>
<contexte>
  <utilisationDP>${DPCTX}</utilisationDP>
  <typeEvenement>${IamNiv}</typeEvenement>
  <textesIAM>${IamText}</textesIAM>
  <decision>${PhaDeci}</decision>
  <typePrescription>${PreTyp}</typePrescription>
  <departementPrescription>${DisDept}</departementPrescription>
  <typeEtablissement>${EtaTyp}</typeEtablissement>
  <anneeNaissancePatient>${PatAge}</anneeNaissancePatient>
  <sexePatient>${PatSexe}</sexePatient>
  <parametrageIAM>
    <nomBase>${BdmNom}</nomBase>
    <versionBase>${BdmVers}</versionBase>
    <dateMiseAJour>${BdmMaj}</dateMiseAJour>
    <niveauDetection>${PiamNiv}</niveauDetection>
  </parametrageIAM>
</contexte>
</iam>

```

Message de réponse de succès

En cas de succès, le serveur central DP répond avec le message suivant :

```
HTTP/1.1 200 OK
```

Message de réponse d'erreur

Les cas d'erreur sont décrits dans [VOL1] (cf. [VOL1] Section 6.4 "Codes de retour HTTP et HL7").

Par exemple, voici le format d'une erreur de type 400 :

```

HTTP/1.1 400 Bad Request
Content-Type: text/plain
Content-Length: ${content_length}
Argument invalide : ${valeur}

```

TABLES

TABLE DES MATIÈRES

1. OBJET	4
2. CU1 - LA DISPENSATION AVEC LE DP	5
2.1. OBJET	5
2.2. FONCTIONNEMENT	6
2.3. CAS PARTICULIERS	12
2.4. EXIGENCES FONCTIONNELLES	14
2.5. EXIGENCES ERGONOMIQUES	17
2.6. TRACES FONCTIONNELLES	19
3. F3 – ALIMENTATION IAM	22
3.1. OBJET	22
3.2. FONCTIONNEMENT	23
3.3. EXIGENCES FONCTIONNELLES	25
3.4. EXIGENCES ERGONOMIQUES	26
3.5. TRACES FONCTIONNELLES	26
4. PARAMÉTRAGE DU LOGICIEL POUR LA DISPENSATION	27
4.1. DESCRIPTION	27
4.2. EXIGENCES FONCTIONNELLES	27
4.3. EXIGENCES ERGONOMIQUES	28
5. DESCRIPTION DES MESSAGES	29
5.1. REQUÊTE D'ALIMENTATION DU DP	29
5.1.1. <i>Description fonctionnelle</i>	29
5.1.2. <i>Format http/html</i>	34
5.2. REQUÊTE ALIMENTATION IAM	40
5.2.1. <i>Description fonctionnelle</i>	40
5.2.2. <i>Format http/html</i>	46
TABLES	48

TABLE DES ILLUSTRATIONS

Figure 1 : CU1 - Dispensation avec le DP (1/3)	6
Figure 2 : CU1 - Dispensation avec le DP (2/3)	7
Figure 3 : CU1 - Dispensation avec le DP (3/3)	8
Figure 4 : F3 – Alimentation IAM.....	23

TABLE DES TABLEAUX

Tableau 1 : paramètres de configuration dispensation modifiables	28
Tableau 2 : données de la requête d'alimentation DP	30
Tableau 3 : données d'alimentation d'une dispensation	31
Tableau 4 : données d'alimentation d'un produit	32
Tableau 5 : données de réponse à la requête d'alimentation DP	33
Tableau 6 : données de la requête d'alimentation IAM.....	44
Tableau 7 : données de réponse à la requête d'alimentation IAM.....	45