



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# L'aide à la décision dans les logiciels de soins

---

**Service Evaluation de la Pertinence  
des soins et amélioration des  
Pratiques et des Parcours (SA3P)**

**14 juin 2017**

# Plan

**Pourquoi la HAS s'occupe-t-elle d'informatique ?**

**L'aide à la décision dans les certifications logicielles HAS**

**L'aide à la décision informatique et l'administration**

**Comment mon ordinateur peut-il m'aider ?**

Liens d'intérêt avec les industries de santé  
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 4 mars 2002)  
Pierre LIOT

<p>1 – Titulaire de brevets/Porteur de parts sociales ou membre d'une structure de gouvernance ou salarié</p>	<p>➤ <b>Gardes médicales à l'APHP.....</b></p>
<p>2 – Consultant ou membre d'un Conseil scientifique</p>	<p>➤ <b>Auditeur technique du Cofrac.....</b></p>
<p>3 – Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents</p>	<p>➤ <b>Néant</b> .....</p>
<p>4 – Prise en charge de frais de voyages, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations</p>	<p>➤ <b>HAS exclusivement</b> .....</p>
<p>5 – Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique</p>	<p>➤ <b>Néant</b> .....</p>
<p>6 – Co-Investigateur d'une étude clinique</p>	<p>➤ <b>Néant</b> .....</p>

# Les missions de la HAS

**Certification des établissements**

**Evaluation des produits de santé / éligibilité au remboursement (médicament, dispositifs médicaux, actes), « panier de soins ALD »**

**Recommandations de bonne pratique et documents apparentés**

Accréditation des médecins, certification de la visite médicale, certification des LAP-LAD, agrément des BdM (suite du FOPIM)

# Certification des LAP et des LAD base juridique

LAP : Logiciel d'Aide à la Prescription

LAD : Logiciel d'Aide à la Dispensation

BdM : Base de données sur les Médicaments

## Article L161-38 du CSS :

« (...) II. — La Haute Autorité de santé établit la procédure de **certification des logiciels d'aide à la prescription médicale** ayant respecté un ensemble de règles de bonne pratique. Elle veille à ce que les règles de bonne pratique spécifient que **ces logiciels intègrent les recommandations et avis médico-économiques** identifiés par la Haute Autorité de santé, permettent de prescrire directement en dénomination commune internationale, d'afficher les prix des produits au moment de la prescription et le montant total de la prescription, d'indiquer l'appartenance d'un produit au répertoire des génériques et comportent une information relative à leur concepteur et à la nature de leur financement.(...) »

# Les certifications logicielles HAS jusqu'en 2016

BdM agréée car courtage de connaissance ≠ fonctions LAP ou LAD

Possibilité de prescription des médicaments sans nom de marque

Prescriptions à exécution hospitalière et à exécution ambulatoire

**Contrôles de sécurité** (interaction médicamenteuse, contre-indication par grossesse ou allaitement, posologie journalière,...)

**Risque d'utilisation ≠ Choix du premier traitement**

Etude HAS sur les systèmes d'aide à la décision (Cégédim)

# Développer une aide à la décision

- Identification de l'objectif clinique (intérêt de sécurité, de qualité, de coût,...)
- Catalogue des informations structurées susceptibles de contribuer au SAD dans le système informatique cible
- Sélection de l'approche ergonomique
- Développement informatique
- S'assurer que l'intervention est acceptable pour les utilisateurs
- Evaluation de l'intervention au regard des objectifs de l'organisation

Clinical Decision Support Implementers' Workbook, Jerome A. Osheroff, ... HIMSS 2004

# Exemple de SAM

**SAM** à propos des associations fixes corticoïdes / bêta-2 mimétique longue durée d'action :

- ✓ Béclométasone+formotérol,
- ✓ Budésonide+formotérol,
- ✓ Fluticasone+formotérol,
- ✓ Fluticasone+salmétérol,

**fiche BUM**



**Rappel des conditions de leur prescription :**

- à n'utiliser qu'en cas de traitement continu de l'asthme persistant, modéré à sévère
- en seconde intention



# Systemes d'Aide à la décision indexés par Médicament (SAM)

« **Traductions structurées** » de recommandations institutionnelles (par exemple fiche de bon usage du médicament, fiche médico économique, etc.)

Se traduisent **notamment par des messages d'information** déclenchés en fonction d'éléments du contexte d'une prescription dans le LAP (thérapeutique médicamenteuse, données physiologiques, etc...) afin d'informer ou éventuellement d'orienter le prescripteur vers un autre choix thérapeutique

Mise à disposition des éditeurs de logiciels et de bases de données (BdM) de façon instantanée (**open data**) avec logo de l'institution, URL du document de référence, mail de contact

# L'aide à la décision du point de vue de la puissance publique

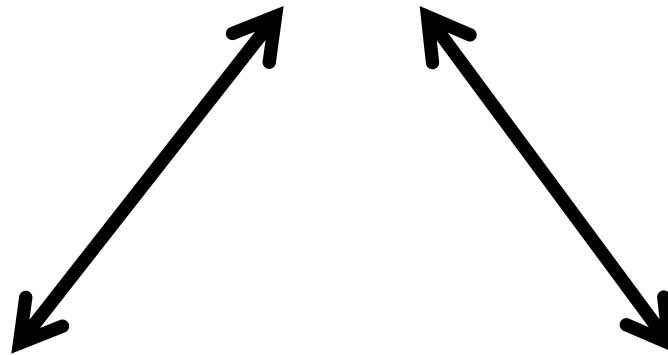
« **Traductions structurées** » des pratiques souhaitables  
solution IT d'édition et d'archivage  
**open data**

« **notamment par des messages d'information** » : qualité des soins, évaluation des pratiques (SA3P = qualité, pertinence)  
- indicateurs de bonne pratique ± tarifants  
(- démarche qualité des établissements/PS, pilotage)  
(- formation continue + amélioration des pratiques)

Affichage dans un contexte clinique et pas dans le contexte d'un site institutionnel = importance de l'actualisation

# Systeme d'Aide à la Décision informatique

Recommandation  
Pratique  
Protocole

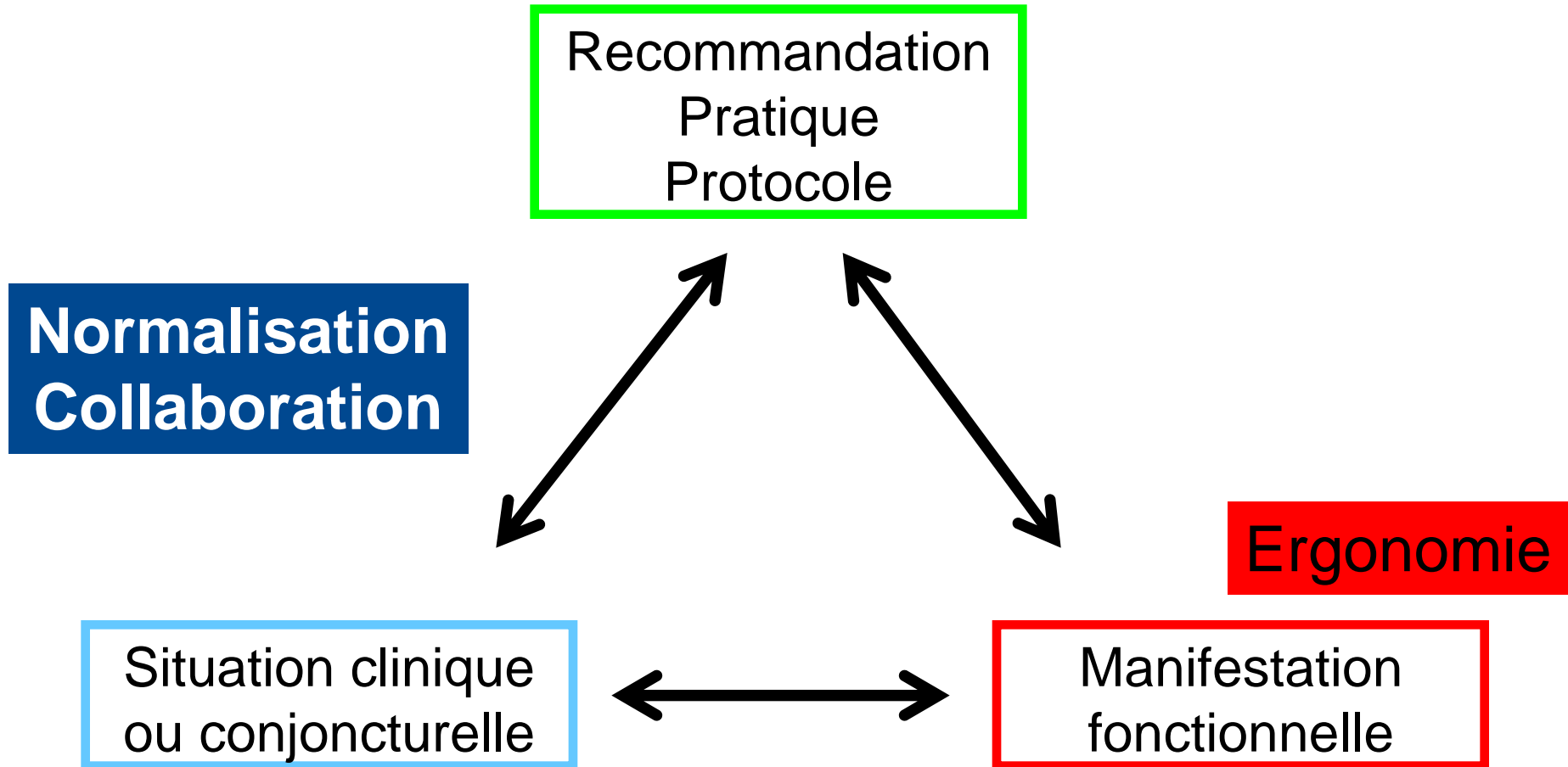


Situation clinique  
ou conjoncturelle



Manifestation  
fonctionnelle

# Systeme d'Aide à la Décision informatique



# Ergonomie

**Manifestation excessive des contrôles de sécurité :**

- les médecins libéraux ne paramètrent pas leur LAP
- paramétrage par non-utilisateur : établissements hospitaliers, officine,...

**Le contenu et la situation d'usage dirige la manifestation fonctionnelle :**

- alerte si risque grave et possible miss check
- langue naturelle, graphiques, tableau, ... si demande de l'utilisateur
- demande de checking pour les situations non maîtrisées, inhabituelles

**Identifiants pour les contrôles de sécurité et pour les SAM :**

- évaluation de la récurrence, de l'opportunité et de l'effet des contrôles de sécurité et des SAM
- propositions de paramétrage selon contexte

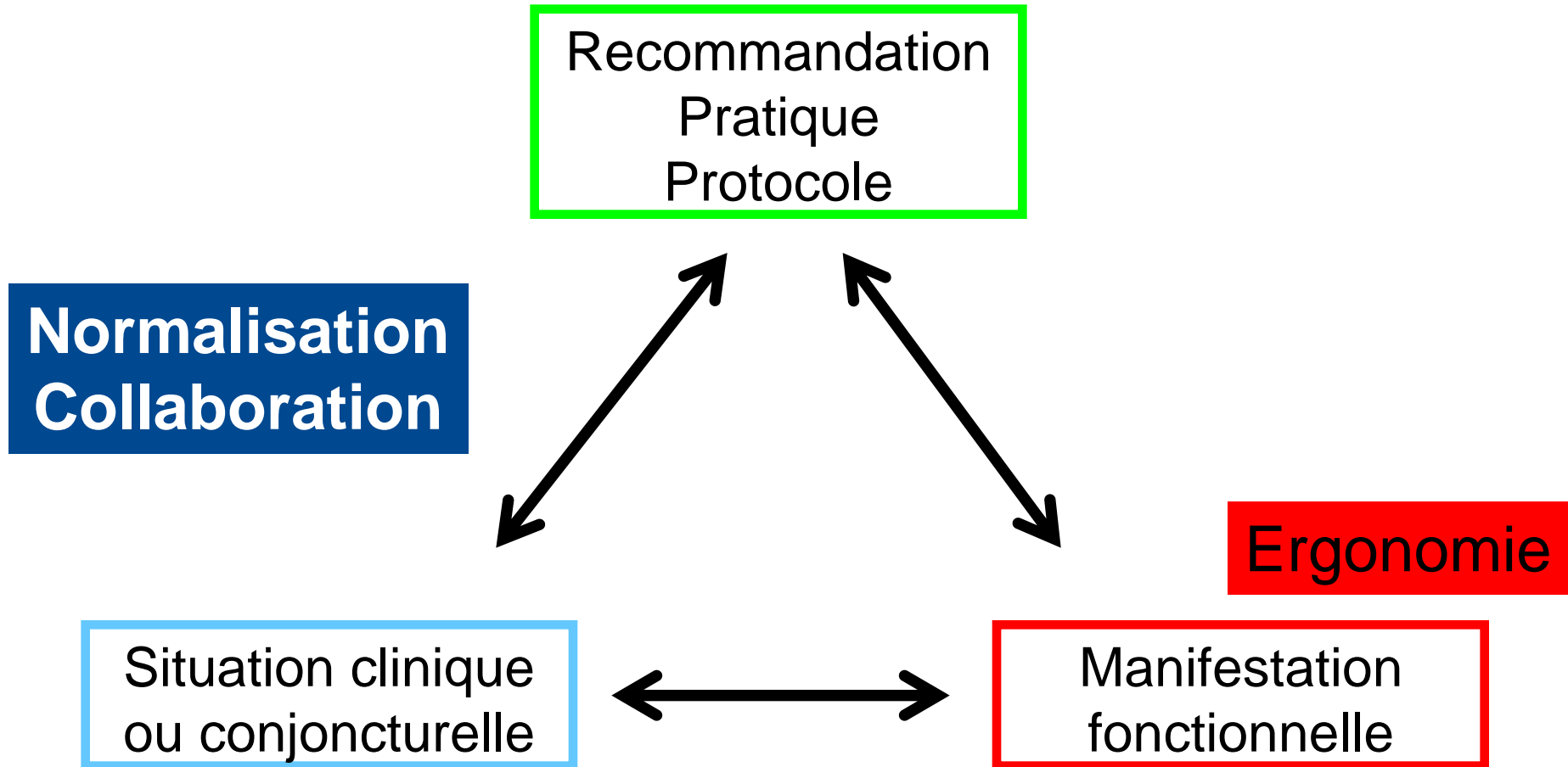
# Normalisation

**La mission de certification des LAP et des LAD peut être comprise comme une normalisation fonctionnelle (IHM)**

**Normalisation des données :**

- la HAS peut légitimement porter les besoins de santé publique et dans une certaine mesure, ceux des professionnels de santé**
- sémantique = point clef pour la qualité des soins**
- « démocratisation des données » = diminution du coût, facilitation des usages / patients, PS, établissements et puissance publique doivent pouvoir utiliser les données**

# Systeme d'Aide à la Decision informatique



# Collaboration

**Le dossier médical est un recueil multi-contributeur. Le patient doit pouvoir y contribuer (question+++ des objets connectés)**

**La standardisation des pratiques favorise la qualité même :**

- dans les domaines non couverts par l'EBM**
- aux niveaux des régions, réseaux, GHT, établissements, services,...**

**« Recommandation, pratique, protocole » :**

- 2.0 = dépasser l'EBM, dépasser la demande institutionnelle**
- 2.0 = boucle qualité des SAD**
- partage / discussion de SAD = échange d'expérience entre PS**
- mesure du niveau de standardisation, d'appropriation et d'actualité des connaissances médicales**



# Le débat est ouvert...



**Maintenant**

**... ou ultérieurement**

**[p.liot@has-sante.fr](mailto:p.liot@has-sante.fr)**