



Enquête sur l'informatisation des services de réanimation

Identité du service de réanimation

Nom de l'établissement
Ville de l'établissement
Intitulé du service
Nombre de lits dans le service | _ | _ |
Type de réanimation (med/chir/mixte/spé)
Nom du répondant (réa)
Mail du répondant (réa)
Nom du répondant (hygiène)
Mail du répondant (hygiène)

Informatisation de la feuille de soins

La feuille de soins est informatisée Oui partiellement Oui totalement Non

Si oui, données techniques sur le logiciel utilisé en REANIMATION :

Quel est le pourcentage de lits de réa informatisés | _ | _ | _ |
Année de l'informatisation | _ | _ | _ | _ |
1 – Logiciel industriel dédié réa Oui Non
Nom du logiciel
Nom de l'éditeur
2 – Logiciel industriel hospitalier Oui Non
Nom du logiciel
Nom de l'éditeur
3 – Logiciel hospitalier développé localement Oui Non
Si 2 ou 3, adaptation spécifique du logiciel hospitalier à la réa Oui Non

Antibiotiques

La prescription est informatisée Oui Non

Si oui, dans le cadre du logiciel réa ou hospitalier décrit ci-dessus Oui Non

Quelles données sont utilisées pour mesurer la consommation des antibiotiques ?

- Données de la prescription informatisée Oui Non
- Données de la pharmacie Oui Non

Ces données sont-elles transmises au service ? Oui Non

Ces données sont-elles transmises au programme national CONSOIRES ? Oui Non

Epidémiologie bactérienne

L'épidémiologie bactérienne du service est-elle décrite/connue ? Oui Non

Si oui

- Le rendu est-il exprimé en % de résistance dans l'espèce ? Oui Non
(ex : 20 souches de *S. aureus*, 50% SARM)

- Le rendu est-il exprimé en nombre de patients infectés par un germe de résistance connu ? (ex : 5 patients/100 admissions) Oui Non

Nom du logiciel utilisé par le laboratoire de microbiologie

Ces données sont-elles transmises au service ? Oui Non

Ces données sont-elles transmises au programme national CONSORES ? Oui Non

Le laboratoire de microbiologie est-il privé ou public ? Privé Public

Etat actuel de l'informatisation de la surveillance

NB : Les données extraites peuvent représenter la totalité des données de surveillance ou seulement une partie (par exemple extraction des données d'exposition aux dispositifs invasifs, mais pas des données de bactériologie)

Absence d'informatisation de la surveillance : saisie manuelle sur la fiche papier, puis saisie sur le logiciel de surveillance (double peine) Oui Non

Informatisation partielle : un formulaire contenant les données de surveillance est intégré au dossier patient informatisé et une requête permet une extraction des données, puis une saisie manuelle sur le logiciel de surveillance. Oui Non

Informatisation totale : extraction des données cliniques du logiciel hospitalier ou réa et transmission (export) sans ressaisie au logiciel de surveillance. Les données ne sont saisies qu'une seule fois pour la prise en charge clinique du patient. Oui Non

Si informatisation partielle ou totale, le processus de saisie comporte une validation par le clinicien (du service de réanimation ou autre spécialité, par exemple infectiologie) Oui Non

Commentaires libres sur la problématique de l'informatisation de la surveillance.

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

Lien pour la saisie en ligne : https://application-rearezo.chu-lyon.fr/Q_logiciel/