



et malformatives de l'œsophage







# Filière des Maladies rares Abdomino-THOraciques

**FORMATION BaMaRa** 

Version Octobre 2020

### AVANCEMENT DU DÉPLOIEMENT



2 types de déploiement: <u>http://www.bndmr.fr/participer/deploiement/</u>

Mode autonome (saisie directe): Le professionnel de santé du centre maladies rares peut directement saisir des données dans l'application BaMaRa en ligne

#### https://bamara.bndmr.fr/

Mode connecté (connecteur): Les données sont envoyées à BaMaRa depuis le dossier patient informatisé (DPI).

*Préciser l'état du déploiement du site + le type de déploiement* 



#### LE PROJET BNDMR COMPREND 2 NIVEAUX



\*nécessite un identifiant patient national partagé (tel que l'INS)



- Au plus près du soin
- Collecte des données au cours de la prise en charge des patients à travers le dossier patient hospitalier ou l'application BaMaRa
- > L'application permet la saisie ou la récupération des données du Set de données minimum (SDM) national maladies rares
- Les données collectées sont nominatives
- Accès cloisonné au sein d'un hôpital donné
- > Objectif: Recueil du SDM pour tous les patients atteints de maladie rare, dans tous les centres maladies rares
- ➢ BaMaRa permet de:
  - Accéder, filtrer et télécharger vos listes de patients
  - Suivre votre file de patients
  - Facilite la constitution des rapports d'activité annuels (PIRAMIG...)



#### **DONNÉES A RECUEILLIR**

#### Set de données minimum (≈60 items) commun à tous les patients maladies rares

- Identification du sujet
- Contexte de prise en charge
- Type d'activité (Hospitalisation, consultation...)
- Ages aux 1<sup>ers</sup> signes, au diagnostic
- Diagnostic
- Données anté et néonatales
- Recherche et traitements
- Temps de saisie: 5-6 min pour un nouveau dossier et <1 min pour saisir une nouvelle activité

E - II - Q Rechercher	•			
RMR-A [COO] Dr Démo (HOPITAL TEST – 7	5000 PARIS) -			
🖌 🗯 🗮 DC 🚔	O			
christian DUPONT		∕ ڨ	Confirmé SYNDROME DE DÉRÈGLEMENT IMMUNITAIRE-POLYE	ENDOCRINOPATHIE-ENTÉROPATHIE LIÉ À L'X
E.	ction requise		Maladie rare (Orphanet)	& Syndrome de dérèglement immunitaire (#37042)
ID BaMaRa 7	73410		Appréciation du diagnostic à l'entrée du centre	Absent
JPP / NIP			Âge au diagnostic	À la naissance
ID service			Âge aux premiers signes	À la naissance
🗯 Fiche mise à jour le 08/10/2020			Type d'investigation(s) réalisée(s)	Clinique
Date de naissance	02/04/1979 (41 ans)		Cas sporadique ou familial	Sporadique
Sexe	Masculin		Issu d'une union consanguine	
Lieu de naissance	62300 Lens			
Lieu de résidence	62110 Hénin-Beaumont			
			Activités (0)	
			Pas d'activités.	
Prises en charge		1		
CRMR-A [COO] Dr Démo Date d'inclusion 02/03/2020		ŵ	Données anté/néonatales	
<ul> <li>Initialement adressé par Périmédical</li> <li>Médecin référent Audrey Barbet</li> <li>Centre A</li> </ul>			Recherche	
Pochette de christian DUPONT		1		5



### **INFORMATION DES PATIENTS/BAMARA**

- BaMaRa = Cadre du soin
- Recueil de données ne nécessite pas de signature de consentement de la part du patient mais une information est obligatoire (principe de non opposition)
- Possible affichage de la notice d'information dans les différents lieux de prise en charge du patient (salle d'attente, box de consultations...)
- Mise à disposition dans le guide d'accueil des personnes hospitalisées

http://www.bndmr.fr/participer/guides-et-bonnespratiques/information-patient-bamara/

American
casses du logo
Vous pouvez, sur simple demande orale ou écrite, recevoir ces informations sur un
sur un support écrit.
Antipaction of the second s



### **INFORMATION DES PATIENTS/BNDMR**

- Cadre de la recherche
- L'hôpital doit s'assurer de mettre en place un circuit de distribution d'une information individuelle relative à l'usage des données (désidentifiées) à des fins de recherche, lors de traitement sur les données de la BNDMR, à chaque patient
- Notice détaille:
  - Grandes finalités d'utilisation des données
  - Lien vers la page du site de la BNDMR dédiée à la transparence
- Modalités d'exercice de leur droit d'opposition <u>http://www.bndmr.fr/participer/guides-et-bonnes-</u> pratiques/information-patient-bndmr/





#### Information du patient ou du responsable légal Banque Nationale de Données Maladies Rares

#### 1. Qu'est-ce que la Banque Nationale de Données Maladies Rares (BNDMR) ?

Le ministère des Solidarités et de la Santé a entrepris ces dernières années la mise en place de moyens importants pour les patients concernés par les maladies rares au travers du Plan National Maladies Rares (PNMR, plan quinquennal renouvelé à trois reprises).

Ces plans prévoient notamment la mise en place de la Banque Nationale de Données Maladies Rares (BNDMR). Cet entrepôt de données de santé servira notamment, selon le 3<sup>e</sup> PNMR, à un « pilotage stratégique et médical des Centres de Référence Maladies Rares (CRMR), fournira les indicateurs nécessaires au suivi du plan et permettra la mise en place d'études pouvant générer de nouvelles connaissances sur les maladies rares, les pratiques professionnelles ou la faisabilité d'essais cliniques. »

La BNDMR est autorisée par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)



					·				
Ų	≡ -	di +	٩	Rechercher			¥		
Site		(					ī) <del>-</del>		
+	~								
	Créa	ation	d'u	ne fiche p	patient				
	>	Donné	es adn	ninistratives	> Prises en	charge	> Diagnostic	> Activité	> Anté/n
	Le pa été (	tient (o dûment au t	ou son inforr raiten	représentant lé né et ne s'oppo ient de ses don	égal) a se pas nées *				

- > Rapport d'activité règlementaire quantitatif et qualitatif (ex: PIRAMIG pour les CRMR et CRC)
  - BaMaRa sera à terme le seul moyen de déclarer votre activité pour PIRAMIG (envoi direct de données/plus de déclaratif)
- Mieux organiser le réseau de soin (adéquation de la demande avec l'offre existante) -> Outil essentiel pour le pilotage et la conduite des politiques publiques
- Faire avancer la connaissance au niveau national sur les maladies rares (nombre de malades vus dans les CMR, parcours de soin...)
- Faciliter la recherche dans le domaine en facilitant le recrutement de patients atteints de maladies rares lors des phases d'étude de faisabilité pour la mise en œuvre de cohortes maladies rares (études pharmacologiques, histoire naturelle des maladies...)



# ÉTAPES DU DÉPLOIEMENT

#### Prérequis au niveau des hôpitaux

- 1. Signature et renvoi des **conventions** cadre par l'hôpital partenaire
  - L'hôpital est le responsable de traitement des données collectées dans BaMaRa
  - L'AP-HP est hébergeur agréé de données de santé à caractère personnel (en charge d'assurer la confidentialité, la sécurité, l'intégrité et la disponibilité des données confiées)
- 2. Identification de référents dans l'hôpital : Chef de projet, référent en charge de la partie technique, chargé de gestion de comptes, référent DIM
  - Relais et points de contact pour les équipes hospitalières et l'équipe opérationnelle BNDMR
- 3. Inscription de BaMaRa au registre du DPD (Délégué à la Protection des Données)
- 4. Mise en place d'une information aux patients (ou tuteurs légaux) vus à l'hôpital
- 5. Configuration des ordinateurs

#### Prérequis au niveau des filières

- 1. Accompagner les corrections de dossiers CEMARA
- 2. Identifier un référent BaMaRa par site (personne ressource dans chaque site)
- 3. Formation des référents filières par un expert BaMaRa
- Prérequis au niveau des utilisateurs (corrections de données CEMARA)
- > Prérequis au niveau de l'équipe BNDMR (paramétrage de l'application et migration CEMARA)



#### Répond à un AAP DGOS

- 18 établissements retenus: AP-HM, CHI Créteil, CHRU Brest, CHU Angers, CHU Clermont-Ferrand, CHU Limoges, CHU Dijon, CHU Grenoble, CHU Lille, CHU Montpellier, CHU Nancy, CHU Nantes, CHU Rennes, CHU Toulouse, CHU Strasbourg, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Necker enfants malades (APHP), Groupement hospitalier Paris Sud (APHP)
- > 7 DPI concernés: Axigate, Crossway, DXCare, Easily, Millenium, ORBIS, Sillage

2 parties:

- Formulaire dans le DPI (onglet maladies rares)
- Envoi des données par messagerie sécurisée de santé (MSSanté)
- Calendrier de mise en place du mode connecté: SEPTEMBRE 2020



### **RÔLE DES CHARGÉS DE MISSION**

- Ce sont les liens entre les utilisateurs et la BNDMR
- Formés à BaMaRa par la BNDMR
- > Relaient les informations sur l'avancement des déploiements
- Forment les utilisateurs
- Répondent aux questions des utilisateurs et remontent les problèmes à la BNDMR
- Accompagnent à la démarche qualité



### **QUI CONTACTER?**





### S'INSCRIRE À BAMARA

- Votre site doit être déployé
- > Le gestionnaire des comptes de votre site doit avoir l'autorisation du responsable du centre MR vous concernant
- Une fois ces 2 conditions remplies vous pouvez remplir le formulaire d'inscription à l'adresse suivante: <u>https://bamara.bndmr.fr/login</u>

Collectez, suivez et analysez vos données maladies rares	
CONNEXION	
email@email.com	
Se connecter S'inscrire Mot de passe oublié ?	

- Indiquer une adresse email professionnel
- Mot de passe avec au moins une minuscule, une majuscule, un chiffre et un caractère spécial (8 caractères au minimum)
- La définition du site maladies rares labellisé est essentielle. Filtrez par hôpital pour sélectionner le service dans lequel vous exercez. Si vous travaillez dans plusieurs services d'un même hôpital, sélectionnez-les dans le même champ
- Si vous travaillez dans plusieurs hôpitaux, filtrez d'abord par le nom du 1<sup>er</sup> hôpital puis par le nom du second. Le nom du 1<sup>er</sup> hôpital s'effacera mais les sites précédemment sélectionnés seront conservés
- Si vous travaillez dans un seul hôpital, votre demande sera envoyée au gestionnaire de compte de l'hôpital qui activera votre compte
- Si vous exercez sur plusieurs hôpitaux, la demande sera directement traitée par la BNDMR
- Vous devez attendre la validation de votre compte pour pouvoir vous connecter à BaMaRa. Une notification par email vous sera envoyée.



### **CONNEXION A BAMARA**

- > Lors de connexion, une procédure d'authentification forte est requise.
  - Code temporaire à usage unique adressé par e-mail
  - Code fourni n'est valable que pendant 1 minute. Passé ce délai, vous devrez demander un nouveau code
  - Code valable uniquement pour un navigateur donné sur un poste de travail donné
- Mot de passe oublié: Demandez à le réinitialiser en cliquant sur la case « Mot de passe oublié? »
  - Vous allez recevoir un email contenant une procédure à suivre
  - Attention, le lien fourni dans l'email n'est valable que 6 heures
- Session expirée: Les sessions expirent après 30 minutes d'inactivité
- Compte verrouillé:
  - Votre compte se bloque après la saisie de 3 mauvais mots de passe
  - Un email vous est adressé pour vérifier votre identité et vous permettre de déverrouiller votre compte
  - Si vous ne recevez aucun email, contacter le gestionnaire de compte BaMaRa de votre établissement





### LA PAGE D'ACCUEIL



- Vérifier que vous êtes toujours dans le bon site de rattachement pour associer vos actions au bon site
- Cette page vous permet de:
  - Ajouter un nouveau patient (section violette)
  - Rechercher un patient (section jaune)
  - Accéder rapidement aux 10 dernières fiches patients créées ou mise à jour par vos soins
  - Voir l'état qualitatif de vos fiches patient (section grise)
- Pour revenir à cette page à n'importe quel moment, cliquez sur le logo de BaMaRa
   en haut à gauche de la page



#### LA FICHE PATIENT

dith GASSION	Ale Ale	/8	Confirme MALA	DIE DE	HUNTINGTON				1	a•
iaf)			Maladie rare (Or	phanet)			.82 Maladie de Hi	intinaton (#399)		
Association			Description cliniq	ue			Voix nasonnée. T	remblement vocal		
			Signes atypiques				Petite taille prop	ortionnée		
PP / NIP			Appréciation du d	liagnosti	ic à l'entrée du	centre	Absent			
) service			Âge au diagnostic				65 an(s)			
Dernière activité le 13/02/2019 Fiche mise à jour le 13/02/2019			Âge aux premiers	s signes			60 an(s)			
Date de naissance 1	9/12/1915 (103 ans)		Cas sporadique o	u familia	al					
Sexe F	éminin		Issu d'une union	consang	uine					
Lieu de naissance 7 A	5020 Paris 20e rrondissement		Gènes				нтт			
Lieu de résidence 7 A	5020 Paris 20e rrondissement		Activités (2)							/-
rises en charge		1	2019							
			Fait le	Centre	Contexte	Objectif(s)	Profession(s)	Intervenant(s)	Lieu	
Date d'inclusion 13/02/2019	ista		13/02/2019	CRMR1	Consultation	Diagnostic	Médecin	Gregory House	CENTRE HOSPITALI	ER -
Médecin référent Gregory House			13/02/2019	CRMR2	Hőpital de	Suivi	Médecin, Ergothérapeute,	John Watson,	CENTRE HOSPITALI	ER -
CRNR2 [CST] WATSON Date d'inclusion 13/02/2019 Initialement adressé par Autre spécialiste (ville/hôpital)		8			jour		Kinésithérapeute	Autre	71250 CLUNY	
CRMR2			Données anté/né	onatale	s					×+
ochette de Edith PIAF GASSION		1	Recherche							/+

# Le point rouge en haut à droite d'un bloc vous signale la présence d'une erreur ou d'une donnée manquante

Les fiches importées comporte un champ « ID source » reprenant le nom de la base de données source + n° de dossier dans cette base de données





#### LES BOUTONS D'ACTIONS RAPIDES





### **C**RÉER UNE NOUVELLE FICHE PATIENT

#### A partir de la page d'accueil



# A partir de toute page (en cliquant sur l'icone + du menu turquoise)



Vous serez alors dirigé vers la page de création d'une nouvelle fiche



### **SAISIR DES DONNÉES**

- Vérifier que vous êtes bien dans le bon site de rattachement
- > Une fiche patient se divise en 6 onglets:
  - Données administratives
  - Prise en charge
  - Diagnostic
  - Activité
  - Anté/néonatal
  - Recherche
- Vous devez remplir au minimum (nom, prénom, date de naissance et sexe) pour pouvoir passer aux onglets suivants ou enregistrer la fiche
- > Champs obligatoires:
  - Marqués par un astérisque
  - Doivent être remplis pour que le statut de la fiche passe en « valide »
  - Il est possible d'enregistrer une fiche sans que tous les champs obligatoires soient renseignés. Elle sera bien décomptée dans votre file active et votre activité mais son statut de qualité sera dégradé



### **SAISIR DES DONNÉES**

#### > Doublons:

- La saisie du nom de naissance et du prénom du patient est analysée par l'application BaMaRa afin d'éviter la création de doublon
- Si une fiche homographe existe déjà, un message d'alerte s'affiche
- Cette recherche ne s'effectue qu'au sein d'un hôpital donné
- Ajouter un diagnostic: Cliquez sur le +





### **S**AISIR DES DONNÉES

#### Ajouter une activité:

Via le bouton d'action rapide de la fiche patient

Via la fiche patient	Activités (2)	1-

> Vous accèderez alors à l'onglet activité du formulaire: Cliquez sur le + pour ajouter une nouvelle activité

> Donn	ées administr	ratives 🕽	Prise en charge	> Diagnostic	> Activité	> Anté/néonatal	Recherche	
→ 25/	07/2016	03/11/1975	19/01/1960					-
	>	Données adm	inistratives	> Prises en charge	> Diagnostic	> Activité	> Anté/néonatal	> Recherche
-	+	25/07/2016	03/11/1975	19/01/1960	Nouvelle activité #	4		



Supprimer une activité: Possibilité de supprimer une activité réalisée pour le site sélectionné en cliquant sur la poubelle à côté de l'activité

e - 11 - Q	Rechercher	*		• 1 Ban					
C E	DC 🖨 🕤	) •							
Edith GASSION	د د	/#	Confirme MALADIE DE HUNTINGTON	/=-					
			Maladie rare (Orphanet) & & Maladie de Huntington (#399)						
	Valide		Description clinique Voix nasonnée, Tremblement vocal						
D BaMaRa	297237		Signes atypiques Petite taille proportionnée						
PP / NIP			Appréciation du diagnostic à l'entrée du centre Absent						
D service			Âge au diagnostic 65 an(s)						
Demière activité le 13/0 Fiche mise à jour le 13/	02/2019 02/2019		Âge aux premiers signes 60 an(s)						
Date de naissance	19/12/1915 (103 ans)		Type d'investigation(s) réalisée(s) Clinique, Test génétique						
Sexe	Féminin		Technique(s) utilisée(s) Séquençage ciblé (1 ou plusieurs gènes)						
Lieu de naissance 75020 Paris 20e			Cas sporadique ou familial						
	Arrondissement		Issu d'une union consanguine						
Lieu de résidence	75020 Paris 20e Arrondissement		Gènes HTT						
rises en charge		,	Activités (2)	1					
PMR1 [COMP] HOUSE			2019						
Date d'inclusion 13/02/3 Initialement adressé pa Médecin référent Grego CRMR1	2019 r Généraliste ry House		Fait le Centre Contexte Objectif(s) Profession(s) Intervenant(s) Lieu						
RMR2 [CST] WATSON			13/02/2019 CRMR1 Consultation Diagnostic Médecin Gregory House CENT - 712	RE HOSPITALIER					
Date d'inclusion 13/02/2 Initialement adressé pa Médecin référent John	2019 r Autre spécialiste (ville/hôpital) Watson	Ľ	3/02/2019 CRMR2 Höpital de Suivi Médecin, Ergothérapeute, John Watson, CENT jour Kinésithérapeute <u>Autre</u> -712	RE HOSPITALIER 50 CLUNY					



- Possibilité de supprimer le rattachement d'un patient à un site de prise en charge si vous faites partie de ce site en cliquant sur la poubelle à côté de la prise en charge
- > ATTENTION: cette action supprimera toutes les activités réalisées pour ce patient sur ce site maladies rares !

GRMR2 CSTI WATSON (CEN	Rechercher		0 - 1 Bam AR
+••• <b>*</b>   0   <b>=</b>	DC 🖨 O		
Edith GASSION	/8	Confirmé. MALADIE DE HUNTINGTON	/=
(mary		Maladie rare (Orphanet) & & Maladie de Huntington (#399)	
	Valide	Description clinique Voix nasonnée, Tremblement vocal	
ID BaMaRa	297237	Signes atypiques Petite taille proportionnée	
IPP / NIP		Appréciation du diagnostic à l'entrée du centre Absent	
ID service		Âge au diagnostic 65 an(s)	
<ul> <li>Dernière activité le 13/</li> <li>Fiche mise à jour le 13/</li> </ul>	02/2019 /02/2019	Âge aux premiers signes 60 an(s)	
Date de naissance	19/12/1915 (103 ans)	Type d'investigation(s) réalisée(s) Clinique, Test génétique	
Sexe	Féminin	Technique(s) utilisée(s) Séquençage ciblé (1 ou plusieurs gènes)	
Lieu de naissance	75020 Paris 20e	Cas sporadique ou familial	
	Arrondissement	Issu d'une union consanguine	
Lieu de résidence	75020 Paris 20e Arrondissement	Gènes HTT	
Prises en charge	1	Activités (2)	/-
CRMR1 [COMP] HOUSE Date d'inclusion 13/02/ Initialement adressé pa Médecin référent Grego CRMR1	2019 ar Généraliste ory House	2019 Fait le Centre Contexte Objectif(s) Profession(s) Intervenant(s) Lie	54
CRMR2 [CST] WATSON	2019	13/02/2019 CRMR1 Consultation Diagnostic Médecin Gregory House CE	NTRE HOSPITALIER /1250 CLUNY
<ul> <li>Initialement adressé pa</li> <li>Médecin référent John</li> <li>ORMR2</li> </ul>	ar Autre spécialiste (ville/hôpital) Watson	13/02/2019 CRMR2 Hôpital de Suivi Médecin, Ergothérapeute, John Watson, CE jour Kinésithérapeute Autre - 1	NTRE HOSPITALIER 71250 CLUNY



> Possibilité de demander la suppression d'une fiche patient en cliquant sur la poubelle à côté du nom du patient



Justifiez votre demande de suppression (par exemple: fiche créée en doublon, demande de patient de ne plus être dans BaMaRa...) puis validez

Demande de suppression de la fiche de Edith G	GASSION
* Précisez la raison	
	Valider Annuler

> L'équipe de BaMaRa recevra une demande de suppression et la traitera dans les meilleurs délais



#### PATIENT PRIS EN CHARGE SUR PLUSIEURS SITES MALADIES RARES DE VOTRE HÔPITAL

- Si vous êtes amenés à prendre en charge un patient déjà suivi dans un autre site MR de votre hôpital et que vous avez cette information -> utiliser les outils de recherche pour le retrouver
- Si vous ne disposez pas de cette information -> la recherche de doublons lors de la saisie de l'identité vous indiquera si celuici a déjà été vu dans votre hôpital
- Dans les 2 cas, vous arriverez sur une page « brise-glace» où vous devez certifier que vous souhaitez accéder à cette fiche pour y ajouter une prise en charge
- Pour modifier une fiche patient/ajouter une prise en charge/ajouter une activité -> les champs sont grisés donc vous devez ajouter soit une fiche/une prise en charge ou une activité pour y avoir accès



### LES ÉTIQUETTES

#### > Une fiche peut avoir plusieurs statuts en fonction de la cohérence et de sa complétude

Valide	La fiche est suffisamment complète et les données saisies sont cohérentes
Avertissement	La fiche est soit incomplète soit présente des incohérences sur quelques données
Action requise	La fiche est soit incomplète soit présente des incohérences sur quelques données importantes ou sur trop de données
Brouillon	Une fiche en brouillon est une fiche qui n'a pas été enregistrée. Elle ne sera pas comptabilisée dans vos statistiques et ne sera pas transmise à la BNDMR.

Pour ne plus être en statut « brouillon », ouvrez la et cliquer sur l'icone enregistrer du secondaire



- Le tableau de bord permet de visualiser rapidement les données des fiches patient du site dont vous dépendez (aperçu des aspects diagnostic et activité)
- Pour y accéder, cliquez sur l'icône du 4 viu principal

The Hospitalier Test (CENTRE HOSPITALIER - 7125	• CLUNY) •			<b>@ - ≜</b> Bam
Maladies			STATUTS DES DIAGNOSTICS	
Cystinose (157)	<b>a</b> &	COHORTE		
Syndrome de Turner (6)	■ &²	484		O Confirmá
Syndrome de Marfan (6)	■ &		Indéterminé	O Probable
Syndrome de délétion 22q11.2 (5)	■ &²		16(9%)	O En cours O Indéterminé
Anomalie chromosomique (5)	■ &²			
Syndrome de Gitelman (4)	■ &²	ACTIVITÉS/AN		
Dentinogenèse imparfaite (4)	■ &²	21		
Maladie des griffes du chat (3)	■ &²			
Monosomie 5p (3)	■ 88		STATUTS DES FICHES	
Syndrome de Noonan (3)	■ &			
Tétra-amélie (3)	■ &²	FILE ACTIVE		0
Maladie de Charcot-Marie-Tooth autosomique dominante type 2 par mutation de MARS (3)	- 88	56	Action requise 420(87%)	<ul> <li>Valide</li> <li>Avertissement</li> <li>Action requise</li> </ul>
Anomalie du développement sexuel 46,XX (2)	■ &²			O Brouillan
Syndrome de Goldenhar (2)	<b>8</b> 8			
Maladie de Fabry (2)	■ &²			
Hypoalphalipoprotéinémie (2)	<b>≡</b> &			
Mucoviscidose (2)	■ &²			
Dystrophie musculaire des ceintures autosomique récessive type 2T (2)	<b>8</b> 8			
Syndrome du cat-eye (2)	<b>3</b> 8			
Embryofoetopathie au valproate (2)	■ &²			
Rage (2)	<b>3</b> 8			
Syndrome d'Ehlers-Danlos type cyphoscoliotique (1)	■ &²			
Hypertrichose congénitale lanugineuse (1)	<b>=</b> &			
Maladie de Gaucher type 1 (1)	<b>≡</b> &			
Diphtérie (1)	<b>8</b> 8			



- Il est possible d'exporter vos listes de patients (*patients du site* ou *mes fiches patients*) dans un tableau Excel grâce au bouton
   exporter dans le menu secondaire
- > Les extractions peuvent prendre jusqu'à **30 minutes** en fonction du nombre de dossiers à télécharger
- Vous obtiendrez une fenêtre d'ouverture d'un fichier Excel





#### **EXTRACTION DES DONNÉES POUR LE RAPPORT PIRAMIG**

- > Il est possible d'extraire sous format Excel les chiffres pour faciliter le remplissage des rapports PIRAMIG
- > ATTENTION, ce rapport ne donne que les chiffres pour l'année précédente qui peuvent être produits depuis BaMaRa

փ -

Accéder au tableau de bord en cliquant sur l'icône « télécharger le rapport PIRAMIG du site »

du menu principal puis cliquez sur le bouton exporter

Center Hospitalier Test (CENTRE HOSPITALIER - 71250 CLUNY) -	🕊 🗉 🖌 🔍 Rechercher		•		🛛 🗸 💄 Bam A
Tete: happer       Statutes of a singular (1)       Image: singular (1)<	Centre Hospitalier Test (CENTRE HOSPITALIER - 71	250 CLUNY) 👻			
oprination projectione in tablectuate i induction of tablectuate   oprination projectione i induction of tablectuate   oprination projectione i induction   oprination i inductio	Télécharger     Ieropot     Pramig du     ste     ale amyotrophique (3)     coput enymenatieux cutani chronique (2)	= & = &	соноятя 62	Confirmé	STATUTS DES DIAGNOSTICS
Phényidétanurie modérée (1)  Phényidétanurie démyetione torgan autosomique dominante (1)  Phényidétanurie démyetione dominante (1)  Phényidétanurie demyetione dominante (1)  Phényidétanurie demyetione dominante (1)  Phényidétanurie demyetione dominante (1)  Phényidétanurie demyetione dominante (1)  Phényidétanurie	opriamopregie - denotence intelectuelle - tangue scrotale (2) Adénome hypophysaire non fonctionnel (1) Syndrome de Turner (1) Dystrophie musculaire des ceintures (1) Drusen familiaux (1)	2 2 2 3 2 3 2 3 3 3	ACTIVITËSIAN 20	20(01%)	Gin cours     Indéterminé
Déficience intellectuelle non syndromique autosomique dominante (1) = 8 <sup>2</sup> Dyskinésie cikaire primitive (1) = 8 <sup>2</sup> Complexe sclérose latérale amyotrophique-Parkinson-démence (1) = 8 <sup>2</sup> Hémophile A mineurs (1) = 8 <sup>2</sup> Forme symptomatique d'hémophèle A de la ferreme conductrice (1) = 8 <sup>2</sup> Botuisme par inhalation (1) = 8 <sup>2</sup>	Phénylicétonurie modérée (1) Syndrome de Kabulii (1) Cardiomyopathie amyloide familiale liée à la transthyrétine (1) Autisme atypique (1) Maladie de von Willebrand type 28 (1)	= 81 = 81 = 81 = 81	FILE ACTIVE 2018 + 21	Action requise 44(71%)	STATUTS DES FICHES Volide Avortissement Action requise
Hárnaphlis A minsure (1)     Image: Constraint of the conductive (1)     Image: Constraint of the conductive (1)       Forme symptomatique d'hérnophlie A de la femme conductrice (1)     Image: Constraint of the const	Déficience intellectuelle non syndromique autosomique dominante (1) Dyskinésie ciliaire primitive (1) Polyradiculonévrite démyélinisante inflammatoire aigue (1) Complexe sclérose latérale amyotrophique-Parkinson-démence (1)	87 88 87 87 87			Q Broullen
Syndrome de Pierre Robin isolé (1)	Hémophilis A mineure (1) Forme symptomatique d'hémophilie A de la femme conductrice (1) Botulisme par inhulation (1) Sundrom de Pierre Robii isoló (1)	81 81 81 81			
Chalangita ackirosanta primitive (1)     Image: Chalangita ackirosanta primitive (1)       Dysplasis odonto-onycho-dermique (1)     Image: Chalangita ackirosanta primitive (1)       Hémophilis B (1)     Image: Chalangita ackirosanta primitive (1)       Cranicorynostose isoléne (1)     Image: Chalangita ackirosanta primitive (1)	Chatangite schirosante primitive (1) Dysplasie odonto-onycho-dermique (1) Hémophilie II (1) Craniceynostose isoléee (1)	81 81 81 81			



# **MERCI de VOTRE ATTENTION !**



## Questions

www.fimatho.fr

fimatho@chru-lille.fr ludivine.masquelin@chru-lille.fr