



Gouvernance des Systèmes de Santé

Les TIC au service de la Santé

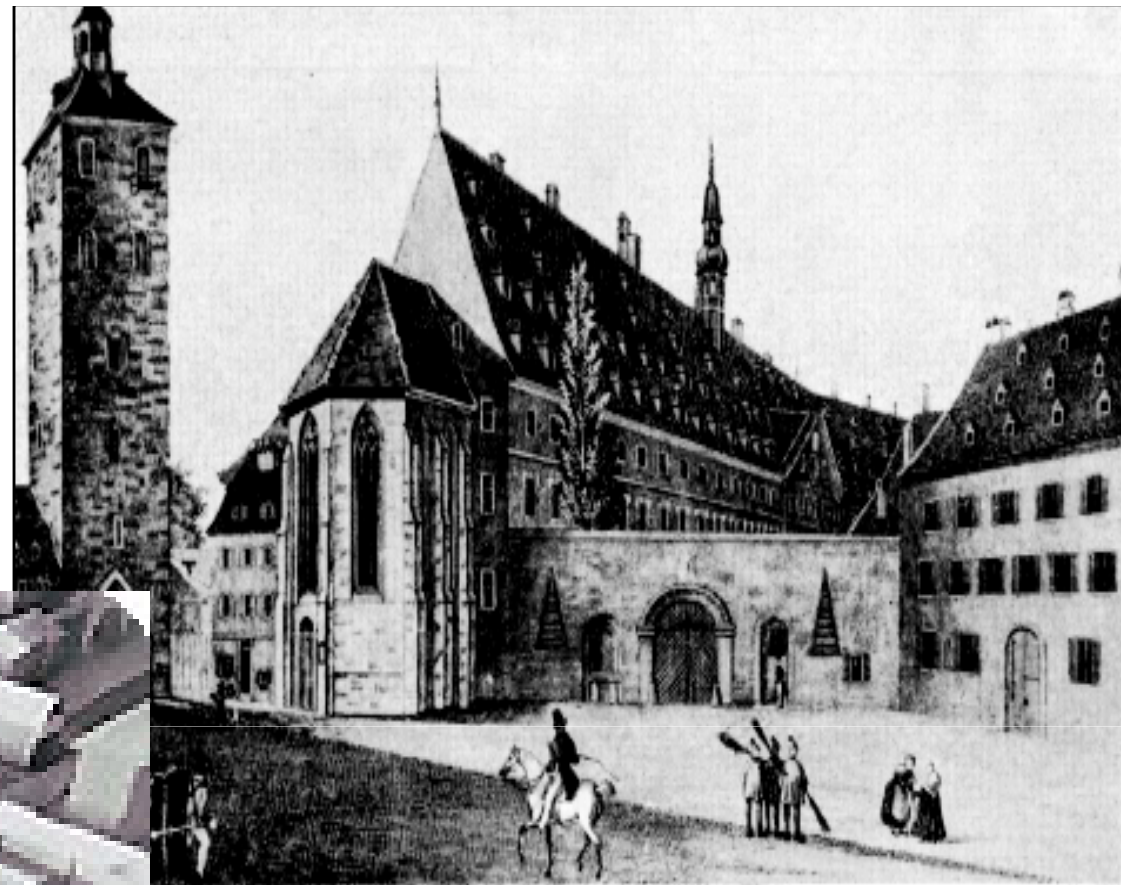
*L'impact de la réforme hospitalière
sur le SIH*

DPM Services 23 octobre 2008

Germain Zimmerlé - DSI Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Sommaire

- **Le Système d' Information et les grands projets SI des HUS**
- **Les réformes & impacts sur les SI:**
 - applications à modifier, à mettre en œuvre
 - menaces, risques, opportunités, pré-requis
- **Etat des lieux**
- **Quels SIH pour demain ? Les évolutions fonctionnelles...
et toutes les autres transformations**
- **Les freins dans l'informatique de santé**
- **Conditions pour réussir la transformation des SI**



6 sites

2 700 lits (et places)

72 000 hospitalisations

700 000 journées

796 000 consultations

10 800 personnes

Budget 720 M€

Expérience SI des HUS

- **Applications médicales en production de soins:**
 - dossier minimum commun circulant (DMCC)
 - dossier de soins
 - dossier médicaux de spécialité (réanimations, gynéco/obs..)
 - dossier transfusionnel
 - réseau ville hôpital, support de l'expérimentation DMP en Alsace
- **Intégration de la CPS dans le SI , architectures de sécurité**
- **Éditeur d'une solution « intégrée » de gestion**
 - *4 700 programmes*
 - *3,5 millions de ligne de code*
 - *plus de 200 interfaces (logiciels et progiciels)*
 - *8 500 utilisateurs*

« Le schéma directeur » 2006 – 2011 et le projet d'établissement

Adaptations aux réformes (réglementations)

Accompagnement des projets de restructuration des HUS

La politique de sécurité du SI

Mise en œuvre du schéma directeur télécoms

Le Système d'Information Médical (SIM)

Le projet SIM

- ▶ Dossier patient de synthèse
- ▶ Dossiers de spécialités
- ▶ Outils d'aide à la production des courriers
- ▶ Gestion de l'unité de soins (pancarte, plan de soins, transmissions, prescriptions connectées et circuit du médicament)
- ▶ Gestion des rendez-vous et agenda patient
- ▶ RIS – PACS (services d'imagerie et images, diffusion aux cliniciens)
- ▶ Gestion des flux des services d'urgences
- ▶ Gestion de la cohérence, des échanges et des référentiels

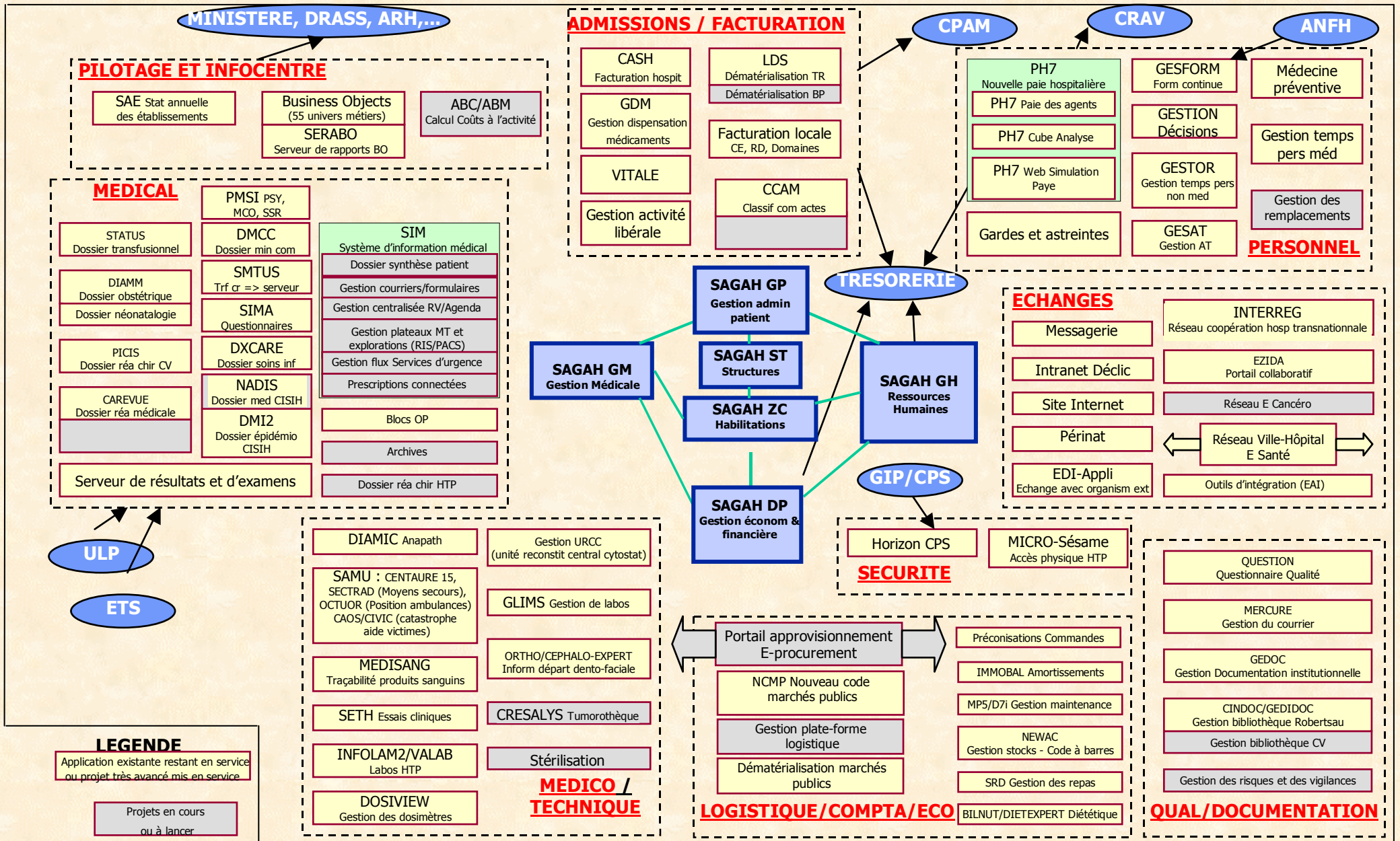
Les progiciels 'métier'

Un système
d'information hospitalier
destiné en priorité
aux professionnels
de santé



- dossiers de spécialités
 - DX CARE (soins infirmiers)
 - CAREVUE (réa med au CV & HTP)
 - PICIS (réa chir CV)
 - DIAMM (obstétrique)
 - DIAMIC (anapath)
 - NADIS & DMI2 (dossier med & épidémio CISIH)
 - ORTHO-CEPHALO expert (dépt dento-facial)
- dossier médical commun circulant (DMCC)
- exploitation de questionnaires (SIMA)
- dossier transfusionnel (STATUS)
- gestion des appels du SAMU (CENTAURE15)
- gestion des laboratoires (GLIMS)
- serveur de résultats de laboratoires
- serveur d'habilitation & prise en charge
- gestion administrative des patients (SAGAH-GP)
- gestion des actes (CCAM)
- gestion des PMSI (MCO-SSR-PSY)
- gestion des repas (SRD)
- gestion des blocs opératoires (QBLOC)
- réseau ville-hôpital (RVH) & lien avec le DMP

CARTOGRAPHIE DES APPLICATIONS HUS



Les réformes(1)

« pas que la T2A »

la CCAM *derrière nous mais que de difficultés...*

l' EPRD

le(s) nouveau(x) code(s) des marchés publics

la T2A*

la LAM*

les dématérialisations

la nouvelle gouvernance (les pôles d'activité)

Le décret CBU (médicament)

Le décret confidentialité (mai 2007)

les réseaux de santé

le DMP ?

Et ...

Les réformes (2) en cours ... et à venir

La nouvelle gouvernance

les réseaux de santé

le décret confidentialité (2010 ?)

la (future) loi HPST

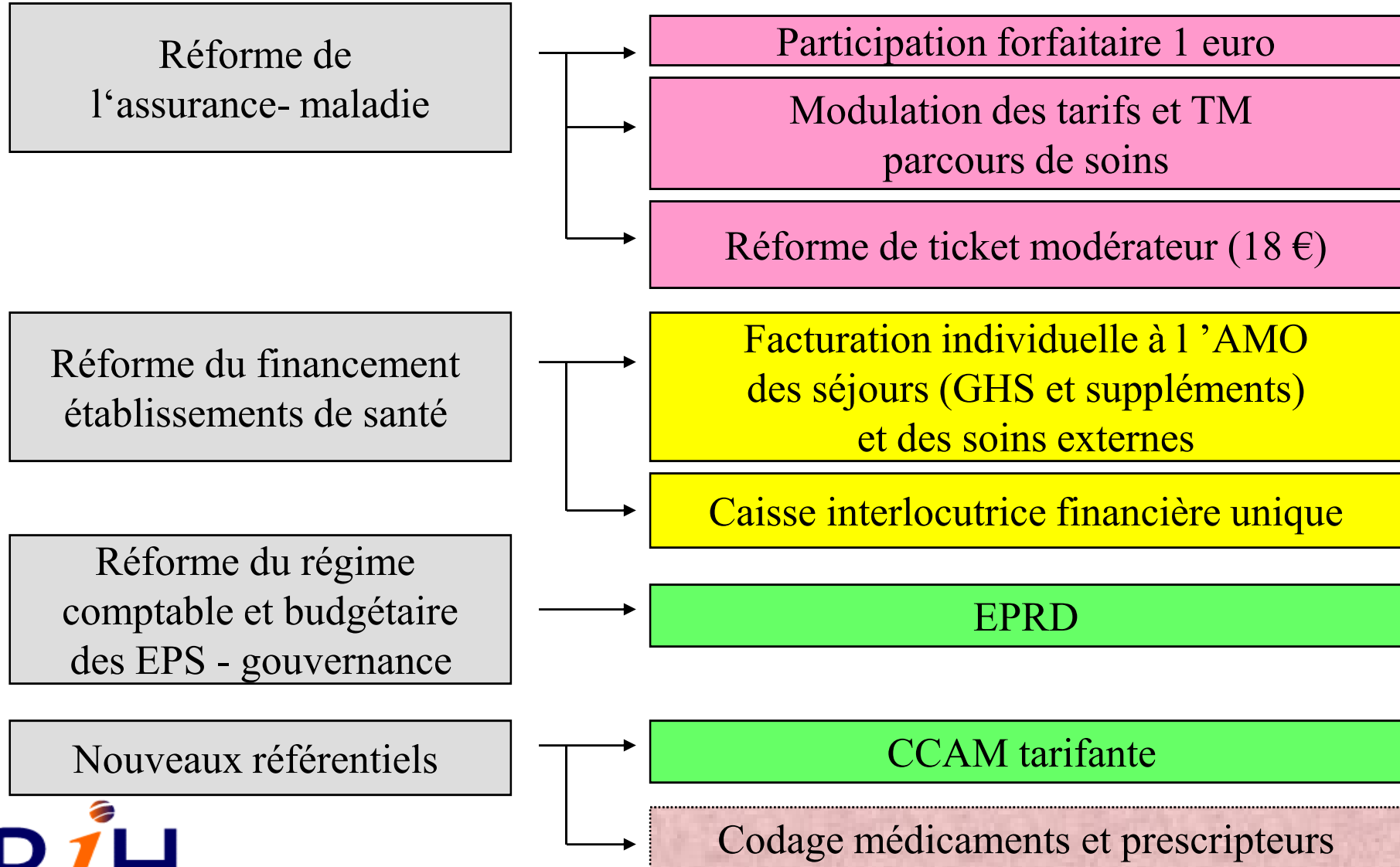
le RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels de Santé)

le ROR (répertoire opérationnel des ressources 31/3/09 ?)

le RGI (référentiel général d'interopérabilité)

...

REFORMES et CHANTIERS



REFORMES et CHANTIERS

Participation forfaitaire 1 euro

Modulation des tarifs et TM
parcours de soins

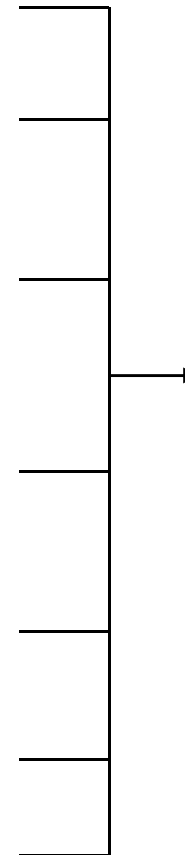
Réforme de ticket modérateur (18 €)

Facturation individuelle à l'AMO
des séjours (GHS et suppléments)
et des soins externes

Caisse interlocutrice financière unique

CCAM tarifante

Codage médicaments et prescripteurs



Télétransmission (B2)
des flux aux AMO
par messagerie sécurisée

Impacts sur les SI

risques, menaces, opportunités, pré-requis

l'accumulation des chantiers

les calendriers « glissants »

les priorités changeantes

les reports « démobilisateurs »

le rôle stratégique des Systèmes d' Information

le plan hôpital 2012

l' accélération de la modernisation des SI

les travaux, études, guides... du GMSIH

intégrer les nouvelles technologies (mobilité, convergences VDI...)

mettre en oeuvre les politiques de sécurité des SI

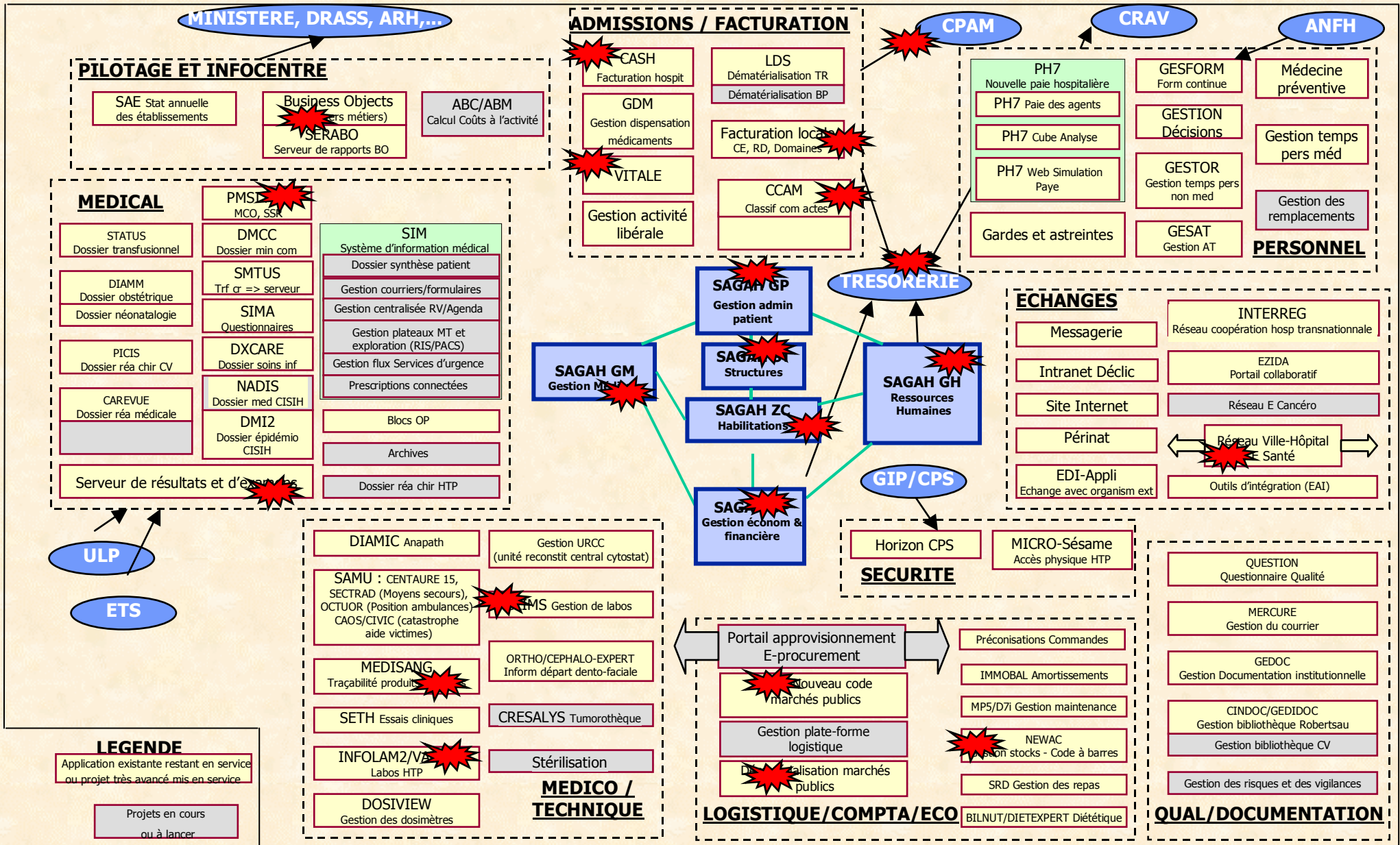
mais ...

(im)maturité des TIC et de la gestion des projets ...

Les réformes - impacts sur les SI

- ▶ gestion administrative des PATIENTS
- ▶ **Les chaînes de facturation**
- ▶ gestion ECONOMIQUE ET FINANCIERE
- ▶ Les outils de pilotage
- ▶ gestion des RESSOURCES HUMAINES
- ▶ découpage des établissements (structures)
- ▶ Modalités échanges avec les organismes extérieurs
mais surtout...
- ▶ **sur les processus de collecte des données**
(informationnels et non informationnels)

CARTOGRAPHIE DES APPLICATIONS HUS



Etat des lieux

l'éternel ...retard français ?

Constats:

De nombreuses tentatives avortées saicare, takecare, SMS. ...

produits US des années 80

grands projets CHU - industriels

Beaucoup de fournisseurs de produits « sont venus , ont fait un tour » , sont repartis ou ont disparu

Pourquoi ?

Qu'est-ce qui a changé ?

Qu'en est-il ailleurs ?

Et maintenant ?

Quelques spécificités des S.I.H.

- systèmes **de communication et d'échange**
- production de soins: Informatiser des **modes de fonctionnement** et non des règles de gestion
- (encore) peu de procédures écrites, normalisées
- les médecins et les personnels soignants ne sont pas des « informationnels »
- déployer les produits dans un grand nombre de services, aux spécialités médicales différentes avec des modes de fonctionnement très variés ...

Industrie des T.I.C. - Constats

Rares sont les (grands) projets informatiques qui ne dérapent pas !!

➤ **Résultats GOOGLE: environ 13 000 pages en français pour « gestion de projet informatiques - dérapages »**

➤ **Selon *The Standish Group International***

**En 1995 16 % des projets informatiques aboutissent, (29% en 2004),
53 % sont remis en question, (idem en 2004)
31 % échouent (18% en 2004)**

« Le secteur des systèmes d'information doit impérativement s'industrialiser afin de réduire au maximum les risques de litiges entre les entreprises et leurs prestataires », dénonçait *le Gartner Group* dans un rapport publié en 2006.

Immaturité des « industriels » de logiciels de santé

- peu de documentation
- absence de qualification, pas de certification technique
- absence d'outils d'installation et de configuration

> Pas «d'usine de production des logiciels »

plate- formes de tests et d'intégration ?

tests de performance ?

outils de tests de charge ?

des axes d'amélioration possibles !

Le SIS idéal de 201x

sur le plan fonctionnel

- applications de production de soins déployées
- outils de pilotage en place
- gestion administrative rénovée
- domaine logistique couvert
- ouvert sur l'extérieur

sur le plan robustesse

Accès sécurisés quel que soit le mode d'accès, le lieu, PCA opérationnel

sur le plan ergonomie

SSO et présentations WEB généralisés, tout type de terminal d'accès géré

Le SIS idéal de 201x

sur le plan technique

- **SIH urbanisé, structuré autour de composants service (SOA)
construit sur les processus et la gestion des flux (EAI)**
- **poste de travail « universel » : PC, TL, PDA, tablette, PC virtuel**
- **accès sécurisés : à n'importe quel endroit, avec n'importe quel terminal,
à n'importe quel moment**
- **convergence fixe - mobile ,**
- **convergence voix - données**
- **Disponible 24/24 7/7**
- ***nouveau défi: inadaptation des centres de données, « green computing... »***

Stratégie du poste de travail

Priorités IT (sondage)

- **le poste de travail représente le 1er investissement IT**

- **le poste de travail en 2010 ?**

client lourd

client léger

client WEB

client mobile

client virtualisé

...

La transformation des SIH,

***Un chantier passionnant, de grande envergure,
mais qui ne pourra aboutir que si tous les acteurs évoluent
significativement***

les pouvoirs publics	importance à accorder aux SIH et moyens à consacrer
les MOA	prises de conscience , implications <i>DG <u>et</u> chefs de service</i>
les utilisateurs	passer de la culture du «sur mesure »à la « confection »
les informaticiens	évolution des compétences - experts & bonnes pratiques
et ...les fournisseurs	industrialisation de la production du logiciel

*« De tout temps, la seule chose qui n'ait jamais changé, c'est le changement »
Héraclite*

*« Les hommes n'acceptent le changement que dans la nécessité et ils ne voient la
nécessité que dans la crise »
Jean Monnet*

Questions ? ?

germain.zimmerle@chru-strasbourg.fr