

# Octet

La lettre d'information du  SiiH

## Édito

# La réorganisation du SiiH entre en phase fonctionnelle

L'informatique médicale basée sur des applications locales, indépendantes les unes des autres, est condamnée à disparaître au profit d'un système d'information médicalisé. Cette nouvelle donne qui se met en place progressivement dans tous les hôpitaux exige des facultés d'échanges entre tous les services quelle que soit la nature de leur activité. Les données administratives permettent d'initialiser les dossiers médicaux qui, eux-mêmes, doivent alimenter les applications financières... Et ces échanges devront, rapidement, s'ouvrir hors de l'hôpital.

Mettre en place un système d'information médicalisé aboutit à mettre l'informatique au coeur du métier de l'hôpital et à en faire un maillon important de la prise en charge des patients. Dès lors, disponibilité, rapidité d'accès, fiabilité deviennent des exigences incontournables. Pour faire face à ce défi, le SiiH a renouvelé son parc matériel et réorganisé ses architectures techniques. C'est un pas important mais il n'est pas suffisant !

C'est pourquoi j'ai engagé mes équipes sur deux objectifs majeurs. Tout d'abord, professionnaliser nos méthodes de travail. Les meilleures compétences ne peuvent être rationnellement utilisées que si elles s'inscrivent dans des processus structurés et

peuvent s'appuyer sur des procédures documentées permettant d'intervenir dans n'importe quel domaine y compris lorsque le spécialiste est absent. Pour parvenir à cet objectif, nous avons choisi de nous appuyer sur le référentiel « ITIL » qui nous guidera tout au long de notre démarche. Cette méthode, spécialement conçue pour le domaine de l'informatique, nous permettra de mettre en place l'organisation structurée indispensable à l'exercice de notre métier : prendre en compte les priorités, affecter clairement une tâche à un individu ou à un groupe, constituer des bases de connaissances documentées et régulièrement mises à jour, diffuser cette base de connaissances auprès de tous ceux qui en ont besoin, rédiger des procédures décrivant les bonnes pratiques... sont autant de moyens de garantir des prestations de qualité dans des conditions de délais et de coûts optimales. Le second objectif consiste à doter le SiiH d'outils modernes tant pour améliorer notre activité à votre service. A ce titre une application de gestion de projets et d'activités nous permettra d'améliorer la gestion des plans de charges, pour vous offrir une meilleure disponibilité, et de mieux connaître les activités réalisées, pour permettre des analyses par établissement et par activité qui serviront de base à des comptes rendus plus réguliers auprès de vous. Un outil de

support utilisateurs permettra une traçabilité permanente des appels provenant de vos équipes et des suites données. Cet outil fournira également une information précise quant aux temps consacrés à la résolution des incidents signalés et, surtout une capitalisation des solutions engagées pour, progressivement, accélérer les délais de résolution de problèmes déjà rencontrés.

La mise en place des processus de production, la rédaction des procédures de référence, l'appropriation des outils nouveaux font l'objet de « chantiers » confiés à des groupes de travail qui ont pour objectif d'en avoir terminé à échéance de 18 mois. Ces chantiers s'appuieront sur la participation de la quasi-totalité des personnels du SiiH et leur mobilisation sera partiellement compensée par le recours à des renforcements ponctuels pour faire en sorte qu'elle n'induisse pas de dégradation des services qui vous sont rendus. Bien entendu, des étapes significatives devront être mises en oeuvre à mesure de leur achèvement pour que vous puissiez bénéficier des évolutions engagées dans les meilleurs délais.

**Jean-Louis Fruit**  
Secrétaire général du SiiH 59/62


**Hôpital Expo**

# HIT 2008 : nos partenaires y étaient

*Les offres Convergence et Référence étaient bien évidemment présentes au HIT 2008. Le MIPIH, le SIHPIC, le SIB et McKesson nous exposent leurs nouveautés et un rapide bilan de ce salon.*

## SIHPIC : Offre AGIRH de la filière Convergence

*Marie-Claire Larose et Philippe Conte, Relations adhérents et clients et offre SIH*

Convivial, voilà comment le salon a été ressenti par le SIHPIC. Venu présenter AGIRH nouvelle génération, comme Marie-Claire Larose l'explique « AGIRH s'est considérablement simplifié grâce à la mise en place d'un portail GRH permettant un point d'entrée unique à un ensemble de e-services ». C'est devenu simple « comme AGIRH ». Grâce à cette nouvelle version, les agents deviennent plus autonomes et les services des Ressources Humaines sont ainsi déchargés de certaines tâches comme la saisie d'une demande de congés, de formation ou encore de changement de temps de travail. L'agent, via le portail consulte ses horaires ou réalise ses différentes demandes qui sont ensuite traitées directement par la DRH ou les affaires médicales. Nouveau également l'intégration des ordres de mission et des frais de déplacement. 1500 personnes se sont succédées sur le stand et ont pu bénéficier des 16 postes de démonstration et de l'espace conférence mis en place. Un petit HIT dans un grand HIT en somme.

## SIB : Offre Sillage de la filière Convergence

*Robert Crépeaux, Directeur Technique*

Sillage n'était pas en reste de nouveautés cette année sur le HIT 2008. Comme l'explique Robert Crépeaux « des avancées fonctionnelles importantes ont été réalisées dans un cadre coopératif pour l'ensemble des établissements ». Ainsi parle-t-il de la prescription multi-modale qui permet à un médecin via une entrée Web de prescrire facilement et sans changer de logiciels des médicaments, des actes d'imagerie, de soins ou encore de laboratoire. Une évolution qui permet également à ces prescriptions de s'intégrer naturellement dans le processus de soins puisque un plan de soins, de prescription ou bien une prise de rendez-vous sont automatiquement générés pour le personnel soignant. La gestion de dossiers de spécialité est également possible. Dossier médical d'urgence, dossier de Gynécologie Obstétrique... DS Sillage, générateur de dossiers médicaux permet de compléter facilement l'offre initiale. Enfin, Sextant a lui aussi évolué en proposant des tableaux de bord médico-économiques par pôle. En Synthèse, un salon positif pour le SIB.

## MIPIH : Offre Pastel de la filière Convergence

*Serge Dumas, Ingénieur Commercial*

C'est sous le signe du renouvellement que le MIPIH a tenu son salon cette année. 2008 : une année riche en nouvelles applications et versions. Pastel s'étoffe de nouveaux outils amenant une nouvelle ergonomie, plus de convivialité, des écrans plus grands, les utilisateurs Pastel ne pourront que s'en réjouir. Nouveauté également : le module B2-Noemie compatible avec Pastel qui permet de gérer la facturation dématérialisée. Enfin, un outil de pilotage nommé CGA a été présenté. Une application qui permet de piloter, d'améliorer et de fiabiliser le processus de facturation. Comme le présente le MIPIH « un collecteur général d'activités intelligent » qui permet de piloter le recueil (saisie et collecte) des informations tout au long du parcours patient.



## McKesson : Filière Référence

*Marina Boucher-Garcia, Assistante Marketing*

Sur plus de 200 m<sup>2</sup>, McKesson a accueilli ses clients et prospects pour leur présenter produits et nouveautés. Autour de démonstrations et d'ateliers thématiques, les visiteurs ont pu découvrir notamment le conseil en pilotage de la performance, le module planification des ressources et le dossier de spécialité obstétrique de CrossWay Hôpital, agréé AUDIPOG. HIT 2008 a aussi été l'occasion pour McKesson de fêter son 175ème anniversaire et de lancer 3 innovations majeures : Horizon Visibility pour le pilotage visuel des unités de soins, Horizon Expert Orders, l'outil d'aide à la décision pour le prescripteur et Horizon CGA, module T2A pour la surveillance de production du PMSI et de la facturation issu du partenariat de R&D avec le MIPIH. Un salon riche de rencontres avec le monde hospitalier et ses préoccupations. Un seul objectif : toujours mieux les accompagner dans leurs changements.

# 3 thèmes dominants du HIT 2008



## Sécurité

### Impossible de faire l'impasse

La sécurité, un sujet largement abordé lors du HIT 2008. Et pour cause, le décret confidentialité ne laisse pas le choix. Les établissements doivent protéger leurs données et l'accès aux informations personnelles qu'ils détiennent. Sujet complexe qui demande une expertise et une connaissance approfondie du sujet, laissant de nombreux établissements perplexes, voire perdus dans les méandres d'un projet souvent coûteux et long à mettre en place. Long à mettre en place ? Oui, car sécuriser les données et les accès ne suppose pas

qu'un changement informatique mais aussi et surtout un changement de mentalité, de comportement et... d'organisation. Et ça, c'est très long. Changer ses habitudes, notamment de travail demande comme l'aurait dit Fernand Raynaud « un certain temps ! ». Consciente de cette réalité, la DHOS, appuyée par le GIP CPS et le GMSIH, a lancé une expérimentation dans une vingtaine d'établissements. Le but : mettre en place des procédures, des documents ou des architectures-types utiles à différents types de structures. Résultats prévus à l'horizon de fin 2009. De plus, une expérimentation pilote

est en cours dans le Limousin. Et chez nous bien sûr, dans le cadre du plan Hôpital 2012, ce sont également 28 centres hospitaliers qui se sont rassemblés avec le soutien du SIIH pour mener leur projet sécurité de manière mutualisée. En synthèse, la sécurité, même si l'offre applicative a bien évolué et que le sujet est de plus en plus abordé, il reste que ce soit pour les établissements publics ou les établissements privés un sujet complexe pour lequel ils ont souvent besoin de se faire accompagner. Le SIIH est alors à leur service.

Contact : [luc.vaurette@siih5962.fr](mailto:luc.vaurette@siih5962.fr)



## Indicateur

### La route est encore longue

4 conférences dédiées au sujet durant le HIT 2008, pas besoin de plus pour comprendre que les indicateurs de pilotage sont au cœur de l'actualité hospitalière. Et pourtant, le constat est lourd : les établissements publics ont 15 ans de retard dans le domaine. A peine, 16 centres hospitaliers ont des outils de décisionnel à leur disposition. Infocentre, indicateurs d'activité, de pilotage médico-économique.... Autant demander de piloter un avion sans connaître le niveau des réserves de kérosène, sa consommation ou bien encore le nombre de miles restant à parcourir. Les différentes réformes demandent aux établissements qu'ils deviennent des gestionnaires..de stocks, de personnes, de soins....Pas facile. Les principaux freins : les coûts de mise en place, le manque d'expertise, le temps et... les difficultés parfois de travailler ensemble. Si les conférences du HIT 2008 ont permis d'entendre différents témoignages de centres hospitaliers et que il y a indéniablement une offre qui commence à émerger sur le marché, la route est encore longue.



## Mutualisation

### Un COM pour le GMSIH Un défi pour les SRIH

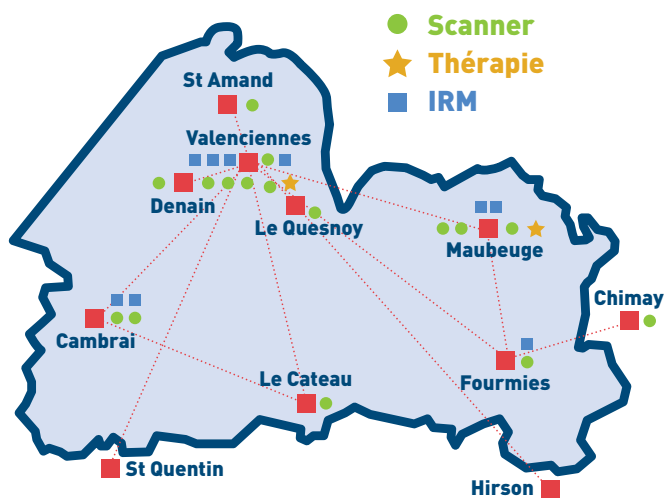
En marge du Congrès HIT, le GMSIH a organisé son rendez-vous annuel le mercredi 28 mai avec pour thème central la négociation avec l'Etat d'un contrat d'objectifs et de moyens renforçant sa mission de mise en cohérence des systèmes d'information utilisés par les établissements de santé. Ainsi, le GMSIH se voit confier plusieurs missions :

- Assurer la mise en cohérence des systèmes d'information utilisés par les Etablissements de Santé à partir de l'expression des besoins des utilisateurs.
- Travailler à l'interopérabilité et à l'ouverture des systèmes d'information des établissements de santé
- Oeuvrer à la mise en place de la sécurité dans les SI.
- Favoriser les échanges d'informations dans les réseaux de santé entre la médecine de ville, les Etablissements de Santé et le secteur Médico-social afin d'améliorer la coordination des soins.

# CH de Valenciennes et Denain : une histoire avec paroles et... images

## Zoom sur

*Les dégâts causés par les pathologies et traumatismes Neuro-Vasculaire peuvent devenir irréversibles. Il est donc vital que l'intervention et le diagnostic, soient réalisés en des temps minimum. C'est en partant de ce constat que les CH de Denain et de Valenciennes ont décidé d'agir ensemble.*



Certains patients faisant l'objet d'une suspicion de pathologie Neuro-Vasculaire sont transférés au CH de Valenciennes, notamment en provenance du CH de Denain. Afin de véhiculer les résultats d'imagerie le plus rapidement possible, une connexion réseau a été mise en place entre ces deux établissements. Après une phase de test, démarrée en Mars 2008, cette connexion via le réseau régional du SIIH (Intermed 59/62) permet aujourd'hui la prise en charge instantanée des images par les spécialistes du CH de Valenciennes.

### Un PACS en amont

Ces performances ont été possibles grâce à la collaboration farouche des deux établissements et à l'effort d'équipement entrepris en amont par le CH de Valenciennes pour ses besoins propres. L'installation d'un PACS radiologique (Picture Archiving And Communication System) a été réalisée dès Novembre 2006 pour permettre aux radiologues de disposer d'un plus grand nombre d'écrans de relecture et ainsi de diminuer les temps d'interprétations. Quelques mois plus tard, la diffusion des images radiologiques a été étendue aux autres services.

### Un projet qui ne s'arrête pas là

Le partenariat avec le CH de Denain s'étant révélé très positif, le CH de Valenciennes ambitionne d'accroître la capacité de stockage (en quantité d'images) de son PACS ainsi que le nombre de consoles de relectures des images. Autre projet : la participation à la réalisation d'un réseau régional de télé-imagerie, voire de télé-expertise, pouvant s'étendre à l'ensemble des partenaires représentés sur la carte ci-dessus. La volonté affichée de tous ces partenaires de participer à un même projet d'échange d'informations confirme l'intérêt de chacun pour l'amélioration de la prise en charge de la vie de l'ensemble des patients.

## En bref

### Le SIIH à l'heure d'ITIL

Le SIIH dans sa nouvelle organisation a décidé de mettre en place les procédures ITIL. Pour cela, ils se font accompagner par une société extérieure qui a commencé sa mission en Juin dernier. 1ère phase : un état des lieux permettant l'organisation d'ateliers de « terrain » dès le mois de Septembre auxquels participera l'ensemble des agents du SIIH.

### Tu gères, il gère, nous gérons

Le SIIH va acquérir pour la rentrée un logiciel de gestion d'un portefeuille de projets et/ou d'activités. L'idée est de pouvoir grâce à cet outil connaître précisément les coûts de chaque projet, tant humains que matériels et de renforcer la lisibilité de la facturation pour les établissements.

### Sillage remplace Otaïa au CHRU !

Sillage prendra la place d'otaila au CHRU de Lille. Cette décision est née d'une volonté forte du CHRU de faire un dossier patient à orientations médicale et soignante. Sillage devient donc le dossier patient et non le dossier médical. Il sera composé des modules Rendez-vous, Dossier Médical, Productions de soins et info-centre (qui remplacera interro-sim). Le SIIH a été missionné pour accompagner techniquement ce changement. Un projet qui s'étalera sur deux ans puisque la fin d'otaila est prévue pour le 1er trimestre 2010.