

Gestion des archives et dématérialisation

La dématérialisation est dans l'air... avec comme conséquence immédiate des interrogations relatives à l'informatisation de l'archivage. Que peut-on attendre de ces évolutions ?



Dans le temps, et « je vous parle d'un temps, etc. », les logiciels administratifs ne se souciaient pas de problématique d'archivage ; on imprime et on classe. De même, au début de l'ère d'informatisation du médical, personne ne se doutait du fait que – paradoxalement – l'informatique allait générer plus de papier ! Aujourd'hui la frontière « historique » administratif/médical n'existe plus et la problématique d'archivage concerne globalement LE Système d'Information Hospitalier. En informatisant la gestion des archives, l'établissement optimise plus rapidement les espaces d'archivage de proximité (gain moyen estimé à 25% d'espace), accélère l'accès au dossier et dispose de rapports statistiques sur les opérations de transfert entre le service des archives et le personnel administratif et/ou médical. L'objectif est de répondre à tout moment à la question « où » se trouve

le dossier physique ou l'une des pièces du dossier physique du patient. Selon les progiciels, il sera plus ou moins facile d'interroger l'historique des mouvements (motif de sortie, périodes, etc.) ou encore de gérer le passage des archives actives aux archives passives, voire de disposer d'états intermédiaires basés sur une information extraite du SIH (prochains rendez-vous de consultation, planning d'intervention, registre d'entrées-sorties, etc.).

Informatisation des archives : quelle tendance chez les éditeurs ?

Les éditeurs de logiciels « métier » avaient tendance jusqu'ici à proposer une simple intégration des informations d'archivage en proposant – a minima – une zone de saisie du code du dossier d'archivage ! Avec la pléthore d'informations côté médical et la pression des tutelles en matière de dématérialisation (flux PES V2), les systèmes d'archivage vont – par voie de conséquence – bénéficier de fonctionnalités avancées introduites par de nouveaux outils de GED (gestion électronique de documents), de travail collaboratif et de mise en œuvre de workflows. Certains éditeurs ont anticipé les évolutions vers l'archivage numérique original dans un coffre-fort électronique. C'est par exemple le cas de Malncare Solutions qui a signé un contrat de partenariat avec la société Ennov pour intégrer leur technologie GED à ses solutions de gestion administrative, financière et de ressources humaines M-GAM, M-GEF et M-RH. Ainsi, l'évolution PES V2 sera probablement l'occasion pour les établissements de mener un projet plus global sur l'intégration de fonctionnalités d'archivage au SIH. L'information est centrée sur le « document » et les processus induits par ce document. L'explosion sur le marché de solutions collaboratives telles que celles d'Ennov, de M-Files, de YES iSherpa ou encore d'Open Bee ne fait que confirmer la tendance...

Nature et justification des opérations	Nombre d'opérations par an	Organisation classique		Programme GESMEDIC	
		Temps unitaire en sec.	Temps total par opération en heures	Temps unitaire en sec.	Temps total par opération en heures
Création répertoire alphabétique d'identification : base 50% retours	5.000	120"	166 H	2"	3 H
Recherche du N° de dossier : porte sur les demandes pour les malades réhospitalisés et les consultations (5.000 + 30.000 = 35.000)	35.000	90"	875 H	0"	0 H
Enregistrement de sortie de dossiers : porte sur les sorties de dossiers pour réhospitalisations et consultations	35.000	60"	583 H	10"	195 H
Enregistrement des retours de dossiers : porte sur les dossiers créés et les dossiers sortis (10.000 + 30.000 = 40.000)	40.000	60"	666 H	3"	33 H
Temps d'exploitation administrative par organisation			2 290 heures pour 1 an		231 heures pour 1 an

A titre d'exemple, ce tableau présente les sources d'économie de temps entre une gestion classique et une gestion informatisée basée sur le logiciel GESMEDIC d'AD Valorem. Il en ressort globalement, sur une année, une économie de plus de 2000 heures sur les opérations administratives relatives aux services d'exploitation des dossiers médicaux, soit 90% d'économie de temps !

L'identification de l'archive

Dans la majorité des cas, le patient est identifié par son IPP (interne à l'établissement) et les pièces « physiques » de son dossier médical sont identifiées par un code barre qui est associé à l'IPP. Cette approche, respectant les contraintes de traçabilité et d'identité-vigilance, est notamment celle de la solution Gesmedic d'AD Valorem (www.gesmedic.fr) qui, par ailleurs propose d'intéressantes fonctionnalités de mise à disposition partielle de dossiers. En effet GESMEDIC autorise la création de sous-dossiers (pochettes), chaque pochette étant identifiée de manière unique. Ceci garantit la traçabilité sans pour autant livrer l'ensemble du dossier. On peut ainsi créer un dossier de toilette (pour y rassembler les informations obsolètes), un dossier de dédoublement (pour les dossiers volumineux) ou encore un dossier par spécialité et/ou par support (radio, examen labo, etc.) selon le mode de fonctionnement de l'établissement. Outre le gain de temps pour le service des archives, les avantages de cette gestion multi-dossiers sont nombreux : diminution du risque d'égarement d'éléments du dossier, manipulation plus aisée, meilleure conservation de l'intégrité des pochettes papier dans le temps, etc. Bien évidemment, l'avantage indéniable est celui du gain de place de stockage : le dossier principal d'archi-



Le module de saisie et d'indexation de l'archive de la solution SPARK Archives (KLEE Group).

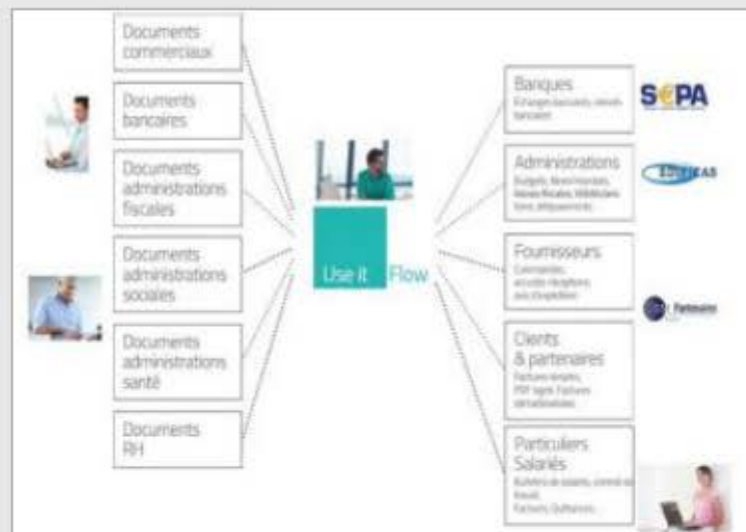
vage peut être proposé en petit format alors que les dossiers de radio (nécessitant un grand format) peuvent être regroupés en vue d'un stockage dans un même rayonnage ou local.

Exiger l'interfaçage avec le logiciel GAP et le DPI...

Quelle que soit la solution envisagée, il faut exiger l'interfaçage avec les logiciels métier des principaux éditeurs du marché. En général, l'intégration se fait sur la base d'échanges Hprim ou HL7 pour les logiciels les plus récents. Via cette interface, il faut vérifier les capacités d'échange. A minima, il s'agira de l'IP Patient mais la récupération des informations liées au séjour (date

my SIH commentaire ::

Il y a fort à parler que sur le modèle du partenariat Malncare Solutions / Ennov, d'autres synergies verront rapidement le jour entre des éditeurs de progiciels de santé et des spécialistes de la GED, du collaboratif, voire de l'archivage à valeur probante : L'enjeu de la dématérialisation paraît trop important pour laisser passer le train... Allez, on parle un an d'abonnement à my SIH magazine !



Use It Flow permet de gérer les différents flux, de les agréementer, de les optimiser et d'archiver légalement l'ensemble des informations véhiculées par ces flux.

de sortie, date de décès, etc.), à la gestion des lits et/ou des rendez-vous de consultation permet de bénéficier de fonctionnalités dynamiques de gestion de l'archive dont, par exemple, la mise à jour automatique de la date de passage en archive passive sans qu'aucune demande de consultation du dossier ne soit en cours. Le coût de gestion des échanges ponctuels de dossiers peut ainsi être optimisé. Enfin, au-delà d'une utilisation du logiciel par les équipes de service d'archivage, il est essentiel de privilégier les solutions accessibles depuis les logiciels GAP et DPI : la technologie mise en



my SIH commentaire ::

Les CFE (Coffres forts Électroniques) permettent de déployer des solutions d'archivage à valeur probante. Il est ainsi possible pour un établissement de mettre à disposition de son personnel des espaces CFE (accès individualisés) pour la dématérialisation des bulletins de salaire (original numérique) ou de tout autre document à destination du salarié. Ce dernier peut ensuite décider de partager ou non ses « originaux numériques » (documents de médecine du travail, note d'information DIF, bulletin d'affiliation, etc.) avec d'autres organismes. Ceci étant, avant de concerter le personnel de l'établissement de santé, l'une des premières applications du CFE d'archivage à valeur probante concernera certainement la dématérialisation - fiscale - des factures fournisseurs : dans la mouvance du PES V2 on ne voit pas comment il pourrait en être autrement ! Ne ratez pas à ce propos le prochain numéro de my SIH magazine dans lequel nous consacrerons un reportage complet à la démarche de dématérialisation du groupe VITALIA...

œuvre étant classiquement celle de l'appel contextuel avec paramètres. Dans ce cas, le numéro d'archive est, par exemple, directement accessible depuis le logiciel de dossier médical sans ressaisie manuelle.

Le GIP e-SiS 59/62 : une offre complète de dématérialisation et d'archivage électronique

Le GIP e-SiS 59/62 (ex- SIH Nord/Pas-de-Calais), hébergeur agréé de données de santé, dispose dans la métropole lilloise de deux Datacenter, distants à vol d'oiseau de 15 km. Cette infrastructure, permettant de répondre aux besoins de mutualisation des établissements de santé, est dotée d'un service de conservation sécurisée des documents numériques. Ce service, basé sur un système d'archivage

électronique (SAE), respecte les normes en vigueur en matière d'archivage électronique à valeur probante (NF Z 42-013) et permet de traiter l'ensemble des documents quelles que soient leurs sources (applicatif métier, outil bureautique, numérisation papier) selon un plan de classement spécifique. Lorsque les documents sont intégrés dans le système d'archivage, l'application gère le cycle de vie de l'archive pendant toute la durée légale de conservation jusqu'à destruction ou transfert aux Archives Départementales, selon les préconisations du Service Interministériel des Archives de France (SIAF). À ce propos, ce service est en cours d'agrément « Tiers Archivage Électronique » SIAF. Un ensemble de dispositifs permet d'assurer le scellement, la journalisation des traces et les accès sécurisés afin de garantir la traçabilité, la confidentialité et la sécurité des documents tout au long de leur conservation. L'offre de dématérialisation du GIP e-SiS est complétée par une solution de « parapheur électronique » permettant de dématérialiser le workflow de validation et de signature numérique du document.

La solution SPARK aux Hospices Civils de Lyon

Aux Hospices Civils de Lyon (HCL), deuxième groupement hospitalier de France après l'AP-HP la solution de dématérialisation devait assurer l'identification du dossier dès sa création dans l'application CristalNet (côté médical) ou GEMA (côté administratif), suivre les demandes de prêt manuelles et automatisées, gérer le stock réparti sur plusieurs sites ainsi que les opérations de transfert et de destruction ; le tout pour un ensemble documentaire de l'ordre de 65 km de linéaires... C'est le logiciel de gestion d'archives SPARK (Klee Group) qui a été retenu. Ce logiciel permet de bénéficier d'une vision complète de l'ensemble des dossiers ou pochettes d'un patient quelle que soit la spécialité concernée. L'ensemble des flux Entrée / Sortie sont tracés et, afin d'optimiser la circulation des documents, la numérisation des documents peut se faire tout autant en entrée qu'en sortie des dossiers. Ainsi, l'établissement peut répondre aux exigences réglementaires telles que la loi du 4 mars 2002 relative aux droits du patient (délai de communication du dossier), le décret 2006 sur les durées de conservation ou encore les obligations en matière de tenue du dossier édictées par la HAS. La solution déployée assure la gestion des demandes de prêts interservices de soins, la gestion des doublons ainsi que la gestion de stock multi-sites avec lecture code à barre. L'interfaçage avec le SI de l'hôpital se fait au travers de flux de données normés et de messages échangés, entre autres, via l'annuaire LDAP. Pour une utilisation opérationnelle du logiciel, Klee Group a dû adopter une démarche méthodologique spécifique et façonner la solution à l'organisation, au métier de la Santé et aux processus des HCL. Fort de ses collaborations en gestion d'archives avec de grands groupes (Société Générale, Sanofi Aventis) et des administrations (HAS), Klee Group a mis son expertise au service des HCL pour proposer des fonctionnalités à forte valeur ajoutée : gestion des durées d'utilisation, outils de statistiques et de facturation, gestion des relances après communication d'éléments d'archives non retournés dans les temps, fonctions d'import/export pour faciliter le traitement des interfaces et la reprise des données, rangement et stockage des documents en magasin robotisé, etc. Selon Céline MONIN, responsable de la plateforme logistique Archives aux Hospices Civils de Lyon, « SPARK Archives nous a semblé la meilleure combinaison de simplicité d'utilisation et de capacité technique à satisfaire les besoins des Hospices Civils de Lyon, deuxième CHU de France par la taille, avec les volumes et les exigences que cela implique. »

De l'archivage à la dématérialisation à valeur probante avec Prologue

De nombreux éditeurs ont pris les devants en anticipant la dématérialisation « fiscale » à partir d'une solution d'archivage légal de type coffre-fort électronique (CFE). C'est par exemple le cas de PROLOGUE et de sa solution Use It Flow

qui exploite la solution DIGIPOSTE de la Poste. L'approche de PROLOGUE vise trois objectifs. Il s'agit tout d'abord de démultiplier les flux pour, en fonction de la maturité des processus de l'établissement, passer à une logique « Cloud » de mutualisation des coûts. Le second objectif est d'assurer un archivage performant et sécurisé via des CFE (si nécessaire) et le troisième d'ajouter aux flux une couche décisionnelle pour qu'en amont et en aval des échanges, la prise de décision collaborative soit effective et optimale. La solution Use It Flow est suffisamment ouverte et paramétrable pour permettre une gestion conjointe des flux numériques et des flux éditiques qui restent, dans une certaine mesure, d'actualité. La mise à disposition d'un CFE tel que le propose PROLOGUE, permet d'envisager la dématérialisation de divers documents médicaux. Par exemple le patient pourrait disposer de ses ordonnances, factures de soins, analyses, radios, scanners, IRM, etc. pour ensuite les mettre à disposition à d'autres partenaires (sa mutuelle, son employeur, sa caisse de retraite, etc.)... Mais à ce stade on entre de plein fouet dans un « Univers de rêve » soumis aux aléas des pouvoirs publics et du sempiternel DMP Rendez-vous dans 10 ans...



Feuilles de soins électroniques Intégrez et télétransmettez avec WebFSE



Solution homologuée **sesam-vitale**

- Toutes professions médicales libérales et centres de santé polyvalents
- Prescripteurs
 - Laboratoires d'analyses médicales
 - Auxiliaires médicaux
 - Fournisseurs de matériel médical

Prochaine version

- SCOR - Scannabilité des Ordonnances
- TPIACS - Tiers Payeur Intégral ACS
- Gestion des lecteurs PC/SC