

DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ OU SIPS

Périmètre du SIPS en 2018

SIPS: Médical, pharmaceutique , paramédical, médico-social,
facturation

- Structure : Hospitalisation traditionnel MCO , Psychiatrie, HAD , HDJ
- Ambulatoire
- DMP
- HR
- DP
- PTA ,
- Plateforme locale, régionale et territoriale

Définition

Défini par la loi du 4 Mars 2002

- Informations de santé détenues par le professionnel,
 - Diagnostic
 - Traitement
 - Action de prévention
- Échanges écrits
- « Ça, c'était avant »

Nouvelles Attentes

Alignement stratégique de la décennie

- **Interfaces:** Ambulatoire/Structures, Nationales
- Inclusions de la **Pharmacie** et **du Médico-social**
- **Convergence des Acteurs**
 - Communication par Messagerie Sécurisée
 - Coordination: parcours de vie et de soins

Avantage : Attente d'une accessibilité ubiquitaire à tous les acteurs

« Ça, c'est demain »

Mémoire du parcours du patient

Cartographie de la GDR

Les 4 dimensions selon Shortell

- La dimension stratégique : Normative & Réglementaire
- La dimension structurelle : Territoriale
- La dimension culturelle : Humaine
- La dimension technique : Industrielle

Éléments de contexte

Les **interrelations** entre **acteurs** deviennent de plus en plus **composites** avec des **soins** exponentiellement spécialisés ,

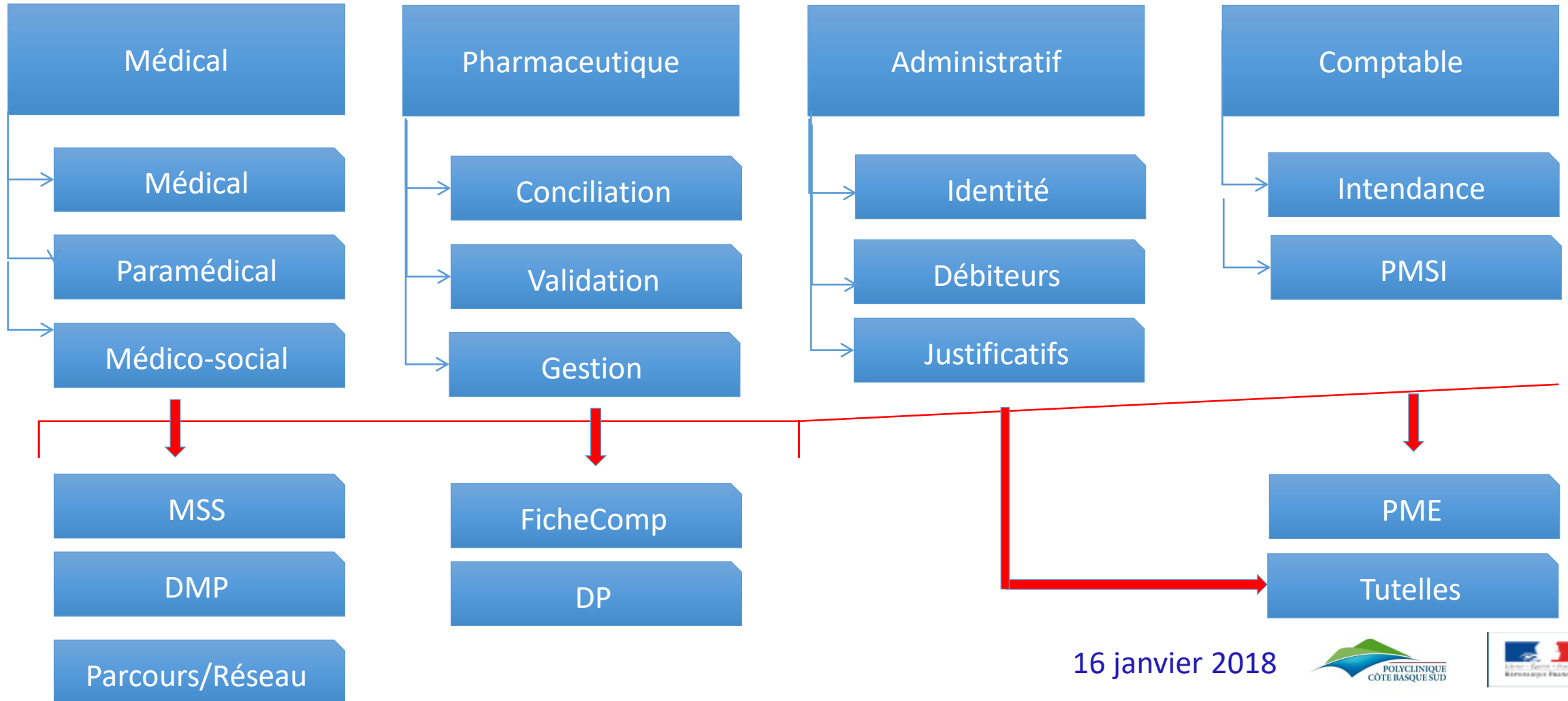
des **enjeux** en **santé publique** et **économie de la santé** et des exigences de **sécurité** d'où l'importance d'une **approche systémique**, d'une gestion de l'ensemble des **interfaces** ,de la composante de la dimension **technique, organisationnelle et humaine**

Éléments de contexte

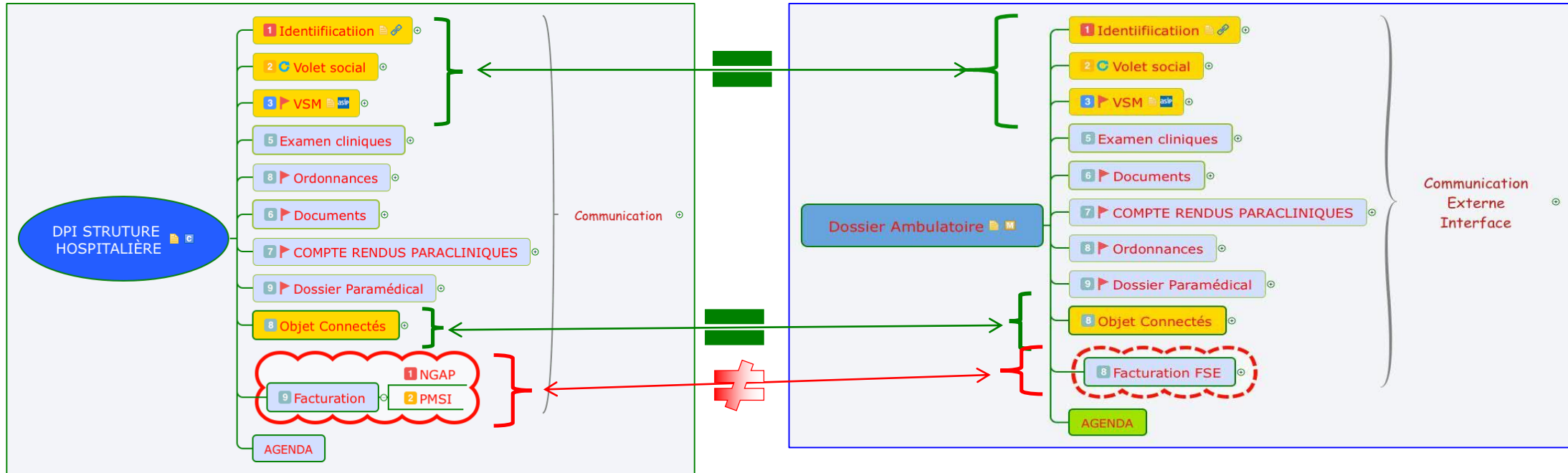
- **Identité** : (socle commun GHT)
- **Existence en Silo et étanche**
- **Techniques** : Interopérabilité, paramétrages
- **Facturations**
- **Indicateurs**
 - Tutelles
 - CAQES
 - ARS
 - CPOM
 - ROSP
- **Communication**
 - Messagerie sécurisée
 - DMP (manuelle)
 - DP

} Autorisations

Infrastructure générale des SIPS



Les Nuances entre les SIPS



SIPS en Structure

SIPS en Ambulatoire

Dimension Humaine

- **Aspect stratégique et économique**
 - Équipe projet : DG, DFA, DSIO, Équipe sanitaire
 - Choix de l'Outil
 - Nouveaux DPI % € du CA + Maintenance + Déploiement DP
 - CA- DPI- export+ DPI + Déploiement
 - Contrat et relation avec l'industriel
- **Pilotage du choix:**
 - Obligations métiers et les attendus? (tutelles , obligations réglementaires)
 - Temps ?
 - ✓ Paramétrage
 - ✓ Formations
 - ✓ Tutoriels : manuels et ELearning
 - Accès à distance VPN – Accès Web au SIPS pour des tiers
 - Contingences liées à l'évolution du logiciel MAJ

16 janvier 2018

Dimension Humaine

- **Relation de travail : privilégier les**
 - COPIL/ Industriel
 - DAF / Industriel
 - DSIO, DSI / Equipe pilote
 - DSIO, DSI & Equipe pilote/Industriels

- **Usage**
 - Choix de l'Outil participatif
 - Formation et support de formation: en adéquation
 - ✓ Nouveaux arrivants : ELearning
 - ✓ Accompagnement et anticipation de MAJ majeure

Dimension Humaine

- **Réflexion éthique**

- **Consentement** : Comment le tracer

- ✓ La **sécurité** individuelle : menacée par des erreurs/logiciel

- ✓ L'usage d'un logiciel doit-il faire l'objet d'une information des patients

- ✓ **Habilitations** hospitalières et cabinet de groupe

- Accès systémique aux données confidentielles

- **Usage** :

- **Destruction** de données : Process interdit - Journalisation.

- **Retranscription** : Erreur de ressaisie , Erreur primaire

- **Code d'accès** : Session ouverte/ TimeOut

- **Secret professionnel**: Habilitations

Dimension Humaine

Erreurs au recueil

- **Emetteur: patient et/ou proche aidant**
 - ✓ Omissions
 - ✓ Erreur
 - ✓ Méconnaissance
- **Récepteurs : Acteurs en santé**
 - Retranscription (Silo, outils métiers.....)
 - Transmissions d'Erreur , par excès par défaut
 - ✓ DMP DP : coquille législative
 - ✓ Courrier (absence d'usage des variables systèmes)

Dimension technique

- **La prescription CBUM / CAQES** : (Décret n°2017-584 du 20 avril 2017)
Avec la facturation seul ayant un cadre réglementaire
 - Sécurité (2013)
 - ✓ Pas ou peu d'interopérabilité avec le SIPS en Interne
 - ✓ Risque d'automatisation
 - ✓ Sécurisation
 - Gestion des alertes
 - Interopérabilité
 - ✓ SIPS/BDM externe
 - ✓ DP existe
 - Partage
 - ✓ Partage en interne
 - ✓ Partage aux interfaces
 - Autres structures : SSR, Hôpital, PTA, HAD
 - Les officines

16 janvier 2018

Dimension technique

- **Identité** : (socle commun GHT) *Instruction de juillet 2013*
 - Identitovigilance

Bénéficiaire	
Assuré	né(e) le 32/13/1937
Qualité Assure Rang Bénéficiaire I	
N° matricule: 2372099383005-50	

- **Paramétrage**
- **Obligation métier**
 - **CBUM / CAQES**
- **Structuration documentaire**
 - Ontologies, **subsomption** doc structurés
 - Zéro papier : Attention scan de doc
- **Architecture**
- **Signature Electronique**

Dimension Technique

- **Cinétique à visée externe**
 - **Point à point :**
 - ✓ doc manuscrit , Word ,
 - ✓ Courrier structurés
 - ✓ Courrier manuscrit
 - ✓ Messagerie Sécurisées (MSS, etc...) :Lettre de sortie HAS,CR...
 - Intégré du DPI
 - Non Intégrée au DPI
 - **Systemique :** Interopérabilité avec technique & sémantique
 - ✓ Interface: Ville/Hôpital, Hôpital/hôpital, Hôpital/ville
 - ✓ DMP, DP
 - ✓ PTA
 - ✓ Coordination Systemique : Réseaux locaux , régionaux , nationaux

Dimension Technique

Communication

- **Interne, IntraGHT : Interopérabilité technique**
 - Interne : GAM/ Dossier médical/ Pharmacie/Dossier Médicosocial, Dossier paramédical, Facturation(silos)
 - ✓ Interne
 - Externe
 - ✓ Hospitalocentré , GHTcentré
- **Interopérabilité**
 - Technique Sémantique
 - BDM (2013)
 - DMP & DMP compatibilité
 - DP (Opesim Nîmes)

Dimension Technique

- **Certification des LAP (Cofrac)**
- **Sécurité : PSSI GDPR PGSSI-S**
 - Gestions des habilitations
 - CPS SSO
 - Vulnérabilité : Cyberwar : \$ Prise de contrôle , Ransomware
 - ✓ Sans-Fils (API), Objets connectés
 - ✓ VPN
 - Sauvegarde (Attaque virale) Ransomware
 - GDPR
 - Accès sans Fils
 - Interopérabilité Silos : Normes oui , carences de standard et réglementation industrielles
- **Archivage**

Dimension Normative & Réglementaire

- **Infobésité : Illisibilité exposant à l'ignorance d'informations**
 - ✓ Dispersion, et Dilution des Datas : Hyper documentation encyclopédique : consultation exhaustive du dossier .
 - ✓ Atomisation en dossiers de spécialités
 - ✓ Atomisation des faits élémentaires pertinents dans les CR
 - ✓ Image par numérisation
- **Besoins informationnels ? Synthèse: synopsis du dossier**
 - ✓ CRH : synthèse, mais d'une seule prise en charge
 - ✓ Synthèse annuelle chronologique
 - ✓ Synthèse temporelle
 - ✓ Volet de Synthèse Médicale

Dimension Normative & Réglementaire

- **Deux Approches Documentaires Concurrentes**
 - Approche documentaire exhaustive
 - Synthèse
- **Contournement**
 - Instruments de lecture et de concaténation
 - Recherche HL7 CDA-r2
 - Pas Règles de gestion des synthèses (HAS , DGOS, CME)
 - Dilution : Pertes d'informations
 - ✓ Conséquences sanitaires
 - ✓ Conséquences économiques
 - Rétinopathie de la prématurité H35,1 Niveau 3
 - Anorexie mentale Niveau 4

Quelle stratégie dans les choix de SIPS en 2018

4 points cardinaux des datas sanitaires

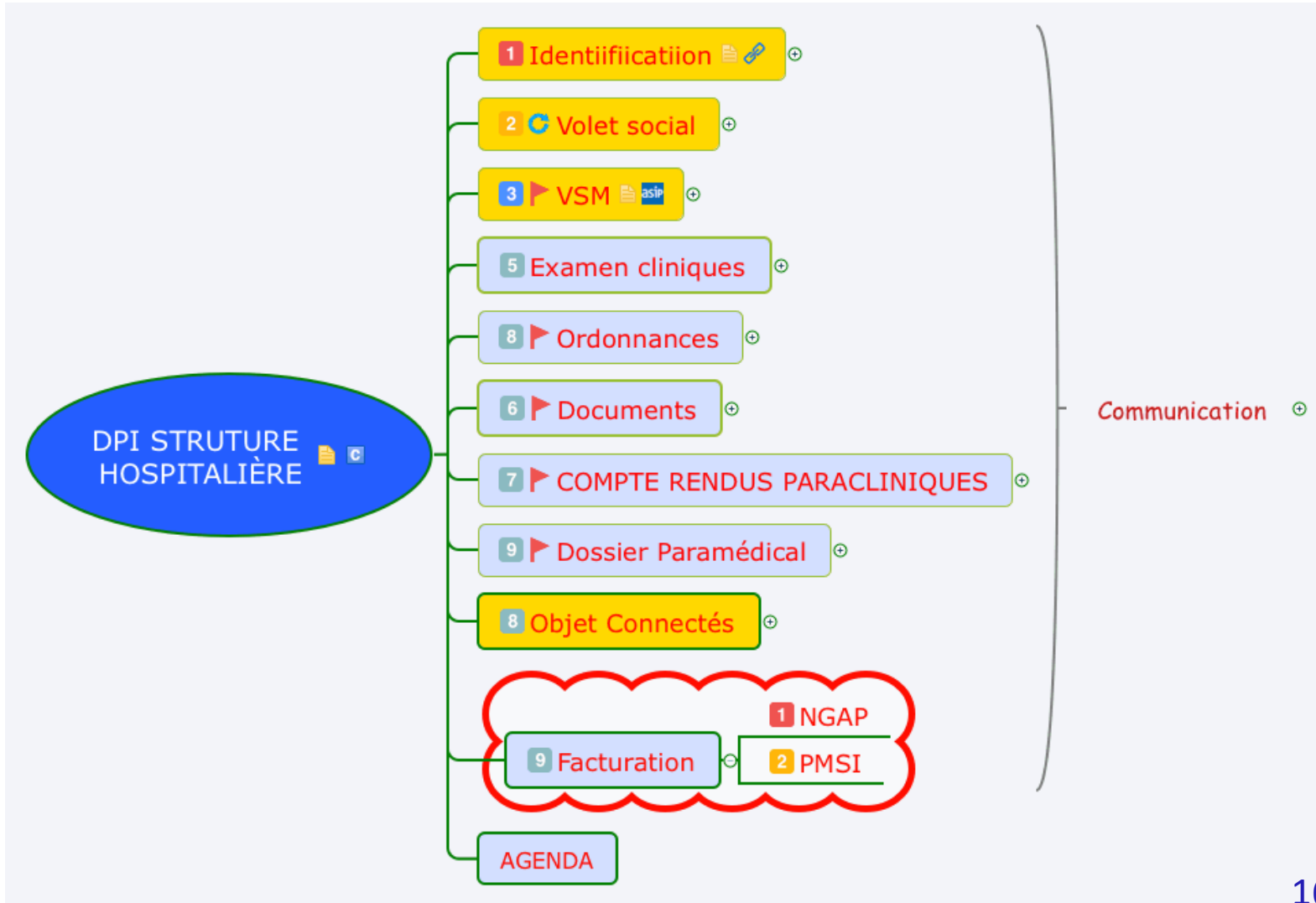
- Qualité : l'ensemble des besoins métiers et des process
- Sécurité : Interopérabilité technique, habilitation
- Partage : Communication et Coordination
 - ✓ Changement de paradigme sur le mode d'émission face aux attentes et aux risques identifiés
- Ergonomie
- **Programme de gestion des risques :**
 - Action curative visant à éliminer une non-conformité détectée
 - Action corrective visant à éliminer la cause d'une non-conformité détectée
 - Action préventive visant à éliminer la cause d'une non - conformité potentielle

GDR des DPI Ou SIPS

Merci

16 janvier 2018

Annexes en SIPS en Structure



16 janvier 2018

Annexe en SIPS en Ambulatoire

