

NélixA

S.I.M.H.

_____ Système
_____ d'Information
_____ Médical
_____ et Hospitalier

Accompagnement,
Architecture,
Audit,
Analyse...

Clinique
Hopital
Cabinet de groupe
Association

Table des matières :

En préambule

A - Les contextes

B - L'approche NélixA

- Information et Organisation
- Enjeux du système d'information médical et hospitalier (SIMH)
- Le dossier médical partagé
- Existe-t-il une offre adaptée ?
- Un système d'information bien en main
- Les évolutions de l'offre en Europe et en France
- La conduite des projets
- Le comité de pilotage

C - Les missions

- Architecture - Accompagnement et la mise en place d'un SIMH
- Audit
- Analyse de documents, d'installation
- Renouvellement d'un système

D - Les méthodes

E - Annexes

En préambule...

Pour décrire le système d'information (S.I.) et l'informatique d'un hôpital, le terme de S.I.H. est habituellement utilisé (d'autres parlent aussi de S.I.C.H. où la Communication a sa place). NélixA préfère utiliser celui de S.I.M.H car en ajoutant l'adjectif "Médical", on retrouve l'essentiel de l'objectif et des relations d'organisation au sein de l'hôpital ou de la clinique. Ce qui ici évoqué pour des institutions vaut aussi pour les nouveaux modes d'exercice pluridisciplinaires des professionnels de Santé. (autour d'un hôpital général, d'un projet multispécialités autour d'un groupe de pathologie...).

Avant de décrire les missions et leur modalité, quelques pages sont consacrées aux réflexions de NélixA et ses fondateurs sur le S.I. en général et le SIMH en particulier. Ensuite dès le chapitre C, page 6, les missions sont décrites.

A - Les contextes :

Les interventions de NélixA sont accomplies pour les institutions de Santé suivantes :

- Clinique médicale et/ou chirurgicale,
- Cabinet de groupe mono ou multispécialité(s),
(Radiologie, Cardiologie, Cancérologie, Chirurgie...),
- Groupement de cabinets de spécialistes,
- Service spécialisé d'un hôpital,
- Associations de projet sur la qualité des soins de ville.

La mission de NélixA débute dès que les décideurs et praticiens souhaitent être accompagnés pour concevoir et mettre en place le système d'information (avec l'informatisation) qui sera le coeur de leur pratique médicale quotidienne.

Du dossier médical à la gestion en passant par le secrétariat,

l'organisation et les outils seront choisis pour répondre aux besoins quotidiens sans oublier les exigences liées à la qualité et aux relations avec les tutelles ou organismes de Santé Publique.

B - L'approche NélixA :

Avant de décrire l'approche, voici quelques définitions de termes et concepts utilisés :

B - 1 - Information et Organisation

Tout groupe d'individus élabore un ensemble de procédures, langages, écritures, objets, systèmes pour communiquer en interne et avec l'extérieur.

On appelle cet ensemble "**système d'information**".

Les **outils** qui participent à la bonne marche de ce système sont le langage, la parole, le papier, les formulaires, les dossiers et l'**informatique** (logiciels, ordinateurs et réseaux). Ils sont le reflet de la façon dont s'est construit, s'organise et vit le groupe.

information vient du latin "informare", donner une forme
informatique est la fusion des deux mots: information et automatique.

La résistance du secteur de la santé à l'outil informatique est peut-être dans ce terme automatique, automatisation que l'on retrouve sur les documents officiels titrant par "informatisation des professionnels de Santé" !

L'**information** ne peut être dissociée de l'**action** qui l'a fait naître ou de celle qu'elle va lancer. Le lien est de même intime entre information et organisation, elle-même caractérisée par les **actions** qu'elle mène et les **informations** qu'elle diffuse ou utilise.

La réactivité est aussi une clé. En effet, si la **réaction** à une question posée au système d'information est lente ou inappropriée, l'utilisateur ne peut que rejeter l'outil informatique dont il attend des éléments pour forger une décision.

B - 2 - Les enjeux du système d'information médical et hospitalier:

- économique (tableau de bord réactif, réduction des coûts, relation avec les tutelles),
- concurrentiel (le système d'information = clé stratégique et "marketing" (image)),
- qualitatif (prévention, évaluation, épidémiologie...)
- humain (motivation)