https://autodiag.anap.fr/numerique/publication/2244-identifier-les-specificites-du-dpi-dans-les-differents-champs-d-activite

Identifier les spécificités du DPI dans les différents champs d'activité

Synthèse

Sommaire

1. Du Dossier Médical du Patie...
1.1. Dossier Médical du Patien...
1.2. Dossier Patient : Définit...
1.3. Contenu du Dossier Patien...
1.4. Données structurées, non...
1.5. Pour aller plus loin sur...
2. Les spécificités du DPI
2.1. Spécificités du MCO
2.2. Spécificités du SSR
2.3. Spécificités de la psychi...
2.4. Spécificités de l'HAD
2.5. Spécificités de l'USLD /...
3. Les retours d'expérience de...
3.1. CH de l'Agglomération Mon...
3.2. Clinique Breteche
3.3. GH Nord-Essonne
3.4. GH La Rochelle Ré Aunis –...
3.5. CH Sambre - Avesnois
3.6. HAD ACSSO
3.7. CH d'Aulnay-sous-Bois
3.8. SSR - Château de Bon attr...
4. Principaux chapitres d'un D...
4.1. Les bases du DPI en MCO
4.2. Urgences
4.3. SSR
4.4. Psychiatrie
4.5. HAD
4.6. USLD/EHPAD

3. Les retours d'expérience des établissements

3.1. CH de l'Agglomération Montargeoise (CHAM)

Présentation générale de l'établissement	Le Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargeoise (CHAM) est un établissement public de 922 lits, répartis sur 5 sites : • Le Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargeoise (528 lits) • EHPAD et USLD La Cerisaie (180 lits) • EHPAD La Clairière (104 lits) et EHPAD Au fil de l'Eau (60 lits) • USLD Les Chemins Fleuris (50 lits). L'établissement a également un Institut de Formation aux Soins Infirmiers. L'établissement a des activités MCO, SSR, USLD, Psychiatrie et EHPAD. Le CHAM forme une Communauté Hospitalière de Territoire avec le CH de Pithiviers.

© ANAP
Ces contenus extraits du centre de ressources de l'ANAP sont diffusés gratuitement.
Toutefois, leur utilisation ou citation est soumise à l'inscription de la mention suivante : "© ANAP"

Contexte du projet de DPI	Depuis 2007, le circuit du médicament a été déployé, avec la solution PHARMA de Computer Engineering Le projet constitue une primo-informatisation du dossier médical et du dossier de soins, les professionnels gérant auparavant plusieurs dossiers papier. Le DPI est en cours de déploiement depuis fin 2011 au CHAM, mais les réflexions sur l'informatisation du dossier médical et du dossier de soins ont démarré dès 2007. Le dialogue compétitif a été lancé en 2009 résultant au choix de la solution Orbis d'Agfa. Le CHAM a souhaité s'informatiser avec un seul DPI commun à l'ensemble des activités afin de : • Assurer la continuité de prise en charge des patients à travers les services • Rationaliser et simplifier la gestion des interfaces et de la maintenance de la solution. Le CHAM ne prévoit pas de déployer des dossiers de spécialité indépendants de la solution Orbis. Certains modules fonctionnels spécifiques intégrés à la solution Orbis seront déployés : IEMS (Urgences) mis en oeuvre début 2016, PERINAT mis en œuvre courant 2016, Psychiatrie, Anesthésie et Réanimation dès que disponibles. Le dossier médical commun et la bureautique sont déployés depuis 2011 dans tous les services du CHAM. Le dossier de soins commun est en cours de déploiement depuis janvier 2015 : • Il est déployé en MCO, SSR et aux Urgences. • La psychiatrie sera déployée quand les protocoles de soins seront informatisés. Un travail de recueil est en cours auprès des EHPAD pour prendre en compte leurs spécificités. La prescription d'imagerie et la programmation du bloc opératoire sont également déployés. Le projet de DPI ne fait pas l'objet de financement Hôpital Numérique.
Bilan observé	Le déploiement d'un DPI a permis de : • Accéder facilement à l'antériorité des informations d'un patient • Améliorer la traçabilité des soins et éviter des examens en doublon • Donner une meilleure visibilité au travail des aides-soignantes et des équipes de nuit • Réorganiser les modalités de travail dans les services Le DPI multi-activités permet de : • Faciliter l'accès à l'ensemble des informations concernant un patient, notamment lors d'une prise en charge aux urgences (gain de temps Aide-soignant dans la recherche des dossiers d'archives) • Favoriser la polyvalence et la mobilité des personnels soignants • Unifier la terminologie utilisée dans les services et homogénéiser les pratiques.

© ANAP
Ces contenus extraits du centre de ressources de l'ANAP sont diffusés gratuitement.
Toutefois, leur utilisation ou citation est soumise à l'inscription de la mention suivante : "© ANAP"

Principaux facteurs clés de succès	• Expérience de l'équipe projet sur plusieurs services / pôles • Équipe projet restreinte pour conserver une cohérence lors des déploiements • Respect des prérequis techniques de l'éditeur • Investissement dans les infrastructures pour soutenir le déploiement • Choix d'une solution modulable, avec des paramétrages proposés par l'éditeur, que l'établissement peut adapter le cas échéant • Communication dès le départ sur la durée du déploiement, inhérente à ce type de projet
Personnes rencontrées	• Mme Billard, Directrice du Système d'Information et de l'Informatique • Dr Pichon, Médecin DIM, référent médical du projet de DPI • Mme Goimbault, Cadre supérieur de Santé du Pôle Chirurgie, référente soignante du projet de DPI • M. Allegret, Équipe projet DPI • M. Afric, Équipe projet DPI • Mme Prud'Homme, Cadre de santé Pôle de Médecine 2, Service Onco-gastro • Mme Rousseau, Cadre de pôle, Pôle de Médecine 2 • Mme Lebeau, Cadre de santé Pôle Médecine 2, Service SSR

Ressources associées

DÉMARCHE
Dossier patient informatisé interopérable

Glossaire

archives
CH
DPI
DIM
EHPAD
imagerie
informatisation
maintenance
MCO
SSR

Date de parution :
01/11/2017

Télécharger la production

© ANAP
Ces contenus extraits du centre de ressources de l'ANAP sont diffusés gratuitement.
Toutefois, leur utilisation ou citation est soumise à l'inscription de la mention suivante : "© ANAP"