

Sujet :	SIH des établissements de santé transfuseurs
Référent(s) :	Guy Marty – guy.marty@ars.sante.fr – 05 34 30 2559

Sommaire

Introduction	1
Méthodologie.....	1
Établissements transfuseurs.....	1
oSIS	2
Logiciels applicatifs.....	2
Indicateurs d'usage hôpital numérique.....	2
Les logiciels applicatifs des transfuseurs.....	3
Informatisation des fonctionnalités « générales »	4
Informatisation des fonctionnalités liées à la transfusion	5
Analyses des données d'informatisation	6
De l'usage de « non applicable »	6
Éditeurs.....	6
Hôpital numérique et établissements transfuseurs	7
Prérequis et domaines fonctionnels prioritaires :	7
Zoom sur certains indicateurs.....	8
Financement HN.....	9

Introduction

L'objectif de ce document est de décrire l'état des SIH des établissements de santé d'Occitanie faisant des transfusions. Il complète et détaille la présentation faite lors de la journée « journée HémoVigilance et risque transfusionnel » le 13 avril 2018 à l'ARS Occitanie.

Méthodologie

Cette analyse est basée sur les données fournies par les établissements de santé dans l'oSIS (observatoire des systèmes d'information de santé). Les extractions ont eu lieu le 11/4/2018.

Par rapport à la présentation du 13 avril, ce document corrige une erreur quant au nombre d'établissements de santé et nombre d'établissements transfuseurs répertoriés dans oSIS pour la région Occitanie.

Établissements transfuseurs

Dans l'oSIS, les établissements de santé publics sont identifiés via les entités juridiques et les établissements de santé privés (sauf exceptions) sont identifiés via les entités géographiques. Les exceptions concernent certains établissements de santé spécialisés en insuffisance rénale chronique qui ont de nombreuses antennes de dialyse (jusqu'à une quarantaine) qui sont identifiés via l'entité juridique. Le SIH de ces établissements de santé est géré de manière centralisée, il est donc le même pour toutes les antennes. Certains ont souhaité par simplification que leurs établissements soient gérés dans oSIS comme une seule entité.

La base oSIS compte 324 établissements de santé en Occitanie. Parmi ceux-ci, 117 établissements de santé de la région (36%) ont commandé des PSL.

Par simplification nous parlons d'établissements transfuseurs.

Ils représentent près de 77% de l'activité des établissements de santé de la région. L'étude des SIH sur la base du nombre d'établissements de santé a été retenue mais est-elle la plus pertinente ?

oSIS

La direction générale de l'offre de soins (DGOS) a mis en place un outil de connaissance, d'analyse et d'observation des systèmes d'informations, visant à recueillir, exploiter et partager un ensemble d'informations de nature à décrire l'état des systèmes d'informations hospitaliers, leur degré d'usage et leur évolution.

L'oSIS collationne aussi des données issues d'autres ressources dont FINESS, SAE...

Il est composé des volets suivants :

- Informations générales (annuaire)
- Infrastructure informatique (équipements « informatiques »)
- Exploitation informatique (« outils » de la DSI)
- Logiciels applicatifs (logiciels utilisés dans le SIH)
- Sécurité-CPS
- Messagerie sécurisée de santé
- Indicateurs d'usage hôpital numérique
- Couverture fonctionnelle du SIH (état de déploiements des fonctionnalités)
- Informatisation des urgences
- Identification du prescripteur (code barre sur les ordonnances)
- Indicateurs CPOM
- Unité sanitaire (SIH et santé des détenus)
- Budget SIH (synthèse pour les établissements publics et ESPIC)

Seuls 2 volets seront utilisés pour cette analyse.

Logiciels applicatifs

Ce volet indique, pour chaque grande fonctionnalité, le logiciel (nom de l'éditeur et nom du logiciel) utilisé par l'établissement ainsi qu'un niveau de mise en œuvre. Sur les 66 fonctionnalités, celles étudiées seront les suivantes :

- Gestion Administrative du Patient
- Gestion du dossier médical du patient
- Gestion des dossiers transfusionnels
- Prescription d'Analyses médicales
- Prescription de Produits Sanguins Labiles
- Serveur de résultats - biologie
- Dépôt de produit sanguins labiles
- Hémovigilance
- Gestion des Vigilances
- Gestion des Risques - Évènements indésirables
- Messagerie Sécurisée PS

Indicateurs d'usage hôpital numérique

Le socle commun, ou palier de maturité cible de la stratégie hôpital numérique a été défini en concertation avec des représentants des institutions et des opérationnels du terrain, et est constitué :

- De domaines constituant les « prérequis » :
 - identités – mouvements (4 indicateurs),
 - fiabilité – disponibilité (3 indicateurs),
 - confidentialité (5 indicateurs).
- De domaines fonctionnels, au nombre de cinq :
 - Les résultats d'imagerie, de biologie et d'anatomo-pathologie (5 indicateurs),
 - Le dossier patient informatisé et interopérable (5 indicateurs),
 - La prescription électronique alimentant le plan de soins (5 indicateurs),
 - La programmation des ressources et l'agenda du patient (4 indicateurs),
 - Le pilotage médico-économique (3 indicateurs).

Seront étudiés, l'atteinte de ces domaines, le financement dans le cadre de ce programme ainsi que les indicateurs suivants qui sont les plus importants pour le SIH :

Indicateur		Cible
P1.1a	Taux d'applications au cœur du processus de soins, de la gestion administrative du patient et du PMSI connectées à un référentiel unique d'identités des patients	70% des applications au cœur du processus de soins
P1.1b	Intégration de l'INS-C	Oui

Indicateur		Cible
P1.1		Les indicateurs P1.1a et P1.1b conformes
P1.2	Cellule d'identitovigilance opérationnelle	Fonctionnement régulier
D1.3	Taux de résultats de biologie structurés, produits lors d'un ACE ou lors du séjour du patient, consultables sous forme électronique directement depuis les services de soins et médico-techniques concernés	90% des résultats
D1.5	Taux de services de soins et médico-techniques accédant aux comptes-rendus et images sous forme électronique	80% des services
D2.1	Dossier patient DMP compatible en propre ou via un dispositif permettant la DMP compatibilité	DMP compatible : création, consultation, mise à jour
D2.3	Taux de services pour lesquels le dossier patient informatisé intègre les comptes-rendus (de consultation, d'hospitalisation, opératoires, d'examens d'imagerie), les traitements de sortie et les résultats de biologie	60% des services
D3.1	Taux de séjours disposant de prescriptions de médicaments informatisées	50% des séjours
D3.2	Taux de séjours disposant de prescriptions d'examens de biologie informatisées	40% des séjours
D3.4	Taux de séjours disposant de prescriptions informatisées d'actes infirmiers	60% des séjours
D3.5	Taux de séjours disposant d'un plan de soins informatisé alimenté par l'ensemble des prescriptions	50% des séjours

Il est à noter que les indicateurs des domaines prioritaires hôpital numérique évaluent un niveau d'usage alors que ceux de logiciels applicatifs évaluent un niveau d'équipement : un fort taux d'équipement ne signifie pas nécessairement un fort taux d'usage.

Les logiciels applicatifs des transfuseurs

Pour chaque fonctionnalité sélectionnée seront évaluées :

- Le nombre d'établissements déclarant avoir informatisé cette fonctionnalité,
- Le nombre d'établissement déclarant que la fonctionnalité est non applicable,
- Le nombre de logiciels distincts,
- Le nombre de logiciels les plus utilisés,
- Le nombre d'établissements utilisant ces logiciels.

Pour faciliter l'analyse, les logiciels seront étudiés via le nom des éditeurs : la variation de leurs noms est plus faible que celle des noms des logiciels. La donnée « nom de l'éditeur » peut avoir 4 type de valeurs : nom d'un éditeur, vide (pas de valeur), « non informatisé » ou « non applicable ».

Le nombre de logiciels les plus utilisés correspond au nombre de logiciels utilisé par plus de 80% des établissements de santé dont les valeurs vides, « non applicable » et « non informatisé ». Dans le cas où il y a moins de 3 éditeurs, l'évaluation est limitée aux établissements informatisé représente 80% d'entre eux.

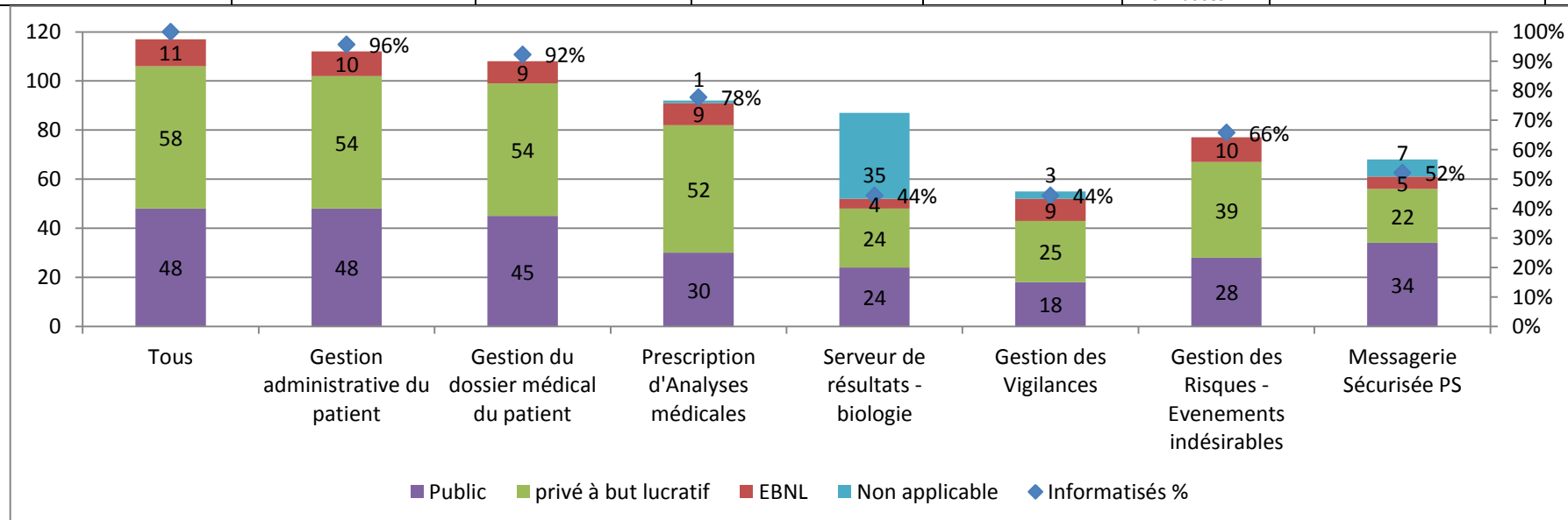
Les données de ce volet sont globalement à jour, 81% des établissements de santé ont mis à jour les données depuis juillet 2016, 72% en 2017 ou 2018, 65% depuis moins 1 an.

Elles sont de meilleure qualité pour les établissements transfuseurs que pour le reste de la région, le taux moyen de renseignement des indicateurs étudiés est de 85% contre 77% pour le reste de la région. A noter que d'un point de vue du remplissage de ce volet d'oSIS (au moins une donnée), le taux est de 97% pour les établissements de santé transfuseurs, 87% pour l'Occitanie et 82% au niveau national.

Le niveau d'informatisation est aussi plus important pour les établissements de santé transfuseurs que pour les autres établissements de santé de la région.

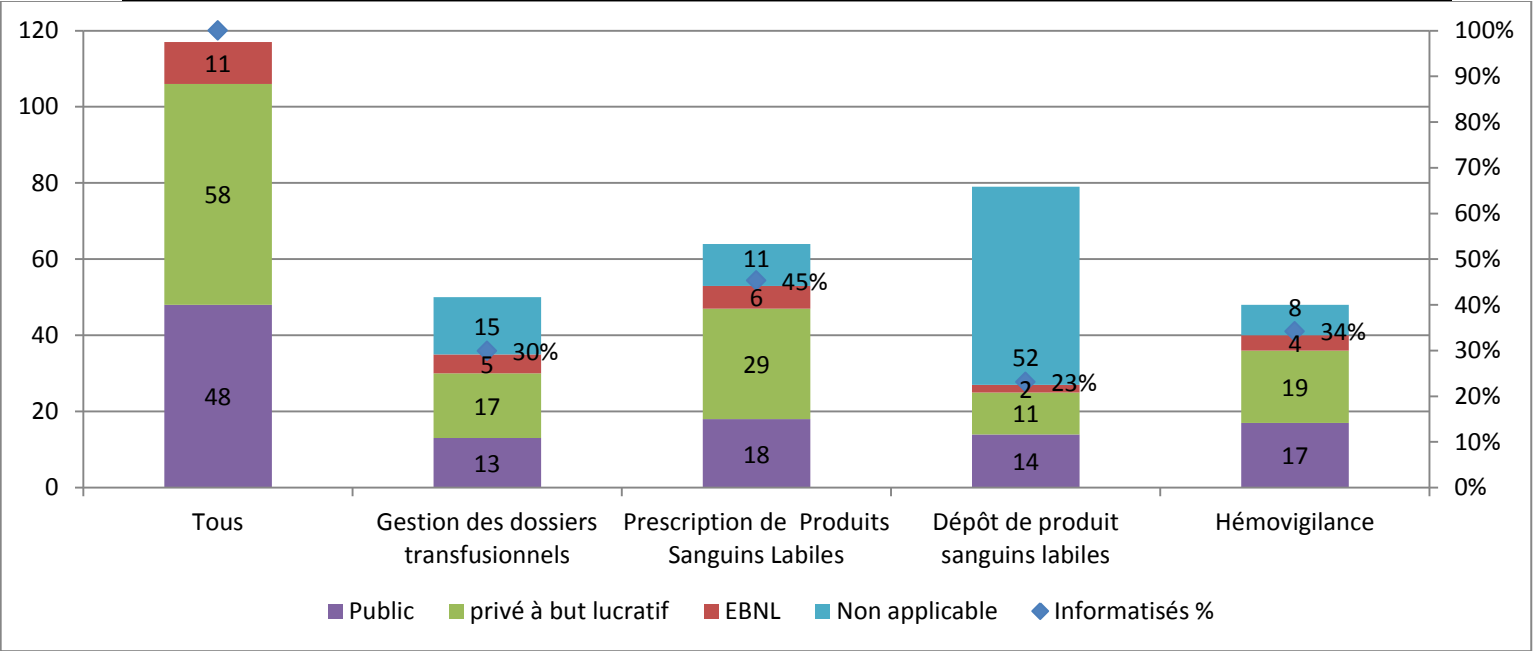
Informatisation des fonctionnalités « générales »

Tous		Gestion administrative du patient	Gestion du dossier médical du patient	Prescription d'Analyses médicales	Serveur de résultats - biologie	Gestion des Vigilances	Gestion des Risques - Évènements indésirables	Messagerie Sécurisée PS
117	Informatisés	112 95%	108 92%	91 77%	52 44%	52 44%	77 65%	61 52%
11	EBNL	10	9	9	4	9	10	5
58	privé à but lucratif	54	54	52	24	25	39	22
48	Public	48	45	30	24	18	28	34
	Non applicable	0 0%	0 0%	1 1%	35 30%	3 3%	0 0%	7 6%
	Nb Éditeurs	20	26	23	15	13	16	8
	Nb logiciels les plus utilisés	7	11	9	3	4	3	3
	Et Nb Ets	91 77%	88 75%	70 59%	27 23%	42 36%	55 47%	55 47%
	Mode de calcul	Tous	Tous	Tous	Tous	Limité aux informatisés	Tous	Limité aux informatisés



Informatisation des fonctionnalités liées à la transfusion

Tous		Gestion des dossiers transfusionnels	Prescription de Produits Sanguins Labiles	Dépôt de produit sanguins labiles	Hémovigilance
117	Informatisés	35 30%	53 45%	27 23%	40 34%
11	EBNL	5	6	2	4
58	privé à but lucratif	17	29	11	19
48	Public	13	18	14	17
	Non applicable	15 13%	11 9%	52 44%	8 7%
	Nb Éditeurs	11	17	6	9
	Nb logiciels les plus utilisé	5	4	3	3
	Et Nb Ets	29 25%	32 27%	24 20%	33 28%
	Mode de calcul	Limité aux informatisés	Tous	Limité aux informatisés	Limité aux informatisés



Analyses des données d'informatisation

De l'usage de « non applicable »

Pour certaines fonctionnalités, beaucoup d'établissements de santé ont répondu « non applicable ».

Exceptionnellement cela peut être légitime, par exemple, les établissements de santé n'ayant pas de laboratoire d'analyse médicale, ne fournissent pas de résultats de biologie et donc n'ont pas (en général) de serveur de résultats d'analyse biologique.

Mais pour la plupart des fonctionnalités, la réponse ne devrait pas être « non applicable » mais « non informatisé » car l'activité est présente. Donc tout établissement de santé qui pratique des transfusions, ne doit pas répondre « non applicables » aux fonctionnalités liées à la transfusion, quand bien même l'activité de transfusion serait très faible et son informatisation jugée inutile.

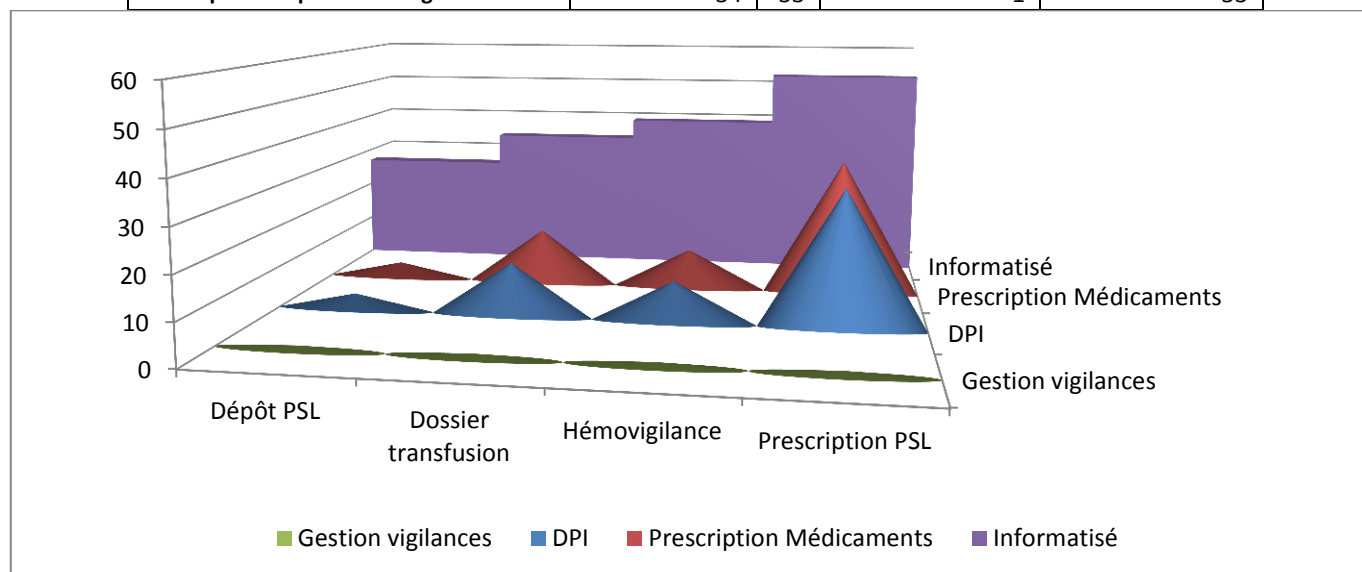
Éditeurs

Il y a un grand nombre d'éditeurs pour chaque fonctionnalité : de 6 à 26.

Certains des éditeurs apparaissant dans les fonctionnalités liées à la transfusion n'apparaissent pas dans les autres fonctionnalités étudiées laissant apparaître une spécialisation. Mais, les établissements qui ont informatisé ces fonctionnalités n'utilisent pas exclusivement les logiciels d'un éditeur spécialisé.

Il apparaît intéressant d'évaluer le nombre d'établissements de santé qui utilise un logiciel de leur éditeur « généraliste » pour l'informatisation des fonctionnalités liées à la transfusion. Cela sera limité aux fonctionnalités principales : gestion du dossier médical du patient, prescription de médicaments et gestion des Vigilances.

	Nombre d'établissements ayant le même éditeur pour informatiser la fonctionnalité			Nombre d'établissements informatisé pour la fonctionnalité
	Prescription de Médicaments	DPI	Gestion vigilances	
Dépôt de produits sanguins labiles	4	4	1	27
Dossier transfusionnel	14	13	1	35
Hémovigilance	10	10	1	40
Prescription de produits sanguins labiles	34	33	1	53



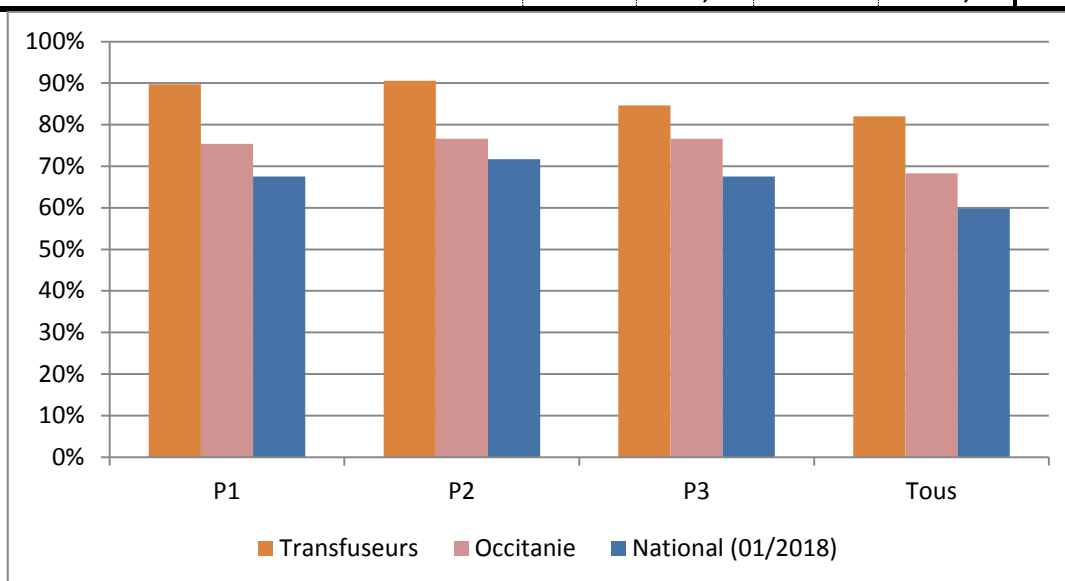
Ainsi, beaucoup d'établissement de santé ayant informatisé une fonctionnalité liée à la transfusion utilisent le logiciels d'un éditeur ayant informatisé d'autres fonctionnalités de leur SIH. Il est à noter que 64% de ceux qui ont informatisé la prescription de PSL utilisent un logiciel de l'éditeur ayant informatisé la prescription de médicaments, 40% le font pour le dossier transfusionnel.

Hôpital numérique et établissements transfuseurs

Le taux de remplissage de ce volet est important, 99% pour les établissements transfuseur et 93% pour la région. L'extraction des données n'exportant pas les dates de mise à jour, il est difficile d'évaluer le niveau de mise à jour. Les données nationales n'étant pas toutes disponibles les comparaisons seront donc limitées.

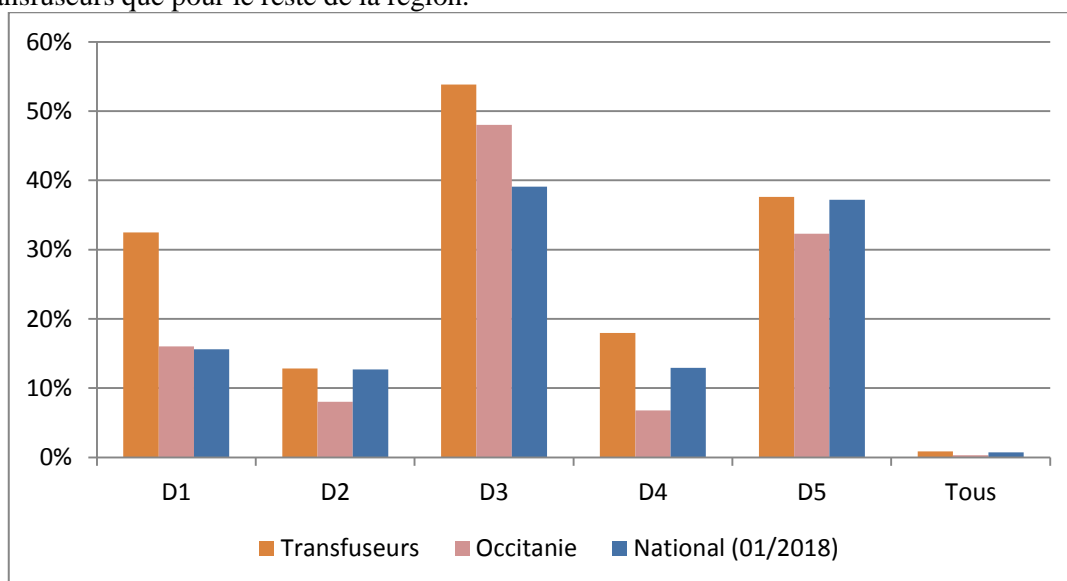
Prérequis et domaines fonctionnels prioritaires :

	Transfuseurs (117)		Occitanie (324)		Taux national (01/2018)
	Atteint	Taux sur 117	Atteint	Taux sur 324	
P1-Identités, mouvements	105	89,7%	245	75,6%	67,5%
P2-Fiabilité, disponibilité	106	90,6%	249	76,9%	71,7%
P3-Confidentialité	99	84,6%	249	76,9%	67,5%
Tous les prérequis	96	82,1%	222	68,5%	59,8%
D1-Résultats d'imagerie, de biologie et d'anatomo-pathologie	38	32,5%	52	16,0%	15,6%
D2-DPII et communication extérieure	15	12,8%	26	8,0%	12,7%
D3-Prescription électronique alimentant le plan de soins	63	53,8%	156	48,1%	39,1%
D4-Programmation des ressources et agenda du patient	21	17,9%	22	6,8%	12,9%
D5-Pilotage médico-économique	44	37,6%	105	32,4%	37,2%
Tous les domaines	1	0,9%	1	0,3%	0,7%



Les prérequis présentent la maîtrise du SIH par un établissement de santé.

Le niveau de conformité en Occitanie est meilleur que nationalement. La conformité est aussi plus importante parmi les établissements transfuseurs que pour le reste de la région.

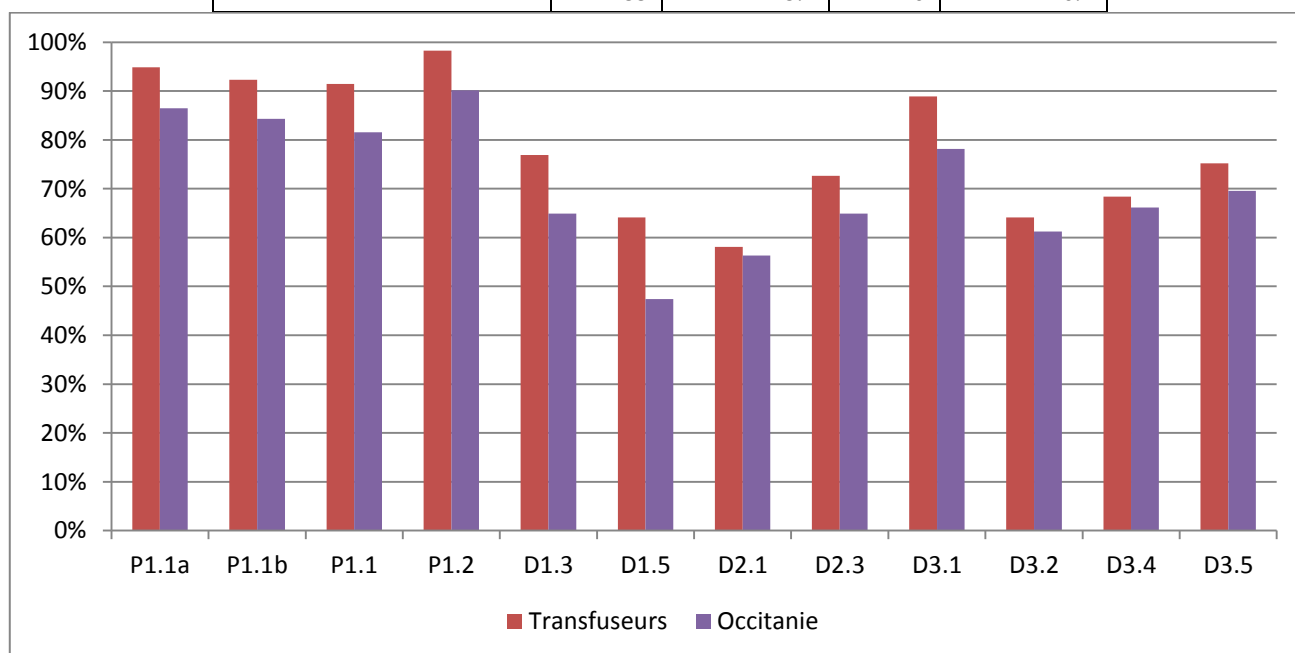


Les résultats régionaux sont plus contrastés en ce qui concerne les domaines fonctionnels prioritaires. Les établissements transfuseurs font globalement mieux que nationalement mais le taux d'atteinte des domaines de la région est plus faible que nationalement pour le dossier patient informatisé (D2), la programmation des ressources et agenda du patient (D4) et le Pilotage médico-économique (D5). Ces trois domaines sont aussi ceux pour lesquels la demande de financement a été la plus faible.

Alors qu'ils représentent approximativement 36% des établissements de santé de la région, les établissements transfuseurs représentent entre 95% des établissements de la région ayant atteint le domaine fonctionnel D4, 73% pour D1 et 58% pour D2.

Zoom sur certains indicateurs

Indicateur	Transfuseurs (117)		Occitanie (324)	
	Atteint	Taux sur 117	Atteint	Taux sur 324
P1.1a référentiel d'identité	111	95%	281	87%
P1.1b INS-C	108	92%	274	85%
P1.1	107	91%	265	82%
P1.2 CIV opérationnelle	115	98%	293	90%
D1.3 Résultats de biologie	90	77%	211	65%
D1.5 Accès aux résultats	75	64%	154	48%
D2.1 DMP	68	58%	183	56%
D2.3 Service avec DPII	85	73%	211	65%
D3.1 Prescription médicament	104	89%	254	78%
D3.2 Prescription biologie	75	64%	199	61%
D3.4 Prescription soins	80	68%	215	66%
D3.5 Plan de soins	88	75%	226	70%



Pour les indicateurs sélectionnés, la différence de conformité entre les établissements transfuseurs et la région est moins marquée qu'au niveau des domaines. Le taux d'atteinte des cibles est plus importante pour ces indicateurs que pour les prérequis ou les domaines auxquels ils appartiennent. Ces indicateurs revêtent donc une certaine importance pour tous les établissements de santé.

Pour l'indicateur P1.2 « CIV opérationnelle » les 2 établissements transfuseurs n'ayant pas cet indicateur conforme n'ont fourni aucune donnée pour l'un tandis que l'autre n'a pas fait de mise à jour de ce volet depuis 2014.

Le haut niveau des indicateurs du prérequis identité mouvement devrait refléter une maîtrise de l'identification dans les établissements de santé de la région.

Financement HN

Les domaines financés sont les suivants :

		Transfuseurs	Occitanie
D1	Résultats d'imagerie, de biologie et d'anatomo-pathologie	25	37
D2	DPII et communication extérieure	12	31
D3	Prescription électronique alimentant le plan de soins	17	25
D4	Programmation des ressources et agenda du patient	10	17
D5	Pilotage médico-économique	8	13
		72	123

42 (36%) établissements transfuseurs ont obtenu un financement hôpital numérique pour 72 domaines. 17 établissements transfuseurs ont obtenu un financement hôpital numérique plusieurs domaines.

Au niveau régional, 24% des établissements de santé ont obtenu un financement hôpital numérique pour 123 domaines.