

Système d'information en santé

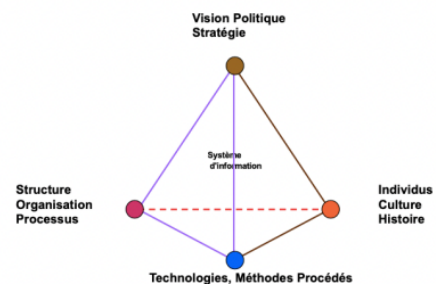
I. Système d'information

A. Définitions

Un système d'information est un ensemble organisé de ressources (matériel, logiciel, personnel, données, procédures), permettant **d'acquérir, traiter, stocker, communiquer** des informations (sous formes de données, textes, images, sons, etc.) dans des organisations.

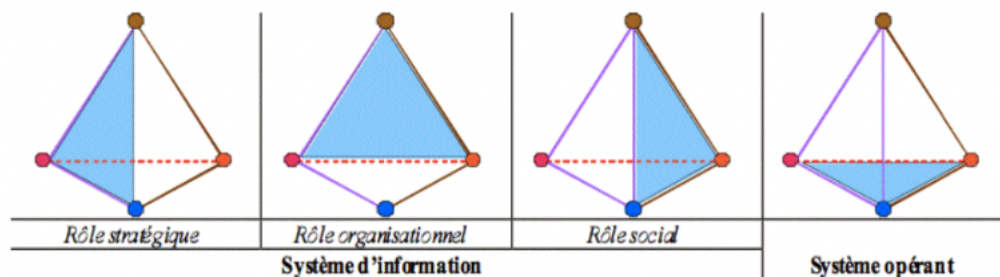
Les différents facteurs qui entrent en jeu dans le système d'information :

- Vision politique et stratégie
- Structure, organisation et les processus
- Individus, cultures, histoires
- Technologies, méthodes, procédés



→ Tout cela constitue le système d'informations.

Chaque face de la pyramide représente un des rôles du système d'information en fonction des différents facteurs :



Les rôles du système d'information :

- ✓ rôle **stratégique** (vision, structure, technologies)
- ✓ rôle **organisationnel** (stratégies, individus, structure)
- ✓ rôle **social** (vision, individus, technologies)

B. Le processus informationnel

Le processus informant-informé se décompose en **5** sous-processus : **connexion, filtrage, cognition, action, diffusion**.

▫ Qu'il soit supporté ou non par l'informatique et les télécommunications, le SI réalise les quatre fonctions suivantes : **collecte, conservation, transformation, diffusion des informations**.

▫ **L'information est donc un processus**

⇒ Grâce auquel l'entreprise s'informe sur elle-même et sur son environnement => et réciroquement informe son environnement sur elle-même.

II. Système d'information hospitalier (SIH)

A. Définitions

Un **SIH** = Système d'information déployé dans un **établissement hospitalier** grâce auquel l'hôpital s'informe sur lui-même et sur son environnement et réciproquement informe son environnement sur lui-même.

- ⇒ Un SIH est un **outil de communication et d'évaluation** dont la conception ne peut être déconnectée d'une étude du bassin de santé qui doit résoudre, avec un même dispositif, les problèmes de communication entre professionnels et les problèmes de planification (bilans, prévisions).
- ⇒ Dans le système de santé, l'hôpital n'est qu'un type de recours parmi d'autres : Public, Libéral, Consultation, Hospitalisation, Radiologie, Biologie, Hospitalisation et Soins à domicile, Soins de suite, Maisons de convalescence.
- ⇒ Au sein d'un système, **communiquer** signifie :
 - Partager un même **objectif** : **pourquoi** ?
 - Partager un même **référentiel** : **quoi** ?
 - Partager une même **technique** : **comment** ?
 - Identifier les **interlocuteurs** : **qui** ? : le patient, les professionnels, les structures.

B. Objectifs d'un SIH

- Un **SIH** est nécessaire : (au/à)
 - **Fonctionnement** quotidien de l'hôpital
 - Sa **gestion**
 - Son **évaluation**
 - La **planification**
- Sa **finalité** peut se résumer ainsi : mémo SG = SOIGNER ET GÉRER
 - Connaître pour mieux **gérer**
 - Connaître pour mieux **soigner**

C. Objectifs d'un SIS

PRINCIPAUX	CONTRIBUTIFS
Améliorer la qualité des soins	Faciliter le partage de la communication Améliorer la continuité des soins Améliorer la sécurité et la traçabilité Aider à la prise de décisions
Maîtriser les coûts	Optimiser les ressources Réduire la durée de séjour Diminuer les frais de personnels

III. Types d'informations

Il y a **5** types d'informations que l'on traite dans le système d'information en santé.

✓ Informations administratives et médicales :

- ⇒ relatives aux soins des patients
- ⇒ pour toutes les fonctions et activités présentes dans l'hôpital (hospitalisation, consultations, actes médico- techniques)

✓ Informations utilisables en interne :

- ET on peut vouloir les **partager** ou les **utiliser** à l'extérieur de l'hôpital

✓ Information de fonctionnement :

→ Informations indispensables au **fonctionnement mécanique, quotidien** de l'entreprise :
Ce sont des tâches répétitives.

Exemple :

- *Prescriptions / Actes : Étapes de la décision, Choix, Réalisation, Surveillance, Incidents*
- *Notes*
- *Ressources humaines, compétences*
- *Caractéristiques et disponibilité des ressources (lits, salles, instruments...).*

On distingue 2 catégories :

- ✓ Information de **commande**, pour réaliser une opération.
- ✓ Information de **contrôle**.

✓ Information d'influence :

→ Influencer sur le **comportement** des acteurs
→ Ciment de la **cohésion** entre les individus et la source de cohérence de leurs actions au travail

Exemples :

- *Aide à la décision, Système documentaire*
- *Capitalisation et partage des connaissances*

✓ Information d'anticipation :

→ Afin de voir à l'avance certains changements de son environnement économique.
→ Informations de pilotage de l'entreprise qui lui permettent de voir au-delà du quotidien.
Elles n'existent que par la volonté des dirigeants.

Exemples :

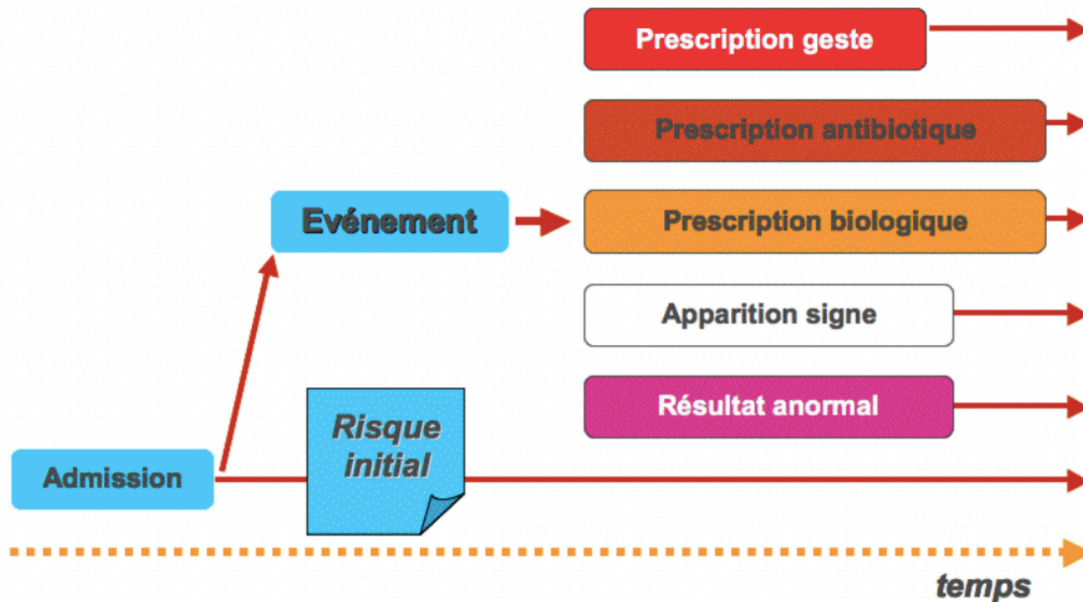
- *Data mining*
- *Calcul et interprétation des indicateurs*

IV. Système d'information clinique

Attention ! Sur la diapo du prof, il n'y a que des images, sans explications.

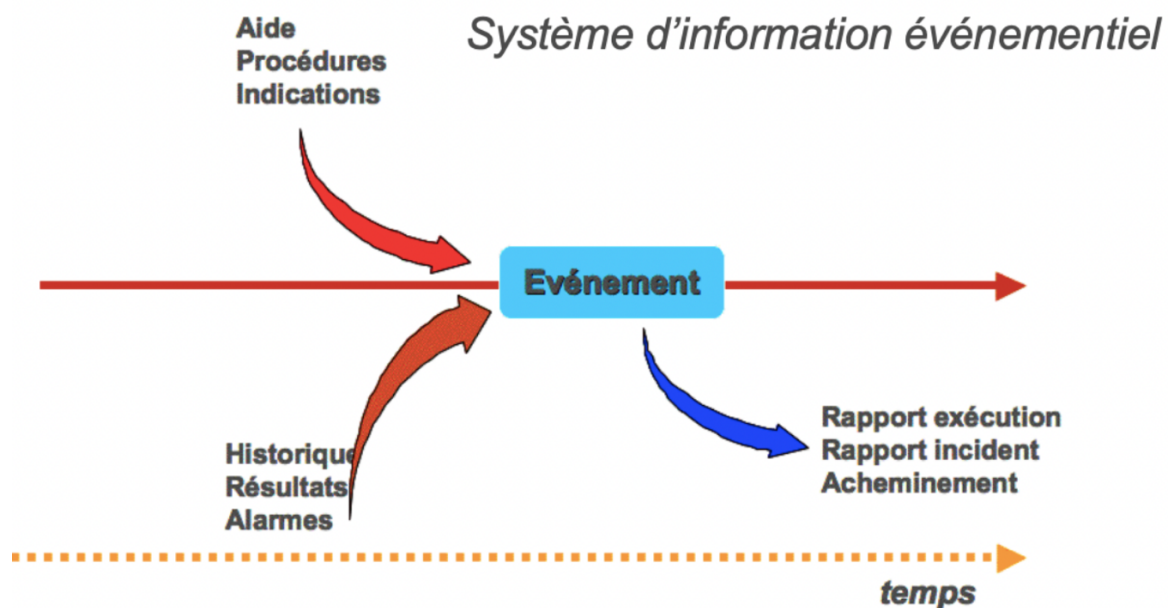
Donc le texte à la suite de l'image, ce n'est que mon interprétation et celle de mes vieux aussi.

Donc c'est à prendre avec des pincettes (même si cette explication me paraît la + juste) !



Le système d'informations cliniques concerne toutes les différentes informations que l'on va relever lors de **l'examen d'un patient**.

- 1) Dans un premier temps, il y a administration d'un patient en clinique à cause d'un risque initial (symptôme ou résultat anormal).
- 2) Ce patient vient pour une raison que l'on va appeler « l'évènement ».
- 3) Cet évènement va conduire à différente conduite de la part du professionnel de santé : chirurgie ? examen complémentaire ? traitements médicamenteux ?



Ce qui amène à l'évènement (hospitalisation, accident, maladie...) : Une procédure de soins, un résultat (ex : biopsie détecte une infection), une alarme (ex : trouble du rythme cardiaque, baisse inquiétante de la tension...).

On retranscrit informatiquement cet évènement : **rapport d'exécution, rapport incident, acheminement.**

1) Un patient arrive à l'hôpital => je vais lui prescrire la pose d'une sonde urinaire (SU) **(information administrative/médicale)**.
(Le risque initiale lors qu'une pose d'une sonde urinaire est l'infection urinaire).

2) Je pose donc ma sonde urinaire et je rentre dans mon système d'information la fiche technique que j'ai remplis **(information administrative)**.

3) Quelques temps après, le patient entre en hyperthermie (fièvre), **(information administrative/médicale)**.

Conduite à tenir (CAT), 3 possibilités :

- Je surveille mon patient pour voir l'évolution du signe clinique (disparition/persistance /accentuation).

- Il fait une infection urinaire donc je le traite avec des antibiotiques.

- Il fait une infection nosocomiale (infection contractée au cours d'un séjour dans un établissement de santé).

4) Je vais prescrire des examens biologiques pour connaître la cause de l'hyperthermie (bactérie, virus, parasite...) **(information de fonctionnement)**.

5) Je regarde les résultats de l'examen biologique (ici normaux) pour orienter la prise en charge.

Conclusion :

- On voit bien que le système d'information sert **de ligne de conduite**, que le professionnel de santé va suivre **tout au long de l'hospitalisation du patient**.

Place aux dédis et bah non place à un petit dessin :

