



Hit Paris 2009

HealthInformationTechnologies
Technologies de l'Information et Santé

Le Congrès européen des Systèmes d'Information de santé

Mieux soigner, mieux gérer, mieux décider

PROGRAMME DES CONFÉRENCES
26/28 mai 2009

Paris Expo

PORTE DE VERSAILLES - HALL 7.3.
www.Health-IT.fr

Comment assurer aujourd'hui la fiabilité et la performance de notre système d'information ?

La réponse Siemens : L'innovation appliquée aux logiciels médicaux et administratifs.

Leader mondial dans la Santé, Siemens développe pour ses clients des solutions informatiques toujours plus novatrices. Concepteur en France de logiciels pour tous les établissements publics et privés, Siemens apporte des réponses adaptées aux réalités comme aux contraintes actuelles du monde hospitalier. Ainsi, les logiciels DOPASYS et CLINICOM ouvrent les voies d'une nouvelle performance et d'une nouvelle fiabilité. **Votre système d'information mérite l'excellence.**

Plus d'information sur www.siemens.fr/shs

Answers for life.*

Spécial HIT 2009
Retrouvez nos solutions
sur le stand T62

SIEMENS

*Des réponses pour la vie

Sommaire

2	LE CONGRÈS
	L'événement Européen des Technologies de l'Information en Santé
3	Organisation
4	Les comités
6	L'espace d'exposition
	LE PROGRAMME
8	Tableau synoptique
	Mardi 26 mai
11	Inauguration du congrès sur le plateau TV
	A1 – Organiser la transformation du système de santé avec les TIC
	A2 – Les TIC, source de création de valeur dans la santé
	A3 – E-santé en Europe : partager les bonnes pratiques
	Mercredi 27 mai
12	B – TIC et qualité des soins
14	C – Dématérialisation
16	D – Imagerie et télé-imagerie
	Jeudi 28 mai
18	E – TIC et filières de soins : du domicile à l'établissement de santé
20	F – Des organisations plus performantes
22	G – Sécurité et confidentialité des données
24	Conditions d'inscription

Programme édité par **PG PROMOTION** - Imprimé sur papier 100% recyclé

Représentant légal : Sandrine DEGOS

Publicité : PG PROMOTION

Il est interdit de reproduire intégralement
ou partiellement le présent ouvrage - loi du 11 Mars 1957 -
sans autorisation de l'éditeur

© Copyright PG PROMOTION - 2009

Maquette : VIDAL

PG PROMOTION, une société du groupe CMPMedica
21, rue Camille Desmoulins 92789 ISSY LES MOULINEAUX Cedex 9 - France



L'événement Européen des Technologies de l'Information en Santé

Les systèmes d'information au cœur de l'actualité

Parce que les SI répondent à des problématiques actuelles d'organisation : nouvelle gouvernance des systèmes d'information partagés, Loi « Hôpital Patients Santé Territoires », plan Hôpital 2012, ... 2009 est une année riche en réformes et en projets.

Dans un contexte de modernisation du système de santé, avec des enjeux de plus en plus marqués autour des nouvelles technologies, du partage de l'information ou du développement de la télésanté, tous les acteurs de la prise en charge du patient sont concernés par les systèmes d'information.

Hit Paris 2009 sera l'occasion de revenir sur l'actualité, de travailler avec tous les acteurs du secteur sur les grandes évolutions qui s'annoncent et sur la manière de les appréhender au mieux. Dans un objectif toujours aussi déterminé : **celui d'accompagner l'intégration et le développement des SI Santé en établissement et en ville.**

Hit Paris 2008 en chiffres

- 1400 participants au congrès
- 250 conférenciers
- 99% des congressistes sont satisfaits/très satisfaits de la manifestation*

*Source enquête congressistes - Juin 2008

Les systèmes d'information facilitent les pratiques de tous les professionnels.

Le développement d'un système d'information de qualité est au cœur de la modernisation du système de santé.

- Directions d'établissements, Directions de pôles, DIM, DSIO, Directions des achats, DRH, Médecins, Pharmaciens, Biologistes, Personnel soignant, Urgentistes, Cadres administratifs, ...
- CHU et CH, hôpitaux locaux, établissements PSPH et privés, secteur social et médico-social, cabinets libéraux, ...

Tous les acteurs de la prise en charge du patient sont concernés par l'évolution des SI.

Les systèmes d'information ne se résument pas à l'informatique.

Le système d'information de santé représente la combinaison optimale de moyens technologiques, organisationnels et humains mis en œuvre pour assurer l'acquisition et le traitement des informations nécessaires à la fois :

- à la gestion des établissements, des réseaux de santé et des cabinets de ville
- à la coordination des professionnels
- à l'amélioration de la prise en charge et du parcours de soins
- à la sécurité des données et des patients

Partenaires Presse

DÉCISION
STRATÉGIE
SANTÉ

Revue
hospitalière de France

techniques
hospitalières
LA REVUE DES TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ

Organisation

En 2007, à l'appel de la Fédération hospitalière de France, fédérations d'établissements, conférences de directeurs et présidents de CME, sociétés savantes, représentants du secteur libéral se sont mobilisés autour d'un événement dédié au système d'information de santé.

Pour sa troisième édition, Hit Paris s'inscrit dans le cadre de GERONT EXPO-HANDICAP EXPO, la manifestation de référence de l'accompagnement longue durée.

FHF



Créée en 1924, la Fédération hospitalière de France (FHF) réunit plus de 1000 établissements publics de santé (hôpitaux) et autant de structures médico-sociales (maisons de retraite et maisons d'accueil spécialisées autonomes), soit la quasi-totalité des établissements du secteur public.

Ses missions :

- Promouvoir l'hôpital public
- Informer les établissements
- Représenter les établissements

Président : Claude Evin

Délégué Général : Gérard Vincent

www.fhf.fr

www.hopital.fr

PG PROMOTION



PG PROMOTION, société du Groupe CMPMedica, est un organisateur de salons professionnels : HOPITAL EXPO-INTERMEDICA et GERONT EXPO-HANDICAP EXPO. Cette société de communication spécialisée dans la santé développe depuis plus de 30 ans son expertise et son savoir faire au cœur du monde hospitalier, notamment à travers l'organisation d'événements, la publication d'annuaires, la location de fichiers et la mise en place d'actions de marketing direct ciblées.

Directeur Général : Sandrine Degos

Responsable de la Coordination des conférences : Dominique Lehalle

www.pgpromotion.fr

GMSIH



Le Groupement pour la modernisation du système d'information hospitalier (GMSIH) est un groupement de coopération entre les établissements de santé publics et privés dans le domaine de leur système d'information. Il est chargé de concourir dans le cadre général de la construction du système d'information de santé à la mise en cohérence, à l'interopérabilité, à l'ouverture et à la sécurité des systèmes d'information utilisés par les établissements de santé, ainsi qu'à l'échange d'informations dans les réseaux de soins entre la médecine de ville, les établissements de santé et le secteur médico-social afin d'améliorer la coordination des soins.

www.gmsih.fr

Dans le cadre du projet de loi Hôpital Patients Santé Territoire (HPST), il a été décidé de regrouper la Mission nationale d'appui à l'investissement hospitalier (MAINH), la Mission nationale d'expertises et d'audits hospitaliers (MEAH) et le Groupement pour la modernisation du système d'information hospitalier (GMSIH) au sein d'une nouvelle entité : l'agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux (ANAP).

Les comités

Le programme du congrès a été élaboré en coordination avec le comité scientifique et sous l'égide du comité de pilotage, avec la participation de nombreux établissements ayant répondu à l'Appel à communications.

COMITE DE PILOTAGE

Fédération hospitalière de France (FHF)

Gérard Vincent, Délégué Général

Pierre Lesteven, Conseiller en stratégie et prospective

Groupement pour la modernisation du système d'information hospitalier (GMSIH)

Michel Feugas, Directeur adjoint

PG Promotion

Sandrine Degos, Directrice Générale PG Promotion,
Commissaire Générale de Hit Paris 2009

Assistance Publique Hôpitaux de Paris (AP-HP)

Pr. Eric Lepage

Association Française des Directeurs de Soins (AFDS)

Danielle Cadet

Association Nationale des Hôpitaux Locaux (ANHL)

Jean-Mathieu Defour

Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS)

Denis Richard

Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA)

Jean-Luc Bernard

Conférence des directeurs d'Établissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD)

Jacques Berbessou

Conférence des Directeurs Généraux de Centres Hospitaliers (CH)

Angel Piquemal

Conférence des Directeurs Généraux de Centres Hospitaliers Universitaires (CHU)

Hubert Garrigue-Guyonnaud

Conférence des Présidents de Commissions Médicales d'Établissement (CME) de CH

Dr. Francis Fellingier

Conférence des Présidents de CME de CHU

Pr. Alain Destée

Conférence des Présidents de CME de Centres Hospitaliers Spécialisés (CHS)

Yvan Halimi

Commission Nationale des Systèmes d'Information de CHU

Germain Zimmerlé

Collège des Directeurs des Systèmes d'Information et d'Organisation (DSIO) de CH

Michel Raux

Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS)

Denis Ducasse

Conseil National de l'Ordre des Médecins

Dr. Jacques Lucas

Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens

Isabelle Adenot

Fédération de l'Hospitalisation Privée (FHP)

David Castillo

Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Assistance Privés à but non lucratif (FEHAP)

Coralie Cuif

Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer (FNCLCC)

Emmanuel Reyrat

Fédération nationale des établissements d'hospitalisation à domicile (FNEHAD)

François Bérard

Collectif Interassociatif Sur la Santé (CISS)

Christian Saout

Union Nationale des Associations Familiales (UNAF)

Nicolas Brun

Les Entreprises des Systèmes d'Information Sanitaires et Sociaux (Lesiss)

Yannick Motel

Conseil Général des Technologies de l'Information (CGTI) auprès du Ministère de l'Economie

Robert Picard

Mission d'appui à la réalisation des Contrats de partenariat (MAPPP), Ministère de l'Economie

Robert Stakowski

Mission pour l'Informatisation du Système de Santé (MISS)

Philippe Cirre

Société Française d'Informatique de Laboratoire (SFIL) et FHF

Bernard Gouget

HOPE (Fédération Européenne des Hôpitaux)

Pascal Garel

EHTEL (European Health Telematics Association)

Marc Lange

COMITE SCIENTIFIQUE

Hugues Dufey, Directeur d'hôpital

Association Nationale de Télémedecine (ANTEL)

Dr. Jacques Chanliau

Association des technologies de Communication Hospitalière (ATHOS)

Samuel Chevalier

Association pour le Développement de l'Informatique en Cytologie et Anatomie – Pathologie (ADICAP)

Dominique Hénin

Association européenne des pharmaciens hospitaliers et Conseil national de l'Ordre des Pharmaciens

Jacqueline Surugue

Association Française des Ingénieurs Biomédicaux (AFIB)

Martine Decouvelaere

Association Nationale de l'Ingénierie en Organisation Hospitalière (ANIORH)

Nelly Frot

Canal U Santé et sports

Pr. François Kohler

Club des Acteurs de la Télémedecine (CATEL)

Dr. André Petitot

Mission d'appui à l'investissement hospitalier (MAINH)

Amah Kouevi, chargé de mission

Société française d'Informatique de Laboratoire (SFIL)

Martine Otter

Société Française de médecine Générale (SFMG)

Dr. Gilles Hebbrecht

Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU), Groupe de travail système d'information

Dr. Yves Lannehoa

Syndicat National des Pharmaciens des Établissements Publics de Santé (SYNPREFH)

Mariannick Le Bot

CHU D'Angers

Jean-François Caillat, directeur général adjoint

HEGP

Pr. Patrice Degoulet, chef de service Département d'Informatique Hospitalière



Cerner Millennium:

Des solutions cliniques et médico-administratives transversales à l'hôpital pour une meilleure prise en charge du patient.

www.cerner.fr

L'espace d'exposition

Quelle que soit votre problématique SI, le salon vous apporte des solutions.

Le salon Hit Paris est devenu en trois ans le salon de référence en matière de SI de santé. Solutionnez un problème technique, demandez des conseils en terme de sécurité des données, cherchez des professionnels compétitifs pour un appel d'offre, ...
100 exposants vous attendent pendant 3 jours d'exposition.

Les secteurs représentés :

- Systèmes de gestion de l'information, réseaux, matériels et maintenance informatique
- Télécommunication (services et équipements)
- Equipements HIFI, télévision et informatique à usage personnel
- Télémédecine, Internet : sites et services
- Systèmes, solutions et applications informatiques de santé
- Systèmes et applications de sécurité
- Gestion des bases de données des établissements de santé et bases médicales
- Management des systèmes d'information
- Conseils / SSII / Services associés

Le Cyber Café

Au cœur de l'espace d'exposition, rendez-vous au cyber café, un espace dédié à la lecture et à l'information.

Retrouvez-y les revues du secteur et toutes les interventions du congrès.

Profitez-en pour approfondir vos connaissances grâce aux posters exposés :

- Rompre l'isolement du patient – Un lien internet post-chimiothérapie
- Un contrôleur standard pour le circuit du médicament intra-hospitalier
- Analyse critique de l'apport de la technologie RFID
- E-learning au service de la performance
- Groupement de commandes des CHU et principaux CH : utilisation de l'informatique
- Actualités de l'information du système de santé : le dossier infirmier
- Système interopérable entre le DCC ONCOMIP et le système d'information du CLC de Toulouse : retour sur expérience

Retrouvez tous les exposants 2009 sur www.Health-IT.fr



Jamais une structure n'a été si bien organisée

Ceri-Soins, logiciel de gestion des EHPAD et des établissements sanitaires et médico-sociaux

Ceri-Soins est l'un des logiciels de sa catégorie les plus complets du marché. Patient-résident, soins et séjours, messagerie et base documentaire, circuit du médicament, ... le logiciel permet d'avoir accès à toutes les informations indispensables au suivi de chaque patient. Modulaire, son implantation peut être planifiée en fonction des budgets d'investissements.

Patient-Résident

- Dossier médical.
- Dossier de soins.
- Dossier paramédical avec planification et démarche de soins individualisée selon les spécialités.

Soins et séjours

- Dossier administratif.
- Dossier d'admission.
- Dossier de suivi de séjour.
- Dossier « projet de vie ».

Messagerie et base documentaire

- Gestion des documents, des procédures et protocoles.
- Messagerie interne.
- Réception des analyses biologiques.

Circuit du médicament

- Prescription.
- Dispensation.
- Gestion des stocks de la pharmacie.

 **CERIG**
Voir loin, être proche.

conception - développement - maintenance informatique

Tél. 05 55 48 45 00 - www.cerig.fr

	Thématique	9 h 30 - 11 h 00	
Mardi 26 mai			Visite des st
Mercredi 27 mai	B - TIC* et qualité des soins Page 12	Conduire un projet de SI** : facteurs de succès, bénéfices pour les professionnels de santé	B1
	C - Dématérialisation Page 14	Les relations avec l'assurance-maladie : facturation directe et téléservices	C1
	D - Imagerie, télé-imagerie Page 16	Mutualiser les PACS pour des hôpitaux sans film	D1
Jeudi 28 mai	E - TIC* et filières de soins : du domicile à l'établissement de santé Dans le cadre de GERONT EXPO - HANDICAP EXPO Page 18	Dispositifs et environnements communicants : tout est prêt pour mieux soigner à domicile	E1
	F - Des organisations plus performantes Page 20	Solutions pour la coordination autour du parcours du patient : services régionaux, convergence nationale	F1
	G - Sécurité, confidentialité des données Page 21	De l'analyse de risque à la mise en œuvre de la sécurité : méthodes et référentiels	G1

11 h 30 - 12 h 30		14 h 00 - 16 h 30			16 h 30 18 h 00
Stands		Ouverture du Congrès Hit Paris 2009 sur le Plateau TV			Visite des stands
		14 h - 14 h 50 A1 Organiser la transformation du système de santé avec les TIC*	15 h - 15 h 50 A2 Les TIC*, source de création de valeur dans la santé	16 h - 16 h 50 A3 e-santé en Europe : partager les bonnes pratiques	
Intégrer l'aide à la décision dans le SI**	B2	S'organiser pour le partage et l'échange de données médicales, faciliter l'adoption des outils : retours d'expérience			Visite des stands
Déployer la e-prescription	C2	Achats et approvisionnement, administration, logistique : passer au zéro papier, tracer les flux. Applications et limites de la technologie RFID			
Développer la téléradiologie, organiser la coopération autour de l'image : enjeux juridiques, économiques et techniques	D2	Retours d'expérience d'établissements, plates-formes et réseaux de santé dans le partage et l'échange d'images pour l'amélioration de la prise en charge des patients			
Mettre en œuvre les outils de la télésanté : impact sur les pratiques soignantes et l'éducation thérapeutique	E2	Prise en charge des personnes âgées et des malades chroniques : application des technologies en Hospitalisation à domicile, Soins à domicile, Maintien à domicile			Visite des stands
CHT et GCS : une nouvelle dynamique pour l'investissement et la conduite de projets	F2	- S'organiser pour le partage des données - Outils de pilotage, indicateurs de performance, système d'information décisionnel : mieux décider avec les TIC			
Accompagner les professionnels de santé au bon usage des TIC	G2	Décret confidentialité : quelles modalités de mise en œuvre, pour quels usages ?			

*TIC: Technologies de l'Information et de la Communication

**SI: Système d'information

LÉGENDE



Traduction simultanée
français / anglais

Sessions recommandées :

- Managers hospitaliers
- ▲ Ingénieurs
- ◆ Personnels de santé
- Industriels
- Institutionnels, associations, réseaux

Le congrès Hit Paris

Préparer son congrès simplement

1. Consulter le programme 2009, également disponible dans la rubrique congrès du site :
www.Health-It.fr
2. Sélectionner vos sessions parmi les 21 proposées et relever leurs numéros (ex : C1 et F3).
Attention, 3 sessions ont lieu simultanément.
3. S'inscrire en ligne dans la rubrique Congrès en remplissant le formulaire.
Attention : vous devez préciser dans le bloc facturation si votre établissement prend en charge vos frais d'inscriptions dans le cadre de la formation continue.
4. Imprimer votre badge électronique, qui vous sera envoyé par mail à partir du 04 mai. Votre badge d'accès congrès et salon vous sera remis à l'accueil du Congrès Hit, Paris Expo, Hall 7-3.

Hit Paris 2009 est heureux d'accueillir

Session Européenne EHTEL

Événement CALLIOPE - Appel à l'interopérabilité dans la eSanté en Europe

Mercredi 27 mai 2009 – Salle Hémisphère – 14h-18h

L'interopérabilité dans la eSanté et plus spécifiquement les services d'eSanté transfrontaliers font parties des priorités du projet Européen.

Le Réseau Calliope pour l'interopérabilité de la eSanté va vous permettre de rencontrer 20 autorités de santé et 11 organisations représentant des réseaux de médecins, pharmaciens, patients, industriels et mutuels.

Inscription sur www.Health-IT.fr, code conférence D4

Symposium Janssen Cilag

Apport des technologies de l'information en santé dans la prise en charge du patient en ambulatoire et à l'hôpital.

Judi 28 mai 2009 - Salle Hémisphère – 14h-18h

La Laboratoire Janssen-Cilag est heureux d'être partenaire du salon Hit Paris pour la 3ème fois consécutive. A cette occasion, la conférence organisée pour cette nouvelle édition aura pour fil conducteur : « Maintien à domicile et retours d'expériences ». Les thèmes abordés ciblent les praticiens : pharmaciens hospitaliers, médecins hospitaliers, et médecins libéraux.

Au plaisir de vous accueillir à notre conférence.

Conférence sur invitation auprès de Janssen Cilag

INAUGURATION DU CONGRES SUR LE PLATEAU TV

14⁰⁰ 14⁵⁰

Organiser la transformation du système de santé avec les TIC



Ambition partagée par les acteurs de cette table ronde inaugurale : les transformations induites par les technologies de l'information doivent se faire au bénéfice du confort de patients tout en assistant les professionnels de santé dans leurs tâches. Ce qui suppose plusieurs pré requis, dont l'interopérabilité des systèmes, le respect des règles déontologiques et un pilotage du système de santé orienté « parcours de soins ».

Modérateur : **Georges Mattera, journaliste**

- **Elisabeth Hubert**
Présidente, FNEHAD (Fédération Nationale des Etablissements d'Hospitalisation à Domicile)
- **Claude Evin**
Président, FHF (Fédération Hospitalière de France)
- **Michel Gagneux**
Président, GIP-DMP, Mission de préfiguration de l'ASIP (Agence des Systèmes d'Information de Santé Partagés)
- **Alain Corvez**
Directeur, Agence Régionale de l'Hospitalisation, Languedoc-Roussillon
- **Dr. Jacques Lucas**
Vice-président, CNOM (Conseil National de l'Ordre des Médecins)

15⁰⁰ 15⁵⁰

Les TIC, source de création de valeur dans la santé



Les méthodes traditionnelles permettent-elles d'évaluer la valeur apportée par l'intégration des technologies dans les activités de soins ? Comment mesurer les gains dus à l'informatisation en matière d'attractivité des établissements ? Quels outils peuvent éclairer les décisions d'investissement dans les TIC ?

Modérateur : **Georges Mattera, journaliste**

Avec

- **Pr. Patrice Degoulet**
Chef de service Département d'Informatique Hospitalière, HEGP (Hôpital Européen Georges Pompidou)
- **Didier Alain**
Chargé de mission Maîtrise d'ouvrage SIH, Mission nationale d'appui à l'investissement hospitalier (MAINH)
- **Jean-Paul Segade**
Directeur général, Assistance publique - Hôpitaux de Marseille
- **Robert Picard**
Conseil général de l'industrie, de l'énergie et des technologies CGIET, Ministère de l'Economie
- **Yannick Motel**
Délégué général, Fédération LESSIS (les Industries des Systèmes d'Information de Santé)

16⁰⁰ 16⁵⁰

e-santé en Europe : partager les bonnes pratiques



Il est maintenant admis, partout en Europe, que l'adoption des TIC doit contribuer à l'amélioration de la qualité offerte par les systèmes de santé. Cette transformation ne va pas, cependant, sans difficultés. De quelle manière les grands projets nationaux de e-santé européens ont-ils évolué ? Comment peuvent-ils bénéficier des expériences accumulées sur les dix dernières années ? Qu'est ce qui doit orienter les stratégies de e-santé des dix prochaines années ?

Modérateur : **Georges Mattera, journaliste**

Avec

- **Martin Denz**
Président, EHTEL (European Health Telematics Association)
- **Pascal Garel**
Directeur exécutif HOPE (European Hospital and Healthcare Federation)

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

Conduire un projet de SI facteurs de succès, bénéfiques pour les professionnels de santé**B1**

Du choix de la solution au déploiement, la mise en œuvre d'un système d'information clinique représente une succession d'étapes au cours desquelles les futurs utilisateurs sont étroitement impliqués. La réussite des projets passe à la fois par une bonne méthodologie et une communication permanente avec les équipes métier.

Le CHU de Rennes présente un premier retour d'expérience sur la conduite de son projet de Dossier Patient Informatisé. La solution, choisie mi-2007, couvre l'informatisation du dossier dans ses volets médical et soignant, ainsi que l'informatisation de la gestion et des circuits des produits pharmaceutiques.

Le CH de Mont-de-Marsan analyse les bénéfices (et les écueils), pour les professionnels de santé de l'établissement, de l'informatisation du dossier patient et du circuit du médicament.

La clinique Esquirol Saint-Hilaire, à Agen, souligne les points clés et facteurs de succès de sa démarche de mise en place d'un portail de partage depuis 2005.

- **Dr. Véronique Joyeux**
Chef de projet Métier, CHU, Rennes
- **Séverine Bramouille**
Ingénieur, Chef de projet Informatique, CHU, Rennes
- **Dorothée Degruson**
Ingénieur en Organisation, Assistance à la direction de projet, CHU, Rennes
- **Nadine Capbern**
Cadre supérieur de santé, Service Qualité, CH, Mont-de-Marsan
- **Marie-Pierre Bréchet**
Pharmacienne, CH, Mont-de-Marsan
- **Marc Angotti**
Directeur général, Clinique Esquirol Saint-Hilaire, Groupe Harpin
- **Yves Constantinidis**
Directeur de projet BREC (Bilan, Retour d'Expérience et Conseil), GMSIH

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

Intégrer l'aide à la décision dans le SI**B2**

Les systèmes d'information cliniques se développent dans les hôpitaux et les réseaux de soins et intègrent les premiers outils d'aide à la décision clinique. Ces outils font appel à des services terminologiques et des outils décisionnels permettant d'identifier dans les dossiers patients des erreurs médicales, de repérer des situations à risque, d'éviter certaines prescriptions dangereuses, de déduire des règles applicables dans différentes situations cliniques.

Les participants de la table ronde donneront une vision de l'avancée de leurs travaux et de leurs projets dans ce domaine.

Modérateur : Pr. Eric Lepage

Direction de projet Système d'Information Patient, AP-HP

Avec :

- **Pr. Régis Beuscart**
Cerim, Centre d'Etudes et de Recherche en Informatique Médicale, Faculté de médecine, Lille
- **Pr. Stefan Darmoni**
Litis, Laboratoire d'Informatique, de Traitement de l'Information et des Systèmes, Faculté de médecine, Rouen
- **Dr. Michel Joubert**
Lertim, Laboratoire d'Enseignement et de Recherche sur le Traitement de l'Information Médicale, Faculté de Médecine de Marseille
- **Dr. Pierre Durieux**
Responsable de l'Unité d'évaluation, Département d'informatique médicale, Hôpital Européen Georges Pompidou et Université Paris Descartes
- **Jean Delahousse**
Président, Mondeca
- **Jean-François Penciolelli**
Directeur Marché Santé-Social, Oracle
- **Jean-François Forget**
Directeur scientifique, Vidal

Session parrainée par Oracle et Vidal

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 16³⁰

Etudes de cas et solutions

S'organiser pour le partage et l'échange de données médicales, faciliter l'adoption des outils : méthodes, retours d'expérience

B3

**En direct avec Hopipharm, à Marseille, web conférence**

Les congressistes réunis par le Syndicat National des Pharmaciens des Etablissements Publics de Santé (SYNPREFH) participeront, à distance, à cette session.

Optimiser la facilité d'usage : l'apport de l'ergonomie dans la conception des programmes de détection et de prévention des erreurs liées au médicament

○ **Marie-Catherine Beuscart**

Responsable du laboratoire Evalab (Ergonomie et usage des Nouvelles technologies en Santé), Université Lille 2

Impact de la mobilité pour le déploiement de la prescription connectée. Analyse de la valeur des solutions de mobilité au niveau organisationnel sur les activités de production des soins : efficacité et qualité. L'étude d'impact réalisée à l'hôpital d'Arras, à l'occasion du déploiement de la prescription connectée des examens de biologie, bénéficie aujourd'hui à la mise en œuvre du circuit du médicament.

○ Centre Hospitalier, Arras

○ **Roland le Meur**

Business Développement, Intel Santé

Session parrainée par Intel

Sécurisation du circuit du médicament par la robotisation et l'informatisation au CHI Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois. Une démarche en deux étapes, lancée il y a 4 ans : particularités et bénéfices.

○ **Georges Nicolaos**

Pharmacien, CHI Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois

Intégration des données physiologiques au dossier du patient : gains en qualité, sécurité et en organisation des soins.

Session parrainée par Welch Allyn

Garantir l'assistance aux utilisateurs et la qualité de service. Engagée dans la mise en œuvre du Dossier Hospitalier Patient dans le cadre de son projet de système d'information clinique, l'AP-HP s'est doté d'une organisation « Centre de Compétences et Services » et des moyens techniques indispensables pour assurer l'assistance aux utilisateurs.

○ **Armand Collin**

Responsable Centre de services, AP-HP

VISITE DE L'EXPOSITION

16³⁰ 18⁰⁰

web conférence

En direct d'Hopipharm à Marseille

B3

Analyse des risques appliquée au circuit du médicament.

Atelier animé, à Marseille, par **Anne-Marie Liebbe**, pharmacien, CH de Compiègne, **Gilles Le Pallec**, bureau national du Synprefh

Les congressistes inscrits à HIT Paris 2009 participeront, à distance, à cette session.

La mise en place d'une démarche qualité sur un processus aussi complexe que le circuit du médicament nécessite une analyse des risques. Au cours de cet atelier, vous serez présentés le concept, la démarche ainsi que les différentes méthodes et outils d'analyse des risques à priori (APR, AMDEC, HACCP). Dans une deuxième partie, des professionnels de terrain présenteront leur expérience dans le domaine de l'analyse des risques a posteriori (CREX, REMED). Ces retours d'expérience, qu'ils reposent sur le pragmatisme des équipes ou sur des méthodes éprouvées, seront illustrés d'études de cas et pourront être directement appliqués dans les pratiques professionnelles ou constituer une première approche de découverte de la démarche avant d'investir dans la maîtrise d'une méthode. Les risques inhérents aux différentes étapes de la prise en charge médicamenteuse des patients hospitalisés seront abordés.

APR : Analyse Préliminaire des Risques

AMDEC : Analyse des modèles de défaillance, de leurs effets et de leur criticité

HACCP : Hazard Analysis Critical Control Point

CREX : Comité de retour d'expérience

REMED : Revue des erreurs médicamenteuses

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

Les relations avec l'assurance-maladie facturation directe et téléservices

C1



Où en sont les projets menés dans le cadre de la facturation directe (déploiement de l'infrastructure d'échange et des outils de consultation des droits) ? Quel est le calendrier des travaux de l'année 2009 ?

Depuis 2007, l'Assurance-maladie déploie des bouquets de services en ligne pour ses publics : professionnels de santé, assurés et employeurs. Dans les mois à venir, les Téléservices connaîtront de fortes évolutions pour offrir de nouveaux services personnalisés. Aujourd'hui, le service de « Consultation des droits à l'hôpital » est en cours de déploiement. Il permet aux structures hospitalières de connaître l'état des droits des patients en situation d'admission. En 2009, sur cette base, de nouveaux Téléservices seront élaborés à destination des établissements de santé : accord préalable en ligne, avis d'arrêt de travail en ligne, etc.

Modérateur : **Jean-Bernard GERVAIS**, Décision Santé

Franck Robin

Directeur, Programme hôpital, Direction déléguée à la gestion et à l'organisation des soins, CNAMTS

Catherine Marck

Directrice, Programme télé services, CNAMTS

Jean-Marc Berlot

Directeur, Programme dématérialisation des procédures, CNAMTS

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

Déployer la e-prescription

C2



De par son rôle central dans le processus de prise en charge, la prescription représente un des moteurs des échanges entre professionnels de santé et sa sécurisation constitue un enjeu de santé publique. Sa dématérialisation devrait contribuer à cette sécurité. C'est l'un des objectifs de la Communauté européenne qui soutient l'initiative epSOS (Smart Open Services for European Patients), destinée notamment à préparer un « pilote » de e-prescription à l'échelle européenne, auquel participe la France.

Une étude (Commission Européenne/Empirica, avril 2008) montre en effet que 6%, en moyenne, des médecins européens transmettent des ordonnances électroniques. Pourtant, trois pays du nord de l'Europe (Danemark, Suède et Pays-Bas) atteignent des taux largement supérieurs à 70%. Quels enseignements peut-on tirer de leur expérience ? Quels sont les atouts de la France pour développer la dématérialisation de la prescription ? Qu'en attendent les médecins, et les pharmaciens ?

Modérateur : **Elie Lobel**, consultant, IMHOS

Avec

Isabelle Adenot

Responsable du Dossier pharmaceutique, Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens (CNOP)

Dr. Jacques Lucas

Vice-président, Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM)

Nathalie Beslay

Avocat

Dr. Alain Livartowski

Institut Curie et Mission Gagneux

Bengt Astrand

Pharmacien, Apoteket AB, Suède

Maria José Piña Vera

Pharmacienne, Servicio Andaluz de Salud, groupe de travail e-prescription, epsos

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 16³⁰

Etudes de cas et solutions

Achats et approvisionnement, administration, logistique : passer au zéro papier, tracer les flux. Applications et limites de la technologie RFID.

C3



Bilan de l'e-procurement dans les CHU. Deux ans après la mise en exploitation de la plate-forme d'approvisionnement électronique AUREA, l'e-procurement se déploie dans 17 CHU : produits d'hôtellerie, produits de laboratoires, dispositifs médicaux. Bilan : information accrue du consommateur sur les produits, réduction des interfaces à faible valeur ajoutée, modification des modes de livraison, réduction des commandes en litige, extension en perspective.

Gilles Launay

Secrétaire général, CHU, Montpellier

Joël Gosse

Responsable opérationnel du projet e-procurement, CHU, Montpellier

La traçabilité par RFID : pour quelles applications ? Dans quelles limites ?

La RFID est utilisée depuis longtemps dans de nombreux secteurs industriels à des fins d'optimisation ou de sécurisation des process. La technologie est aujourd'hui maîtrisée, même si des avancées sont encore prévues pour les années à venir. Si des applications sont déployées à l'hôpital, comme pour la traçabilité de la blanchisserie, d'autres sont encore en phase pilote. Où en est-on aujourd'hui ? Quels sont les freins au déploiement ? Quelles évolutions attendre ?

Jean-Michel Loubry

Pôle Traçabilité

Traçabilité des dispositifs médicaux au bloc opératoire : obtenir une traçabilité totale sans interface, par le développement de la standardisation des codes barres

Marine Tournoud

Interne, CHI Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois

Maîtrise des prestations logistiques et traçabilité associée. Enjeux liés à la sécurité des soins. Exigences de standardisation et établissement de référentiels. Le CHU de Dijon présentera les applications et organisations mises en œuvre dans le cadre du transport de linge et pour la livraison de médicaments.

Robert Maigrot

Directeur, Direction des Services techniques et logistiques, CHU, Dijon

François Bisch

Ingénieur responsable des services logistiques, CHU, Dijon, et président de la Commission logistique hospitalière de l'ASLOG (Association française pour la logistique).

VISITE DE L'EXPOSITION

**Retrouvez toutes les présentations
des conférenciers sur le cyber café
au cœur du salon Hit Paris**

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

Mutualiser les PACS pour des hôpitaux sans film.

D1



L'imagerie occupe une place croissante dans la prise en charge des patients. Pourtant, une majorité d'établissements de santé français ne dispose pas encore de système de gestion électronique de l'imagerie médicale. La principale raison tient au coût de mise en œuvre et de maintenance des PACS. C'est pourquoi de nouveaux projets reposent sur un principe de mutualisation de l'investissement. Cette orientation est prise notamment par l'Ile de France où l'ARH lance le projet Région sans film à l'horizon 2012.

La mutualisation des PACS s'est réalisée avec succès dans de nombreux pays européens, comme le montre l'exemple de l'Angleterre où leur déploiement est maintenant achevé. Quels en sont les bénéfices pour le système de santé, pour les professionnels et pour les patients ?

Après avoir réalisé état des lieux et étude de faisabilité, la région Ile de France prépare maintenant les scénarii pour le lancement d'une plate-forme mutualisée. Les implications organisationnelles, techniques et juridiques du projet sont détaillées par ses promoteurs. S'il s'adresse en priorité aux établissements franciliens qui ne sont pas encore équipés, il intéresse également ceux qui s'appuient déjà sur un PACS, comme en témoigne le CH de Versailles.

- **Dr Tony Newman Sanders**
Programme PACS, NHS
- **Laurent Treluyer**
DSIO, Institut Gustave Roussy
- **Philippe Ginesty**
Agence Régionale d'Hospitalisation Ile de France, Comité de pilotage du projet Région sans film
- **Michel Raux**
DSIO, CH, Versailles

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

Développer la téléradiologie, organiser la coopération autour de l'image : enjeux juridiques, économiques et techniques

D2



L'ASIP a aujourd'hui la mission de coordonner le déploiement des systèmes de téléradiologie qui devront couvrir, à terme, l'ensemble des régions françaises.

La téléradiologie a en effet fait la preuve de son efficacité, notamment dans la prise en charge des urgences neurochirurgicales. Son usage a été cadré par un Guide élaboré par le Conseil professionnel de la radiologie et le CNOM. Sa pratique fait désormais l'objet d'attentes plus fortes, à la fois des professionnels et des pouvoirs publics, car elle permet d'assurer un meilleur accès à l'expertise, à distance et en temps réel, dans de nombreuses disciplines.

Comment profiter de la réforme territoriale du système de santé pour organiser en organiser le déploiement ?

- **Dr. Pierre Simon**
Conseiller général des établissements de santé, DHOS, Ministère de la Santé
- **Catherine Commaille**
Chef de projet, ASIP (Agence des Systèmes d'Information de Santé Partagés)
- **Alan Fleming**
NHS Ecosse
- **Groupe Imadis**, Lyon

Session parrainée par Carestream et Santeos

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 16³⁰

Etudes de cas et solutions

Présentation des retours d'expérience d'établissements, plates-formes et réseaux de santé dans le partage et l'échange d'images pour l'amélioration de la prise en charge des patients

D3



Evolution de la place de l'imagerie en médecine. Stockage, archivage, communication : adéquation des solutions aux besoins des utilisateurs. Risques et avantages des stratégies d'externalisation. Apports de l'Open source aux développements logiciels pour l'imagerie.

○ **Pr. Osman Ratib**

Médecin-chef du Département d'Imagerie et des Sciences de l'information Médicale et Chef de Service de Médecine Nucléaire et Président d'EuroPACS, Hôpitaux Universitaires de Genève

Transmission d'images et visioconférence pour l'activité d'angioplasties coronaires : les actes sont réalisés au CH de Laval en coopération (distante) avec l'équipe de référence du CHU d'Angers

○ **Pr. Philippe Geslin**

Cardiologue, CHU, Angers

○ **Thierry Alnet**

Ingénieur Conseil Réseaux et Télémedecine, Syndicat Interhospitalier de Télécommunication de Santé des Pays de la Loire (SITE)

La téléradiologie en Midi-Pyrénées : travaux d'organisation de la référence à l'heure du développement des usages.

Alors que le déploiement des équipements scanners et IRM sur le plan régional génèrent des besoins accrus et un développement des usages, la pénurie de radiologues, notamment dans les établissements de proximité, met en péril la permanence des soins. Une réflexion est engagée pour la mise en œuvre d'une « garde de téléradiologie » qui implique des processus organisationnels rigoureux, une solution technique fonctionnellement adaptée et fiable avec nécessité d'assurer une astreinte technique. Les aspects afférents aux responsabilités et au financement sont pris en compte par convention entre les différentes parties impliquées.

○ **Pr. Louis Lareng**

Président, GIP Réseau Télémedecine Régional Midi-Pyrénées

○ **Dr. Monique Savoldelli**

Directeur, Service de Télémedecine, CHU, Toulouse

○ **Pr. Francis Joffre**

Professeur consultant, Services de radiologie, CHU, Toulouse

Lames virtuelles : un nouvel outil en anatomie pathologique, pour le patient et le médecin. Principes techniques. Applications.

Pour l'enseignement (académique et FMC): un outil pédagogique et interactif.

A l'hôpital : diagnostic, télépathologie, expertise.

○ **Dr. Philippe Bertheau**

Service Anatomie Pathologique, Hôpital Saint-Louis, AP-HP

○ **Dr. Bettina Fabiani**

Service Anatomie Pathologique, Hôpital Saint-Antoine, AP-HP

○ **Dr. Catherine Guettier**

Service Anatomie Pathologique, Hôpital Bicêtre, Kremlin-Bicêtre, AP-HP

VISITE DE L'EXPOSITION

**Votre badge congrès
vous donne accès à l'espace d'exposition
et au plateau TV**

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

Dispositifs et environnements communicants : tout est prêt pour mieux soigner à domicile

E1



Les solutions technologiques de suivi à domicile se multiplient. Elles contribuent à la fois à la coordination des équipes soignantes, à améliorer l'observance des patients et à freiner les coûts de prise en charge, notamment dans le cas des pathologies chroniques qui touchent aujourd'hui 15 millions de Français. Leur déploiement continue à rencontrer des obstacles d'ordre juridique et financier. On note cependant un regain d'intérêt de la part des pouvoirs publics et de l'ensemble des acteurs de santé vis-à-vis de la télémédecine, en général, et du suivi à distance, plus précisément. En témoignent les travaux de la Mission Télémédecine à la DHOS.

Cette évolution intéresse tout particulièrement la FNEHAD : la Fédération vient notamment de formaliser, par un Livre Blanc, les besoins de ses adhérents en matière de système d'information et de dispositifs communicants, et leurs attentes vis-à-vis des industriels.

Plusieurs pays d'Europe se sont déjà engagés dans la mise en place de telles solutions, parfois déjà à grande échelle. Ainsi en Ecosse, dans la région de Lothian, plus de 100 patients atteints de pathologies chroniques sont suivis à domicile, et pour certains d'entre eux depuis plus d'un an. Nous pouvons aujourd'hui tirer divers enseignements de ces expériences.

Président de séance : **Robert Picard**

Conseil général de l'industrie, de l'énergie et des technologies (CGTI), ministère de l'Economie

Dr. Pierre Simon

Conseiller général des établissements de santé, DHOS

Denis Havez

Consultant, Fédération Nationale des Etablissements d'Hospitalisation à Domicile (FNEHAD)

François Bérard

Délégué national, Fédération Nationale des Etablissements d'Hospitalisation à Domicile (FNEHAD)

Un représentant du NHS Lothian (Ecosse)

Dr. Béatrice Falise-Mirat

Business développement Santé, Intel

Session parrainée par Intel

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

Mettre en œuvre les outils de la télésanté : impact sur les pratiques soignantes et l'éducation thérapeutique

E2



Vieillesse de la population et développement des pathologies chroniques mobilisent une part sans cesse croissante des ressources de notre système de santé, en personnel soignant notamment. Ces évolutions posent aussi avec acuité la question de l'amélioration de l'accès aux soins et de la qualité de prise en charge. Alors qu'une nouvelle organisation sanitaire territoriale se prépare, avec la loi HPST, les outils de la télésanté peuvent être mis à profit. Qu'en attendent leurs utilisateurs, quels résultats observe-t-on sur l'organisation des équipes, le temps libéré au profit du soin, l'adhésion des patients à ces nouvelles modalités de suivi à distance, et enfin l'amélioration générale de leur qualité de vie ?

Dr. Agnès Caillette-Beaudouin

Néphrologue, Directrice de l'association de suivi des patients insuffisants rénaux Calydial

Dr. Jean Spalaikovitch

Médecin coordinateur, HAD de l'Aven, Lorient

Thierry Zylberberg

Directeur de Orange Healthcare

Session parrainée par Orange Healthcare

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 16³⁰

Etudes de cas et solutions

Prise en charge des personnes âgées et des malades chroniques : application des technologies en Hospitalisation à domicile, Soins à domicile, Maintien à domicile E3



Santé Service prend en charge 1200 patients 7 jours sur 7 et 24h sur 24. L'établissement de HAD a équipé environ 600 soignants de terminaux mobiles avec connexion 3G. Méthodologie, usages, avantages et contraintes de la solution retenue après benchmarking.

○ Jean-Louis Clouet

Directeur informatique, Santé Service, Puteaux

○ René Drivet

Directeur, Santé Service, Puteaux

Télé consultation et télé expertise en gériatrie : le CH d'Embrun et l'hôpital d'Aiguilles (Hautes-Alpes) ont adapté la visiophonie à leurs besoins de communication. Elle apporte un plus grand confort au patient, mais aussi une amélioration des conditions de travail des professionnels de santé

○ Dr. Pierre Lutzler

Centre Hospitalier, Embrun

○ Dr. Véronique Carlier

Centre Hospitalier, Aiguilles

Prévention de la dénutrition chez les personnes fragiles : expérimentation de capteurs RFID en appartement pilote au sein de l'EHPAD de Bellevue à Bourges. Déterminer un ensemble de capteurs, dont des capteurs RFID, et optimiser leur placement dans l'habitat ; comparer la consommation effective de la personne qui présente un risque de dénutrition avec une modélisation de sa consommation normale.

○ Nathalie Cislo

Maître de conférences, Institut Prisme, Université d'Orléans

○ Abdoulaye Fall

Doctorant

Soins palliatifs à domicile : dès l'origine, le réseau Océane s'est appuyé sur un système d'information articulant une démarche d'évaluation des actions et une démarche qualité. Des groupes de pairs ont été créés afin de réaliser les outils adéquats qui contribuent désormais à l'amélioration de la qualité des soins.

○ Luc Alavoine

Directeur, Réseau Océane

○ Gérard Vialles

Développeur, Réseau Océane

La Télépsychiatrie pour la continuité des soins et l'amélioration de la qualité de vie. Organiser, en complément de la prise en charge classique, un programme de soins individualisé centré sur la remédiation cognitive, la gestion des effets secondaires des traitements, et l'amélioration de l'observance pour de jeunes patients souffrant de troubles psychiatriques sévères.

○ Dr. Michel Fouillet

Psychiatre, Centre Hospitalier Sainte-Anne, Paris

VISITE DE L'EXPOSITION

Journée organisée en synergie avec le forum des professions de la gériatrie et du handicap – GERONT EXPO-HANDICAP EXPO, mêmes dates et même lieu.

Consultez les conditions d'inscriptions et bénéficiez d'un tarif préférentiel pour assister aux deux cycles de formation.

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

Solutions pour la coordination autour du parcours du patient : services régionaux, convergence nationale

F1



La mise en place de l'Agence des Systèmes d'Information de Santé Partagés répond à un besoin de mise en cohérence des initiatives jusqu'à présent portées par les régions en matière de partage et d'échange des données de santé. La définition de référentiels nationaux et d'un cadre d'interopérabilité guide désormais la construction des solutions destinées à faciliter la coordination autour du parcours du patient. Comment doivent alors évoluer les services apportés par les plates-formes régionales ? Quel calendrier, quelles modalités de convergence sont aujourd'hui mis en œuvre ? Quelles conséquences sur les systèmes d'information des établissements, des réseaux, et de leurs groupements ? Quelles réponses les industriels peuvent-ils apporter à cette nouvelle dynamique ?

- L'ASIP
- Les acteurs de projets régionaux

Session parrainée par l'ASIP

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

CHT et GCS : une nouvelle dynamique pour l'investissement et la conduite de projets

F2



Le plan Hôpital 2012 comporte un objectif de mutualisation autour des projets de système d'information. Objectif renforcé avec la naissance des **Communautés hospitalières de territoire** et le développement de **Groupements de Coopération Sanitaire**, dont de nombreuses régions se sont déjà dotées afin de soutenir le déploiement d'opérations de e-santé. Comment s'organisent la maîtrise d'ouvrage et la maîtrise d'œuvre dans ce contexte ? Quels sont les bénéfices de la coopération en SI sur le processus de prise en charge ? Y a-t-il de réelles économies d'échelle à attendre de la coopération dans un investissement en SI ?

- Francis Fellinger**
Président de la conférence des présidents de CME de CH
- Christian Verron**
Directeur de l'EHPAD Fondation Grimaud, Représentant des directeurs d'EHPAD au sein du GCS-MS (Médico Social) du territoire de santé du Roannais, Clecona (Coopération pour nos Aïnés)
- Martine Labrousse**
Conseiller en Systèmes d'Information, Fédération des Etablissements Hospitaliers et d'Aide à la personne privés non lucratifs (FEHAP)
- Thierry Courbis**
Directeur d'hôpital
- François Madelmont**
Directeur Pôle Finances, Systèmes d'information, Contrôle de gestion, Centre national de l'expertise hospitalière (CNEH)

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 15⁰⁰

Etudes de cas et solutions

S'organiser pour le partage de données

F3-A

Echanges sécurisés et automatisés entre le dossier patient de l'Institut Claudius Regaud et le Dossier commun régional de cancérologie du réseau Oncomip.

Dans le cadre de sa participation au réseau Oncomip, l'Institut s'est orienté vers une alimentation automatisée du DCC avec utilisation directe des informations de son dossier médical interne et mise en œuvre d'un processus humain permettant de qualifier l'information transmise. De même, il intègre automatiquement dans son propre dossier médical les informations détenues par la plate-forme régionale.

- Dr. Pierre Canal**
Directeur du système d'information hospitalière, Institut Claudius Regaud
- Laurent Vaillé**
Chef de projet informatique, Réseau ONCOMIP

15^{h15} 16^{h30}

Etudes de cas et solutions

Outils de pilotage, indicateurs de performance, système d'information décisionnel : mieux décider avec les TIC

F3-B

Président de séance : **François Madelmont**

Directeur Pôle Finances, Systèmes d'information, contrôle de gestion, Centre national de l'expertise hospitalière (CNEH)

Les outils du contrôle de gestion : pistes méthodologiques pour une mise en place dans les établissements de proximité.

○ **Sylvie Mirebeau**

Directrice, Hôpital local, Tarascon-sur-Ariège

Outils de pilotage et contrôle de gestion au CHU de Tours : ces outils ont permis de matérialiser le modèle de compte de résultat défini par le CHU et d'affiner la comptabilité analytique ; ils ont également constitué une aide au pilotage financier et organisationnel, servant de support au dialogue entre la direction et la communauté médicale.

○ **Anne-Claude Gritton**

Directrice adjointe, CHU, Tours

○ **Laurence Lambert**

Responsable de la Cellule de Contrôle de gestion, Direction des Finances et du Système d'Information, CHU, Tours

Indicateurs de pilotage des blocs opératoires. Début 2008, l'AP-HP a entrepris le déploiement d'un outil d'aide à la planification des interventions opératoires, une application qui a également permis le calcul et la diffusion d'indicateurs.

○ **Dr. Philippe Duportail**

Directeur du Projet Pilotage opérationnel Structures et médico-Economiques/Nouveau Système d'Information, AP-HP

VISITE DE L'EXPOSITION

Toutes les informations pratiques sur

www.Health-IT.fr

9³⁰ 11⁰⁰

Conférence générale

De l'analyse de risque à la mise en œuvre de la sécurité : méthodes et référentiels**G1**

Avec le déploiement des dossiers partagés et la mise en œuvre de la T2A, les flux d'information, et les systèmes d'information, deviennent stratégiques dans le monde de la santé. L'analyse de risque revêt un caractère indispensable : elle permet d'étudier un système d'information, ou un projet, du point de vue de sa sécurité, d'en déterminer les risques principaux et d'en déduire les plans d'action. Quelles en sont les méthodes et les étapes ?

L'Hôpital Européen Georges Pompidou s'est retrouvé confronté à un crash électrique en 2007. Comment s'y était-il préparé ? Quelles leçons en tire-t-il ?

Le CHU d'Amiens fait également partie des établissements qui ont, très tôt, formalisé une politique cadre de sécurité du SI, passant notamment par des audits réguliers.

Les experts réunis pour cette conférence exposent comment organiser de manière opérationnelle les actions clés d'une démarche de gouvernance de la sécurité.

Pr. Patrice Degoulet

Chef de service Département d'Informatique Hospitalière, HEGP, AP-HP

Bruno Guizard

DSI, CHU, Amiens

Jean-François Parguet

GIP-DMP, Mission de préfiguration de l'Agence des Systèmes d'Information de Santé Partagés

Un expert du Clusif, Club de la Sécurité de l'Information Français

PAUSE ET VISITE DE L'EXPOSITION

11³⁰ 12³⁰

Table ronde

Accompagner les professionnels de santé au bon usage des TIC**G2**

Le déploiement des TIC dans les organisations hospitalières, et plus largement dans l'ensemble du système de santé, impose une stratégie d'accompagnement adaptée. Doit-elle s'appuyer sur une stratégie de formation spécifique ? Comment préparer l'apprentissage et développer les compétences rendues nécessaires par l'utilisation de systèmes d'information ? Quelle place donner au e-learning ? Au certificat informatique et internet (C2i) niveau 2 Métiers de la santé ? Comment recentrer sur l'utilisateur la responsabilité du bon usage du système d'information ?

Modérateur : **Pierre Lesteven**

conseiller stratégie, FHF

Avec

Gérard Ponçon

Chef de service, Direction Informatique et Réseau, Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille

Lisette Cazellet

Responsable formation, Association FormaTIC Santé

Pierre Gillois

C2i Métiers de la santé, Ministère de l'Education Nationale, Sous-direction des TICE

Le Centre Hospitalier Universitaire, Bordeaux

DEJEUNER LIBRE

14⁰⁰ 16³⁰

Etudes de cas et solutions

Décret confidentialité : quelles modalités de mise en œuvre, pour quels usages ?**G3**

Le décret « Confidentialité » du 15 mai 2007 rend obligatoire le respect de référentiels, définis par arrêté ministériel, décrivant les règles de sécurité et de confidentialité destinées à garantir le secret médical. Ces règles concernent notamment les dispositifs d'identification et d'habilitation des professionnels, ainsi que les procédures de traçabilité des accès aux informations médicales nominatives.

Président de séance : **Dominique Lepère**
Directeur de projet, GMSIH

Présentation de l'arrêté. Impact de ces règles sur les systèmes d'information hospitaliers et libéraux.

- La MISS (Mission pour l'Information du Système de Santé)
et / ou l'ASIP (Agence des Systèmes d'Information de Santé Partagés)

La carte CPS, son évolution : lecture sans contact, convergence avec les cartes ordinales.

- **Marthe Wehrung**
Directrice, GIP-CPS

Retours d'expérience

- Déploiement de la CPS par le Centre hospitalier Henri Ey (Bonneval)
- **Fabien Aumenier**
Responsable Informatique
 - Mise en œuvre d'une carte d'établissement hébergeant des certificats CPS par le CHRU de Lille
- **Guillaume Deraedt**
Responsable de la Sécurité des SI
 - L'intégration de la CPS aux processus d'échanges concernant la biologie médicale : travaux de la SFIL (Société Française d'Informatique de Laboratoire)
- **Martine Otter**
Présidente, SFIL
- **Gérard Domas**
Secrétaire général, SFIL
 - Messagerie sécurisée au service de la coordination des soins : les usages développés en Limousin par les établissements et réseaux de santé
 - Transmission des comptes-rendus hospitaliers vers le Dossier Santé Picardie

Session parrainée par l'ASIP

Besoin d'aide pour vous inscrire ?

Consultez l'aide en ligne sur

www.health-it.fr

Conditions d'inscription

● 1400 congressistes - 100 exposants - 14000 visiteurs en synergie avec GERONT EXPO-HANDICAP EXPO

Participer à Hit Paris 2009, c'est prendre part à un événement unique et complet, intégrant un **congrès de formation et un salon professionnel**, dans le cadre de l'événement leader du monde de la santé. Pour **3 jours d'une manifestation ressource de référence**.

INSCRIPTION AU CONGRÈS

L'inscription au Congrès donne droit aux prestations suivantes, sur les 3 jours :

- l'accès aux salles de conférences
- les documents du congrès
- l'accès à l'exposition

Le congrès s'inscrit dans le cadre de la formation professionnelle continue.

N° d'agrément : 11921500392

L'hébergement, le transport, les repas sont à la charge des participants.

TARIFS

Le montant des droits d'inscription à Hit Paris est le suivant :

	Professionnels hospitaliers	Autres
Inscription 3 jours	290 € TTC	390 € TTC
Tarif préférentiel aux congressistes du Forum des professions de la gérontologie et du handicap	+ 50 € TTC	+ 100 € TTC
Etudiants - Sur présentation d'un justificatif	Gratuit	Gratuit

Si vous êtes inscrit au Forum des professions de la gérontologie et du handicap (mêmes dates et lieu), vous bénéficiez d'un tarif préférentiel pour accéder au congrès Hit Paris 2009 :

- 50 € TTC pour les professionnels hospitaliers, en plus des droits d'inscriptions au Forum
- 100 € TTC pour les autres cas, en plus des droits d'inscriptions au Forum

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Les personnes désireuses de s'inscrire au congrès doivent remplir le bulletin d'inscription figurant sur le site Internet www.Health-IT.fr (un seul bulletin par personne).

Tout bulletin d'inscription doit faire l'objet du règlement correspondant, à l'ordre de PG PROMOTION.

Ce paiement peut être effectué soit par chèque, soit par virement bancaire ou postal à réception de la facture.

Les règlements par chèque sont à envoyer à :

PG PROMOTION / Hit Paris 2009

21, rue Camille Desmoulins - 92789 Issy les Moulineaux Cedex 9 - France

Tél. : +33 (0)1 73 28 15 83 - Fax : +33 (0)1 73 28 15 81 - Email : hitparis@fr.cmpmedica.com

CONDITIONS D'ANNULATION

Toute annulation d'inscription reçue avant le 4 mai 2009 inclus et spécifiée par écrit donnera lieu au remboursement, à l'issue de la manifestation, des sommes versées, déduction faite d'un montant forfaitaire de 80 € TTC pour frais de dossier. Pour toute annulation intervenant après le 4 mai 2009, les frais d'inscription restent dus.

ACCUEIL - BADGES

A leur arrivée sur le lieu de la manifestation, les participants inscrits pourront retirer à l'accueil leur badge et les documents du congrès, sur présentation du certificat d'inscription adressé par PG PROMOTION suite à l'envoi de leur bulletin d'inscription.

TRANSPORTS ET HÉBERGEMENT

Avion, train, hébergement : découvrez les conditions privilégiées de nos partenaires sur www.Health-IT.fr - rubrique « Infos pratiques ».

Inscriptions sur www.Health-IT.fr

Organisation générale :

PG PROMOTION - Une société de CMPMedica France

21, rue Camille Desmoulins - 92789 Issy Les Moulineaux Cedex 9 - France

Contact Service Congressistes - Tél. : +33 (0)1 73 28 15 96 - Fax : +33 (0)1 73 28 15 81

E-mail : hitparis@fr.cmpmedica.com





Retrouvez-nous sur HIT du 26 au 28 mai - Stand T42

Ensemble, pour mieux soigner

N°1
en France* sur
Le dossier de soins
&
Le dossier médical



- Solutions Cliniques
(Unités de soins,
Urgences, Blocs)

- Imagerie

- Solutions Administratives

- Outils de Pilotage

- Ouverture interne
et externe (Portail,
Messagerie Sécurisée)

Les solutions leader pour l'informatisation des établissements de santé

Choisir McKesson, c'est choisir l'expertise
d'un partenaire pour :

- > Placer le patient au cœur de votre système d'information
- > Répondre aux défis majeurs de votre établissement
- > Promouvoir et associer performance, sécurité et qualité

En France, McKesson c'est plus de :

- > 13 millions de Dossiers Patient
- > 30.000 utilisateurs
- > 1/3 des lits de l'hôpital public

*CrossWay Hôpital est la solution la plus répandue sur les établissements de soins français pour la gestion du dossier de soins ainsi que pour la gestion du dossier médical.
(Source : Etude IDC 2007)

MCKESSON

Empowering Healthcare

McKesson France - Espace France - Bât. E - F
4, voie Romaine - Canéjan - 33612 Cestas Cedex
Tél. : 05 57 89 65 00 - www.mckesson.fr

ee

Essais
Cliniques

Chimio

Antibio

Retrocession

Tracabilité

Le Programme de Gestion Intégré orienté processus métiers:

**La réponse à tous vos besoins liés
aux médicaments et aux dispositifs médicaux**

- Circuit complet du médicament • Aide à la prescription
- Circuit des chimiothérapies • Suivi de l'antibiothérapie
- Traçabilité des médicaments et des dispositifs médicaux
- Plannings opératoires • Gestion complète des blocs opératoires
- Traçabilité de la stérilisation • Logistique du médicament
- Gestion des stocks et des approvisionnements • Produits en dépôts
- Suivi complet des processus de soins



au plus près de vos besoins.