

# Information et financement d'un système d'information au sein d'un réseau de périnatalité: Etat des lieux en Auvergne

D. LEMERY  
F. VENDITTELLI  
B. HEMERY

# Elaboration du projet

- **D'une habitude ancienne.....**
- **... à un besoin commun**
- **Nécessité de se doter des moyens adéquats**
  - Administratifs
  - Techniques

# Expérience du Dossier Partagé en Auvergne (1)

## ● L'Audit D'AMBERT (1975-90)

➤ P. Souteyrand & M-A Bruhat

➤ Un Arrondissement enclavé et... enneigé !

➤ Un Dossier

● Établi en consensus avec les MG

● Structuration didactique

● Format A5 (pour « tenir dans le sac à main... »)



..... un réseau ville hôpital avant l'heure!

# Expérience du Dossier Partagé en Auvergne (2)

N° DOSSIER \_\_\_\_\_ ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_

**« La banque obstétricale »**  
BANQUE REGIONALE DES DOSSIERS PERINATAUX AUVERGNE  
ANNEE 19 \_\_\_\_\_  
IMPORTANT : OUVRIER UN DOSSIER POUR TOUTE GROSSESSE

**IDENTIFICATION PAT**  
*(écrire en capitales d'imprimerie, et à l'encre)*

NOM MARITAL : \_\_\_\_\_  
PRENOMS : \_\_\_\_\_  
NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_  
NEE LE : J \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
ADRESSE COURANTE : N° Bât \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_  
Commune \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Personne à prévenir \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_  
Numéro C.A.F. : \_\_\_\_\_  
Numéro M.S.A. : \_\_\_\_\_

**CORRESPONDANTS MEDICALS**  
*(les identifier tous)*

**MEDECIN TRAITANT :** M., M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup> Dr \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal et localité \_\_\_\_\_

**MEDECIN SPECIALISTE :** M., M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup> Dr \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal et localité \_\_\_\_\_

**AUTRE MEDECIN :** M., M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup> Dr \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_



**AUDIPOG**

## DOSSIER PERINATAL

**RESEAU AUVERGNE**

### IDENTIFICATION

Nom marital : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ ou âge (années) \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tel : domicile \_\_\_\_\_ travail \_\_\_\_\_  
portable \_\_\_\_\_  
Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

#### Nom de l'établissement

N° de service \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_

N° de dossier (de service) \_\_\_\_\_

#### N° d'inscription (ou de consult.)

Année \_\_\_\_\_  
Numéro \_\_\_\_\_

#### N° d'accouchement

Année \_\_\_\_\_  
Numéro \_\_\_\_\_  
Type grossesse

#### N° d'identification dans le réseau

### Suivi médical

Médecin généraliste \_\_\_\_\_ Gynéco - obstétricien \_\_\_\_\_ Médecin autre spécialité \_\_\_\_\_ Sage femme \_\_\_\_\_

### Antécédents

Nb de grossesses antérieures \_\_\_\_\_ Nb d'accouchements antérieurs \_\_\_\_\_

#### Allergies :

#### Grossesse

Simple / Gémellaire / Triple / \_\_\_\_\_  
Date prévue acc \_\_\_\_\_  
DDR \_\_\_\_\_  
DDG \_\_\_\_\_

#### Pathologies :

### Conduite à tenir pour l'accouchement

#### Groupe sanguin

Gr. \_\_\_\_\_ Rh. \_\_\_\_\_  
RAI \_\_\_\_\_

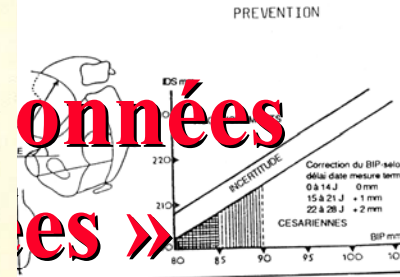
#### Immunisations - sérologies

Rubéole \_\_\_\_\_  
Toxoplasmose \_\_\_\_\_  
CMV \_\_\_\_\_  
Syphilis \_\_\_\_\_  
HIV \_\_\_\_\_  
Hépatite B \_\_\_\_\_  
Hépatite C \_\_\_\_\_

#### Marqueurs sériques

#### Autres examens

Hémoglobine \_\_\_\_\_  
Plaquettes \_\_\_\_\_  
CBU \_\_\_\_\_  
PV \_\_\_\_\_  
O.Sullivan \_\_\_\_\_  
HGPO \_\_\_\_\_



### ISSUE DE LA GROSSESSE

- accouchement unique
  - accouchement gémellaire
  - accouchement autre
  - môle
  - GEU
  - avortement spontané
  - avortement provoqué
  - avortement ss précision
- }] 12 sem.
- interruption thérapeutique < 28 sem.
  - interruption thérapeutique > 28 sem.
  - transfert autre maternité (lieu) pour :
  - perte de vue

\_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ée

nt voie basse  
ravail  
icatrice  
rophylactique  
érative

ent artificiel pour :

**ES DE COUCHES**



# Expérience du Dossier Partagé en Auvergne (3)

- **Structuration didactique**

- Formation initiale
  - Formation continue
- } Crée une « culture » régionale

- **Langage commun**

- **Couverture: 70% des naissances**

- **Initiation à l'évaluation**

- « AVANT »: Année de la création officielle du R
- « APRES »: étude d'impact

# Arrivée à maturité pour un

# dossier périnatal régional partagé et informatisé

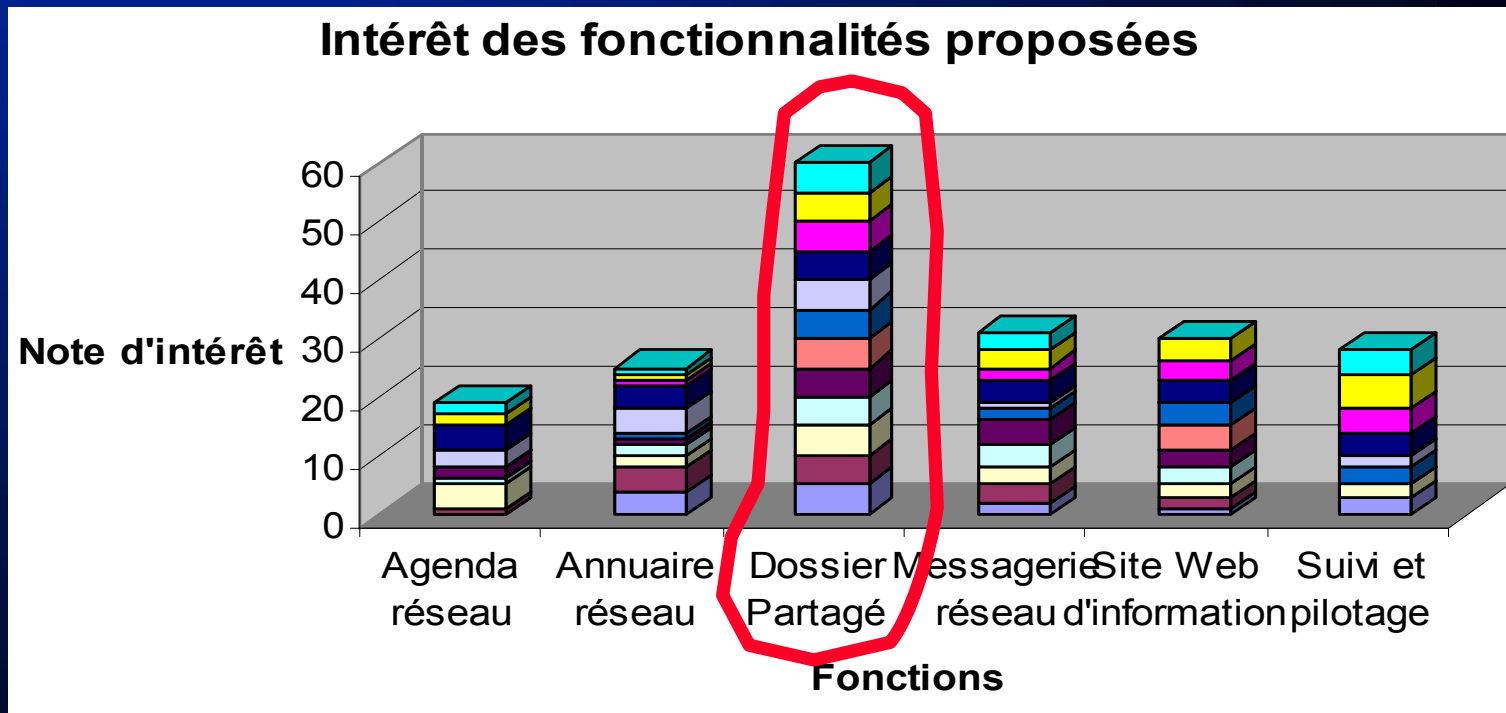
- 16 ans d'habitude de partage d'un même dossier papier
- « Tradition » de confier le dossier à la patiente
- Besoin de s'évaluer
- Limites ergonomiques du dossier papier
  - Recopiages multiples et redondances à visée visuelle

# Les limites d'un dossier partagé

- **La bonne volonté de tous**
- **L'organisation de sa circulation**
  - Confié à l'utilisateur
- **Difficultés juridiques**
  - La loi dit: l'utilisateur a accès à son dossier
  - La loi dit aussi: l'établissement est responsable de sa conservation.....
- **Hésitations.....**

# Le dossier partagé informatisé

## ● Une attente



# Conduite du projet

## ● 2000:

- Il existe une demande, climat favorable

## ● 2001

- Financement e-santé 2001

## ● 2002:

- Financement e-santé 2002
- Audit des besoins et attentes (Kadris)
- Contact SGAR

## ● 2003

- Etude juridique (Houdart): conseille le GIE
- Appel aux partenaires pour GIE
- Rédaction du cahier des charges

## ● 2004

- Inscription du GIE au Tribunal de commerce

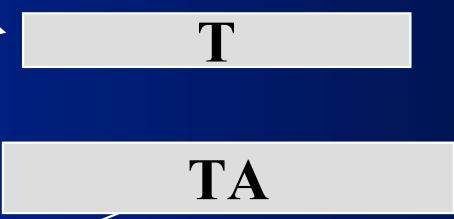
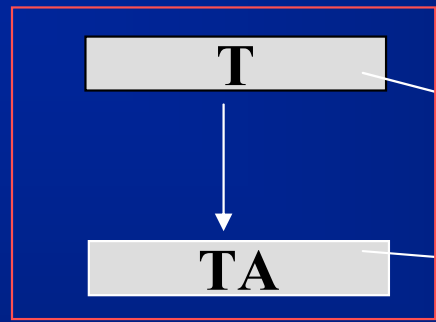
Professionnels

Communication Information  
*(données non anonymes)*

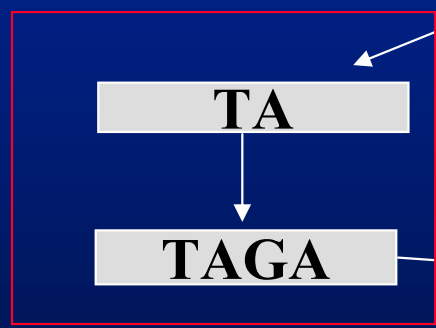
Évaluation  
*(données anonymes)*

# Cahier des charges (1)

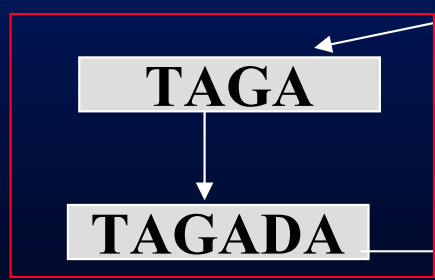
Prof. de Ville



Etabl. N I ou II



Etabl. N III



PMI



Anonymisation





# Cahier des charges (2)



**USAGER**

**Portail Rx Périnat**

**Serv. Identité  
(rapprochement)  
Réseau**

**Sces Web**

**Annuaire Prof  
périnat**

**Base données  
Dossier périnatal  
partagé**

**DMP**

**Base données  
Doss. Périnat.  
local**

**Synchro**

**Synchro**

**Synchro**

**Synchro**

**Base données  
Doss. Périnat.  
local**

**Base données  
Doss. Périnat.  
local**



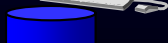
**Accès direct**



**Accès direct**



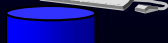
**Base données  
Doss. Périnat.  
local**



**Base données  
Doss. Périnat.  
local**

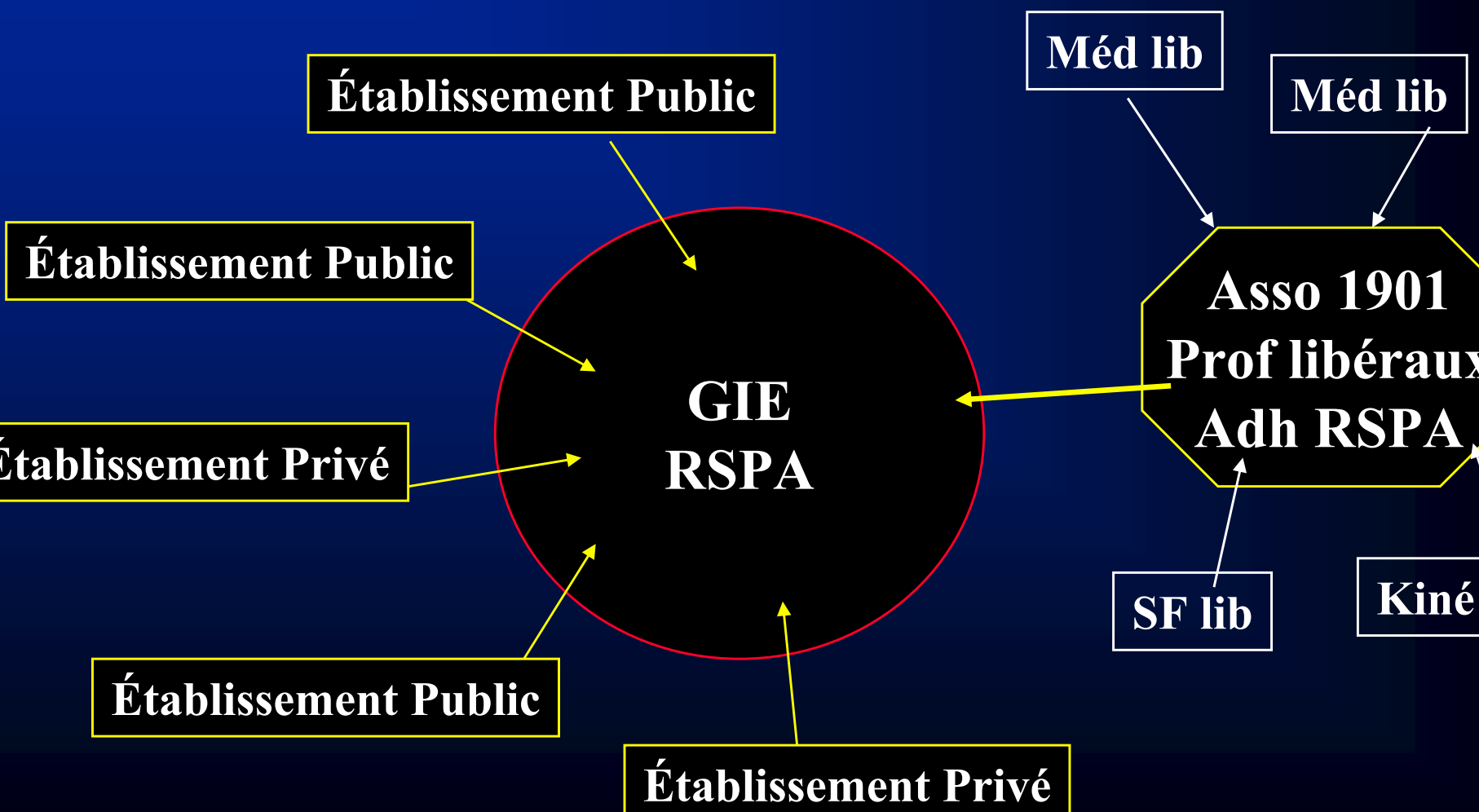


**Base données  
Doss. Périnat.  
local**



# Formaliser l'adhésion de tous

## ● Structuration du GIE



# Résultats de l'appel d'offre européen

## ● Offre retenue

Principaux lots	Fournisseurs
Portail	AgdF
Intégration/communication	AgdF
Base de données du dossier partagé régional	ICOGEM/AgdF
Offre de Logiciel Métier aux établissements	ICOGEM (Icos maternité)
Système d'évaluation	Audival (N. Mamelle)

# Ampleur du projet

## ● Architecture

➤ Plate forme (base de données partagée régionale)

➤ Portail

➤ Gestion des identités & sécurité

➤ Bases de données locales

- Lever les réticences des établissements (coût)

- Ne pas imposer

- Proposer de fournir (sans apport de l'établissement)

  - **1,5 PC / 200 naissances**

  - **Logiciel métier sélectionné par le GIE**

- Si choix indépendant

  - **Connecteurs de traduction de données fourni par GIE**

# Sources possibles de subventions

- **Etat**

- Santé

- E Santé, DRDR

- Aménagement du territoire (FNADT)

- Volet NTIC

- **Europe (FEDER)**

- Aménagement du territoire

- Volet NTIC

- **Collectivités territoriales**

# Particularisme Auvergnat

- **UN réseau Haut débit régional développé par le conseil régional**
- **MAIS: Pas de gros projet en cours s'appuyant dessus**
  - Tant Via le FNADT
  - Que via le FEDER
  - le projet périnatal a le champ libre....



# Coût

## ● Montage financier:

### ➤ Montant global

- 1 576 000 € (si tous prennent le logiciel métier & PC)

### ➤ Règle des 80%

- C'est le montant maxi des subventions recevables

### ➤ Subventions

- FNADT (Etat, aménagement territoire)  $\approx$  600 000 €
- FEDER (Europe, via la Région)  $\approx$  600 000 €

### ➤ Fonds propres

- Economie de  $\approx$  280 000 €

### ➤ Participation des établissements

- $\approx$  40 000 € à partager en 15...

# Coût de l'opération

<b>Plateforme Périnatale Régionale</b>		471511,04
<b>Mise en Place Evaluation</b>		144129,96
<b>Gestion de projet</b>		100000,00
<b>Mise en place prestation d'hébergement Plateforme Matérielle et SGBDR</b>		209423,64
<b>Applicatifs Périnatale Etablissements</b>		247572,00
<b>Matériels Etablissements</b>		347191,62
<b>Total</b>		1519828,26
<b>Maintenance annuelle</b>		57589,31
<b>Investissement/naiss. 1<sup>o</sup>année</b>	<b>13000 Naiss.</b>	116,91
<b>Amortissement/naiss. sur 3 ans</b>	<b>39000 Naiss.</b>	41,92
<b>Amortissement/naiss. sur 5 ans</b>	<b>65000 Naiss.</b>	26,93

# Problèmes

- **Modalités de réception des subventions**
  - **FNADT règle les factures**
  - **FEDER rembourse facture acquitée**
    - **Pb D'avance de trésorerie**
      - **Hors champ de la Caisse des Dépôts**
      - **Contacts avec les caisses d'épargne**

# Etat des lieux

## ● FNADT

- Dossier déposé en Novembre 2004
- 40% de subvention votés en Commission en Février 2005 (à concurrence de 750 000 €)
- Convention reçue.... 22 Août 2005

## ● FEDER

- Dossier déposé en Avril 2005
- Instruction faite (à concurrence de 690 000 €)
- Mais non « démarrable » avant preuve de cofinancement FNADT
- Passe en commission finale fin Novembre 2005...

# Pour les nouveaux...

- **Dotation nationale des réseaux = enveloppe unique (ARH/URCAM)**
- **Pour : 1 politique de développement commune des réseaux, avec un comité régional des réseaux, un guichet unique = accueil des promoteurs**
- **Avec outils communs (documents, guides)**

# Conclusion

- Il n'y a pas de recette transposable
- Chaque région a ses opportunités
- Patience
- Ténacité

.....