

Administrer les SI sur un territoire : la Champagne Sud

EPS, GHT et GCS



le besoin dans le numérique

« Les besoins des professionnels et des patients sont très importants, les exigences augmentent »

- **Dans les établissements**

De multiples problématiques:

- Répondre à de nouveaux usages, des outils performants et faciles d'utilisation
- Mettre à jour les logiciels/ problématique de Développements ponctuels
- Sécuriser l'informatique (accès, maintenance,...)
- Héberger/sauvegarder les données de santé
- Réaliser des interfaçage entre logiciels
- Répondre aux évolution réglementaires
- Assurer le financement de l'hôpital, la T2A (ex: dénutrition, infections nosocomiales)
- De nouveaux projets médicaux : télémédecine, CS avancée

- **Pour les patients**

- De nouveaux usages : admissions sur internet, prise de RDV sur internet, rappel de RDV, accès à son dossier, durée d'attente, transmission ordonnance de sortie au pharmacien, etc, ...

Le numérique, un **maillon essentiel** de l'évolution d'un hôpital



Les enjeux des établissements de faible taille

« On met beaucoup d'argent dans nos **contrats informatiques**, mais le retour sur investissement est faible »

« on est trop petit, on nous répond pas ou très tardivement », « on ne nous écoute pas »

« On n'a pas les **compétences** en interne, ou alors dans certains domaines spécifiques »

« Impossible de répondre à toutes les exigences, on est trop petit »

« On n'est pas entendu par notre **directeur** »

« il n'y a pas de vrai **stratégie** informatique »



Les propositions du CH de Troyes

« On a des **ressources** et des **compétences** »

« On peut les **mutualiser** voire utiliser les vôtres »

« On peut mutualiser les **achats** et les **investissements** »

Ex: salle machines, effet prix / taille critique

« On est **moins cher** »

« On peut **structurer un territoire** »

= organiser des **filières**

= éviter les **redondances** notamment en matière d'examens

« ensemble on sera plus **fort** »

« On pourra vous aider à **déposer de dossier de financement** ou en déposer **ensemble** »

« On pourra être votre **hébergeur de données** de santé »

« on pourra faire du **développement** – en interne ou avec une société »

« On sera à l'écoute de **vos besoins** »



Coopérations administratives

- **Les EPS (Etablissements publics de Santé)**
 - = CONVENTIONS avec partenaires
- **Les GHT**
 - = Territoire déterminé par l'ARS
 - = Projet médical partagé / Schéma directeur commun SI
 - = Etablissement support
 - = Orienté vers les partenariats publics
 - = Pas de personnalité morale
- **GCS de moyens**
 - = Territoire à géométrie variable
 - = Tout type de partenaires (privés non lucratif, SSR, EHPAD, Association...)
 - = Personnalité morale : acheter/ vendre, investir, recruter
- **GCS de moyens « territoriaux »**
 - = Dynamique Projets ex: Trajectoire, ROR, Etc



Coopérations administratives

- **Les EPS**

= Direction commune (juillet 2015)

5 EPS pour 1 Stratégie commune (ex: rapprochement des logiciels métiers)
mais toujours des CONVENTIONS

- **GHT de l'Aube**

= Convention constitutive avec 5 EPS, 7 EHPAD, 2 ESPIC

= Schéma directeur informatique

- **GCS de moyens**

= Création en juin 2015 d'un GCS de moyen privé

Fiche d'identité

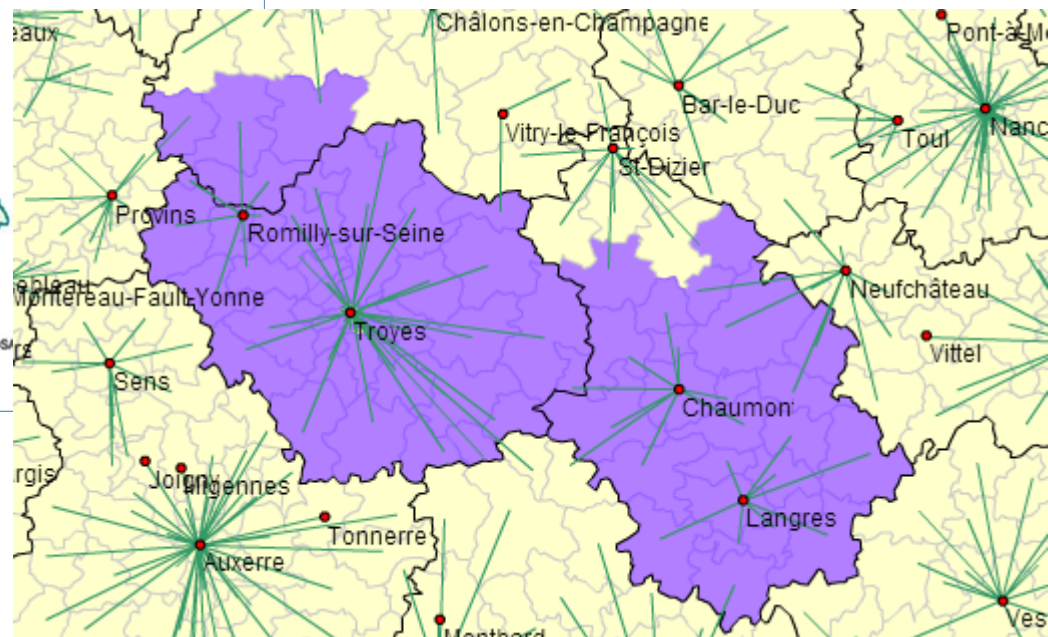
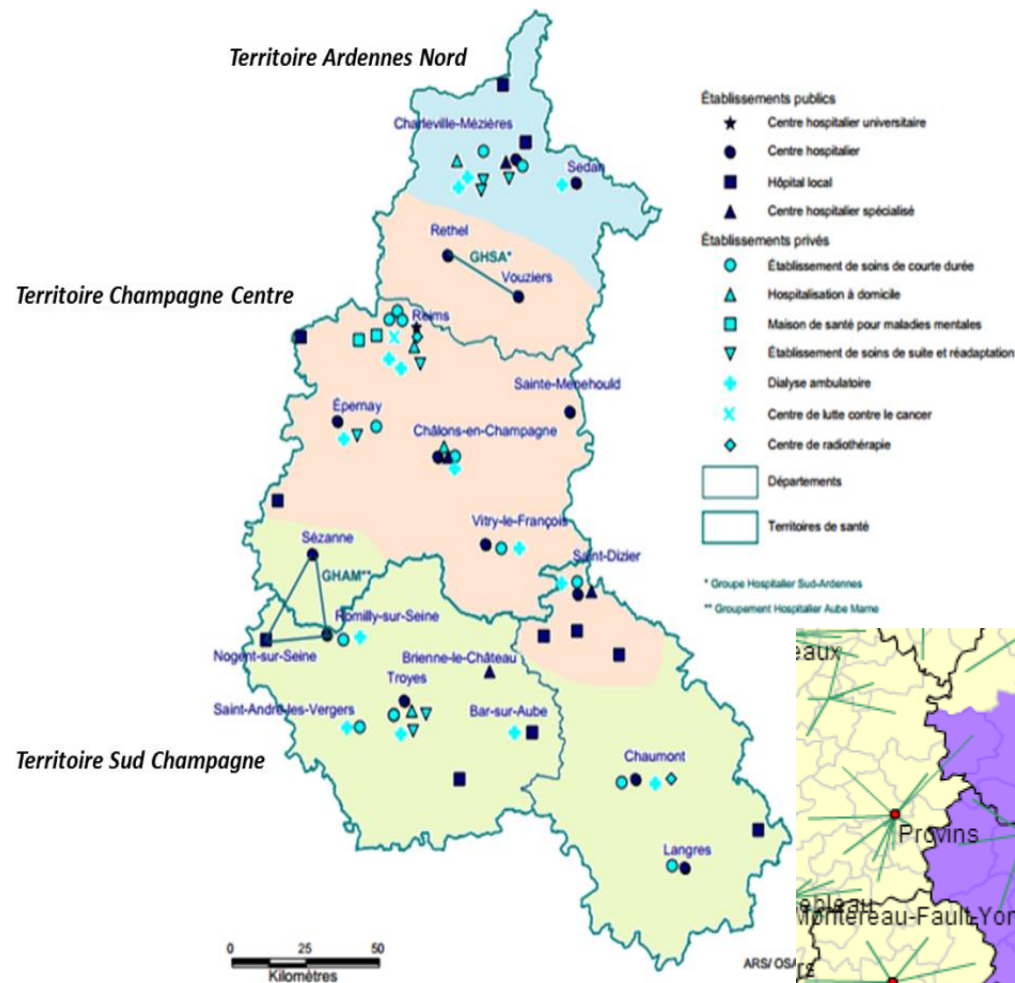
Territoire : Aube, Haute-Marne (+ rapprochements)

Membres: 7 EPS, 2 ESPIC (+ 3 demandes d'adhésion d'EPS)

Chiffres clés : environ 2500 postes, 1000 imprimantes, 100 serveurs, 80-90 logiciels métiers



Territoires de coopération prévus par le SROS Champagne Ardenne



un Service Informatique Territorial

CODIN

1 stratégie mais « prestation à la carte » avec différents niveaux d'intégration
(EPS, GHT et GCS)

Projets

Supports
ex: hotline

Technique
ex: réseau, serveur

Dvlpt
ex: société Alpix

Admin
ex: Audit, Appels à projets, form.

Mise en œuvre en fonction des profils de compétences

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Organisation interne GCS

Mise en place de Contrats d'engagements

- ① Définit la mission
- ① Détermine une durée
- ① Fixe le personnel mis à disposition
- ① Le coût prévisionnel:
 - ① De 2,66 € de l'heure pour un technicien en réinsertion
 - ① 16 €/h de l'heure pour un technicien
 - ① 40€/h pour un chef de projet



Projets - Réalisations

① Centraliser les bases de données patients

- ② Passage agrément hébergeurs de données de santé (sauvegarde)
- ② Serveur de rapprochement d'identité (à terme même dossier patient)

① Créer un portail Ville-Hôpital – MyCHT

- ② avec 7 ordres (Médecins, Pharmaciens, ...)
 - ② Pharmacie : ex: ordonnance de sortie
 - ② Médecin traitant : ex: Transmission avant sortie, information entrée/sortie, Accès CR CS

① Répondre aux Appels à projets

- ② Dossiers Hôpital numérique, projets ARS (ex: téléradiologie), dossiers FEDER, Dossier FNADT (aménagement du territoire), TSN

① Réaliser des Achats groupés

- Renouvellement parc informatique, logiciels communs notamment DPI
- Nouvelle salle machine
- Achats SMS !

① Projets ponctuels: Déployer le wifi dans un établissement, aide base Oracle, etc...





Merci de votre attention !

David CHAMBON
Directeur de la Stratégie et de Coopération
CH Troyes

david.chambon@ch-troyes.fr
www.gcssantenumerique.wix.com/gcs-sn