



Améliorer le système d'information des établissements médico-sociaux de l'Océan Indien

Journée ANIORH du 12 juin 2014

Didier Lesèche, GCS TESIS

Sommaire

- Contexte
- Enjeux
- Objectifs
- Méthode
- Diagnostic de maturité du Système d'Information des établissements médico-sociaux (SIMS)
- Résultats
- Plans d'actions
- Proposition régionale

Contexte

- Plus de 30000 établissements médico-sociaux en France
 - Travaux nationaux de l'ANAP sur les SI et les EMS
 - Cahier des charges CREOLE par 6 associations regroupant 50% des établissements de l'Océan Indien
 - Groupement de coopération sanitaire TESIS OI avec 125 établissements médico-sociaux adhérents
 - ARS OI avec une politique volontariste
- => Dialogue compétitif du dossier de l'utilisateur du médico-social (DUMS)

Enjeux

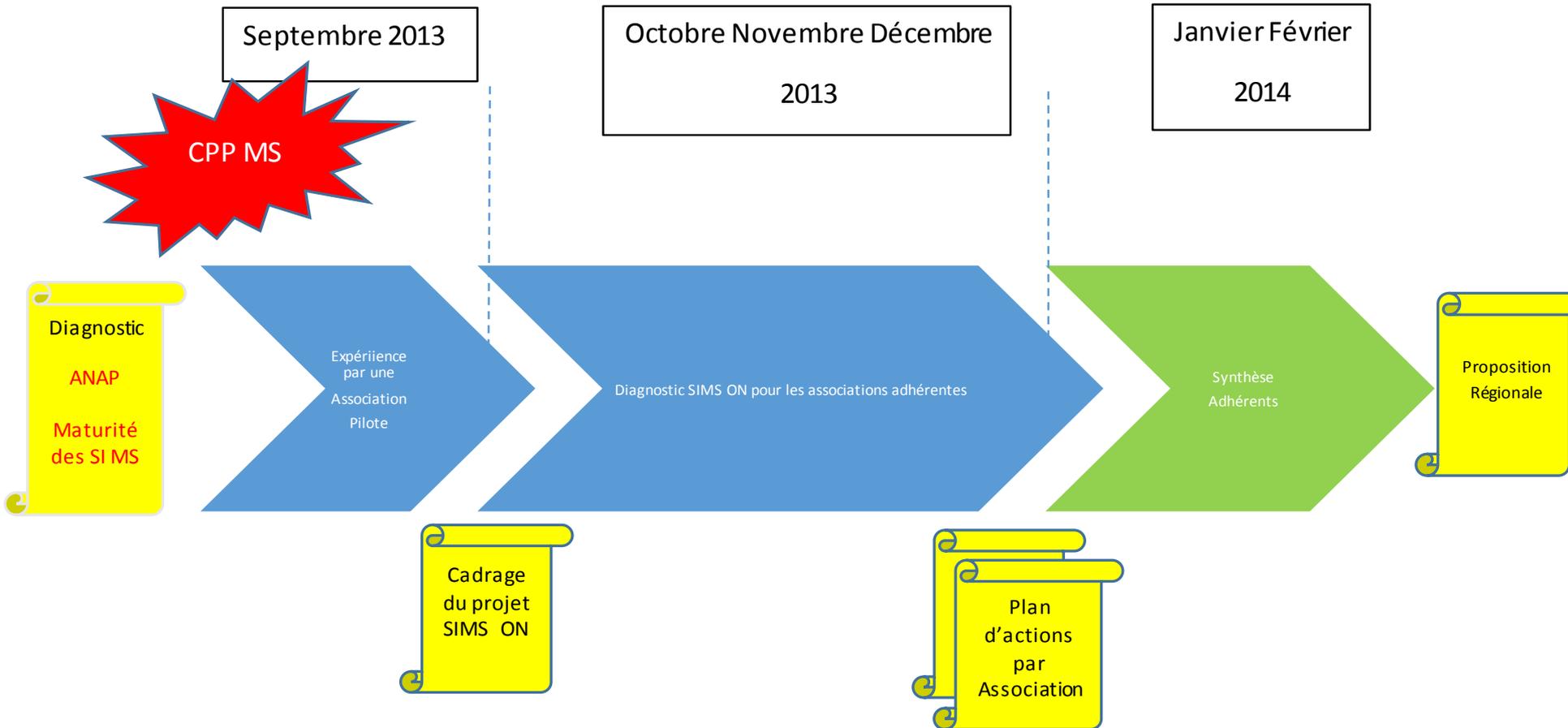
- Des associations qui veulent accéder à une technologie couteuse qui abolit presque les distances
- Le GCS TESIS qui souhaite rentabiliser son investissement dans l'interconnexion des réseaux et le stockage des données
- L'ARS-OI qui souhaite dépenser au mieux en intégrant le médico-social dans la santé par une harmonisation des données
- L'ANAP qui souhaite favoriser une meilleure compréhension par tous du « milieu médico-social » pour faciliter une harmonisation des pratiques au niveau national



Objectifs



Méthode



Guide Indicateurs EMS

Les indicateurs de dialogue

Les indicateurs clés d'analyse et pilotage interne

Axe 1: Prestations de soins et d'accompagnement pour les personnes

1. Taux de personnes en dérogation ou hors autorisation
2. Score moyen dépendance GMP (dernier GMP validé et dernier GMP connu)
3. Score moyen en soins requis PMP (dernier PMP validé et dernier PMP connu)
4. Répartition des personnes accompagnées selon leur provenance
5. Répartition des personnes accompagnées sorties définitivement sur l'année par motif ou destination
6. Taux d'hospitalisation complète
7. Taux de réalisation de l'activité
8. Taux d'occupation des lits ou places financés
9. Taux de rotation des lits ou places financés
10. Taux de rotation des places financées en accueil de jour

1. Profil des personnes accompagnées : Répartition en fonction des GIR (1 à 6)
2. Profil des personnes accompagnées: Répartition en fonction des GPP (groupes de patients proches)
3. Profil des personnes accompagnées: Répartition en fonction des types de déficiences observées
4. Répartition par âge des personnes accompagnées
5. Durée moyenne de séjour / d'accompagnement des personnes sorties définitivement
6. Part des personnes bénéficiant d'une mesure de protection
7. Taux d'occupation des places habilitées par des personnes bénéficiaires de l'aide sociale départementale à l'hébergement
8. Nbre moyen de journées d'absence des personnes accompagnées
9. Part des actes/séances programmés non réalisés
10. File active des personnes accompagnées

Axe 2: Ressources humaines et matérielles

11. Taux d'ETP vacants
12. Taux de prestations externes
13. Taux de personnels occupant une fonction de gestion d'équipe ou de management
14. Taux d'absentéisme
15. Taux de rotation des personnels sur effectifs réels

11. Répartition des effectifs par fonction
12. Pyramide des âges du personnel
13. Taux d'absentéisme par motif
14. Poids du recours à l'intérim

Axe 3: Finances et budget

16. Taux d'atteinte des prévisions de recettes
17. Taux d'atteinte des prévisions de dépenses
18. Taux de CAF
19. Taux de vétusté des constructions
20. Taux d'indépendance financière
21. Taux de couverture du besoin en fonds de roulement par la trésorerie

15. Répartition des recettes par groupe sur la section exploitation
16. Répartition des dépenses réalisées par groupe sur la section exploitation
17. Répartition des recettes/produits par section tarifaire
18. Répartition des dépenses/charges par section tarifaire
19. Taux d'utilisation de la dotation en soins
20. Structure des dépenses financées par la dotation de soins

Axe 4: Objectifs

22. Etat d'avancement de la démarche d'évaluation interne et d'évaluation externe

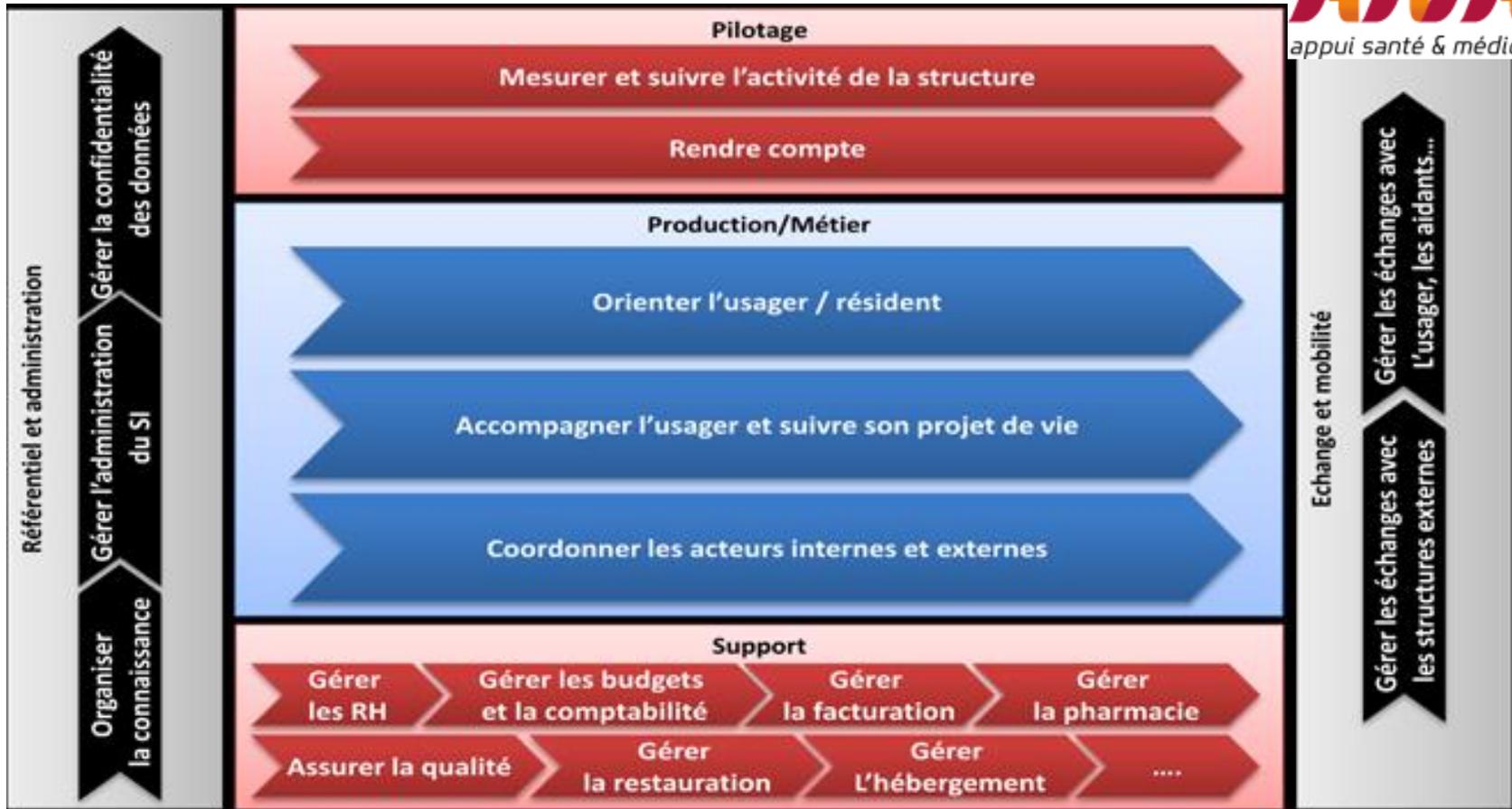
21. Etat des lieux de la fonction « système d'information » dans les ESMS

Les données de caractérisation ESMS

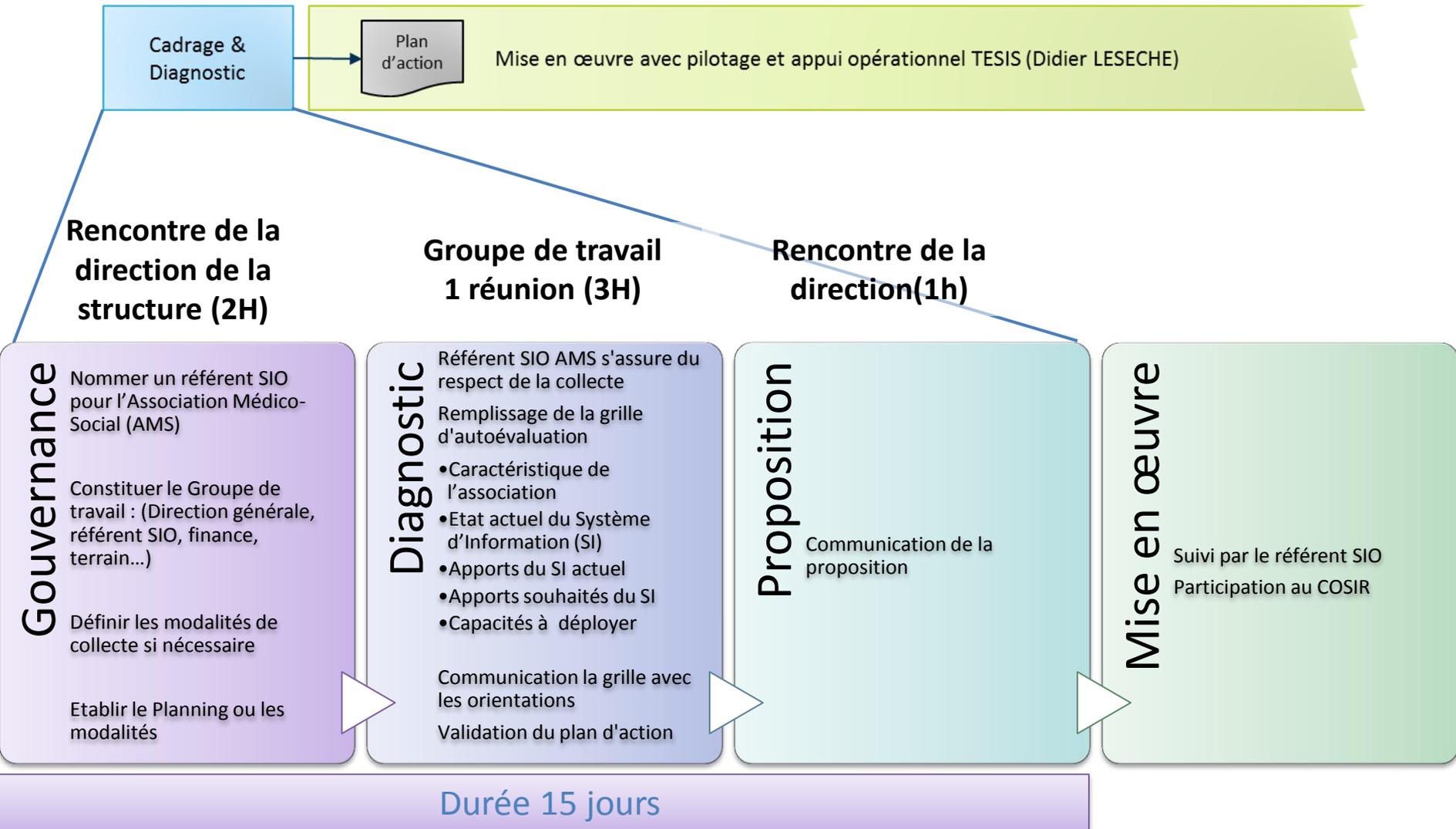
- Description générale et statique des principales caractéristiques de la structure (descriptif prestation de soins, RH et matériel, structure financière, objectifs)
- Permet de documenter l'offre de soins et d'accompagnement de la structure, de réaliser des filtres afin de réaliser des comparaisons entre groupes homogènes d'ESMS

11

Base du diagnostic SI pour les EMS

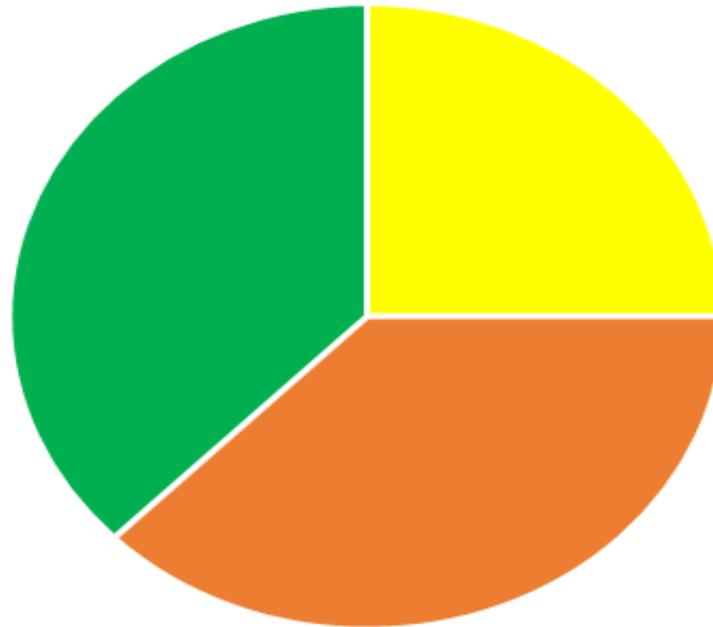


Focus sur le diagnostic



Résultats

Audit Maturité SI



■ Diagnostic en cours

■ Diagnostic terminé

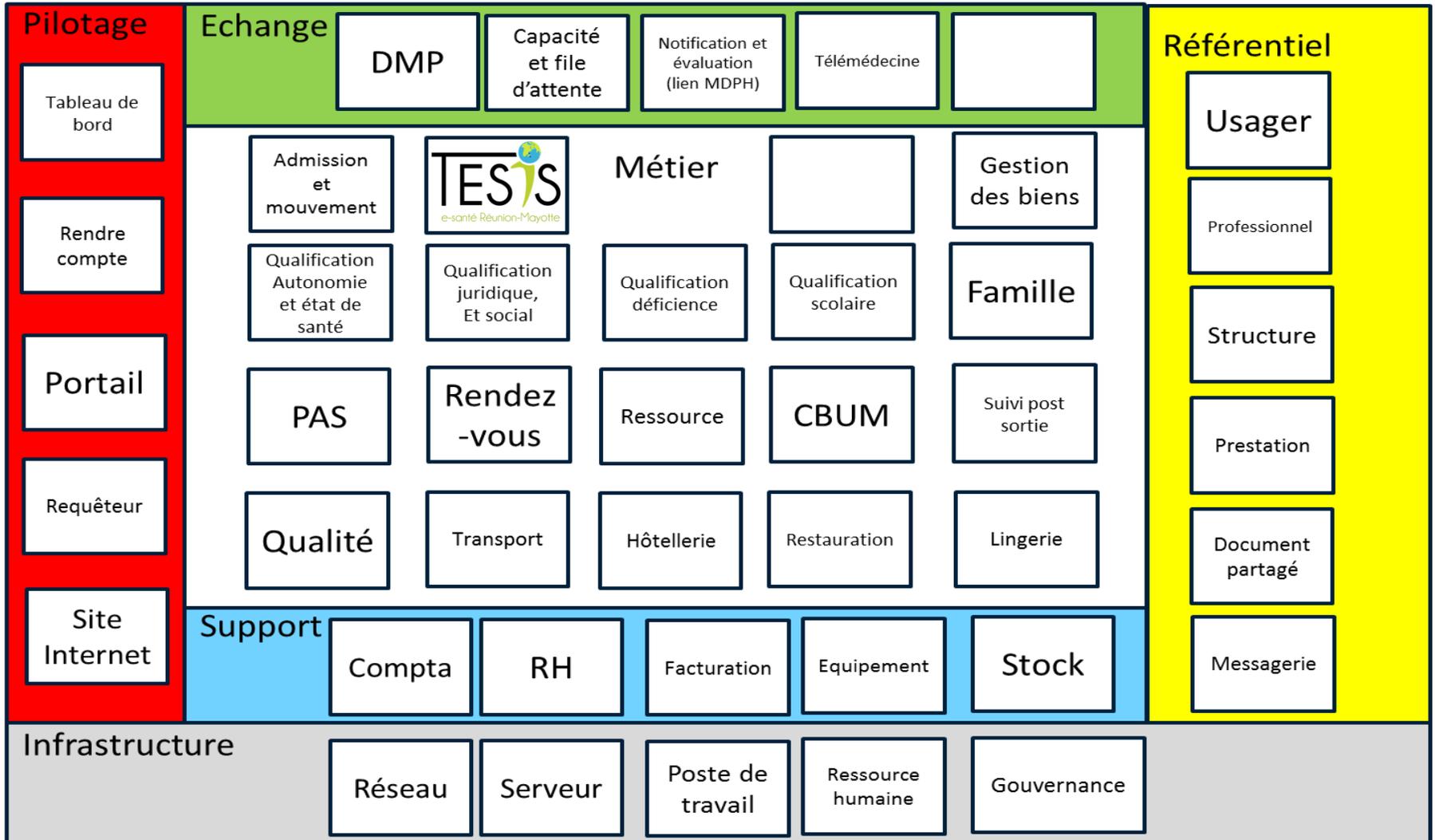
■ Accompagnement débuté

Plans d'actions

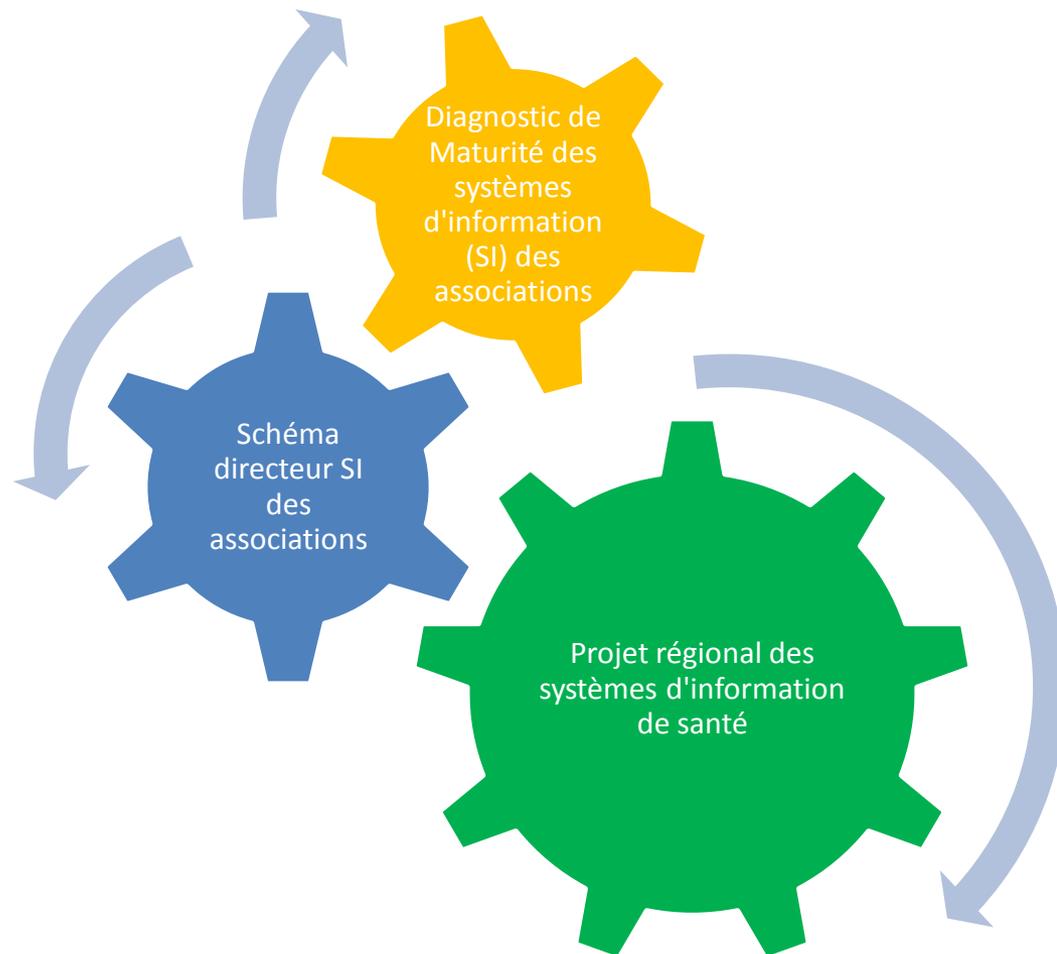
- Réaliser un **audit flash Sécurité** du Système d'Information
- Elaborer le **Schéma Directeur** du Système d'Information
- Urbaniser le système d'information en complément du DUMS
- Anticiper la mise en œuvre du dossier usager par le développement du **réseau d'interconnexion (R2S)**
- Etudier **l'infogérance** de tout ou partie du système d'information (DCA)
- Appuyer méthodologiquement **l'harmonisation des processus**
- Développer les **outils collaboratifs**

=> Orientations dans le CPOM des associations

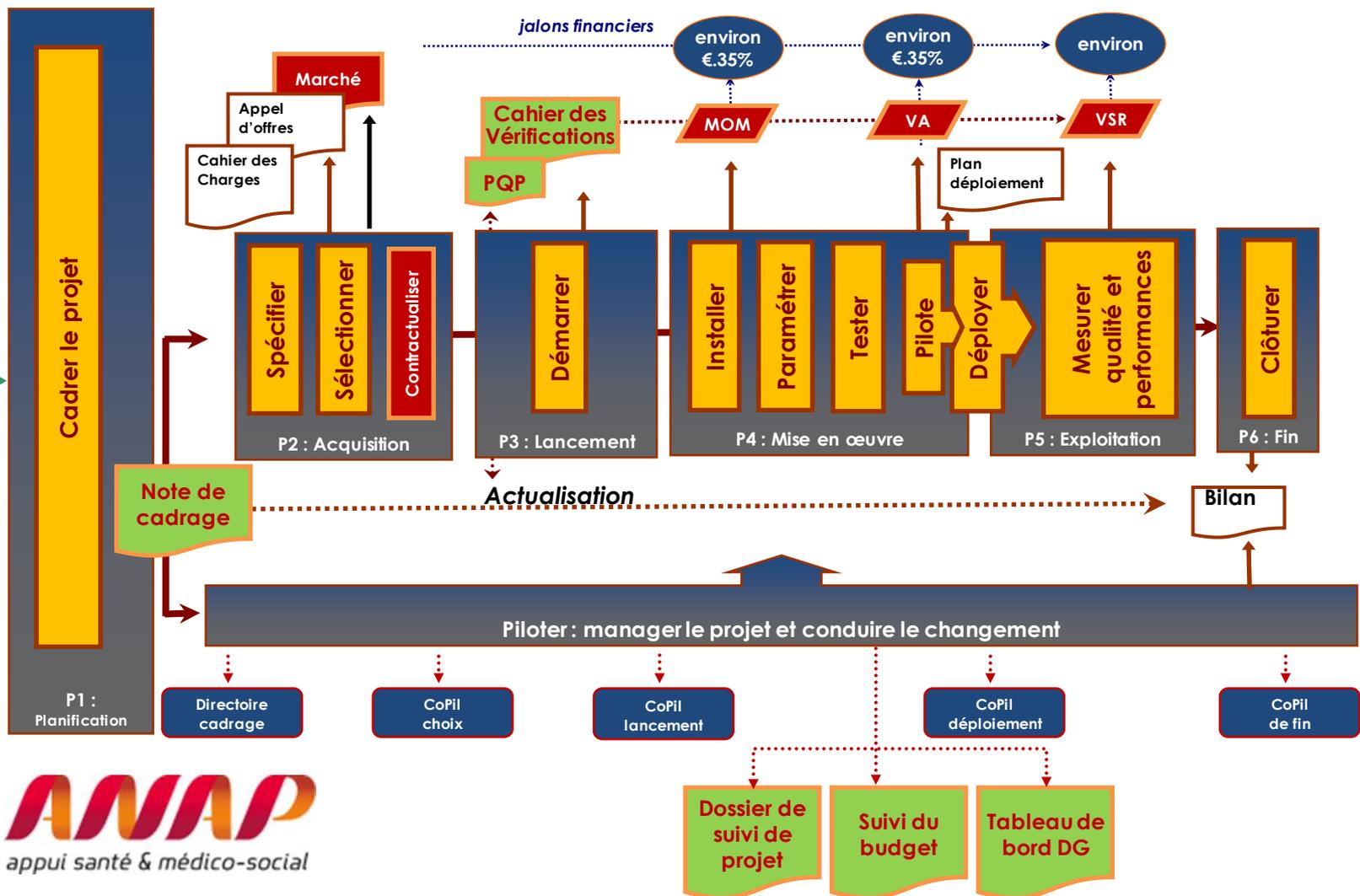
Urbanisation



Proposition Régionale



Rappel cycle de vie projet SI

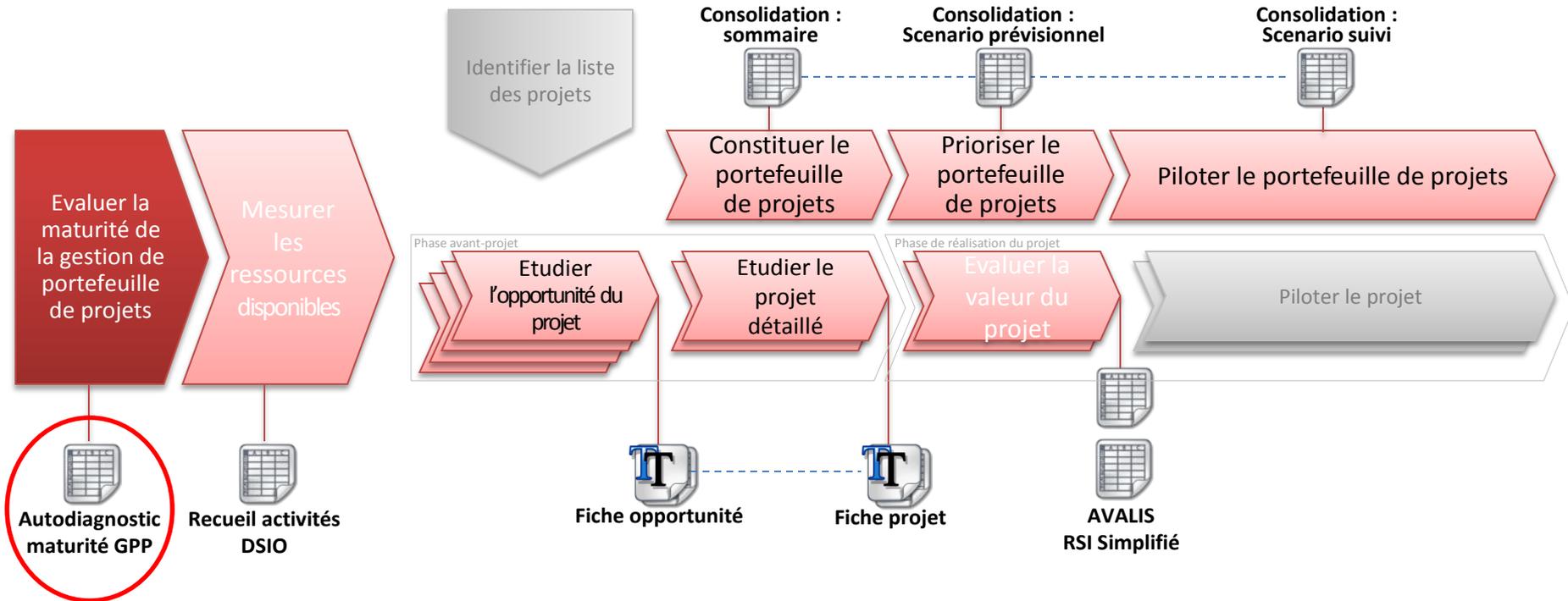


Gestion de portefeuille de projets

Schéma Directeur du SI
Identifier les projets prioritaires

Schéma Directeur du SI
Définir la trajectoire d'évolution

Schéma Directeur du SI
Piloter la trajectoire d'évolution



Remerciement





Merci à vous tous

Et voici venu le temps des questions