



## **L'informatisation du dossier médical et paramédical en centre de santé**

*Dans les centres de santé, nombre de systèmes informatiques déjà en fonction ne passeront pas l'an 2000. Les cartes Sesam-Vitale arrivent (et sans doute les cartes de professionnels de santé ou d'établissement). Les réseaux informatiques ville-hôpital se multiplient et les envois de courriers ou de résultats d'examens vont largement transiter par le RSS ou internet, les nouveaux axes du conventionnement des libéraux et des centres de santé nous amèneront à argumenter et valoriser notre activité curative, préventive et sociale.*

Il devient clair pour chacun que l'informatisation des centres de santé et du dossier patient deviennent inéluctables sous peine de dépérissement et disparition de nos structures. Certains centres de santé sont déjà informatisés pour les données administratives et/ou la comptabilité. Certains assurent déjà, et depuis plusieurs années, la télétransmission des feuilles de soins électroniques aux caisses de sécurité sociale. L'expérience acquise fait que ces deux axes, administratif et comptable, sont relativement bien maîtrisés par un certain nombre de centres.

Il n'en est pas de même pour le dossier patient. Cette partie "professionnelle" devrait être le reflet le plus fidèle de notre activité et de nos pratiques. Le travail d'équipe, la diversité des intervenants médicaux et paramédicaux ainsi que le faible poids de nos structures à l'échelon national, n'ont pas permis que l'offre informatique soit pléthorique. Dans un sens, cela peut être une chance. Actuellement moins d'une dizaine de logiciels semblent adaptés à nos besoins mais aucun ne couvre correctement ces trois axes (administratif, comptable et professionnel). Le dossier patient est de loin, et toujours, la partie logicielle la moins aboutie, voire embryonnaire, de ces logiciels.

Onze structures se sont régulièrement réunies l'an dernier au sein de l'Institut Renaudot sur la problématique de l'informatisation des centres de santé.

Le travail de ce groupe a surtout porté sur la partie la moins explorée des logiciels dédiés aux centres de santé, c'est à dire le dossier patient, son langage, ses outils et sa structuration. "Le cahier des charges de l'informatisation du dossier médical et paramédical en centre de santé" produit par l'Institut Renaudot en est la synthèse. Cependant le travail n'est pas clos et le groupe continue à se réunir. Nous abordons cette année les axes administratif et comptable ainsi que l'expertise des logiciels.

Nous donnerons ici quelques lignes force de notre travail :

L'implication des équipes

Elle est primordiale pour la réussite de l'informatisation car de nombreux sujets doivent être débattus par l'équipe. Les centres de santé ne pourront faire l'économie d'un tel travail. Cela va du choix des thesaurus de pathologies utilisés par chaque discipline (à condition qu'ils soient transcodables en Classification Internationale des Maladies), aux niveaux d'accès (lecture-écriture) de l'information contenu sur support informatique selon les professions exercées dans le centre de santé, en passant par l'organisation du travail et les profils des utilisateurs.

Le dossier patient

L'informatisation de ce dossier est enfin l'occasion d'avoir un vrai dossier commun, lisible, utilisable et exploitable. Le dossier papier a montré ses limites (écritures illisibles, sigles kabbalistiques employés, ...). Son informatisation, en respectant sa structuration actuelle, est une occasion d'avoir un véritable partage de l'information entre praticiens et dans l'équipe de soin. Ceci ne pourra conduire qu'à l'amélioration de la qualité du travail et du service rendu aux patients. C'est également le moment de redéfinir la vie de ce dossier et de son contenu, avec le problème toujours irrésolu de l'archivage.

Le traitement des données

Une masse de données sur notre activité va ainsi émerger. Pour être utile, son exploitation demandera l'implication d'un professionnel dans l'extraction, l'analyse et la mise en perspective des données recueillies. Ce travail est important et ne pourra se faire que par la création de poste (à l'image des Départements d'Information Médicale des hôpitaux). Cette analyse nécessitera un retour d'information vers les professionnels afin qu'ils soient impliqués et qu'ils puissent ainsi participer au travail de réflexion sur l'activité de leur structure. Sans ce retour d'information le travail effectué sera au mieux de piètre qualité, au pire inexistant.

Loin des attentes des non participants, prompts à la critique, qui attendaient de nous un logiciel clé en mains ou des "recettes" toutes prêtes, le but de ce travail est de donner les armes nécessaires aux professionnels et aux gestionnaires afin de connaître les bases conceptuelles de l'informatisation du dossier patient, de mener l'informatisation avec l'équipe du centre et de choisir un logiciel adapté à leur structure face aux assauts des sociétés commerciales. Il est à ce jour dommage de constater que les "querelles de clocher" ont pris le dessus sur l'intérêt qu'aurait représenté un front commun. Si aujourd'hui la CNAM ne manifeste que peu d'attention à notre égard, laissant des décisions importantes sans réponses, il ne faudra nous en prendre qu'à nous même...

L'informatisation du dossier patient en centre de santé est un enjeu majeur pour l'avenir. Bien conduit, il devrait nous permettre de valoriser l'activité de nos structures tant curative que préventive et sociale. Cependant elle ne pourra se faire correctement que dans la transparence et avec un réel travail d'équipe. Nous ne pourrons faire l'économie d'une profonde réflexion sur les modes de fonctionnement de nos centres, l'organisation du travail

et le projet d'équipe pour in fine améliorer les conditions de travail, la qualité des soins et le service rendu à la population.

\* médecin généraliste, CMS Voltaire, Montreuil  
courriel ; [duhot@free.fr](mailto:duhot@free.fr)

\*\* médecin généraliste, CMS Rouquès, le Blanc Mesnil  
courriel : [pem57@club-internet.fr](mailto:pem57@club-internet.fr)