La biologie médicale dans les parcours des soins : Etat des lieux des projets en 2017

Jean-Charles DRON - Chargé de mission Interop'Santé

DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT

Chargé de mission au sein de l'association Interop'Santé

- Co-animation du groupe de travail IHE France Laboratoire
- Intervenant formation « Décret Biologie : Impacts sur les systèmes d'information des biologistes et de leurs correspondants »

Activités de consultant

- Alsace e-Santé - Projet ALBIOM : AMOA sur toute la phase de mise en œuvre du projet
- ASIP Santé – Territoire de Santé Numérique / MS Santé / Décret Biologie de Janvier 2016 : Missions ponctuelles

L'ASSOCIATION INTEROP'SANTÉ

1990 + 2004 + 2007 = Interop'Santé — Pour des systèmes d'information communicants

Groupe de travail IHE Biologie France

- Publications :
  - Guide de dématérialisation des demandes et des résultats de bactériologie et parasitologie-mycologie (2015)
  - Livre blanc et référentiel sémantique pour la prescription dématérialisée de biologie médicale (2016)
- Groupe de discussion / forum d'entraide : IHE France Laboratoire (Google Groupe)

Formations Biologie

- 2016 : « Décret Biologie : Impacts sur les systèmes d'information des biologistes et de leurs correspondants »
- 2017 : « Interopérabilité des systèmes d'information pour la biologie médicale et diffusion des résultats dématérialisés »

QUELS BESOINS ?

De l'identification des enjeux …

- Chainage, consolidation et comparaison automatique de résultats provenant de plusieurs laboratoires est impossible
- Développement d'outils d'analyse et d'exploitation des données intégrées dans le dossier médical

… Aux choix structurants

UNE NOMENCLATURE PIVOT POUR L'EXPRESSION DES ANALYSES

LOINC® from Regenstrief

SELECTION DES CODES / TRADUCTION MAINTENANCE ÉVOLUTIVE

UN FORMAT PARTAGÉ POUR VÉHICULER LES INFORMATIONS

CDA Clinical Document Architecture

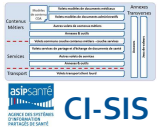
UN REFENTIEL INTERNATIONAL DE MISE EN ŒUVRE

IHE Integrating the Healthcare Enterprise

DÉFINITION DU FORMAT DU COMPTE STRUCTURÉ DE BIOLOGIE MÉDICALE : IHE XD-LAB

UN HISTORIQUE DENSE

< 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018



CI-SIS

SFIL (CLUABM) / APHP

DMP

msSanté

JDV AMORÇAGE

RÉF. SÉMANTIQUE

Etude sur la mise en œuvre de terminologies de référence pour le secteur santé-social

SI PTA

ALBIOM DMP

T.S.N. msSanté

AP DGOS msSanté DMP

PILOTES DPT DMP

GUIDE TECHNIQUE D'ACCREDITATION POUR L'EVALUATION DES SYSTEMES INFORMATIQUES EN BIOLOGIE MEDICALE

SH GTA 02

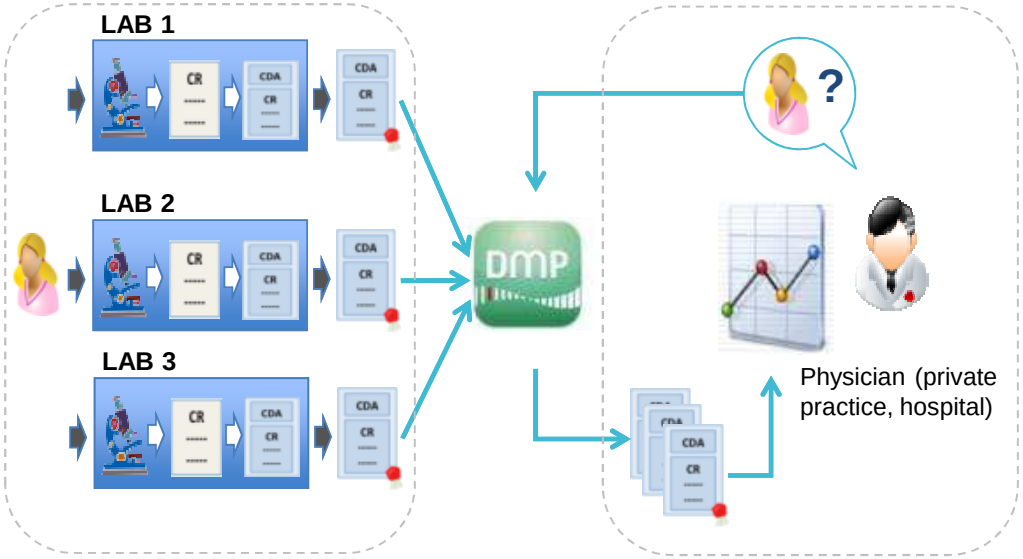
JOURNAL OFFICIEL

Décret no 2016-46
26/01/2016
Biologie médicale

ALBIOM : RAPPEL DES OBJECTIFS DU PROJET

Une vision unifiée et ergonomique de l'histoire biologique

Partage et représentation comparée des résultats d'examens de biologie médicale



Alimentation du DMP **Consultation des résultats**

Le Projet Albiom

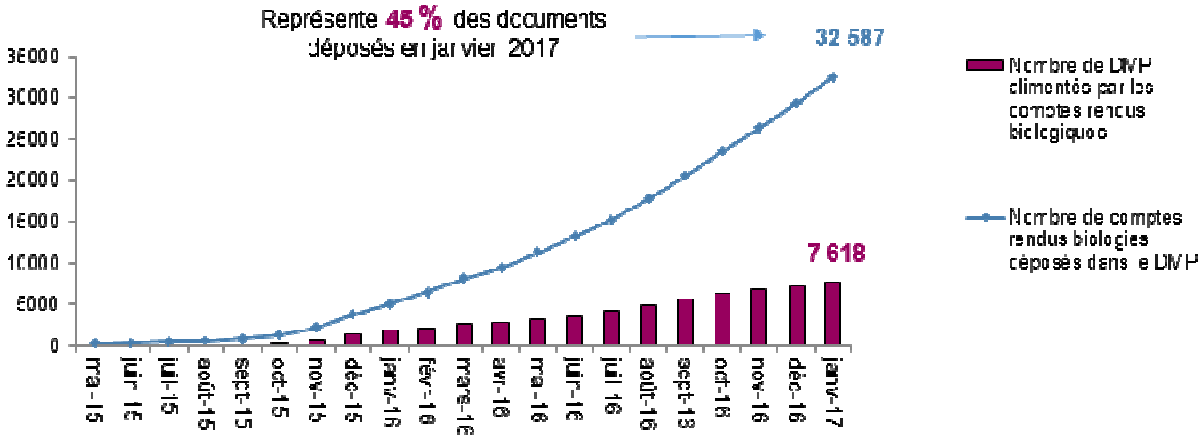
- Des résultats de biologie médicale structurés
- Partagés à travers le DMP
- Un mode de déploiement simple mis en œuvre avec les biologistes

Les points clés du projet ALBIOM

- Soutien national et régional (ASIP Santé/ARS Alsace)
- Démonstrateurs et maquettage de solutions → Projet innovant
- Cadre opérationnel et complétude du CI-SIS (CDA Structuré, LOINC, DMP, INS-C, CPS …) → Capitalisation de l'existant
- Implication des professionnels de santé (biologistes, médecins) tout au long du projet → Pragmatisme des approches retenues
- Coopération des industriels

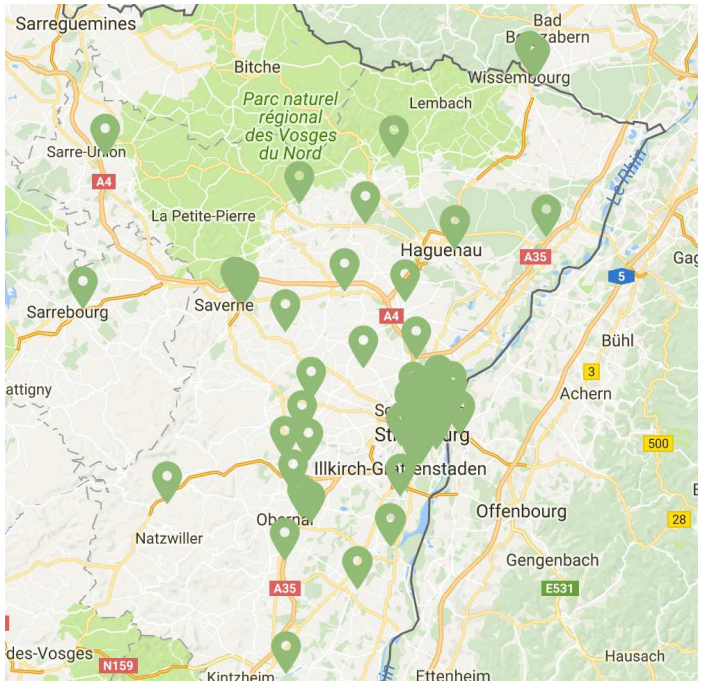
ALBIOM AUJOURD'HUI

- Projet lancé en 2013, opérationnel depuis 2015
- Chiffres clés



- Montée en charge :
  - Les CR de biologie médicale ne représentaient en septembre 2016 que 32 % des documents déposés
  - 35648 CR déposés en Février 2017

67 laboratoires d'analyses médicales de la région – hospitaliers ou de ville



BIOLOGIE ET PROJETS TSN

5 régions retenues en septembre 2014 : XL ENS (Nouvelle Aquitaine, E_TICSS (Bourgogne Franche Comté), TerriS@nté (Ile de France), Pascaline (Auvergne, Rhône Alpes), OIIS (Océan Indien)

Objectif (biologie) : Appuyer le développement des services mis en œuvre dans les 5 projets TSN sur le volet de CR de biologie médicale du CI-SIS pour intégrer des résultats structurés dans les logiciels des professionnels de santé (LGC)

Phase de cadrage en Ile de France avec TerriS@nté : Intégration des résultats structurés dans les outils des PS

- Capitalisation sur la méthode ALBIOM avec les laboratoires
- Enrichissement du guide de référence technique des projets TSN par un chapitre « résultats de biologie »
- Difficultés rencontrées : Interopérabilité sur le terrain

Les autres régions ?

INSTRUCTION MS SANTÉ DGOS

- **S'appuyer sur levier de la biologie** pour développer l'usage de la MS Santé par les professionnels à l'hôpital et en ville

Indicateur MS-3 : Nombre de comptes rendus d'examen de biologie médicale produits

Périmètre	**S'applique aux Laboratoires de biologie médicale participant au projet**
Indicateur	***Définition d'un nombre de comptes rendus d'examen de biologie médicale produits de niveau 3***
Définition de l'indicateur	
Définition	Le nombre de comptes rendus d'examen de biologie médicale produits de niveau 3 mesure le nombre de comptes rendus d'examen de biologie produits de niveau 3 par le logiciel de gestion des examens de respectant le cadre d'interopérabilité et de sécurité dé Rendu d'Examens de Biologie Médicale » du CI-SIS d
Valeur cible	Pas de valeur cible, mais sa valeur devra être significa l'activité mesurée en B du Laboratoire
Production de l'indicateur	
Unité	Nombre de CR d'examen
Modalité de calcul	Nombre déterminé par requête informatique au niveau de laboratoire (préciser la requête) = Total K du tablea
Période	Trimestre de référence précisé sur le tableau 2
Remontée de l'information	Fourniture du tableau 2 complété lors de la demande atteinte des cibles d'usage

Indicateur MS-4 : Taux de comptes rendus d'examen de biologie médicale transmis par messageries sécurisées intégrées à l'espace de confiance MSSanté

Périmètre	**S'applique aux Laboratoires de biologie médicale participant au projet**
Indicateur	***Définition d'un taux de comptes rendus (CR) d'examen de biologie médicale de niveau 3 transmis par messageries sécurisées intégrées à l'espace de confiance MSSanté***
Définition de l'indicateur	
Définition	Le taux de CR d'examen de biologie médicale transmis par messagerie sécurisées mesure le pourcentage de CR d'examen de biologie de niveau 3 transmis automatiquement, via une messagerie sécurisée intégrée à l'espace de confiance MSSanté et à partir d'un système informatisé de gestion des examens de laboratoire (SGL), sur le total des CR d'examen de biologie produits par le laboratoire à partir de son SGL.
Valeur cible	**90% des CR d'examen de biologie produits**
Production de l'indicateur	
Unité	Nombre de CR d'examen
Modalité de calcul	*Se reporter au tableau 2* résultat du calcul Total L / Total K Total K = indicateur MS-3 Total L = Nombre de lettres de liaison transmises par messageries sécurisées intégrées à l'espace de confiance MSSanté, à partir du SGL, durant le trimestre de référence pris pour mesure
Période	Trimestre de référence précisé sur le tableau 2
Remontée de l'information	Fourniture du tableau 2 complété lors de la demande de financement pour atteinte des cibles d'usage

- tre établissement de santé et
- illet 2016 et **l'envoi**
- **u compte rendu d'examens de**
- **référentiel d'interopérabilité**
- **ux** à

QUE NOUS DISENT LES PREMIERS DEPLOIEMENTS (1)

- La biologie, **un bon levier pour le déploiement de services innovants**, pour les correspondants et les patients
- **Technique et sémantique** : Tout est sous contrôle ?
  - Production des données : Des réglages sont encore à adresser pour entrer dans une phase plus large de généralisation
  - Consommation des données : Créer la valeur ajoutée proposée par les laboratoires
- **De grands chantiers à organiser**
  - Notamment celui de la gouvernance, de la maintenance et de la diffusion des terminologies de référence
  - LOINC et toutes nomenclatures utiles

QUE NOUS DISENT LES PREMIERS DEPLOIEMENTS (2)

- **Donner du temps** : La temporalité des projets de déploiement doit être compatible avec les feuilles de route des acteurs (utilisateurs et fournisseurs)
- **Cible et paliers** : L'interopérabilité ne se décrète pas, elle se construit et s'accompagne (surtout si existant)
- Faire émerger et accompagner **une montée en charge pérenne des usages**
  - Ignorer les cadres de référence pour aller vite → Approche de court terme(« Quick And Dirty »)
  - Intégrer les référentiels → Traiter les problèmes rencontrés au fil de l'eau → Enrichir les cadres de référence plutôt que de les contourner → Seul chemin vers la généralisation

MERCI !

www.interopsante.org

- Jean-Charles DRON / jean-charles.dron@interopsante.org

DE NOUVEAUX SERVICES PROPOSÉS

Une offre consolidée en 2017 pour répondre aux besoins de tous nos adhérents

Gazelle

Une plateforme de test au service de vos projets d'intégration

Service de terminologies

Un pas de plus vers l'interopérabilité des données de santé

SNOMED CT
The global language of healthcare
the Unified Code for Units of Measure
LOINC®
from Regenstrief
...

Jeux de valeurs