

SI-RIL : l'information clinique au cur du réseau intégré de services

SI-RIL permet l'échange d'information entre les établissements du réseau ainsi qu'entre le réseau et les médecins omnipraticiens des cliniques médicales.

SI-RIL permet l'échange sécurisé de résultats diagnostiques entre les établissements du réseau, les cliniques médicales, les laboratoires et les centres de radiologie.

SI-RIL permet de constituer un dossier patient informatisé à partir de données agrégées extraites des systèmes cliniques locaux.

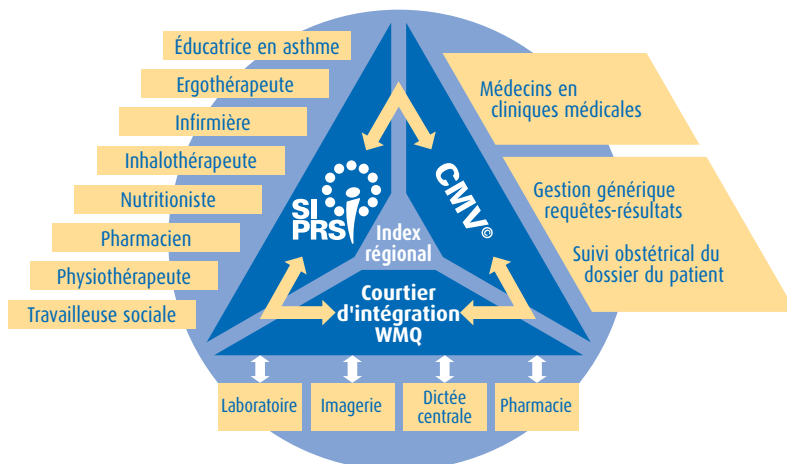
L'instauration du Centre hospitalier ambulatoire régional de Laval (CHARL) et la mise en œuvre de la Programmation régionale des services ambulatoires de Laval ont exigé une approche d'intégration des services. Des comités de programmes, présidés par des médecins et regroupant des professionnels de toutes les disciplines et de tous les établissements, ont participé à la conception de plus de 80 protocoles cliniques dans 13 programmes régionaux de soins intégrés. Des travaux d'allocation et de coordination des ressources sont venus appuyer cette nouvelle organisation régionale de services. Des établissements publics, des cliniques médicales, des laboratoires et des centres d'imagerie médicale publics et privés sont aujourd'hui partie prenante d'un véritable réseau intégré de services en santé physique et mentale.

Ce réseau de services est soutenu par une plateforme technologique régionale : le système d'information du réseau intégré de Laval (SI-RIL). Il permet à la région de Laval d'être un modèle de référence et une vitrine technologique en matière d'optimisation des services en santé physique et mentale auprès de la population d'un territoire. Cette réussite régionale s'inscrit dans les nouvelles exigences des systèmes de santé les plus performants, notamment :

- € des équipes de professionnels qui ont participé à la standardisation des prestations de soins ;
- € un virage ambulatoire actualisé et bien articulé ;
- € des programmes de soins intégrés dont la pertinence et l'efficacité ont été démontrées ;
- € une offre régionale de soins et de services qui maximise les expertises ;
- € une accessibilité régionale à des services diagnostiques et de suivi ;
- € une croissance du nombre de patients traités ;
- € une diminution de la durée moyenne de séjour hospitalier ;
- € une utilisation plus judicieuse des ressources hospitalières ;
- € une mise en place d'un cadre structuré de planification des besoins régionaux ;
- € une utilisation plus efficiente et des choix plus pertinents en matière de ressources humaines, financières, matérielles et informationnelles (PFT régional) ;
- € un accent sur la coopération entre les établissements du réseau et entre les établissements et les cliniques médicales.

Des résultats pour les patients, pour les cliniciens et pour les organisations

Le projet SI-RIL Une intégration multi-systèmes



Pour les patients

Pour les patients, les principaux bénéfices du SI-RIL sont importants :

- € une prise en charge plus rapide et un suivi plus systématique grâce à l'accès aux données ;
- € une diminution des délais d'attente pour la consultation de médecins spécialistes ;
- € une réponse mieux adaptée aux besoins des patients et un enseignement adapté à leur état de santé ;
- € une accessibilité et une continuité accrues des soins et des services grâce à des suivis systématiques postopératoires par le CLSC et des relances téléphoniques ciblées ;
- € une diminution des consultations à l'urgence et une augmentation des soins à domicile ;

Les 13 programmes de soins intégrés

- € Diabète
- € Gériatrie
- € Obstétrique
- € Oncologie
- € Ophtalmologie et Oto-rhino-laryngologie
- € Pédiatrie
- € Santé des femmes
- € Santé mentale
- € Système cardiovasculaire
- € Système génito-urinaire
- € Système digestif
- € Système nerveux et musculo-squelettique
- € Système respiratoire

Des gains cliniques importants

- € Insuffisants cardiaques (2000-2001)
 - Durée moyenne de séjour de 3,1 jours de moins que la moyenne provinciale
- € Maladie pulmonaire obstructive chronique (1998-2001)
 - Diminution de 3,5 jours d'hospitalisation
- € Photothérapie à domicile (1998-2001)
 - Diminution de 42 % du nombre d'hospitalisations sur 3 ans à la Cité de la Santé
- € Chirurgie d'un jour (2002-2003)
 - Gain de 1008 jours d'hospitalisation
- € Services pédiatriques d'urgence
 - 654 visites à l'urgence évitées à la Cité de la Santé-CHARL et à l'hôpital Ste-Justine dont plusieurs hospitalisations
- € Un gain de 60 à 100 lits annuellement

- € une diminution des hospitalisations et des réhospitalisations par l'application des protocoles de soins régionaux, notamment pour les patients souffrant de maladies chroniques (MPOC, asthmatiques, insuffisants cardiaques et rénaux, coronariens, diabétiques, etc.) ;
- € des services de qualité.

Pour les cliniciens

SI-RIL c'est un soutien tangible aux cliniciens afin de leur permettre de mieux desservir les patients.

En bref, c'est :

- € une clientèle ciblée et mieux connue ;
- € une accessibilité à des outils de travail harmonisés ;
- € une formation sur les nouvelles pratiques ambulatoires ;
- € une révision, un renouvellement et une standardisation des prestations de soins ;
- € un meilleur accès aux informations cliniques pertinentes ;
- € une plus grande interdisciplinarité et une efficacité accrue ;
- € un accès à une masse critique de médecins spécialisés ;
- € une trajectoire clinique programmée en fonction de la pathologie du patient et dispensée en réseau (épisode de soins-réseau).

Pour les organisations

Le déploiement du SI-RIL a permis de planifier, d'organiser et d'offrir de nouveaux services intégrés basés sur les besoins des patients. Pour les organisations, SI-RIL représente :

- € l'adhésion à une approche réseau par programme et une meilleure utilisation des ressources grâce à une connaissance accrue de l'expertise de chacun ;
- € le développement de nouveaux services et la consolidation de services grâce à des ressources humaines, financières, matérielles et informationnelles octroyées en fonction d'une approche de continuum de soins ;
- € une meilleure connaissance de l'ensemble des services offerts par les autres établissements du réseau ;
- € un investissement en formation clinique et informatique pour l'ensemble des médecins et des professionnels impliqués ;
- € un investissement pour soutenir la gestion du changement dans les organisations par une structure de gestion régionale de projets ;

- € un essor de nouveaux modes d'organisation du travail favorisant une plus grande intégration des soins et des services pour le patient ;
- € une plus grande complémentarité et une formalisation des liens interétablissements (mise en place de mécanismes de coordination).

Les composantes du système SI-RIL

SI-RIL c'est le déploiement de plusieurs systèmes qui assurent la circulation de l'information pertinente :

1. Le système d'information de la programmation régionale des services intégrés en santé physique et mentale (SI-PRSI) ;
2. La Clinique médicale virtuelle ;
3. L'infrastructure d'intégration régionale - index régional *Health Network System* (HNS) et Service de messagerie *Webphase MQ*.

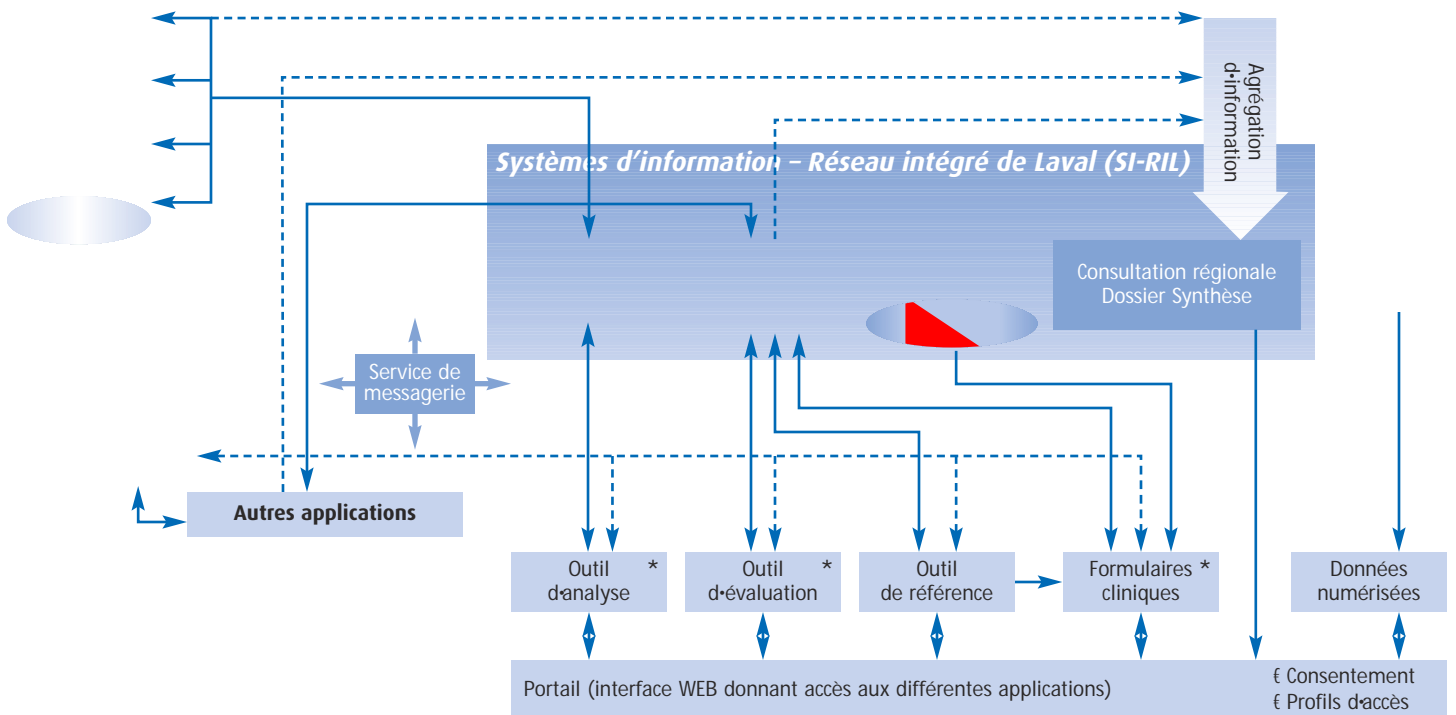
1. Le système d'information de la programmation régionale des services intégrés (SI-PRSI)

Le système d'information de la programmation régionale de services intégrés est un outil adapté aux besoins des dispensateurs des services ambulatoires. Il permet l'échange sécurisé d'information entre les organisations de la santé et les intervenants de la région de Laval. Il permet de conserver les informations pertinentes pour traiter adéquatement le patient selon les standards de qualité des soins, pour un épisode de soins. Il vise enfin à soutenir la coordination, le suivi et l'évolution des processus cliniques en mettant à la disposition des cliniciens un plan de services individualisé informatisé, basé sur des protocoles de soins régionaux (Programmation régionale des services ambulatoires).

La Commission d'accès à l'information du Québec (CAIQ) reconnaît que le système d'information respecte la législation en matière de confidentialité et de respect de la vie privée et que les différents volets de sécurité sont bien assumés.

2. La Clinique médicale virtuelle (CMV®)

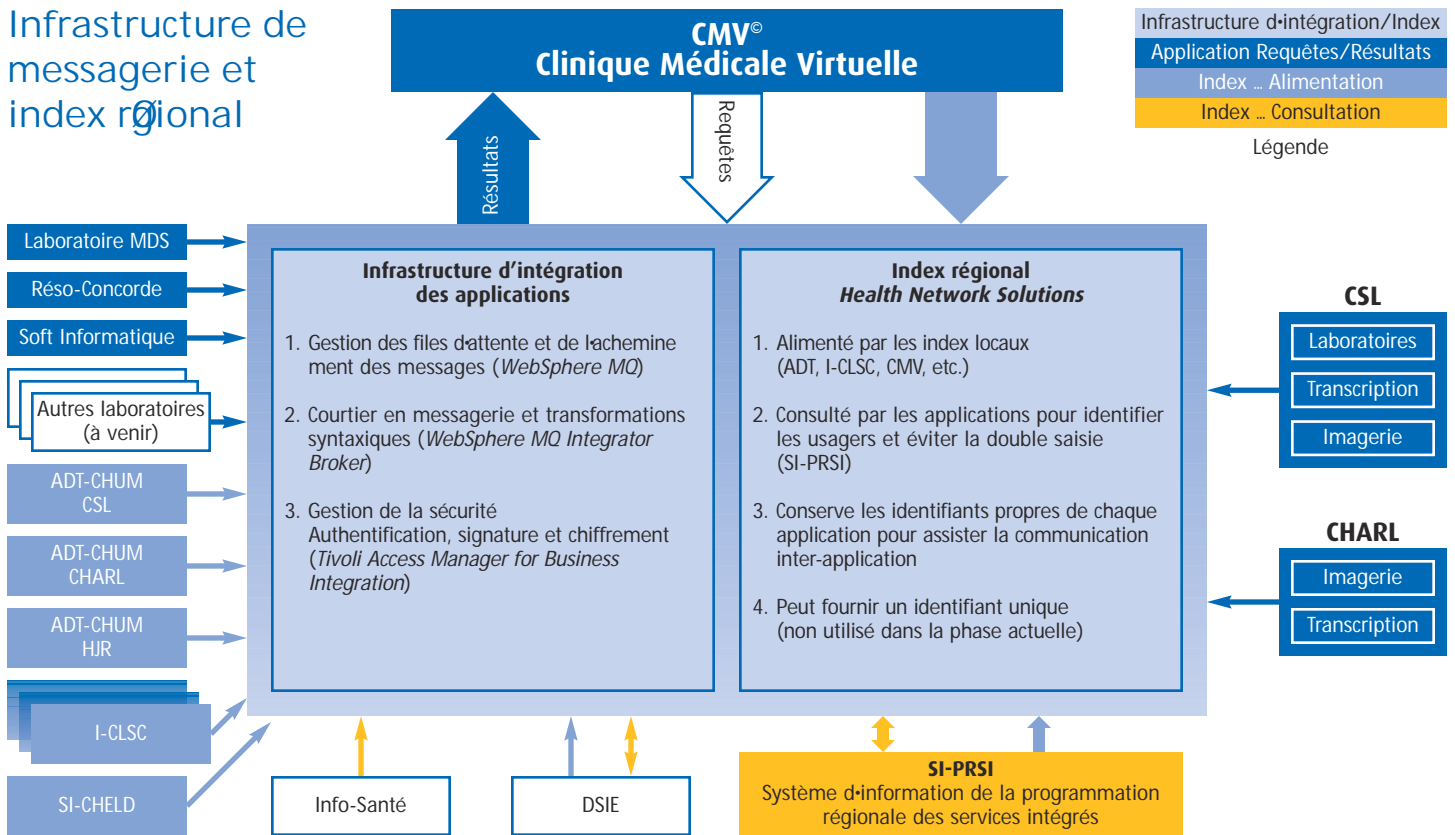
Une entente de partenariat entre la Régie régionale de Laval et Omni-med.com a permis de mettre en place les assises du dossier clinique informatisé en clinique médicale. La Clinique médicale virtuelle (CMV®) est la contribution d'Omni-med.com à ce partenariat et permet actuellement la gestion générique des requêtes et des résultats et le suivi obstétrical du dossier patient.



*(Web) DDO : Dépôt de données opérationnelles

DDN : Dépôt de données numérisées

Infrastructure de messagerie et index régional



Le courtier d'intégration

Ce service est assuré par une infrastructure d'intégration d'applications permettant l'échange de messages et de données entre les applications visées par le projet. Cette infrastructure est basée sur six grandes fonctions :

- € gestion de la transmission de messages d'une source de donnée à un destinataire unique ;
- € gestion de la transformation syntaxique des messages, des fonctions de publication et de souscription ;
- € gestion de l'authentification par certificat des applications source et cible et des droits d'accès ;
- € signature et chiffrement des messages ;
- € suivi des accusés de réception et garantie de transmission ;
- € adaptation des protocoles de communication et de conversion.

Santé
et Services sociaux
Québec



Santé
Canada



ASSOCIATION DES

Direction du développement de projets
Programmation régionale des services ambulatoires
Système d'information du réseau intégré de Laval

Téléphone : (450) 978-2164
courriel : yolaine_lapointe@ssss.gouv.qc.ca