



**Un dossier clinique informatisé régional pour les CSSS  
de Chaudière-Appalaches:  
l'intégration clinique et l'interopérabilité au cœur de la  
continuité informationnelle au sein du CSSS, du réseau  
local de services et du réseau régional de soins**

**Yolaine Lapointe**

Directrice régionale de l'intégration DCI-DMÉ-DSQ en  
Chaudière-Appalaches

**Claude Sicotte**

Université de Montréal

SoQibs – Colloque 2014 Trois-Rivières

## Caractéristiques novatrices

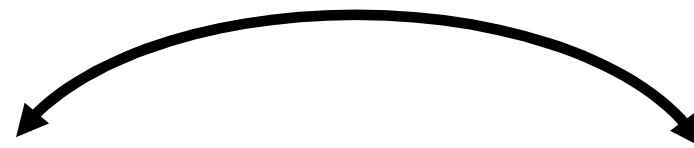
---

- **Initiative régionale: Mise en commun des expertises, plans directeurs TI, investissements, contrats de support TI, ...**
- **Plan unifié et régional pour le déploiement et l'évaluation**
- **Récupération des actifs technologiques et informationnelles**
- **Accent sur l'interopérabilité**
  - **Interopérabilité applicative**
  - **Interopérabilité clinique**
  - **Interopérabilité régionale**
- **Formulaires intelligents: Documentation & communication**
- **Continuité clinique: continuité informationnelle interprofessionnelle et inter point de services**

# Solution DCI interopérable

Le principe d'interopérabilité applicative permet la réutilisation et la consolidation des actifs informationnels

Interopérabilité applicative



Dossier  
Clinique  
Informatisé  
(DCI)

=

Portail clinique  
(MediClinic)

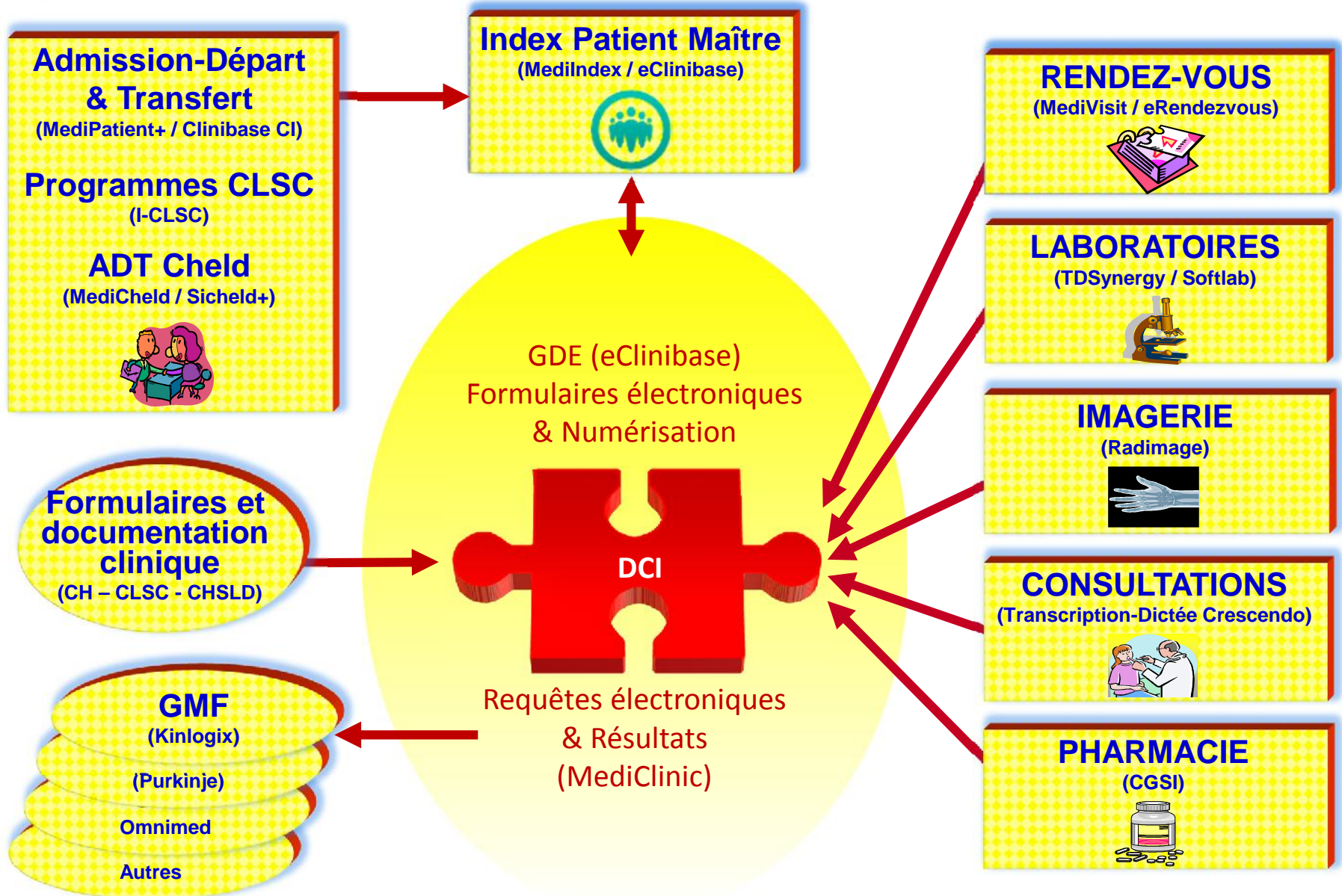
+

Gestion document  
électronique  
(GDÉ)

INFOR™

Logibec

# Le DCI interoperable



# Échéancier DCI Chaudière-Appalaches

---

Démarrage du projet:

- **Mai 2010**

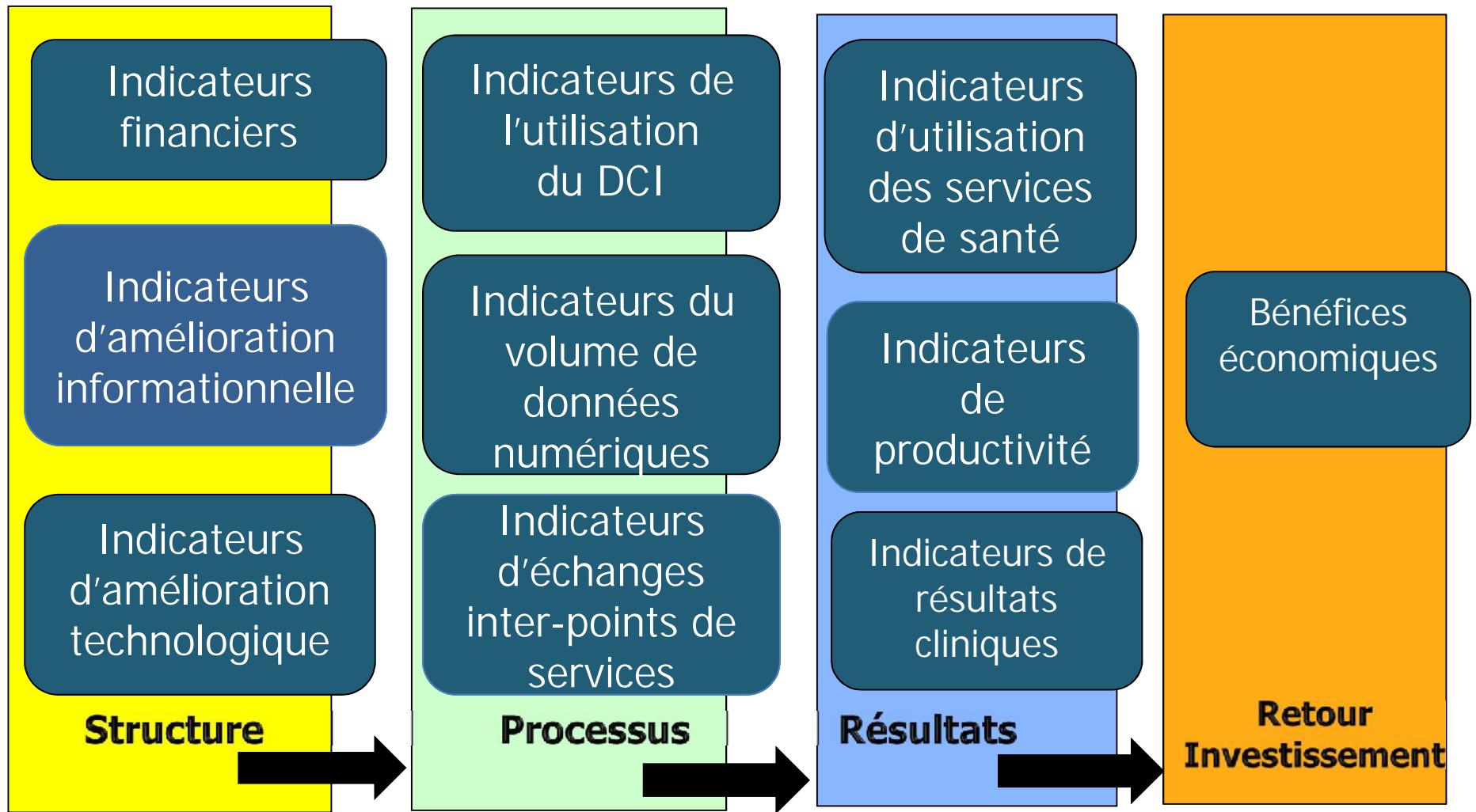
Démarrage en production DCI interopérable:

- **CSSS de Beauce - Juin 2012**
- **CSSS des Etchemins - Mai 2012**
- **CSSS de Thetford – Juillet 2012**
- **CSSS de Montmagny-L'Islet - Juin 2014**
- **CSSS Alphonse-Desjardins - Automne 2015**

## Volet évaluation

- Objectif: Apprécier les effets technologiques, organisationnels, cliniques et économiques associés au déploiement du DCI
- Évaluation structurée et intégrée utile à la gestion du projet et la reddition de comptes
- Stratégie de mesure longitudinale avant-après le déploiement du DCI
- Accent sur les données opérationnelles disponibles et les données numériques générées par le DCI

# Modèle d'évaluation





# Évaluation Mesures d'utilisation

## Adoption organisationnelle

- **Déploiement de la solution DCI (CH, CLSC, CHSLD, RLS)**
- **Nombre de comptes d'accès utilisateurs (actifs)**

## Intensité d'utilisation

- **Nbr d'utilisateurs différents ayant accédés au DCI**
- **Nbr de formulaires électroniques créés et modifiés au DCI**
- **Nbr de dossiers accédés ou ayant eu une action dans le DCI**
- **Nbr de fonctions consultées et d'actions réalisées dans le DCI**
- **Ratio des localisations associées à un patient qui ont utilisé le DCI**
- **Nbr d'actions à partir de localisations autres que celle du patient**





# Évaluation Adoption organisationnelle

Pour les 5 CSSS: Volet requête-résultats générique  
(MédiClinique)

En 2010, n = 2,500 utilisateurs cliniciens

En 2014, n = 7,300 utilisateurs cliniciens

Pour les 3 CSSS avec DCI interopérable:

a) En 2012: Aucun utilisateur = Documentation clinique informatisé (Gestion des documents électroniques GDE)

b) En 2014, n = 1,877 utilisateurs en consultation dont  
n = 525 utilisateurs sans papier (tous les  
formulaire cliniques sont 100% informatisés)

En 2014, n = 1,184 formulaires informatisés

# Évaluation Intensité d'utilisation

## Documentation clinique informatisée (pour 3 CSSS)

Documentation clinique, narrative et évaluative

Établissements	nb. Formulaires papiers		nb. formulaires informatisés
		%	
CSSS de Beauce	693	66%	458
CSSS des Etchemins	356	92%	331
CSSS de la région de Thetford	376	79%	297
<b>Total:</b>	<b>1425</b>		<b>1086</b>

Établissements	Création documents électroniques		Modification documents électroniques	
	Avril 2014	2013-2014	Avril 2014	2013-2014
CSSS de Beauce	13995	111900	10973	89929
CSSS des Etchemins	6438	58956	4212	30713
CSSS de la région de Thetford	6174	43877	8224	63166
<b>Total:</b>	<b>26607</b>	<b>214733</b>	<b>23409</b>	<b>183808</b>



# Évaluation Intensité d'utilisation

CSSS Beauce

Exemple pour 1 période administrative (28 j.)

Utilisateurs et Dossiers

<b>Nbr d'utilisateurs différents ayant accédé au DCI:</b>	<b>623</b>
<b>Nbr de fonctions accédées et d'actions réalisées:</b>	<b>103 371</b>
	Nbr d'actions moyen par utilisateur: 166
	Écart-type de la moy: 558
	Nbr d'actions médian: 58
	Max: 7 416
<b>Nbr de dossiers accédés par ces utilisateurs:</b>	<b>9 816</b>
	Nbr d'actions moyen par dossier: 11
	Écart-type de la moy: 23
	Nbr d'actions médian par dossier: 4
	Max: 882
	Nbr de dossiers à haute activité (100<500): 92
	Nbr de dossiers à très haute activité (>500): 3
	Nbr de dossiers avec 1 à 50 actions: 9 498

# Évaluation Intensifs

## Observation

Le DCI est largement utilisé dans tout le CSSS-RLS:

- ≈1500 actions posées par localisation en moyenne
- Régulièrement utilisé lorsqu'un patient se présente (>90%)
- Utilisé d'autres localisations pour un même patient (60%)

## CSSS Beauce

### Exemple pour 1 période administrative (28 j.)

Unités de soins et points de service

		Les localisations > 1000 fonctions/actions, tous dossiers confondus	
<b>Nbr d'unités de soins et points de service RLS (intervenant):</b>	<b>65</b>	Urgence	15 347 actions
<b>Nbr d'unités de soins et points de service RLS (patient):</b>	<b>70</b>	Admission	9 855 actions
<b>Nbr d'actions moyen par localisation:</b>	<b>1 477</b>	MAD Beauce-Sartigan	7 937 actions
<b>Écart-type de la moy:</b>	<b>2 578</b>	Médecine	6 347 actions
<b>Nbr d'actions médian par localisation:</b>	<b>517</b>	Unité Chirurgie	5 725 actions
<b>% des localisations-patient qui ont accédés au DCI:</b>	<b>93%</b>	CLSC de Saint-Georges	3 603 actions
<b>% des dossiers accédés qui ont eu un accès d'ailleurs:</b>	<b>61%</b>	Centre Prélèvements Beauceville	3 458 actions
		CLSC St-Prosper	3 250 actions
		Pharmacie	3 249 actions
		Clin. Familiale (Est)	2 147 actions
		Urgence mineure	2 020 actions
		MAD Beauceville	1 942 actions
		CLSC de Saint-Gédéon	1 919 actions
		Soins Intensifs	1 783 actions
		UME	1 779 actions
		CLSC de la Guadeloupe 2	1 740 actions
		Clin. Insuffisance cardiaque (CLIC)	1 590 actions
		Psychiatrie	1 306 actions
		MAD St-Joseph	1 236 actions
		Pédiatrie	1 230 actions

# Évaluation Intensifs

## Observation

L'utilisation du DCI à partir d'une localisation physique différente que celle du patient, représente un volume significatif ( $\approx 15\%$  des actions totales posées) et une pratique répandue ( $\approx 50\%$  des unités de soins et points de service).

CSSS Beauce

## Exemple pour 1 période administrative (28 j.)

Actions posées hors de la localisation du patient

- 14% des actions d'une localisation ont été faites par l'intervenant à partir d'une autre localisation
- 48% des localisations ont bénéficié d'actions posées par un intervenant physiquement ailleurs

Ex.	<b>Pédiatrie (Vs. postes physiques)</b>	<b>1230</b>
	<b>CAP et/ou Pédiatrie de jour</b>	2 actions
	<b>Débordement 3050</b>	2 actions
	<b>Médecine</b>	22 actions
	<b><u>Pédiatrie</u></b>	<b>987 actions</b>
	<b>Psychiatrie</b>	6 actions
	<b>Soins Intensifs</b>	10 actions
	<b>UME</b>	8 actions
	<b>Unité Chirurgie</b>	23 actions
	<b>Urgence</b>	155 actions
	<b>Urgence mineure</b>	15 actions
	<b>Actions réalisées sur place:</b>	<b>80%</b>
	<b>Nbr de localisations d'utilisateurs avec actions en pédiatrie:</b>	<b>9</b>

# Commentaires & Questions

# Partenaires du projet DCI-DMÉ-DSQ

Centre de santé et de services sociaux  
de Beauce

Centre de santé et de services sociaux  
des Etchemins

Centre de santé et de services sociaux  
de la région de Thetford

Centre de santé et de services sociaux  
de Montmagny-L'Islet

Centre de santé et de services sociaux  
Alphonse-Desjardins  
Centre hospitalier affilié universitaire de Lévis



**TECHNOCENTRE**  
CHAUDIÈRE-APPALACHES

Partenaires DRMG – GMF, cliniques médicales, pharmacies

Dossier Clinique Informatisé  
**INFOR™ Logibec**

Agence de la santé  
et des services  
sociaux de Chaudière-  
Appalaches  
Québec 