

<https://ressources.anap.fr/consultation-secretariat/publication/484-chapeau-dpi-pourquoi-le-passage-du-dossier-papier-au-dossier-informatise>

## Comprendre les problématiques d'un projet de Dossier Patient Informatisé et Interopérable

Synthèse

### Sommaire

1. Pourquoi le passage du doss...
2. Appréhension des utilisateu...
  - 2.1. Le risque informatique
  - 2.2. L'usabilité
  - 2.3. La coexistence avec le pa...
  - 2.4. La pérennité
3. Avantages du DPI
  - 3.1. Fonction d'accessibilité,...
  - 3.2. Fonction sécurisation des...
  - 3.3. Fonction de synthèse et c...
4. Précautions à prendre
  - 4.1. En matière de gestion de...
  - 4.2. Périmètre du numérique
  - 4.3. Autres éléments de succès
  - ➕ 4.4. Penser à
5. Comment se lancer ?
  - 5.1. Communiquer autour du pro...
  - 5.2. Trouver des alliés au pro...
  - 5.3. Appliquer une démarche de...
6. Annexe
  - 6.1. Exemple de démarche d'ach...
  - 6.2. Exemple de démarche de fo...

### ↪ 1. Pourquoi le passage du dossier papier au dossier informatisé est un enjeu crucial pour les établissements?

L'informatisation du processus de soin est désormais acquise dans de nombreux établissements de santé avec son processus de prescription, dispensation, administration.

L'étape suivante est la généralisation de l'informatisation du dossier patient (DPI) avec toutes ses composantes : dossiers de spécialité en particulier le dossier anesthésie et transfusionnel, les observations médicales, les résultats biologiques et radiologiques, les courriers et documents divers de bureautique.

Les limites du papier sont atteintes avec parfois un dossier mal structuré, mal classé, illisible, introuvable ou difficile d'accès de par un archivage externalisé.

***Ce document a pour objet d'aider un décideur (direction d'établissement, président de CME...) à définir les modalités et le périmètre de la mise en place du DPI dans le cadre d'un projet stratégique pour l'établissement : que doit-il contenir? Quels sont les avantages et inconvénients de cette dématérialisation? Quelles sont les précautions à prendre ?***

Le projet d'informatisation du Dossier Patient doit ainsi permettre à toute direction de répondre à ses objectifs stratégiques. Les publications suivantes peuvent être consultées :

[http://documentation.ehesp.fr/memoires/2001/mip/g\\_23.pdf](http://documentation.ehesp.fr/memoires/2001/mip/g_23.pdf) , [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-08/dossier\\_du\\_patient\\_-\\_fascicule\\_1\\_reglementation\\_et\\_recommandations\\_-\\_2003.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-08/dossier_du_patient_-_fascicule_1_reglementation_et_recommandations_-_2003.pdf) .

- Finaliser la démarche d'informatisation engagée
- Adapter l'outil informatique à l'organisation de la structure en fonction des besoins exprimés et des

spécificités des modes de prises en charges

- Faciliter la gestion du dossier patient afin que les professionnels de santé puissent se consacrer pleinement à leur métier
- Favoriser à tous les niveaux du management une gestion optimisée de l'activité et des ressources (notion de performance du DPI)
- Répondre aux nombreuses contraintes réglementaires actuelles et à venir auxquelles doivent répondre les établissements sanitaires.
- Optimiser l'urbanisation de son Système d'Information Hospitalier.

## Ressources associées

### POINT DUR

Comment aborder le domaine fonctionnel D2 "Dossier Patient Informatisé et Interopérable ?

Autres ressources sur : , [Le numérique en santé](#)

Date de parution : 06/01/2015

Télécharger la production