

**22 > 25 mai 2012**

ViParis - Porte de Versailles - Pavillon 1 - France

*6<sup>ème</sup> édition*

# ***Programme officiel du congrès***



“ **Hit Paris 2012 : des stratégies  
et des usages innovants  
au service de la santé** ”

UNE MANIFESTATION



[www.health-it.fr](http://www.health-it.fr)

UNE ORGANISATION





# SIB

Acteur public essentiel de l'informatique de santé

**au service des établissements  
et des territoires de santé**

## SILLAGE

**Système d'Information Médical**

DPI, production de soins, dossiers de spécialités

## GENOIS

**Circuit du médicament**

et des dispositifs médico-techniques

## ALFA LIMA

**Services de Télésanté**

pour les réseaux et territoires de santé

**Datacenter  
et Cloud Hospitalier**

## MAGELLAN

**Pilotage décisionnel  
et médico-économique**



**SIB**

4 rue du Professeur Jean Pecker CS 76513  
35065 RENNES Cedex

**www.sib.fr tel : 02.99.54.75.10**





*La Santé Publique constitue un pilier important de notre société. Valeur essentielle de notre écosystème, elle porte en elle les notions de service public, de solidarité, de patient-citoyen, d'efficacité des organisations dédiées aux soins. Comment, aujourd'hui, dans un contexte de profonde transformation économique et sociale, peut-on accompagner au mieux les projets qui s'y rattachent ? L'avenir de la santé (soin, prévention, maintien de l'autonomie, bien vivre...) se fera non plus dans les murs de l'hôpital mais dans les mailles du réseau tissé entre des ressources et compétences organisées, mutualisées, optimisées, qui pourront être structurées, organisées, garanties au nom, non pas d'un statut public, mais pourquoi pas d'un contrat de service public. Les TIC sont au centre de ces enjeux et des ambitions incontournables pour continuer de construire et de garantir la pérennité des piliers de l'organisation de la santé en général, et du service public en particulier.*



**Dr Arnaud HANSSKE.**

## LES COMITÉS

Le programme du congrès est élaboré en coordination avec le comité scientifique et sous l'égide du comité de pilotage, avec la participation de nombreux établissements répondant à l'Appel à communications.

**Le Comité de pilotage** de Hit Paris 2012 rassemble les acteurs institutionnels engagés dans la modernisation du système de santé par l'utilisation des systèmes d'information. Il a vocation à déterminer les grandes orientations de l'événement.

### Les Fédérations :

FHF : Gérard VINCENT, René CAILLET, Arnaud HANSSKE (Président du Comité scientifique Hit Paris 2012)  
 FEHAP : Jean-François GOGLIN  
 FHP : David CASTILLO  
 UniCancer : Emmanuel REYRAT  
 FNEHAD : Anne DABADIE

### Les Ordres :

CNOM : Dr Jacques LUCAS  
 CNOP : Patrick RAMBOURG

### Les Pouvoirs publics :

Délégation à la Stratégie des systèmes d'information de santé (Secrétariat général des ministères chargés des Affaires sociales) : Philippe CIRRE  
 DGOS : Laetitia MESSNER  
 ASIP Santé : Jean-Marie PICARD  
 ANAP : Didier ALAIN

Conseil général de l'économie, de l'industrie, de l'énergie et des technologies (CGEJET), Robert PICARD  
 Mission d'Appui à la réalisation des contrats de Partenariat (MAPPP / Ministère de l'Economie) : Robert STAKOWSKI  
 Commission Nationale des DSI de CHU : Yann MORVEZEN  
 Collège des DSI de CH : Michel RAUX

### Les usagers :

CISS, UNAF : Nathalie TELLIER

### Les Industriels :

ASINHPA (Association des structures d'informatique hospitalière publiques autonomes) : Hugues DUFEY, Dorothee GEY  
 LESISS (Les Entreprises des Systèmes d'Information Sanitaires et Sociaux) : Yannick MOTEL, Bernard d'ORIANO  
 Syntec Numérique : Francis JUBERT  
 Snitem : Jean-Bernard SCHROEDER

### PG PROMOTION :

Stéphane PIC-PÂRIS, Emmanuelle DARSONVAL, Dominique LEHALLE

**Le Comité scientifique** de Hit Paris 2012 est placé sous la présidence de **Arnaud HANSSKE**, conseiller pour les Systèmes d'Information en Santé auprès de la FHF.

Il est constitué de représentants du Comité de Pilotage auxquels se joignent :

### LES ORGANISATIONS SUIVANTES :

ANTEL (Association nationale de Télémedecine) : Pierre SIMON  
 ARS Nord-Pas-de Calais : Yves BEAUCHAMP  
 FMPS (Fédération Française des Maisons et Pôles de Santé) : Pierre de HAAS  
 FormaTIC Santé : Lisette CAZELLET  
 INRIA : Philippe GESNOUIN  
 Interop'Santé : Gérard DOMAS  
 SFMG (Société française de médecine générale) : Gilles HEBBRECHT

URPS Ile-de-France : Pierre MARTINEZ  
 CHU de Rouen / Télémedecine : Philippe de LORME  
 Commission Nationale des DSI de CHU : Olivier PONTIES

### PERSONNALITÉS QUALIFIÉES :

Philippe CONTE, MIPIH  
 Philippe ROUSSEL (Directeur d'hôpital, Président du Comité scientifique Hit Paris 2011)  
 Emmanuel SOARES, STERIA

# L E C O N G R È S E N

	MARDI 22 MAI	MARDI 22 MAI SALLE 8	MERCREDI 23 MAI SALLE 8	MERCREDI 23 MAI SALLE 9
LE MATIN	<b>10h00</b> Inauguration officielle des salons Paris Hit 2012 et HOPITAL EXPO 2012	<b>11h30 - 12h30</b> Pilotage médico-économique : Comment aider les décideurs à agir ?  <b>B1</b>  Page 7	<b>ORGANISATION DES SOINS ET SYSTÈMES D'INFORMATION</b>	<b>MÉTIERS ET SYSTÈMES D'INFORMATION</b>
			<b>9h30 - 12h30</b> Point de vue : Crises(s) en santé : c'est le moment de penser innovation Conférence 1 Où trouver les financements pour le système d'information de santé ?  <b>C1</b>  Page 9	<b>9h30 - 11h15</b> Point de vue : L'homme et le numérique : de nouvelles interactions Table ronde 1 Professionnels de santé sous tension : quelles réponses grâce au numérique  <b>D1</b> Page 11
L'APRÈS-MIDI	SALLE A <b>14h30 - 17h30</b> Conférences d'ouverture HOPITAL EXPO Hit Paris 2012  <b>A1</b>  Page 6	<b>14h15 - 15h30</b> Indicateurs et Système d'Information dans le secteur médico-social  <b>B2</b>  Page 7	<b>14h00 - 15h00</b> Hit Interactif Logiciels en mode service, paiement à l'usage. L'exemple de l'imagerie  <b>C2</b>  Page 9	<b>11h30 - 13h00</b> Table ronde 2 Ils pratiquent la télémédecine au quotidien. Et vous ?  <b>D2</b> Page 11
		<b>16h00 - 18h00</b> L'actualité des programmes nationaux : Hôpital numérique, Télémédecine, DMP, DP  <b>B3</b>  Page 7	<b>14h00 - 15h00</b> Hit Interactif L'impact de la convention médicale sur l'informatique de santé  <b>D3</b>  Page 13	<b>15h30 - 18h00</b> Conférence 2 15 millions de malades chroniques : comment organise-t-on le parcours de soins ?  <b>C3</b>  Page 10

# U N C O U P D ' Œ I L

<b>JEUDI 24 MAI</b> SALLE 8	<b>JEUDI 24 MAI</b> SALLE 9	<b>VENDREDI 25 MAI</b> SALLE 8	<b>VENDREDI 25 MAI</b> SALLE 9
<b>RUPTURES TECHNOLOGIQUES ET CONDUITE DU CHANGEMENT</b>	<b>ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS : OBJECTIF ZÉRO PAPIER</b>	<b>PROSPECTIVE : LE SYSTÈME DE SANTÉ DE DEMAIN SE DÉCIDE AUJOURD'HUI</b>	<b>LE E-PATIENT, LA DÉMOCRATIE SANITAIRE... ET VOUS ?</b>
<p><b>9h30 - 13h00</b> Point de vue : <b>La gouvernance des systèmes d'information, levier de l'innovation</b></p> <p>Conférence 1 DSI : un univers impitoyable</p> <p><b>E1</b></p> <p>Page 14</p>	<p><b>9h30 - 12h30</b> Point de vue : <b>Autour du patient, quel positionnement pour les acteurs de santé</b></p> <p>Conférence 1 Ville-Hôpital : les pistes pour un décloisonnement du système de santé</p> <p><b>F1</b></p> <p>Page 16</p>	<p><b>9h30 - 13h00</b> Point de vue : <b>Innovation et TIC : innovation éthique ?</b></p> <p>Conférence De la RetD aux usages : les facteurs clés de succès de l'innovation en santé</p> <p><b>G1</b></p> <p>Page 18</p>	<p><b>9h30 - 13h00</b> Point de vue : <b>Le patient acteur ou consommateur de santé ? Qu'est-ce qui change ?</b></p> <p>Conférence e-santé : ce que veulent les Français</p> <p><b>H1</b></p> <p>Page 19</p>
<p><b>14h00 - 15h00</b> Hit Interactif L'urbanisation du système d'information hospitalier, territorial</p> <p><b>E2</b></p> <p>Page 15</p>	<p><b>14h00 - 15h00</b> Hit Interactif Focus juridique sur la collaboration autour du patient</p> <p><b>F2</b></p> <p>Page 17</p>	<p><b>ÉVÈNEMENTS ASSOCIÉS !</b></p> <p><b>MARDI 22 MAI - 14h00-14h45</b> <b>B4</b> SALLE 11 <b>L'interactivité entre la ville et l'hôpital</b> <b>GRATUIT !</b> (Nombre de places limité)</p> <hr/> <p><b>MERCREDI 23 MAI - 10h00-11h00</b> <b>D5</b> SALLE 10 <b>L'urbanisation du Système d'Information en Santé</b> <b>GRATUIT !</b> (Nombre de places limité)</p> <hr/> <p><b>MERCREDI 23 MAI - 14h30-17h00</b> <b>D6</b> SALLE 10 <b>Forum Interop'Santé</b> <b>GRATUIT !</b> (Nombre de places limité)</p> <hr/> <p>Page 21</p>	
<p><b>15h30 - 18h00</b> Conférence 2 Conduite du changement : où est le problème ?</p> <p><b>E3</b></p> <p>Page 15</p>	<p><b>15h30 - 17h30</b> Conférence 2 Faciliter les échanges en ville : une nécessité, un défi</p> <p><b>F3</b></p> <p>Page 17</p>		

Mardi 22 mai

## LE PROGRAMME DU CONGRÈS Hit Paris 2012

| 14h30 - 17h30 |

### CONFÉRENCES D'OUVERTURE HOPITAL EXPO et Hit Paris 2012

A1

#### SALLE A

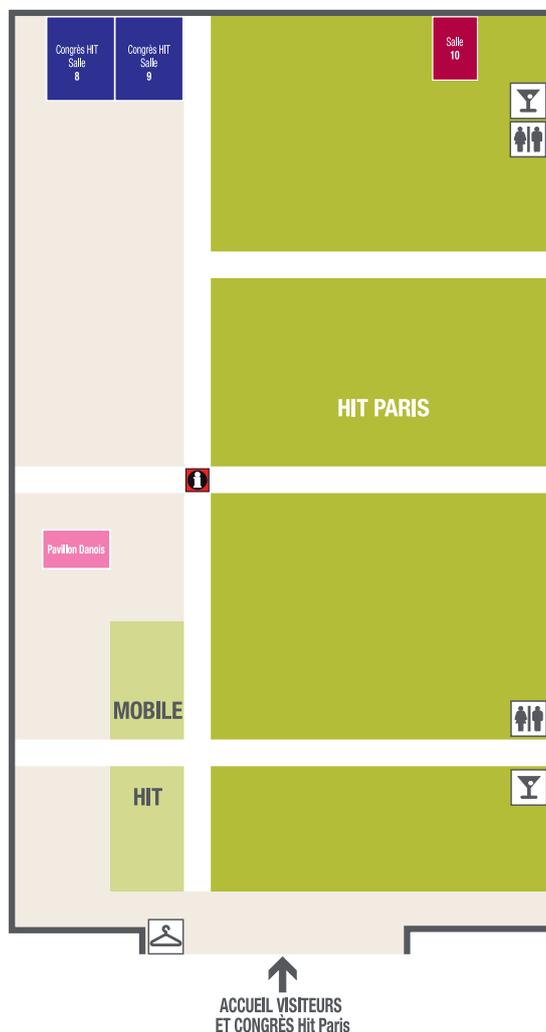
#### Quel projet politique pour le système de santé et l'hôpital public ?

Au lendemain des élections présidentielles et à la veille des élections législatives, cette conférence aura pour objectif de réfléchir et d'échanger sur les éléments de prospective du système de santé avec l'intervention de Jacques ATTALI puis de réunir l'ensemble des partis politiques pour débattre sur leur vision du système de santé et sur l'avenir de l'hôpital public en mettant en valeur les propositions portés par la FHF.

**Modérateur : Stéphane LE MASSON, Journaliste**

- Intervention sur les éléments de prospective du système de santé : **Jacques ATTALI**
- Allocution du Président de la FHF, **Frédéric VALLETOUX**
- Débats sur l'avenir du système de santé et l'avenir de l'hôpital public avec les représentants des principaux partis politiques
- Echanges avec la salle

### LE PLAN DU SALON



| 11h30 - 12h30 | SALLE 8

B1

## **Pilotage médico-économique : comment aider les décideurs à agir ?**

**Public :** Managers des secteurs sanitaire et médico-social

**Modération :** Stéphanie ROUSVAL-AUVILLE, Directeur adjoint du secteur Sanitaire, FEHAP

2012 est marquée par la publication d'un nouveau guide de comptabilité analytique dont l'objectif est d'harmoniser les méthodologies utilisées en contrôle de gestion. Dans ce contexte, les décideurs hospitaliers sont tenus de mettre en place un système d'information efficace pour le contrôle des données transmises aux tutelles, ainsi que la production d'indicateurs de pilotage.

**Ludovic de SAINT-JEAN**, Fondateur du Groupe PMSI/pilot

**Frédéric JÉRÔME**, Responsable de la cellule Contrôle de gestion du CHR d'Orléans

| 14h15 - 15h30 | SALLE 8

B2

## **Indicateurs et Système d'Information dans le secteur médico-social**

**Public :** Managers du secteur médico-social

**Modération :** Christophe DOUESNEAU, Chef de projet, ANAP

Il ne reste plus que 18 mois avant de finaliser votre évaluation ! Cette conférence ouvre des pistes de réflexion et d'action sur la mise en œuvre des instruments de pilotage de vos activités et le caractère stratégique des SI nécessaires pour répondre à ces enjeux.

**Aline MÉTAIS**, Responsable projet Service Recommandations, ANESM (Agence Nationale de l'Evaluation et de la Qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux)

**Dr Philippe DENORMANDIE**, Directeur de la politique médicale et des relations institutionnelles, Groupe Korian

**Dr François BERTIN-HUGAULT**, Groupe Korian

Un représentant de la CNSA (caisse nationale de solidarité pour l'autonomie)

**Michel PLANTEVIN**, Directeur général de Solware Life

**David DELGADO**, Responsable Marketing et Communication, Solware Life

| 16h00 - 18h00 | SALLE 8

B3

## **L'actualité des programmes nationaux : Hôpital Numérique, Télémedecine, DMP, DP**

**Modération :** Béatrice FALISE-MIRAT, Directeur Secteur Santé, Accenture, et Jean-François GOGLIN, Conseiller national SI, FEHAP

C'est LA conférence à ne pas manquer pour avoir une vision globale de l'action engagée par les pouvoirs publics pour accompagner le développement des usages numériques dans la santé.

**Isabelle ADENOT**, Présidente du Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens

**Didier ALAIN**, Manager, et **Pascale MARTIN**, Chef de projet, ANAP

**Laetitia MESSNER**, Chef de la Mission Systèmes d'Information des acteurs de l'Offre de Soins (MSIOS), DGOS

**Jean-Yves ROBIN**, Directeur, ASIP Santé

**Yannick LE GUEN**, Sous-directeur du Pilotage de la performance des acteurs de l'offre de soins (DGOS)



# Accompagner la performance des établissements

## DxCare

Prescription Multimodale    Oncologie    Bloc    Mobilité  
PMSI/T2A    Réanimation    Reporting    Bureautique  
Supervision    Anesthésie    Arbres décisionnels    Dossier de Spécialités  
Dossier Infirmier    Urgences    Circuit du médicament

## DxLab

*Multi Etablissements*

Système expert de validation    Cytogénétique  
Middleware automatés  
Système de Gestion de Laboratoire  
Anatomo-cytopathologie

## DxImage

RIS    Facturation    PACS  
Dosimétrie    Reconnaissance vocale  
*Multi séances*    VIEWER DICOM  
Externalisation compte rendus  
Modalités    Télé-radiologie

## La gestion complète des processus métiers pour optimiser la sécurité patient

Plus d'information sur nos solutions [www.medasys.com](http://www.medasys.com) ou [marketing@medasys.com](mailto:marketing@medasys.com)

## ORGANISATION DES SOINS ET SYSTÈMES D'INFORMATION

*Public : directions hospitalières public/privé et chefs de Pôles, CHT, GCE ES, ARS, URPS, collectivités locales*

*De nouvelles approches territoriales sont impulsées par la loi HPST qui doivent être soutenues par des systèmes d'information adaptés. Un investissement qui doit être considéré comme stratégique.*

### Point de vue

**Crise(s) en santé : c'est le moment de penser innovation**

*Valérie PARIS, Economiste, OCDE (Organisation de Coopération et de Développement Economiques)*

### Conférence 1 : | 9h30 - 12h30 | SALLE 8

C1

#### Où trouver les financements pour le système d'information de santé ?

*Président de session : Yannick MOTEL, Délégué général, LESISS (Les Entreprises des Systèmes d'Information Sanitaires et Sociaux)*

*Modérateur : Laurent LEVASSEUR, Directeur général, Bluelinea, administrateur de la fédération LESISS*

Systemes d'information et technologies de l'information constituent un indéniable levier de modernisation pour le système de santé. Mais notre pays peine encore à y consacrer les investissements financiers nécessaires. La crise économique et l'ampleur de la dette publique auront-elles raison des efforts budgétaires annoncés jusqu'ici ? De larges marges de manœuvre sont d'ores et déjà identifiées qui permettraient de dégager des ressources mobilisables au profit de l'innovation technologique dans le domaine sanitaire et social.

*Virginie GIMBERT, Chargée de mission, Département Questions sociales, Centre d'Analyse Stratégique*

*Philippe TISSERAND, Président de la Fédération Nationale des Infirmiers*

*David BERNSTEIN, Consultant indépendant*

*Eric BILLIAERT, Directeur de la communication, Secteur public, Gemalto*

*Jacques TOUZARD, directeur adjoint, Direction de l'organisation et du contrôle interne, Hôpitaux de Saint-Maurice*

### Hit Interactif | 14h00 - 15h00 | SALLE 8

C2

#### Logiciels en mode service, paiement à l'usage. L'exemple de l'imagerie

Des experts répondent aux questions des congressistes

*Modérateur : Philippe GINESTY, anciennement Chargé de mission SI à l'ARS Ile-de-France*

*Stéphane BORDAIS, Fujifilm Medical Systems France*

*Valère DUSSAUX, Directeur du programme Région sans Film, GCS D-SISIF (Ile-de-France)*

*Aïssa KHELIFA, Consultant, HMS*

*Dr Frederic LEFEVRE, Radiologue*

*Laurent TRELUYER, Cellule maîtrise d'ouvrage stratégique, ARS d'Ile-de-France*

**Conférence 2 : | 15h30 - 18h00 | SALLE 8****15 millions de malades chroniques : comment organise-t-on le parcours de soins ?**

Le principe du parcours de soins a été instauré par la loi (2004) mais le défi de sa continuité, qui suppose une circulation fluide de l'information utile aux soins, reste à relever. Les nouvelles organisations stimulées par la loi HPST commencent à y contribuer.

*Modérateurs : Philippe ROUSSEL Directeur d'hôpital et Yves BEAUCHAMP, Chargé de mission systèmes d'information de l'offre de soins, ARS Nord - Pas de Calais*

### Stratégies de coopérations territoriales et recomposition du système d'information L'exemple du Groupe Hospitalier d'Armor.

Les directions des centres hospitaliers de Lannion et de Saint-Brieuc ont mis en commun les forces qu'ils consacrent à la gestion et à l'évolution de leur système d'information en créant une direction fonctionnelle commune. Parallèlement, les réflexions sur les coopérations, aussi bien dans le domaine de la prise en charge du patient, que sur les fonctions supports, entre les établissements les plus importants du territoire, se sont concrétisées par la création du GCS "Groupe Hospitalier d'Armor". Retour sur la méthodologie mise en œuvre pour bâtir ce projet de réorganisation. Focus sur le modèle organisationnel, la gestion des compétences, le modèle économique et le support juridique.

*Didier BONNET, Directeur adjoint, Direction du Système d'Information, Centres Hospitaliers de Lannion et Saint-Brieuc*

### Fluidifier la prise en charge L'exemple d'un service d'urgences.

La Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine a réduit ses délais de prise en charge des urgences en adoptant une nouvelle organisation. Cette transformation s'est réalisée dans un contexte de dématérialisation des données médicales et d'automatisation de la transmission des constantes cliniques vers les dossiers patients.

*Yves NOËL, Directeur général, Groupe Bordeaux Nord Aquitaine*

### Organiser les filières de prise en charge L'exemple de la Fédération inter-hospitalière d'Imagerie de Flandres intérieures.

En région Nord-Pas-de-Calais, trois centres hospitaliers (Armentières, Hazebrouck et Bailleul) se sont organisés, dès 2003, pour assurer la continuité dans le fonctionnement de leurs plateaux d'imagerie. Principal enjeu : maintenir une réponse aux besoins de santé en proximité.

*Sophie DELMOTTE-KYNDT, Directrice de la stratégie et des coopérations, CH d'Armentières  
Gonzague TIERS, Directeur du projet régional de Télé-imagerie, Direction de l'Offre de soins, ARS Nord-Pas-de-Calais*

### Le parcours des personnes âgées : mettre en place des réponses adaptées

L'ANAP a accompagné trois ARS afin de dresser un état des lieux des filières existantes de prise en charge des personnes âgées. Ces travaux se traduisent par des plans d'action qui visent à créer des structures nouvelles ou à favoriser les coopérations entre différents acteurs de prise en charge.

La démarche proposée peut également être utilisée par les professionnels engagés dans l'élaboration d'un projet de prise en charge d'une filière populationnelle sur un territoire.

*Marie-Dominique LUSSIER, Manager, ANAP*

### Les systèmes d'information au service du parcours de soins

Selon les contextes métier, les orientations à suivre en matière de système d'information dans l'objectif d'optimiser le parcours de soins se ressemblent fortement : exemples et synthèse au travers d'études conduites par l'ASIP Santé.

*Bruno GROSSIN, Directeur d'études, ASIP Santé*

## MÉTIERS ET SYSTÈMES D'INFORMATION

Public : Professionnels de santé

Les professionnels de santé voient dans les systèmes d'information, bases de données et dispositifs connectés le potentiel de libérer du temps médical et soignant, d'améliorer leurs conditions de travail et leur capacité à coordonner la prise en charge des patients.

### Point de vue

**L'homme et le numérique : de nouvelles interactions**  
*Romain CHEVALLET, Chargé de mission, Agence Nationale pour l'Amélioration des Conditions de Travail*

### Table ronde 1 : | 10h00 - 11h15 | SALLE 9

D1

#### Professionnels de santé sous tension : quelles réponses grâce au numérique

*Modération : Lisette CAZELLET, Présidente, FormaTIC Santé*

#### Dictée numérique et reconnaissance vocale, outils d'amélioration des conditions de travail

Le CHU de Poitiers, qui a adopté ces technologies il y a quelques mois, en présente les premiers retours d'expérience.

*Damien FLOUREZ, Directeur Adjoint, Direction des Ressources Humaines, CHU de Poitiers*

#### La connectivité des appareils biomédicaux lève les freins à l'adoption des TIC

HEGP participe à un test de solutions de connectivité des appareils biomédicaux. Exposé des bénéfices.

*Eliane THIEFFRY, Cadre supérieur de santé du service Immunologie-Cardiologie, HEGP (Hôpital Européen Georges Pompidou)*

### Table ronde 2 : | 11h30 - 13h00 | SALLE 9

D2

#### Ils pratiquent la télémédecine au quotidien. Et vous ?

*Président de session : Pierre SIMON, Président, ANTEL (Association Nationale de Télémédecine)*

*Modération : Pascale MARTIN, Chef de projet, ANAP*

#### Télé dialyse

avec Calydial

*Dr Agnès CAILLETTE-BEAUDOIN, Néphrologue, Directrice du Centre Associatif Lyonnais de Dialyse (Calydial)*  
*Gérald HUGUET, Responsable informatique, Calydial*

et L'association ECHO

*Bernard BENSADOUN, Directeur de l'ECHO, Pays de la Loire*  
*Fabien DENIS, Directeur Informatique et télécommunications, ECHO*

#### Téléconsultation de plaies chroniques

*Dr Cécile MOISAN, Chirurgien vasculaire, CH de Saint-Brieuc*

#### Télé-AVC

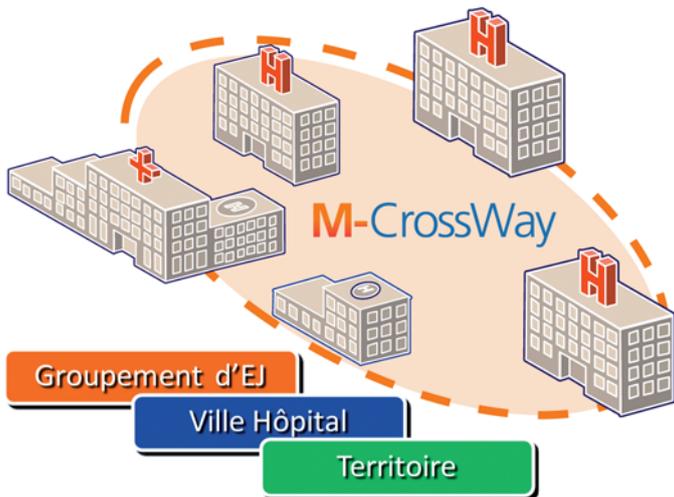
avec les centres hospitaliers de Lens, Maubeuge et Valenciennes.

*Dr Isabelle GIRARD-BUTTAZ, Chef du service de Neurologie, CH de Valenciennes*  
*Dr François MOUNIER-VEHIER, Chef du service Neurologie, CH de Lens (Télé-AVC Hainaut-Artois)*  
*Gonzague TIERS, Directeur du projet régional de Télé-imagerie, Agence Régionale de Santé Nord-Pas de Calais*

# McKesson vous présente ses 3 innovations majeures

Retrouvez-nous sur  
**Hit** Paris 2012  
Stand Y92

## M-CrossWay



Supporter la coopération inter-établissements avec le DPI Multi-Entités Juridiques M-CrossWay

La solution Multi-EJ M-CrossWay permet de faciliter la prise en charge du patient dans différents établissements dans le cadre de la coopération inter-hospitalière.

Basée sur un DPI unique et mutualisé par plusieurs établissements, la solution Multi-EJ M-CrossWay permet d'assurer la continuité des soins en partageant nativement l'ensemble des éléments de dossier des patients. Elle permet aussi d'optimiser les charges et les coûts de déploiement, d'exploitation et d'administration (une seule instance de DPI pour plusieurs établissements).

## CORA

Optimiser la production de soins et le PMSI avec les solutions de la gamme CORA

Suite à l'acquisition de la société Prismédica, McKesson propose désormais les solutions de la gamme CORA, ensemble de modules intégrés pour supporter les processus de production de soins, le juste codage de l'activité, son contrôle qualité et la gestion du Dossier Patient. D'une conception innovante, la gamme CORA s'articule autour des contraintes réglementaires liées à la T2A et à la production de soins.

L'offre CORA PMSI, produit leader du marché avec des fonctions robustes permettant « le juste codage », a été intégrée au DPI CrossWay Hôpital pour en faire bénéficier l'ensemble des clients de McKesson. M-PMSI, le produit résultant de cette intégration, est disponible à partir de janvier 2012.

### CORA Recueil

Champs MCO, SSR, PSY, HAD

Spécificités métier  
Externes, Bloc, Dentaire,  
LPP/MO...

### CORA Activité

Contrôles Qualité,  
Propositions de codage

### CORA QualiMed

## M-Entrepôt



Proposer aux établissements la compatibilité-DMP de tous les documents médicaux issus de leurs DPI avec la solution M-Entrepôt

Le pack « Entrepôt DMP » basé sur l'expérience CORA apporte aux établissements la réponse de McKesson à la compatibilité DMP. Cette solution a été l'une des premières du marché à obtenir la DMP-Compatibilité sur le profil « Alimentation » en mai 2011 pour les solutions CrossWay Hôpital et CORA DPI.

A travers ses solutions McKesson gère 15 à 20 % de la documentation clinique hospitalière en France. La solution M-Entrepôt permet d'optimiser la gestion documentaire des établissements de santé en facilitant l'adoption par les médecins : ergonomie intuitive (zéro formation), rapidité de recherche et d'accès à l'information, vues multiples adaptées au workflow. La solution est simple et efficace et propose un workflow multi-acteurs, multi-documents. La traçabilité des actions sur les documents de l'Entrepôt est complète et adaptée aux utilisateurs finaux des DPI.



**Hit interactif** | 14h00 - 15h00 | SALLE 9

D3

**L'impact de la convention médicale sur l'informatique de santé**

Cette session est organisée afin de répondre à toutes vos questions concernant les incidences de la convention médicale sur votre équipement informatique et sur les primes attachées au paiement à la performance.

*Présidente de session : Marie-Françoise DE PANGE, Buzz Médecin*

*Dr Claude BRONNER, Président d'Union Généraliste et vice-président de la FMF*

*Franck FRAYER, Président, Compugroup Medical France*

*Dr Gérald GALLIOT, Bureau national CSMF*

*Francis MAMBRINI, Vice-président, Relations institutionnelles et grands projets, Cegedim*

*Healthcare Software, Président de la FEIMA (Fédération des Editeurs*

*en Informatique Médicale et paramédicale Ambulatoire)*

*Marilyne MINAULT, Présidente, Imagine Editions*

**Conférence 2** | 15h30 - 17h30 | SALLE 9

D4

**Ils mettent de l'intelligence dans le système d'information : ça vous intéresse ?**

*Modérateur : Didier BERGOGNON, Cosilog*

**Les systèmes experts**, un composant essentiel pour la maîtrise de l'information dans la télésurveillance médicale des patients.

*Dr Jacques CHANLIAU, Néphrologue, Directeur de l'ALTIR (Association Lorraine pour le Traitement de l'Insuffisance Rénale)*

**L'apport des Arbres Décisionnels dans un Système d'Information Clinique,**

exemple d'un chemin clinique en Oncologie.

*Monique BLONDEL, Directrice des soins, Centre Oscar Lambret (Lille)*

**L'aide à la prescription. Une approche innovante du référentiel des médicaments**

McKesson, en collaboration avec le CHU de Rouen, développe une approche innovante du référentiel des médicaments en utilisant le Prescriptible Médicamenteux fourni par Vidal pour faciliter l'adoption de la prescription électronique en DC tout en minimisant les charges de maintenance.

*Pr Stefan DARMONI, Professeur d'informatique médicale, CHU de Rouen*

*Dr Thierry MITOUARD, Conseiller du président, McKesson France*

*Jean-François FORGET, Directeur de la stratégie produit et du développement, Vidal*

**Le DMP, catalyseur de la valeur ajoutée portée par les systèmes d'information de santé**

LERUDI (Lecture Rapide en Urgence du Dossier Informatisé du patient), outil prototype actuellement développé en R&D par l'ASIP Santé, est une illustration des services que peut rendre un logiciel métier connecté au DMP.

*Elie LOBEL, Directeur du Pôle Projets coordination des soins, ASIP Santé*

## RUPTURES TECHNOLOGIQUES ET CONDUITE DU CHANGEMENT

**Public :** DSIO, RSI, RSSI, ingénieurs (biomédicaux, en organisation), DIM, chefs de projets, directions des GCS régionaux, consultants AMOA, AMOE

*Les DSIO doivent évaluer quand et comment décider d'un saut technologique en fonction de la maturité de leurs organisations ; ils doivent aussi tenir compte des évolutions réglementaires et des ressources sur lesquelles ils pourront s'appuyer pour maîtriser le déploiement des projets.*

**Modération :** *Germain ZIMMERLÉ, DSI des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, Président de la Commission Nationale des DSI de CHU*  
*Hélène SOL, DSI et Chef de Centre Informatique, CH d'Avignon*

### Point de vue

**La gouvernance des systèmes d'information, levier de l'innovation**

*Jean-Pierre CORNIOU, Directeur général adjoint de Sia Conseil, ancien président du CIGREF, enseignant (Université Paris-Dauphine, Ecole de management des systèmes d'information, Grenoble)*

### Conférence 1 : | 9h30 - 13h00 | SALLE 8

E1

#### DSI : un univers impitoyable

##### Déploiements réussis, et après ?

L'approche Performance impose de conjuguer l'innovation au pluriel.

*Philippe CASTETS, DSI des Hospices Civils de Lyon*

#### Dématérialiser les flux d'information de la production de soins

L'exemple du CH de Douai

*Philippe HUDDLESTONE, Directeur informatique et télécoms, CH de Douai*

#### Externalisation et mutualisation : quels impacts sur le métier du DSIO ?

La mise en œuvre des SI de santé s'inscrit de plus en plus dans le cadre de collaborations ou tend à être mutualisée entre plusieurs acteurs au sein d'un territoire de santé. Cette évolution conduit les donneurs d'ordre, et particulièrement les DSIO, à gérer des sujets nouveaux comme l'externalisation, qui touchent tous les aspects : organisationnel, juridique, technique et financier.

*Béatrice FALISE-MIRAT, Directeur Secteur Santé, Accenture*

#### Pour de nouvelles relations clients-fournisseurs

Bilan et perspectives de la filière NTIC/SI du Groupement de Coopération Sanitaire Uni.H.A.

*Gérard PONÇON, Chef de service, Direction des systèmes d'information et de l'organisation, AP-HM*  
*Nicolas RIDOUX, Chef de projet achats stratégiques, Groupement de coopération sanitaire UNI-HA*

#### Dématérialiser le circuit de la commande

Les 20 Centres de lutte contre le cancer simplifient et optimisent les pratiques d'approvisionnement de manière mutualisée.

*Francis LOPEZ, Directeur des Services Economiques, Centre Léon Bérard, GIE UniLancer Achats*

#### Stratégie d'établissement et SI

*Philippe WLODYKA, Directeur adjoint, CIO, Groupe Hospitalier de l'Institut Catholique de Lille (GHICL)*

**Hit Interactif** | 14h00 - 15h00 | SALLE 8

E2

**L'urbanisation du système d'information hospitalier, territorial**

Des experts répondent aux questions des congressistes

*Vincent TRELY, DSIO, Centre hospitalier du Mans**Didier ALAIN, Manager, ANAP**Gérard DOMAS, Président, Interop'Santé**Sophie WHITE, Directrice commercial et marketing, Enovacom**Sébastien WETTER, Ingénieur Produit gamme sécurité, Enovacom***Conférence 2 :** | 15h30 - 18h00 | SALLE 8

E3

**Conduite du changement : où est le problème ?***Modération : Xavier VALLIN, Directeur ADE Conseil Santé**Catherine COMMAILLE-CHAPUS, Pôle Territoires et développement des usages, ASIP Santé***Les règles d'or d'un projet bien mené**

A partir de retours d'expériences variés, des éléments de réponse seront apportés aux questions suivantes :

- Comment mobiliser les acteurs terrain, futurs utilisateurs du nouveau système ?
- Quel rôle doit tenir la direction ? Quelle stratégie de communication adopter ?
- Comment montrer que le changement est possible ? Quel rythme donner au changement ?

*Christophe LACAMBRE, associé de Columbus Consulting***Conduire le changement vers le zéro papier par la démarche d'utilisabilité : l'exemple des services de réanimation au CHRU de Lille**

La démarche d'utilisabilité a été complètement intégrée dans le processus de choix – décision – implémentation. A quels résultats conduit-elle ?

*Ludivine WATBLED, Psychologue ergonome, chef de projet, CHRU de Lille***Une méthodologie de déploiement d'un logiciel de prescription de médicaments**

L'AP-HM s'est équipée d'un nouveau progiciel de gestion des pharmacies pour la partie demandes des services, gestion des stocks et livret thérapeutique. La méthodologie de déploiement industriel de son module de prescription a pour ambition d'informatiser la prescription sur l'ensemble des lits en moins de 24 mois afin de la sécuriser et de limiter l'utilisation d'un double circuit papier/informatique. Elle permet un accompagnement individuel de chaque unité de soins.

*Sophie RODIER, DSIO, Chef de Service, Organisation, Méthodes, Études et Recherche Appliquée, Responsable du Domaine Pharmacie - Circuit du médicament, Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille***Organiser la sécurité du système d'information : une démarche mutualisée**

La collaboration régionale engagée pour la mise en place du Décret Confidentialité a renforcé les liens entre les acteurs de santé autour du SIH.

*Dominique DESMAY, Directeur du GCS Esanté Poitou-Charentes, anciennement Directeur du Système d'Information des Centres Hospitaliers de Saint-Jean d'Angély et de Saintonge*  
*François ESCULIER, Responsable Systèmes d'Information du Centre Hospitalier Henri Laborit (Poitiers)***Impact de la création d'un CHU bi-polaire sur les systèmes d'information**

Retour d'expérience du CHR de La Réunion.

*Dominique TALANDIER, Directeur adjoint, DSI, CHR de La Réunion*  
*Li Moï LUNG, Chef de projet, CHR La Réunion*

## ECHANGES ENTRE PROFESSIONNELS : OBJECTIF ZÉRO PAPIER

Public : Professionnels de santé

Transmettre pour mieux soigner : la dématérialisation des flux d'information doit contribuer à améliorer les conditions d'entrée et de sortie de l'hôpital pour les patients... comme pour les professionnels. Les organisations et les solutions pertinentes commencent à voir le jour.

### Point de vue

**Autour du patient : quel positionnement pour les acteurs?**

**Jean de KERVASDOUÉ**, Professeur titulaire de la chaire d'Économie et Gestion des services de santé, Conservatoire National des Arts et Métiers

**Conférence 1 :** | 9h30 - 12h30 | SALLE 9

F1

### Ville-hôpital : les pistes pour un découplage du système de santé

**Président de session :** Dr Jacques LUCAS, Vice-président du Conseil national de l'Ordre des médecins.  
Délégué général aux TIC en santé

**Modération :** Emmanuel REYRAT, Directeur du Département des Systèmes d'Information, Fédération UniCancer

### Bureautique santé : retour d'expérience

La dépendance, les maladies chroniques imposent des suivis pluri disciplinaires. Face à ces enjeux, le découplage du système de santé s'opère progressivement notamment grâce aux outils collaboratifs liés aux TIC. Dans ce cadre, les acteurs du déploiement de la bureautique santé en région Aquitaine proposent de partager un premier retour d'expérience.

**Philippe VIARD\***, DSI, CH de Mont-de-Marsan

**Noëlle SAINT-UPÉRY\***, Directrice du GCS Télésanté Aquitaine

**Hervé DELENGAIGNE**, Directeur informatique, CHU de Bordeaux

**Géraud d'ARGENLIEU**, Directeur Business développement et marketing, SANTEOS

### Une stratégie d'ouverture

Le Portail Ville-Hôpital du Centre Hospitalier Loire Vendée Océan a été initié dans le cadre de son projet d'établissement 2007-2012 et répond à des attentes exprimées à l'occasion d'enquêtes de satisfaction réalisées auprès des médecins libéraux. Après une première phase de tests, avec une quinzaine de médecins de ville, plus de 5 000 consentements de patients ont été recueillis depuis l'ouverture officielle, à mi-octobre 2010 et ce rythme ne faiblit pas.

**Olivier PLASSAIS**, Ingénieur à la Direction des Systèmes d'Information et d'Organisation,  
Centre hospitalier Loire Vendée Océan

**Yannick PISTIEN**, Directeur de Programmes, McKesson

### Le DMP au service de la coordination ville-hôpital

La coopération entre professionnels de santé, singulièrement entre la ville et l'hôpital, est au cœur du projet DMP. Son déploiement, actuellement mené dans les territoires sur différents bassins de santé, permet de mettre en exergue les enjeux d'une meilleure coordination.

**Catherine COMMAILLE-CHAPUS**, Pôle territoires et développement des usages, ASIP Santé

**Hit Interactif** | 14h00 - 15h00 | SALLE 9**Focus juridique sur la collaboration autour du patient**

Des experts répondent aux questions des congressistes

**Président de session : Gérard COMYN, Vice-Président du CATEL en charge des relations au niveau européen**

**Dr Jacques LUCAS, Vice-président du Conseil National de l'Ordre des Médecins**

**Dr Michèle SÉRÉZAT, Directeur associé, Ysthme**

**Me Omar YAHIA, Avocat Associé, SCM SAINT MARC, [www.hospidroit.net](http://www.hospidroit.net)**

**Jeanne BOSSI, Secrétaire générale, ASIP Santé**

**Conférence 2 :** | 15h30 - 17h30 | SALLE 9**Faciliter les échanges en ville : une nécessité, un défi**

**Président de session : Dr Gilles HEBBRECHT, Département de l'information médicale, Société Française de Médecine Générale**

**Modération : Dr Dominique DÉPINOY, Directeur, Acsantis**

**Pierre MARTINEZ\*, URPS Médecins Ile de France**

**Logiques et contraintes des échanges : la notion d'équipes de soins dans le secteur ambulatoire**

**Dr Jacques LUCAS, Vice-président du Conseil national de l'Ordre des médecins**

**Comment on s'organise, qu'est-ce qu'on partage ?**

**Dr Michel SERIN, Vice-président de la Fédération Française des Maisons et Pôles de Santé**

**Garder une unité autour du patient : l'exemple d'Ornicare**

Les professionnels de santé de Champagne-Ardenne bénéficient désormais d'une plateforme de partage d'informations médico-psycho-sociales qui facilite la prise en charge pluri disciplinaire des patients aux pathologies complexes. Les réseaux de santé de la région (400 professionnels et 8 000 patients) peuvent ainsi renforcer leurs échanges, en réduire les délais, et améliorer le service rendu au patient.

**Samuel LITTIERE, Directeur de projet, GCS Systèmes d'Information de Santé de Champagne-Ardenne**

**Pierre LEURENT, Président du directoire, Voluntis**

**Partager un volet médical de synthèse dans le DMP**

L'URPS Médecins Libéraux du Centre, en lien avec le GCS Télésanté Centre, et soutenus par l'ARS de la région, mènent une expérimentation sur l'ajout d'un Volet Médical de Synthèse (VMS) dans le DMP et son utilisation. Ce projet s'inscrit dans la trajectoire de mise en œuvre d'une synthèse médicale structurée généralisée à l'ensemble des logiciels de médecine de ville et inscrite au cadre d'interopérabilité des SIS.

**Dr Jean-Michel LEMETTRE, médecin généraliste, membre de l'URPS Médecins Libéraux de la région Centre**

**Claire LENAIN, Pôle Territoires, ASIP Santé**

## PROSPECTIVE : LE SYSTÈME DE SANTÉ DE DEMAIN SE DÉCIDE AUJOURD'HUI

Tous publics.

Modération : Bernard RIGAUD, Ecole d'ingénieurs ISIS (Informatique et Système d'information pour la Santé), Castres

La santé du futur est déjà là : elle se prépare dans les laboratoires de recherche et développement, chez les industriels, dans le monde hospitalo-universitaire... Coup de projecteur sur des innovations destinées à améliorer la qualité et l'efficacité des soins, sans oublier le confort du patient.

### Point de vue

#### Innovation et TIC : innovation éthique ?

Michel PUECH, Maître de conférences en Philosophie, Université Paris-Sorbonne, chercheur associé au groupe ETOS (Éthique, Technologie, Organisations et Société)

Conférence : | 9h30 - 13h00 | SALLE 8

G1

### De la RetD aux usages : les facteurs clés de succès de l'innovation en santé

Introduction : présentation de l'étude "Bien vivre grâce au numérique"

De nouveaux acteurs industriels explorent le champ de la santé élargi au "bien-vivre". Pour comprendre l'ampleur du phénomène au plan international, le CGEIET a lancé une veille documentaire. Ses conclusions.

Robert PICARD, Référent Santé, CGEIET (Conseil général de l'économie, de l'industrie, de l'énergie et des technologies)

### La Recherche au service de l'assistance à la personne

INRIA (Institut National de Recherche en Informatique et en Automatique) met en commun les ressources en "matière grise" de 9 de ses équipes projets, ainsi que des partenaires académiques et industriels, autour de l'autonomie des personnes fragiles et de leur maintien à domicile. Coup de projecteur sur les applications à l'étude.

David DANEY, Chercheur, Equipe Coprin, Coordinateur de l'action d'envergure PAL  
Philippe GESNOUIN, Responsable du Transfert Technologique dans les Sciences de la Vie et la Santé, Direction du Transfert et de l'Innovation, INRIA  
Pr Philippe ROBERT, Coordonnateur du Centre Mémoire de Ressources et de Recherche, CHU de Nice

### Technologies émergentes : l'innovation pour tous

Interfaces naturelles, réalité augmentée, robotique... comment le cycle de l'innovation technologique peut-il déboucher sur des usages de nouvelle génération permettant d'améliorer la prévention, le soin et l'assistance? Via un panorama d'illustrations concrètes, cette conférence permettra de mieux appréhender les usages de demain.

Raphaël MASTIER, Responsable de l'Activité Santé, Division Secteur Public, Microsoft France

### De l'hôpital connecté à l'hôpital du XXIème siècle

Un des défis majeurs de l'hôpital du XXIème siècle sera d'apporter des services de médicalisation et de prévention jusqu'au domicile. Bâtir les bonnes fondations technologiques sur les territoires de Santé est une étape incontournable. Quelles sont les infrastructures nécessaires pour porter une telle mutation et permettre les usages métier ?

Hicham BELKASSEM TEMSAMANI, Chef de Marché Santé, Cisco France

### Prospective : le point de vue de

Jean-Yves ROBIN, Directeur, ASIP Santé  
Pierre TRAINÉAU, Directeur général du CATEL

## LE E-PATIENT, LA DÉMOCRATIE SANITAIRE... ET VOUS ?

Tous publics.

Président de session : **Philippe de LORME**, Directeur adjoint, chargé de mission Télésanté, CHU de Rouen

Les patients utilisent les nouveaux outils d'informations et de communication, au quotidien pour quasi toutes leurs activités, et s'attendent à pouvoir accéder à de nouveaux services dans le domaine de la santé... aussi. Coup de projecteur sur des réalisations à suivre.

### Point de vue

**Le patient acteur ou consommateur de santé ? Qu'est ce qui change ?**

**Nicolas PÉJU**, Directeur de la démocratie sanitaire et de la communication, Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France

**Conférence :** | 9h30 - 13h00 | **SALLE 9**

**H1**

### e-santé : ce que veulent les Français

#### A l'hôpital : une nouvelle relation avec les patients

L'exemple de MyHCL.

**Aude MONTMAYEUR**, Chef de projet R & D, Direction Informatique, Hospices Civils de Lyon

#### La téléconsultation, une réalité en Picardie

La plate-forme de services mise en place par le GCS e-santé développe ses offres pour l'ensemble des secteurs sanitaire et médico-social. Elle permet déjà la réalisation de consultations à distance entre les centres hospitaliers. A terme, elle répondra aux besoins de télé assistance, télé expertise et télé surveillance des malades chroniques.

**Dr Christine BOUTET**, Directrice médicale, GCS e-santé Picardie  
**Christian HUART**, Sous-directeur des SI, ARS de Picardie, et directeur du GCS e-santé Picardie  
**Zahra ESSI**, Responsable du Développement et Support des Offres, Direction du Développement Commercial, SPIE Communications

#### TéléVie : le lien social et familial

Le résident en EHPAD du CH de Douai bénéficie d'un terminal multimédia et de nombreux services qui permettent de conforter le lien avec ses proches. Le personnel soignant bénéficie également d'un carnet de liaison avec la famille.

**Philippe HUDDLESTONE**, Directeur informatique et télécoms, CH de Douai

#### Concevoir les solutions de demain : le patient a la parole

Le « Living Lab » aborde la conception des solutions technologiques de façon participative. Les évaluations qu'il conduit permettent de préparer les nouveaux modèles économiques que le secteur recherche. Que recouvre ce concept ? A quels enjeux répond-il ?

**Jean-François MENUDET**, Chargé de mission Innovation, Cluster I-Care, Rhône-Alpes

#### e-santé : le point de vue de

**Jeanne BOSSI**, Secrétaire générale, ASIP Santé  
**Dr Didier ROBIN**, Président du CATEL

Ce programme a été finalisé à la date du 23 avril 2012.  
Les mises à jour sont disponibles sur : <http://www.health-it.fr>

Gagnez un Kindle par jour  
RENDEZ-VOUS sur notre stand ilot 3 stand A



## L'internet facile dans la chambre du patient avec D-Link et Wifirst

**L'étude de cas : Clinique de l'Europe.** La polyclinique de l'Europe à Rouen fait confiance depuis près de sept ans aux solutions réseau sans fil de D-Link. Depuis novembre dernier, l'établissement de soin médical dispose d'un **Wi-Fi centralisé D-Link, déployé et opéré par le fournisseur d'accès Internet Wifirst**, afin d'améliorer la prise en charge et le confort

### D-Link a répondu au besoin d'informatisation de la Clinique de l'Europe

La problématique initiale de la Clinique de l'Europe était d'équiper chacun des six services répartis sur ces bâtiments d'un réseau Wi-Fi utilisé pour la prise en charge et le suivi du patient. En effet, l'accès sans fil permet au personnel soignant, désormais équipé de terminaux mobiles, de disposer d'un accès direct et sécurisé aux données médicales des patients à leur chevet (établir le diagnostic, gérer le suivi des médicaments et la commande de plateaux repas, etc.). C'est dans ce contexte d'informatisation des établissements de soins, que le DSI de la Clinique de l'Europe a choisi d'opter, il y a sept ans, pour le matériel réseau de D-Link, composé **de switches et de bornes Wi-Fi**.

### 4 avantages majeurs proposés par D-LINK à la clinique de l'Europe :

- la possibilité de tester les produits en amont et de les paramétrer en fonction des objectifs,
- un support technique fiable et disponible,
- l'accompagnement de D-Link au travers de formations,
- du matériel performant garanti à vie

### D-Link et Wifirst, partenaires pour déployer un réseau Wi-Fi centralisé

**Dans le cadre du programme « Hôpital Numérique »**, qui a été créé en 2010 dans la continuité du projet d'informatisation des établissements de soins, la Clinique souhaitait profiter du réseau Wi-Fi installé pour proposer **un accès Internet dans les chambres des patients** et sans dégrader bien sûr la qualité et la sécurité du réseau administratif. Pour ce faire, D-Link a volontairement mis en relation la Clinique de l'Europe avec le fournisseur d'accès à Internet **Wifirst**, du groupe Bolloré.

## UNE SOLUTION PACKAGEE POUR VOTRE INSTALLATION Wi-Fi



### UNE BORNE Wi-Fi

**D-Link**  
Building Networks for People



### UN SWITCH

**D-Link**  
Building Networks for People



Pour plus d'information: [www.dlink.fr](http://www.dlink.fr)

Social européen de D-Link : D-Link (Europe) Ltd., D-LinkHouse, Abbey Road, Park Royal, London, NW10 7BX. Caractéristiques techniques susceptibles d'être modifiées sans préavis. D-Link est une marque déposée de D-Link Corporation et de ses filiales à l'étranger. Toutes les autres marques sont la propriété de leurs détenteurs respectifs. ©2011 D-Link Corporation. Tous droits réservés. A l'exception des erreurs et omissions.



**25 YEARS**  
of technology & innovation

**Mardi 22 mai**

**SALLE 11**

| 14h00 - 14h45 |

**GRATUIT !**

**Inscription en ligne**

Session limitée à 50 places

**B4**

## L'interactivité entre la ville et l'hôpital

Les communications interactives entre la ville et l'hôpital sont porteuses de nouveaux services et de nouvelles relations avec les patients et les professionnels de santé.

Au-delà de la technologie, elles engendrent des transformations auxquelles les hôpitaux doivent d'ores et déjà se préparer.

### **Avec les témoignages de :**

- *Le projet myHCL "l'Hôpital en ligne au service du patient"*

*Cécile DOLLA, Chef de Projet myHCL, Hospices Civils de Lyon*

- *Des relations électroniques durables avec la médecine de Ville*

*Docteur Alain LIVARTOWSKI, Département d'Information Médicale, Institut Curie*

*En partenariat avec MICROSOFT et CSC*

**Mercredi 23 mai**

**SALLE 10**

| 10h00 - 11h00 |

**GRATUIT !**

**Inscription en ligne**

Session limitée à 100 places

**D5**

## L'urbanisation du Système d'Information en Santé

Mutualisation des ressources, paiement à l'usage, mobilité... Comment faire évoluer son SI, tout en garantissant sa cohérence vis-à-vis des objectifs et des besoins métiers.

*En partenariat avec ORANGE*

**SALLE 10**

| 14h30 - 17h00 |

**GRATUIT !**

**Inscription en ligne**

Session limitée à 100 places

**D6**

## Forum Interop'Santé

**1.** Présentation du Guide d'Interopérabilité Intra-Hospitalier :

- Version 2012 : approche organisationnelle
- Intérêt pour les maitrisés d'ouvrage

**2.** Les groupes de travail Interop'Santé 2012 : réalisations et perspectives

### **Intervenants :**

*Gérard DOMAS, Président d'Interop'Santé*

*Marie Noelle BILLEBOT, Agence Nationale d'Appui à la Performance des établissements de santé et médico-sociaux*

*Isabelle GIBAUD, Rédactrice en Chef du Guide d'Interopérabilité Intrahospitalier*

*Olivier BOUX, Association PHAST*

*Jean-Christophe CAUVIN, Co-Chair IHE France*

*En partenariat avec Interop'Santé et l'ANAP*

## LES PARTENAIRES Hit Paris 2012



### Comité Santé de Syntec Numérique

Créé en 2007, le Comité Santé rassemble plus de 30 entreprises adhérentes, de l'édition, des infrastructures et des services. Depuis sa création, le Comité Santé a travaillé activement sur plusieurs sujets et s'est imposé comme interlocuteur privilégié et porte-parole des entreprises des Logiciels et Services auprès des pouvoirs publics dans le cadre des réflexions et projets liés aux systèmes d'information de santé.

Dans le cadre du salon HIT 2012, dédié aux systèmes d'information de santé, Syntec Numérique a rassemblé une dizaine d'entreprises adhérentes dans le cadre d'un Village Syntec Numérique, partenaire officiel du salon ; Syntec Numérique est intervenu également au cours des conférences sur les thématiques SI et mesure de la performance, Télémedecine et Mutualisation. Cette opération vise à montrer comment les compétences des différents métiers des entreprises du Syntec Numérique répondent aux enjeux du management des SI sur un territoire.



**LESISS – (Les Entreprises des Systèmes d'Information Sanitaires et Sociaux [www.lesiss.org](http://www.lesiss.org))** a été créée en 2005 par une vingtaine de chefs d'entreprises, et fédère aujourd'hui près de 130 adhérents. LESISS regroupe ainsi la plupart des industries des technologies d'information de santé et pour le médico-social ainsi que pour l'aide à la personne (Home-care). Grands acteurs internationaux et PME expérimentées s'y côtoient afin d'élaborer, en concertation avec la Puissance publique et ses opérateurs, ainsi qu'avec les représentants de professionnels de santé et les Associations de patients, les outils qui vont permettre une disponibilité plus équitable du système de santé pour tous nos concitoyens. Ces outils, qui s'articulent autour des technologies de l'information et de la communication, visent à faciliter la réduction de la fracture sanitaire, en constituant une composante essentielle pour l'émergence d'une filière industrielle exportatrice.

Une solution de gestion  
du dossier de soins et du dossier médical,  
**innovante, nomade et intuitive ?**



**Oui !**  
**Venez tester nos produits**  
**et jugez par vous-même.**

**JEU CONCOURS\***



1 Ipad 2<sup>©</sup>  
à gagner

**Stand T112**

\* Jeu sans obligation d'achat - règlement disponible sur notre stand T 112.  
Tablette tactile Ipad 2 © Apple d'une valeur de 479 € TTC - prix habituellement constaté.

# ee



# Computer Engineering: Optimisation et sécurisation des processus de soins

La solution intégrée pour la prise en charge complète et sécurisée du patient.

STAND  
Y89

au plus près de vos besoins.

Tél. : +33 1 42 68 83 83 / Fax : +33 1 42 68 83 84 / Computer Engineering - 12 rue du Faubourg Saint Honoré - 75008 Paris  
/ [www.computer-engineering.fr](http://www.computer-engineering.fr) / [contact@computer-engineering.fr](mailto:contact@computer-engineering.fr)

computer  
**engineering**  
informatique biomédicale