



Hôpital Saint Joseph

Boudis Wassim et Moujabber Davia

Octobre 2020



Sommaire



Contexte : Le Groupe Hospitalier Paris Saint-Joseph



Problématique/ Objectif: En quoi le numérique peut-il optimiser le pôle médico-technique ?

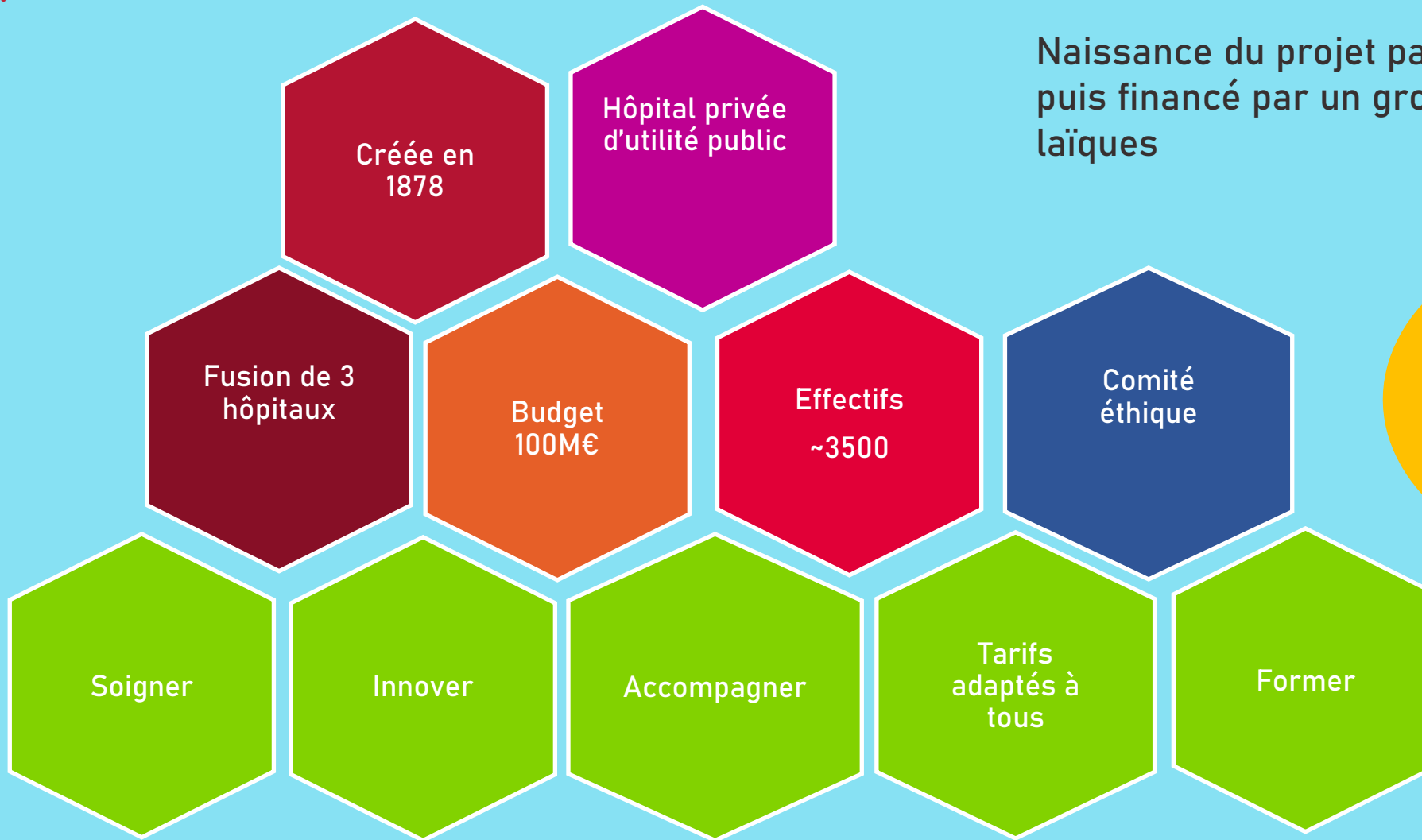


Démarche : La réorganisation numérique et les risques de sécurité du pôle médico-technique



Conclusion et recommandation

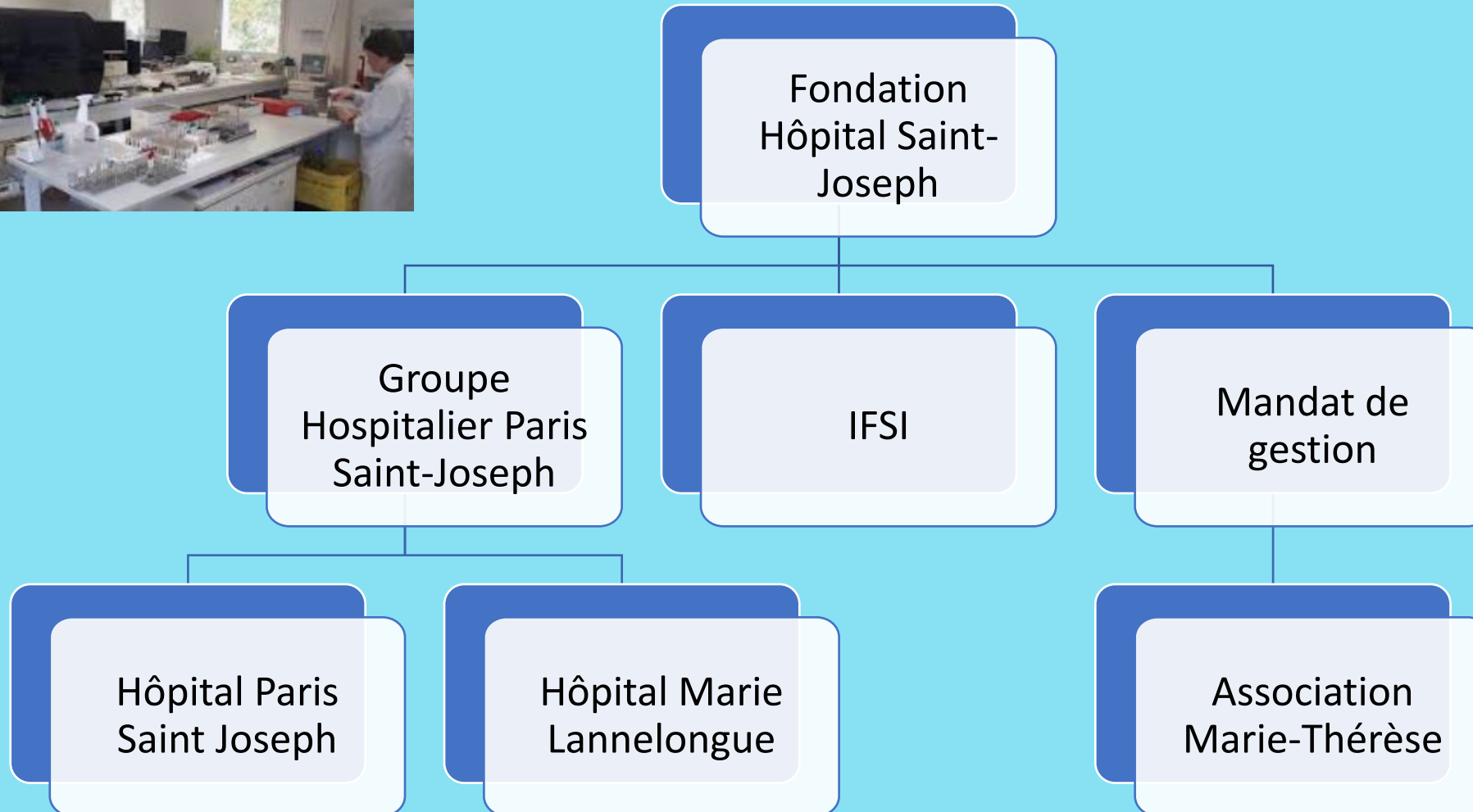
Naissance du projet par Monseigneur d'Hulst
puis financé par un groupe de catholiques
laïques



Pôle médico-technique et qualité:

- Imagerie médical
- Biochimie et mathologie





Capacité d'accueil : 687 lits et places (587 lits et 100 places)

19 salles d'opération

4 salles d'endoscopie

4 salles d'imagerie et de cardiologie interventionnelle

1 salle hybride

1 robot chirurgical

Imagerie médicale: 3 scanners, 3 IRM, 1 EOS
1 laboratoire de biologie médicale et d'anatomopathologie

1 laboratoire de microbiologie spécialisé dans le dosage des antibiotiques
9 salles d'accouchements et 2 salles de césariennes

Séjours MCO (Médecine, Chirurgie, Obstétrique) des patients

77 182 séjours hospitaliers

263 829 consultations externes

3 559 naissances

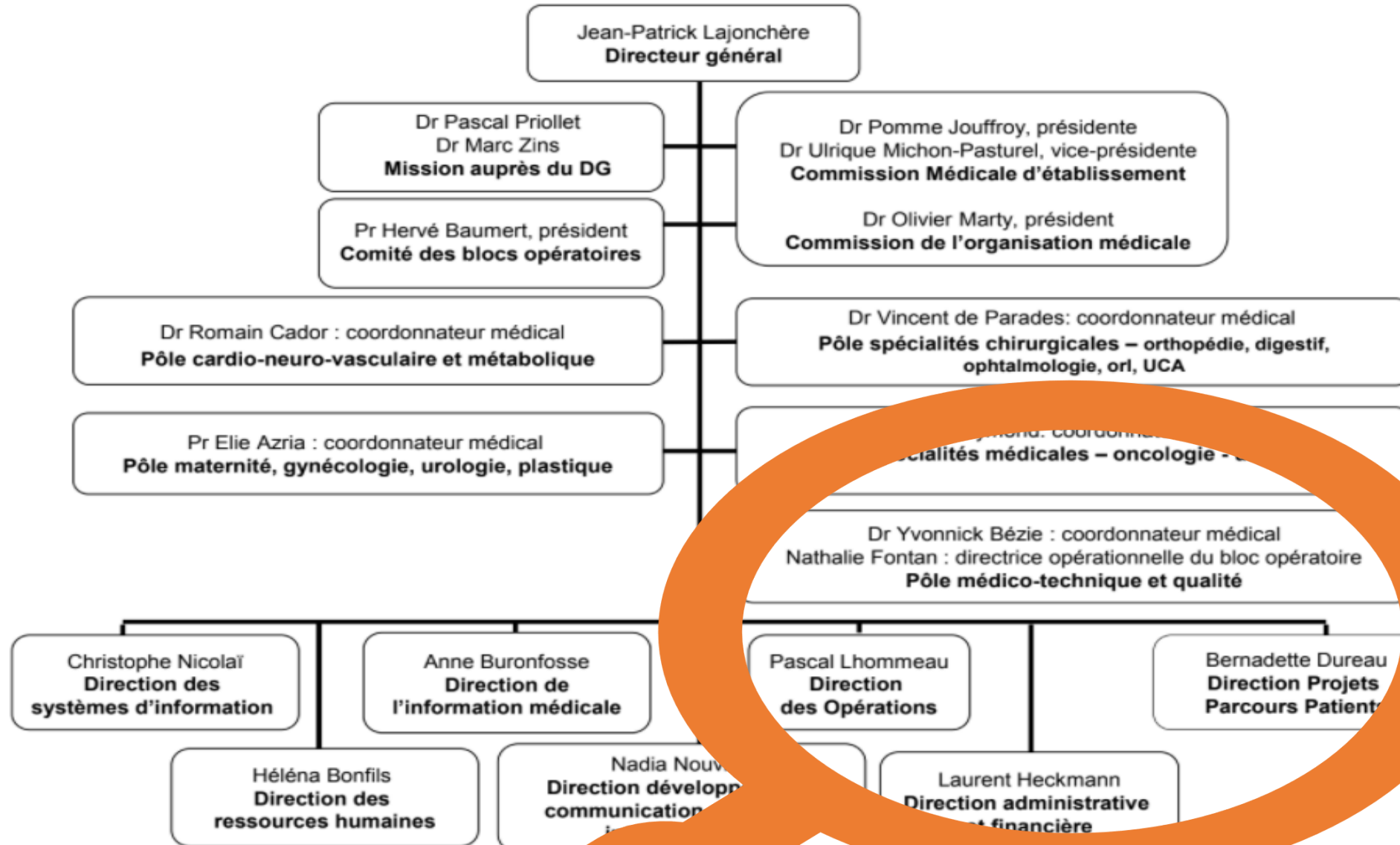
56 360 passages aux urgences





Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

Comité de direction du Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph 4 février 2019





Problématique/ Objectif

En quoi le numérique peut-il optimiser le pôle médico-technique ?

- ☐ Critère sécurité
- ☐ Critère Qualité

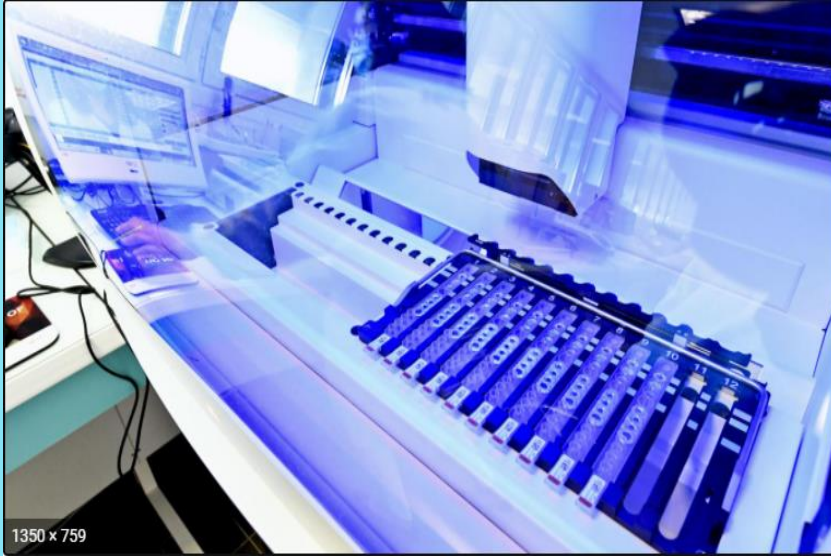


© AdobeStock

3

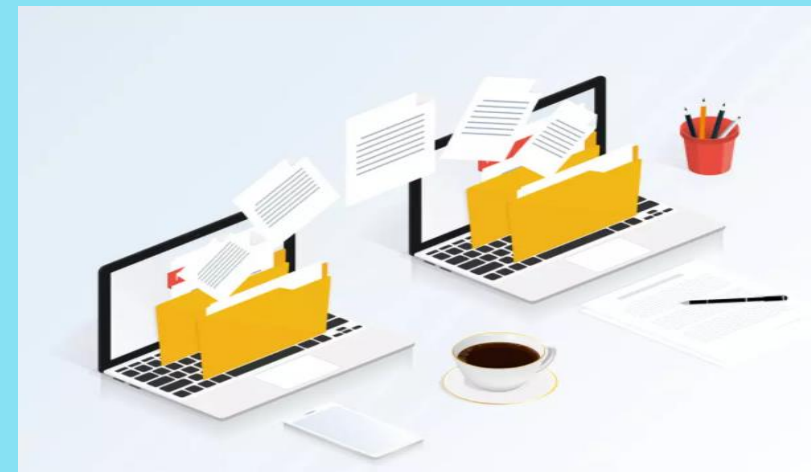
La réorganisation du service médico-technique

➤ Automate



- Analyse de sang
- Plusieurs échantillons à la fois
- Gains de temps
- Analyses poussées
- Différents critères

- Données stockées
- Accessibilité aux médecins
- Conservation des documents



3

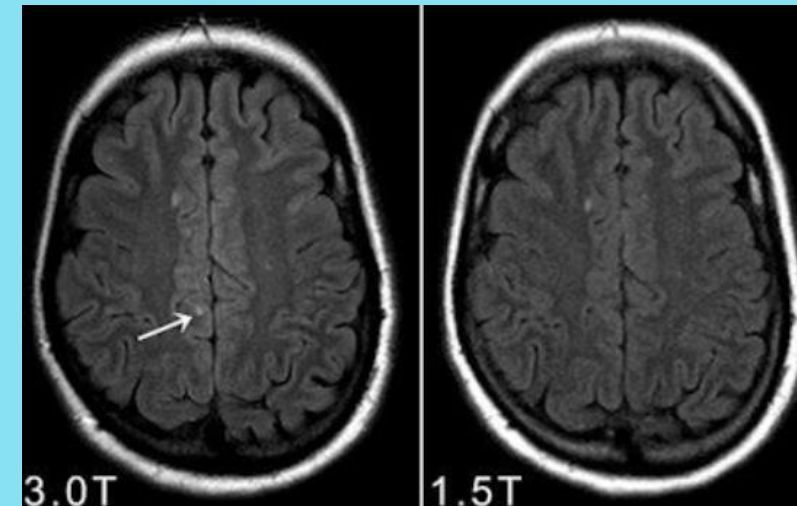
La réorganisation du service médico-technique

➤ IRM



- IRM d'un patient
- Affichage de l'imagerie sur écran
- Meilleure qualité d'image
- Possibilité de Zoom
- Reconstitution en 3D

- Données stockées
- Accessibilité aux médecins
- Conservation des documents
- Comparaison dans le temps évolution pathologie



3

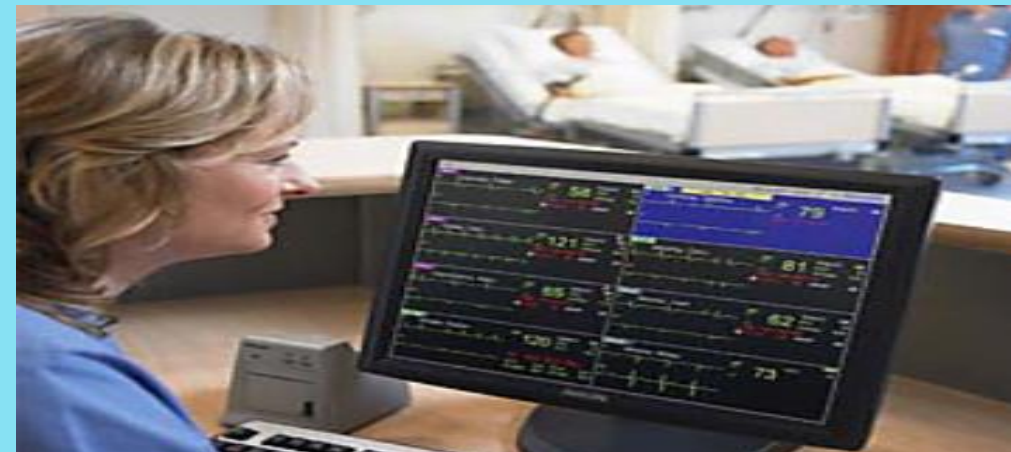
La réorganisation du service médico-technique

➤ Télémétrie



- Patchs sur le corps des patients
- Données cardiaques en temps réel
- Alarme en cas d'anomalie
- Rapide
- Réduction de personnels
- Consolider les mesures dans une console centrale

- Echange de données plus rapidement
- conservation des documents
- Surveillance H24/24
- Patient libre de déplacements
- Transmission des mesures sans fils



3

La réorganisation du service médico-technique

Fonction



- ❖ automate \Rightarrow analyses de sang = meilleurs analyses \Rightarrow analyses plus poussées
- ❖ IRM \Rightarrow >plus de précision

Temps



- Gains de temps :
Création d'un automate qui fait les analyses en 15 minutes à la place de 30 minutes

Qualité



- ❖ Meilleurs analyses
Meilleurs résultats

3

Les risques de sécurité du pôle médico-technique

Problèmes Virtuels

- ❖ Piratage des données privées
- ❖ Bug du système
- ❖ Saturation de la bande passante
- ❖ Problèmes de réseaux

Problèmes Physiques

- ❖ Machines
 - ☐ endommagées
 - ☐ Cassées
 - ☐ Usées
 - ☐ Anciennes
- ❖ Problèmes de reconnaissance des appareils
- ❖ Erreur de manipulation



4

Conclusion et recommandation

- ❖ Optimiser le pôle avec des indicateurs (temps, fonction, qualité)
- ❖ Impliquer davantage les dirigeants des hôpitaux et professionnels de santé
- ❖ Définir des socles de compétence et favoriser l'acquisition de savoir-faire
- ❖ Améliorer la qualité de l'offre de systèmes d'information hospitaliers



Merci pour votre
attention