

Gestion Par les Soins

S.I.I.P.S. => G.P.S.

Objectif.

Donner aux établissements hospitaliers et aux soignants un outil **opérationnel** de **Gestion Par les Soins**. Obtenir de l'information sur les soins sous forme d'indicateurs **maniables**. La **G.P.S.** est utilisable aussi bien dans la gestion de l'unité au quotidien que dans la pratique de la gouvernance, de la tarification, du **SRoS** et de la réforme budgétaire EPRD. L'**autorégulation** par la dynamique de fréquence et l'utilisation de **référentiel commun** sont au cœur de la démarche. Enfin l'**autonomie de mise en œuvre** par les services de soins est recherchée.

Avoir une « T2A » (Tarification à l'activité) éclairée par les « choix de soins » des établissements.

La **G.P.S.** s'appuie sur le recensement régulier de la position des patients/lits de l'unité de soins vis-à-vis de la production de soins qu'elle engendre pour les équipes. Elle utilise pour cela la méthode des **Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée** qui est reconnue et validée par l'**Agence Technique de l'Information Hospitalière** qui en a testé la pertinence lors de ses expérimentations.

Actuellement utilisée par des établissements participant à l'**Echelle Nationale des Coûts à méthodologie Commune** (ENCC). La G.P.S. fournit une information conforme au cahier des charges élaboré par la tutelle.

(F05bis-Mises_à_jour_suivis_et_formats_des_fichiers_de_V2_2010[1]).

Vous pouvez en tester la performance sur => <http://www.siips.org>

Le Paramétrage (une seule fois au démarrage)

Etude de la production SIIPS de votre service de soins. Pour un résumé du projet cliquez [ICI](#)

Secteur UF et Libellé : NB lits (1-35):

Données facultatives pour une utilisation ponctuelle:

Section d'Analyse Clinique (voir ENCC 2009):

Entrez à la suite 4 caractères par chambre :

Mail pour gérer (Cadre de l'unité) :

Mail pour consulter (Cadre de pôle) :

le "Mail pour gérer" sert à modifier l'indicateur, il est destiné au cadre de l'unité. le "Mail pour visualiser" est pour le cadre de pôle ou la Direction des Soins (les deux mails peuvent être identiques) SAC => Section Analytique Clinique. Vous pouvez entrer les chambres sous forme de série 001p001f.

Nouveau: Vous pouvez augmenter le nombre de caractère par chambre ex=>(a)=6 et donner une limite au nombre de caractères de l'identifiant ex=>b=09 il faut faire précéder la liste des chambres par Zabb ex: Z609 pour une zone chambre de 6 caractères et un identifiant de 9 caractères Z609ch001pch001f.... Lors de la valorisation les identifiants en double ressortent en Rouge.

Les modules de Gestion par les Soins, et d'historique (en remplacement des adresses mail) ne sont pas accessibles en mode ouvert. des interfaces de préremplissage du tableau existes en hprim (identification) et dossier de soins (cotations).

Pour avoir un support de cotation cliquez [ICI](#) Pour avoir les éléments de méthodologie [ICI](#) Cet outil a été réalisé par [Christophe Saint-Aubert, Metaservices 2010](#)

Le tableau de bord à compléter

Service de 1000 Lamare MOYEN SEJOUR SSR à la date du 4/7/2010

Valorisation * Efface nb IDE : nb AS :

42f	01	04	10	20	42p	01	04	10	20	*43p	01	04	10	20	*04	01	04	10	20	05	01	04	10	20	06	01	04	10	20	07	01	04	10	20
Base					Base					Base					Base					Base					Base					Base				
Tech					Tech					Tech					Tech					Tech					Tech					Tech				
Rela					Rela					Rela					Rela					Rela					Rela					Rela				

Entrez ici vos effectifs sur 24 h.

1) faire précéder 04 d'une étoile : *04
 2) cliquez sur : * Efface
 3) Les cotations sont supprimées

Une fois les cellules remplies vous pouvez afficher la valorisation des soins du service

Vous pouvez modifier cette zone pour la personnaliser

Une cellule de cotation par lit identifiée par un numéro (chambre ou numéro de séjour) .

CERTIFICAT
 Base Tech. Rel. Edu.
 Prise en Charge Globale

SIIPS

Lits => 41p 41f 42f 42p 43 44

1
 4
 10
 20

Les séjours sont coordonnés dans le champ de la prise en charge globale des soins.

3) Liste des séjours

Ordre	Chamb./Lits	Identification	Base	Tech	Rela	Groupe Homogène de Soins (lecture de la cotation)
01 =>	001p		04	01	04	SIIPS sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), ayant peu de soins techniques, avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.
02 =>	002p		04	01	04	SIIPS sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), ayant peu de soins techniques, avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.
03 =>	003p		10	04	10	SIIPS sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention permanente dans deux groupes : soins techniques courts, avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation).
04 =>	004p		04	10	04	SIIPS à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.
05 =>	005p		04	10	04	SIIPS à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.
06 =>	006p		04	10	04	SIIPS à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.
07 =>	007p		04	10	04	SIIPS à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes : alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort), avec un recours modéré à l'information, la relation et l'éducation.



Un historique en ligne pour gérer ses tableaux

0820 Verlaine MEDECINE du 11/04/2011 Visualisation - ==> [Créer aujourd'hui](#) à partir de vos données les plus récentes

0820 Verlaine MEDECINE du 11/04/2011 - ==> [Créer aujourd'hui](#) à partir d'une grille sans cotations

0820 Verlaine MEDECINE du 11/04/2011 - ==> [Créer aujourd'hui](#) à partir d'une grille sans cotations ni identifiants

Historique de vos données validées

7 => 0820 Verlaine MEDECINE du 11/04/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

6 => 0820 Verlaine MEDECINE du 29/03/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

5 => 0820 Verlaine MEDECINE du 05/04/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

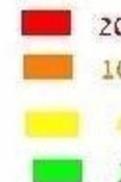
4 => 0820 Verlaine MEDECINE du 29/03/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

3 => 0820 Verlaine MEDECINE du 22/03/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

2 => 0820 Verlaine MEDECINE du 07/04/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

1 => 0820 Verlaine MEDECINE du 07/04/2011 [Visualisation](#) - [Modification](#)

Des outils de pilotages par les soins (une utilisation simple)



Console de gestion de l'indicateur

La gestion graphique nécessite l'utilisation d'internet explorer comme navigateur.
Si la mise en page est décalée, choisissez dans votre navigateur l'affichage de la police de taille moyenne et le zoom 100%.

Sélectionnez une unité de soins dans la liste et saisissez les dates de la période à étudier au format jj/mm/aaaa

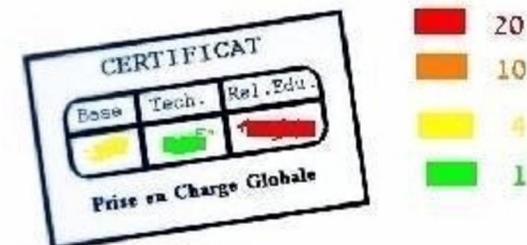
Unité Date début : Date fin :

=> Groupes Homogènes de Soins => Activités Afférentes aux Soins

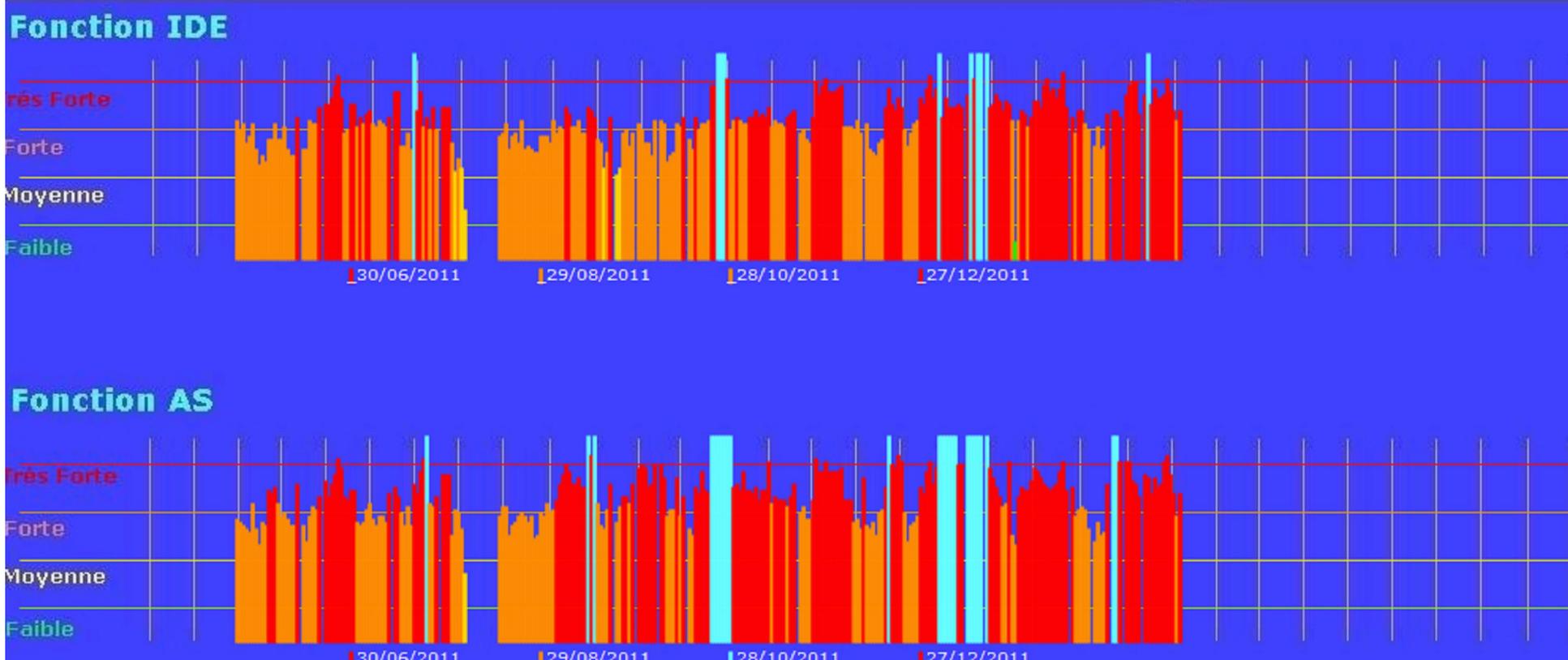
Cellule d'analyse et de gestion :

Liste des études SIIPS validées

Une vision des soins en temps réel (évolution au jour le jour)

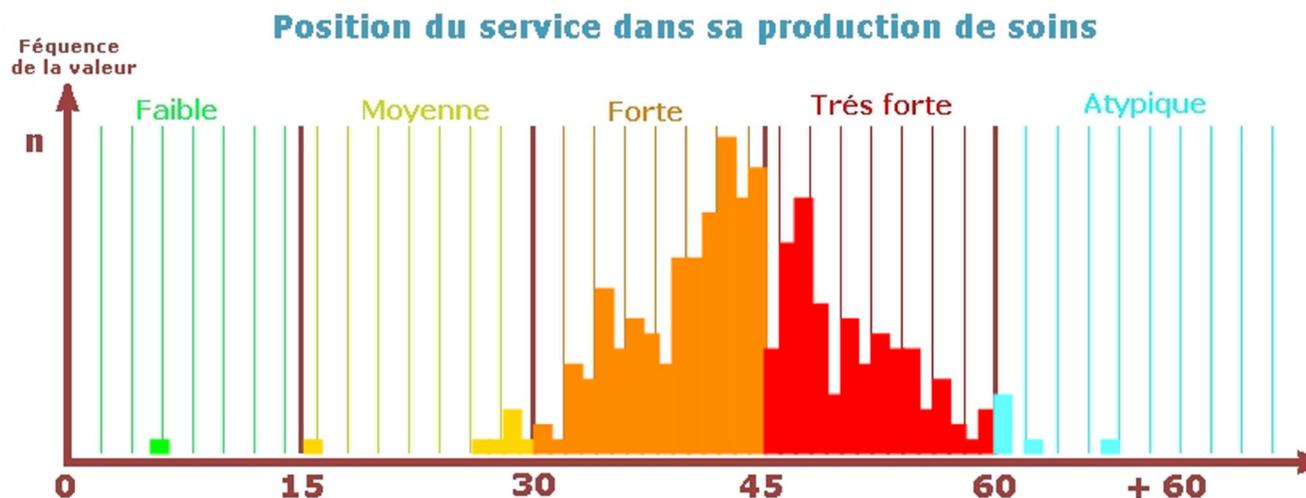


Unité de Soins : 5100 du : 01/05/2011 au 01/05/2012

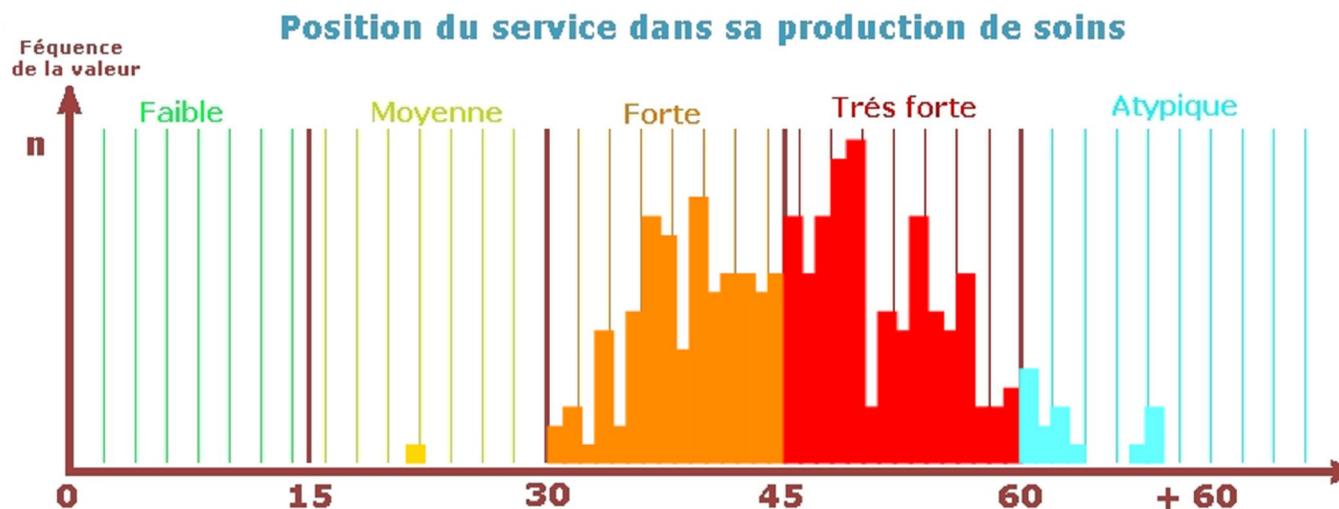


La construction du référentiel de votre l'unité de soins

Fonction IDE avec (n max) = 21



Fonction Aide Soignant avec (n max) = 17



Une Gestion argumentée Par les Soins (d'une journée à une année)

Unité de Soins : 5100  CHIRURGIE du : 01/05/2011 au 01/05/2012

type : GIE + 5100

Nb de cotations Base = 7517 Techniques = 7517 Relationnels et éducatifs = 7512 Nombre IDE = 4,5 Nombre AS = 6 Nombre date(s) = 273

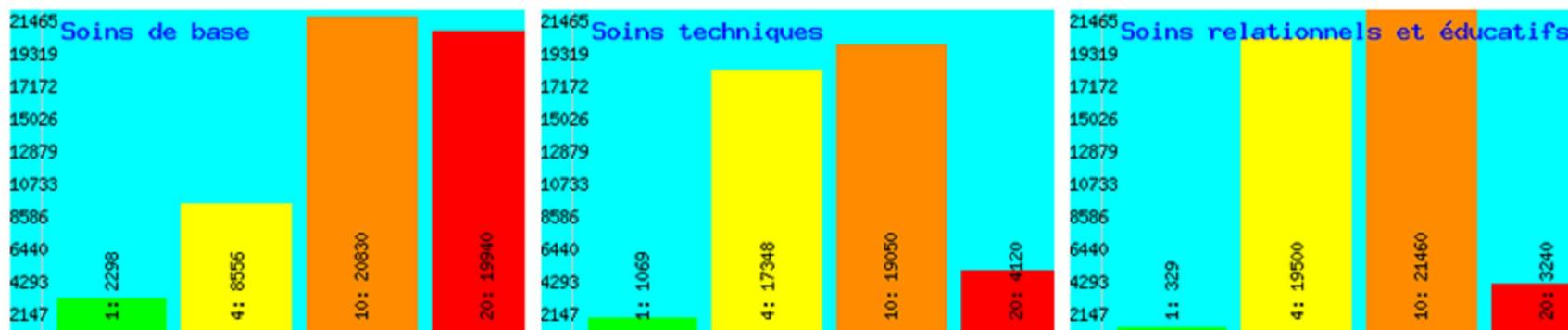
Votre production de soins totale est de **137740** Le taux d'occupations des lits : **101.98 %** pour 27 lits
 La production de soins directs par I.D.E. est : **49.39** . La production de soins directs par A.S. est : **47.05** .

1) Résultats en nombre (cotations)

Nb lits/cotations =7517	Niveau 01	Niveau 04	Niveau 10	Niveau 20
Soins de Base	2298	2139	2083	997
Soins Techniques	1069	4337	1905	206
Soins Relationnels et éducatifs	329	4875	2146	162
Ensemble des soins	3696	11351	6134	1365

2) Résultats en valeur (Siips)

Nb Lits/cotations =7517	Niveau 01	Niveau 04	Niveau 10	Niveau 20	Total des soins	Total/nombre
Soins de Base	2298	8556	20830	19940	51624	6.87
Soins Techniques	1069	17348	19050	4120	41587	5.53
Soins Relationnels et éducatifs	329	19500	21460	3240	44529	5.93
Ensemble des soins	3696	45404	61340	27300	137740	18.32



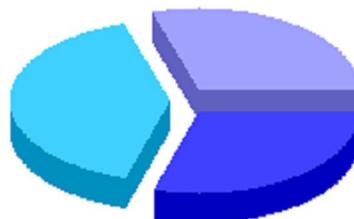
Une structure en adéquation avec les qualifications

(types d'activités, types de qualifications)

2) Résultats en valeur (pourcent)

Nb Lits/cotations =7517	Niveau 01	Niveau 04	Niveau 10	Niveau 20	Total des soins
Soins de Base	4.45%	16.57%	40.35%	38.63%	37.48%
Soins Techniques	2.57%	41.71%	45.81%	9.91%	30.19%
Soins Relationnels et éducatifs	0.74%	43.79%	48.19%	7.28%	32.33%
Ensemble des soins	2.68%	32.96%	44.53%	19.82%	100 %

Soins de base 37.48 %
 Soins Techniques 30.19 %
 Soins relationnels 32.33 %



Votre unité positionnée dans un référentiel hospitalier (par type d'activité et par qualification)

L'analyse repose sur la constitution de courbes de fréquences du résultat de l'indicateur (dynamique de fréquence).

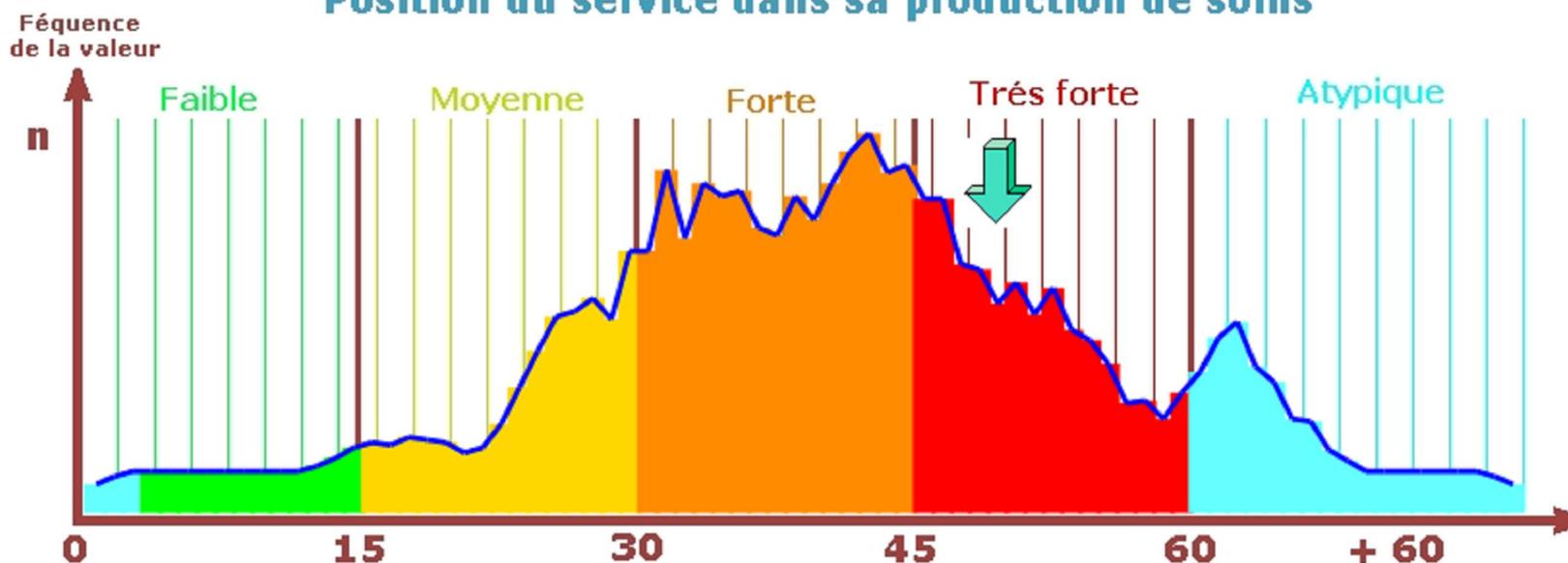
4) Résultats de la production de soins directs comparée au référentiel SIIPS

Nous remercions les établissements hospitaliers qui participent à l'élaboration des fonctions de références
Nombre de références 247 368 journées d'hospitalisation observée ventilées sur 8 spécialités (METASERVICES 11/2011)

Référentiel GIE

La production de soins directs par I.D.E. est : 49.39

Position du service dans sa production de soins



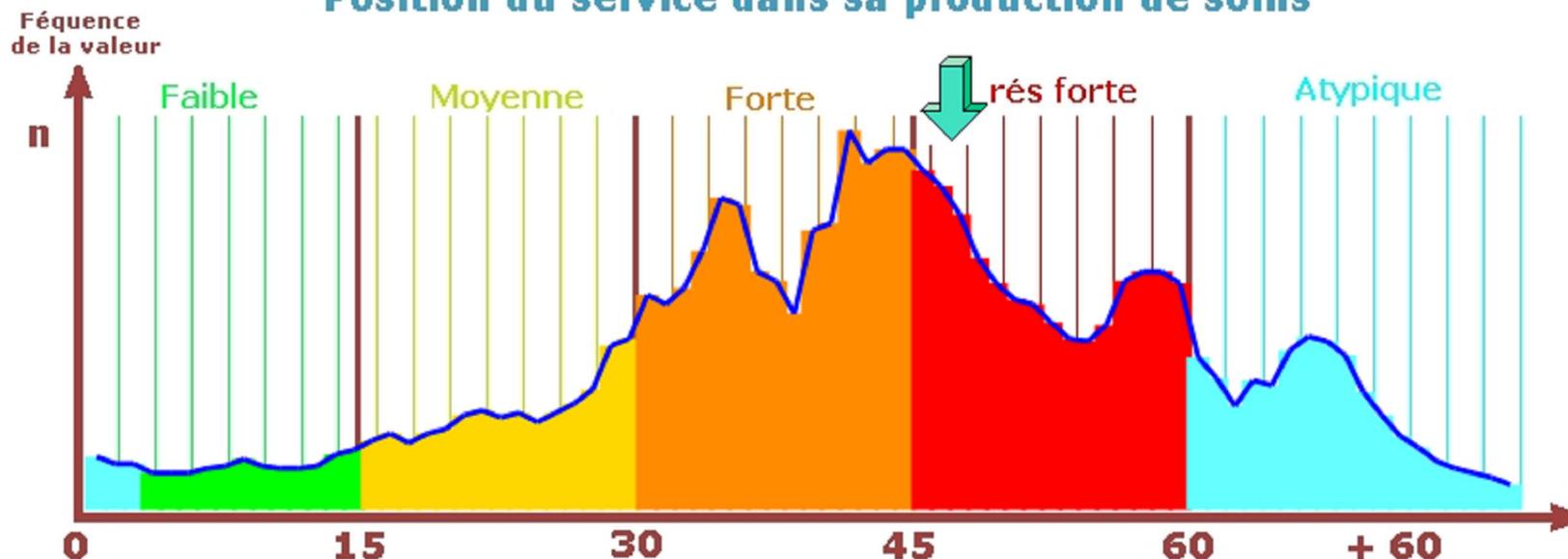
Votre unité positionnée dans un référentiel hospitalier (par type d'activité et par qualification)

L'analyse repose sur la constitution de courbes de fréquences du résultat de l'indicateur (dynamique de fréquence).

Référentiel GIE

La production de soins directs par A.S. est : 47.05

Position du service dans sa production de soins



Vous



Votre position dans le référentiel production de soins par qualification pour les services de chirurgie

La suite des groupes de soins (une description unique de l'unité soins)

Ordre	Base	Tech	Rais	Novites	%	Valeur												
1	03	03	03	139	1.82%	417	SIIPS	sans dominante, autonome en soins de base (alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort),	33	03	03	03	3	0.03%	44	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, demandant un engagement t	
2	03	03	04	479	6.36%	3868	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention mod	34	04	10	10	133	1.74%	3168	SIIPS	sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes :	
3	03	04	03	154	1.93%	484	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention ma	35	10	04	10	303	3.99%	4848	SIIPS	sans dominante, de dépendance majeure en soins de base (intervention permanente dans deux groupes :	
4	04	03	03	13	0.17%	78	SIIPS	à dominante de soins techniques courts, autonome en soins de base (alimentation, élimination, loco	36	10	10	04	369	4.84%	4456	SIIPS	sans dominante, de dépendance majeure en soins de base (intervention permanente dans deux groupes :	
5	03	04	04	1378	17%	11593	SIIPS	sans dominante, autonome en soins de base (alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort),	37	03	04	04	3	0.07%	135	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, demandant un engagement t	
6	04	03	04	159	1.98%	1075	SIIPS	sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes :	38	03	10	04	1	0.01%	35	SIIPS	à dominante de soins techniques très lourds, autonome en soins de base (alimentation, éliminatio	
7	04	04	03	40	0.53%	340	SIIPS	sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes :	39	10	03	04	34	0.43%	400	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
8	03	03	10	58	0.77%	686	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention majo	40	10	04	04	114	1.53%	3193	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
9	03	10	03	5	0.06%	53	SIIPS	à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, autonome en soins de base (alimentation, é	41	10	10	10	718	9.55%	31340	SIIPS	sans dominante, de dépendance majeure en soins de base (intervention permanente dans deux groupes :	
10	04	04	04	1423	18.98%	17134	SIIPS	sans dominante, de dépendance modérée, en soins de base (intervention ponctuelle dans deux groupes :	42	10	03	10	19	0.24%	258	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
11	10	03	03	17	0.23%	204	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance majeure (intervention permanente dans deux groupes : all	43	10	04	10	13	0.14%	408	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, demandant un engagement t	
12	03	04	10	144	1.83%	3140	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention majo	44	10	10	04	9	0.13%	304	SIIPS	à dominante de soins techniques très lourds, de dépendance majeure en soins de base (intervention per	
13	03	10	04	22	0.29%	835	SIIPS	à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, autonome en soins de base (alimentation, é	45	10	04	10	138	1.84%	4493	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
14	04	03	10	19	0.25%	385	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention majo	46	10	10	04	118	1.57%	4013	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
15	04	10	03	5	0.06%	55	SIIPS	à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (47	10	10	10	4	0.05%	140	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, demandant un engagement t	
16	10	03	04	153	1.93%	3390	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance majeure (intervention permanente dans deux groupes : all	48	10	10	10	33	0.41%	930	SIIPS	à dominante de soins techniques très lourds, de dépendance majeure en soins de base (intervention per	
17	10	04	03	4	0.05%	60	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance majeure (intervention permanente dans deux groupes : all	49	10	10	10	340	4.53%	32400	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance totale (intervention permanente dans tous les groupes : all	
18	04	04	10	303	3.7%	3654	SIIPS	à dominante de soins centrées sur l'information, la relation et l'éducation, avec une intervention majo	50	10	03	10	3	0.03%	83	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	
19	04	10	04	191	2.41%	3359	SIIPS	à dominante de soins techniques lourds ou courts et répétés, de dépendance modérée, en soins de base (51	10	04	10	8	0.11%	323	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	
20	10	04	04	644	8.27%	11593	SIIPS	à dominante de soins de base de dépendance majeure (intervention permanente dans deux groupes : all	52	10	10	04	6	0.08%	364	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	
21	03	10	10	23	0.31%	483	SIIPS	sans dominante, autonome en soins de base (alimentation, élimination, locomotion, hygiène & confort),	53	10	10	10	53	0.63%	3100	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	
22	10	03	03	28	0.37%	288	SIIPS	sans dominante, de dépendance majeure en soins de base (intervention permanente dans deux groupes :	54	10	10	10	100	1.33%	3000	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	
									55	10	10	10	47	0.69%	4035	SIIPS	sans dominante, de dépendance totale en soins de base (intervention permanente dans tous les groupes :	

Chaque unité de soins est définie par son cortège de groupes de soins valorisés. Des caractéristiques communes se retrouvent pour un même type d'activité, une dérive ou une évolution d'un service est clairement identifié. En comparant les séquences, on identifie les caractéristiques de la prise en charge. C'est l'outil qui met en évidence les décalages liés aux besoins des patients et la réponse apportée par l'équipe de soins.

L'analyse de la séquence des GHS donne un éclairage qualitatif sur la répartition quantitative des spécialités (SROS).

Les AAS Activités Afférentes aux Soins

(Une Connaissance précise des structures et des oranisations)

Votre mail pour recevoir les infos AAS:
 Unité de soins: Libelle:
 Votre code:

Jour de la semaine	lun	lun	lun	mar	mar	mar	mer	mer	mer	jeu	jeu	jeu	ven	ve
Qualification	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE
Durée du poste de travail (minutes)	420	480	645	420	480	645	420	480	645	420	480	645	420	480
	<input type="button" value="Valoriser"/> => unité en minutes													
	n° 1	n° 2	n° 3	n° 4	n° 5	n° 6	n° 7	n° 8	n° 9	n° 10	n° 11	n° 12	n° 13	n° 14
1) Gestion des repas	1	1	1	1	15	12	1	1	1	1	1	1	1	1
2) Gestion du linge	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
3) Entretien des locaux	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4) Gestion des déchets	43	4	4	4	410	4	4	4	4	49	4	4	4	4
5) Hygiène Décontamination Stérilisation	53	510	54	56	520	54	57	52	55	54	53	55	54	59
6) Pharmacie	6	620	6	6	65	6	6	610	610	6	6	615	6	6
7) Laboratoire	7	7	7	7	7	7	7	75	7	7	7	7	7	7
8) Gestion du matériel et des fournitures	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9) Déplacements hors unité de soins	9	9	9	9	9	9	9	9	920	9	9	910	9	92
10) Gestion du temps de travail	020	020	0180	020	020	040	0	025	0240	020	020	0240	025	02
11) Transmissions entre équipes et écrites	160	175	156	1	180	155	140	140	135	170	175	135	135	13
12) Relations avec les Médecins Visite	25	2	2	210	2	2	25	2	215	210	2	2	215	2
13) Relations diverses	310	325	320	3	3	3	3	3	35	3	3	3	3	3
14) Téléphone	43	46	4	410	440	4	42	46	4	46	45	4	45	4

Les AAS Activités Afférentes aux Soins

(Une analyse, globale, par qualification, selon le jour de la semaine)

Total temps de présence	7h 0mn	8h 0mn	10h 45mn	7h 0mn	8h 0mn	10h 45mn	7h 0mn	8h 0mn	10h 45mn	7h 0mn	8h 0mn	10h 45mn
Total des aas	2h 34mn	3h 1mn	5h 46mn	1h 46mn	3h 25mn	2h 2mn	1h 29mn	2h 8mn	6h 23mn	2h 24mn	2h 33mn	5h 46mn
Pourcentage des aas	36.67 %	37.71 %	53.64 %	25.24 %	42.71 %	18.91 %	21.19 %	26.67 %	59.38 %	34.29 %	31.88 %	48.89 %

Ensemble UF 306 h 45 mn	Total	Activités Hotelières					Activités logistiques				
Nombre de fiches : 38	Général	Total	repas	linge	locaux	déchets	Total	Hygiène	Pharmacie	Laboratoire	Matériel
Temps total AAS	151 h 27	55 h 23	14 h 19	5 h 39	27 h 51	7 h 34	38 h 48	5 h 52	1 h 40	0 h 10	0 h 0
Pourcentage AAS	49.37 %	18.05 %	4.67 %	1.84 %	9.08 %	2.47 %	12.65 %	1.91 %	0.54 %	0.05 %	0.03 %

Fonction Cardre 0 h 0 mn	Total	Activités Hotelières					Activités logistiques				
Nombre de fiches : 0	Général	Total	repas	linge	locaux	déchets	Total	Hygiène	Pharmacie	Laboratoire	Matériel
Temps total AAS	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0	0 h 0

Non valorisé

Fonction IDE 142 h 45 mn	Total	Activités Hotelières					Activités logistiques				
Nombre de fiches : 17	Général	Total	repas	linge	locaux	déchets	Total	Hygiène	Pharmacie	Laboratoire	Matériel
Temps total AAS	59 h 2	0 h 35	0 h 7	0 h 6	0 h 0	0 h 22	19 h 40	1 h 38	1 h 30	0 h 5	0 h 0
Pourcentage AAS	41.35 %	0.41 %	0.08 %	0.07 %	0 %	0.26 %	13.78 %	1.14 %	1.05 %	0.06 %	0 %

Fonction AS 82 h 0 mn	Total	Activités Hotelières					Activités logistiques				
Nombre de fiches : 11	Général	Total	repas	linge	locaux	déchets	Total	Hygiène	Pharmacie	Laboratoire	Matériel
Temps total AAS	33 h 22	7 h 21	3 h 18	2 h 48	1 h 5	0 h 10	11 h 37	3 h 21	0 h 10	0 h 0	0 h 5
Pourcentage AAS	40.69 %	8.96 %	4.02 %	3.41 %	1.32 %	0.2 %	14.17 %	4.09 %	0.2 %	0 %	0.1 %

Des Tableaux pour la Cellule d'analyse et de gestion

(par jour, par semaine, par mois)

Cellule d'analyse et de gestion section soins. Unité: 5100 cumul par mois

UF	Sac	mois	Nb cot	Base	Tech.	Rela.	Total	Int Base	Int Tech.	Int Rela.	Int Total 4
5100		2012 Mois: 03	487	3445	3102	3060	9607	7.07	6.37	6.28	19.73
5100		2012 Mois: 02	707	4832	4214	4337	13383	6.83	5.96	6.13	18.93
5100		2012 Mois: 01	822	6599	5201	4886	16686	8.03	6.33	5.94	20.3
5100		2011 Mois: 12	876	5708	4861	5274	15843	6.52	5.55	6.02	18.09
5100		2011 Mois: 11	827	5426	4415	5353	15194	6.56	5.34	6.47	18.37
5100		2011 Mois: 10	808	6003	4320	4555	14878	7.43	5.35	5.64	18.41
5100		2011 Mois: 09	743	5669	3943	4163	13775	7.63	5.31	5.6	18.54
5100		2011 Mois: 08	529	3220	2499	2746	8465	6.09	4.72	5.19	16
5100		2011 Mois: 07	748	4743	4126	4582	13451	6.34	5.52	6.13	17.98
5100		2011 Mois: 06	769	4942	3945	4516	13403	6.43	5.13	5.87	17.43
5100		2011 Mois: 05	201	1037	961	1057	3055	5.16	4.78	5.26	15.2

Un Fichier au Format ATIH plate-forme e-pmsi

Vous allez recevoir le fichier SIIPS en pièce jointe à l'adresse :dim@metaserv.org
Constitué à la date du 22/3/2012

Cordialement.

Pièce jointe : le fichier SIIPS au format csv norme ATIH



ATIH

Un résultat opérationnel (de l'équipe de soins à la tutelle)

Dans l'unité de soins

Les cadres d'unité intègrent les indicateurs de production de soins à leur gestion. Ils fournissent à l'équipe des repères en matière d'activité, ils prennent en compte cette information dans l'organisation du service. Ils argumentent avec l'équipe sur la base des informations sur les soins.

Dans l'encadrement de pôle et la direction des soins.

L'information sur les soins et leurs indicateurs sont intégrés aux données de la cellule d'analyse et de gestion. Les arbitrages et l'argumentation du changement s'appuient également sur les indicateurs en soin, il y a la recherche permanente de la cohérence entre les indicateurs en soins et les organisations.

Les bilans et les projets sont conforté par une valorisation des activités de soins.

La direction de l'établissement

Elle confronte les indicateurs en soins aux autres indicateurs dans le cadre des ses structures décisionnelles et réglementaires. La pratique de la « Gouvernance » implique de croiser les données d'activités de chacune des parties prenantes y compris celles les soins.

Les tutelles

Les pouvoirs publics ont choisi d'intégrer progressivement les indicateurs en soins dans leurs indicateurs l'activité.

Les critères de choix des appels à projet, et des conventions tripartites en gériatrie reposent aussi sur la capacité des établissements à produire et maîtriser des indicateurs fiables.

« La capacité à valoriser des activités de soins est une des clefs pour légitimer l'ampleur des moyens mis en oeuvres pour la santé ».