



# Gouverner le système d'information hospitalier

## objectifs

- Appréhender globalement les grandes caractéristiques d'un système d'information hospitalier sur les aspects stratégiques (schéma directeur, management) et opérationnels (architecture physique, cartographie des logiciels, administration technique)
- Comprendre le rôle et l'implication des acteurs internes (les informaticiens) et des acteurs externes (directions « métier », direction générale, prestataires)
- Positionner la direction du système d'information (DSI) dans la nouvelle gouvernance hospitalière et l'organisation de l'hôpital
- Connaître les différents indicateurs et tableaux de bord pour mesurer l'activité d'une DSI

## public

DSI, Directeurs fonctionnels, DIM, ingénieurs, informaticiens

## formateur

Directeur du système d'information d'un centre hospitalier

## contenu du programme

- Introduction
- Le champ de la DSI dans la nouvelle gouvernance hospitalière
- Les missions d'une DSI
- L'environnement du SI et le rôle des différents acteurs (internes et externes)
- Les politiques informatiques
- Les différentes hypothèses de rattachement à un pôle
- L'urbanisation et l'interopérabilité des systèmes
- Les six règles de gouvernance du SI : alignement stratégique, gestion de projets, maîtrise des ressources, création de valeur, mesures de performance et gestion des risques
- Les outils pour gouverner (Cobit, Itil)
- Les indicateurs pour gouverner



Gouverner le système d'information hospitalier  
Claude Hagège

ouvrage  
**offert**

### 22-23 mars 2010

durée **2 jours**

lieu **Paris**

coût **790 €**

réf. **142\_1141**

### 23-24 septembre 2010

durée **2 jours**

lieu **Paris**

coût **790 €**

réf. **142\_1142**

# Bulletin d'inscription

<b>PARTICIPANT</b>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle    Prénom .....    Nom .....
	Fonction .....    Service .....
	Téléphone direct .....    Fax direct .....
	e-mail .....

<b>ÉTABLISSEMENT</b>	Établissement .....
	Adresse .....
	Code postal .....    Ville .....
	Responsable de la formation .....
	Téléphone .....    Fax .....    e-mail .....

bfn2010

## Prise en charge de la formation

ANFH de la Région     budget formation de l'établissement     le participant

Oui, je souhaite m'inscrire à la formation ayant pour thème :

.....
-------

*indiquer le thème*

qui se déroulera     à Paris     à Bordeaux     à Toulouse

.....
-------

*indiquer les dates*

## Montant des frais d'inscription :

(pour une personne, action de formation  
non soumise à la TVA)

€
---

*indiquer le montant*

## référence :

(voir descriptif)

**Mode de règlement :**     virement     mandat administratif     chèque

**date, cachet,  
et signature  
du responsable  
d'établissement :**  
(obligatoire)

.....
-------

**Merci de remplir un bulletin d'inscription pour chaque participant.** Au besoin, photocopier ce document.

Toute inscription implique l'acceptation des conditions générales de vente dont le participant reconnaît avoir pris connaissance.

Les bulletins d'inscription sont à retourner dûment complétés et signés par fax ou par courrier à l'adresse suivante :

**LEH Formation • 253-255 cours du Maréchal Gallieni • 33000 Bordeaux centre**

**Numéro d'existence en qualité d'organisme de formation : 1175 3475 275**

**Contact : Sophie Durand • Téléphone : 05 57 57 08 68 • Télécopie : 05 57 57 08 69 • courriel : formation@leh.fr**

