

HIT 2010

Partage d'expérience

- Mise en commun des ressources,
- Méthodes dans le choix d'un Système d'Informations Cliniques : un périmètre de mutualisation bien délimité

Equipe projet Groupement
St Sauveur-Diaconesses / 20 mai 2010

Historique

- 2008 : Deux projets (Groupe St Sauveur (2 Cliniques) –Diaconesses) / 1 prestataire
- Incitation plan H 2012
- Proximité des acteurs
- **Difficultés** ⇔ rapprochement et création d'un Comité Inter Clinique
- Contraintes du CBUM ⇔ **réactivité urgente**

Mise en commun des ressources

- Un CIC composé de :
 - directeurs
 - informaticiens
 - référents métiers (Médecins, Pharmaciens, Soignants, Administratifs)
 - chargé de missions ARH
 - directeur de projet prestataire (post choix)
- Instance décisionnelle réunie 1 fois/mois

Méthode projet dans le choix du Système d'Informations

1ère ETAPE :

- Elaboration d'un Cahier des Charges communs aux 3 établissements : phase de cadrage
- Pré-sélection de 5 éditeurs potentiels
- Transmission de « l'Appel d'Offres » (CDC + critères d'évaluations)

Méthode projet dans le choix du Système d'Informations

2ème ETAPE : analyse quantitative

- Analyse des retours :
 - > pondération des 3 critères,
 - > Attribution d'une valeur pour chaque item (de 0 à 4)
- Notation globale ⇔ short-list de 3 éditeurs

Méthode projet dans le choix du Système d'Informations

3ème ETAPE :

- Compléments d'informations :
 - > Démonstration dans l'un des établissements
 - > Visites sur sites déployés
 - > Mise à disposition d'une plateforme de test « pré-paramétrée » durant une semaine
- Mise en place d'une procédure achat

Méthode projet dans le choix du Système d'Informations

Le choix : analyse qualitative

- Etabli selon deux critères :
 - > Nos attentes et exigences envers l'application
 - > Aspect financier (maîtrise des coûts d'investissement et de maintenance – pénalités de retard)

Le choix commun

- Finalisé fin mai 2009
- La signature avec la Société Medasys et la solution « DxCare One » a permis de débiter le déploiement :
 - Le 13 octobre dans le 1^{er} établissement,
 - Le 19 octobre dans le 2^{ème} établissement,
 - Le 22 octobre dans le 3^{ème} établissement



CBU : 30% des lits disposent d'une prescription informatisée

Intérêts

- ◉ Maximiser les chances d'aboutir
 - > Renforcer les compétences de structures de taille modeste
 - > Partager les difficultés, doutes, obstacles à chaque étape du projet
- ◉ Diminuer les coûts de mise en œuvre
 - > Achats
 - > Organisation des formations

Facteurs clés de réussite

- ◉ La volonté de partage total, sans à priori
- ◉ L'investissement des professionnels
 - > Dialogue sans tabou
 - > Création d'une véritable équipe
- ◉ La participation active du chargé de mission ARH