

Fiche projet de référence

FICHE PROJET Système d'Information

IDENTIFICATION

Typologie de projet

Typologie principale:

Apporter des précisions (a):

Autres :

Intitulé du projet

Réalisation d'une prescription connectée en Biologie.

Description détaillée du projet

Analyse de l'existant:

- Actuellement les prescriptions d'examens biologiques sont écrites dans le dossier de soins par les praticiens, recopiées par les infirmières sur des bons réalisés par le laboratoire, sous forme de croix dans des cases à cocher ou sous forme de texte pour les examens les moins courants.
- La compréhension est souvent mauvaise, les écritures pas toujours lisibles, le temps passé à décrypter et saisir les examens dans le logiciel informatique du laboratoire trop long, les appels téléphoniques pour demander des précisions trop nombreux.

Il faut sécuriser la prescription, la saisie informatique, et mettre à disposition des praticiens des listes d'examens réalisables toujours actualisées et aux infirmières un accès facilité aux conditions pré-analytiques. Il faut enfin que la prescription d'examens biologiques soient rédigée par les praticiens eux mêmes.

Organisation cible à l'issue du déploiement de la prescription connectée:

- Parce qu'elle serait réalisée à partir du logiciel du laboratoire en connection étroite avec le dossier de soins, elle permettra de récupérer pour le personnel soignant des informations indispensables à la bonne réalisation de la phase pré-analytique (conditions de prélèvements, nature des tubes, quantités d'échantillons, existence de protocoles, délais d'acheminement, etc).
- La prescription devra être réalisée aisément par le médecin prescripteur, à partir de la même page du dossier de soins que les prescriptions médicamenteuses. Les 2 logiciels étant différents, à charge pour les concepteurs de favoriser les navigations inter logiciel.
- Lors de la validation de la prescription, il doit être généré automatiquement un certain nombre de données permettant au personnel soignant de réaliser les prélèvements dans les meilleures conditions. Ces données alimenteront "le planning de soins" des infirmières, et généreront une feuille de demande d'examens biologiques qui servira de bon d'accompagnement (aspect réglementaire) aux différents échantillons prélevés.
- Cette feuille de demande éditée automatiquement d'après la prescription médicale regroupera les données administratives nécessaires, les examens demandés, la date de la prescription, le nom du médecin prescripteur, les traitements, les diagnostics ou orientations disponibles, les tubes (nature et nombre) nécessaires, les protocoles à appliquer si besoin, les renseignements qualifiant le prélèvement (surtout pour la bactériologie) et le prix de l'ensemble des examens au regard de la nomenclature des actes de biologie médicale (vertu éducative...). Un numéro de pré-enregistrement sera attribué par le logiciel du laboratoire. Sur ce document, l'infirmière renseignera les dernières informations nécessaires : identité du préleveur et heure du prélèvement.
- A la réception du bilan, l'agent du laboratoire vérifiera que les tubes demandés sur la feuille éditée et ceux présents dans le sachet de transport correspondent (gain de temps très important).

Toutes les étapes sont améliorées et qualifiées, le circuit est plus fiable, plus rapide et donnera lieu à beaucoup moins de non conformités, sources de non qualité et de perte de temps.

	Nom Prénom	Fonction	Pôle / Structure / Direction
Promoteur projet Métier	XXX	Biologiste Chef du Pôle prestataire	Pôle Clinique X
Responsable projet DSIO	XXX	Ingénieur informaticien	DSIO
Responsable projet Métier (si différent du promoteur)	XXX		Pôle Clinique X
Partenaire(s) ou porteur(s) (internes/externes) du projet identifié(s)	XXX	Concepteurs, Biologiste, Praticien hospitalier, Praticien hospitalier (Urgences)	Prestataire informatique du laboratoire, Prestataire informatique Urgences, Services de soins, éditeurs

OPPORTUNITE

Quels sont les objectifs "métier" opérationnels du projet?

Description détaillée et précisions

La mise en place de la "prescription connectée d'examens biologiques" répond à plusieurs objectifs métier opérationnels:

- Responsabiliser la prescription en la "rendant" aux médecins;
- Fiabiliser les prescriptions en évitant les erreurs liées aux trop nombreux intervenants : médecin, infirmière, personnel du laboratoire saisissant les bilans dans le SIL;
- Répondre à un aspect réglementaire fort : la prescription d'examens biologiques est un acte médical et doit donc être réalisée par des médecins.
- Permettre d'éviter les examens redondants;
- Faciliter la tâche des infirmières en permettant un accès facilité à l'ensemble des éléments du dossier médical indispensables à une bonne exécution des examens au laboratoire (traitement, pathologie chronique, motifs d'hospitalisation, pathologies associées, etc).
- Mettre en conformité l'activité de Biologie au regard de la réglementation en vigueur / à venir: accréditation des laboratoires (Norme COFRAC 15189).

A quels enjeux stratégiques de l'établissement les objectifs du projet concourent-ils?

Description détaillée et précisions

Alignement fort du projet avec 2 orientations stratégiques du SDSI de l'établissement:

- "Consolider l'offre de soins et renforcer l'efficacité, la sécurité et la qualité de la prise en charge globale des patients";
- "Mettre le Système d'Information au service de la nouvelle gouvernance".

A quelle(s) contrainte(s) d'ordre technique et/ou réglementaire le projet répond-il ?

Description détaillée et précisions

La prescription d'examens biologiques est un acte médical qui doit être réalisée "in integro" par les médecins. Le projet répond à des exigences/préconisations réglementaires:

- Le rapport Ballereau qui réorganise la biologie, impose de fait une prescription connectée (sans la rendre obligatoire pour le moment);
- La Norme Cofrac 15189 dans le cadre de l'accréditation des laboratoires.

Le projet accompagne-t-il une recombinaison de l'offre de soins (GCS, CHT, PMT...)?	
<i>Description détaillée et précisions</i>	
Le rapprochement des deux sites A et B correspond à une recombinaison de l'offre de soins qui dans le cas du laboratoire s'appuie sur une fusion d'équipes et de solutions informatiques	

Par typologie d'acteurs décrire les principaux impacts engendrés par le projet			
<i>Typologie d'acteurs impactés identifiés dans la fiche d'opportunité</i>	<i>Structure concernée (Pôle, Direction, ...)</i>	<i>Nombre</i>	<i>Date prévisionnelle d'impact</i>
Personnel soignant et médical	Tous les pôles	500	Dès la mise en place
Personnel de la DSIO	La direction	3	Dès le début de la conception.
Personnel du Laboratoire	Biologistes, techniciens de laboratoire et secrétaires	40	Dès le début de la conception

En terme d'usage, estimer les principaux indicateurs de volumétrie liés à la mise en place du projet (Nombre de dossiers traités, Nombre de patients concernés, ...)?
Environ 70 à 80% des 300 dossiers journaliers pris en charge sur les deux sites.

Décrire les principaux freins et difficultés prévisibles à faire le projet (Difficultés organisationnelles, fonctionnelles, ...)?	
<i>Freins identifiés dans la fiche d'opportunité</i>	<i>Description détaillée</i>
Freins liés à des difficultés de paramétrage	Une mise en connection de plusieurs outils différents, qui, même si les normes de communication existent, rend nécessaire une bonne collaboration entre les éditeurs de logiciels.
Manque de pré-requis organisationnels/fonctionnels	Le dossier de soins, tout comme le dossier Urgences qui devront à terme indiquer clairement les informations à fournir.

Si le degré d'adhésion du personnel est une des difficultés prévisibles identifiées, préciser leurs motivations et proposer des actions permettant de lever ce frein	
<i>Description des motivations et actions identifiées pour lever le frein</i>	
non identifié comme une difficultés prévisible	

Si l'absence de pré-requis organisationnels ou fonctionnel est une des difficultés prévisibles identifiées, préciser et proposer des actions permettant de lever ce frein	
<i>Description des pré-requis identifiés dans la fiche d'opportunité</i>	<i>Actions identifiées pour lever le frein</i>
La nécessité de lister les éléments renseignés dans le dossier de soins lors d'une prescription d'examen biologiques.	Les premières actions identifiées pour lever ce frein: - La constitution d'un groupe de travail commun au deux projets (Informatisation du dossier de soins et mise en place d'une prescription connectée de Biologie); - L'organisation d'une visite commune sur un site équipé du logiciel .

Principaux risques identifiés à NE PAS faire le projet ?	
<i>Risques identifiés dans la fiche d'opportunité</i>	<i>Description détaillée</i>
Risque de qualité	A terme c'est la non accréditation, par baisse de qualité:

Préciser les principaux gains qualitatifs attendus	
<i>Gains identifiés dans la fiche d'opportunité</i>	<i>Description détaillée</i>
Optimisation des échanges avec les partenaires de santé	- La personnalisation des feuilles de prescriptions rend l'outil plus adapté à la pratique médicale - La gestion de l'outil à partir du SIL le rend très réactif - L'outil est maintenu en temps réel et évolue en même temps que les pratiques médicales
Amélioration de la prise en charge du patient	- Une diminution significative des erreurs, des tubes prélevés, d'actes redondants - Une exploration, plus cadrée, plus renseignée améliorant la prise en charge
Amélioration de la sécurité du SIH	- Transmission et/ou récupération des données administratives automatique dans des dossiers déjà contrôlés par l'identivigilance. - Meilleure traçabilité des prescriptions dans le SIL.
Amélioration des conditions de travail	- Mise à disposition des IDE de l'ensemble des informations nécessaires: les bilans étant pré-enregistrés générant de stress et d'appels correctifs.

Décrire les principaux bénéfices quantifiables et préciser un indicateur de progression à suivre (en spécifiant la valeur initiale de l'indicateur choisi)					
<i>Bénéfices quantifiables identifiés</i>	<i>Description détaillée</i>	<i>Indicateur de suivi</i>	<i>Description de l'indicateur</i>	<i>Mesure initiale</i>	<i>Date de la mesure</i>
Amélioration des délais de prise en charge	Création de l'ordonnance dès la saisie par le médecin	temps moyen de prélèvement	Temps moyen comprenant la préparation des tubes et les prélèvements		
Amélioration de la productivité du personnel	Temps nécessaire à la réalisation des bilans et des enregistrements au laboratoire	temps moyen d'enregistrement	Durée d'enregistrement des bilans le matin		
Réduction des coûts	Diminution des doublons	coût moyen par bilan et par service	Coût moyen en euros par ordonnance		

SOLUTIONS

Au sein de votre DSIO, disposez-vous des compétences requises?
La maîtrise d'œuvre sera assurée par les éditeurs, "encadrée" par des ressources internes dégagées à temps plein.

Liens avec les autres projets internes et/ou externes	
<i>Détaillez les éventuelles interdépendances techniques ou organisationnelles avec d'autres projets SI de l'établissement</i>	
Liens forts avec les projets suivants: - Informatisation du dossier de soins et des prescriptions médico-techniques; - Refonte du réseau informatique	
<i>Détaillez les éventuelles interdépendances techniques ou organisationnelles avec d'autres projets de l'établissement (organisationnels, immobiliers, ...)</i>	
Déploiement progressif de la solution en fonction du déploiement du dossier de soins informatisé et de l'avancée des travaux de restructuration de l'établissement	

Détaillez les éventuelles interdépendances techniques ou organisationnelles avec d'autres projets externes à l'établissement (liens avec des projets régionaux, nationaux ou dans le cadre d'une mutualisation)

Non identifié

Décrire les Solutions envisagées	
Organisationnelles <i>(Calendrier, déploiement, conduite du changement)</i>	Déploiement prévu courant 2011 pour les Urgences et à partir de 2012 pour les autres services
Techniques	Utilisation du module de prescription du SIL à partir du dossier de soins (par appel contextuel) et rapatriement des données nécessaires dans le dossier de soins
Autres	

Durée prévisible d'exploitation de la solution envisagée 10 ans

Concernant le déploiement de la solution: précisez le délai prévisionnel proposé par la DSIO 2 à 3 ans
(sous réserve que les conditions nécessaires à la réalisation du projet soient remplies)

COUTS ET CHARGES

Catégorie de personnels	Coûts et charges initiaux (= coûts du projet)					Charges récurrentes
	Définition du Projet	Acquisition de la solution	Mise en œuvre	Total en J/H	Valorisation des charges en €	Exploitation
DSIO	X	X	X	X	X	X
Métiers	X	X	X	X	X	X
Estimation du coût RH interne associé au projet (DSIO, Métiers)					X	

Assistance à Maitrise d'Œuvre (AMOE)	X	X	X	X	X	X
Assistance à Maitrise d'Ouvrage (AMOA)	X	X	X	X	X	X
Estimation du coût RH externe associé au projet (AMOA, AMOE)					X	

Lignes de dépenses	Définition du Projet	Acquisition de la solution	Mise en œuvre	Total en €	Coûts d'exploitation en €
Licences et progiciels	X	X	X	X	X
Matériels (serveurs, réseaux, postes de travail)	X	X	X	X	X
Infrastructures matériel et logiciels	X	X	X	X	X
Sous-traitance de services (contrats d'infogérance et la hot line) : coûts uniquement en exploitation et en maintenance					X
Autres	X	X	X	X	X
Total par phase du projet	X	X	X	X	X

Total Coût du projet (hors RH interne et Exploitation): à reporter dans l'onglet sommaire de l'outil de consolidation x

Période d'apparition des coûts récurrents

Quel type de formation souhaitez vous déployer dans le cadre de ce projet (Prestation externe, formateurs internes, ...)

Formation interne

Estimation du budget lié à la formation au projet (en €)