



UNE TRANSFORMATION NUMÉRIQUE PROGRESSIVE DES SOINS CRITIQUES

Au CHU de Nice, la modernisation du système d'information des services d'anesthésie et de réanimation s'est inscrite dans une démarche structurée et progressive, pensée comme un véritable projet de pôle Anesthésie – Soins Critiques.

L'objectif était clair : disposer d'une solution unique et homogène pour informatiser l'ensemble des soins critiques, sur un périmètre multisite, tout en répondant aux exigences croissantes de qualité, de traçabilité et de valorisation de l'activité.

Un contexte initial marqué par des outils partiellement déployés

Avant le lancement du projet, le CHU s'appuyait sur un logiciel déployé sur un seul site, désormais en fin de vie. Dans le cadre de son renouvelle-

ment, l'établissement souhaitait se doter d'une solution à l'état de l'art, capable de couvrir l'ensemble de ses sites, d'harmoniser les pratiques et de garantir une interopérabilité complète avec le dossier de soins ainsi qu'avec les équipements biomédicaux. « *Cette ambition s'inscrivait*

également dans une perspective de conformité réglementaire, notamment vis-à-vis des attendus de la certification HAS, et de meilleure valorisation médico-économique de l'activité » déclare l'équipe du CHU en charge du projet.

Une phase de sélection exigeante et structurée

Le CHU de Nice a engagé une procédure de dialogue compétitif mettant en concurrence des éditeurs. Dans ce cadre, Bow Medical s'est distingué par un accompagnement soutenu dès la phase d'avant-vente. « *Plus qu'une simple démonstration produit, Bow Medical a réalisé un audit technique et fonctionnel des pratiques du CHU. Cet audit a permis d'identifier les flux existants, les contraintes organisationnelles et les besoins métiers spécifiques des équipes d'anesthésie et de réanima-*

tion. Cette connaissance du terrain hospitalier a constitué un élément différenciant majeur dans la prise de décision » poursuit l'équipe en charge du projet.

Les démonstrations menées auprès des professionnels soignants et des équipes administratives se sont révélées convaincantes. Elles ont mis en évidence la capacité de la suite Diane à s'adapter aux usages existants sans bouleverser l'organisation des services, tout en apportant des gains immédiats en termes de traçabilité, de codification et de qualité des dossiers avec les remontées de données biomédicales qui s'intègrent de façon automatisée.

Une gouvernance projet fondée sur des référents métiers

Une fois la décision prise d'acquiescer la suite Diane, le CHU de Nice a constitué un groupe projet et détaché une équipe de 10 référents métiers constituée de médecins, IADEs, IDEs et pharmaciens. Cette organisation projet a joué un rôle clé dans la réussite du paramétrage de l'outil et par la suite dans son déploiement. Les référents ont servi de relais entre les équipes de terrain et l'éditeur, facilitant l'appropriation des outils et l'adaptation des paramétrages aux pratiques locales. Le suivi du projet entre le CHU et Bow Medical s'est effectué de manière régulière, à travers des points d'avancement formalisés. « *Cette collaboration continue a permis d'anticiper les difficultés, d'ajuster les priorités et d'assurer une montée en charge progressive et sécurisée* » fait remarquer l'équipe du CHU en charge du projet.

Un déploiement chronologique et progressif

La mise en production de Diane s'est déroulée par étapes successives. Dans un premier temps, Diane Consult a été déployé sur l'ensemble du CHU afin de couvrir les consultations d'anesthésie. Cette première phase a permis de valider les flux, les usages et l'interopérabilité avec le système d'information existant. Cela a aussi permis que les déploiements des deux autres modules puissent bénéficier de dossiers patients avec des données médicales pour ne pas partir de zéro. Dans un second temps, les modules Diane Op et Diane Rea ont été intégrés progressivement au bloc opératoire, en salle de réveil et en réanimation. Le déploiement de Diane Rea s'est structuré en deux vagues principales : une première dans les services déjà informatisés, puis une seconde dans ceux qui ne l'étaient pas encore. L'ensemble s'est déroulé service par service et site par site, sans rupture d'activité, grâce à un accompagnement étroit des équipes.

Le déploiement de la salle de naissance et du déchocage viendront compléter ce dispositif dans les mois à venir, élargissant encore le périmètre fonctionnel.

Une intégration technique d'envergure

En moins de onze mois, plus d'une centaine de postes ont été déployés ou remplacés. Parallèlement pour les équipements biomédicaux, plus de 260 boîtiers ont été connectés à la solution et des serveurs d'équipements ont été déployés avec des flux HL7, garantissant une remontée automatique et fiable des constantes. Il était primordial

que les soignants ne fassent pas de doubles saisies pour une meilleure prise en charge du patient. Afin d'accéder à l'application, environ 1 700 comptes utilisateurs ont été créés via un outil d'Active Directory, assurant une gestion centralisée et sécurisée des accès.

Plus de 450 agents administratifs ont été formés à l'utilisation de la solution, dans une logique d'appropriation rapide et durable. Cette montée en compétence collective a contribué à une adoption très rapide du logiciel par l'ensemble des professionnels concernés.

Des bénéfices rapidement observables

Sur le terrain, les bénéfices pour les soignants se sont rapidement fait ressentir : amélioration de la qualité des dossiers patients, automatisation de la saisie des données biomédicales et export des comptes rendus vers le DPI, favorisant une meilleure coordination des soins. La solution permet également une codification en temps réel, la récupération de consultations non cotées et une meilleure valorisation de l'activité. Le démarrage a toutefois nécessité la mobilisation des équipes, avec des ajustements techniques (réseau, performance, stabilité des connexions) progressivement résolus au cours des premiers mois, permettant d'atteindre un fonctionnement stabilisé. Un certain nombre de demandes de corrections et d'évolutions s'inscrivent dans la dynamique normale d'amélioration continue du produit et sont actuellement en cours de traitement par Bow Medical. Dans l'ensemble, la centralisation des données facilite désormais le suivi des indicateurs et la préparation

des démarches de certification.

« *L'adoption rapide de Diane par les équipes soignantes témoigne de la pertinence de la démarche et de l'adéquation entre l'outil et les réalités du terrain hospitalier* » précise l'équipe du CHU en charge du projet.

Un projet structurant pour l'hôpital de demain

Le CHU de Nice inscrit sa transformation numérique dans une démarche de long terme, en s'appuyant sur des partenaires experts de leurs domaines, garantissant ainsi un déploiement maîtrisé dans le temps. Au-delà de la mise en place du logiciel, il s'agit d'une évolution durable des pratiques, au service de l'amélioration de la qualité des soins, de la sécurité des patients et de la performance hospitalière.

Les équipes du CHU poursuivent leur collaboration avec Bow Medical afin de faire évoluer et adapter la solution aux besoins des utilisateurs, dans une logique d'amélioration continue. Parallèlement, elles travaillent en coordination avec

Dedalus à la mise en place d'une interface de prescription, permettant l'échange structuré de traitements entre Orbis et les différents éditeurs de l'écosystème du CHU. Ce retour d'expérience souligne qu'une informatisation réussie repose avant tout sur l'écoute des besoins métiers, un accompagnement adapté aux contraintes de l'établissement et une collaboration étroite et durable entre l'établissement et ses partenaires technologiques.

Équipe Projet

Pole ASC

- Dr. Gouvitsos
- Dr. Perus
- Dominique Plasson
- Thomas Davin

DSI

- Marina Laurens
- Jean Fabien Rey
- Bruno Lazartigues
- Nathalie Grimand
- Benoit Prufer

