

Déploiement de l'EAI Cloverleaf au CHR Metz Thionville : Un retour sur investissement qualitatif et quantitatif concret pour l'établissement de santé

Elément central du territoire de santé Lorraine Nord de plus de 500 000 personnes, le CHR Metz Thionville s'inscrit au 10ème rang national en termes d'activité. Sous l'impulsion de son DSI, Jacques Hubert, l'établissement s'est engagé dans un programme pluri annuel volontariste d'évolution de son système informatique comportant plus d'une trentaine de projets en 5 ans notamment son déménagement en juin 2012 vers le nouvel hôpital de Mercy.

En avril 2010 le CHR Metz-Thionville lançait le projet de mise en œuvre de l'EAI Cloverleaf par la société E.Novation (aujourd'hui XPERIS). Ce projet s'inscrivait dans le plan d'urbanisation du système d'information qui visait à faciliter l'intégration des nombreux briques métiers qui devaient s'ajouter ou se substituer aux applications existantes : mise en œuvre du dossier patient DX Care et du RIS de la société Médasys, remplacement des différents logiciels de laboratoires, fusion du système des urgences entre les sites de Metz et de Thionville,...

A l'aune de ces deux années d'expérience du CHR Metz Thionville, Mickael Choplin, Chef de projet Intégration de l'établissement a dressé un bilan concret et pragmatique du projet.

Des résultats rapides

« Au lancement du projet nous avons établi une relation de collaboration très étroite entre l'équipe du CHR et les intervenants d'E. Novation, ce qui nous permis d'appréhender rapidement la philosophie de la solution EAI et de nous concentrer sur l'obtention de résultats à court terme . Les premiers flux ont été déployés après quelques semaines » commence Mickael Choplin. « Conformément à nos objectifs initiaux, nous sommes montés en compétence sur la solution au début du projet ce qui nous a permis d'enclencher tôt la phase d'industrialisation et d'atteindre en quelques mois le seuil des 40 flux en production ».

Bénéfices qualitatifs et quantitatifs au rendez vous

« Nous avons perçu rapidement l'intérêt de disposer d'un outil qui nous permettait de reprendre le contrôle sur les flux inter-applicatifs en nous donnant la capacité d'agir facilement sur les adaptations des formats et protocoles des interfaces sans mobiliser les éditeurs des solutions métiers » précise Mickael Choplin. « Cela a renforcé notre réactivité et notre productivité dans la mise en œuvre d'interfaces. Nous avons pu réaliser de façon autonome par exemple des transformations de messages de comptes rendus de radiothérapie pour les adapter aux connecteurs de notre dossier patient, sans devoir acquérir de licences supplémentaires »

« Un autre point remarquable fut la stabilité des interfaces garantie par les mécanismes de routage du moteur Cloverleaf : reprise sur incidents réseau, mise en file d'attente en cas d'indisponibilité d'une application, historisation des messages ont notamment permis d'améliorer la disponibilité de l'information aux utilisateurs finaux. La solution Cloverleaf est d'ailleurs elle-même très robuste avec pratiquement aucun arrêt en deux ans d'exploitation ».

Nos charges d'exploitation quotidienne des interfaces ont quant à elles drastiquement diminué grâce aux outils de supervision et alertes qui nous permettent d'intervenir plus souvent en mode pro-actif sur les incidents. Cette tendance s'est accompagnée aussi par la réduction du temps consacré au traitement des anomalies fonctionnelles permise par les contrôles que nous avons mis en place dans l'EAI. Notre taux de rejet sur un des flux actes a par exemple chuté suite à la mise en œuvre de contrôle sur la nature du forfait technique ».

Les utilisateurs ont perçu aussi des retours positifs sur l'intégration des applications métiers avec le reste du SIH.

Docteur Francois Vanel, pharmacien au CHR Metz Thionville et utilisateur référent de l'application de Pharmacie en témoigne :

« La mise en œuvre d'une nouvelle interface Identité/ Mouvement avec notre logiciel de pharmacie a supprimé les appels des médecins qui ne trouvaient pas leur patient parmi la liste des présents dans l'UF. La prise en charge du patient a été améliorée grâce à une réduction du temps perdu et l'utilisation d'ordonnances papier comme solution temporaire. Maintenant nos utilisateurs disposent d'une information sur le séjour du patient cohérente, avec des dates de sortie présentes et justes ce qui facilite les dispensations nominatives au niveau de la pharmacie et des services qui gèrent la traçabilité et l'enregistrement des consommations. Nos équipes passent globalement moins de temps à vérifier la cohérence des séjours entre la GAM et Pharma. Le DIM bénéficie d'une meilleure exhaustivité et réactivité dans les données qui lui sont remontées, les nombres de lignes de facturation à vérifier ou à corriger est tombé de 10% à 1% des lignes ».

« L'EAI est aujourd'hui un composant vivant de notre système d'information qui participe à l'ensemble de nos projets d'interopérabilité, qu'ils soient liés à des évolutions de nos solutions internes ou pour répondre aux besoins de communication avec les partenaires externes du CHR comme le DMP ou la médecine de ville» conclut Mickael Choplin ».

Reproduction interdite