



Mardi 10 mars 2026

Atelier #7

***« Notre défi : renforcer l'appropriation du DUI et des services socles
par les professionnels »***

Le numérique dans le médico-social et social : des ESSMS équipés, des usages à soutenir pour faire du DUI un allié du professionnel

En 5 ans, **630M€** ont été mobilisés pour accompagner la transformation numérique du secteur social et médico-social.

 Le **programme ESSMS Numérique** couplé à la **vague 1 du SONS** ont permis à **34 000 ESSMS** de se doter d'un **DUI** **référé Ségur**, permettant le **partage fluide et sécurisé des données de santé** entre professionnels pour **mieux prévenir et mieux accompagner**.

Ces ESSMS ont atteint un 1^{er} niveau de maturité numérique avec près de **800 000** personnes accompagnées qui bénéficient d'un **DUI** et le **développement des usages de MES et de la MSSanté**

1 120 projets notifiés



34 000 ESSMS embarqués dans le **Ségur numérique**
(ESSMS Numérique + SONS)



50% des ESSMS financés en 2021-2022-2023 ont atteint les cibles d'usages du DUI, MES et MSS



+ de 790 000 DUI actifs

Défi : Renforcer l'appropriation du DUI et des services socles par les professionnels pour intensifier et ancrer les usages qui font sens dans la durée

L'appropriation du numérique par les professionnels : Premiers enseignements du programme ESMS Numérique

La **formation** aux **usages** du DUI et des services numériques socles et aux **écrits professionnels** joue un rôle central dans la réussite de la transformation numérique.

Elle favorise l'appropriation, la résolution collective des difficultés et l'amélioration continue.

Elle ne se limite pas à l'apprentissage technique mais permet aux professionnels :

- De contextualiser les outils,
- D'adapter les pratiques à leurs métiers et de monter en compétences de manière progressive.

Les initiatives de **clubs utilisateurs, de référents et de communautés de pratiques** sont également des leviers majeurs pour réussir cette adoption et faire du DUI un allié du professionnel.

La participation à une **grappe ESMS Numérique** agit également comme un levier collectif pour accélérer l'appropriation du DUI et des services socles en favorisant les **échanges de pratiques, la mutualisation des ressources et l'alignement des stratégies numériques.**

L'expérience du SSIAD de SOSM La Providence

I. Le contexte

- Dossier patient papier,
- Cahier de transmissions papier,
- Transmissions ciblées papier,
- Fiches de transmissions papier,
- Terminaux pour enregistrer les soins réalisés au domicile,
- Planning RH papier et au crayon à papier.

II. La mise en œuvre du DUI

a. L'appropriation par la communication aux équipes

- ✓ **Information des responsables des services**

Présentation des objectifs, de la méthode et des impacts en termes de charge de travail supplémentaire (ressaisie des informations notamment administratives, formalisation du PPA, DLU..)

- ✓ **Information des équipes**

Présentation des objectifs poursuivis : meilleure coordination, transmissions plus efficaces, meilleur suivi, meilleure réactivité, amélioration de la qualité de la prise en soins, disponibilité des informations en temps réel, vue sur les tournées des collègues..

b.L'appropriation par la formation des équipes

✓ Formation par l'éditeur

Formation sur site des encadrants puis des équipes sur plusieurs demi-journées pour permettre une compatibilité avec le temps consacré aux soins.

✓ Formation entre pairs : rôle dans l'intégration

Tutorat sur plusieurs jours, le nouvel arrivé tourne en binôme avec son collègue.

Présentation des patients, des soins, du fonctionnement du service et formation à l'utilisation de l'application (DUI, transmissions ciblées, saisie des actes, transmissions écrites, accès aux informations administratives...)

c. L'appropriation par la nouvelle dynamique

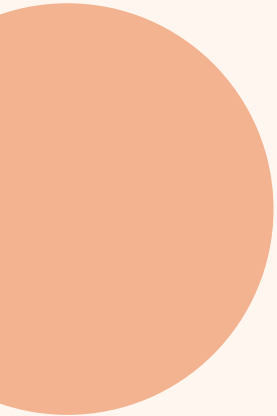
- ✓ **Mise en place de soignants référents,**

Chaque patient s'est vu attribué un soignant référent : implication du soignant dans la prise en soin du patient, notamment pour la mise à jour de son PPA.

- ✓ **Révision du contenu du PPA et mise à jour par le soignant référent dans le cadre de RDV à domicile,**

- ✓ **Mise à jour du PPA au niveau informatique par certains soignants pour les impliquer dans la démarche,**

- ✓ **La saisie des autres informations a été faite par l'IDEC mais également par les soignants.**



Témoignages de Nicolas Sorin et Valérie Biddenne

Chef de projet numérique, *Directrice d'EHPAD, GCSMS 53*

Qui sommes nous ?

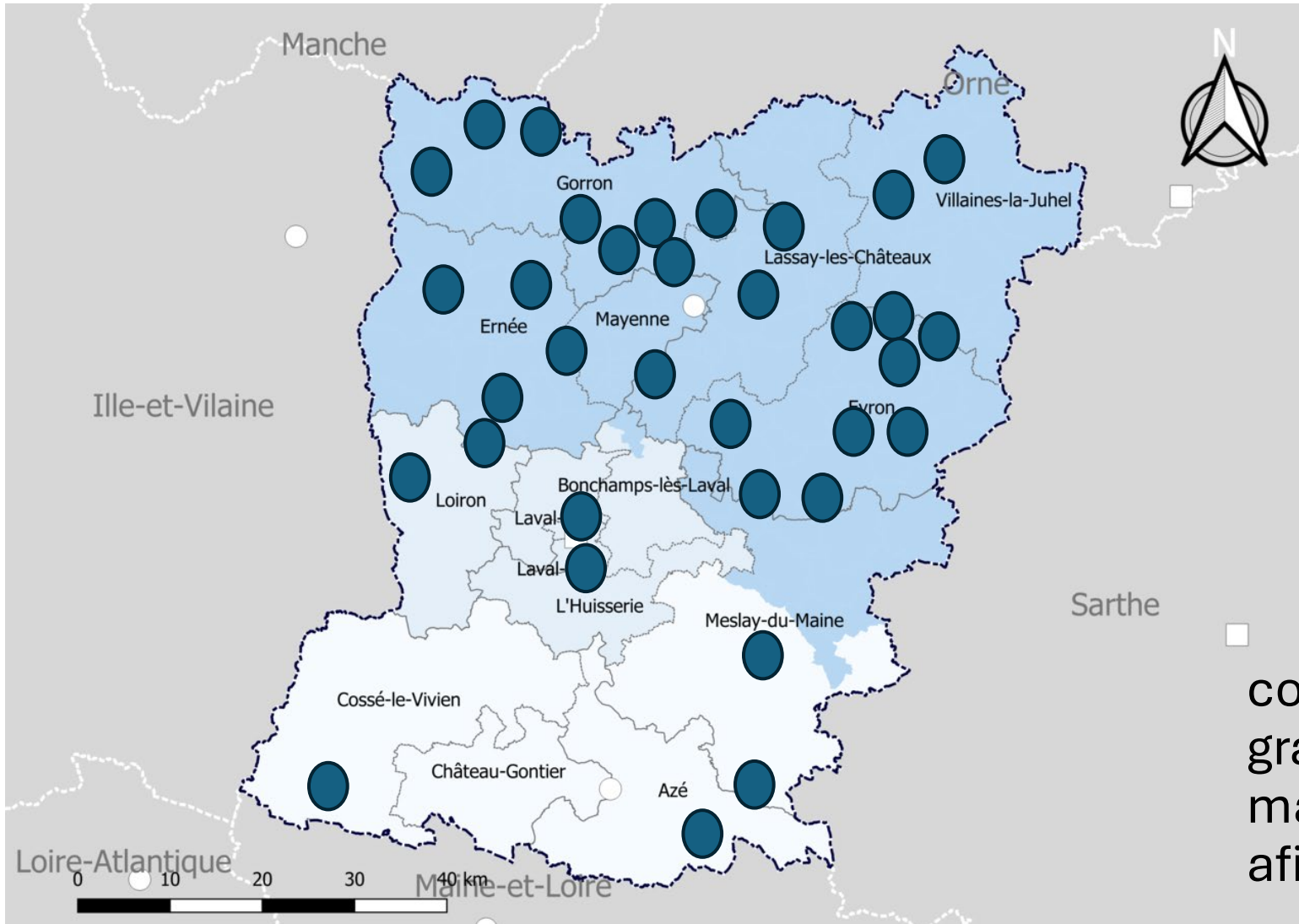
Suite à l'appel à projet concernant le Ségur numérique nous avons constitué dès 2021, un comité de pilotage s'est constitué avec 3 directeurs de structures et un référent numérique de plusieurs établissements.

Par la suite ce dernier est devenu salarié (20% Etp 22/24 et depuis sep 2024 à 60%)



Programme ESMS numérique

GCSMS M'ayage 53



Suite à l'appel à projet concernant le Ségur numérique un grand nombre d'établissements mayennais décident de se regrouper afin de constituer 2 grappes

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Travail étroit avec nos interlocuteurs locaux

- Conseil départemental de la Mayenne
- ARS , les équipes du GRADES, SI Collectif
- Comité e-santé 53



UN REGROUPEMENT À L'ÉCHELLE DÉPARTEMENTALE POUR LES ESMS DU 53

Construire une vision commune

Définir et mettre en œuvre une politique commune de l'accompagnement de la personne âgée

Développer la capacité d'investissement

Mettre en œuvre un pouvoir de négociation avec les fournisseurs, se regrouper pour identifier ensemble les leviers de négociation.

Renforcer les liens entre acteurs

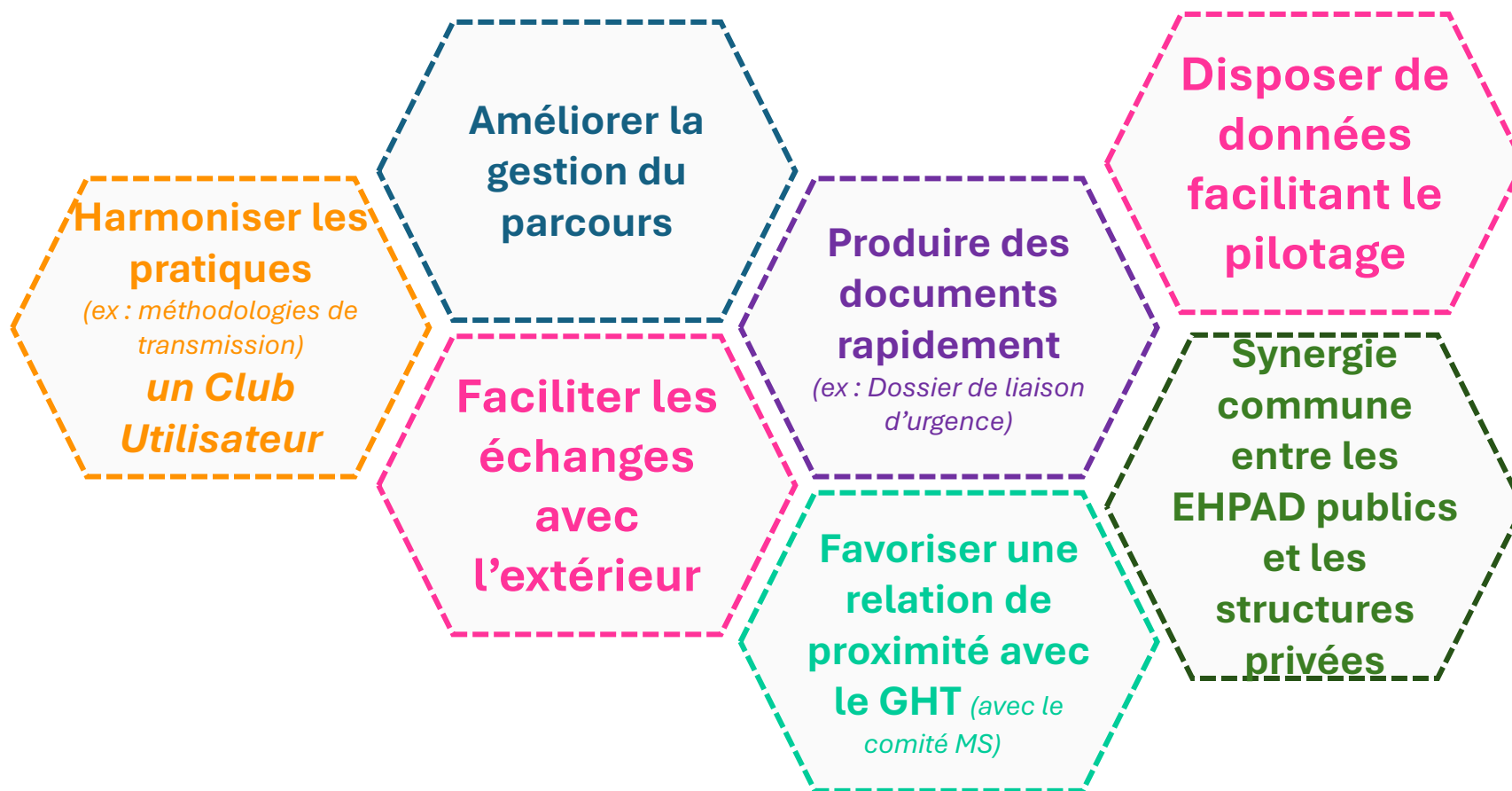
Développer une proximité entre les acteurs (sanitaires, MS, Domicile) via un partage d'information facilité : ouvrir des accès ciblés du Dossier Usager au Domicile ou aux médecins de ville (ex : accès aux dossiers de soin) facilitera l'identification des besoins d'accompagnement

Développer les expertises et expériences

La mise en œuvre d'un outil commun permettra l'uniformisation des pratiques, et vice-versa, le questionnement des pratiques pourra entraîner une évolution des fonctionnalités de l'outil. La maîtrise de l'outil informatique sera donc clé. Les établissements rechercheront l'optimisation de l'usage de l'outil, via le partage d'expertises et d'expériences.

Nos ambitions

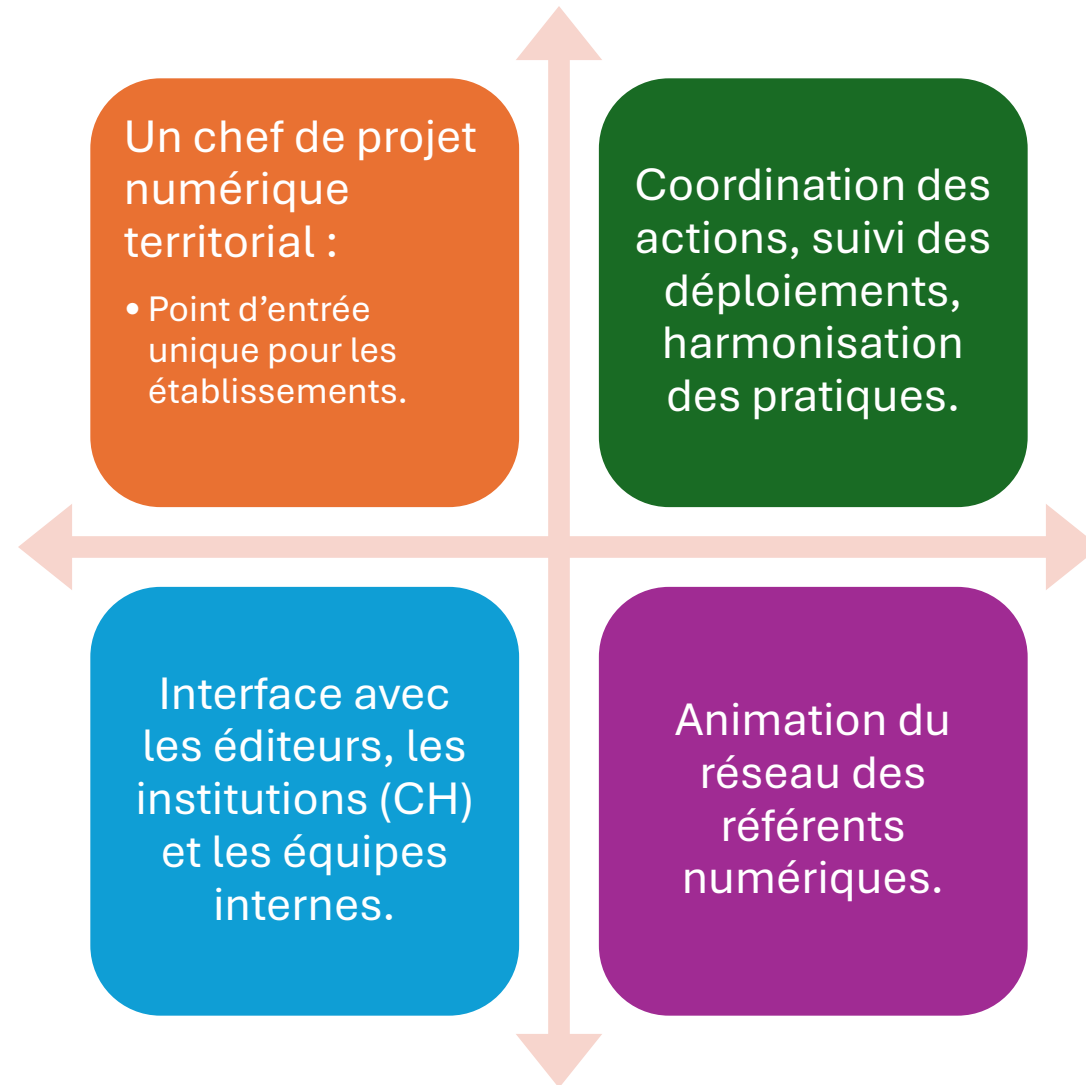
SE Doter d'un DOSSIER USAGER INFORMATISÉ INTEROPÉRABLE ET UNIQUE
POUR LES EHPAD DE LA MAYENNE



Nos défis de départs :

- Hétérogénéité des pratiques numériques entre établissements.
- Difficultés d'appropriation du DUI, du DMP et de la MSS.
- Besoin d'un langage commun entre métiers.
- Manque de temps et de ressources internes pour accompagner les équipes.
- Nécessité d'un pilotage clair et d'une coordination territoriale afin de pérenniser la démarche
- Ces constats ont conduit à structurer une démarche d'accompagnement ambitieuse.

Notre démarche d'accompagnement



Nos clubs utilisateurs

Objectif : partir des usages réels, des contraintes et des besoins spécifiques de chaque profession.

- Clubs utilisateurs créés :
- Référents,
- Infirmières,
- Animateurs,
- Qualiticiens

Fonctionnement :

- Échanges de pratiques,
- Interventions personnes ressources extérieur (Cybersécurité, spécialiste de INS..)
- Retours d'expérience,
- Identification des irritants,
- Co-construction de solutions,
- Remontée structurée des besoins au chef de projet et aux éditeurs.
- Nouveautés de l'éditeur...

Impact :

- **les professionnels deviennent acteurs de la transformation numérique.**
- **Le numérique devient un outil du soin**



Le rôle central des directions

Garants de la politique numérique locale.

Responsables de l'organisation interne permettant l'appropriation des outils.

Soutien indispensable pour libérer du temps, valoriser les référents et inscrire le numérique dans le projet d'établissement.

Porteurs de la vision stratégique : *le numérique n'est pas un projet informatique, mais un projet d'établissement.*

Résultats observés

Meilleure appropriation du DUI et montée en compétence des équipes.

Augmentation de l'usage du DMP et de la MSS dans les pratiques quotidiennes.

Réduction des écarts entre établissements.

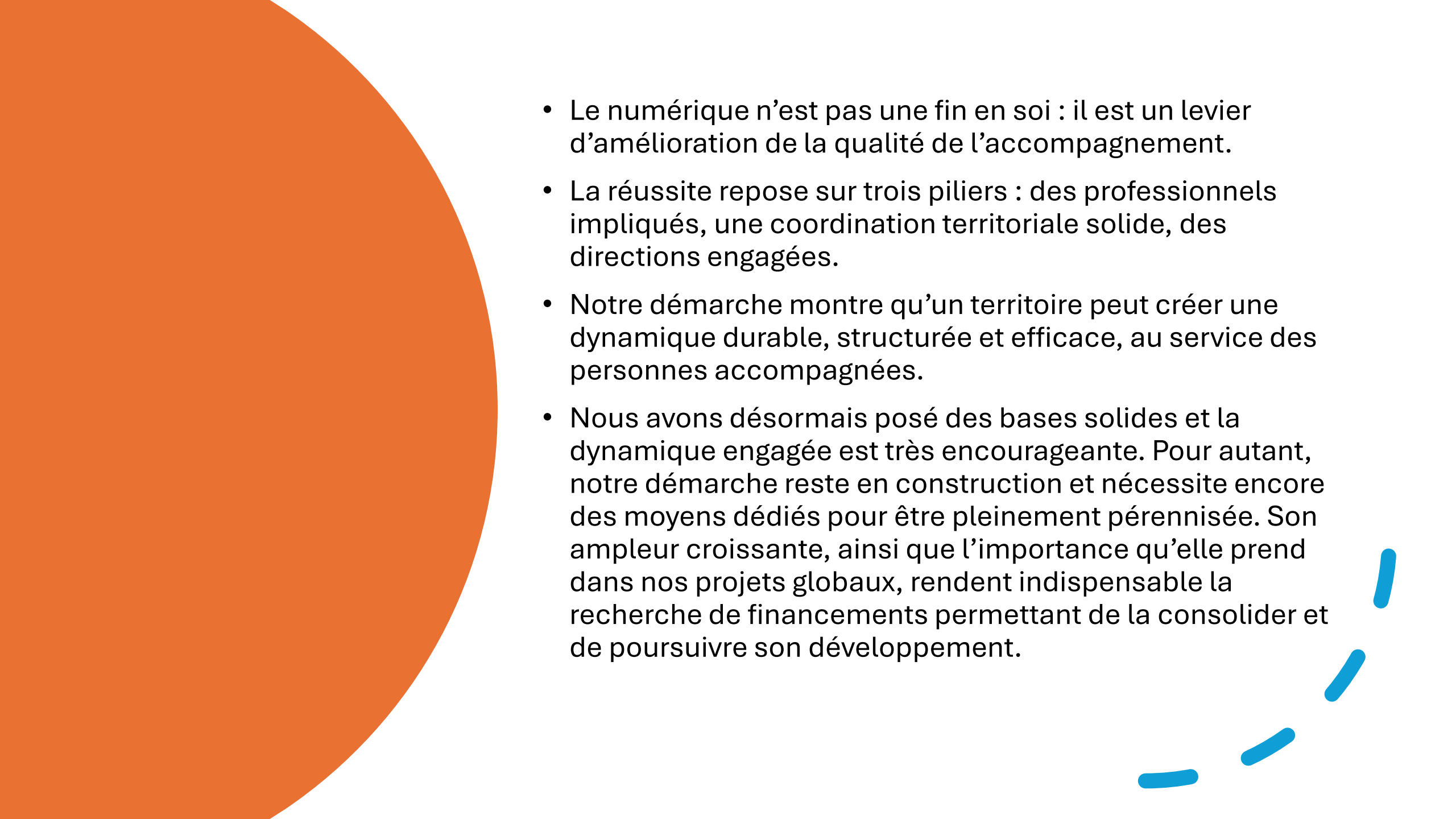
Professionnels plus autonomes et plus confiants.

Amélioration de la qualité des transmissions, de la coordination et de la traçabilité.

Dynamique collective renforcée : sentiment d'appartenance à un réseau.

Perspectives et leviers pour aller plus loin

- Poursuivre la structuration des clubs utilisateurs et les élargir à d'autres métiers (AS) .
- Développer des outils de formation interne (micro-modules, tutoriels, référentiels).
- Renforcer l'interopérabilité et la fluidité des échanges entre établissements.
- Consolider le rôle du chef de projet numérique comme animateur territorial.
- Inscrire durablement la culture numérique dans les projets d'établissement.
- Accompagner les directeurs dans leur rôle stratégique (gouvernance, priorisation, pilotage).

- 
- Le numérique n'est pas une fin en soi : il est un levier d'amélioration de la qualité de l'accompagnement.
 - La réussite repose sur trois piliers : des professionnels impliqués, une coordination territoriale solide, des directions engagées.
 - Notre démarche montre qu'un territoire peut créer une dynamique durable, structurée et efficace, au service des personnes accompagnées.
 - Nous avons désormais posé des bases solides et la dynamique engagée est très encourageante. Pour autant, notre démarche reste en construction et nécessite encore des moyens dédiés pour être pleinement pérennisée. Son ampleur croissante, ainsi que l'importance qu'elle prend dans nos projets globaux, rendent indispensable la recherche de financements permettant de la consolider et de poursuivre son développement.

Merci pour votre attention !

