

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts



Rapport
d'activité

2019

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

LE MOT DU PRÉSIDENT

"Faire mieux autrement" a été pour le GIP Innovation e-Santé Sud le moteur de cette année 2019.

Au cours de ces 12 derniers mois, l'équipe, que je tiens à saluer pour son travail, a œuvré sous l'égide de son Directeur, Monsieur Benoît Bresson, pour construire une politique et des services intégrés dans la droite ligne souhaitée par notre Agence Régionale de Santé et encadrée par le plan MaSanté2022.

Au travers de cette approche innovante, je suis fier de voir que ieSS a su opérer une profonde transformation culturelle pour co-construire, agir, garantir et finalement réussir dans un certain nombre de domaines : des tutelles qui s'inspirent d'un Répertoire Opérationnel des Ressources initié en région Sud, des travaux sur l'identito-vigilance repris au national.

Cette avance est une force pour notre territoire qui promeut

une nouvelle fois cette identité numérique tournée vers les professionnels et les parcours patients.

L'année 2020 nécessitera de renforcer ces bases afin de poursuivre la livraison des services, que ce soit pour l'Hôpital, la Ville, le médico-social ou pour mieux coordonner ces mondes qui se rencontrent quotidiennement : poursuivre l'accompagnement des établissements dans le cadre Hop'EN, favoriser l'exploitation des données au service de la performance de prise en charge, installer la télémédecine comme outil au quotidien.

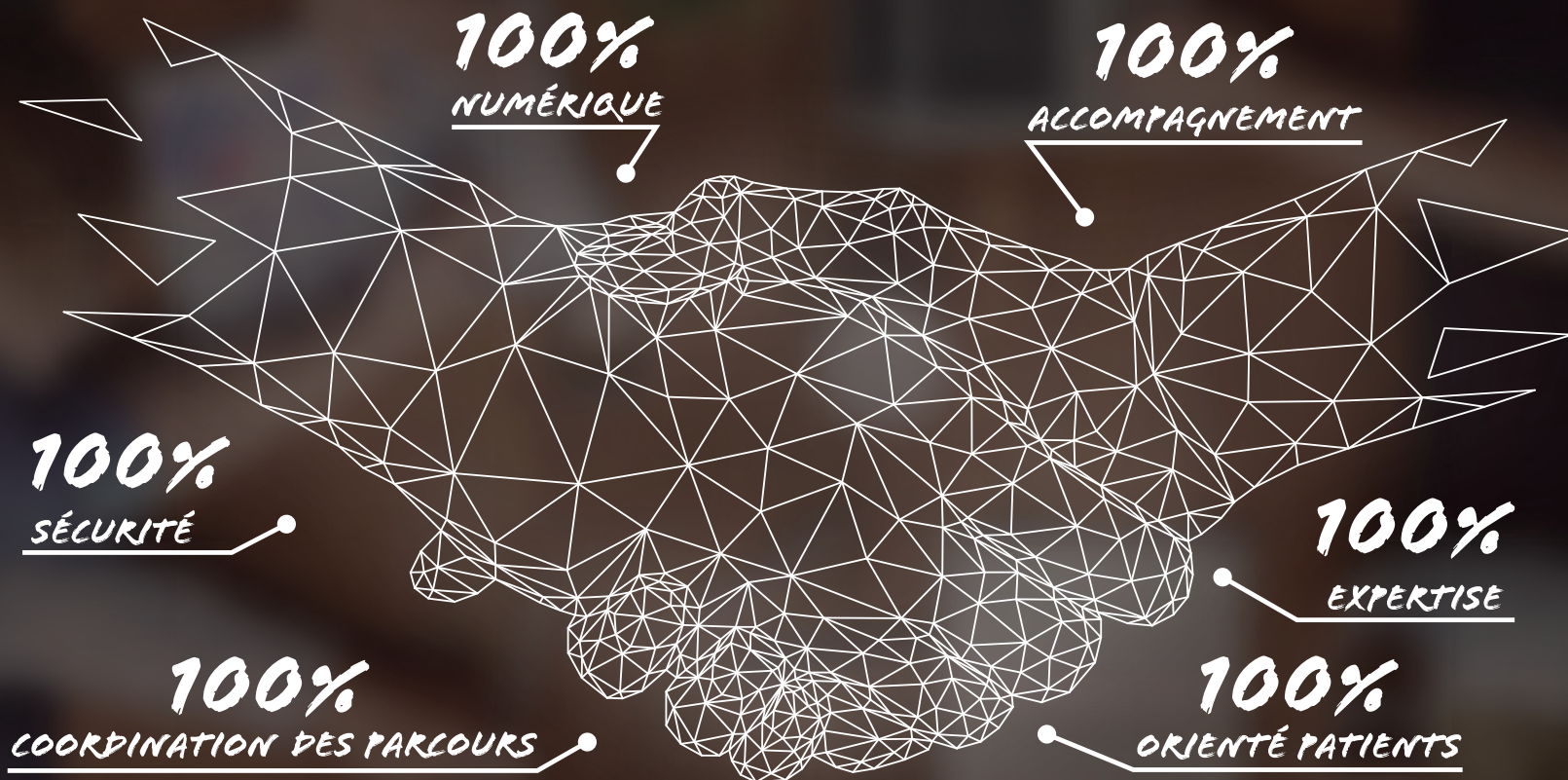
Une feuille de route riche et originale, qui permettra d'installer des outils innovants au service de clients pour qui l'adaptabilité, l'excellence et la durabilité seront au cœur des enjeux.

Bonne lecture à tous.

Charles GUEPRATTE
Président du GIP ieSS
Directeur général du CHU de Nice

VOUS ÊTES MEMBRES DU GIP ?

ON VOUS PRESCRIT LA FACILITÉ



100% NUMÉRIQUE EN SANTÉ
100% ieSS

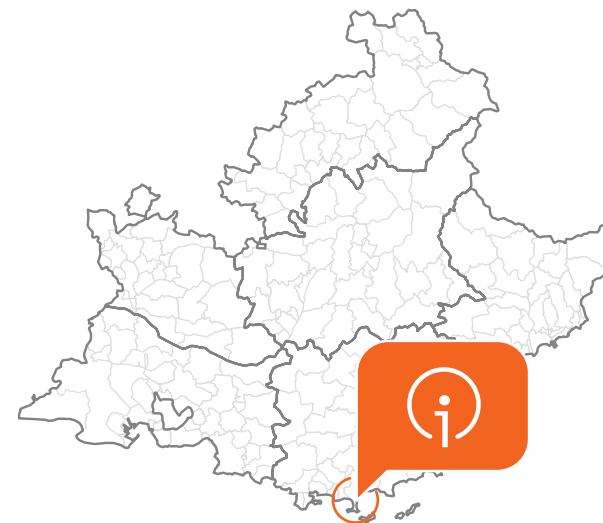
PRÉSENTATION ieSS

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

« Le GIP Innovation e-Santé Sud (ieSS), est le Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé en PACA.

Partenaire des acteurs de la chaîne sanitaire, médico-sociale et sociale, ieSS déploie les innovations technologiques adaptées aux contraintes et attentes des opérateurs de terrain.

ieSS est aussi l'acteur de la mise en oeuvre des politiques nationales et régionales d'e-santé. »



« EN 2019, ieSS SE RECONFIGURE AU SERVICE DE SES CLIENTS »

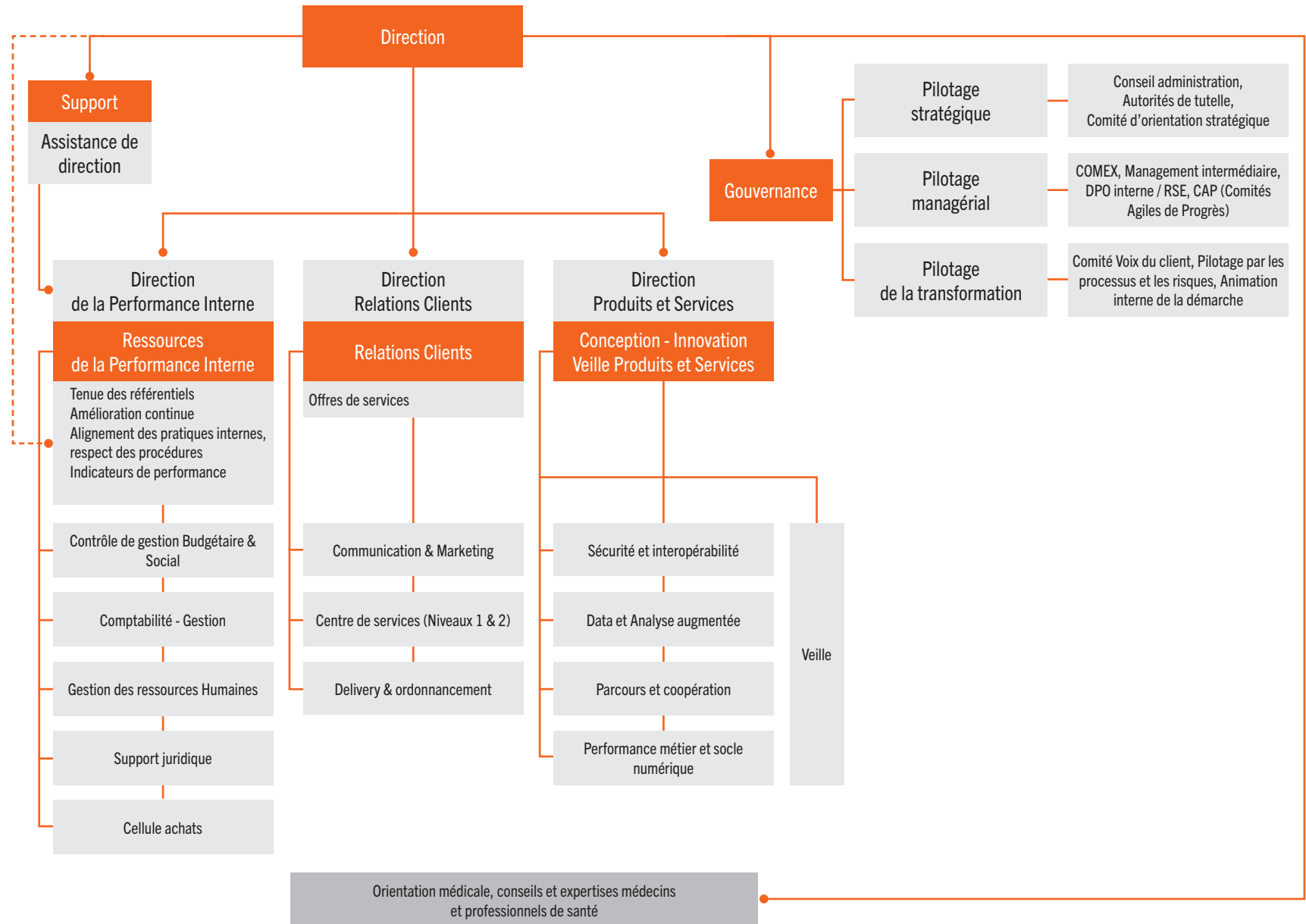
Le GIP se trouve à l'interface entre les professionnels de santé qui ont des besoins sur le terrain et les politiques nationales qui sont déclinées régionalement par l'ARS et a pour ambition de devenir une plate-forme servicielle e-santé de proximité régionale.

“Nos membres sont des clients à qui nous devons délivrer le meilleur service : une performance d'usage de nos produits numériques, des services efficaces, accessibles et répondant aux priorités de la e-santé. Nous devons donc faire évoluer une organisation orientée sur les produits vers une organisation orientée sur nos clients et nos services.”, affirme Benoît Bresson, le Directeur du GIP.

Afin de répondre aux attentes de ses clients membres et de remplir pleinement son rôle, ieSS se lance dans une dynamique de transformation basée sur quatre axes stratégiques :

- la qualité, souplesse et efficacité de nos produits et services pour devenir la plateforme servicielle e-santé ;
- la capacité à délivrer une excellence de service à nos clients : la "Voix du Client" est au cœur de notre ambition, ainsi que la mise en place d'un parcours client personnalisé ;
- la recherche de performance de nos processus, dans une optique d'amélioration continue ;
- la transformation managériale et le développement du capital humain.

ORGANIGRAMME *



* Organigramme cible, version susceptible d'évolution.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

DATES CLÉS

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

Création du GIP ORU PACA

Assurer le suivi de l'activité des services d'accueil des urgences, des SAMU et des SMUR.

Coordonner les réseaux territoriaux des urgences.

Développer et maintenir le ROR.



ORU PACA devient e-Santé ORU PACA

Fusion du GIP ORU PACA avec le GCS e-Santé PACA.

Une nouvelle mission : développer la e-santé en région.



Naissance du GRADeS PACA

Le dispositif de gouvernance en matière de politique régionale e-santé repose désormais sur la mise **en place des GRADeS** (Groupement Régional d'Appui au Déploiement de la e-Santé).

Le GIP e-Santé ORU PACA évolue en GRADeS.

Sa mission : conduire et animer le déploiement de la e-santé en région, en collaboration avec l'ARS et les différents acteurs.



Innovation e-Santé Sud - ieSS

Changement de dénomination du GIP pour affirmer son nouveau positionnement.

ieSS se reconfigure au service de ses clients.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

*<< ieSS... Distributeur
d'outils, de services
et d'idées >>*

« IL Y EN A POUR TOUS LES GOÛTS »



LES OUTILS ET SERVICES

- Accueil
- Mot du Président
- Présentation ieSS
- Dates clés
- Les outils et Services**
 - Performance métier et socle numérique
 - Parcours et coordination
 - Data et analyse augmentée
 - Sécurité et interopérabilité
- Perspectives
- Membres
- Contacts

SOMMAIRE

PERFORMANCE MÉTIER ET SOCLE NUMÉRIQUE

9

| | |
|--|----|
| Le ROR - Socle de référence | 10 |
| Le DMP en PACA | 11 |
| La MSS - Messagerie de santé sécurisée | 12 |

PARCOURS ET COORDINATION

14

| | |
|---|----|
| Portail de santé - ENRS | 15 |
| Coordination des parcours | 16 |
| Via-Trajectoire PH | 19 |
| Via-Trajectoire SSR | 20 |
| Télémedecine | 21 |
| Capacités disponibles | 23 |
| Tensions hospitalières - Plan blanc - Plan bleu | 24 |
| Terminal Urgences | 26 |
| Terminal SMUR | 26 |
| HOP'EN | 27 |
| Identitovigilance | 29 |
| PASQUAL | 30 |

DATA ET ANALYSE AUGMENTÉE

32

| | |
|--|----|
| Analyses des données et rapports | 33 |
| BJML - Besoin Journalier Minimal en Lits | 35 |
| Collaboration avec Santé Publique France | 36 |

SÉCURITÉ ET INTEROPÉRABILITÉ

37

| | |
|---|----|
| CAPSI | 38 |
| HDS - Hébergement de Données de Santé | 39 |
| Interopérabilité | 40 |

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

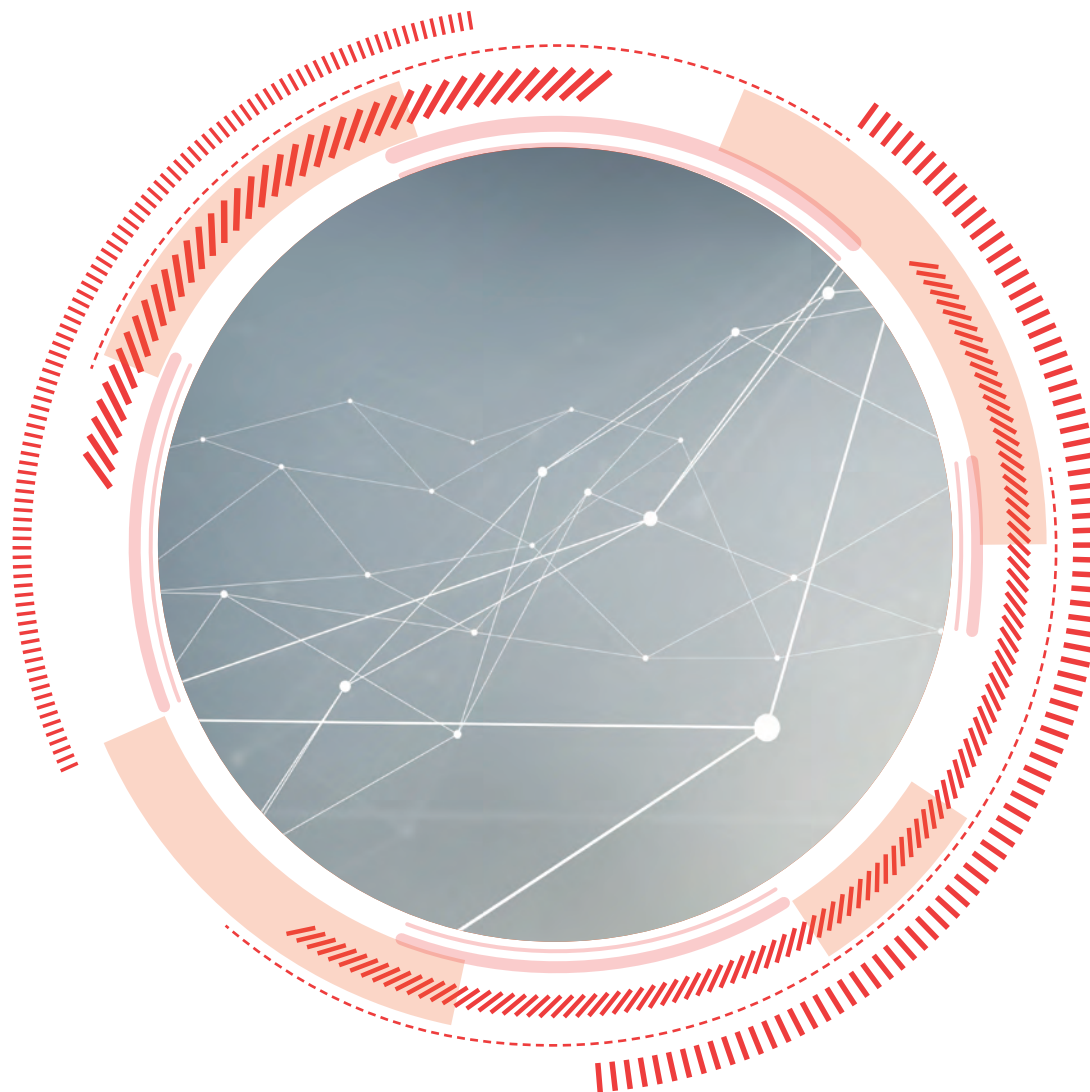
Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PERFORMANCE MÉTIER ET SOCLE NUMÉRIQUE



LE ROR - SOCLE DE RÉFÉRENCE

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PRÉSENTATION

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) est le RÉFÉRENTIEL DE DESCRIPTION DES RESSOURCES SANITAIRES, MÉDICO-SOCIALES ET SOCIALES de chacune des régions.

C'est un outil destiné à aider les professionnels à connaître l'offre de santé disponible, afin d'améliorer le parcours du patient.

Ce répertoire s'appuie sur des référentiels nationaux existants tels que le fichier national des établissements sanitaires et sociaux (FINESS) et le répertoire opérationnel partagé des professionnels de santé (RPPS).

ROR PACA / AUTRES RÉGIONS

Le projet ROR national a permis d'opérer une bascule du ROR, d'un modèle de description régionale vers une description partagée et nationale et garantit sa capacité à s'interconnecter avec le SI régional et national. Les critères de complétude des données demandés par le national ont évolués sur le dernier trimestre 2019, incluant plus d'établissements.

Les travaux 2019 de synchronisation des données du ROR avec Viatrajectoire, dans le domaine sanitaire, nous ont permis d'augmenter la quantité et la qualité des données descriptives de ces établissements et de maintenir des taux de peuplement très importants pour les établissements SSR.

Les travaux de peuplement sur le domaine médico-social reste en cours avec une première étape de peuplement effectuée sur les établissements PH dont la complétude des données est passée à 96%. Ce travail demande une mobilisation forte tant des acteurs de santé référents ROR que de l'ARS.

La pertinence des données du ROR ainsi que leur mise à jour régulière garantissent un usage amélioré pour tous les acteurs.

CHIFFRES CLÉS

Dans le domaine sanitaire :

- le nombre d'établissements MCO augmente de +77% et la complétude du ROR ieSS passe de 100% à 80% ;
- le nombre d'établissements psy augmente de +28% et la complétude passe de 100% à 62% ;
- le nombre d'établissements SSR augmente de +12% et la complétude passe de 100% à 98%.

CONVERGENCE VERS LE ROR UNIQUE

L'ANNÉE 2019 A ÉTÉ MARQUÉE PAR LA CIBLE D'URBANISATION VALIDÉE EN COPIL LE 29 JANVIER 2020.

Il s'agit de construire un seul ROR qui centralisera toutes les données permanentes de l'offre de santé. Ce ROR national dit "centralisé" contiendra toutes les fonctionnalités d'un référentiel et comprendra un espace commun à l'ensemble des régions, des espaces régionaux et un service d'accès unique aux données.

La trajectoire vers le ROR "centralisé" se fera en 2 étapes :

- Étape 1 : Instance "consolidée" sur le modèle d'exposition spécifié par l'ANS et nourrie par les ROR régionaux. Les applications du cercle de confiance (VT et Sante.fr) et la recherche unifiée se connecteront au ROR consolidé.
- Étape 2 : instance unique "centralisée" (plus de ROR régionaux). Les régions enrichiront et diffuseront en toute autonomie l'offre de santé de leur territoire afin de répondre aux besoins métiers.

Cette cible nécessite un travail d'approfondissement avec les deux éditeurs (GRaDeS ieSS et Sesan) et les régions afin d'identifier les services à maintenir, les contraintes des modules à déconnecter, évaluer les évolutions nécessaires des solutions existantes, préciser où seront placées les données dites supplémentaires.

LE DMP EN PACA

INTERVIEW

JEAN-CHRISTOPHE TURBATTE

Directeur des opérations - ieSS

Le DMP c'est l'équivalent du carnet de santé des patients.

Il est consultable par les patients eux-mêmes mais également par les professionnels qui sont autorisés par le patient ou par nature à consulter les données du DMP.

Le DMP est à créer par le patient, soit en ligne, soit par un tiers (ex : une pharmacie). Dès lors qu'il crée son DMP, le patient donne son accord tacite à son alimentation.

Il y existe 2 versions du DMP : le DMP V1 et le DMP V2 (à venir).

Derrière le DMP V2 se trouve la notion d'identitovigilance qui évolue car elle s'appuie désormais sur l'INS (NIR). Elle évolue également en termes de structuration de fichiers. Actuellement, le DMP V1 reçoit des informations et des documents, des structures qui sont en capacité d'émettre. Le patient peut lui-même y déposer des documents. Ces informations sont reçues sur la base de l'INS-C (calculé) et des documents PDF, donc non structurés. Lorsque le professionnel de santé veut récupérer des informations dans le DMP, il doit actuellement parcourir tous les documents pour trouver les informations qui l'intéressent. L'assurance maladie et les GRADeS ont ainsi demandé à structurer les données dans les DMP pour que la recherche soit "intelligente". Sur la V2, pour pouvoir raccrocher des documents liés à un INS, il faut que les établissements soient organisés, en interne, pour pouvoir récupérer l'INS des patients dans leur système d'information et ensuite pousser les informations.

Il a des sites pilotes un peu partout en France qui testent actuellement l'organisation de récupération de l'INS puis son transport. PACA a acceptée d'être pilote avec l'AP-HM et le CH Aubagne. En terme de structuration de DMP, celui-ci pourra ensuite être requêté de manière intelligente.



C'est passionnant de travailler sur le DMP car ce n'est pas un silo mais un service socle. Il est complètement transversale. On va le retrouver dans **HOP'EN**, dans **e-parcours**, dans l'**ENRS**, dans les **cabinets médicaux**, dans les **établissements de santé**.

C'est vraiment une brique très transversale et on a tous intérêt nous à mettre de l'énergie sur son déploiement parce que, demain, ce sera quelque chose qui donnera du sens à la prise en charge du patient.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

LA MSS - MESSAGERIE DE SANTÉ SÉCURISÉE

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

ÉVOLUTIONS

En 2019, l'accompagnement des structures s'est poursuivi avec l'outil régional Medimail d'une part et la promotion de la MS Santé quelque soit l'outil d'autre d'autre part.

L'appel à projet MS Santé Var a permis d'accompagner 11 établissements :

- 3 laboratoires
- 5 établissements publics
- 2 établissements privés
- 1 laboratoire d'anatomo-cyto-pathologiste

La médecine de ville a également fait l'objet d'un accompagnement avec l'appui de l'URPS ML Paca.

Aujourd'hui, toutes les structures sont en mesure de transmettre des lettres de liaison vers la médecine de ville.

Ce projet a permis en particulier aux 3 laboratoires de transmettre les comptes rendus de biologie aux médecins traitants mais également alimenter le DMP du patient lorsque celui-ci existe. Cette mise en oeuvre a fait l'objet d'une présentation à l'ANS.

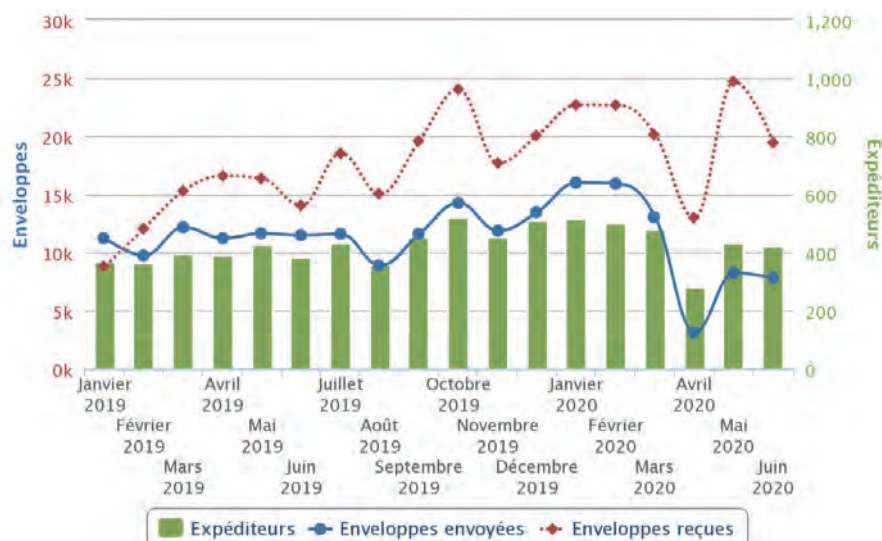
CHIFFRES CLÉS

166
STRUCTURES

8 334
COMPTES ACTIFS

6 835
COMPTES PRÉ INSCRITS

LES USAGES



TEST EN CONDITIONS RÉELLES

L'année 2019 a également fait l'objet d'un test en conditions réelles des envois et des réceptions de comptes rendus de biologie aux formats non structurés et structurés, avec l'éditeur de logiciels de cabinet médical Weda.

CE TEST AVAIT UN DOUBLE OBJECTIF :

- démontrer qu'un compte rendu de biologie structuré au format CDA R2 peut être échangé par messagerie sécurisée de santé avec un médecin de ville ;
- confirmer que ce compte rendu peut être récupéré par médecin directement dans son logiciel de cabinet.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

*« ieSS...
Quoi d'autre ? »*

**« UN CONCENTRÉ DE QUALITÉ,
100% À VOTRE DISPOSITION »**



Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

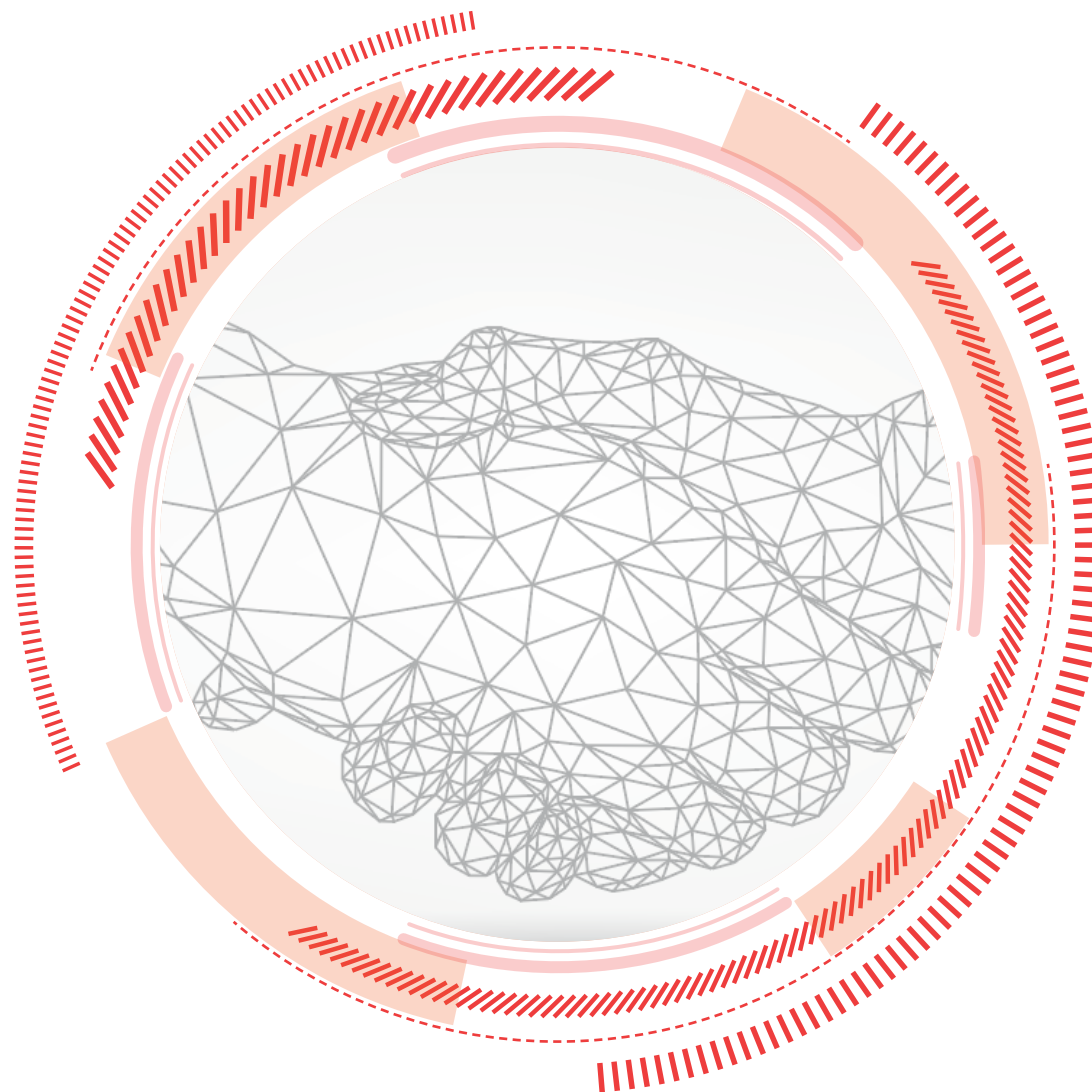
Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PARCOURS ET COORDINATION



PORTAIL DE SANTÉ - ENRS

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)[Rapport d'activité 2019](#)

PRÉSENTATION

Le Portail de santé PACA est une plateforme pluridisciplinaire d'appui aux professionnels de santé.

Il regroupe de nombreux outils, à destination des professionnels, pour améliorer le parcours du patient, améliorer la communication entre professionnels, gérer les situations de crise et proposer des outils adaptés aux structures d'urgence. Le portail sécurisé est un composant technique du Portail de santé PACA ayant plusieurs rôles :

- Assurer l'authentification des utilisateurs avec différents mécanismes (mot de passe, OTP et carte CPS).
- Permettre aux utilisateurs d'accéder à l'ensemble des solutions régionales sans devoir s'authentifier une deuxième fois (SSO).
- Décrire et gérer les droits des utilisateurs (IAM).
- Assurer une traçabilité de l'ensemble des actions effectuées.
- Garantir la confidentialité des échanges.

En 2019, afin d'assurer une transition sans heurts du Terminal admissions SSR vers la solution ViaTrajectoire SSR, le pré-requis était de rendre cette dernière accessible en SSO depuis le portail régional. Le défi a été relevé et les utilisateurs du Portail de santé PACA peuvent accéder à ViaTrajectoire sans avoir à se réauthentifier depuis novembre 2019.

Nous constatons que l'utilisation du Portail de santé PACA ne cesse d'augmenter d'année en année.

En effet, nous sommes passés de 830 000 de connexions en 2018 à plus d'un million en 2019, soit **une augmentation de la fréquentation de plus de 20%**.

LE PORTAIL DE SANTE EN VIDEO !



DU PORTAIL À L'ENRS

Le Portail de santé PACA propose actuellement de nombreux outils à destination des professionnels de santé de la région et peut ainsi être considéré comme notre ENRS (Espace Numérique Régional de Santé).

Dans le cadre de la mise en oeuvre du programme e-parcours, un nouveau bouquet de services numériques viendra prochainement l'incrémenter.

Dans sa volonté d'apporter la meilleure expérience possible aux utilisateurs, ieSS initie un travail sur une nouvelle version de l'ENRS. L'ambition est de proposer aux professionnels une plateforme intelligente et polymorphe. Grâce aux données qui pourront être récupérées et analysées, notamment dans le cadre de e-parcours, ieSS souhaite pouvoir proposer un espace qui s'adapte automatiquement aux pratiques des professionnels connectés, et qui propose une vue complète des parcours patients. La mise en oeuvre de cette future interface permettra aux utilisateurs de gagner un temps précieux et de bénéficier d'un environnement de travail centré sur leur métier.

COORDINATION DES PARCOURS

LE PROGRAMME e-PARCOURS

Le programme e-parcours s'inscrit dans le cadre de la stratégie de transformation du système de santé (STSS), désignée par "Ma santé 2022", et qui organise une transformation en profondeur du système de santé.

De façon pratique, le programme e-parcours a pour objectif de développer et déployer, sur la période 2018-2022, un bouquet de services numériques pour la coordination entre professionnels au service du patient, dans un cadre urbanisé et cohérent avec la STSS, en conformité avec le schéma cible global pour l'architecture du système d'information de santé préfigurée dans le rapport final "Accélérer le virage numérique" de Dominique Pon et Annelore Coury.

Ce bouquet de services devra s'intégrer aux référentiels et fonctions socles (sécurité, interopérabilité, usage de l'Identifiant National de Santé - INS, authentification, identité, annuaires) et sera coordonné avec les services socles que sont le DMP, l'espace de confiance MS Santé, et la e-prescription. Il s'intégrera aussi à l'existant régional et notamment les autres services (orientation des patients, télémédecine etc.) Ces bouquets de services numériques permettront le partage sécurisé de données médicales et de santé, d'avis, d'alertes, ou encore d'images entre professionnels, ainsi que des services d'agendas partagés dans un cadre harmonisé et urbanisé, facilitant notamment la communication au sein des territoires et entre régions.

Ce bouquet de services sera évolutif dans la durée, en lien avec les nouveaux services qui seront développés et déployés dans le cadre du virage numérique. Dès sa mise à disposition, il viendra enrichir l'espace numérique de santé, dont la création est prévue d'ici 2022 et qui est un engagement fort de "Ma Santé 2022".

LES CPTS

Le système de santé français fait actuellement l'objet de profondes mutations dont l'enjeu majeur est de renforcer les soins de proximité pour améliorer l'accessibilité et la continuité des soins ainsi que le parcours coordonné du patient. Les CPTS constituent une réelle transformation de l'exercice de ville des professionnels de santé vers la coordination, les pratiques collectives et le travail en équipe interprofessionnelle. Elles concourent à la transformation de l'organisation du système de premier et de second recours pour répondre aux besoins de la population afin d'améliorer la qualité des soins dispensés en se situant désormais dans le cadre d'un parcours de santé.

L'arrêté du 21 août 2019 portant approbation de l'accord conventionnel interprofessionnel en faveur du développement de l'exercice coordonné et du déploiement des communautés professionnelles territoriales de santé, a pour

objectif de définir un cadre pérenne d'accompagnement et de financement des communautés professionnelles territoriales de santé, permettant à celles-ci de mettre en place et de développer leurs différentes missions :

- Améliorer l'accès aux soins.
- L'organisation des parcours pluri professionnels.
- Développement des actions territoriales de prévention.
- Développer la qualité et la pertinence des soins.
- Accompagner les professionnels de santé sur le territoire.

Dans le cadre de la politique publique du e-Parcours, le GIP ieSS joue un rôle majeur dans l'outillage des CPTS et des professionnels de santé en matière de système d'information.

CHIFFRES CLÉS

**53**

PROJETS DE CPTS, dont

4AVEC UN PROJET DE SANTÉ VALIDÉ,
et**17**AVEC UNE LETTRE D'INTENTION
VALIDÉE

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numériqueParcours et
coordinationData et analyse
augmentéeSécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numériqueParcours et
coordinationData et analyse
augmentéeSécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

INTERVIEWS

DR CÉLINE ORHOND

Chargée de mission
coordination territoriale d'appui

"Ma mission est d'accompagner les professionnels dans l'appropriation des outils numériques pour faciliter leur travail au quotidien. ieSS met à leur disposition depuis plusieurs années de nombreux outils pour répondre à leurs besoins ; ils vont être enrichis par le bouquet de services déployé dans les prochains mois en PACA via le programme e-parcours.

Être médecin procure une bonne compréhension des parcours de santé et une vision globale des besoins des professionnels de santé, du social, du secteur médico-social tout en tenant compte du point de vue des usagers. La coordination des acteurs autour des patients via les outils numériques est un enjeu fort pour les prochaines années."



HÉLÈNE GOMEZ

Coordinatrice des Communautés Professionnelles
Territoriales de Santé (CPTS)

"Il me semble important de mettre du lien entre le projet e-Parcours et les acteurs de santé car se sont bien eux, les futurs utilisateurs de ce service numérique.

Nous avons travaillé en ce sens, en consultant leurs avis et besoins, tout au long des ateliers et ce fut riche d'échanges.

J'ai d'ailleurs pu constater une forte implication des acteurs, car de toute évidence, ils ressentent un grand besoin en matière "d'outillage numériques".

L'objectif est de leur permettre de gagner du temps, de la qualité, le tout au service du patient et de son parcours."



COORDINATION DES PARCOURS - Suite

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

Rapport d'activité 2019

LES OUTILS ACTUELS

Le GIP ieSS a développé depuis plus de 4 ans un outil nommé **Terco** dont l'intérêt est de tracer et de partager les actions menées par les structures de coordination autour des patients complexes. Cet outil sera progressivement remplacé par les outils e-parcours dans les prochaines années.

L'outil bénéficie d'une maintenance permanente pour permettre aux professionnels qui l'utilisent de travailler au quotidien et est régulièrement adapté à leurs besoins :

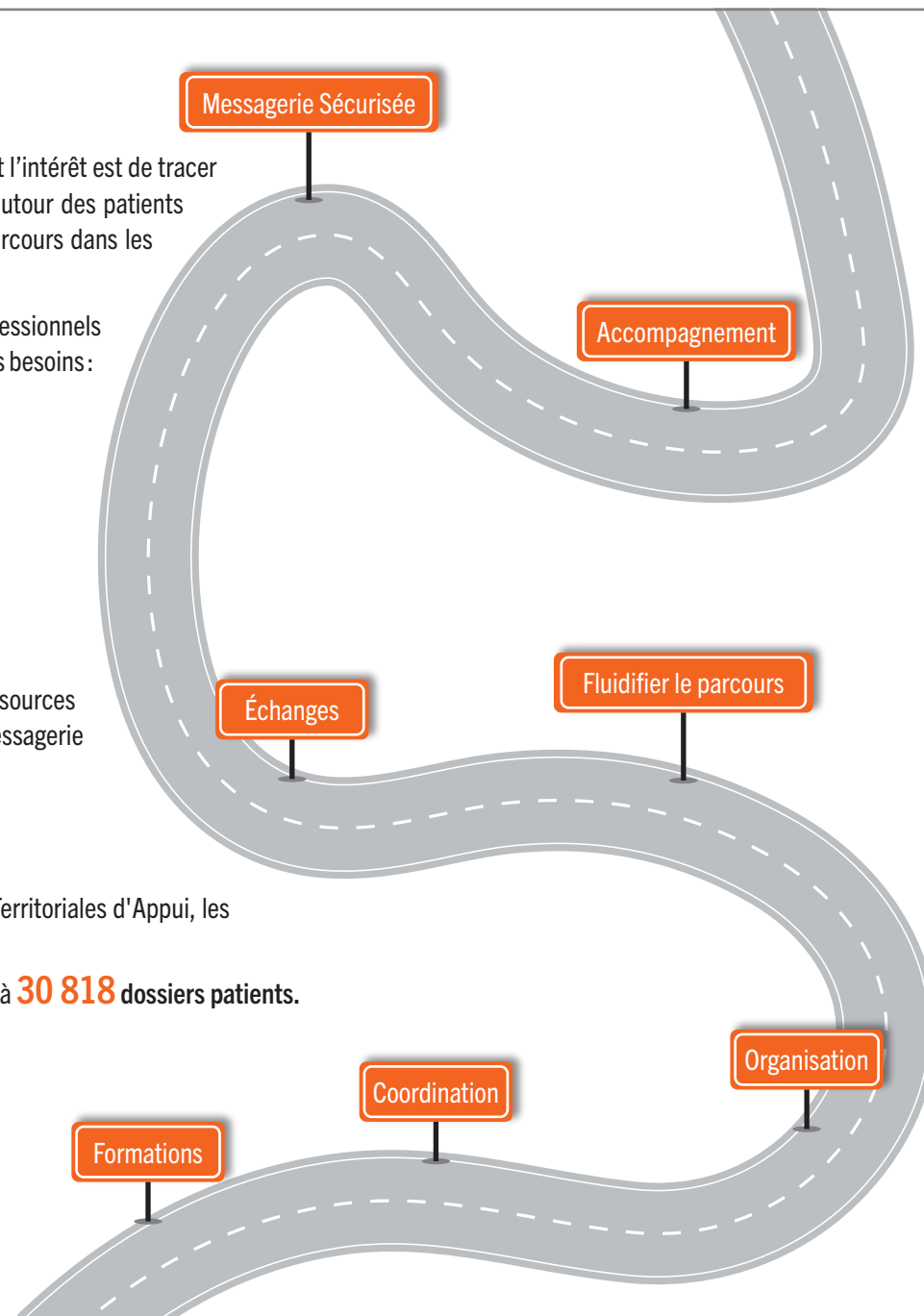
- formations initiales et actualisation des connaissances,
- autorisations d'accès,
- mise à jour des formulaires,
- paramétrages,
- requêtes statistiques,
- fusions de terminaux en lien avec les fusions de structures,
- intégration des nouvelles activités...

Terco est lié aux outils socles que sont le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) qu'il aide à compléter au fur et à mesure des usages, ainsi que la Messagerie Sécurisée de Santé (MSS).

EN 2019

5 nouveaux terminaux ont été déployés pour équiper les Plateformes Territoriales d'Appui, les MAIA de la région et les réseaux spécialisés.

À ce jour, **30 structures en sont équipées en PACA**, ce qui correspond à **30 818 dossiers patients**.



VIA-TRAJECTOIRE PH

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

 Performance métier
 et socle numérique

 Parcours et
 coordination

 Data et analyse
 augmentée

 Sécurité et
 interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

INTERVIEW

MIREILLE GUARISE

Assistance fonctionnelle - ieSS

Je suis assistante ROR donc, au quotidien, je m'occupe de la création des comptes professionnels, de l'attribution des droits et de l'ouverture des accès aux différentes applications du Portail de santé, mais aussi de la qualification et de la mise à jour des données des établissements.

J'accompagne les professionnels à l'utilisation des différents outils disponibles sur le Portail de santé. Concernant VT PH, je suis la personne référente de la cellule d'assistance. J'ai dispensé de nombreuses formations sur VT PH durant l'année 2019, en présentiel, dans les départements du 04, du 05, du 06, du 13 et du 84. Le fait de travailler au sein de la cellule d'assistance m'a aidé dans ce rôle de formatrice car, lorsque j'aide les utilisateurs, je dois être à l'écoute, être patiente et faire preuve de pédagogie pour bien accompagner les gens.

En ce moment, je fais de la formation personnalisée, au cas par cas, par téléphone. Cette formation concerne la mise à jour de la partie administrative ainsi que l'accès et l'utilisation des tableaux de bord. Les cas sont trop différents pour organiser cela en groupe, en webconf par exemple, donc je préfère dispenser les formations de manière individuelle pour assurer la meilleure prise en main possible de l'outil par l'utilisateur.



- RETOUR DES PROFESSIONNELS FORMÉS -
 Formatrice très pédagogue qui a su répondre à l'ensemble des interrogations du groupe de manière très claire.

Ça a été une très bonne expérience pour moi, même si le rythme était très soutenu. Personnellement c'était enrichissant, autant d'un point de vue d'amélioration de mes compétences qu'au niveau des nombreux échanges que j'ai pu avoir avec les différents professionnels.

CHIFFRES CLÉS

6 MDPH

792 ESMS

42 040 Dossiers

74 836 Notifications

PARAMÉTRAGES, FORMATIONS ET LANCEMENTS

VIA-TRAJECTOIRE PH A ÉTÉ DÉPLOYÉ SUR LA RÉGION PACA PROGRESSIVEMENT ENTRE OCTOBRE 2018 ET JUILLET 2019.

Il s'agit d'un outil web d'orientation des personnes en situation de handicap. Il permet aux MDPH de **disposer d'une meilleure connaissance de la mise en œuvre de leurs décisions et de mieux connaître l'offre disponible**. Il permet également aux ESMS (établissements et services médico-sociaux) d'**être notifiés en temps réel des décisions d'orientation** mais aussi d'informer la MDPH de leur décision en retour. Les ESMS ont été formés à l'utilisation de l'outil et les MDPH ont été accompagnées par les équipes de ieSS dans la mise en œuvre de ViaTrajectoire.

VIA-TRAJECTOIRE SSR

L'ANNÉE 2019 EN QUELQUES CHIFFRES

6 réunions départementales d'information ont eu lieu sur les actions à mener par les référents établissement avant le déploiement.

Les établissements ont été accompagnés par les équipes de ieSS dans la mise en oeuvre de ViaTrajectoire au travers d'un suivi sur la mise en oeuvre des pré-requis, de la production de documents d'aide aux utilisateurs et référents et de la mise à disposition d'une équipe de support vitaminée pour aider les utilisateurs dans l'utilisation et la transition.

Le 25/11/2019, le module sanitaire de ViaTrajectoire est déployé en région. Comme ViaTrajectoire PH, il s'agit un outil web. Il permet d'aider à orienter et transférer sur l'ensemble du territoire français, des patients vers des Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), de l'Hospitalisation A Domicile (HAD) ou des Unités de Soins Palliatifs (USP).

La synchronisation Via Trajectoire / ROR a été mise en place permettant à ViaTrajectoire de consommer les données du ROR. **442 structures du sanitaire ont leurs données synchronisées.**

VIA-TRAJECTOIRE EN VIDEO !



Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

TÉLÉMÉDECINE

ÉVOLUTIONS ET DÉPLOIEMENT

Présente sur l'ensemble de la région, la plateforme régionale de télémédecine continue d'être déployée. Sa modularité permet de l'adapter à toutes les disciplines médicales. À ce titre, de nouveaux formulaires de demandes d'avis spécialisés ont été créés, parmi lesquels :

GASTROENTÉROLOGIE

Elle permet aux praticiens du CH Henri Duffaut d'Avignon de demander des avis spécialisés aux praticiens de l'AP-HM Hôpital Nord.

CHIRURGIE VASCULAIRE ET THORACIQUE

L'élaboration de ce formulaire s'inscrit dans le cadre d'une garde commune entre le CH de Draguignan, l'HIA Sainte Anne et Sainte Musse.

CARDIOLOGIE

Les premières téléconsultations entre le CH d'Antibes et le CH de Puget Thénier se sont déroulées au début de l'année 2019.

GÉRIATRIE

Certains EHPAD du département du Vaucluse peuvent solliciter en téléconsultation, les praticiens du CH d'Avignon dans le cadre d'avis spécialisés.

ONCOLOGIE

Certains EHPAD du département du Vaucluse peuvent solliciter en téléconsultation, les praticiens du CH d'Avignon dans le cadre d'avis spécialisés.

PSYCHIATRIE

Dans le cadre du projet TEMEDDEV, le module a été déployé sur le CHI de Fréjus Saint Raphaël. Il a également été déployé au CHS de Montfavet pour de la téléconsultation avec les CMP de la structure.

TÉLÉ AVC

Déployé sur le CH de Digne, elle permet à l'établissement d'envoyer des demandes au CHI d'Aix en Provence.

NEURO INTERVENTIONNELLE

Nouvelle unité experte décrite sur le CH Clairval.

DATES CLÉS

Mai 2019 : première participation à la Paris Healthcare Week (HIT).

Août 2019 : suppression de la salle d'attente avant l'entrée en visio conférence.

Septembre 2019 : mise en place sur le Portail de Santé d'un accès direct aux rapports d'activité destiné aux établissements et aux professionnels leur permettant ainsi de suivre leurs usages

Novembre 2019 : création de cahier de recettage à destination des professionnels pour valider l'utilisation des outils avant déploiement.

SUR QUOI TU BOSSES ?

CAROLE BOUVILLE - ASSISTANTE CHARGÉE DE PROJET - ieSS

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

TÉLÉMÉDECINE - Suite

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

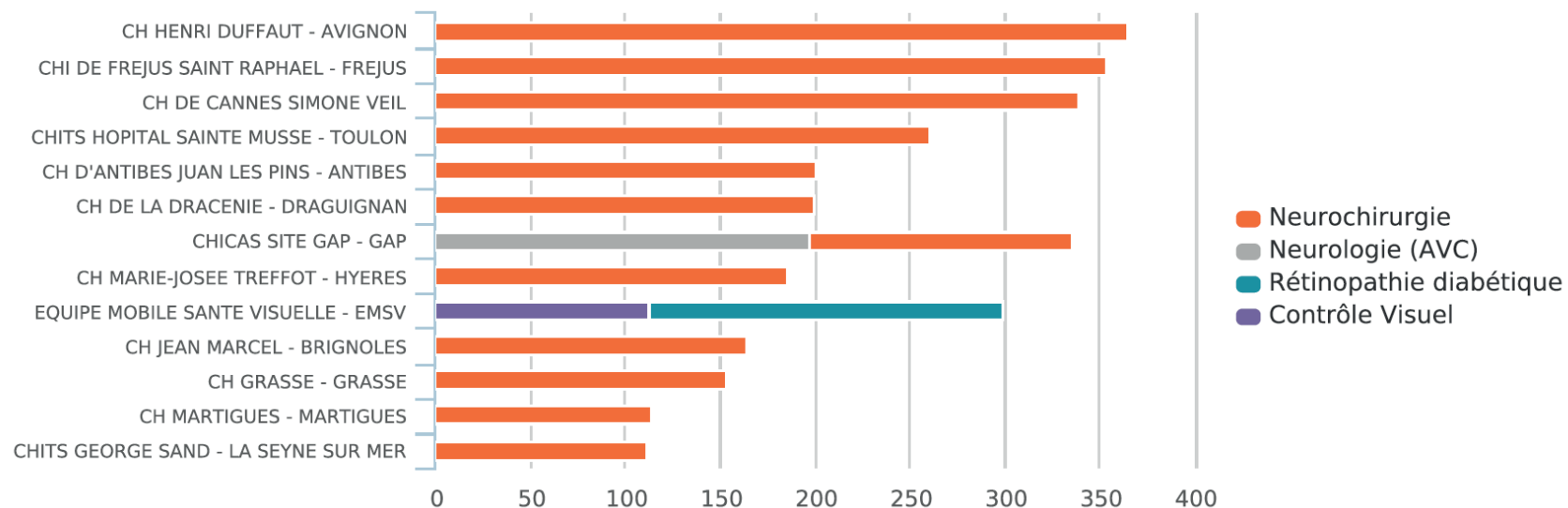
Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

USAGES PAR DISCIPLINE - PROVENANCE DES DEMANDES



OUVERTURE SUR DE NOUVEAUX BESOINS

DE NOUVELLES SOLLICITATIONS ONT ÉTÉ FORMULÉES AU GRADES IESS. ELLES S'INSCRIVENT DANS LES SCHÉMAS ORGANISATIONNELS SUIVANTS :

VILLE ↔ HÔPITAL - SORTIE D'HOSPITALISATION

- Prescription de soins à domicile (ex : pansements) à réaliser par un IDE avec besoin d'adresser une photo du pansement au médecin pour le suivi et avis.
- Ajustement du traitement médicamenteux.

VILLE ↔ HÔPITAL

- Un médecin libéral a besoin d'un avis d'un confrère hospitalier pour un de ses patients.
- Un médecin libéral ou un IDE depuis le domicile du patient souhaite demander l'avis par téléconsultation aux urgences et/ou Centre 15 avant mobilisation des secours éventuels.

VILLE ↔ VILLE

- Un IDE pratique un soin au domicile du patient, son état le préoccupe et souhaite demander l'avis par téléconsultation au médecin traitant de ce dernier.
- Un pharmacien sollicite un médecin libéral pour avis.

CAPACITÉS DISPONIBLES

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

PRÉSENTATION

L'application "Lits disponibles" du Portail de santé doit évoluer pour prendre en compte les nouveaux enjeux décrits dans le Guide 2019 d'aide à la préparation et à la gestion des tensions hospitalières et des situations sanitaires exceptionnelles.

C'est ainsi qu'une nouvelle version de cette application, nommée "Capacités disponibles", voit le jour en octobre 2019.

Ce module permet un suivi précis des capacités en lits et places mais également des capacités en ressources médico-techniques (blocs en service, places en salles de réveil et en chambres mortuaires), aussi bien pour les structures sanitaires que médico-sociales. Il permet d'assurer ce suivi en période normale comme lors d'événements exceptionnels.

L'application «Capacités disponibles» scinde les ressources d'hébergement en trois catégories : **Sanitaire, Médico-Technique et Médico-Social**. Elle propose d'afficher une projection dans le temps grâce à la saisie des lits réservés et des sorties prévues.

L'onglet **Prévisionnel des fermetures** permet de saisir en amont les lits fermés par l'établissement de santé à certaines périodes sensibles (canicule, gripes hivernales...).

Le volet Tableau de bord affiche l'**exhaustivité des données et le taux de disponibilité**.

En situation de tension hospitalière, des champs supplémentaires permettent de renseigner les lits supplémentaires mobilisés par l'établissement.

La saisie en temps réel des places disponibles par les établissements de santé permet d'assurer une veille quotidienne et permet aux instances régionales d'organiser la gestion de crise, lors de tensions hospitalières et situations sanitaires exceptionnelles.



CHIFFRES CLÉS

3 765

Unités concernées (ont une capacité renseignée dans la fiche unité) toutes catégories d'établissements confondues.

1 108

Établissements, avec au moins une capacité renseignée dans une unité.

TENSIONS HOSPITALIÈRES - PLAN BLANC - PLAN BLEU

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

HÔPITAL EN TENSION (HET)

L'analyse des indicateurs de tension effectuée quotidiennement par la veille régionale (équipe paramédicale et médicale de ieSS) est communiquée à l'ARS et aux établissements concernés. Par ailleurs une astreinte dédiée à Hôpital en Tension est assurée, hors PDS, en support des équipes d'astreinte de l'ARS.

Des statistiques sont également transmises aux acteurs concernés. L'analyse complète des épisodes de tension est présentée dans le panorama de l'activité des urgences.

VOICI DES CHIFFRES QUI MONTRENT L'AUGMENTATION DU NOMBRE DE DISPOSITIFS HET DÉCLANCHÉS :

Épisodes de tension*

| Département | Période N-1 | Période N | Variation |
|-------------------------|-------------|-----------|-----------|
| Alpes de Haute-Provence | 24 | 29 | +20.8% |
| Hautes-Alpes | 7 | 19 | +171.4% |
| Alpes-Maritimes | 89 | 84 | -5.6% |
| Bouches-du-Rhône | 451 | 534 | +18.4% |
| Var | 368 | 470 | +27.7% |
| Vaucluse | 149 | 188 | +26.2% |

*tension = alerte, déclaration de tension et tension solidaire

PLAN BLANC / PLAN BLEU

L'outil Plan blanc et Plan bleu du Portail de santé consiste en un formulaire en ligne de saisie du plan d'organisation à mettre en oeuvre en cas de crise sanitaire ou climatique. Le Plan blanc concerne les établissements sanitaires et le Plan bleu les EHPAD, MAS et FAM.

Nombre de plans blancs et plans bleus à ce jour :

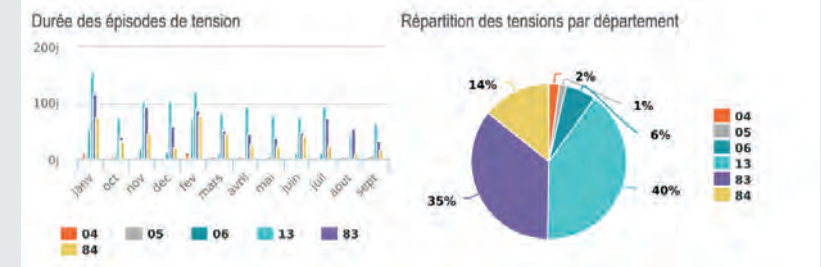
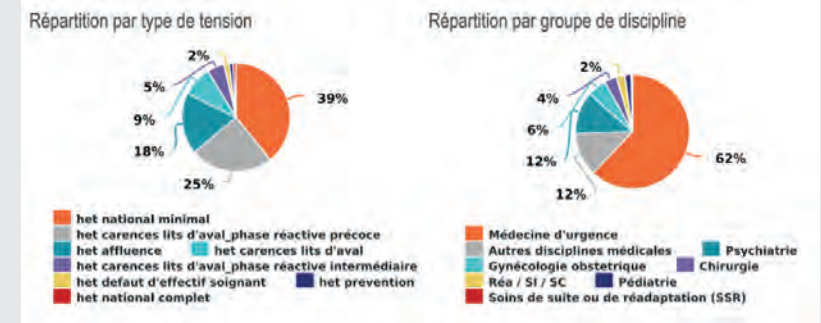
PLANS BLANCS : 122 plans blancs complets et 134 incomplets.

PLANS BLEUS : 321 terminés et 210 en cours de rédaction.

LISTE DES DEMANDES ET DÉCLARATIONS DE TENSION

1 345 tensions

Durée totale de tension : 2 595 jours et 18 heures



TENSIONS HOSPITALIÈRES - PLAN BLANC - PLAN BLEU

- Suite

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

LE DÉVELOPPEMENT AUTOUR DU MODULE HET

En 2010, en matière de remontées des données de passages aux urgences, il existait uniquement le **flux RPU**, à destination de l'INVS.

Ce flux, à des fins épidémiologiques, manquait d'éléments pour produire des statistiques plus fines, permettant de donner des signaux témoignant du degré de charge d'un service d'urgence. Comme par exemple le temps d'attente, le nombre de patients par médecin...

Ces données sont connues dans le logiciel **Terminal Urgences**. Nous avons donc décidé de créer l'application **"Presto"** (Plateforme Régionale d'Exploitation Statistique des Terminaux pour l'Observatoire), pour réceptionner de manière fine, et avec une granularité temporelle tenant du temps réel, l'état des services d'urgences en PACA.

La direction m'avait demandé de faire une proposition de présentation des données, et les diagrammes étoilés (appelés régulièrement "Radars" par les utilisateurs) m'ont semblé la meilleure solution pour présenter, en un coup d'oeil, un panel d'indicateurs, et leur degré d'écart à une situation normale.

Pour le calcul des déviations statistiques (c'est à dire : déterminer si une donnée est trop grande ou pas assez par rapport à la normale) je me suis aidé d'un travail réalisé avec l'ex-CIRE à mon poste précédent à l'hôpital de Hyères. Pour la conversion en couleur, et la création de formes, un travail de recherche a été

INTERVIEW EMMANUEL CERVETTI

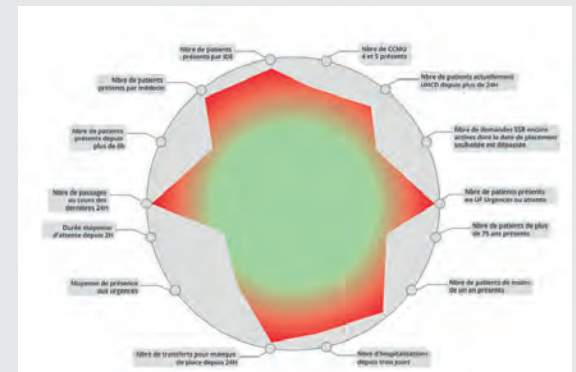
Analyste programmeur - ieSS



nécessaire car aucun outil industriel n'existait à l'époque pour ce besoin très précis, et nous avons développé notre propre couche bas niveau en SVG pour générer ces graphiques.

Depuis 10 ans le logiciel a évolué, et le logiciel Presto est maintenant un composant à part entière du ROR, dans le module "Hôpital en Tension". Ces indicateurs sont doublés d'une journalisation des actions réalisées autour de la veille, par les divers acteurs (Cellule de veille, établissements...), et des formulaires type ("Plans HET") qui aident, ou proposent des outils d'organisation aux établissements, adaptés à chaque contexte de tension, à des fins de formalisation et de transparence des actions réalisées.

Un visuel permet de suivre ces événements du point de vue de l'établissement, mais également pour tous les établissements actuellement en difficulté. Un module de création de formulaires, et de typage des données, a été créé pour ce besoin, en se servant du framework Symfony.



TERMINAL URGENCES

ÉVOLUTIONS

TERMINAL URGENCES EST UN DOSSIER PATIENT INFORMATISÉ (DPI) DÉDIÉ À LA PRATIQUE DES URGENCES. Il est déployé en PACA par le GIP ieSS.

L'outil évolue sans cesse depuis sa création, cette année on note la livraison de 2 versions majeures ainsi que la tenue de deux clubs utilisateurs.

Parmi les développements on peut noter la livraison d'un LAP (Logiciel aide à la prescription) certifié HAS pour le couple TU/VIDAL et le début des travaux pour le couple TU/BCB.

Terminal Urgences est un outil métier dont le paramétrage est pensé pour être le plus accessible possible aux utilisateurs soignants. Néanmoins dans un soucis d'accompagnement aux utilisateurs, des déplacements sur site afin d'optimiser le paramétrage ont été effectué (CH Avignon, CH Brignoles et CH Digne). Le site TutOs d'aide en ligne a également été entièrement remis à jour et des fiches réflexes mises à disposition en téléchargement.

Le GIP ieSS maintient également sa position avec les acteurs nationaux tels que Santé Publique France, FEDORU, SFMU, GFRUP avec des travaux collaboratifs pour maintenir ses thésaurus à jour. Il intervient également activement pour construire le format des nouveaux RPU-V3 et ainsi intégrer le plus simplement possible la collecte des données dans Terminal Urgences.

TERMINAL SMUR

ÉVOLUTIONS

Le Terminal SMUR est une solution de plusieurs applicatifs centrés sur la base régionale ORU-SAMU. Le TSMUR existe sous deux formes : un service web et une application mobile. Il permet la saisie des interventions SMUR et des dossiers patients et génère des comptes rendus médicaux directement transmis via le ROR aux médecins des services destinataires.

En 2019, la bascule du Terminal SMUR derrière le ROR, permettant la mise en place de l'identifiant unique ROR/ TSMUR pour les utilisateurs, est finalisée.

Les rapports d'activité SMUR sont désormais accessibles sur le portail régional de santé PACA : Activité Par SMUR, Suivi Mensuel, SAE, Activité Mensuelle.

Un Club utilisateurs annuel présente un bilan d'usage, les nouvelles fonctionnalités et recense les demandes d'évolutions.

CHIFFRES CLÉS

En 2019, le Terminal SMUR est **utilisé 24h/24 par 1 100 professionnels et par tous les SMUR de la région.**

Renseignement de **72 239 dossiers SMUR** dont :

77% en intervention primaire

20% en transport secondaire

3% en transport secondaire infirmier

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numériqueParcours et
coordinationData et analyse
augmentéeSécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PRÉSENTATION DU PROGRAMME

Le programme HOP'EN, feuille de route nationale des systèmes d'information hospitaliers à 5 ans (2018 - 2022), lancé par le ministère de la santé, constitue l'action 19 du volet numérique de la stratégie de transformation du système de santé "Ma santé 2022".

L'objectif est d'harmoniser les services numériques des établissements de santé sur un même territoire pour que le parcours du patient et des professionnels de santé d'un établissement à l'autre soit facilité et que chaque patient bénéficie d'un même niveau de services (notamment dans le contexte des GHT).

HOP'EN pour "Hôpital numérique ouvert sur son environnement" vise à poursuivre les efforts engagés par les établissements de santé publics, privés et ESPIC depuis le lancement du programme Hôpital Numérique en 2012, pour les amener vers un niveau de maturité de leur système d'information avec :

DES PRÉREQUIS, dont les seuils d'éligibilité ont été relevés et qui se sont enrichis de nouveaux indicateurs, sont indispensables à une gestion des soins sécurisée dans un contexte de décroisement des prises en charges et dont l'atteinte par l'ensemble des établissements de santé est attendue d'ici fin décembre 2020 :

- P1 Identités, mouvements
- P2 Sécurité
- P3 Confidentialité
- P4 Échange et partage

La définition de SEPT DOMAINES fonctionnels prioritaires pour lesquels des exigences d'usage sont attendues :

- D1 Partager les résultats d'imagerie, de biologie et d'anatomo-pathologie
- D2 Développer le dossier patient informatisé et interopérable et le DMP
- D3 Informatiser la prescription alimentant le plan de soins
- D4 Programmer les ressources et partager l'agenda du patient
- D5 Piloter ses activités médico-économiques
- D6 Communiquer et échanger avec les partenaires
- D7 Mettre à disposition des services en ligne aux usagers et aux patients

Ce plan d'actions recouvre un ensemble de leviers dont le levier financement s'appuyant sur des incitations financières liées à l'atteinte des cibles d'usage des domaines candidats par les établissements.

CHIFFRES CLÉS

- **Une douzaine de modèles de documents** proposés aux établissements.
- **1 DPO, 1 RSSI et 1 chef de projet** en appui aux établissements
- **15 établissements** accompagnés.
- **Des échanges avec 26 établissements** sur des points précis du programme HOP'EN.
- 1 boîte mail dédiée hopen@ies-sud.fr.

LE PROGRAMME HOP'EN ET LE GRADES ieSS

Parmi les thématiques du schéma Directeur des systèmes d'Information des établissements de la région PACA, une mission a été confiée à ieSS : l'appui aux établissements de santé dans le cadre d'HOP'EN. 15 établissements ou GHT de la région PACA en 2019 ont contacté ieSS pour bénéficier de cet accompagnement. Pour faciliter cet atteinte des prérequis, différents outils sont proposés :

- Des documents types (procédures, Charte d'accès au SI, ...)
- Des conseils sur les pièces justificatives à produire ;
- Des revues d'indicateurs afin de vérifier l'exhaustivité des pièces et l'adéquation avec le niveau d'exigence attendu ;
- L'appui du GRADES pour les indicateurs portant sur le RGPD et la politique de sécurité des établissements.

Suite à l'Appel à Manifestation d'Intérêt, 109 établissements ont été retenus par l'ARS pour candidater sur les domaines fonctionnels prioritaires, ces établissements portant 132 projets.

HOP'EN - Suite

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

HOP'EN AU NATIONAL

LES DONNÉES CLÉS

LE PROGRAMME HOP'EN C'EST :

- 4 prérequis sécuritaires.
- 7 domaines fonctionnels prioritaires.

Le programme HOP'EN se décompose en 4 temps :

- L'AMI (Appel à Manifestation d'Intérêt).
- L'atteinte des prérequis HN et/ou HOP'EN.
- Pour les établissements ayant été retenus lors de l'AMI, la candidature.
- L'atteinte des cibles d'usage du ou des domaines fonctionnels candidats.

Les chiffres

Au niveau national, **2 430** établissements ont répondu à l'Appel à Manifestation d'Intérêt, ce qui représente **76%** des établissements enregistrés dans oSIS. Les établissements se sont positionnés sur **2 à 3 domaines**, ce qui représente en moyenne **6 589** "dossiers" renseignés.

Les domaines les plus convoités sont :

- Le domaine D2 Développer le dossier patient informatisé et interopérable et le DMP avec **1 679 réponses soit 25% du total des réponses.**
- Le domaine D6 Communiquer et échanger avec les partenaires avec **1 229 réponses soit 19% du total des réponses.**

La répartition par type d'établissement ayant répondu à l'AMI :


- **1 030 établissements Privés à but lucratif** soit **42%**,
- **744 établissements Publics** soit **31%**,
- **635 établissements à but non lucratif EBNL** soit **26%**,
- **21 centre de lutte contre le cancer CLCC** soit **1%**.

SUR QUOI TU BOSSES ?

FRANCETTE TOURREILLES - CHARGÉE DE PROJET - ieSS



LES FINANCEMENTS

- Enveloppe globale du programme : **420 M€.** 
- **Versement à l'amorçage à hauteur de 20%** de l'enveloppe totale allouée à l'établissement. L'amorçage étant la part de financement notifiée si la candidature est retenue.
- **Versement à l'usage au moment de l'atteinte des cibles d'usage : 80%** de l'enveloppe totale allouée à l'établissement.

IDENTITOVIGILANCE

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

GRIVES

Le GRIVES est un groupe collaboratif de référents d'identitovigilance de la région PACA. Son objectif est de partager et d'échanger autour de la thématique identification du patient en santé, de proposer aux établissements sanitaires et médico-sociaux des outils pour améliorer l'organisation et le pilotage de l'identitovigilance dans les établissements.

En 2019, le GRIVES a souhaité améliorer l'identification du patient dans le secteur médico-social et en particulier en EHPAD compte tenu :

- du partage de patients entre EHPAD et établissements sanitaires et de la fragilité des patients âgés ;
- des évènements indésirables liés à des erreurs de patients en EHPAD (en particulier erreur de patient lors d'une administration médicamenteuse).

Le GRIVES a participé à deux demi-journées d'informations organisées par l'ARS sur l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins en EHPAD (janvier 2019 Marseille et février 2019 Nice) et pour répondre à la demande des personnels soignants des EHPAD, a conçu deux grilles et guides d'audit.

Une journée régionale a été organisée (27 septembre) permettant de rassembler les identitovigilants de la région.



Le GRIVES est partie prenante dans l'identification des patients lors de situations sanitaires exceptionnelles (SSE) :

- une demi-journée de travail a eu lieu en janvier 2019 ;
- un guide de bonne pratique a été diffusé aux établissements de santé ;
- le GRIVES a également participé à l'entraînement interministériel zonal à Nîmes en octobre 2019.

Le GRIVES participe, avec les équipes de ieSS, au déploiement du Serveur Régional d'Identité et de Rapprochement, le SRIR. Le GRIVES réalise les audits des établissements de santé et conseille les établissements sur l'organisation à mettre en place. Le GRIVES a ainsi exploité, analysé et restitué aux établissements les audits régionaux proposés.

Les pilotes du GRIVES répondent aux différentes sollicitations des établissements de santé (pièce d'identité étrangères, choix d'une scanette pour scanner les bracelets SINUS, conservation d'une pièce d'identité dans un dossier...).

SRIR

Le SRIR, Serveur Régional d'Identités et de Rapprochement, permet une communication normée entre les domaines d'identités de différents établissements de santé et ainsi une mise en commun des identités patients. **Il contient plus de 400 000 identités patients** et est déployé, en production, sur 10 établissements et, en pré-production, sur 5 autres.

En 2019, l'équipe ieSS met en place des cartes d'identité, présentant 9 indicateurs, qui seront transmises aux établissements connectés tous les trimestres. Les profils et les droits d'accès sont mis en conformité avec le RGPD et la démarche qualité SRIR est entamée. Concernant la gestion du consentement des patients, des affiches d'information aux patients sont également créées.

PASQUAL

PRÉSENTATION

Créée en décembre 2016, PASQUAL est la structure d'appui à la qualité des soins et la sécurité des patients de la région Provence Alpes Côte d'Azur. PASQUAL s'adresse à tout professionnel de santé quels que soient son lieu et son mode d'exercice ou tout représentant légal d'établissement de santé et d'établissement ou service médico-social de la région PACA.

Ses missions réglementaires sont :

- Aider les professionnels concernés à analyser les déclarations des Événements Indésirables Graves associés aux Soins (EIGS) et contribuer ainsi à éclairer l'ARS sur les conclusions à en tirer.
- Apporter, à la demande de l'ARS, une expertise médicale, médico-sociale technique et scientifique aux professionnels.

Cet appui se traduit par :

- Un soutien méthodologique pour la déclaration, la gestion et l'analyse des EIGS.



- Une élaboration de plans d'actions, d'un programme de gestion des risques.
- Une expertise, des formations, des accompagnements, la participation à des recherches dans le domaine de l'organisation des soins, pour améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients.

PASQUAL fait partie de Fédération des organismes régionaux pour l'amélioration des pratiques en établissement de santé de France, la FORAP, et pilote à ce titre un groupe national sur les EIGS. L'équipe PASQUAL est constituée par 5 personnes et un réseau de personnes ressources. La coordination est assurée par le Pr Stéphanie Gentile.

CHIFFRES CLÉS

253 Déclarations sur le Portail national de signalement.

72 Accompagnements réalisés par PASQUAL.

Formations réalisées par PASQUAL :

27 Formations

350 Professionnels

LES ACTIONS DE L'ÉQUIPE PASQUAL

LES ACTIVITÉS RÉALISÉES PAR PASQUAL SE DÉCOUPENT AU NIVEAU RÉGIONAL ET AU NIVEAU NATIONAL.

— Au niveau régional, PASQUAL accompagne les professionnels pour l'analyse d'un événement Indésirable Grave Associé aux Soins (EIGS), réalise des RMM (Revue de Mortalité et de Morbidité) intra établissement et apporte une aide au remplissage des volets 1 et 2 du portail national de signalement. PASQUAL propose des formations au signalement, à l'analyse des EIGS, à la cartographie des risques et à la démarche qualité.

PASQUAL a pour ambition de développer la culture de la sécurité et de l'amélioration des soins chez les professionnels, notamment à travers l'organisation de journées régionales de retours d'expériences, la mise en place d'un Groupe Expérience patient et le PACTE (Programme d'Amélioration Continue du Travail en Equipe).

Avec l'ARS et le RREVA, PASQUAL participe ainsi au déploiement de la sécurité des patients au niveau régional. Des actions sont réalisées au niveau national en lien avec la FORAP et la HAS notamment sur la thématique des EIGS, de la certification V2020, bientraitance et partenariat patient ainsi que la participation à l'enquête ENEIS 3.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier et socle numérique

Parcours et coordination

Data et analyse augmentée

Sécurité et interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

" OK Tutos ! "

« VOTRE ASSISTANT EN LIGNE 24H/24 »

Tutos 

<https://tutos.ies-sud.fr/>

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

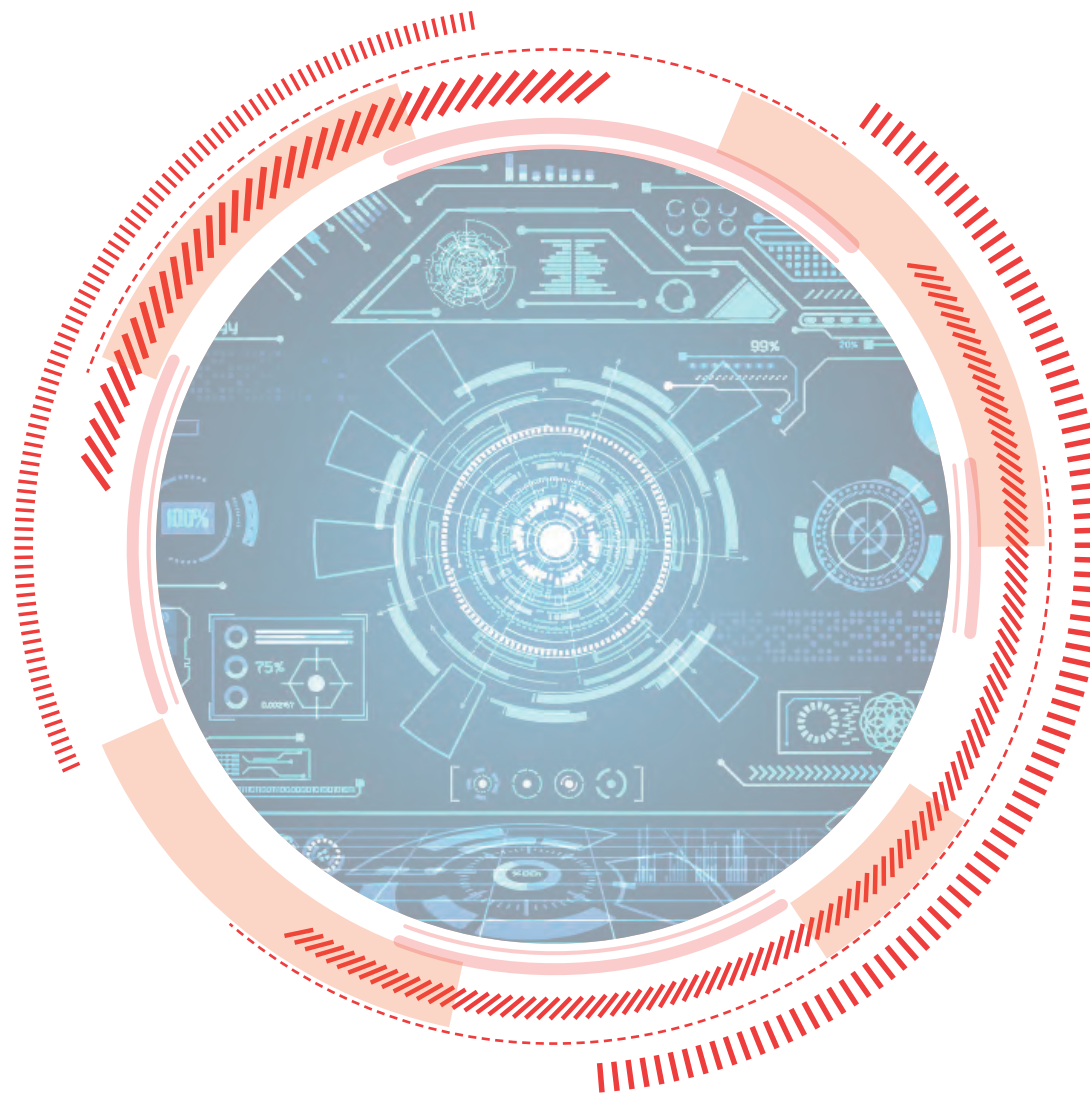
Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

DATA ET ANALYSE AUGMENTÉE



ANALYSES DES DONNÉES ET RAPPORTS

SOURCE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Certaines données nous sont transmises par :

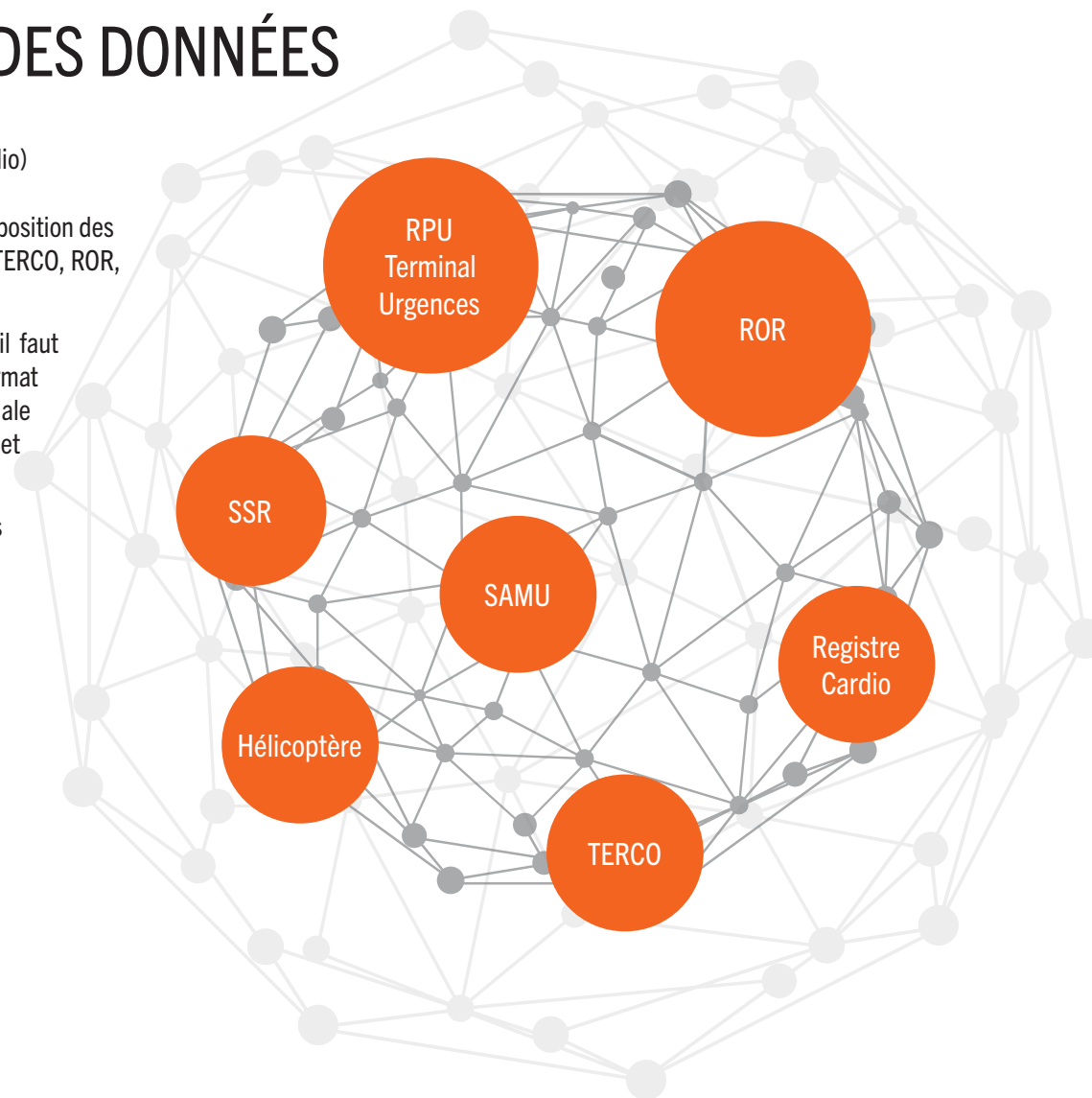
- les établissements (RPU, capacité lits, registre cardio)
- le centre de régulation (SAMU),
- d'autres sont collectés via les applicatifs mise à disposition des établissements de santé de la région (TU, TSMUR, TERCO, ROR, Télémedecine, Déclaration des tensions).

Lorsque les données proviennent de divers logiciel, il faut les retravailler pour qu'elles soient conformes au format régional avant de venir alimenter une base régionale (Cardio et Samu). Ensuite elles sont anonymisées et recopiées sur une base dédiée aux statistiques.

L'unité Etudes et Analyses, conjointement aux équipes métiers, détermine les indicateurs à produire.

Elle est également en charge de vérifier la qualité des données reçues :

- exhaustivité du flux,
- exhaustivité des champs,
- conformité des valeurs.

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier et socle numérique](#)[Parcours et coordination](#)[Data et analyse augmentée](#)[Sécurité et interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

ANALYSES DES DONNÉES ET RAPPORTS - Suite

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

RAPPORTS PERSONNALISÉS

L'unité Etudes et Analyses du GIP met à disposition des professionnels des rapports personnalisés portant sur l'activité des établissements et services.

Ces rapports permettent de rendre compte de l'activité des urgences, du SAMU, du SMUR, de l'activité hélicoptérée, de la télémédecine, des PTA ...

Pour effectuer ce travail, nous analysons les données provenant de source multiple : des Résumés de Passages aux Urgences (RPU), de la base ORUSAMU, des terminaux (TU, TSMUR, TERCO), du registre de Cardiologie, mais aussi des modules du portail de santé : Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR), la capacité des lits, les tensions hospitalière (HET), ...

Ces données sont une aide précieuse au remplissage des rapports d'activité demandés au sein des différentes structures, par l'ARS ou le ministère de la santé, tels que la SAE (Statistique Annuelle des Établissements), le FICHSUP, l'enquête BACH, etc.

Les rapports peuvent être assez synthétique, intégrant des graphiques pour une analyse globale de l'activité ou plus détaillé pour une analyse plus fine, ils peuvent être envoyé automatiquement par mail, certains sont disponible sous le portail de santé, d'autres sont intégré à l'appli.



CHIFFRES CLÉS

Les 55 services d'urgences de PACA reçoivent :

TOUS LES JOURS

Un tableau de bord sur l'activité de la veille.

TOUS LES MOIS

- Un rapport détaillé au format excel et une synthèse sur l'activité des urgences
- Un rapport détaillé au format excel sur l'activité de l'UHCD.

36 rapports sont disponibles dans TERCO pour les PTA.

Sur le Portail de Santé : **25 rapports** sont mis en ligne et accessibles aux professionnels autorisés.

SUR QUOI TU BOSSES ?

NATHALIE MEDA - ASSISTANTE TRAITEMENT DE DONNÉES - ieSS



BJML - BESOIN JOURNALIER MINIMAL EN LITS

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PRÉSENTATION

Le BJML, développé par le GIP ieSS il y a plusieurs années, constitue un outil d'aide à la gestion et à la prévention des épisodes de tension.

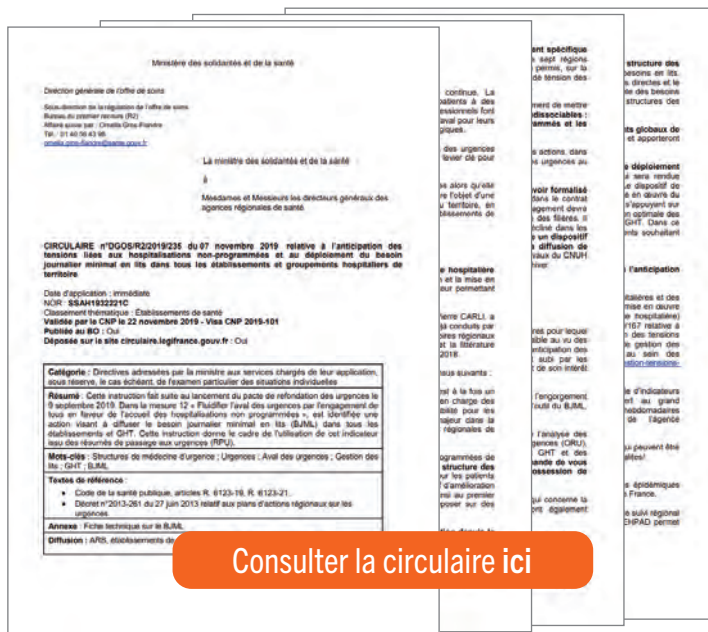
Le concept du BJML s'inscrit dans la volonté de fluidifier l'aval des urgences et d'initier une culture de réservation des lits pour ces services.

Si son déploiement est maintenant inscrit dans la circulaire ministérielle, il s'agit d'un outil devant s'intégrer dans une réflexion globale sur la fluidification de l'aval des urgences en intégrant les actions déjà engagées par les établissements de santé.

Lutter contre la tension dans les SU, c'est améliorer la qualité des soins, c'est tendre vers des services d'urgences sans patient en attente de lit sur des brancards.

Le BJML figurait déjà dans le pacte de refondation des urgences de septembre 2009 comme un outil de fluidification de l'aval des urgences. La circulaire ministérielle du 07/11/2019 invite les établissements de santé à utiliser le BJML pour mieux dimensionner le besoin en lit d'aval pour les urgences.

LA CIRCULAIRE MINISTÉRIELLE



[Consulter la circulaire ici](#)

LE BJML EN VIDEO !



COLLABORATION AVEC SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

PRÉSENTATION DES MISSIONS

Les équipes de ieSS disposent d'un collaborateur dont le travail est partagé entre ses missions chez ieSS et Santé Publique France.

Une partie du travail réalisé au sein du GRADeS ieSS sur l'analyse des données est faite en collaboration avec Santé Publique France.

Nous en retrouvons certains aspects dans ces différentes missions :

- Le contrôle et l'amélioration de la qualité des données : rapports d'exploitabilité, suivi des incohérences, calcul de score qualité, proposition de modifications applicatives sur les logiciels internes. Le score qualité reposant sur des règles édictées par la Fedoru, a été testé en Paca en 2019.
- Le copilotage de la commission d'analyse des données de la FEDORU et donc la participation à la rédaction du Panorama national des urgences et à différentes études (transports, petits et grands services d'urgence, violences sexuelles, etc.).
- La gestion du registre de cardiologie.
- La réalisation d'outils pour les remontées BACH (Bulletin Activité et Capacités Hospitalières) vers la DGS en lien avec l'ARS. Dans le cadre de cette mission, Santé publique France a pour rôle la validation d'autres données (données de SOS médecins, de mortalité transmise par l'Insee et SAMU). Ces données sont analysées en collaboration avec les épidémiologistes de la Cellule régionale Paca Corse de Santé Publique France, dans le but de publications (ex : Veille Hebdo) ou de transmission de signaux au point focal régional de l'ARS.

INTERVIEW

JOËL DENIAU

Assistant au traitement de données - ieSS



Mon poste est partagé entre le GRADeS PACA et Santé publique France dans le cadre d'une convention SurSaUD entre SpF/GRADeS/ARS, avec un financement provenant de Santé publique France.

Depuis 2018, je participe à un groupe de travail avec la DATA de Santé publique France sur l'évolution de l'application SurSaUD pour le remplacement de l'outil BI existant. La réalisation d'un POC a permis de faire le choix d'un nouvel outil.

Je crée des enquêtes épidémiologiques avec l'outil Voozano d'Epiconcept. Ces enquêtes servent à des investigations (exemple en 2019, l'enquête de séroprévalence sur le virus Zika à Hyères) ou à des systèmes de surveillance. Ainsi en 2010, je mets en place l'outil Voozarbo, pour la surveillance des arboviroses, qui a été utilisé en PACA et en Corse, pour le Chikungunya et la Dengue. Depuis, la surveillance a évolué avec l'ajout du Zika et une extension géographique à l'échelle France métropolitaine. En 2016, avec la DGS, je participe à la mise en place d'un webservice pour des échanges de données avec SILAV (outils de la DGS, utilisé par les opérateurs de démos-tications) et contrôle le flux de données. En 2019, je travaille sur la mise en place d'échanges avec la base des Maladies à Déclaration Obligatoire de Santé publique France.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

SÉCURITÉ ET INTEROPÉRABILITÉ



CAPSI Cellule d'Appui à la Protection des Systèmes d'Information

PRÉSENTATION

ieSS est fier d'annoncer la création de CAPSI, la cellule régionale d'appui à la sécurité numérique et à la protection de données à caractère personnel.

Cette création s'inscrit dans le cadre de la mise en oeuvre du schéma directeur régional SI. L'ARS PACA nous a donc missionné sur les points suivants :

- S'assurer de la réalisation des projets SSI inscrits au schéma directeur.
- S'assurer du niveau de sécurité et de la conformité RGPD des outils régionaux.
- Accompagner les acteurs hospitaliers dans leurs démarches visant à atteindre les pré-requis HOP'EN.
- Assurer le suivi de la maturité SSI des acteurs de santé.
- Conseiller les acteurs et les aider dans leurs démarches.
- Inciter les acteurs à faire de la sécurité une priorité.

Pour arriver à ces résultats, CAPSI mettra également en oeuvre un bouquet de services à destination des acteurs de la région : animation régionale, sensibilisation, formation, serious game, logiciel de gestion du registre de traitements et d'analyse de risques, appui à la gestion des incidents, base documentaire, veille réglementaire et technique, audit et conseil, achats mutualisés...



CAPSI

Cellule d'Appui à la Protection des Systèmes d'Information

PLAN D'ACTION 2020 - 2021

- **Officialisation de CAPSI.**
- **Mise en ligne du site CAPSI** et des premières ressources documentaires.
- **Réalisation de l'état des lieux des structures** afin de les catégoriser par grandes typologies : secteur, taille, ressources, maturité SSI et réglementaire.
- **Identifier les besoins des acteurs de santé dans le domaine SSI** - conformité RGPD.
- **Production d'une cartographie de l'offre existante** : réglementation, référentiels, moyens disponibles en matière de sensibilisation et formation, marchés de prestations existant, offres régionales, événements...
- **Publication de la cartographie de l'offre existante** sur le portail régional de santé.
- **Conformité RGPD des applications régionales.**

EN BREF...

- Animation régionale (création de réseau RSSI-DPO, GT thématiques).
- Sensibilisation et formation.
- Mise à disposition d'outils (serious game, logiciel de gestion du registre de traitements) et d'analyse de risques).
- Base documentaire (PRA, PCA, PSSI, charte informatique, note d'informations de patients...).
- Audit et conseil.
- Achats mutualisés de prestations.

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

HDS - HÉBERGEMENT DE DONNÉES DE SANTÉ

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

PRÉSENTATION

Les données personnelles de santé sont des données sensibles. Leur accès est encadré par la loi pour protéger les droits des personnes. L'hébergement de ces données doit en conséquence être réalisé dans des conditions de sécurité adaptées à leur criticité. La réglementation définit les modalités et les conditions attendues.

Toute personne physique ou morale qui héberge des données de santé à caractère personnel recueillies à l'occasion d'activités de prévention, de diagnostic, de soins ou de suivi médico-social pour le compte de personnes physiques ou morales à l'origine de la production ou du recueil de ces données ou pour le compte du patient lui-même, doit être agréée ou certifiée à cet effet.

Les hébergeurs de données de santé sur support numérique (en dehors des services d'archivage électronique) doivent être certifiés. Les hébergeurs peuvent déposer une demande de certificat HDS auprès de tout organisme de certification ayant réalisé les démarches d'accréditation auprès du COFRAC.

-Source : ANS-



L'HÉBERGEMENT DES DONNÉES EN PACA

Depuis début 2019, la certification est obligatoire pour les hébergeurs souhaitant proposer l'hébergement de données de santé à leurs clients. Les solutions régionales déployées par ieSS sont toutes hébergées en environnement HDS par l'intermédiaire d'un prestataire certifié : MiPih.

L'hébergement ne s'arrête pas aux serveurs, il faut également des équipes pour les administrer. De ce fait, nos différents prestataires doivent respecter des exigences de sécurité fortes. De même, une partie des serveurs est infogérée par les équipes ieSS, ce qui explique notre démarche de renforcement de la sécurité dans nos procédures.

Plusieurs audits et tests d'intrusion ont été réalisés en 2019, ce qui nous permet de renforcer le système d'information régulièrement et de nous positionner à un niveau de sécurité adapté aux menaces actuelles.

INTEROPÉRABILITÉ

L'INTEROPÉRABILITÉ DES SERVICES NUMÉRIQUES AU PROFIT DES PATIENTS PIERRE ANGULAIRE DE LA SANTÉ CONNECTÉE ET COORDONNÉE.

La dématérialisation des données telles que les ordonnances, bilans d'examen et autres documents est aujourd'hui, majoritairement adoptée par les professionnels et doit permettre de mieux appréhender leur transport et leur partage.

L'un des fondements majeurs de l'accroissement de l'interopérabilité au niveau national repose sur la volonté de mieux prendre en charge le patient. En effet, jusqu'à 60 % des diagnostics effectués sont erronés à cause d'une méconnaissance de la vision globale de l'état de santé du sujet.

En région Paca, la possibilité de compiler et de contextualiser les informations médicales et médico-sociales d'un patient aura alors un impact de plus en plus positif dans les futures prises en charge et dans le déploiement des services e-Parcours.

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

INTEROPÉRABILITÉ - Suite

[Accueil](#)[Mot du Président](#)[Présentation ieSS](#)[Dates clés](#)[Les outils et Services](#)[Performance métier
et socle numérique](#)[Parcours et
coordination](#)[Data et analyse
augmentée](#)[Sécurité et
interopérabilité](#)[Perspectives](#)[Membres](#)[Contacts](#)

Rapport d'activité 2019

INTERVIEW



KM: Lorsque nous développons des applications, nous veillons toujours à respecter les normes d'interopérabilité. Nous nous appuyons sur 2 solutions principales pour rendre nos applications interopérables. La première est l'annuaire LDAP (qui recense tous les professionnels et l'offre de soin du ROR) derrière lequel sont connectées de nombreuses applications comme e-RCP, ViaTrajectoire, Terco, etc. La seconde est l'EAI régional qui gère les différents flux permettant cette interopérabilité des applications.

LLK: On peut donner l'exemple de la solution de télémédecine du Portail de santé qui va à la fois communiquer avec les PACS des établissements (lorsque les images sont récupérées sur les ORUBOX) et avec le Portail de santé (lorsqu'un professionnel va demander ou rendre un avis).

KM: Le SRIR est également un bon exemple d'interopérabilité. Ce concentrateur d'identités reçoit des données poussées par les différents établissements de la région, quelque soit le logiciel dont ils sont équipés. Toutes nos applications communiquent entre elles et sont disponibles via le concentrateur régional, qu'est le Portail de santé. Les utilisateurs accèdent donc de manière simple aux applications et leur interopérabilité en assure un usage fluide.

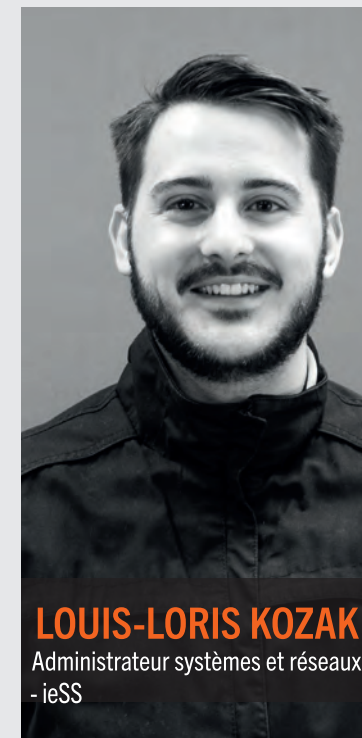
LLK: La conformité de toutes les applications à un référentiel d'interopérabilité en assure à la fois le bon fonctionnement mais aussi l'échange de données entre les différentes applications. En contre partie, augmenter l'interopérabilité des applications entre elles engendre une augmentation du niveau de sécurité requis. Plus les applications communiquent entre elles et consomment des données entre elles, plus l'exposition des données doit être affinée et restreinte.

KM: Avoir des solutions interopérables complexifie également les opérations de maintenance et la résolution d'incidents car le nombre de briques/applications est plus important et un problème constaté sur une application peut tout à fait provenir d'une autre. Le fait d'avoir de nombreuses applications qui communiquent entre elles provoque également l'augmentation du nombre de pannes.

LLK: Mais, grâce à l'interopérabilité, les applications consomment des données temps réel et pertinentes.

KM: L'étude des référentiels d'interopérabilité existant qui est conduite par l'ANS est essentielle pour proposer un référentiel d'interopérabilité nationale unique et ainsi permettre aux systèmes d'informations des différentes structures de santé de communiquer entre eux, quelque soit leur région et leur spécialisation.

LLK: Avoir des applications interopérables permet d'assurer la fluidité d'utilisation des outils numériques entre eux et ainsi d'éviter les ruptures dans les parcours de santé.



PERSPECTIVES

BENOÎT BRESSON

Directeur ieSS

Dans la continuité de la mise en oeuvre du Schéma Directeur Régional des Systèmes d'Information, ieSS vient s'inscrire en appui opérationnel de l'ARS pour la mise en oeuvre des politiques régionales de santé.

Force de proposition innovante, ieSS vise à accompagner les acteurs de santé dans leurs efforts pour mener à bien la transition numérique.

C'est pourquoi, en octobre 2019, ieSS adopte une nouvelle vision stratégique et se reconfigure au service de ses clients (membres).

L'année 2020 sera ainsi celle de la mise en oeuvre de cette stratégie qui implique une réelle transformation culturelle de ieSS : nous passons d'une culture de production à une culture de service orientée client.

La réussite de notre ambition stratégique repose sur une relation réciproque avec les acteurs du système de santé, basée sur la confiance, l'écoute, le dialogue, le respect mutuel et la décision partagée. Nous allons poursuivre et généraliser la création et le rassemblement des communautés de professionnels de santé pour garantir la mise en oeuvre réussie de la stratégie régionale de e-santé et la satisfaction de nos membres.

Nous nous affirmons comme un relais entre les besoins opérationnels des acteurs de terrain et les politiques nationales, déclinées régionalement par l'ARS, car chaque acteur a son lot de besoins et son lot de solutions.



Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

MEMBRES

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

| |
|--|
| AGAHTIR |
| ALLIAGE |
| ALP'AGES COORDINATION |
| ALZHEIMER LES LIBELLULES |
| AP-HM |
| APPORT SANTE/DIABAIX |
| ARS PACA |
| ASSOCIATION MARSEILLE DIABÈTE |
| ASSOCIATION RÉGIONALE POUR L'INTÉGRATION |
| AVESA |
| AVODD |
| CCAS D'ANTIBES |
| CCAS D'ARLES |
| CCAS DE CANNES |
| CCAS DE MENTON |
| CCAS DE TOULON |
| CENTRE ANTOINE LACASSAGNE |
| CENTRE DE RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE NOTRE DAME DE BON VOYAGE |
| CENTRE DE RÉÉDUCATION PAUL CÉZANNE |
| CENTRE DE SOUTIEN SANTE SOCIAL |
| CENTRE GÉRONTOLOGIQUE DÉPARTEMENTAL |
| CH ANTIBES JUAN LES PINS |
| CH ARLES |
| CH AUBAGNE |
| CH AVIGNON |
| CH BRIANÇON |
| CH BRIGNOLES |
| CH CANNES |
| CH CARPENTRAS |

| |
|--|
| CH D'ALLAUCH |
| CH DE LA DRACENIE |
| CH DIGNE |
| CH EMBRUN |
| CH GRASSE |
| CH HYÈRES |
| CH ISLE SUR SORGUE |
| CH LA CIOTAT |
| CH LA PALMOSA |
| CH MANOSQUE |
| CH MARTIGUES |
| CH ORANGE |
| CH SAINT TROPEZ |
| CH SALON DE PROVENCE |
| CH VAISON LA ROMAINE |
| CH VALREAS |
| CHI AIX PERTUIS |
| CHI CAVAILLON-LAURIS |
| CHI DE LA VESUBIE |
| CHI FRÉJUS SAINT RAPHAËL |
| CHICAS |
| CHITS |
| CHS DE MONTFAVET |
| CHS EDOUARD TOULOUSE |
| CHS HENRI GUERIN |
| CHS VALVERT |
| CHU NICE |
| HÔPITAL PRIVÉ ARNAULT TZANCK MOUGINS - SOPHIA ANTIPOLIS" |
| CLINIQUE DE L'ÉTANG DE L'OLIVIER |
| CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL |
| CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIGNANE |

| |
|--|
| CLINIQUE INTERNATIONALE DE CANNES |
| CLINIQUE SAINT DOMINIQUE |
| CLINIQUE SAINT GEORGE |
| CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES ALPES-MARITIMES |
| COPACAMU |
| CREAI PACA ET CORSE |
| EHPAD EYRAGUES |
| EHPAD FAM SAINTE CROIX |
| FONDATION EDITH SELTZER |
| FORMATION ET MÉTIER |
| FOYER DE L'ENFANCE DES ALPES-MARITIMES |
| GCS IMAGERIE MÉDICALE PACA |
| GCS PARCOURS GÉRONTOLOGIQUE AGGLOMÉRATION MARSEILLAISE |
| GÉNÉRALISTES ET TOXICOMANIE 06 |
| GIP COMET |
| HÔPITAL AMBROISE PARE |
| HÔPITAL D'APT |
| HÔPITAL DE PUGET THENIERS |
| HÔPITAL DE RIEZ |
| HÔPITAL LOCAL LES MEES |
| HÔPITAL LOCAL PARC DE GLANDEVES |
| HÔPITAL PRIVE BEAUREGARD |
| HÔPITAL PRIVE LA CASAMANCE |
| HÔPITAL SAINT JOSEPH |
| HÔPITAUX DES PORTES DE CAMARGUE |
| HÔPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU LENVAL |
| ILHUP |
| INSTITUT ARNAULT TZANCK |
| INSTITUT PAOLI CALMETTES |

| |
|--|
| INSTITUT RÉGIONAL SOURDS AVEUGLES DE MARSEILLE IRSAM |
| JEAN LACHENAUD |
| L'ÉTOILE MATERNITÉ CATHOLIQUE DE PROVENCE |
| L'ŒUVRE DU CALVAIRE |
| MAISON DE SANTE PLURIPROFESSIONNELLE CADUCEUS |
| MUTUELLES DE FRANCE DU VAR (CLINIQUE MALARTIC) |
| ONCOPACA CORSE |
| POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOUT |
| POLYCLINIQUE LES FLEURS |
| POLYCLINIQUE NOTRE DAME |
| POLYCLINIQUE SAINT JEAN |
| RÉSEAU DE PÉRINATALITÉ PACA CORSE MONACO |
| RÉSEAU DE SOINS PALLIATIFS 13 (R&S.P. 13) |
| RESODYS |
| SAINTE JOSEPH SENIORS |
| SDIS 13 |
| SERVICE DE SANTE DES ARMÉES (HIA STE ANNE HIA LAVERAN) |
| URPS BIOLOGISTES PACA |
| URPS CHIRURGIENS DENTISTES PACA |
| URPS INFIRMIÈRES PACA |
| URPS MÉDECINS LIBÉRAUX PACA |
| URPS PHARMACIENS PACA |
| VILLE DE NICE |
| VIVRE SA VIE CHEZ SOI |
| URPS PHARMACIENS PACA |
| VILLE DE NICE |
| VIVRE SA VIE CHEZ SOI |

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

OÙ EST TUTOS ?

Sauriez-vous retrouver la mascotte du site d'aide en ligne ? <https://tutos.ies-sud.fr>



CONTACTS

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

**ASSISTANCE
UTILISATEUR**

ror@ies-sud.fr

**ASSISTANCE
TECHNIQUE**

hotline@ies-sud.fr

**ÉQUIPE
TÉLÉMÉDECINE**

telemedecine@ies-sud.fr

**ÉQUIPE
HOP'EN**

hopen@ies-sud.fr

**IDENTITO-
VIGILANCE**

civ@ies-sud.fr

**RAPPORTS
STATISTIQUES**

etudes@ies-sud.fr

**DÉLÉGUÉ À LA PROTECTION
DES DONNÉES**

dpo@ies-sud.fr

**SÉCURITÉ DES SYSTÈMES
D'INFORMATION**

rssi@ies-sud.fr

**ÉQUIPE*
COMMUNICATION**

communication@ies-sud.fr

* Si vous ne trouvez pas votre bonheur,
alors c'est ici qu'il faut nous contacter !

Accueil

Mot du Président

Présentation ieSS

Dates clés

Les outils et Services

Performance métier
et socle numérique

Parcours et
coordination

Data et analyse
augmentée

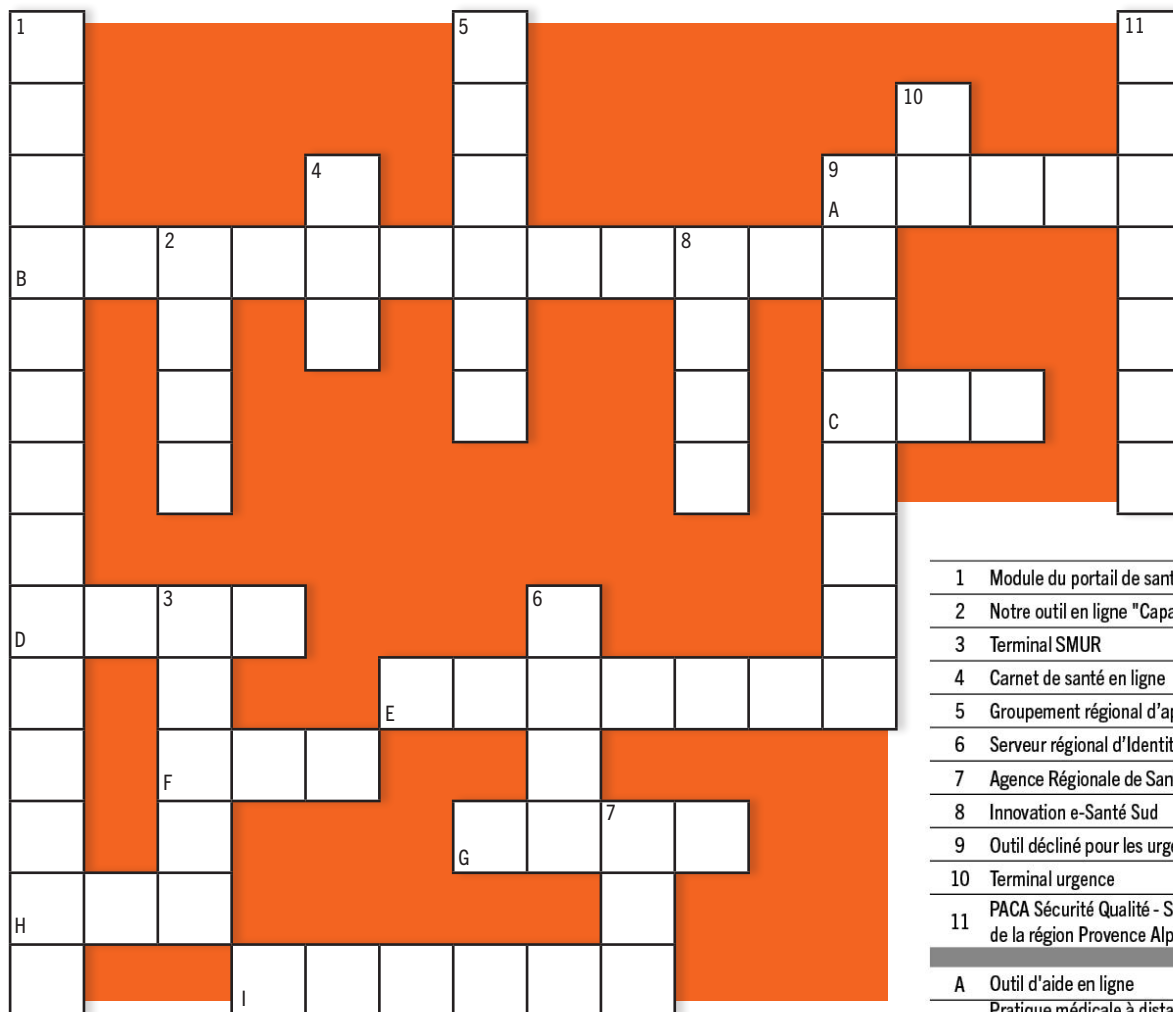
Sécurité et
interopérabilité

Perspectives

Membres

Contacts

VÉRIFIONS ENSEMBLE VOS CONNAISSANCES !



- | | |
|----|--|
| 1 | Module du portail de santé PACA permettant une orientation personnalisée des patients |
| 2 | Notre outil en ligne "Capacités disponibles" les comptabilise |
| 3 | Terminal SMUR |
| 4 | Carnet de santé en ligne |
| 5 | Groupement régional d'appui au développement de l'e-santé |
| 6 | Serveur régional d'Identité et de rapprochement |
| 7 | Agence Régionale de Santé |
| 8 | Innovation e-Santé Sud |
| 9 | Outil décliné pour les urgences, les hélicoptères, les SMUR, etc. |
| 10 | Terminal urgence |
| 11 | PACA Sécurité Qualité - Structure d'appui à la qualité des soins et la sécurité des patients de la région Provence Alpes Côte d'Azur |
| A | Outil d'aide en ligne |
| B | Pratique médicale à distance utilisant les technologies de l'information et de la communication |
| C | Messagerie sécurisée de santé |
| D | Communauté professionnelle territoriale de santé |
| E | Plateforme pluridisciplinaire d'appui aux professionnels de santé |
| F | México chirurgical obstétrique |
| G | Structure Régionale d'Appui à la Qualité des soins et à la Sécurité des patients |
| H | Répertoire Opérationnel des Ressources |
| I | Groupe Régional d'Identité et de Vigilance des Etablissements de Santé |



ieSS - Innovation e-Santé Sud
145, chemin du Palyvestre - 83400 Hyères

Directeur de la publication
Benoît BRESSON

Responsable Rédaction
Erika BOREL

Conception et création
ieSS

Dépôt légal
juillet 2020
N° ISSN : en cours