



RAPPORT d'activité 2018



Le partenaire numérique des acteurs de santé



LE MOT DU PRÉSIDENT

Ce rapport d'activité est tout d'abord l'occasion pour moi de faire un retour sur 2018, une année fondatrice, synonyme de changement et marquée par la transformation du GRADeS PACA avec l'objectif d'élaborer et mettre en œuvre la stratégie nationale et régionale en e-santé. Dans ce contexte, et en cohérence avec les orientations nationales, la transformation de l'ORU en GRADeS s'est construite autour du soutien des pouvoirs publics.

Elu président le 3 mai 2018, j'ai, dans un premier temps, désigné Jean-Christophe Turbatte, directeur par intérim pour assurer la direction des opérations et la continuité du fonctionnement. L'arrivée du nouveau directeur, Benoît Bresson, le 1^{er} décembre 2018, a permis de confirmer une nouvelle dynamique de projets.

Assurer la continuité des missions et des outils élaborés par l'ORU, rebâtir la confiance, pérenniser les outils de gestion des urgences, conforter les équipes et préparer un nouveau CPOM : tels ont été les enjeux de 2018 !

Pour accomplir et faire évoluer ces missions, toutes les ressources ont été mobilisées et je tiens, au travers de ce rapport d'activité, à saluer l'engagement de toutes et tous.

De nombreuses évolutions ont ainsi été initiées en 2018, nous devons désormais nous tourner vers le futur ! Au travers du programme **"Ma Santé 2022"**, le virage numérique est amorcé, le schéma directeur des Systèmes d'Informations régionaux a été validé, 40M € seront consacrés à sa mise en œuvre sur 4 ans, et, dans la région, cette somme sera doublée par le programme Hop'En. Le GRADeS a fait ses premiers pas et, si la voie est tracée, beaucoup reste à construire, ou plutôt à co-construire : avec les professionnels de santé et les acteurs de terrain, mais également dans le cadre de la nouvelle gouvernance ministérielle des Systèmes d'Information et avec les autres régions.

Je tiens à remercier tous les partenaires du GRADeS, qui ont permis, aux côtés de l'ARS, de redonner un sens à notre action.

Président du GIP ieSS
Charles GUEPRATTE

SOMMAIRE

PRÉSENTATION	6
DATES CLÉS - 2018 -	7
LES ÉQUIPES	8
NOS OUTILS ET SERVICES	10
COORDONNER	12
Télé médecine	12
Demandes d'admission - Personnes handicapées	12
Demandes d'admission - Soins de suite et de réadaptation	13
Coordination territoriale d'appui	13
e-RCP	14
Terminal PASS - permanences d'accès aux soins de santé	14
DMP	15
COMMUNIQUER	16
Messagerie Sécurisée de Santé	16
RS ² PACA - Réseau très haut débit de santé	16
Création de sites internet	17
Listes de diffusion	17
Générateur de questionnaires	18
ROR - Répertoire Opérationnel des Ressources	19
Déclaration de décès en ligne	19
INFORMER	19
Rapports personnalisés	20
Serveur Régional de Veille et d'Alerte	20
Santé.fr	21
Terminal cardiologie	21
SÉCURISER	22
Portail de santé sécurisé	22
Serveur régional d'identité et de rapprochement	22
SI-VIC	23
Commission des usagers (CDU)	23
URGENCES & CRISE	24
Hôpital en tension	24
Plan blanc et plan bleu	24
Activité hélicoptérée	25
Résumés de Passage aux Urgences	25
TU - Terminal Urgences	26
TSMUR	26
Base régionale SAMU	27
Carences ambulancières	28

ACCOMPAGNEMENT & FORMATION 30

Administrer la messagerie sécurisée de santé	32
La plateforme documentaire TutOs	32
Utiliser l'application SI-VIC	33
Utiliser ViaTrajectoire	33
Identito-vigilance (organisation et outils régionaux)	34
Prise en charge des AVC	34
Situations multi-victimes	35
Gestion des lits	35
GRIVES	36
SRAQ	37

FOCUS 38

ROR 40

SRIR 42

MSS 44

TÉLÉMÉDECINE 46

FOCUS HORS RÉGION 50

ROR DANS LES RÉGIONS 52

TU DANS LES RÉGIONS 54

SI-VIC 55

PERSPECTIVES 56

MEMBRES 58

PRÉSENTATION



LE PARTENAIRE NUMÉRIQUE DES ACTEURS DE SANTÉ

ieSS est l'expert en déploiement de technologies numériques pour la e-santé en région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur.

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

Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-santé, **ses missions sont :**

- Concevoir, coordonner et faciliter la mise en oeuvre des solutions technologiques pour **améliorer au quotidien le travail des professionnels** autour de la prise en charge sanitaire, médico-sociale et sociale.
- **Participer à l'élaboration et à la mise en oeuvre de la stratégie régionale d'e-santé** pilotée par l'ARS PACA.

DATES CLÉS - 2018 -

MARS

- HET - Chiffres 2017 (communication régionale)
- Club ROR
- Le GIP e-Santé ORU PACA devient GRADeS PACA (Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé)

AVRIL

- Club TU
- Constitution d'un comité de suivi "Audits HET"

JUIN

- Club ROR
- Jean-Christophe TURBATTE est nommé directeur délégué par intérim

JUILLET

- Démarrage du projet DMP

AOÛT

- Démarrage du projet Sante.fr

OCTOBRE

- Formation des établissements ESMS à VT PH
- Club TU/TSMUR

NOVEMBRE

- Lancement de la campagne nationale DMP
- Club ROR

DÉCEMBRE

- Une nouvelle identité pour le GRADeS : Innovation e-Santé Sud
- Benoît BRESSON est nommé directeur par le CA
- Journée régionale du GRIVES
- ROR - lancement du module de validation des données
- Panorama de l'activité des urgences 2017
- Web service ROR
- MSS : expérimentation de transmission de contenu structuré entre les producteurs d'info et la médecine de ville
- Module de médicaments du TU

LES ÉQUIPES

DIRECTION

Benoît BRESSON
Directeur

Jean-Christophe TURBATTE
Directeur des Opérations

Valérie GAUTHIER
Assistante de direction

Erika BOREL
Chargée de mission promotion
de la communication

Tatiana RAK
Responsable juridique

Véronique PEROTTO
Assistante juridique et administrative

Marine ROTI
Assistante juridique et administrative

Stéphanie LANGARD
Manager de transition

INFORMATIQUE

Damien BOREL
Responsable Informatique & SSI

Sébastien CANDEL
Analyste programmeur

André CARDOSO
Analyste programmeur /
Administrateur systèmes et
réseaux

Emmanuel CERVETTI
Analyste programmeur

Pascale CHAMPIONNAT
Analyste programmeuse

Étienne CHAUX
Analyste programmeur

**Thierry FRANCK DE
PREAUMONT**
Analyste programmeur

Adrien GABRIEL
Analyste programmeur

Michaël GONZALEZ
Analyste programmeur

Thibaud HYVERNAT
Analyste programmeur

Louis-Loris KOZAK
Administrateur systèmes et
réseaux

Kélian MENTEUX
Analyste programmeur

Frédéric SIMION
Informaticien chargé du
support technique aux
utilisateurs

Michaël VEROUX
Analyste programmeur

PROJETS & FORMATION

Rémi BÉNIER-PISANI

Chargé de mission

Carole BOUVILLE

Assistante de projets

Eugénie CATANIA

IDE - Chargée de mission suivi de projets

Virginie CHAON

Assistante communication infographie

Karine DEKHLI

Informaticienne
Chargée de mission ROR

Dr Emmanuel DOS RAMOS

Chargé de mission médicale suivi des projets informatiques

Anne-Claire DURAND

Chargée de mission qualité

Dr Philippe GARITAINE

Chargé de mission médicale RTU

Pr Stéphanie GENTILE

Coordinatrice médicale qualité et gestion des risques

Hélène GOMEZ

IDE - Chargée de mission déploiement des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)

Isabelle JARDOT

IDE - Chargée de mission suivi de projets

PCA Manuela OLIVER

Coordinatrice du GRIVES

Dr Céline ORHOND

Chargée de mission Coordination Territoriale d'Appui

Patricia POLIZZI

Formatrice SRAQ

Vignada SA NAM

Chargée de mission qualité

Julie SCALA

Assistante de projets

Dr Sophie TARDIEU

Chargée de mission qualité

Francette TOURREILLES

Chargée de mission suivi des projets informatiques

ASSISTANTS UTILISATEURS

Véronique BES

IDE - Responsable Assistance fonctionnelle - Chargée de mission

Véronique BELLIN-CROYAT

Support fonctionnel

Édith CARTEAUX

Support fonctionnel

Mireille GUARISE

Support fonctionnel

Sophie GUIHARD

Support fonctionnel

Sophie IBERTO

Support fonctionnel

Christelle TERRIER

Support fonctionnel

ÉTUDES & ANALYSES

Joël DENIAU

Assistant traitement de données

Nathalie MEDA

Assistante traitement de données

Dr Guilhem NOEL

Chargé de mission



NOS OUTILS ET SERVICES



Un large panel d'outils et services est mis à disposition des professionnels des secteurs sanitaire, médico-social et social. Les solutions techniques proposées par ieSS sont centrées métiers et utilisateurs.



COORDONNER ////

TÉLÉMÉDECINE



Le module de télémédecine a été **créé en 2011** afin de répondre aux besoins de **téléexpertise en neurochirurgie**. Il permet maintenant d'effectuer des **actes de téléconsultation** et de **téléassistance** et couvre plus de 30 domaines médicaux.

L'ensemble du module répond aux besoins en termes de **sécurisation de l'information** aussi bien pour le patient que pour le professionnel de santé.

EN 2018

7 projets de télémédecine sont mis en oeuvre, dans le cadre des appels à projet ARS. Outre la mise en place de nouveaux domaines d'usage, l'année est marquée par la mise en production du système de **téléconsultation en EHPAD**. Le déploiement de l'infrastructure ORUBOX permet d'aborder de **nouvelles thématiques** comme l'expertise liée aux **endoscopies digestives**.

L'activité est marquée par la formation d'un nombre croissant de professionnels de santé aux outils de télémédecine, qui rentrent peu à peu dans **le quotidien des professionnels médicaux**.

CONTACT

Rémi BÉNIER-PISANI
rbenierpisani@ies-sud.fr

DEMANDES D'ADMISSION - PERSONNES HANDICAPÉES



ViaTrajectoire Handicap est un outil destiné à faciliter l'orientation des usagers en situation de handicap et à suivre leur dossier.

Il permet une **meilleure coordination entre les usagers et les acteurs de la prise en charge** : la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) qui se prononce sur l'orientation et les Établissements médico-sociaux (ESMS) qui prennent en charge les usagers.

EN 2018

La formation des ESMS à l'usage de l'outil est engagée depuis le 9 octobre 2018 et se poursuivra sur l'ensemble des 900 ESMS de la région jusqu'en mars 2019.

Les ESMS des départements des Hautes-Alpes (05), du Var (83), des Alpes-de-Haute-Provence (04) et des Alpes-Maritimes (06) sont formés en 2018, soit **un total de 40 sessions de formation organisées dans chaque département**.

CONTACT

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

//// COORDONNER

DEMANDES D'ADMISSION - SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION



Le Terminal de demande d'admission en SSR a démarré en 2010 et a été déployé au cours des années sur l'ensemble de la région. Il est disponible sur le Portail de santé PACA et est directement lié au référentiel ROR.

Il fait partie des outils du parcours patient qui permettent d'effectuer une demande d'admission ou d'inclusion dans une structure ou un réseau.

EN 2018

74 613 dossiers de demande d'admission en SSR sont créés et génèrent 207 306 demandes.

7 918 personnes utilisent le Terminal en tant que demandeur et/ou receveur.

Des études spécifiques sur les demandes d'admission sont menées dans le cadre d'actions de prévention et d'anticipation des tensions hospitalières. Les résultats sont exposés lors d'un RETEX HET-SSR organisé par la DD ARS dans le Var. **Des rapports statistiques sont mis à disposition des professionnels** et peuvent être générés directement dans le Portail de santé PACA 24h/24. Des rapports plus personnalisés sont effectués à la demande par le service études & analyses de ieSS. En 2019, ce module sera remplacé par ViaTrajectoire SSR.

CONTACT

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

COORDINATION TERRITORIALE D'APPUI



TERCO est un outil régional dédié aux structures de coordination pour les parcours de santé complexes.

Déployé depuis 2015 auprès des Plateformes Territoriales d'Appui, des MAIA et de certains réseaux de santé, l'outil a vocation à être remplacé progressivement par les outils développés dans le cadre de la Stratégie Nationale d'Appui à la Coordination en Santé (SNACs).

EN 2018

Actuellement 46 dispositifs équipés de TERCO, pour 34 structures.

En 2018, l'activité consiste à assurer la maintenance et répondre aux besoins de base des utilisateurs. Dans l'attente des SNACs, quelques nouvelles structures seront temporairement équipées de TERCO en 2019.

Les travaux 2018 sont principalement axés sur la mise en place de la stratégie SNACs sous l'égide de l'ARS et en collaboration avec les partenaires.

CONTACT

Céline ORHOND
corhond@ies-sud.fr

COORDONNER ////

E-RCP



EN 2018

La gestion informatisée des RCP d'Oncologie est désormais réalisée avec le logiciel e-RCP depuis le 1^{er} Avril 2018 et ce projet est réalisé en collaboration avec le Réseau Régional Onco PACA Corse. Cette application est utilisée par les régions Grand-Est, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse.

En PACA et Corse, e-RCP est adossé :

- au ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources) pour permettre l'identification et l'authentification des personnels habilités d'une part et récupérer l'ensemble des informations nécessaires à l'échange et partage des informations (adresse de Messagerie Sécurisée de Santé, adresse postale d'exercice, numéro de téléphone, profession, spécialités, ...),
- au SRIR (Serveur Régional d'Identité et de Rapprochements) pour permettre de récupérer l'ensemble des traits d'identité du patient connu au niveau régional et pour lesquels un identifiant fédérateur existe (IPP Régional).

CONTACT

Jean-Christophe TURBATTE
jturbatte@ies-sud.fr

TERMINAL PASS - PERMANENCES D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Non usuel + Prénom	Date naissance
Nom naissance	Age
NOUVEAU Patient	10/03/1998
TEST	19 ans
NOUVEAU Patiente	24/07/2004

Le Terminal PASS est un logiciel métier **pour les Permanences d'Accès aux Soins de Santé (PASS)**. Il permet un suivi des patients dans le cadre de la PASS définie à l'article L.6111-1-1 du Code de la santé publique.

Il offre par la même occasion la **production de rapports d'activité**, tout en permettant de répondre à l'outil de recueil national PiraMIG de la DGOS.

EN 2018

4 sites pilotes (CH Aix en Provence, CH Hyères, CH Manosque, CHU Nice) sont mis en production début janvier. À partir du mois de septembre, des réunions départementales de présentation de l'outil ont lieu. Elles sont suivies d'une phase de test pour les PASS de chaque département. Au mois de décembre, suite aux retours et besoins formulés par les utilisateurs, se tient la réunion PASS régionale abordant l'évolution des formulaires de saisie et les aspects juridiques (dont la déclaration CNIL pour l'établissement équipé de TPASS).

La mise en production régionale de l'outil est annoncée pour le mois de janvier 2019.

CONTACT

Dr Emmanuel DOS RAMOS
edosramos@ies-sud.fr

//// COORDONNER

DMP



Le DMP est le Dossier Médical Partagé. Il est l'équivalent d'un **carnet de santé en ligne** et conserve les informations de santé des patients de manière sécurisée, telles que les traitements, les allergies, les résultats d'examens, etc. Il permet aux patients de partager ces informations avec les professionnels de santé de leur choix.

EN 2018

Le déploiement du Dossier Médical Partagé (DMP) a été confié, au niveau national, à l'Assurance Maladie.

Depuis l'été 2018, ieSS a reçu la mission d'accompagner les CPAM de la région PACA pour être un soutien technique et organisationnel auprès des établissements de santé. En effet, l'alimentation automatique via le dossier patient informatisé des établissements est un des facteurs clés du succès de cette campagne nationale lancée officiellement le 8 novembre 2018.

CONTACT

Jean-Christophe TURBATTE
jturbatte@ies-sud.fr

COMMUNIQUER ////

MESSAGERIE SÉCURISÉE DE SANTÉ



EN 2018

Actuellement, **145 structures ont choisi la solution Médimail**. En décembre, **11 977 boîtes aux lettres (BAL) Médimail sont créées, dont 9 127 sont MS Santé. Ces 9 127 BAL sont intégrées à l'espace de confiance national**, les autres sont intégrées à l'espace de confiance régional et sont attribuées à des professionnels n'ayant pas de n° RPPS ou Adeli.

L'assistance technique et fonctionnelle auprès des établissements est assurée par le GRADeS PACA. Plusieurs usages sont en cours de déploiement : **la Lettre De Liaison (LDL)** depuis le Terminal Urgence, la LDL depuis le Dossier Patient Informatisé, **l'envoi des Comptes rendus de Biologie Médicale** à partir des Systèmes d'Information des Laboratoires et **l'échange des comptes rendus d'anatomie et de cytologie pathologiques**.

La messagerie sécurisée de santé a pour mission de permettre à tous les professionnels de santé et tous les professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social, habilités par la loi, de **transmettre des données de santé à caractère personnel de façon dématérialisée et sécurisée**.

La solution régionale Médimail répond aux exigences légales et réglementaires, ainsi qu'aux spécifications du Dossier de Spécifications Fonctionnelles et Techniques (DSFT) de l'ASIP Santé.

CONTACT

Julie SCALA
jscala@ies-sud.fr

RS² PACA - RÉSEAU TRÈS HAUT DÉBIT DE SANTÉ



EN 2018

Le projet RS² PACA poursuit son déploiement en 2018, avec en particulier la connexion du CH d'Orange qui a demandé une couverture fonctionnelle plus importante que pour les autres établissements.

Le marché se termine en février 2020. Un nouveau marché sera à prévoir dans un contexte de SI régional, sous pilotage ARS.

Le RS² PACA est un réseau très haut débit sécurisé. Cette solution globale d'interconnexion de santé haut débit permet la mise en place d'un **dialogue sécurisé entre structures physiquement éloignées**.

Dans le même temps, cette solution permet la consommation de ressources métiers telles que la **télé médecine**, le partage des **identités patients**, etc.

CONTACT

Thibaud HYVERNAT
thyvernats@ies-sud.fr

//// COMMUNIQUER

CRÉATION DE SITES INTERNET



ieSS accompagne ses membres dans la création de leur site internet. Les sites sont ainsi conçus par ieSS en s'appuyant sur les besoins exprimés et le contenu fourni par les membres.

Ces sites peuvent être à destination du grand public ou restreints aux professionnels de santé.

EN 2018

3 nouveaux sites sont lancés en 2018. Le site de l'**Omédit PACA-Corse**, l'Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique PACA-Corse, présente cette structure interrégionale d'appui, d'évaluation et d'expertise. Le site de la **PTA Hautes-Alpes** propose les services d'aide aux professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux, face aux difficultés qu'ils rencontrent dans la prise en charge et l'accompagnement de leurs patients. Enfin, le site de l'**Association VVCS**, met en avant des services dédiés au maintien à domicile de personnes en perte d'autonomie ou fragilisées.

CONTACT

Erika BOREL
eborel@ies-sud.fr

LISTES DE DIFFUSION



Des listes de diffusion peuvent être configurées à la demande des professionnels par le service communication de ieSS, depuis novembre 2016. **Elles permettent d'effectuer des envois d'e-mails vers les différentes entités référencées dans le ROR**, établissements ou professionnels, sans diffusion des adresses e-mails des destinataires. Elles respectent également le choix des professionnels de ne pas être inscrits dans ces listes.

EN 2018

En 2018, **29 envois d'informations** sont effectués via les listes de diffusion.

Ces envois concernent de nombreux courriers ARS, qu'ils soient régionaux, départementaux ou sectorisés, ainsi que **des courriers d'informations de la part de nos partenaires à des professionnels ciblés**.

Les listes sont également utilisées pour la **diffusion d'informations de ieSS** sur les évolutions des outils proposés, les **newsletters** et les **avis de maintenance**.

CONTACT

Véronique BES
vbess@ies-sud.fr

COMMUNIQUER ////

GÉNÉRATEUR DE QUESTIONNAIRES



LimeSurvey permet de **créer tout type de questionnaires** grâce aux nombreux types de questions proposées, et à la possibilité de conditionner les questions en fonction des réponses précédentes.

Il peut être **accessible à tous sur internet ou uniquement sur invitation**. L'outil offre la possibilité de créer facilement des **statistiques** et des **graphiques**, et d'exporter les réponses dans de nombreux formats.

EN 2018

Le générateur de questionnaires a permis de concevoir **329 questionnaires depuis sa mise en ligne** derrière le Portail régional, dont **60 questionnaires pour l'année 2018**. Parmi ces questionnaires, 8 ont un accès restreint à une liste d'invités et 8 anonymisent les réponses.

Cet outil est principalement utilisé par les réseaux, les MAIA, ieSS et l'ARS pour **recueillir des informations** (état des lieux), pour **évaluer les pratiques hospitalières**, pour **préparer des réunions** (sujet à aborder, organisation...), pour **gérer les inscriptions** (bulletin de participation), pour **s'évaluer et s'améliorer** (enquêtes de satisfaction, RETEX sur un événement).

CONTACT

Nathalie MEDA
nmeda@ies-sud.fr

//// INFORMER

ROR - RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES



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).

EN 2018

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 travaux 2018 nous permettent d'atteindre des taux de peuplement très importants dans tous les champs d'activité sanitaire, avec **une progression de peuplement de la psychiatrie de 23% à 100% et du MCO de 80 à 100%**. Ce travail demande une mobilisation forte tant des acteurs de santé référents ROR que de l'ARS. **Le ROR est désormais inscrit sur les CPOM des établissements de santé.**

La pertinence des données du ROR ainsi que leur mise à jour régulière sont garanties par la mise en ligne du **module de validation des données**.

CONTACT

Véronique BES
vbes@ies-sud.fr

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

DÉCLARATION DE DÉCÈS EN LIGNE



La **certification électronique des décès**, formulaire de saisie des décès en lien avec Cert-DC, l'application nationale de l'Inserm, a pour but de permettre aux médecins de **transmettre les données sur les causes de décès dans les meilleures conditions de délai grâce à la dématérialisation du volet médical**. La qualité de ces données est essentielle pour la surveillance de l'état de santé de la population, pour l'alerte sanitaire et les études épidémiologiques.

EN 2018

Le certificat de décès version 2018 comportant des modifications (items supplémentaires, modification de certains champs, adaptation de la loi sur les maladies infectieuses) est mis en production.

Pour l'année 2018, **3 341 décès sont déclarés sur l'application Cert-DC sur le Portail de santé PACA**, par 428 médecins issus de 70 établissements (pour comparaison en 2017 : 323 médecins issus de 57 établissements ont déclaré un décès sur Cert-DC).

CONTACT

Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

INFORMER ////

RAPPORTS PERSONNALISÉS



L'unité Etudes et Analyses de ieSS **est en charge du traitement des données collectées sur les différents concentrateurs régionaux** : urgences, SMUR, ROR, SI-VIC, SSR, cardiologie, etc. **Nous vérifions la qualité des données reçues** : exhaustivité du flux et des champs, conformité. De nombreux rapports d'activité sont produits et mis à disposition sur le Portail de santé PACA et sur l'infocentre interne.

EN 2018

Plusieurs rapports sont réalisés à la demande de l'ARS PACA, la DGS, la FEDORU, etc. : **Paerpa** (parcours de santé des personnes âgées en risque de perte d'autonomie) - **BACH Bulletin d'Activité et Capacités Hospitalières - EPIABDO** (évaluer la prise en charge des douleurs abdomino-pelviennes ou lombaires adultes et enfants sur l'ensemble de la filière de prise en charge des urgences), etc.

Des rapports sont également envoyés mensuellement, quotidiennement, à la demande : rapports TERCO, pôle info senior, soins palliatifs, addictologie, activité des urgences et indicateurs de tensions hospitalières ...

Des **indicateurs** de peuplement sur les établissements médico-sociaux sont mis en place.

CONTACT

Joël DENIAU
Nathalie MEDA
etudes@ies-sud.fr

SERVEUR RÉGIONAL DE VEILLE ET D'ALERTE



Le serveur de veille et d'alerte (SRVA) est **un outil permettant le recueil de données d'activité hospitalière**, notamment dans le cadre de la veille sanitaire. Il permet de collecter les informations suivantes : **données agrégées urgences, statistiques, statistiques décès, données de grèves, statistiques grippes**.

Une réécriture de ces collecteurs a été initiée en 2017.

EN 2018

L'assistance aux établissements est assurée par ieSS, pour les RPU (Résumés de Passage aux Urgences) et RPU étendus : réponses aux e-mails, apport de documentations aux établissements voulant mettre en place le flux.

Un travail de développement débute pour la **production de diagrammes étoilés sur la base des RPU simples**. Le SRVA est mis à jour pour suivre les évolutions des versions de PHP (version 7). Des travaux sur les RPU V3 sont mis en place avec la FEDORU.

Une expérimentation sur les circonstances saisies aux urgences est menée avec Santé Publique France.

CONTACT

Damien BOREL
dborel@ies-sud.fr

//// INFORMER

SANTÉ.FR



Santé.fr est un moteur de recherche résultant de la volonté de l'État d'**informer et d'accompagner les citoyens en favorisant leur participation au choix de santé**. Il indexe des contenus éditoriaux, des professionnels, des établissements et services de santé issus de sources publiques ou labellisées par une instance publique.

Santé.fr comporte les structures de santé de l'ensemble du territoire en milieu d'année 2019.

EN 2018

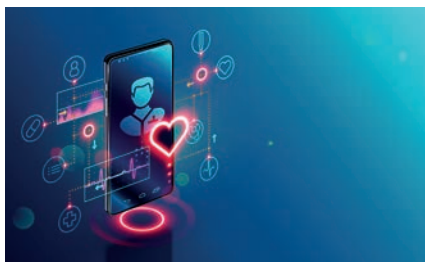
Depuis fin 2018, les **données du ROR ieSS (établissements et services de santé) sont intégrées en recette sur Santé.fr via un service d'échanges**, développé par ieSS et **répondant aux spécifications nationales (ASIP)**.

La **mise en production** de flux en PACA a été lancée par l'ARS PACA le **24 janvier 2019**.

CONTACT

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

TERMINAL CARDIOLOGIE



La base de données des angioplasties coronaires et des coronarographies permet d'évaluer l'activité de cardiologie interventionnelle de la région : motif d'examen, type d'ischémie, stents implantés, etc. Les différents sites exportent leurs examens dans des fichiers XML déposés sur le concentrateur régional. Ces fichiers sont ensuite transcodés selon les spécificités de chaque éditeur pour correspondre aux champs d'étude définis au niveau régional.

EN 2018

Une **synthèse d'activité pdf et un suivi mensuel Excel** composés de tableaux croisés détaillant chaque indicateur du registre régional sont mis en place et **envoyés chaque mois aux directeurs d'établissements et responsables de service**. Ces rapports sont également accessibles depuis le Portail de santé.

En 2018, **20 498 coronarographies, 4 741 angioplasties et 3 951 coronarographies suivies d'une angioplastie dans la foulée** sont dénombrées. Le suivi de la bonne transmission des données est assuré tout au long de l'année et des travaux sont en cours pour connecter les derniers établissements manquants.

CONTACT

Joël DENIAU
jdeniau@ies-sud.fr

SÉCURISER ////

PORTAIL DE SANTÉ SÉCURISÉ



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 2018

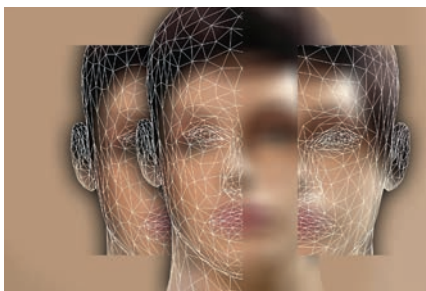
Évolutions et corrections du portail sécurisé :

- **Les contrôles et la sécurité** autour des clients SSO sont **renforcés**.
- Différents **mécanismes de traçabilité** sont ajoutés ou renforcés (puits de logs, optimisation IP collectées, recherches ...).
- Un **mécanisme d'alerte** lors des changements de paramètres fait son apparition.
- **L'historique de connexion** est désormais disponible pour les utilisateurs.
- Le moteur du portail est mis à jour en Symfony et adapté pour la **compatibilité en PHP 7**.

CONTACT

Damien BOREL
dborel@ies-sud.fr

SERVEUR RÉGIONAL D'IDENTITÉ ET DE RAPPROCHEMENT



Le Serveur Régional d'Identité et de Rapprochement (SRIR) permet une communication normée entre les domaines d'identités de différents établissements de santé et ainsi une mise en commun des identités patients. Les rapprochements d'identité se font au cas par cas, soit de manière automatique, soit via la GDI (Gestion Déléguée des Identités), manuellement. Il permet d'améliorer la qualité de l'identito-vigilance des établissements et procure un gain de temps au niveau des admissions.

EN 2018

- Visites d'audit de qualification : **21**
- Établissements qualifiés : **19**
- Établissements en cours de connexion : **12**
- Établissements connectés en production : **7**
- Identités présentes dans le SRIR : **200 000**

CONTACT

Jean-Christophe TURBATTE
jturbatte@ies-sud.fr

//// SÉCURISER

SI-VIC



SI-VIC

L'application SI-VIC v1, **mise en production le 1^{er} juillet 2017**, est destinée à la **constitution d'une liste unique de victimes et de leur suivi** dans le système hospitalier. SI-VIC est interfacé avec SINUS (application de dénombrement sur le terrain des victimes gérée par la DGSCGC).

SI-VIC est aujourd'hui régulièrement utilisé lors d'événements graves, impliquant de multiples victimes.

EN 2018

En 2018, deux versions sont mises en ligne. La version VIC correspond à **des évolutions fonctionnelles** et la version VID qui met à disposition **un environnement de formation disponible dans l'application** (fiches réflexes, vidéos de présentation des fonctionnalités de l'outil, FAQ interactive, newsletters...).

Un simulateur de données SINUS est désormais à disposition des ARS permettant de créer des événements virtuels SINUS. En 2018, le nombre de professionnels en établissement de santé enregistrés dans l'application augmente, ainsi que le nombre d'exercices.

CONTACT

Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

COMMISSION DES USAGERS (CDU)



La commission des usagers, présente dans chaque établissement de santé, a pour **mission de veiller au respect des droits des usagers et de contribuer à l'amélioration de la politique d'accueil et de la prise en charge des personnes malades et de leurs proches**.

Le formulaire présent sur le Portail de santé PACA permet de recueillir, sous la forme d'un questionnaire, l'activité annuelle de la CDU de chaque établissement.

EN 2018

A la demande de l'ARS, le formulaire d'enquête évolue en fonction des axes d'analyse des travaux nationaux sur les CDU. Le formulaire est donc modifié cette année.

La campagne 2018 permet à **271 établissements de répondre au rapport annuel de leur CDU**.

Les représentants des usagers siégeant au sein des CDU des établissements, continuent à alimenter **l'annuaire régional des représentants d'usagers, consultable en libre accès sur le Portail de santé PACA**.

CONTACT

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

URGENCES & CRISE ////

HÔPITAL EN TENSION



Le suivi des tensions hospitalières inclut plusieurs facettes complémentaires : **analyse quotidienne de l'activité temps réel des services d'urgence** et de leurs disponibilités en lit d'aval, **production quotidienne de comptes-rendus** vers les établissements et l'ARS, mise à disposition d'outils de déclaration, de **suivi et de formalisation de plans d'actions**, formation des personnels, **accompagnement des structures dans la mise en place de leur plan d'actions Hôpital En Tension (HET)** et réalisation de bilans d'activité.

EN 2018

Au delà de l'analyse des indicateurs de tension effectuée par la veille régionale (équipe paramédicale et médicale de ieSS), la communication vers les établissements et l'ARS passe également par des **newsletters, formations, ateliers d'information, réunions de travail** d'anticipation et de **prévention des tensions**, entretiens individuels, RETEX, **envois de statistiques** et inclusion d'une partie dédiée à l'analyse des épisodes de tension dans le panorama sur l'activité des urgences. **Une astreinte dédiée à Hôpital en Tension est également assurée** hors PDS en support des équipes d'astreinte de l'ARS. Une réflexion est engagée afin de continuer à améliorer l'outil pour répondre aux besoins des établissements et de l'ARS.

CONTACT

Véronique BES
vbes@ies-sud.fr

PLAN BLANC ET 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.

EN 2018

Ces formulaires ont été mis en place en 2010, et comptent, **à ce jour, 290 Plans blancs et 488 Plans bleus**.

Le suivi régional des tensions ou crises sanitaires implique une connaissance détaillée des ressources et de l'organisation des établissements de santé. Face aux événements sanitaires exceptionnels récents (attentats, événements climatiques), **une refonte des formulaires est en cours d'étude pour se mettre en adéquation avec les travaux nationaux**. La finalité de ces travaux est de garantir aux établissements un accompagnement et des outils leur permettant de recueillir les éléments utiles et nécessaires à la coordination interne et régionale des SSE (Situations Sanitaires Exceptionnelles).

CONTACT

Karine DEKHLI
kdekhl@ies-sud.fr

//// URGENCES & CRISE

ACTIVITÉ HÉLIPORTÉE



Le **Terminal Hélicoptères** met à disposition sur un **concentrateur régional des dossiers complets relatifs aux interventions nécessitant un moyen hélicopté**, permettant le suivi médical des patients ainsi que le suivi du moyen engagé. Le concentrateur est alimenté à partir des données de la base régionale et complété par les données horaires collectées par les équipages des hélicoptères (Sécurité Civile).

EN 2018

Une **synthèse d'activité hélicoptée** est mise en place et **envoyée chaque mois aux responsables et bases sécurité civile** avec des chiffres-clés et des graphiques synthétiques, en complément du suivi mensuel détaillé existant. **Ces rapports sont également accessibles via le portail de santé.**

Des accès sur l'infocentre ont été créés pour les membres du groupe de travail leur permettant l'accès à 16 rapports sur le volume d'activité, la fluctuation, la décomposition des temps de vol, les caractéristiques de l'intervention et des victimes. En 2018, **3 831 missions hélicoptées** sont dénombrées dont **2 328 primaires et 1 466 secondaires.**

CONTACT

Nathalie MEDA
nmeda@ies-sud.fr

RÉSUMÉS DE PASSAGE AUX URGENCES



ieSS assure la transmission et la collecte des **Résumés de Passage aux Urgences** produits quotidiennement par les services d'urgence de la région et envoyés depuis le concentrateur régional à Santé Publique France et l'ATIH. Il est également en charge d'**assurer la qualité des données** en gérant leur traitement, la production de rapports statistiques et leur mise à disposition auprès des établissements et des partenaires.

EN 2018

Une fiche de validation des données urgence est créée selon les recommandations de la FEDORU et envoyée dans chaque service d'urgence de la région pour contrôle des données avant l'élaboration du panorama régional d'activité des urgences 2017. **Des données d'activité sont régulièrement envoyées aux établissements à leur demande**, en plus du suivi mensuel détaillé transmis tous les 8 du mois. Le nombre de demandes d'accès à ces rapports est en nette augmentation depuis l'an dernier.

En 2018, **1 818 658 passages aux urgences ont été recensés**, soit +1.6% par rapport à l'an dernier.

CONTACT

Dr Philippe GARITAINE
pgaritaine@ies-sud.fr

URGENCES & CRISE ////

TU - TERMINAL URGENCES



Le **Terminal Urgences** est un logiciel métier pour les services d'urgence de la région Sud-PACA.

Il permet une gestion des patients avec un Dossier Patient Informatisé adapté à la pratique de la médecine d'urgence tout en assurant la coordination des soins. Un module de codage de l'activité assure le recueil des données PMSI et la transmission automatique des RPU.

EN 2018

En 2018, 2 clubs utilisateurs ont eu lieu, avec la présentation des versions majeures 3.19 puis 3.20 du TU. L'accompagnement des structures équipées se poursuit, avec notamment un audit au CH Gap, l'élaboration de fiches réflexes utilisateurs et l'accompagnement du CH Brignoles dans la configuration du Terminal pour leurs nouvelles urgences.

Concernant le TU en lui-même, la refonte du Logiciel d'Aide à la Prescription (Médicaments) débute, dans le cadre de sa certification, en partenariat avec la FEDORU, Santé Publique France, la SFMU et le GFRUP, pour l'élaboration des nouveaux thésaurus de recours et de diagnostics.

CONTACT

Dr Emmanuel DOS RAMOS
edosramos@ies-sud.fr

TSMUR



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 2018

Le Terminal SMUR est utilisé 24h/24 par 785 professionnels et par tous les SMUR de la région.

71 818 dossiers sont renseignés, dont 70% en intervention primaire, 20% en transport secondaire et 3% en transport secondaire infirmier. En 2018, des développements spécifiques ont permis de rendre accessible le Terminal SMUR via **un identifiant unique ROR/TSMUR pour les utilisateurs**. Les synthèses SMUR sont désormais consultables par les médecins des services destinataires sur le Portail de santé. Un Club utilisateurs présente un bilan d'usage, les nouvelles fonctionnalités et recense les demandes d'évolutions.

CONTACT

Véronique BES
vbes@ies-sud.fr

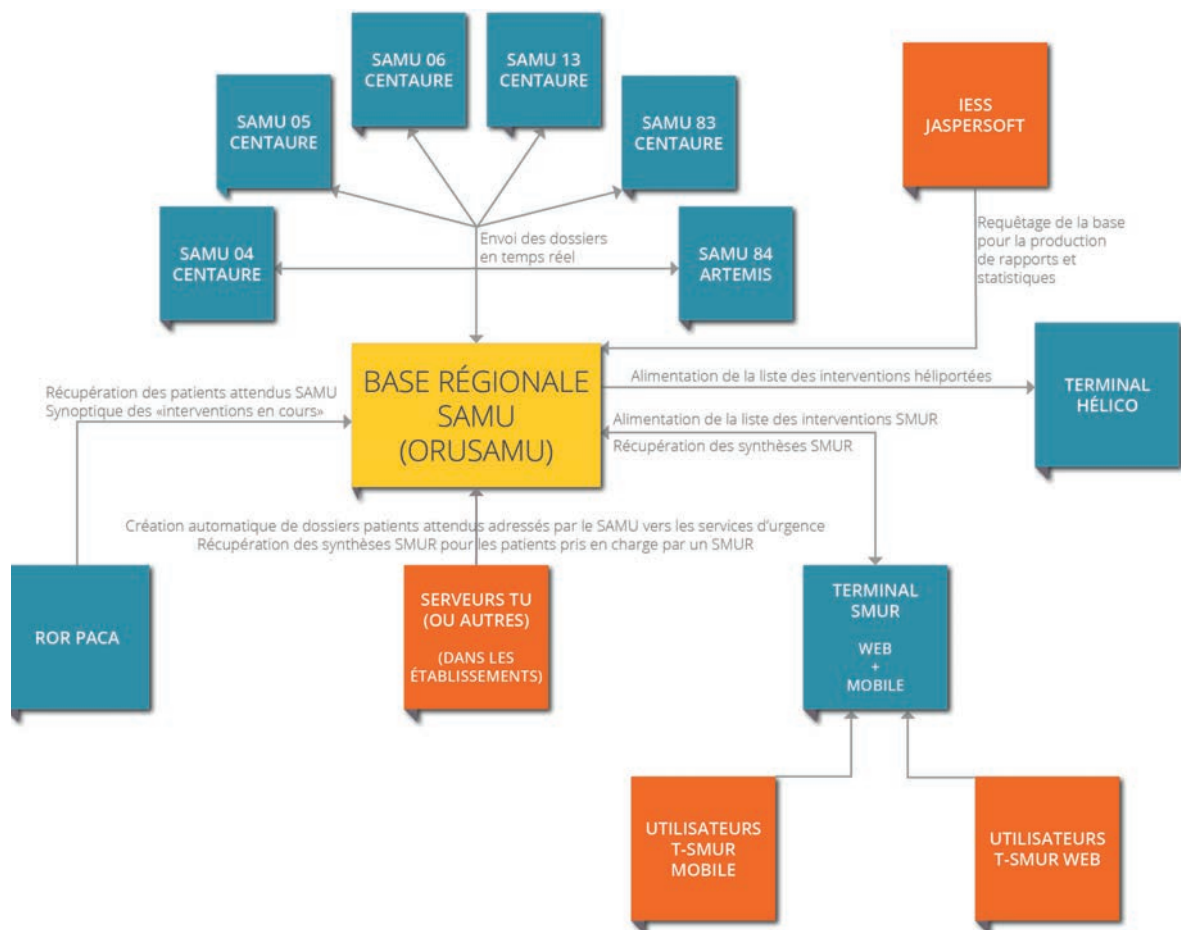
//// URGENCES & CRISE

BASE RÉGIONALE SAMU



La base de données régionale ORU-SAMU permet le dialogue entre les applicatifs des différents SAMU de la région, ainsi que le Terminal Urgences, le Terminal SMUR, le Terminal Hélico et certains outils du Portail de Santé PACA tels que le ROR et le Terminal Carences.

ORGANISATION BASE RÉGIONALE SAMU



© IESS

CONTACT

Damien BOREL
dborel@ies-sud.fr

URGENCES & CRISE ////

CARENES AMBULANCIÈRES








Le Terminal Carences est à la fois un outil de régulation et de facturation.

Il va permettre à un SAMU d'engager des véhicules pompiers sur des interventions, lorsque les ambulances privées ne sont pas disponibles. Le Terminal va ainsi enregistrer la demande comme étant réellement un engagement en carence. Cette qualification permet ensuite au SDIS (Service Départemental d'Incendie et de Secours) d'effectuer une facturation en conséquence.

EN 2018

Nombre de carences par département

SAMU 04	<u>257</u>	
SAMU 05	<u>41</u>	
SAMU 06	<u>1 074</u>	
SAMU 13	<u>13 690</u>	
SAMU 83	<u>2 555</u>	

CONTACT

Jean-Christophe TURBATTE
jturbatte@ies-sud.fr



ACCOMPAGNEMENT & FORMATION



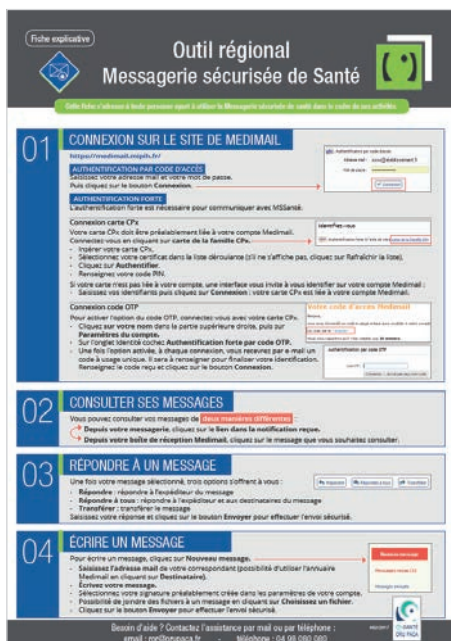
Les équipes de ieSS sont à l'écoute des besoins des acteurs régionaux, prêtes à relever les défis technologiques à leurs côtés.

FORMATIONS SUR MESURE
Faites-nous part de votre projet !

formation@ies-sud.fr

04 98 08 00 80

ADMINISTRER LA MESSAGERIE SÉCURISÉE DE SANTÉ



La messagerie sécurisée de santé a pour mission de permettre à tous les professionnels de santé et tous les professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social, habilités par la loi, de **transmettre des données de santé à caractère personnel de façon dématérialisée et sécurisée.**

EN 2018

- Document d'accompagnement : **Fiche réflexe.**
- **Accompagnement et formation** des structures référencées Médimail.

CONTACT

Julie SCALA
jscala@ies-sud.fr

LA PLATEFORME DOCUMENTAIRE TUTOS



TutOs est le **site d'aide en ligne du Portail de santé PACA**. Il permet aux professionnels de se former de manière autonome aux différentes fonctionnalités et applications. **La documentation qu'il propose est destinée aux utilisateurs du Portail de santé, mais aussi aux administrateurs de certaines applications.** TutOs informe également des nouveautés mises en ligne lors des mises à jour majeures du Portail de santé.

EN 2018

En 2018, TutOs présente principalement les **optimisations des terminaux en version 3.19** (urgences, SMUR web, Hélico, de coordination, admissions). Il informe des nombreuses évolutions de la version 3.7 du ROR.

Une documentation est disponible pour chaque amélioration apportée. **Le contenu de TutOs est également actualisé pour chaque application présentée, au fil de l'eau, en fonction des révisions apportées.** En 2018, 3 500 professionnels se sont connectés à l'outil. **Une refonte de cette plateforme doit débuter en 2019.**

Des liens d'aide contextuelle seront mis en place directement à partir de chaque application du Portail, pour faciliter la recherche d'informations.

CONTACT

Erika BOREL
eborel@ies-sud.fr

UTILISER L'APPLICATION SI-VIC



Un **espace documentaire riche** de contenus est **disponible depuis le 20 juin 2018** dans l'application SI-VIC.

Il met à disposition des professionnels enregistrés dans l'application (ARS, établissement de santé et CUMP) **différents supports** pour leur permettre d'utiliser l'outil.

EN 2018

Cet espace documentaire, construit en 2018, propose plusieurs outils :

- Des **"Parcours guidés"** personnalisés en fonction du profil du professionnel connecté,
- **5 fiches réflexes**,
- **1 fiche focus**,
- **8 guides pas à pas** correspondant aux différents profils,
- **10 vidéos**,
- **1 FAQ interactive**,
- les **actualités** constituées des différentes **newsletters** reçues périodiquement par les utilisateurs SI-VIC.

CONTACT

Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

UTILISER VIATRAJECTOIRE



ViaTrajectoire est un **portail d'orientation des personnes en situation de handicap**. Il permet d'envoyer électroniquement les notifications de décision d'orientation de la MDPH aux Établissements Médico-Sociaux (ESMS) concernés. Il permet également de suivre l'avancement des dossiers. Dans le cadre du déploiement de cet outil, ieSS a été sollicité par l'ARS PACA, pour former les ESMS de la région.

EN 2018

Après une phase de préparation importante (formation des formateurs et du support d'assistance fonctionnelle, coordination des équipes et du matériel, mise à jour de l'annuaire ROR par les équipes et référencement des personnes à former), **la formation ViaTrajectoire des établissements débute le 9 octobre 2018**.

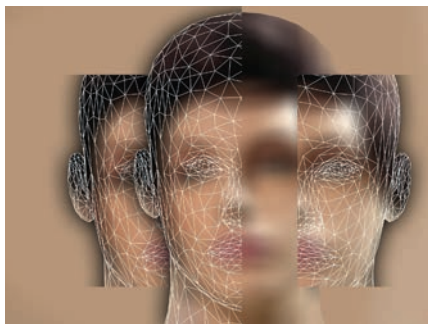
Deux formatrices assurent 26 sessions de formation à destination des 401 ESMS représentés par 248 référents des départements du 04, 05, 06 et 83.

La formation a lieu dans chaque département et propose une présentation de l'outil ainsi qu'une mise en pratique grâce à du matériel informatique à disposition dans les salles de formation. **Les départements 84 et 13 seront formés dans le courant du premier trimestre 2019.**

CONTACT

Véronique BES
vbess@ies-sud.fr
Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

IDENTITO-VIGILANCE (ORGANISATION ET OUTILS RÉGIONAUX)



La formation identito-vigilance est une **formation en e-learning** destinée à sensibiliser les professionnels à l'**importance et aux enjeux d'une bonne identification du patient**. Elle renseigne sur les dernières recommandations, décrit l'organisation à mettre en place, propose une documentation. Elle se compose de deux grandes parties distinctes :

- L'identito-vigilance en établissement santé : organiser pour limiter les risques.
- L'identito-vigilance en situations sanitaires exceptionnelles.

EN 2018

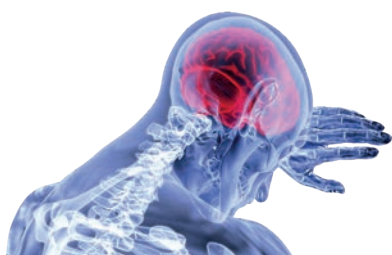
Cette formation est composée de **9 vidéos**, tournées fin 2017, dont le montage est fait en 2018. Chacune d'entre elles dure environ dix minutes. **Une démonstration de l'utilisation de la GDI** (Gestion Déléguée des Identités) est également présentée. Les tests de connaissance restent à finaliser.

La mise en ligne et l'ouverture de cette formation s'accompagneront d'une campagne de communication à destination des professionnels concernés.

CONTACT

Julie SCALA
jscala@ies-sud.fr

PRISE EN CHARGE DES AVC



La formation AVC est une **formation en e-learning**, construite en collaboration avec le CESU 05, basée sur les recommandations régionales. **Les intervenants, essentiellement des professionnels de santé, médecins ou infirmiers de la région**, présentent les différents aspects de la prise en charge de l'AVC, décrits dans les **bonnes pratiques fondamentales** (BPF).

Cette formation s'adresse à tous les intervenants de la prise en charge de l'AVC, de l'appel initial jusqu'au retour à domicile.

EN 2018

Le tournage des **26 vidéos** de cette formation en e-learning est finalisé. Toutes ces vidéos sont montées et les tests de connaissance sont construits.

La formation est prête à être mise en ligne sur la plateforme pédagogique du Portail de santé.

Une campagne de communication auprès des professionnels concernés accompagnera l'ouverture de cette formation en e-learning dans le courant de l'année 2019.

CONTACT

Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

SITUATIONS MULTI-VICTIMES



La formation aux situations multi-victimes, construite en collaboration avec le CESU 06, est une **formation en e-learning à destination des acteurs de la chaîne de secours**. Elle a pour objectifs la connaissance de l'ensemble des acteurs impliqués dans ce type d'événement, mais aussi la **connaissance de la doctrine et des différentes conduites à tenir**.

Elle présente ainsi les étapes et les acteurs nécessaires à la mise en place d'une chaîne de secours cohérente et fonctionnelle, d'un bout à l'autre de la prise en charge : la chaîne de secours de l'avant, le triage et l'identification des victimes, le Damage control, la prise en charge CUMP, etc.

EN 2018

Le tournage des **25 vidéos** qui constituent cette formation se poursuit. Les montages sont également terminés, ainsi que les tests de connaissance.

L'ouverture de cette formation, dans le courant de l'année 2019, sera accompagnée d'une campagne de communication à destination des professionnels concernés.

CONTACT

Eugénie CATANIA
ecatania@ies-sud.fr

GESTION DES LITS



L'objectif de cette **formation en e-learning** est de décrire les bonnes pratiques fondamentales (BPF) dans le cadre d'une démarche de **gestion des lits, des séjours et/ou des parcours patient au sein des établissements de santé**.

Ces préconisations doivent permettre de répondre aux besoins en amont des situations de tension, pour passer d'une pratique de gestion de crise à une approche de prévention de crise.

EN 2018

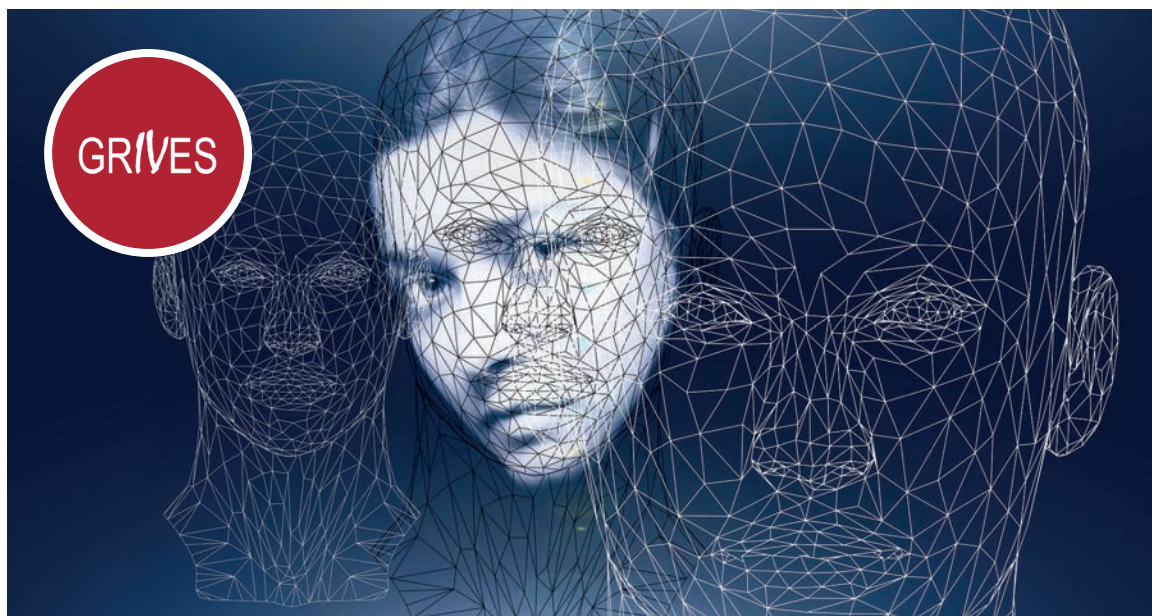
Cette formation a été **créée par un groupe de travail composé de gestionnaires de lits, de cadres, de médecins et de directeurs d'établissements**. Elle est composée de **4 vidéos**, tournées fin 2017 et montées en 2018.

Elles font l'objet de recommandations régionales, validées par l'ARS PACA : **la gestion des lits** comme élément de la stratégie d'un établissement, **le positionnement du gestionnaire des lits, les outils et actions à disposition du gestionnaire des lits, l'approche inter-établissements dans la gestion des lits**. Les tests de connaissance doivent être finalisés.

CONTACT

Véronique BES
vbes@ies-sud.fr

GRIVES



Le **Groupement Régional d'Identito-Vigilance des Établissements de Santé**, GRIVES, est porté par ieSS. Ce groupe régional d'entraide et d'échanges a été créé en 2013 par des professionnels de santé bénévoles, avec le soutien de l'ARS PACA. Tous les établissements de santé sont confrontés aux problèmes d'identito-vigilance et doivent mettre en place une politique d'identito-vigilance pour garantir la sécurité de leurs patients.

EN 2018

Depuis sa création, le GRIVES s'est attaché à **répondre aux attentes des tutelles et aux besoins des établissements de santé**, en matière d'identito-vigilance, à travers des échanges lors de la journée régionale et la réalisation de travaux collaboratifs.

En 2018, une journée régionale réunit plus de 100 participants régionaux et une demi-journée est consacrée au cas de l'afflux massif de victimes.

Un poster sur le thème de l'identito-vigilance a été produit et primé aux Journées Internationales de la Qualité Hospitalière. Les réunions de coordination, quant à elles, ont eu lieu une fois par mois avec l'ensemble des pilotes.

CONTACT

Dr Manuela OLIVER
moliver@ies-sud.fr

SRAQ



Structure Régionale d'Appui à la Qualité des soins et la sécurité des patients de la région PACA, PASQUAL, s'adresse aux professionnels de santé et aux établissements de santé et médico-sociaux. Ses missions sont le soutien méthodologique pour la déclaration et l'analyse des événements indésirables graves associés aux soins, la formation, le conseil, l'expertise et la conduite de projets de recherche dans les domaines de la qualité et la gestion des risques.

EN 2018

Décembre 2016 : création de PASQUAL.

Ouverture du Portail national de signalements en mars 2017.

Majeure partie de l'activité en 2018 :

- **1 équipe opérationnelle** de 5 professionnels.
- **1 réseau territorial de 17 professionnels** en exercice dans les domaines de la qualité et de la gestion des risques, soignants ou ayant des fonctions qualité dans leur établissement.
- **14 formations** avec 161 professionnels formés.
- **5 journées régionales** (3 en 2018) avec 655 professionnels sensibilisés.
- **21 accompagnements** (20 en 2018) dans le cadre de la survenue d'un EIGS (Évènements Indésirables Graves associés aux Soins) dans le quotidien des professionnels médicaux.

CONTACT

Pr Stéphanie GENTILE
pasqual@sraq.fr



FOCUS



ROR ///

RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES

PRÉSENTATION PROJET

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) est le référentiel de description des ressources sanitaires, médico-sociales et sociales et des professionnels de santé (libéraux compris). C'est un outil destiné à aider les professionnels à connaître l'offre de santé disponible pour améliorer le parcours du patient.

De nombreuses fonctionnalités de recherche sont proposées : simple, avancée, géographique, guidée et recherche sur les autres régions. Le ROR constitue **une brique socle** pour l'Espace Numérique Régional de Santé. À ce titre, l'accent est donné sur **l'interopérabilité du ROR avec les applications tierces**.

A ce jour, de nombreux modules opérationnels du Portail de santé se synchronisent avec ce référentiel (capacités disponibles, Télémédecine, e-RCP, Hôpital En Tension, Plan blanc, Plan Bleu, Terminal d'admissions SSR, Terminal Urgence, Terminal SMUR).

La solution ROR, développée par ieSS, est **implantée dans 9 régions**. Elle suit les orientations du projet national ROR de la DGOS piloté par l'ASIP dans le respect du cadre d'interopérabilité, des nomenclatures de santé partagées et communes sur le territoire national.

Une **équipe pluridisciplinaire technique et fonctionnelle** assure :

- le développement applicatif et la mise en oeuvre des évolutions,
- le déploiement en régions,
- la maintenance évolutive et applicative,
- le suivi des mises à jour des données,
- l'assistance et la formation des utilisateurs,
- l'interconnexion avec des SIH hospitaliers,
- la production de documentation.

NOTRE ANALYSE PROJET

Le ROR ieSS a atteint une maturité avec **10 ans d'existence** et les informations qu'il contient sont nombreuses et s'enrichissent au fur et à mesure du développement de ses usages. Le projet ROR national a permis de basculer d'un modèle de description régionale vers une description partagée et nationale, ce qui garantit sa capacité à s'interconnecter avec le SI régional et national.

Les travaux 2018 nous ont permis d'atteindre des taux de peuplement très importants dans tous les champs d'activité sanitaire. **A noter, une progression de peuplement de la psychiatrie de 23% à 100%** et du **MCO de 80 à 100%**. Ceci demande une mobilisation importante, tant des acteurs de santé référents ROR, que des incitations fortes de l'ARS (le ROR est désormais inscrit sur les CPOM des établissements). Le ROR a prouvé qu'il était en capacité de s'interconnecter avec des applications nationales, dont Sante.fr., ainsi qu'avec des applications régionales comme e-RCP.

François BARRIERE



- INTERVIEW -

Pilote MAIA 13 - Projets Parcours territoire Pays Salonais
M. François BARRIERE



"Une de mes missions est de rendre l'offre sanitaire, médico-sociale et sociale de mon territoire plus lisible et plus visible pour les professionnels de l'ensemble de ces secteurs. Le ROR me permet de travailler avec les structures sur la description de leurs activités, capacités et compétences. Par exemple dans le cadre d'un travail sur le recours aux accueils de jour (AJ), nous avons pu, sur chaque site, compléter la fiche descriptive de chaque unité pour obtenir une cartographie complète de cette offre de répit. Quelques exemples de plus value : description actualisée et harmonisée des prestations pour chaque AJ, de sa zone de captation (transport des patients) et mise à jour des données par les référents unités autant que nécessaire.

Mon objectif : promouvoir l'usage du ROR et permettre à chaque professionnel d'avoir accès aux ressources du territoire pour connaître la bonne offre au bon endroit sans délai."

CHIFFRES / DATES CLÉS

- Taux de peuplement à fin 2018 :
100% MCO
100% PSY
100% SSR
Médico-social (en cours)
- 428 jours de développement (socle ROR uniquement)
- 5 213 demandes d'assistance fonctionnelle
- 619 demandes d'assistance technique
- 612 demandes de développement
- 11 219 utilisateurs métiers sur le Portail
- 13 607 recherches ROR
- 6 000 professionnels de santé créés en un an soit 500 / mois

PERSPECTIVES

La feuille de route 2019 comporte plusieurs axes de développement :

- Le **peuplement renforcé des structures de santé médico-sociales** et l'adossement de **ViaTrajectoire PH** avec le ROR (VT PH concerne les demandes de prise en charge des personnes en situation de handicap, outil installé progressivement dans les ESMS et MDPH en région).
- La mise en place du **module de validation des données ROR** qui permettra de lancer des campagnes cycliques de vérification des données (exemple : validation de la fiche établissement une fois par an).
- La **description enrichie des professionnels de santé libéraux** selon les directives nationales.
- L'adossement automatisé aux référentiels nationaux FINESS, RPPS et ADELI.
- Le **renforcement des règles de sécurité** et d'accès aux données sur l'interopérabilité.

ON VA LOIN...

Renforcé par notre participation active aux travaux nationaux de co-construction d'un modèle socle solide et évolutif, le ROR ieSS est en mesure de décrire des ressources de santé très diverses, et pourtant unifiées, autour de mêmes concepts. Les perspectives des années futures sont de **bâtir autour du ROR un Système d'Information régional au plus près des usages**. Trois exemples peuvent étayer cette opérationnalité renforcée et répondre au cadre d'orientation stratégique régional :

- Dans une région fortement exposée aux risques naturels et environnementaux, **renforcer les fonctionnalités des outils de suivi des situations sanitaires exceptionnelles** (quelles ressources en lits de réanimation pédiatrique sont disponibles à proximité de l'événement ? Où puis-je trouver les structures de recours ? Qui contacter et comment ?).
- **Étendre les possibilités de demandes d'admissions** dans des structures de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), aux **structures d'Hospitalisation À Domicile (HAD)** ou d'**hébergement pour personnes âgées (EHPAD)**.
- **Développer les outils de collaboration et coordination de santé territoriaux**, au plus près des parcours de santé identifiés comme prioritaires en région.

SRIR ////

SERVEUR RÉGIONAL D'IDENTITÉ ET DE RAPPROCHEMENT

PRÉSENTATION PROJET

Le Serveur Régional d'Identité et de Rapprochement (SRIR) PACA permet de mieux sécuriser le partage d'une information médicale d'un patient par la mise à disposition d'une identité fiabilisée et partagée. Il permet d'améliorer la qualité de l'identito-vigilance des établissements et offre un gain de temps au niveau des admissions par la récupération des traits. La communication normée entre les domaines d'identités des établissements de santé et l'harmonisation couplée aux partages des pratiques d'identito-vigilance sont également des atouts du SRIR. La Gestion Déléguée des Identités (GDI) est l'outil des référents identito-vigilants qui peuvent ainsi se prononcer sur certains rapprochements pour lesquels le SRIR n'a pu se prononcer automatiquement.



- INTERVIEW -

Audit organisationnel réalisé par un pilote du GRIVES (Dr Tramier)

Mise en place préproduction : 2017 - Demi-connecteur pris en charge par ieSS - Formation des utilisateurs à la GDI par ieSS - Passage en production en avril 2018 - Suivi et conseil par ieSS (J. Scala) sur l'utilisation de la GDI, le fonctionnement de l'algorithme ... aux utilisateurs (cellule opérationnelle d'identito-vigilance).

Un premier club utilisateurs s'est tenu en mars 2019, permettant d'échanger entre établissements de santé, de comprendre les difficultés des autres, de se connaître et donc de mieux travailler ensemble, de demander des évolutions de l'outil.

Actions réalisées suite au déploiement :

1. Révision des procédures de saisie des adresses et des codes postaux de naissance pour les harmoniser et les formaliser : essayer de diminuer la charge de rapprochement manuel.
2. Passage à l'utilisation de la GAM pour la saisie des identités aux urgences avec lecture de la carte vitale et calcul de l'INSC à améliorer la complétude des traits utiles au rapprochement.
3. Renforcement de la formation des AMA (assistant médico-administratif) et agents d'accueil pour éviter la création de doublons de flux et de collision.

Points positifs de la connexion au SRIR :

1. Faible coût (1/2 connecteur).
2. Facilité et rapidité de mise en place de la connexion.
3. Facilité d'utilisation et ergonomie de l'outil GDI (Gestion Déléguée des Identités).
4. Identification de mauvaises pratiques jusqu'alors ignorées (exemple : travail sur deux dossiers différents quand présence de doublons entre le BE et les services ou les urgences et le BE à création de doublons de flux ; incomplétude des adresses et mauvais formalisme...).

Point de vigilance : l'hétérogénéité des pratiques dans d'autres établissements peut augmenter la charge de rapprochement manuel (absence de NIR, d'INSC, de codes postaux de naissance par exemple).



CHIFFRES / DATES CLÉS

21 établissements de santé connectés ou en cours de connexion.

Décembre 2015

Démarrage du projet.

Mars 2017

1^e mise en pré-production.

Avril 2018

1^e mise en production.



PERSPECTIVES

L'objectif à fin 2019 est de connecter une vingtaine d'établissements supplémentaires dont Aubagne, Aix-En-Provence, Pertuis, Martigues, Cannes, La Ciotat, Menton.

Le SRIR est également identifié comme socle sur les outils régionaux déployés ou en cours de déploiement comme les outils d'e-parcours ou de télémédecine.

NOTRE ANALYSE PROJET

Plus que l'outil lui-même, c'est la mise en place d'une organisation de l'identito-vigilance, à l'échelle régionale, qui est fondamentale dans le cadre de la réussite de ce projet. Elle comprend 4 étapes principales :

- la création des instances relatives à l'identito-vigilance (cellule d'identito-vigilance territoriale),
- la définition d'une politique d'identito-vigilance commune,
- l'harmonisation des pratiques quotidiennes des équipes,
- la création de l'équipe projet en charge de la mise en œuvre de l'identifiant patient unique.

ON VA LOIN...

Dans le cadre de la loi de modernisation du système de santé, la mise en place d'un dossier patient coordonné au sein des différents établissements d'un GHT est prévue. Au sein d'un GHT, un patient se verra ainsi attribuer un identifiant unique permettant ainsi aux professionnels d'accéder à l'ensemble des données disponibles au sein du GHT.

Dans ce contexte, l'utilisation du NIR comme Identifiant National de Santé doit être pris en compte. Les modalités d'utilisation et d'intégration dans les usages devront donner lieu à une feuille de route partagée avec tous les acteurs du territoire.

MSS ///

MESSAGERIE SÉCURISÉE DE SANTÉ



PRÉSENTATION PROJET

La région PACA s'est dotée d'une solution industrielle éprouvée, MEDIMAIL, qui répond aux exigences légales et réglementaires, ainsi qu'aux spécifications du Dossier de Spécifications Fonctionnelles et Techniques (DSFT) de l'ASIP Santé. ieSS porte ainsi la mission d'accompagner les structures et professionnels de santé qui souhaitent s'équiper simplement et rapidement. Cette solution offre la possibilité d'un usage immédiat pour permettre l'accès à l'espace de confiance MSS.

Plus globalement, le GIP ieSS s'inscrit dans la promotion des usages et se veut agnostique en termes d'opérateurs. Nous participons, par exemple, au déploiement des usages quel que soit l'outil au travers de l'appel à projet DGOS. Ce dernier accompagne la montée en charge des équipements des producteurs (Laboratoires, Établissements de Santé) et des destinataires, les médecins de ville, pour l'échange de documents au format CDA R2 N2 et N3, dans le Var.

CHIFFRES / DATES CLÉS

En décembre 2018, toutes boîtes aux lettres confondues, c'est :

- 3 386** Médecins inscrits
- 2 955** IDE inscrits
- 1 358** Orthophonistes inscrits
- 406** Pharmacies inscrites
- 145** Structures ayant choisi la solution MEDIMAIL
- 11 977** Boîtes aux lettres (BAL) MEDIMAIL créées, dont **9 127** sont MS Santé.

CNMSS



- INTERVIEW -

Retour du Directeur des Systèmes d'Information de la CNMSS
M. Sébastien LA MARTA BLASCO



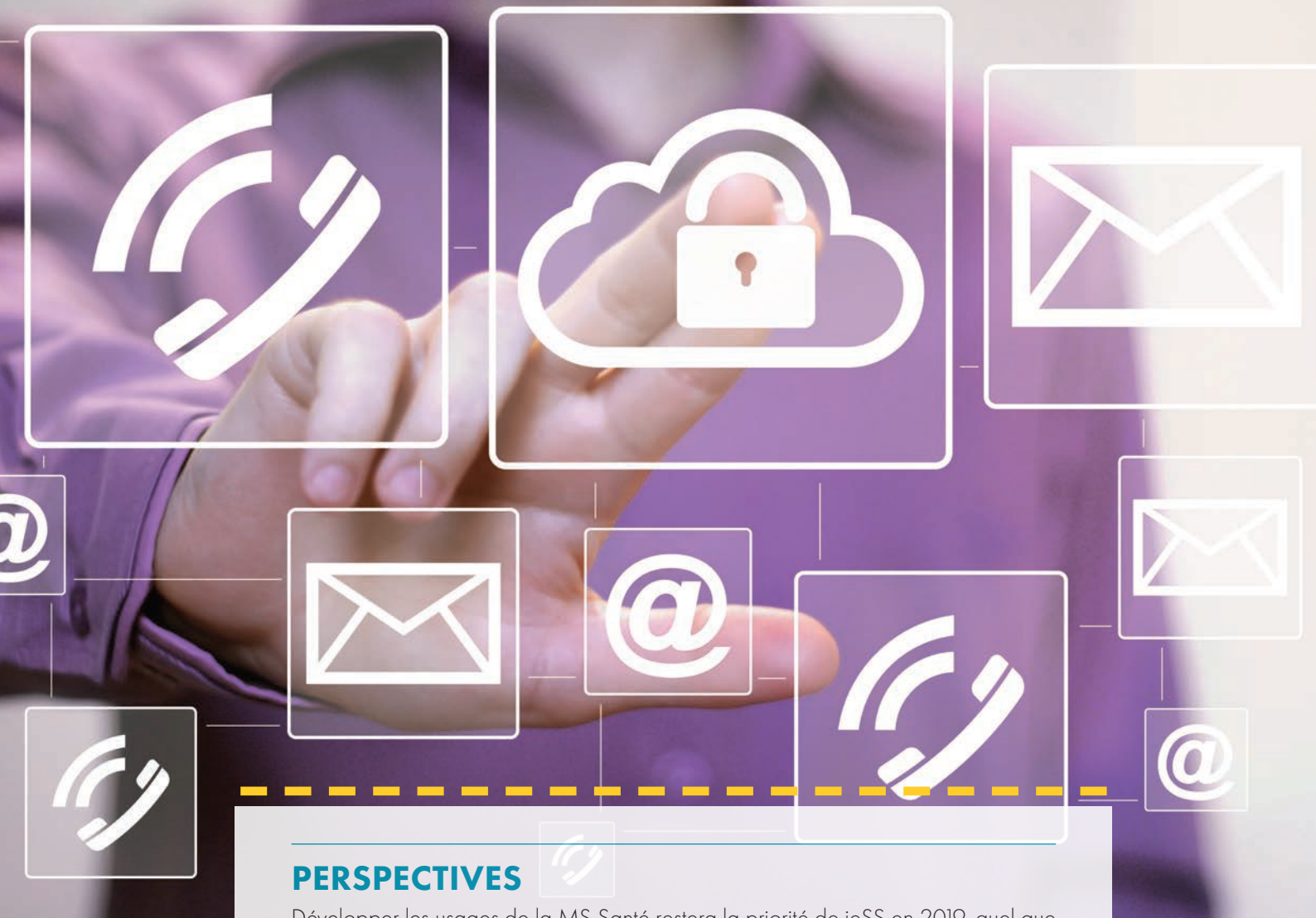
"Dans le cadre de la sécurisation des échanges de données médicales entre les établissements du Service de Santé du Ministère des Armées, les professionnels de santé du secteur privé et ses services médicaux, la Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale a décidé, en 2018, de mettre en œuvre la messagerie sécurisée de santé MS-SANTE.

Sur la recommandation de l'Agence Régionale de Santé, la CNMSS a pris contact avec le GRADeS ieSS, opérateur de cette messagerie en région PACA au travers du produit Médimail. Après l'exposition du besoin et la présentation des cas d'usages envisagés, les équipes de ieSS ont accompagné la CNMSS et ses services techniques dans la mise en place de la solution. Les modalités conventionnelles ont été traitées

et le déploiement technique s'est poursuivi avec le soutien de l'éditeur du produit Médimail : le MiPih. La CNMSS dispose désormais d'une intégration forte de la solution Médimail avec son environnement de communication interne, permettant les échanges sécurisés de serveur à serveur ou l'emploi simplifié par Webmail.

La solution Médimail/MS-Santé est désormais pleinement opérationnelle à la CNMSS et les usages s'intensifient par la promotion de cette voie de communication avec nos partenaires et la mise en place en interne de délégations sur des boîtes aux lettres fonctionnelles dans les services.

ieSS assure un support réactif et disponible qui a soutenu et facilité le déploiement de la solution par l'équipe projet de la CNMSS."



PERSPECTIVES

Développer les usages de la MS Santé restera la priorité de ieSS en 2019, quel que soit l'outil choisi et utilisé par les structures de santé.

Promouvoir la relation ville-hôpital en s'appuyant sur les organisations en place et accompagner les éditeurs sur la structuration des messages sera également **un axe fort de notre mission.**

NOTRE ANALYSE PROJET

L'objectif de fournir aux établissements de santé une aide dans la mise en œuvre fonctionnelle et technique est atteint.

De plus, une coordination avec la CPAM est en place sur la région permettant un soutien auprès des professionnels de santé libéraux avec l'intervention des conseillers informatiques de services (CIS).

Ce co-travail facilite les échanges entre les différents professionnels de santé concernés et ainsi, les usages entre les structures.

TÉLÉMÉDECINE ////



PRÉSENTATION PROJET

Le module de télémédecine a été créé en 2011 afin de répondre aux besoins de téléexpertise en neurochirurgie. Au regard du nombre d'usages important et de l'engouement de certaines spécialités médicales à vouloir l'utiliser, il a été décidé d'étendre son utilisation. Le module de télémédecine de la plateforme régionale a la capacité de répondre aux exigences de nombreuses spécialités médicales. A ce titre, le module est flexible et rapidement déployable. Accessible depuis internet, derrière le Portail de santé PACA, il permet une grande liberté d'utilisation. Cette liberté est accentuée par la diversité des plateformes à travers lesquelles son usage est envisagé (ordinateurs, tablettes, smartphones).

Il est possible de joindre à la demande des résultats d'exams de biologie, des électrocardiogrammes, des photos, des vidéos, de l'imagerie en coupe et toute autre pièce jugée nécessaire par le demandeur.

Depuis cette année, le module permet de réaliser des téléconsultations.

Aujourd'hui, la plateforme régionale propose un module de télémédecine répondant aux exigences d'un large spectre de spécialités comme la dermatologie, la cardiologie, le vasculaire, la neurochirurgie, les endoscopies digestives, etc. De nombreuses autres spécialités sont en cours de déploiement comme la psychiatrie, la gériatrie.

L'ensemble du module répond aux besoins en termes de sécurisation de l'information aussi bien pour le patient que pour le professionnel de santé à travers le Portail de santé.

CHIFFRES / DATES CLÉS

+ de 400 professionnels requis.

129 établissements de Santé, cabinets et EHPAD utilisateurs de la solution de ieSS.

36 ES équipés en ORUBOX.

3 746 actes de télémédecine.

30 domaines d'usage clinique disponibles.

NOTRE ANALYSE PROJET

Très largement utilisé en région PACA et souvent plébiscité en dehors, le module de télémédecine répond à un besoin croissant de modernisation du partage sécurisé d'informations. Son accès, via le Portail de santé, lui permet d'être disponible à tout instant et en tout lieu.

La rapidité de déploiement est un véritable atout. Elle offre une réactivité appréciable pour les professionnels dans la concrétisation de leur projet, permettant de passer rapidement des étapes de réflexion à celles d'utilisation du module de télémédecine.

Le large maillage de professionnels l'utilisant augmente d'année en année, ce qui favorise l'intégration de nouvelles spécialités.

L'ouverture du module à la téléconsultation rend l'outil encore plus complet. De nouvelles perspectives sont à l'étude.



ACTIVITÉ 2018

L'année 2018 a été marquée par la mise en oeuvre de 7 projets de télémédecine dans le cadre des appels à projets ARS.

Outre la mise en place de nouveaux domaines d'usage, l'année a été marquée par la mise en production du système de téléconsultation en EHPAD.

Le déploiement de l'infrastructure ORUBOX a permis la mise en oeuvre de nouvelles thématiques comme l'expertise liée aux endoscopies digestives.

L'activité a également été marquée par la formation d'un nombre croissant de professionnels de santé aux outils de télémédecine qui rentrent peu à peu dans le quotidien des professionnels médicaux.

ON VA LOIN...

La télémédecine est un outil au service des professionnels de santé et à ce titre, s'appuie sur des organisations médicales. Par conséquent, la première étape de mise en oeuvre d'un projet de télémédecine est la définition du besoin médical. Discuter de cas avec des confrères, demander un avis sur de l'imagerie en coupe, téléconsulter avec des patients éloignés géographiquement, ...

Une fois que le besoin est défini :

- téléexpertise et/ou téléconsultation et/ou téléassistance,
- informations à transmettre dans le cadre de la demande (antécédents, scores, photos, vidéos, imagerie, etc.),
- identification des professionnels requérants,
- identification des professionnels requis,
- l'équipe télémédecine de ieSS :
 - élabore le formulaire de demande,
 - ouvre les droits aux professionnels identifiés,
 - teste la demande avec les professionnels concernés,
 - forme les utilisateurs,
 - assiste autant que de besoin ces derniers dans la réalisation de leurs actes de télémédecine.

ASTREINTE H24



+ OUI pour tous les domaines relevant de l'urgence.

Heures ouvrées pour tous les autres domaines.

TÉLÉMÉDECINE ////



- INTERVIEW -

Cédric BERNARD - HIA Sainte-Anne - Chef de service de Neurochirurgie

Retour d'expérience d'expert sur le réseau de Télémedecine pour les urgences neurochirurgicales dans le Var et PACA

Commençons par un bref rappel historique : du fait du nombre limité de service de neurochirurgie en France, nécessitant un plateau technique conséquent, la neurochirurgie a été un précurseur en France des outils de télémedecine. Dès ma formation au début des années 1990, j'utilisais déjà la télémedecine en « Grande Garde de Neurochirurgie » à Paris. En 1999, sous l'égide du service de Neurochirurgie du CHU de Nice, est créé un réseau de télémedecine pour la neurochirurgie, au profit des hôpitaux des Alpes-Maritimes auquel l'HIA Sainte-Anne est également raccordé.

Devant le développement croissant et l'apport majeur de la télémedecine en neurochirurgie, je participe à l'organisation d'un réseau de télémedecine pour les urgences neurochirurgicales dans le Var en 2004, interconnecté avec celui des Alpes-Maritimes.

Avec l'aide d'un plan Etat-Région et de l'ARH nous obtenons un financement pour déployer la solution Impax SE d'Agfa dans tous les hôpitaux varois, avec le serveur à l'HIA Ste-Anne.

Ce faisant, nous anticipions le décret pour l'autorisation de la neurochirurgie en France, qui stipule en 2007, entre autres pré-requis, que la télémedecine est une obligation de moyens en neurochirurgie.

Fort du succès de ce réseau Alpes-Maritimes-Var pour la neurochirurgie, l'ARS s'appuyant sur l'expertise de l'ORU PACA, actuel GRADeS (Groupement d'Appui au Développement de la e-Santé) ieSS, propose l'extension de ce réseau à l'ensemble de PACA.

.../...



- INTERVIEW (SUITE) -

ieSS développe l'outil ORUBOX et nous travaillons activement ensemble au développement, aux tests, et à l'amélioration permanente de ce système, aujourd'hui installé dans de nombreux établissements de PACA tant publics que privés.

Nous participons au développement du viewer, à l'amélioration des formulaires de demande d'avis et de réponse, et l'ORUBOX s'enrichit de nouvelles filières : neurologie, dermatologie notamment.

Il existe une astreinte chez ieSS permettant d'assurer une maintenance opérationnelle et réactive de ce réseau. La communication et la formation de tous les intervenants sont des axes essentiels depuis la création de ces réseaux, et ieSS y concourt particulièrement.

Sans être visionnaire, il est sûr que la télémédecine dans toutes ses composantes va se développer avec l'aide et surtout l'adhésion de tous : institutions, GRADeS, directions d'établissements, praticiens, services d'information médicale, services informatiques.

Il appartient, pour en faire un succès, de maîtriser cet outil et de rester vigilant tout autant que pro-actif sur son emploi : c'est un fabuleux outil, mais cela reste de la médecine, la « télé » n'en étant que le vecteur.

L'implication sans faille du GRADeS ieSS est un plus incontournable dans le développement de cet outil.

L'intérêt est autant médical pour les patients, évitant des déplacements inutiles, souvent médicalisés, le rapprochement des experts, que financier, tout aussi important dans un contexte de contraintes budgétaires fortes.



FOCUS HORS RÉGION



ROR DANS LES RÉGIONS ////

RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES

%

PRÉSENTATION PROJET

La solution ROR ieSS est déployée sur la moitié du territoire national, soit sur **9 régions** (Hauts-de-France, Normandie, Centre-Val de Loire, Bourgogne-Franche-Comté, Nouvelle Aquitaine, PACA, Corse, Guyane, La réunion & Mayotte). Chacune de ces régions, organisée autour d'une même association, **contribue à l'évolution du ROR et de ses modules, participe aux travaux nationaux, et contribue à sa co-construction.**

Exemple : A la demande de la région Nouvelle Aquitaine, en collaboration avec les équipes PACA, le module de lits disponibles se transforme en un module intégré comprenant plusieurs fonctionnalités autour des capacités disponibles (ressources en lits et ressources médico-techniques (blocs opératoires, salles de réveil) et médico-sociales, périodes de fermeture de lits et des tableaux de bord de synthèse).

Pour garantir une couverture nationale, le ROR-IR (de la région Ile-de-France) est déployé sur l'autre moitié du territoire. Les deux solutions garantissent la couverture nationale de la description de l'offre de santé en répondant aux exigences nationales d'interopérabilité avec l'usage d'un Service d'échange (WebService) répondant à un modèle d'exposition identique et partagé par les deux solutions (cf. travaux du programme ROR de l'ASIP).

CHIFFRES / DATES CLÉS

- **3 Clubs gestionnaires ROR** (mars/juin/novembre) réunissant tous les acteurs des structures GRADeS ou ORU des régions, sur une durée d'une journée et demi.
- **22 groupes de travail** thématiques en WebConférence (nomenclatures et glossaire, recommandations de peuplement, refonte de la description des unités sanitaires et médico-sociales).
- **20 demi-journées** pour la rédaction du cahier des charges du module des capacités disponibles.
- **526** demandes d'assistance.
- **643** demandes de développements.

NOTRE ANALYSE PROJET

Les régions utilisatrices de la solution ROR ieSS, parfois depuis plus de 7 ans, contribuent grandement à son développement commun et à la réussite des projets en région. Ceci est porteur d'une véritable dynamique d'appropriation de l'outil et d'intégration réussie au coeur de l'urbanisation des Espaces Numériques Régionaux de Santé.

Car le ROR répond à un véritable besoin de description de l'offre qui est variée et parfois complexe (exemple : organisation transversale sous la forme de filière de soins, zones d'intervention des HAD, secteurs de psychiatrie, variété des parcours médico-sociaux, description de l'offre de télémédecine, acteurs de santé hospitaliers, libéraux ...).

ORU Bourgogne



- INTERVIEW -

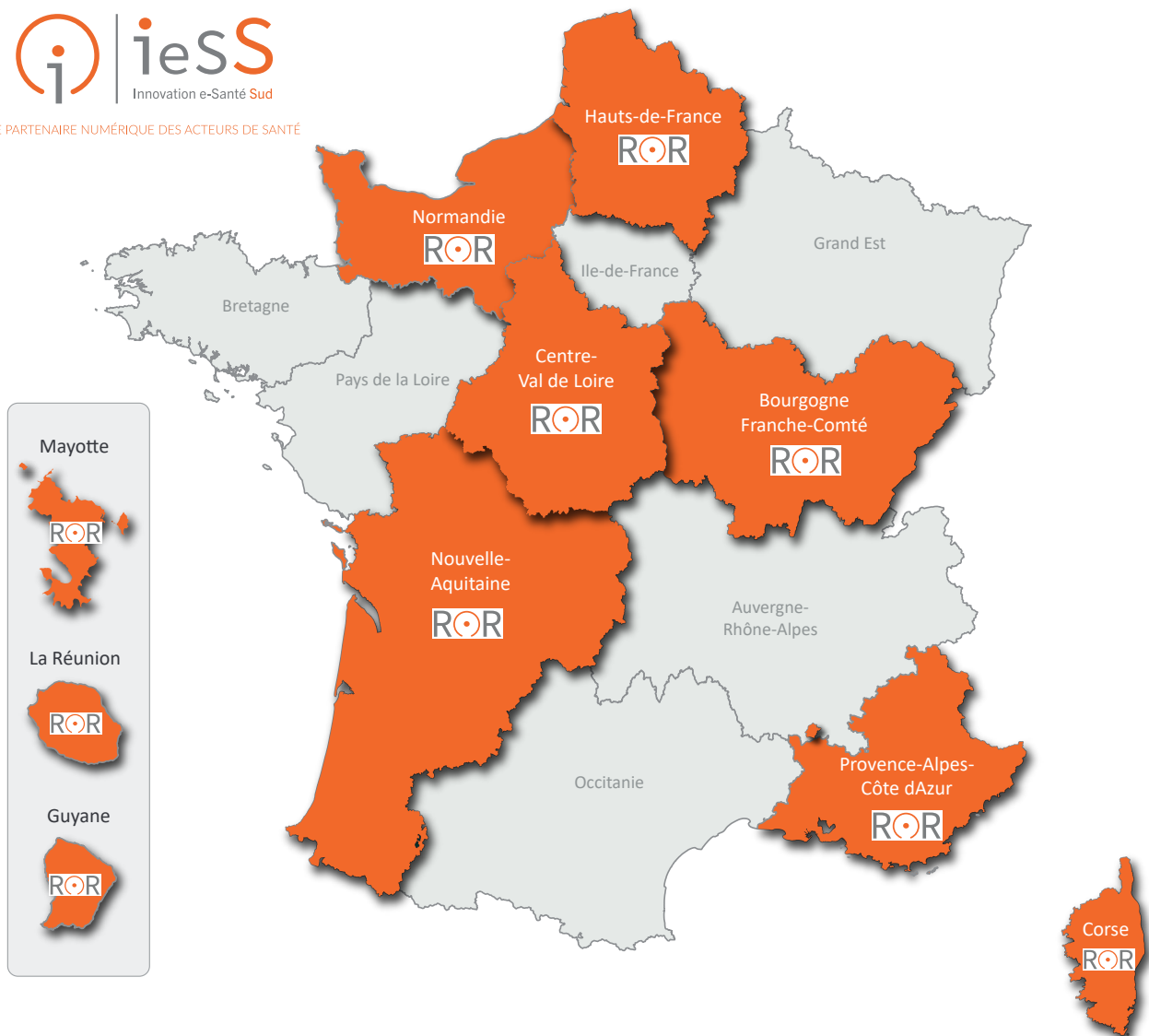


Courrier Agnès LEURET - Directrice médicale, et Mohamed ANAJAH - Réfèrent ROR

"Le ROR PACA nous a permis d'intégrer l'annuaire d'offre de soins régional et les modules d'urgence.

En débutant par le peuplement des établissements sanitaires (ES), nous avons pu intégrer de manière exhaustive les éléments nécessaires comme le personnel médical et paramédical au sein des ES et les unités opérationnelles avec les activités de soins et leurs modes de prise en charge permettant ainsi une meilleure orientation du patient. Les données des ES nous ont permis de pouvoir rattacher les modules d'urgence qui se réfèrent à celles-ci. C'est un avantage d'avoir sur le même outil l'offre de soins et les modules d'urgence qui sont nécessaires dans une vision régionale. La nomination des référents ROR dans chaque ES et leur implication dans nos démarches de coordination et d'accompagnement sont indispensables pour arriver à une mise à jour régulière du ROR et une qualité des données. Cet outil est devenu indispensable car son interopérabilité permet d'alimenter d'autres projets nationaux et régionaux."

DÉPLOIEMENT ROR PACA - RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES



PERSPECTIVES

La structure du ROR répondant désormais au cadre d'interopérabilité et de son modèle de description associé, les régions vont devoir se consacrer à : mettre en oeuvre l'**interopérabilité avec ViaTrajectoire** (SSR/Grand âge/Handicap) ; mettre en oeuvre l'**interopérabilité avec** le service national **Santé.fr** ; promouvoir le ROR auprès des acteurs du **secteur médico-social** pour atteindre une description exhaustive de l'offre de prise en charge ; enrichir les ROR avec les **professionnels de santé libéraux** dont la description évoluera en cours d'année 2019 ; continuer les travaux nationaux d'**évolution des NOS** (Nomenclature des Objets de Santé) pilotés par les régions ; participer aux groupes de travail inter-régionaux sur la **refonte de l'infographie des fiches** établissements et unités pour améliorer la clarté de lecture ; continuer à **promouvoir le ROR** en région auprès des différents acteurs de santé car l'offre de santé évolue et nécessite un suivi permanent ; **suivre les orientations stratégiques** régionales données par les ARS et celles relatives aux demandes nationales (DGOS - projet ROR).

TU DANS LES RÉGIONS ////

TERMINAL URGENCES



CHIFFRES / DATES CLÉS

Mars 2018

Démarrage HIA Bordeaux.

Mai 2018

Début du développement du LAP (Logiciel d'Aide à la Prescription)

Juin 2018

Démarrage du CH Confolens.

Juillet 2018

Club Utilisateur région Nouvelle Aquitaine (et Sites Occitanie).

Novembre 2018

Elaboration et diffusion des fiches réflexes utilisateurs.

PRÉSENTATION PROJET

Le Terminal Urgences est un logiciel métier pour les services d'urgence développé à l'initiative de la région PACA. Il permet une gestion des patients présents dans un service d'urgence et d'assurer ainsi la coordination des soins. L'outil est paramétrable et s'adapte donc aux spécificités de chaque service d'urgence avec :

- une file active des patients présents,
- une fiche patient collectant les données administratives et pertinentes du patient,
- un Dossier Patient adapté à la pratique de la médecine d'urgence.

L'outil dispose d'un module de codage assisté afin d'aider le médecin urgentiste dans la saisie des diagnostics et des actes dans le respect de la réglementation. Les informations collectées sont redistribuées via des flux vers le collecteur d'actes et le logiciel PMSI de l'établissement, le concentrateur régional des RPU.

En dehors du côté fédérateur pour les établissements de santé de disposer d'un même outil, Terminal Urgences permet une analyse comparative entre établissements d'une même région grâce à l'utilisation de thésaurus communs.

PERSPECTIVES

Terminal Urgences est une solution informatique adaptée à la pratique de la médecine d'urgence. Compte tenu du fort retour des Clubs utilisateurs, l'outil n'a cessé d'évoluer. On note ainsi des développements phares pour 2019 :

- La mise en production du LAP (Logiciel d'Aide à la prescription) certifié HAS.
- Un nouveau recueil des motifs de recours au urgences associant circonstances de survenue, symptômes et triage en fonction de la gravité.
- Un nouveau module de cotation des diagnostics adapté à la révision du thésaurus des diagnostics issu des travaux de Santé Publique France, de la SFMU, du GFRUP et de FEDORU.

NOTRE ANALYSE DU PROJET

La région Nouvelle Aquitaine s'est fortement mobilisée avec le soutien de l'ORU Nouvelle-Aquitaine et de deux référents régionaux (médecin urgentiste et cadre de santé). En 2018, on dénombre 10 établissements de santé qui utilisent Terminal Urgences et remontent, en utilisant les mêmes référentiels, des données homogènes via les RPU. La région Corse étend également le déploiement de la solution Terminal Urgences avec 5 sites en production et un 6^e en cours de déploiement. Chaque établissement de Santé peut s'équiper du Terminal Urgences. La formation des administrateurs référents est réalisée sur 1 journée ou 1 journée ½ selon le périmètre fonctionnel envisagé de l'outil.

SI-VIC ////

SYSTÈME D'INFORMATION DES VICTIMES



PRÉSENTATION PROJET

Le projet SI-VIC v1 initié en 2017 a depuis fait l'objet de plusieurs évolutions. Cet outil, destiné à la constitution d'une liste unique des victimes et de leur suivi dans le système hospitalier, est interfacé avec l'application SINUS (application de dénombrement sur le terrain des victimes gérée par la DGSCGC). Il a connu deux développements importants en 2018. La version VIC correspondant à des évolutions fonctionnelles et la version VID à la mise en place d'un environnement de formation intégré dans l'application. En effet, l'application s'est dotée d'un espace documentaire constitué de fiches réflexes, d'une FAQ interactive et de vidéos qui renseignent les utilisateurs sur les fonctionnalités de l'outil.

Par ailleurs, SI-VIC v1 intègre désormais un module de simulation de données SINUS, géré par les ARS, qui permet d'injecter des données fictives SINUS dans un événement virtuel.

Depuis le 5 novembre, le circuit de contact a été modifié et permet d'adresser les demandes au bon interlocuteur. En parallèle, la cellule support continue d'assurer le référencement des structures et professionnels transmis par les ARS.

CHIFFRES / DATES CLÉS

1 338	Établissements
13 765	Professionnels
147	Évènements réels
470	Évènements de type exercice

NOTRE ANALYSE PROJET

SI-VIC V1 est le fruit d'un travail constructif entre la DGS, l'ASIP et ieSS, trois entités au service des structures de santé. La mise en place de cet outil nécessaire au suivi des victimes dans le secteur hospitalier est riche du partenariat avec la DGSCGC (Direction Générale de la Sécurité Civile et de la Gestion des Crises) et l'outil SINUS. Ce projet en continuelle amélioration grâce au retour des ARS, , Etablissements de santé et CUMP, sera sans aucun doute une brique essentielle dans le programme SI-SAMU .

ASIP Santé



- INTERVIEW -

- ASIP Santé -

La Direction Générale de la Santé (DGS) a confié à l'ASIP Santé la mission d'organiser la mise en œuvre du Système d'Information national du suivi des victimes d'attentats (SI-VIC). L'ASIP Santé et le GRADeS ieSS ont adapté techniquement et fonctionnellement l'application Terminal ORSAN (solution locale éprouvée lors de l'attentat de Nice et retenue pas la DGS) afin de lui assurer un portage national et une ouverture de service dès juillet 2017.

L'implication remarquable et la maîtrise du sujet par les équipes du GRADeS ieSS ont largement contribué au suivi efficace de la centaine d'événements qui a nécessité l'activation de SI-VIC depuis son ouverture (notamment : attentat Strasbourg, séisme en Indonésie, fusillade à Trèbes, attentat gare Saint-Charles Marseille, ouragan Irma).



PERSPECTIVES

Dans le cadre de la migration de SI-VIC V1 vers SI-VIC V2, ieSS est sollicité par l'ASIP et la société chargée du développement de cette nouvelle version, pour assurer une mise en ligne de SI-VIC V2 dans les meilleures conditions, prévue pour le courant de l'année 2019.



PERSPECTIVES



En 2018 le GIP ieSS débute une nouvelle aventure au travers de son évolution en GRADeS. Cela marque le démarrage d'une importante **transformation organisationnelle** en relation avec les travaux menés par l'ARS PACA. Ils ont permis de construire un **Schéma Directeur Régional des Systèmes d'Information** qui projette le groupement jusqu'en 2022 et s'ajuste au volet numérique « Ma Santé 2022 ».

Cette visibilité à moyen terme est une opportunité rare sur laquelle nous nous appuyons pour construire une **vision stratégique commune** qui permettra l'alignement du groupement, de ses membres et de son ARS. Elle renforcera la gouvernance du numérique en santé en faveur d'un **développement des usages** par et pour les professionnels de santé.

En 2019, la région Sud-PACA est territoire d'expérimentation SNACs. L'ARS et le GRADeS travaillent ensemble à construire un projet cohérent, adapté et structurant. ieSS accompagne les travaux de coordination des filières de soins territoriales, au sein des GHT, des PTA, des CPTS, grâce aux leviers du numérique (télémédecine, espace numérique, eParcours, ...)

Pour réussir, nous nous appuyons sur nos expériences et sur les briques socles que nous avons mises en oeuvre en région : le SRIR (Serveur Régional d'Identité et de Rapprochement), la messagerie sécurisée et le ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources). Si le ROR est le trait d'union entre les solutions numériques mises à disposition des professionnels et des tutelles, ieSS est le lien entre les besoins des acteurs de terrain et ces solutions numériques proposées.

Ainsi, **ieSS dispose d'un savoir-faire qui est un atout majeur pour la transformation du système de santé par le numérique**. Son rôle dans l'urbanisation du paysage numérique, l'interopérabilité des SI de Santé et l'intensification de la sécurité est crucial.

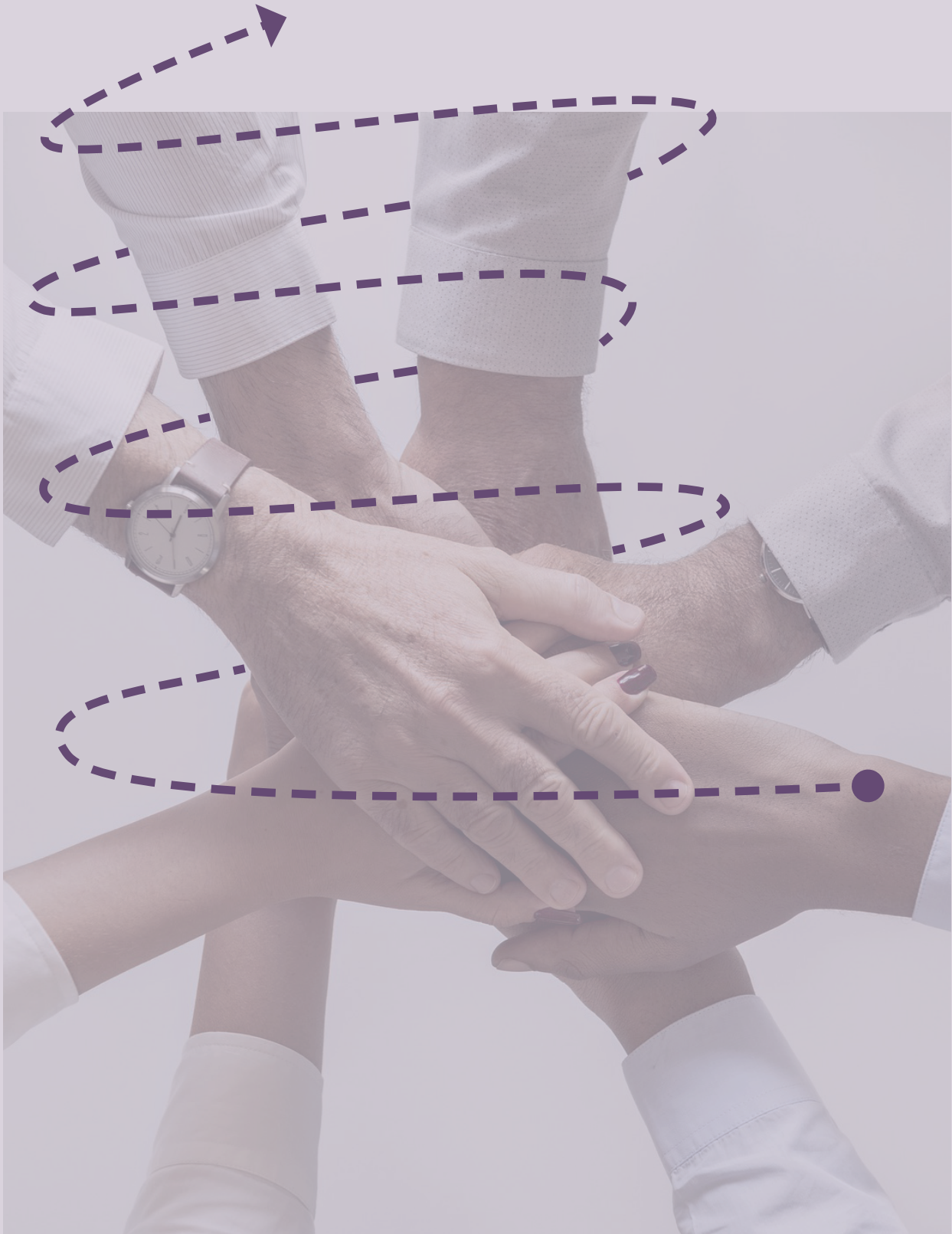
Les champs d'expérimentation s'ouvrent notamment dans le domaine de l'analyse de données, sur des sujets prometteurs et porteurs de sens. Les technologies à base d'intelligence augmentée sont des sujets à explorer.

Et le **citoyen** dans tout cela ? Il a toute sa place dans ce dispositif dans lequel il peut être un acteur. Il est dorénavant au cœur de l'ENS (Espace Numérique de Santé) qui est le pendant d'un bouquet de services dédiés aux professionnels. ieSS est là, aussi, en accompagnement entre les professionnels de santé et les citoyens.

Directeur du GIP ieSS
Benoît BRESSON



MEMBRES



AGAHTIR	CH D'ALLAUCH (Louis Brunet)
ALLIAGE	CH DE LA DRACENIE
ALP'AGES COORDINATION	CH DIGNE
ALZHEIMER LES LIBELLULES	CH EMBRUN
AP-HM	CH GRASSE
APPORT SANTE/DIABAIX	CH HYÈRES (Marie Josée Treffot)
ARS PACA	CH ISLE SUR SORGUE
ASSOCIATION MARSEILLE DIABÈTE (AMD)	CH LA CIOTAT
ASSOCIATION RÉGIONALE POUR L'INTÉGRATION (ARI)	CH LA PALMOSA
AVESA	CH MANOSQUE
AVODD	CH MARTIGUES
CCAS D'ANTIBES	CH ORANGE (Louis Giorgi)
CCAS D'ARLES	CH SAINT TROPEZ (pôle de santé du golfe St Tropez)
CCAS DE CANNES	CH SALON DE PROVENCE
CCAS DE MENTON	CH VAISON LA ROMAINE
CCAS DE TOULON	CH VALREAS
CENTRE ANTOINE LACASSAGNE	CHI AIX PERTUIS
CENTRE DE RÉÉDUCATION FONCTIONNELLE NOTRE DAME DE BON VOYAGE	CHI CAVAILLON-LAURIS
CENTRE DE RÉÉDUCATION PAUL CÉZANNE	CHI DE LA VESUBIE
CENTRE DE SOUTIEN SANTE SOCIAL	CHI FRÉJUS SAINT RAPHAËL
CENTRE GÉRONTOLOGIQUE DÉPARTEMENTAL	CHICAS
CH ANTIBES JUAN LES PINS	CHITS
CH ARLES (Imbert Joseph)	CHS DE MONTFAVET
CH AUBAGNE	CHS EDOUARD TOULOUSE
CH AVIGNON (Henry Duffaut)	CHS HENRI GUERIN
CH BRIANÇON (Escartons)	CHS VALVERT
CH BRIGNOLES (Jean Marcel)	CHU NICE
CH CANNES	CLINIQUE DE L'ESPÉRANCE
CH CARPENTRAS (pôle public privé Carpentras)	CLINIQUE DE L'ÉTANG DE L'OLIVIER

CLINIQUE DU PARC IMPÉRIAL	HÔPITAUX PEDIATRIQUES DE NICE CHU LENVAL
CLINIQUE GÉNÉRALE DE MARIGNANE	ILHUP
CLINIQUE INTERNATIONALE DE CANNES (Hôpital privé d'Oxford)	INSTITUT ARNAULT TZANCK
CLINIQUE SAINT DOMINIQUE	INSTITUT PAOLI CALMETTES
CLINIQUE SAINT GEORGE	INSTITUT RÉGIONAL SOURDS AVEUGLES DE MARSEILLE IRSAM
CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES ALPES MARITIMES	JEAN LACHENAUD
COPACAMU	L'ÉTOILE MATERNITÉ CATHOLIQUE DE PROVENCE
CREAI PACA et CORSE	L'OEUVRE DU CALVAIRE
Dénomination au 01/01/18	MAISON DE SANTE PLURIPROFESSIONNELLE CADUCEUS
EHPAD EYRAGUES	Mougins - Sophia Antipolis
EHPAD FAM SAINTE CROIX	MUTUELLES DE France DU VAR (Clinique Malartic)
FONDATION EDITH SELTZER	ONCOPACA CORSE
FORMATION ET MÉTIER	POLYCLINIQUE DU PARC RAMBOT
FOYER DE L'ENFANCE DES ALPES MARITIMES	POLYCLINIQUE LES FLEURS
GCS Imagerie Médicale PACA	POLYCLINIQUE NOTRE DAME
GCS PARCOURS GÉRONTOLOGIQUE AGGLOMÉRATION MARSEILLAISE (GCS PGAM)	POLYCLINIQUE SAINT JEAN
GÉNÉRALISTES ET TOXICOMANIE 06	RÉSEAU DE PÉRINATALITÉ PACA CORSE MONACO
GIP COMET	RÉSEAU DE SOINS PALLIATIFS 13 (Ré.S.P. 13)
HÔPITAL AMBROISE PARE	RESODYS
HÔPITAL D'APT	SAINT JOSEPH SENIORS
HÔPITAL DE PUGET THENIERS (Pays de la Roudoule)	SDIS 13
HÔPITAL DE RIEZ	SERVICE DE SANTE DES ARMÉES (HIA Ste Anne HIA Laveran)
HÔPITAL LOCAL LES MEES	URPS BIOLOGISTES PACA
HÔPITAL LOCAL PARC DE GLANDEVES	URPS CHIRURGIENS DENTISTES PACA
Hôpital Privé Arnault Tzanck	URPS INFIRMIÈRE PACA
HÔPITAL PRIVE BEAUREGARD	URPS MÉDECINS LIBÉRAUX PACA
HÔPITAL PRIVE LA CASAMANCE	URPS PHARMACIENS PACA
HÔPITAL SAINT JOSEPH	VILLE DE NICE
HÔPITAUX DES PORTES DE CAMARGUE	VIVRE SA VIE CHEZ SOI



ieSS

Innovation e-Santé Sud

ieSS - Innovation e-Santé Sud

GIP PACA

145, chemin du Palyvestre
83400 Hyères

Directeur de la publication
Benoît BRESSON

Responsable Rédaction
Jean-Christophe TURBATTE

Dépôt légal
Décembre 2019

N° ISSN
En cours