



≡ #

RAPPORT D'ACTIVITÉ

pour la e.santé en Occitanie

2018



e.

SOMMAIRE

Connecter pour mieux soigner

Le numérique en santé est un levier majeur pour améliorer l'accès aux soins, la qualité et la pertinence des prises en charge, décloisonner l'organisation des soins et les exercices des professionnels, fluidifier les parcours. Nous développons l'e-santé en Occitanie, en cohérence avec la stratégie nationale, les priorités de santé régionales et les initiatives de terrain.

02

Édito

Les attentes du terrain
Stratégie régionale
Le bilan 2018
Fiche d'identité

10

Nos services

Télémédecine
Coordination
Orientation
Référentiels
Échange & partage
Imagerie
Infrastructure
Appui

36

Ressources

Écosystème
Gouvernance
Les Ressources Humaines
Les services transverses
Bilan financier

ÉDITO



Jérôme EUVRARD
Président du Conseil
d'Administration



Dr Dominique
JEULIN-FLAMME,
Vice-Présidente

Le développement du numérique dans la région Occitanie

Opérateur privilégié de l'Agence Régionale de Santé et de l'ensemble des acteurs de santé pour leurs projets numériques, le groupement e-santé Occitanie s'inscrit dans une triple exigence : proposer des services et des outils adaptés aux besoins et aux dynamiques de terrain, mettre en œuvre le numérique au service des priorités définies par la politique santé régionale et garantir le respect du cadre e-santé national.

La représentation des membres (organisations et professionnels des secteurs sanitaire, médico-social et social, public, privé ou libéral) par collège au sein de l'Assemblée Générale et du Conseil d'Administration favorise l'expression des attentes des métiers de la Santé. **Un dialogue ouvert et toujours constructif permet ensuite la convergence sur le programme des activités et projets soumis à l'ensemble des adhérents.**

Notre démarche collective, en appui au Groupement e-santé Occitanie, se définit en trois mots : l'écoute, la volonté et le pragmatisme. L'intérêt commun est priorisé, les objectifs de découplage et d'efficacité sont partagés, les dynamiques de terrain sont préservées et amplifiées.

Les travaux menés en 2018 illustrent cette démarche, ce rapport d'activités vous permettra d'en évaluer la qualité. Dans un objectif de mobilisation du numérique au service du patient et de l'utilisateur, nous retenons comme principaux marqueurs de réussite la pertinence pour la prise en charge médicale ou sociale, et le niveau d'usage de nos services. Nous sommes tous convaincus de l'importance d'investir dans la conduite du changement et l'accompagnement des professionnels.

Pour terminer, le projet majeur, débuté en 2018, de la convergence de l'offre fonctionnelle du groupement et de l'intégration de ces services à un socle régional unique positionne naturellement notre région en tant que préfigurateur efficace de la future architecture du système d'information de santé déclinée dans le volet « numérique » de la stratégie de transformation du système de santé. C'est en ce sens que les travaux conduits en 2018 annoncent la dynamique qui sera celle de l'année 2019.

1 DÉMARCHÉ COLLECTIVE

Caractérisée par l'écoute, la volonté et le pragmatisme.

2018

Un projet préfigurateur pour organiser la convergence de l'offre fonctionnelle du groupement et l'intégration de ces services à un socle régional unique.

ÉDITO



Jérôme FALERNE
Responsable SI en Santé
Direction des Projets |
Pôle SI en Santé
Agence Régionale
de Santé Occitanie



Le numérique pour réduire les inégalités en santé pour nos concitoyens

Pour l'Occitanie, l'année 2018 a été celle des premières réalisations concrètes, premières pierres posées ensemble avec les acteurs du système de santé dans le cadre des objectifs communs 2018-2022. Le Projet Régional de Santé 2018-2022 a été élaboré avec les usagers et les professionnels et arrêté par l'Agence Régionale de Santé en août 2018. A sa lecture, on mesure **combien le numérique, à travers la e-santé et la télémédecine, peut permettre de réduire les inégalités en santé pour nos concitoyens.**

Ainsi, l'inégalité d'accès aux soins spécialisés, dans nos territoires les plus touchés par les problèmes de démographie médicale et de vieillissement de la population, recule lorsque les déploiements PÂSTEL deviennent réalité.

Ainsi, la mise en place d'actions coordonnées entre médecins traitants, infirmiers libéraux, pharmaciens, structures de coordination et professionnels sociaux est facilitée par la mise en œuvre d'outils numériques tels Medimail ou WebPPS.

Ainsi, les décisions d'orientation, qu'elles concernent des patients en rééducation ou la prise en charge de personnes en situation de handicap, sont plus rapides et plus personnalisées, lorsqu'elles peuvent s'appuyer sur les outils numériques ViaTrajectoire et ROR.

Ces actions, et bien d'autres encore, sont portées, partout sur notre territoire, par les femmes et les hommes du Groupement e-santé Occitanie. Leur rôle, déjà précieux auparavant, va s'accroître dans les prochaines années, le numérique étant un des leviers majeurs pour permettre à notre système de santé de relever les défis identifiés à travers la stratégie nationale « Ma Santé 2022 ». Les pistes numériques pour y répondre (Espace Numérique de Santé pour les patients, Bouquet de services numériques labellisés pour les professionnels, sur la base de services socles urbanisés opérés par la puissance publique) seront, dès 2019, les perspectives de travail communes entre ARS Occitanie et Groupement e-santé Occitanie pour les 4 années à venir.

A ce nouveau Groupement qui a tout juste un an, je souhaite toute l'énergie d'un enfant mais aussi toute la maturité nécessaire pour développer partout les usages du numérique en santé ! Nous pourrons ainsi améliorer la santé des citoyens de notre nouvelle et grande région.

4 ANNÉES

Le numérique est un des leviers majeurs pour permettre à notre système de santé de relever les défis identifiés à travers la stratégie nationale « Ma Santé 2022 ».

2018

Les premières réalisations concrètes du Projet Régional de Santé, en collaboration avec les usagers et professionnels.

service NOUVEAU

Le service de rapprochement des identités s'étendra avec les établissements pilotes.

2019

Une équipe solide et organisée est en place, pour développer et homogénéiser l'offre sur toute la région.

Une première année de construction

Ce rapport d'activités 2018 vient clore la première année de construction et d'activités du GRADeS (Groupement Régional d'Appui au Développement de l'e-Santé) Occitanie. Je voudrais saluer le travail des équipes, qui ont su s'adapter à un nouvel environnement et répondre aux multiples priorités, notamment celles de :

Développer l'offre de services

Notre catalogue s'est étoffé, avec un nouveau service très attendu : le service régional de rapprochement des identités. Le corrélateur régional des Identités Patients est opérationnel, les usages se développeront avec les établissements pilotes en 2019. L'offre a aussi évolué par l'enrichissement des services existants et nous contribuons activement aux travaux nationaux, tels que la nomenclature de description de l'offre de médecine générale, l'intégration des professionnels médico-sociaux et sociaux à l'espace de confiance MSSanté ou encore le déploiement du DMP.

Homogénéiser l'offre sur l'ensemble de la région

Il s'agit à la fois de proposer les mêmes services à l'ouest ou à l'est de l'Occitanie et de s'appuyer sur des outils régionaux uniques. L'intérêt est évident pour faciliter les collaborations (locales, territoriales, régionales et pluridisciplinaires), simplifier l'urbanisation et mutualiser les moyens. Pour le service régional MSSanté, la solution Medimail a été validée fin 2018. Pour la télémédecine, les travaux de convergence du Système d'Information aboutiront en 2019 au choix d'une plateforme homogène.



Jean-Christophe ZERBINI
Directeur

Développer les usages et accompagner les acteurs

Les services numériques de santé régionaux portés par le Groupement d'Intérêt Public sont à disposition de tous les acteurs, en secteur sanitaire, médico-social et social. Les utilisateurs sont donc plus nombreux mais aussi plus diversifiés. Afin d'adapter l'accompagnement à ces différents métiers et aux cultures numériques hétérogènes, nous avons renforcé la présence des équipes services et projets sur le terrain et créé un nouveau lien de proximité avec les acteurs en leur proposant un interlocuteur privilégié.

Mobiliser les acteurs régionaux

Le Groupement réalise une communication axée en priorité sur les services et les projets en Occitanie. L'e-santé reste peu et mal connue et des efforts de promotion et de pédagogie sont nécessaires. Nous participons activement aux événements et aux initiatives visant à promouvoir les bonnes pratiques e-santé pour les acteurs régionaux.

Construire une équipe

Après la création du GRADeS et le défi de la fusion de deux groupements fin 2017, il restait en 2018 à poser une organisation et une culture institutionnelle associée, créer un esprit d'équipe aligné sur les objectifs opérationnels et RSE du Groupement, recruter des profils complémentaires et les intégrer.

Principal bémol à ce bilan, ces travaux de construction interne nous ont beaucoup mobilisés et nous n'avons pas été en mesure de découpler l'offre, de créer une rupture dans les pratiques, de généraliser les usages. C'était probablement (trop) ambitieux, mais je conserve cette ambition.

Nous pouvons aborder 2019 avec confiance, l'équipe est solide, complète et organisée, nous avons trouvé un équilibre entre l'énergie, la créativité « start-up » et la rigueur, l'égalité « service public ». De plus, cette dynamique entre en écho avec l'impulsion de la politique numérique en santé « Ma santé 2022 ».

LE NUMÉRIQUE EN SANTÉ
ÉTAIT UNE RÉVOLUTION,
C'EST MAINTENANT
UNE TRANSFORMATION,
DEMAIN CE SERA
UNE HABITUDE.

VOTRE PARTENAIRE RÉGIONAL e-santé



QUI ?

L'opérateur de l'ARS pour l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie numérique régionale de santé.



POURQUOI ?

Pour permettre aux acteurs de santé d'Occitanie d'intégrer le numérique aux pratiques médicales, de coordonner les parcours de santé et de développer des projets d'innovation.



COMMENT ?

En donnant un accès généralisé aux services numériques de santé à tous les acteurs en Occitanie, qu'ils soient membres du Groupement ou non.



AVEC QUI ?

En collaboration avec les professionnels et les établissements des secteurs sanitaire, médico-social et social en Occitanie.

PRESTATIONS



Conduite de projet



Logiciel(s)



Déploiement



Formation



Support utilisateurs



Accompagnement aux usages



Analyse / conseil / expertise

Nos missions

Connecter pour mieux soigner



PARTICIPER À L'ÉLABORATION ET À LA MISE EN ŒUVRE DE LA STRATÉGIE RÉGIONALE D'E-SANTÉ SOUS LE PILOTAGE DE L'ARS OCCITANIE

- ~ **Conduire sur le terrain les opérations de déploiement et d'accompagnement** liées au projet régional de santé, en particulier celles relatives au socle commun minimum de services numériques en santé ;
- ~ Contribuer à l'**urbanisation, l'interopérabilité et la sécurité** des Systèmes d'Information de santé à l'échelle régionale ;
- ~ Accompagner la **convergence** des initiatives locales vers la cible régionale.

MOBILISER LES ACTEURS RÉGIONAUX

- ~ **Animer et fédérer** les acteurs de la région autour de la stratégie régionale d'e-santé ;
- ~ **Promouvoir l'usage des services numériques** en santé dans les territoires, en déployant des actions au bénéfice des acteurs de santé et des usagers du système de santé, membres ou pas du groupement ;
- ~ Participer au développement des **coopérations** entre ses membres dans le domaine de la santé numérique.

#NosValeurs

▶ ÉCOUTE

Partir des utilisateurs, leurs besoins et attentes, leur expérience, prendre en compte la pluralité des acteurs, **la diversité des modes de fonctionnement** et des spécificités des territoires. Nous sommes orientés utilisateurs.

▶ SIMPLICITÉ

Etre vigilant sur la facilité d'usage et de mise en œuvre des services. L'innovation technologique doit systématiquement être évaluée à l'aune de cette question : pour apporter quoi à qui ? Nous sommes orientés **service public et intérêt du patient/de la personne**.

▶ RÉACTIVITÉ

Ne pas laisser une demande sans réponse, accompagner les professionnels et les sites depuis l'expression du besoin jusqu'au déploiement et développement des usages. Nous sommes orientés services et clients.



Les utilisateurs

- ok
- disponible sur conditions d'accès
- à venir en 2019



	Établissements sanitaire publics et privés	Établissements et structures du médico-social	Structures et dispositifs de coordination	Services et soins au domicile	Médecins traitants	Professionnels de Santé Libéraux	Auxiliaires médicaux	Professionnels du secteur social	Patient/usager	Urgences
Télémédecine										
Recours & programmé	ok	ok			ok	ok	ok			
Urgences/SAU	ok									ok
Coordination										
SI MAIA			ok							
Web PPS	ok		ok		ok	ok	ok	ok	à venir en 2019	
PPA	ok				ok	ok	ok	ok	ok	
AlphaLoc		ok	ok					ok		
Orientation										
Sanitaire	ok			ok	à venir en 2019	à venir en 2019				
Grand-Age	ok	ok			ok				ok	
Handicap		ok								
Référentiels										
Urbanisation	à venir en 2019	à venir en 2019								
SRRI	à venir en 2019									
ROR	ok	à venir en 2019				ok				
ROR Lits chauds	ok									
Échange & partage										
MSS	ok	à venir en 2019	à venir en 2019		ok	ok		à venir en 2019		
DMP	ok				ok	ok	ok	ok	ok	ok
Partage	à venir en 2019									
Imagerie										
Si Imagerie	à venir en 2019									
Echange	ok									
Diffusion	à venir en 2019					ok				
Infrastructure										
Point d'accès	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019		
Réseaux Télécom	ok	ok								
Videoconférence	ok	ok				ok				
Appui										
DMST	à venir en 2019									
Serious Game CLONE						à venir en 2019				

Les territoires

- ok
- disponible sur conditions d'accès
- à venir en 2019

	09 Ariège	11 Aude	12 Aveyron	30 Gard	31 Haute-Garonne	32 Gers	34 Hérault	46 Lot	48 Lozère	65 hautes-Pyrénées	66 Pyrénées-Orientales	81 Tarn	82 Tarn-et-Garonne
Télémédecine													
Recours & programmé	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Urgences/SAU	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Coordination													
SI MAIA	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Web PPS	à venir en 2019	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	à venir en 2019	ok
PPA	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
AlphaLoc							à venir en 2019			ok	à venir en 2019		à venir en 2019
Orientation													
Sanitaire	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Grand-Age	à venir en 2019	ok		ok		à venir en 2019	ok		ok	à venir en 2019	ok		à venir en 2019
Handicap	ok	ok	à venir en 2019	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	ok	ok
Référentiels													
Urbanisation	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019				
SRRI			à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019
ROR	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
ROR Lits chauds		ok		ok			ok		ok		ok		
Échange & partage													
MSS	ok	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	ok	ok	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	ok	à venir en 2019	ok	ok
DMP	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Partage													
Imagerie													
Si Imagerie	à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019
Echange	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Diffusion	ok		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019
Infrastructure													
Point d'accès	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019				
Réseaux Télécom	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Videoconférence	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok	ok
Appui													
DMST	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019	à venir en 2019				
Serious Game CLONE	à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019		à venir en 2019	à venir en 2019

NOS SERVICES

e.santé en Occitanie

télémédecine e-santé Occitanie

Recours & Programmé
Urgences/SAU

coordination e-santé Occitanie

RCP
WebPPS
Cas complexes (SI MAIA)
Réseaux territoriaux de santé
 PPA (portail personnes âgées)
 AlphaLOC
 Résumé de Passages aux Urgences

orientation e-santé Occitanie

VT Sanitaire
VT Grand-Âge
VT Handicap

référentiels e-santé Occitanie

 Structures (ROR, RECO2)
 Patients (SRRRI)
 Cadre d'urbanisation

échange & partage e-santé Occitanie

MSSanté
 DMP (Dossier Médical Partagé)
 Partage

imagerie e-santé Occitanie

Echanges d'images
Diffusion
SI Imagerie

infrastructure e-santé Occitanie

Réseau très haut débit
Video-conférence
 Point d'accès

appui e-santé Occitanie

 Dossier médical de santé au travail
 Serious game

PROPOSER DES DISPOSITIFS pour soigner les patients à distance

Les services de télémédecine permettent aux professionnels de santé de **réaliser des actes médicaux à distance, à travers des échanges sécurisés et tracés entre professionnels et/ou avec le patient.** La télémédecine complète la prise en charge des patients dans les situations d'urgence ou de soins programmés.

OUTILS NUMÉRIQUES

Le Groupement e-santé Occitanie propose des services aux différentes filières de soins (gériatologie, suivi de plaies, urgences, détenus, pour deux actes de télémédecine :

- ~ **La téléconsultation**, permettant la réalisation d'une consultation entre un médecin et son patient à travers une visioconférence. Un professionnel de santé peut également être présent avec le patient (par exemple, son médecin traitant).
- ~ **La téléexpertise**, permettant à un médecin de solliciter l'avis d'un autre médecin à travers une visioconférence.



Activités de télémédecine d'établissements sanitaires en Occitanie et déploiement du programme pour les personnes âgées (PÂSTEL) dans les territoires.

Les utilisateurs

 Établissements de santé

 Urgences

 EHPAD

 Professionnels de santé libéraux, Maisons de santé pluridisciplinaires

 USMP (Unité Sanitaire en Milieu Pénitentiaire)

Les principales activités en 2018

En 2018, le Groupement e-santé Occitanie a démarré la généralisation du Programme PÂSTEL, qui vise à mettre en place dans chaque département d'Occitanie une organisation médicale et les outils technologiques permettant aux EHPAD et MSP de **solliciter des recours spécialistes pour les résidents et patients.** L'ensemble des structures du Tarn et du Lot (territoires pilotes) seront ainsi équipées début 2019.

L'année 2018 a également permis :

- de consolider le fonctionnement de la **télémédecine d'urgence**, à travers des actions d'amélioration du service en Occitanie Ouest, et du déploiement de la télé-neurochirurgie en Occitanie Est.
- de **développer de nouvelles pratiques**, comme la téléexpertise d'endocrino-diabétologue entre différents établissements de l'Est.

Les perspectives

Le Programme PÂSTEL se poursuit en 2019, avec le déploiement sur **4 nouveaux départements : les Pyrénées Orientales et le Gers, puis le Tarn & Garonne et l'Aude.** Le même rythme se poursuivra en 2020 et 2021, ce qui représente entre 170 et 230 équipes soignantes d'EHPAD formées par an pendant 3 ans.

Un projet équivalent autour des structures prenant en charge les **personnes en situation de handicap** débutera en 2019 avec un pilote prévu sur le 2nd semestre.

Enfin, les équipes travailleront aux outils qui feront la télémédecine d'Occitanie de demain, avec l'ambition de sélectionner la **future plateforme** de la grande région.

LA TÉLÉMÉDECINE

 **28 300**

dossiers de télémédecine soumis en 2018 sur nos applications (en croissance de 9.4% par rapport à 2017)

Taux de réponse formalisée à **15,4%** (4 382 réponses).

L'expérience indique qu'une majorité des demandes reçoivent effectivement une réponse, mais en dehors des applications régionales.

 **529**

téléconsultations en 2018

 croissance de **110%** par rapport à 2017 (252)



LE PROJET MOOC (Massive Open Online Course) vient en support des formations du programme PÂSTEL. Il s'agit d'une plateforme en ligne qui vise à apporter aux professionnels de santé les informations nécessaires à la mise en place de la téléconsultation et de la télé-expertise en EHPAD, maisons et centres de santé (MSP-CDS) par le biais de tutoriels vidéos, quizz, documentation, etc. Le MOOC sera mis en ligne au premier trimestre 2019

L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET



Sylvain Collet, chef de projet

Un casque micro haut-parleur est un outil simple et pratique qui me permet d'être connecté, d'être disponible auprès de nos interlocuteurs tout en ayant les mains libres pour les accompagner et ainsi être plus efficace !



Hélène Gettmann, chef de projet

La carte des transports toulousains "PASTEL" illustre le nom du programme régional de Télémedecine au service des personnes âgées et les déplacements fréquents. Je rencontre les acteurs de terrain pour construire avec eux une organisation médicale Télémedecine sur un territoire donné.



François-Xavier Boutin, chef de projet



Dr Pierre Rumeau, expert médical

J'ai souhaité symboliser par l'absence d'objet le développement de la télémedecine dans le domaine médicosocial. Il est parti de rien ou presque il n'y a guère que quelques années. Maintenant, alors que la technique n'est plus une limite, l'humain reste le moyen et la fin de cette pratique médicale.



Céline Dogan, chargée de mission

J'ai choisi "le relais" transmis lors des courses en équipe parce que j'ai à cœur de relayer mon savoir-faire, mon expérience pour contribuer à atteindre les objectifs fixés à l'équipe et à mener ensemble le projet à la "victoire" !



Jean-Sébastien Roy, chargé de mission



Sébastien Ruiz, chargé de déploiement

Dans notre domaine d'activité, nous devons être à la fois multitâches et spécialisés, c'est pourquoi j'ai choisi cet outil multi-fonctions.

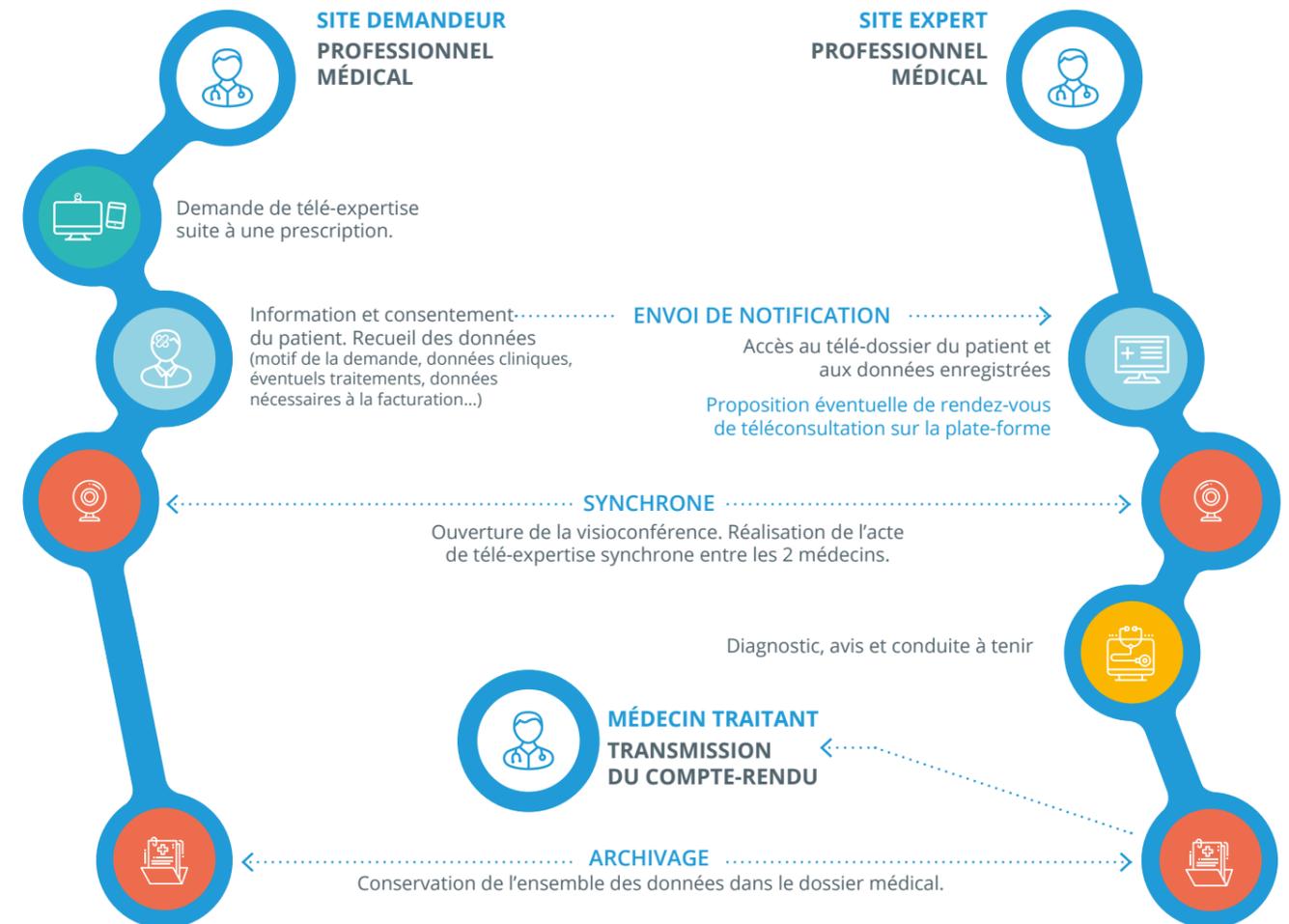


Xavier Bonnefille, chargé de déploiement

J'ai choisi les clés d'une des voitures de service car je parcours les départements d'Occitanie fréquemment, environ 7000 Km en 2018, afin de promouvoir la télémedecine, ses outils, ses applications aux professionnels de santé de notre grande région.

CAS D'USAGE

La téléexpertise entre 2 médecins, UTILISANT LA VISIO



L'ENSEMBLE DE CES SESSIONS DE TÉLÉMÉDECINE A PERMIS D'UNE PART D'ÉVITER DES HOSPITALISATIONS, EN PROPOSANT DES STRATÉGIES DE SOINS AUX ÉQUIPES SOIGNANTES DE LA RÉSIDENCE ET, SI BESOIN, DES PROPOSITIONS DE TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUES AUX MÉDECINS TRAITANTS. D'AUTRE PART, EN CAS D'HOSPITALISATION DANS LE SERVICE DE SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION PSYCHIATRIQUE DU CH DE ST PONS, LA TÉLÉMÉDECINE FACILITE LE RETOUR DU RÉSIDENT, EN ASSURANT UN SUIVI PSYCHO-COMPORTEMENTAL À DISTANCE.

Dr. ESPEL médecin coordinateur EHPAD "Lou Redoundel" et médecin de l'hôpital de St Pons



TOUT LE MONDE (IDE, IDEC, PSYCHOLOGUE, AS) PARTICIPE ET DONNE SON AVIS, CE QUI PERMET AUX MÉDECINS D'AVOIR UNE VISION GLOBALE DU RÉSIDENT ET DE SES PROBLÈMES. TOUT LE MONDE ÉTAIT ENCHANTÉ DE LA QUALITÉ DES ÉCHANGES. LA TELE MÉDECINE EST UN PLUS POUR NOS EHPADS ET C'EST FACILE À METTRE EN ŒUVRE, SACHONS EN PROFITER !

Docteur Itier, medecin coordinateur de l'EHPAD Le Souleilhou à Saint Germain du Bel Air, après un acte de téléexpertise avec échange vidéo avec le medecin spécialiste.



METTRE À DISPOSITION DES OUTILS NUMÉRIQUES

pour optimiser la gestion du parcours patient



Les utilisateurs



Structures de coordination PTA (Plateforme Territoriale d'Appui,) Réseaux territoriaux, MAIA, CLIC



Établissements de santé publics



Établissements médico-sociaux



Maisons de Santé Pluriprofessionnelles



Professionnels de Premier recours et tous les professionnels et structures du parcours médico-social et social

PPA est déployé sur toute la région



Les services numériques régionaux d'appui à la coordination (SNACs) visent à partager entre les professionnels et les organisations sanitaires, médico-sociales ou sociales une vision globale et actualisée d'une situation. Cela implique notamment :

- ~ Le partage et l'échange d'information optimisés et sécurisés (formulaires renseignés en co-écriture, messages)
- ~ L'accès à une base documentaire partagée pour les usagers et les professionnels

OUTILS NUMÉRIQUES

~ **SI MAIA. Le système d'information coordination cas complexes** permet de structurer l'information et de la diffuser à tous les partenaires pour coordonner les parcours des personnes de 60 ans et plus en situations complexes (fragilité, isolement social, etc.) et favoriser le maintien à domicile de la personne.

~ **WebPPS (Plan Personnalisé de Santé).** Ce service en ligne permet de favoriser le partage d'informations autour d'un même patient. Il est destiné en priorité à l'équipe de proximité du patient (professionnels de premier recours, hospitaliers, réseaux et structures de coordination), autour d'un Plan Personnalisé de Santé.

~ **Portail d'informations régionales et territoriales pour les professionnels et les patients (PPA).** Le Portail Personnes Âgées est une plateforme ouverte au grand public et aux professionnels médicaux et médico-sociaux intervenant dans la prise d'une personne âgée.

~ **AlphaLOC.** Destinée aux professionnels d'un territoire et notamment aux structures de coordination (PTA, Réseau, MAIA, Clic) la plateforme AlphaLOC recense la disponibilité des places en Hébergement Temporaire, Hébergement Permanent et Accueil de Jour.

CAS D'USAGE

le parcours DE BERNARD



Bernard est âgé de 75 ans, il vit à son domicile, aidé par un aide-soignant. Il rencontre des difficultés importantes au quotidien.



Son aide-soignant s'informe auprès de la PTA (Plateforme Territoriale d'Appui) qui renseigne en ligne une fiche d'orientation. Cette demande est considérée comme un cas complexe et donc orientée vers une MAIA.



Une gestionnaire de cas de la MAIA se déplace et réalise une évaluation de la situation avec l'outil d'Évaluation MultiDimensionnelle (Inter Rai), intégré dans les SI régionaux des MAIA. La conclusion est favorable à un maintien à domicile, avec un soutien, formalisé dans un Plan de Service Individualisé.



Le médecin traitant, dans la continuité, élabore un Plan Personnalisé de Soins (PPS). Il renseigne la description de l'état de santé en ciblant les informations pertinentes à chaque professionnel de santé ou réseau intervenant dans la prise en charge coordonnée. Ce PPS est transmis par messagerie sécurisée (MSS).



Quelque temps plus tard, le partage d'informations indique que les facteurs de fragilité se renforcent. Une réunion de concertation Pluriprofessionnelle (RCP) est nécessaire.



Lors de cette concertation sanitaire et médico-sociale, à laquelle sont associés Bernard et son entourage, la décision est prise d'envisager une entrée en EHPAD.



La fille de Bernard habite à Tarbes, un établissement est recherché via la plate-forme AlphaLOC déployée sur le 65. Ils identifient tout de suite un établissement qui a une disponibilité d'hébergement. La demande d'admission est transmise par le service d'orientation ViaTrajectoire, elle est acceptée. Bernard s'installe rapidement dans la résidence.

Les principales activités en 2018

Le déploiement d'outils numériques destinés aux structures d'appui à la coordination (PTA, MAIA) pour renforcer le pilotage et la coordination usuelle directe entre professionnels s'est prolongé, en 2018, par des activités de maintien en condition opérationnelle du SI MAIA et la création d'outils du parcours (implémentation de la Fiche d'Orientation dans le Portail Personnes Âgées et préparation de l'outil de suivi des Sollicitations qui correspond à la traçabilité d'activité pour les PTA).

Au-delà des outils, l'optimisation du parcours nécessite le développement rapide des usages, l'animation dans les territoires a été organisée en partenariat avec la fédération des réseaux de santé Reso-Occitanie. Huit animateurs territoriaux eParcours ont été formés à la promotion des outils, ils rencontrent les acteurs du parcours sur le terrain. Dans le cadre du projet national SNACs, l'équipe a travaillé sur plusieurs axes complémentaires :

- Faire évoluer les outils métiers existants pour simplifier les usages et harmoniser les pratiques
- Accompagner le Résah, groupement d'achat chargé de l'appel d'offre national SNACs en participant à des groupes de travail nationaux (lecture des documents de travail et remontées de remarques)

LES SNACs

SERVICES NUMÉRIQUES D'APPUI À LA COORDINATION :

Déployer un bouquet de services numériques auprès des acteurs de coordination, comprenant les services numériques socles (MSS, DMP, ROR, Serveur identité), les services numériques métiers, et un portail pour les professionnels et les patients.

Les perspectives

L'objectif prioritaire en 2019 est de déployer un bouquet de services numériques auprès des acteurs de coordination. Suite à la publication de l'appel d'offre national le 22/12/2018 pour l'identification des SNACs, le groupement mène une réflexion régionale avec des groupes de travail territoriaux pour être en mesure de lancer un marché en septembre 2019. Le début de déploiement régional est planifié en 2020 sur les territoires pilotes.

OUTILS DE COORDINATIONS

DÉPLOIEMENT DU WEBPPS

 **147**
comptes WebPPS créés et actifs en 2018

SI MAIA



 Soit une augmentation de **18%** par rapport à 2017

L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET



Benjamin Merle, chef de projet

J'ai choisi une rondelle de hockey sur glace, pour représenter mon expérience professionnelle canadienne et pour les valeurs de ce sport collectif où le partage, la cohésion d'équipe et la solidarité sont essentiels pour mener à bien les actions.



Marie-Claude Tournan, chef de projet

L'adaptateur universel permet d'adapter 2 pièces qui n'ont pas été conçues initialement pour être assemblées. Nous assurons ainsi la connexion entre le monde de la santé et le monde de l'informatique.



Estelle Jeandel, chargée de mission

Cette petite brique Lego® symbolise ma modeste contribution à la construction des solutions e-santé de demain en interaction avec l'ensemble de l'équipe du groupement et les acteurs du terrain.



Juliette Lejarre, chargée de mission

Je tiens un ordinateur portable. Cet outil symbolise le partage et l'échange d'information, la synthèse et la traçabilité des activités, autant d'éléments nécessaires à la coordination des professionnels.

DÉPLOYER DES OUTILS D'ORIENTATION des patients et des usagers



Les services d'orientation concourent à une **meilleure adéquation entre les besoins individuels et/ou collectifs et l'offre de soins sanitaire et médico-sociale**. Ils permettent d'identifier les structures les plus adaptées par rapport aux situations médicales et sociales des patients et des usagers et de fluidifier les parcours en réduisant les délais d'attente et les démarches administratives. Ces services sont publics et totalement gratuits pour l'utilisateur, ils s'appuient sur l'outil ViaTrajectoire.

OUTILS NUMÉRIQUES

Les services d'orientation en Occitanie adressent des besoins de terrain pour 3 publics :

- ~ **les services hospitaliers et les patients** qui cherchent, à la **sortie d'hospitalisation**, un établissement adapté à la pathologie et situé au plus proche du lieu de vie : SSR, HAD, USP, soins à domicile (module sanitaire)
- ~ **les personnes âgées à domicile ou hospitalisées** qui demandent une **admission dans une structure d'hébergement** (EHPA, EHPAD, USLD, Résidences Autonomie) à proximité ou dans une autre région (module Grand Age).
- ~ les MDPH (Maisons Départementales des Personnes Handicapées) et les établissements et services médico-sociaux et **les personnes en situation de handicap** qui veulent suivre en même temps les démarches entreprises par les uns et les autres (module Handicap)



Les utilisateurs



Professionnel du domicile (HAD)



Médecin (ville et hôpital)



Établissements de santé



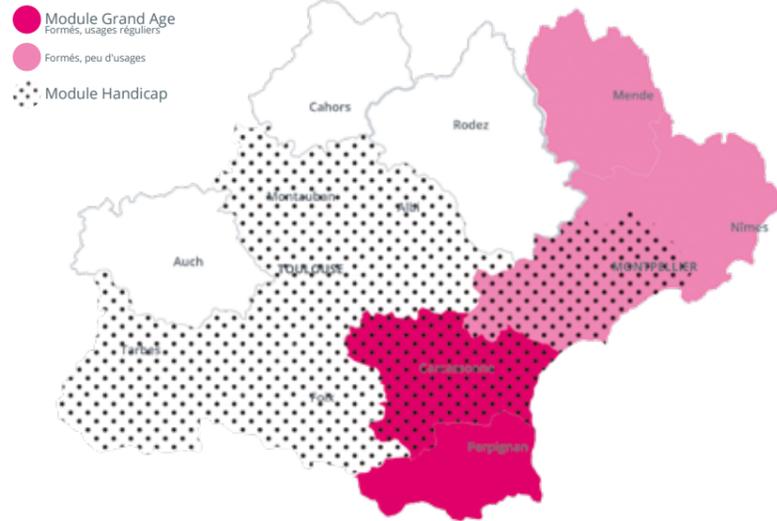
Établissement médico sociaux



Patients



Personnes âgées



Les principales activités en 2018

Le déploiement rapide et cadencé du **module Handicap dans plus de la moitié des départements de la région**, soit plus de 500 établissements et services médico-sociaux et 7 MDPH, a mobilisé toute l'équipe ViaTrajectoire en partenariat étroit avec les Conseils Départementaux et l'Agence Régionale de Santé.

Dans le secteur sanitaire, la mise en ligne d'une nouvelle version majeure de ViaTrajectoire en fin d'année a engendré une hausse exceptionnelle de l'activité de support et d'accompagnement des utilisateurs. Une nouvelle granularité dans la prise en compte des besoins médicaux permet d'affiner encore les propositions. De plus, **une majorité de prescripteurs peuvent aujourd'hui utiliser ce service**, avec l'ouverture de l'outil aux médecins libéraux et aux structures de soins de ville.

La généralisation de l'utilisation du module Grand Age a été officialisée par la tenue du premier comité de pilotage régional en fin d'année. L'accompagnement des utilisateurs dans les départements de l'est de la région s'est poursuivi.

Les perspectives

Le déploiement du module handicap auprès des professionnels s'achèvera en Occitanie en 2019. L'accès « usagers » sera ouvert dès 2020. Une importante campagne de communication et de sensibilisation informera les usagers.

Les nouveaux acteurs du module sanitaire seront progressivement inclus à compter de fin 2019 et sur l'année 2020.

La généralisation du module Grand Age est prévue sur deux ans, avec le déploiement initial à l'ouest et une redynamisation à l'est. Une vaste campagne d'information aux usagers, acteurs-clés du dispositif, sera menée sur l'ensemble de la région.



L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET



Tamara Kuhbier, chef de projet

La e-santé bouscule nos habitudes, transforme nos pratiques, révolutionne notre quotidien. La pile de gauche indique l'énergie nécessaire pour porter et diffuser ces innovations ; les piles de droite représentent la puissance transmise aux utilisateurs de nos services grâce aux nouvelles technologies. Entre les deux, il y a un professionnel souriant au service de sa région !



Chloé Mazens, chef de projet

Quand nous accompagnons les utilisateurs à s'approprier les outils dans leur pratique quotidienne, nous sommes bien conscients que les exigences du secteur sont fortes, les évolutions nombreuses. Alors nous le faisons avec le sourire ! Cette maraca donne le rythme, avec une connotation festive.



Dr Carole Goineau, chef de projet

Le marteau à réflexe est un outil indispensable pour mon corps de métier qui permet de rechercher des réactions automatiques, involontaires et immédiates. Je l'ai également choisi pour rappeler ma fonction transversale au sein du groupement.



Lucien Lucido, chargé de mission Occitanie Est (30,34,48)

J'ai porté mon choix sur un stéthoscope, dont j'ai remplacé la partie basse, la membrane qui sert normalement à écouter, par une souris informatique. Ceci symbolise le lien entre mon cursus paramédical et mon poste actuel de chargé de mission en e-santé, c'est l'image d'une « santé connectée »



Céline Audefroy, chargée de mission Occitanie Sud (09,11,66)

La pince et le rouleau de sparadrap rappellent mon expérience de soignante, pour ne pas oublier la réalité du terrain à l'heure du numérique.



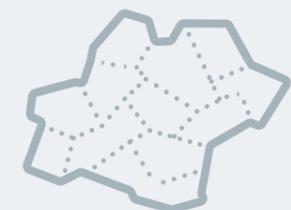
Catherine Chollet, chargée de mission Occitanie Nord (12, 46, 81, 82)

J'ai choisi mon carnet de connexion, illustration de la complémentarité entre le numérique et les « vieilles » pratiques. Puisque nous sommes hyper connectés au groupement, nous travaillons beaucoup en ligne mais ce carnet reste très utile pour prendre notes pendant ces connexions numériques.



Amandine Cassagne, chargée de mission Occitanie Ouest (31, 32, 65)

Cette image est le symbole de ma mission quotidienne : créer l'adhésion, lever les appréhensions et accompagner les collaborateurs dans l'intégration du numérique dans leurs pratiques professionnelles et ce, dans un souci perpétuel d'améliorer les droits des usagers.



le parcours DE COLETTE

Colette a chuté. Elle est hospitalisée en chirurgie orthopédique. Son état nécessite un séjour en SSR et rend impossible son maintien à domicile.

En chirurgie, le service organise l'admission en SSR de Colette, par ViaTrajectoire module Sanitaire et lance en parallèle la demande d'admission en EHPAD, par ViaTrajectoire module Grand-Age.

Les SSR reçoivent la demande de Colette. **Colette est admise en SSR** « Personnes âgées polypathologiques ».



Le médecin traitant de Colette est prévenu qu'une demande d'admission en EHPAD est en cours. Il la consulte directement en ligne.

Les EHPAD ont reçu la demande d'admission de Colette et l'instruisent.

Pratique ! Une seule saisie alimente automatiquement les deux dossiers. Ils restent liés et consultables par chaque professionnel habilité

Pendant le séjour en SSR, la demande d'admission en EHPAD est mise à jour par le médecin du SSR.

Le médecin traitant de Colette peut si nécessaire mettre à jour à tout moment le volet médical. Deux EHPAD la placent sur liste d'attente.

L'autonomie s'est améliorée. Un EHPAD est en mesure de proposer une date d'admission éventuelle. Colette va rentrer chez elle en attendant l'admission. Le SSR organise alors les soins infirmiers nécessaires au retour à domicile.

Le SSIAD accepte la demande de soins de Colette.

Les soins sont assurés conformément à la prescription du médecin.

Nouveaux receveurs : SSIAD et réseaux de santé*



Six mois plus tard, Colette intègre l'établissement d'hébergement pour personnes en situation dépendante. **Son médecin traitant est informé en temps réel** de l'admission de sa patiente.

* Nouveaux receveurs SSIAD et réseaux à partir de 2020



10 364 utilisateurs unique, tous modules confondus

DÉPLOIEMENT DU SERVICE
ViaTrajectoire HANDICAP

46 %
des ESMS formés à fin 2018

ViaTrajectoire



environ 5 800

patients admis en établissement receveur (SSR, HAD, USP) par ViaTrajectoire **chaque mois**



396

personnes âgées admises en structures d'hébergement adaptées (par Viatrajectoire module Grand-Âge) en 2018.



390

établissements médico-sociaux pour personnes âgées décrits dans l'annuaire ViaTrajectoire en ex Languedoc Roussillon

+ de 7800 dossiers envoyés par mois par les établissements demandeurs d'Occitanie, soit un taux de 74% d'admission effective.

60% de plus qu'en 2017 (238).

88% des établissements sur ce périmètre géographique.

URBANISER LE SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL E-SANTÉ et les flux des données de référence



Les utilisateurs

ROR



Etablissements de santé (MCO, Psychiatrie, SSR)

Urgences

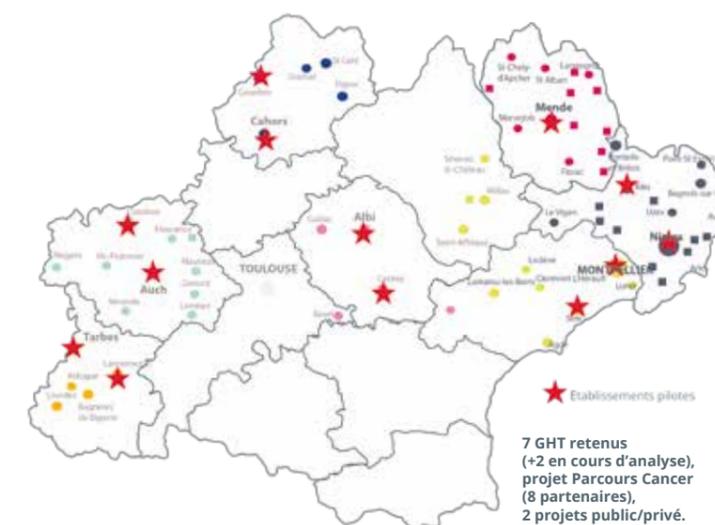
Santé Mentale des Adolescents

Offre libérale - Masseurs Kinésithérapeutes



Les applications de santé interfacées avec le ROR

SRRI



7 GHT retenus (+2 en cours d'analyse), projet Parcours Cancer (8 partenaires), 2 projets public/privé.

URBANISATION

La politique d'urbanisation assure la cohérence des systèmes d'information par la définition de principes directeurs déclinés en règles d'urbanisme. L'urbanisation vient compléter les méthodes généralement adoptées dans les démarches de schéma directeur et de refonte de l'architecture du SI complexes afin de réconcilier la vision métier (approche processus, activités, acteurs) et la vision technique (approche applications, fonctions, technologies). Le terme « urbanisation » est une métaphore de l'évolution de la « logique de maçon » (villes du Moyen Age) vers la « logique d'urbaniste » (villes du XIX^e siècle) : aux arrondissements, quartiers, îlots correspondent les systèmes d'information « métier », domaines fonctionnels, blocs fonctionnels. Source : ANAP.

RÉPERTOIRE DE L'OFFRE DE SOINS (ROR)

Le ROR décrit l'offre de santé disponible sur le territoire. Les données structurelles et d'identité gérées par les référentiels connus (FINESS, RPPS, etc.) sont complétées par les ressources opérationnelles des structures : ressources médico-techniques (actes et équipements spécifiques), coordonnées d'unités de prise en charge (adresse, numéros de téléphone soignant/médical, identité du médecin responsable, ...), capacité d'accueil, planning d'ouverture, patientèle prise en charge, disponibilité des lits de réanimation/soins intensifs/soins continus, etc.



Les principales activités en 2018

Le projet de **Service Régional de Rapprochement de l'Identité (SRRRI)** a été lancé en 2018 et l'outil STIC est opérationnel depuis le mois de novembre. Il a été présenté aux pilotes retenus dans le cadre de l'Appel à Projet de l'ARS Occitanie ainsi qu'à certains de leurs éditeurs. Parallèlement, le Groupement a participé aux travaux confiés par l'ARS à Cap Gémini autour de l'identitovigilance régionale.

Le ROR (Répertoire Régional des Ressources) s'ouvre aux professionnels de santé libéraux avec **l'intégration de l'offre des Masseurs Kinésithérapeutes** et la proposition, soumise à l'ASIP Santé, d'éléments de nomenclature permettant la **description de la médecine générale**. En plus des activités de routine (mise à jour des données), l'équipe a travaillé sur **l'évolution technique de l'outil** (cadre d'interopérabilité et sécurité des flux de données, interfaçage avec l'application Viatrajectoire, développement d'une application mobile ROR) qui sera mise à disposition en 2019.



Les perspectives

Le cadre d'urbanisation régional sera publié au premier semestre 2019. Ce travail permettra de recenser les services existants portés par le Groupement, de définir un cadre d'interopérabilité favorisant l'interopérabilité des services socles nationaux et régionaux, **de choisir une architecture cible favorisant la rationalisation et la mutualisation de services socles transverses** et enfin de poser une feuille de route pour les prochaines années. Pour le rapprochement des identités des patients, l'équipe devrait réaliser **les premières connexions des pilotes** pour alimenter l'outil régional.

Le peuplement du ROR va s'accroître, dans l'objectif de recenser 100% du sanitaire (MCO, Psychiatrie, SSR) et de l'offre des Masseurs-Kinésithérapeutes sur toute la région), d'intégrer de nouveaux professionnels de santé libéraux et de **débuter sur le périmètre médico-social sur 3 départements pilotes en 2019 (34, 32, 82)** et sur le reste des départements en 2020. L'interfaçage avec d'autres applications est prévu. De plus, un **référentiel complémentaire** sera développé et peuplé dans le cadre de la prise en charge des personnes âgées, en lien avec le Portail Personnes Agées (PPA).



ALIMENTATION

Rapprochement automatique ou manuel. Gestion des suspicions de doublon.



Gestion des identifiants régionaux.

INTERROGATION



Chaque structure interroge l'identité du patient pour intégrer les données médicales de son parcours.

% DE L'OFFRE DE SOINS RENSEIGNÉE DANS LE ROR

Santé Mentale des Adolescents

MCO
100% de l'offre de soins

PSY
60% de l'offre de soins

SSR
75% de l'offre de soins

100% ex région Languedoc Roussillon

MASSEURS KINÉSITHÉRAPEUTES
100% de l'offre de soins, avec 1,7% des unités opérationnelles complétées par les PSL.

Nombre d'applications interfacées avec le ROR et champs d'interfaçage : **ViaTrajectoire**

Plus de 5 000 requêtes ont été effectuées sur le ROR en 2018, principalement pour la recherche de « disponibilité des lits chauds » le module affiche la disponibilité des lits de réanimation, soins intensifs et soins continus.

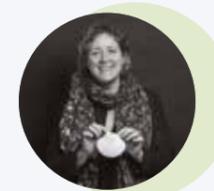
L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET

Projet Urbanisation

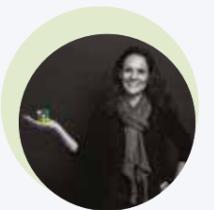


Peggy Recoura, chef de projet
Actuellement en charge des projets d'interopérabilité du groupement, j'aime le travail en équipe. Je suis ainsi fière et heureuse de pouvoir mettre mon expérience au profit des services du Groupement et de la région.

Projet SRRRI



Isabelle Stach, chef de projet
La coquille est l'emblème de nombreux pèlerins. Elle symbolise la convergence des chemins et permet de rejoindre celui qui va dans la même direction. Elle sert de balise et rassure les marcheurs.



Tania Jouffrey, chargée de mission
Le Rubik's cube est un challenge hyper coloré et une belle représentation de l'interconnexion. Tout comme les données, si les couleurs sont bien croisées, elles s'alignent. Le Rubik's cube est un "jeu" de réflexion.

Projet Référentiel structures



Caren Comy, chef de projet
J'ai choisi une boussole, objet particulièrement représentatif de la double vocation du ROR : outil référentiel et outil d'aide à l'orientation.



Martine Laborde, chargée de mission:
J'ai choisi un Van, véhicule indispensable pour aller déployer le ROR sur le périmètre Occitanie, dans la convivialité et l'efficacité. Il se veut être le symbole de la mobilité, de l'importance de l'équipe et de l'atout de e-santé Occitanie : être à l'écoute et au plus près des usagers.



Laurent Loubet, chargé de mission :
J'ai choisi un appareil photo argentique pour prendre un instantané qualitatif de l'offre de santé du territoire permettant ainsi de construire les Référentiels régionaux et de cartographier les parcours de santé en Occitanie.



Jean-François Martin, chargé de mission :
Être expert métier sur le projet ROR permet de mieux comprendre, de mieux guider et de parler le même langage que les professionnels de santé qui nous sollicitent.

SÉCURISER L'ÉCHANGE ET LE PARTAGE DE L'INFORMATION

pour améliorer la prise en charge des patients



Les services socle Échange et Partage garantissent **la transmission et l'accès sécurisés des données de santé entre les professionnels de santé qui participent à la prise en charge du patient.** Ils sont particulièrement essentiels pour une circulation des informations pertinentes dans le parcours de soins du patient (comptes-rendus d'hospitalisation, résultats de laboratoires, etc...).

Le service d'échange

~ **La MSS** : Messagerie Sécurisée de Santé. Elle garantit l'échange sécurisé de données de santé et permet de développer les échanges d'information « ville-hôpital » entre les acteurs des bassins de santé (médecine libérale et l'ensemble des acteurs des secteurs sanitaire et médico-social).

Le service partage :

~ **Le DMP** : Dossier Médical Partagé est un carnet de santé numérique, gratuit et confidentiel. Partagé entre le patient et les professionnels participant à la prise en charge, il est utile à la prévention, la coordination, la qualité et la continuité des soins.

La CNAM est en charge du déploiement du DMP à l'échelle nationale. Le Groupement e-santé Occitanie apporte un appui opérationnel au déploiement du DMP au sein des établissements de santé.

Les utilisateurs



Établissements de santé publics et privés



Professionnels de Santé Libéraux



Structures régionales (ARS Occitanie, ...)



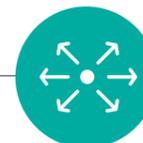
Expérimentations sur le médico-social & la coordination



Patients (DMP)



Médecins traitants



Les principales activités en 2018

Une étape importante a été franchie avec le **choix de la solution régionale Medimail**, intégrée dans l'espace de confiance MSSanté et déjà partiellement déployée en Occitanie. A l'ouest de la région, de nouveaux établissements sanitaires et des EHPAD ont été connectés en 2018, l'équipe a aussi poursuivi le déploiement de la messagerie sécurisée auprès des professionnels de santé libéraux et des pharmacies, en collaboration avec les CPAM.

Les travaux **pour l'ouverture aux professionnels médico-sociaux** et sociaux ont débuté par une observation terrain prévue sur deux ans, de l'ASIP Santé.

DMP

L'évaluation du besoin d'accompagnement du Groupement au déploiement porté par les CPAM a été ciblée sur 10 établissements prioritaires identifiés en concertation avec les CPAM et l'ARS Occitanie. Les premières réunions ont eu lieu fin 2018.



Les perspectives

Le déploiement du service de Messagerie Sécurisée de Santé va s'orienter à l'est de la région, auprès des établissements sanitaires, des EHPAD et des professionnels de santé libéraux.

L'ouverture des usages aux professionnels médico-sociaux et sociaux serait généralisée, après la confirmation de l'expérimentation.

Pour le DMP, l'accompagnement du Groupement sera défini, et le cas échéant mis en œuvre, en fonction de l'évaluation du besoin.

Partage

Un **nouveau service régional de partage** a pour objectif de **mutualiser les fonctions d'échange et de partage de tous types de données de santé** (documents, examens d'imagerie, ...). Intégré dans les services régionaux de télémédecine, d'orientation ou de coordination, ce nouveau service permettra de simplifier le partage pour les professionnels. Un retour positif du Comité Médical et Technique du groupement a été donné sur les premières orientations de ce service, qui sera contractualisé en 2019.

CAS D'USAGE



21 724 Comptes Medimail

+ 38,32 %
sur un an

+ de 70%
des comptes sont actifs
(sur les 6 derniers mois)



12 582

PSL



8 465

en établissement de santé



677

en structure expérimentale

Activité : nb d'envois et d'ouvertures

+20,20 %
d'envois

+29,20 %
d'ouvertures



132 121

envois, *moyenne mensuelle*
(vs 109 919 / mois en 2017)



142 945

messages ouverts
moyenne mensuelle
(vs 110 656 / mois en 2017)

1 message peut être ouvert par plusieurs destinataires ou par plusieurs personnes avec délégation.

L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET



Sophie Baguet, chef de projet

Je tiens un livre sur la conduite du changement. Il allie des principes théoriques à des exemples concrets de leur mise en application. Cela représente notre accompagnement, nous apportons aux acteurs nos connaissances techniques et notre expérience sur les transformations qu'ils vivent au quotidien.



Benjamin Cantele, chargé de mission

L'outil multifonction est polyvalent. Il peut répondre à une palette de demandes diversifiées, pour des réajustements ou de la conception. Il correspond bien à la manière dont nous traitons les demandes : comprendre le besoin métier pour mettre en œuvre la réponse adaptée à chaque situation.

OUTILLER LES PROFESSIONNELS de l'imagerie et leurs correspondants



Les services d'imagerie permettent à la fois d'équiper des établissements en **systèmes d'information (SI) imagerie** (RIS, PACS, archivage), mais également de proposer aux acteurs de santé des services d'**échange** d'examens d'imagerie (pour des usages de télémédecine, de continuité de prise en charge, ...), de **diffusion** d'examens d'imagerie à la médecine de ville et de **partage**.

OUTILS NUMÉRIQUES

ÉCHANGE

Le service d'échange d'examens d'imagerie permet à un acteur producteur d'un examen d'imagerie de l'envoyer à un autre acteur pour une utilisation dans un cadre de Télémédecine ou de continuité de prise en charge.

Ce service est accessible au travers des Systèmes d'Information de Télémédecine régionaux, et ce même si l'usage est de la continuité de prise en charge.

DIFFUSION

Le service de diffusion permet la mise à disposition d'examens d'imagerie produits par des établissements/structures à des professionnels de santé libéraux et à la médecine de ville. Le service consiste en la délivrance d'un code de partage sur courrier papier remis au patient, ce dernier étant ensuite libre de le communiquer au professionnel de santé de son choix pour lui permettre l'accès à son examen d'imagerie via un portail internet.

PARTAGE

Le service de partage d'examens d'imagerie permet à des acteurs d'accéder à des antécédents patients mises en partage par un autre acteur producteur d'imagerie, dans le respect de l'information et du consentement patient.



Les utilisateurs



Établissements ou structures membres du groupement de commande du marché PACS régional Midi-Pyrénées : services SI Imagerie (PACS, RIS, Archivage) et service diffusion (si l'option a été souscrite).

Établissements sélectionnés uniquement (préfigureurs) pour le service Partage.



Producteurs d'imagerie (établissements publics, structures privées, ...) ou structures clientes uniquement (SSR, ...) sur toute la région Occitanie pour le service Echange.



Professionnels de Santé (masseurs-kinésithérapeutes, médecins traitants, ...) pour le service Diffusion.



LE SERVICE DE PARTAGE DES DONNÉES D'IMAGERIE EST UN OUTIL INESTIMABLE D'AMÉLIORATION DU SUIVI DES CANCERS. FAIRE LES EXAMENS C'EST LE QUANTITATIF, MIEUX LES INTERPRÉTER C'EST LE QUALITATIF; CES DEUX CONDITIONS SONT POTENTIELLEMENT RÉUNIES.

LE CONFORT DE TRAVAIL NE PEUT QU'AMÉLIORER NOS PRESTATIONS À TOUS DANS LE CADRE DE LA COLLABORATION ACTIVE ET AMICALE ENTRE L'IUC ET LE GROUPE OCCITANIE-GARONNE. DES PROJETS SONT EN COURS ET DES COLLABORATIONS FACTUELLES DÉJÀ EN ACTION. LA MUTUALISATION DES MOYENS EST PAR AILLEURS DANS L'ESPRIT DU PLAN SANTÉ ET DANS L'INTÉRÊT DES PATIENTS.

*Dr Philippe ADAM -
Responsable EML imagerie
Médipôle Garonne*



Les principales activités en 2018

L'année 2018 a permis la mise en production du service de diffusion au CHIVA et du préfigurateur de partage entre l'IUC Toulouse et la clinique Médipôle Garonne. En parallèle, **le nombre d'établissements et structures en capacité d'effectuer de l'échange a augmenté sur l'ensemble de la région Occitanie**, l'accompagnement au déploiement de nouveaux usages reste soutenu. Le pilotage de l'opérateur régional du projet PACS régional Midi-Pyrénées (la société Carestream) et le maintien en condition opérationnel des différents services, restent des charges significatives pour les équipes du Groupement.



Les perspectives

Concernant le Service SI (PACS, RIS, archivage), l'enjeu sera d'identifier une solution permettant aux établissements le souhaitant, de reconduire leurs services actuels au-delà de l'expiration du marché PACS régional Midi-Pyrénées. Les perspectives pour les services d'échange et de diffusion d'images médicales sont le développement des usages. Le déploiement se poursuivra pour augmenter le nombre d'établissements utilisateurs dans la région. Pour le service échange, de nouveaux cas d'usages de Télémédecine ou de continuité de prise en charge seront identifiés et soumis à validation. **Le partage des images médicales sera intégré à un nouveau service de partage global**, en capitalisant sur les travaux effectués en 2018 avec l'IUC Toulouse et la clinique Médipôle Garonne autour du partage oncologique. Le Groupement pourra ainsi proposer un environnement régional de partage de données médicales (imagerie mais aussi comptes-rendus, données biologiques...).



SERVICES IMAGERIE



23 établissements ont archivé **+ de 650 000 examens** (service régional) en 2018.



+10% par rapport à 2017



ECHANGE



Fin 2018, **59 établissements** et structures en région Occitanie **en capacité d'envoyer et/ou recevoir des examens d'imagerie.**



Près de **30 000 examens** échangés en 2018
+20% d'examens échangés (périmètre équivalent) par rapport à 2017



5 établissements et structures hors région (Nouvelle-Aquitaine et Espagne) interconnectés au service régional d'Occitanie.

DIFFUSION



Service de diffusion d'examens d'imagerie à la médecine de ville actuellement en service au CHIVA.



+ de 100 accès recensés sur le 2^e semestre 2018

PARTAGE



Au sein du GHT des Pyrénées ariégeoises, **les radiologues ont accès aux examens** produits sur les deux établissements CHIVA et CHAC.



L'IUC de Toulouse et la clinique Médipôle Garonne **partagent des examens** d'imagerie de patients (dont la prise en charge oncologique se fait par les deux structures).

L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET

David Loupia, chef de projet Imagerie et adjoint au responsable de pôle Services pour l'Innovation (cf. page 40 du rapport)

Julie Sandragne, chargée de mission
Ce pendule représente l'ensemble des directions qui peuvent être prises autour d'un même sujet. Les faits et arguments portés à notre connaissance nous permettent de faire des choix et motivent nos décisions. Avoir tous les éléments permet de prendre la meilleure direction ; un principe applicable dans tous les domaines.



MUTUALISER POUR GAGNER EN EFFICIENCE ÉCONOMIQUE

qualité et sécurité



Les services d'infrastructure ont pour objectif la construction **des socles où pourront être posées les briques métiers du système d'information de santé régional et national**. Ceci facilitera l'interopérabilité, l'intégration et le déploiement des services régionaux de santé.

OUTILS NUMÉRIQUES

- **Les réseaux de télécommunication** : THD'OC, le WAN Managé multi-communautés de la région Occitanie. Le réseau permet aux établissements d'échanger des données via des réseaux privés sécurisés et d'une connexion Internet. Les débits proposés vont de 2 Mbps à 5 Gbps, avec plusieurs technologies disponibles (cuivre et fibre optique).
- **Les services de vidéoconférence**. Deux types de solutions techniques sont proposées
 - ~ Des terminaux de visioconférence : codec ou logiciel + périphériques associés
 - ~ Des salles virtuelles (audio-vidéo) / conférences téléphoniques

Les utilisateurs



Établissements de santé



Secteur médico-social



PSL (Vidéoconférence)



Structures régionales (ARS Occitanie, ...)

Les principales activités en 2018

Les travaux pour le service réseau THD'OC ont principalement porté, au premier semestre, sur la migration des sites ASTER de l'ex-région Midi-Pyrénées vers THD'OC et au second semestre sur l'ouverture du réseau pour les nouveaux accès sur toute la région Occitanie.

L'ensemble des salles virtuelles du service Vidéoconférence sont également en cours de migration vers le nouveau service régional.

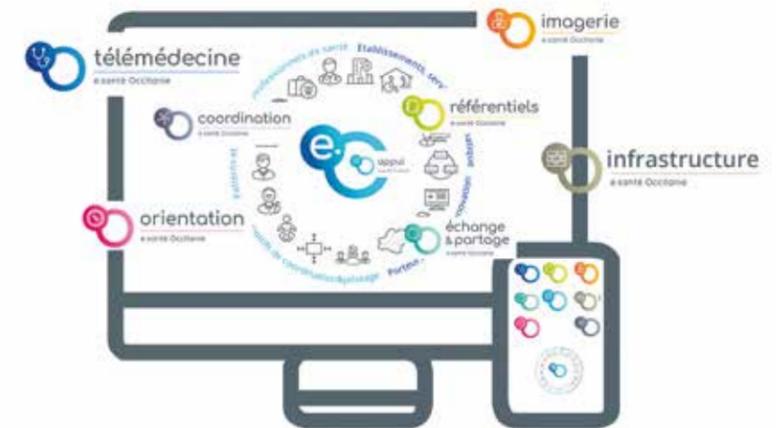
Les perspectives

En 2019, l'équipe poursuivra l'ouverture du réseau THD'OC pour les nouveaux accès sur toute la région Occitanie et maintiendra en conditions opérationnelles les services infrastructure.

NOUVEAU SERVICE

POINT D'ACCÈS SERVICES :

2019 verra la mise en œuvre du point d'accès aux services régionaux e-santé à partir du site web du groupement <https://esante-occitanie.fr>. Ce point d'accès centralisé permettra aux professionnels (santé et autres) d'accéder à un espace personnalisé et de bénéficier d'une authentification unique vers les services régionaux.



POINT D'ACCÈS E-SANTÉ OCCITANIE

Tous nos services numériques de santé intégrés en version web et application mobile

NOMBRE DE LIAISONS THD'OC



114
pour un débit total cumulé de 1303 MBps

EVÉNEMENTS



126
Incidents dont 40 à responsabilité opérateur



5
Demandes de service



290
terminaux vidéoconférence pour 159 structures

RÉPARTITION DES LIAISONS PAR DÉBIT

DÉBIT	AU 31/12/2018
1M	3
2M	54
4M	24
8M	3
10M	17
12M	1
20M	3
30M	1
40M	0
50M	0
100M	8

L'ÉQUIPE A TRAVERS L'OBJET



Thierry Masse, chef de projet

Le cadenas symbolise la protection des données personnelles. Il est nécessaire d'établir des règles et des sécurités afin de protéger la personne qui serait victime d'une utilisation frauduleuse de ses informations personnelles.

Xavier Bonnefille, chargé de déploiement (cf. p 14)

Sébastien Ruiz, chargé de déploiement (cf. p 14)



RÉPONDRE À DES BESOINS D'OUTILS pour les projets des acteurs de la région

Les services d'Appui visent à fournir des solutions identifiées dans les projets numériques pour **améliorer la formation et le suivi de santé des professionnels de santé de la région.**

Deux axes de développement

- ~ Contribuer à améliorer la santé au travail en facilitant l'acquisition d'un **dossier informatisé par les services de santé au travail** des établissements (GHT) par la mise à disposition un accord-cadre (projet DMST).
- ~ Optimiser l'apprentissage des soins infirmiers au sein des IFSI par la mise en situation des étudiants au travers d'un **Serious Game simulant l'activité de soins infirmiers en milieu hospitalier** (jeu CLONE)

LES + D'UNE DÉMARCHÉ MUTUALISÉE RÉGIONALE PORTÉE PAR E-SANTÉ OCCITANIE :

- ~ Abaisser le seuil financier pour l'acquisition d'une ou plusieurs solution(s) par les établissements
- ~ Abaisser la charge de travail des établissements pour l'acquisition, notamment, sur la phase d'achat (économie d'une procédure de marché lourde car réalisée au niveau du régional)
- ~ Bénéficier de tarifs avantageux par un effet d'échelle
- ~ Favoriser l'homogénéisation des SI à un niveau régional
- ~ Avoir un poids plus important face à l'industriel



Les utilisateurs



DMST

Services de santé au travail des GHT : Médecins, infirmiers, assistantes, des intervenants en prévention des risques professionnels (Psychologue, ergonome ...)



Serious GAME

Etudiants des Instituts de Formation au Soins Infirmiers (IFSI)



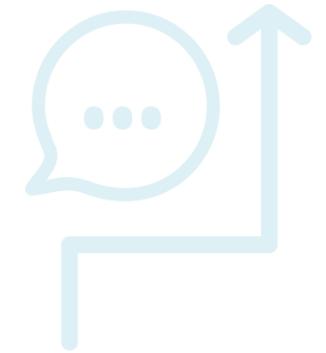
Les principales activités en 2018

Pour le dossier médical de santé au travail, le 1^{er} semestre 2018 a servi à réévaluer le projet (intérêt des GHT pour la démarche régionale, ressources projet ...), avant une finalisation du cahier des charges, l'élaboration et la **publication de l'appel d'offre** sur le 2^{ème} semestre. Le projet de serious game CLONE s'est déjà concrétisé par le lancement d'une phase de test sur le second semestre, jusqu'au début de 2019. **Le jeu est expérimenté par les étudiants de 11 IFSI d'Occitanie Ouest.** Le partenariat entre l'Agence Régionale de Santé, le Groupement e-santé Occitanie, l'Institut National Universitaire (INU) Champollion permet de mutualiser les compétences techniques et métiers.



Synthétiser les perspectives

Le 1^{er} Trimestre 2019 permettra de notifier et de mettre à disposition l'accord-cadre pour le dossier médical de santé au travail. Les établissements pourront alors contractualiser et passer commande. Parallèlement, le groupement contribuera à l'élaboration de l'Appel à Projet ARS pour les demandes de financement ARS. Les perspectives du projet CLONE seront évaluées par les partenaires en fonction des retours d'expérience de la phase de test.



« **Le poster CLONE a remporté le 1^{er} prix Formatic Santé des posters commentés, lors du forum TIC Santé le 6 février à Paris.** »



57%

des GHT ont déclaré leur intérêt pour la démarche DMST, soit 8 sur 14.

65 sessions 

de tests du jeu avec des étudiants d'IFSI



71

formateurs formés

995 

étudiants ont utilisé le jeu dans un TD encadré par des formateurs formés.

L'ÉQUIPE

Serious Game

Catherine Mercadier, chef de projet

DMST

Gildvin Hiélard, chef de projet (cf. page 40)

e.

Ressources

L'ENVIRONNEMENT ET LES SERVICES TRANSVERSES

pour l' **e.santé** en Occitanie



RESSOURCES HUMAINES



CENTRE DE SERVICES



FINANCES-COMPTA



PMO



JURIDIQUE



RGPD



COMMUNICATION



INFORMATIQUE



RELATION CLIENT



ADMINISTRATIF



INDICATEURS D'USAGES



ACHATS

Écosystème



L'écosystème e-santé en Occitanie



LA STRATÉGIE

► ARS Occitanie

Responsable de la stratégie régionale e-santé

Définir, financer et décliner opérationnellement la stratégie numérique de l'Agence.

En concertation

Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie

Comité régional de convergence - Filière numérique (usagers, opérateurs, innovateurs, financeurs)

CTS Conseils territoriaux de santé



Le projet régional de santé (PRS 2)

LA MISE EN ŒUVRE

► GIP e-santé Occitanie

Chargé du développement de l'e-santé en région

Déployer et accompagner sur tous les territoires et pour tous les acteurs les services numériques régionaux.

En lien avec

ASIP Santé et autres groupements régionaux d'appui au développement de l'e-santé (GRADeS)



Le portefeuille de services et projets

LES SOURCES DE PROJETS

► **Le cadre commun national**, les programmes e-santé nationaux (DMP, ETAPES, HOP'EN...)

► **Le portefeuille régional du GIP e-santé Occitanie**

► **Les initiatives locales et territoriales soutenues par l'ARS**, partenaire de l'innovation numérique, aux côtés des startups, des usagers et des professionnels (santé, recherche...) en région.



Les acteurs de santé



Organisation de la gouvernance

au sein du GRADeS

PILOTAGE STRATÉGIQUE	Conseil d'Administration & Assemblée Générale	<ul style="list-style-type: none"> > Président et Vice-président > Directeur > Représentants des membres par collège (9 collègues) 	<ul style="list-style-type: none"> > Pilotage de la stratégie globale > Arbitrages stratégiques > Définition de la politique de communication du SDSI
	Comité Médical et Technique	<ul style="list-style-type: none"> > 8 représentants professionnels de santé, par collège > 8 représentants techniques, par collège > Directeur 	<ul style="list-style-type: none"> > Pilotage de la stratégie et de l'exécution > Premier niveau d'arbitrage stratégique > Orientation du portefeuille projet > Validation des règles de sécurité du SI, d'habilitation et d'accès aux données
SUIVI & PILOTAGE OPÉRATIONNEL	Comité de suivi opérationnel du Portefeuille projets (COM'OP) et Comité exécutif (COM'EX)	<ul style="list-style-type: none"> > Directeur > Responsables de pôle > Responsables de services transverses 	<ul style="list-style-type: none"> > Pilotage et animation transverse du portefeuille de projets et des règles de sécurité du SI > Arbitrage fonctionnel des projets du portefeuille et suivi de l'application des arbitrages stratégiques > Instruction auprès du pilotage stratégique : partage d'informations et identification des points à remonter > Application de la politique de communication
	Comités de suivi de projet	<ul style="list-style-type: none"> > Equipes projets 	<ul style="list-style-type: none"> > Suivi et conduite des projets portefeuille > Identification et qualification des alertes et points d'arbitrage > Gestion des relations avec les fournisseurs



Les ressources humaines

Intégrer, développer les compétences et valoriser.

L'ÉQUIPE

51 agents
Moyenne d'âge: 42 ans



23 Hommes
28 Femmes



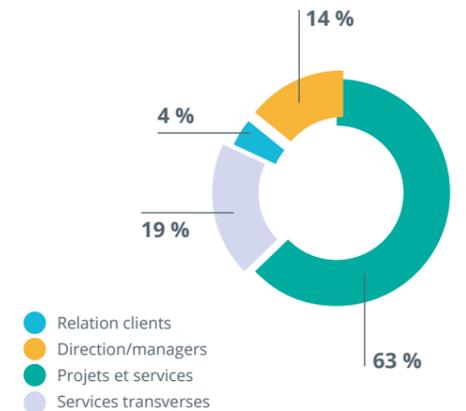
Stéphanie Garrigues, responsable Ressources Humaines
J'ai trouvé le point commun entre ma passion pour la cuisine et mon métier: le fouet ! Cet ustensile est indispensable pour incorporer, émulsionner, homogénéiser... comme la fonction RH permet d'intégrer, développer les compétences et valoriser, créer un esprit d'équipe.
 Note de l'éditeur : Le choix du fouet est aussi un indicateur de son humour...

Recrutements sur 2018

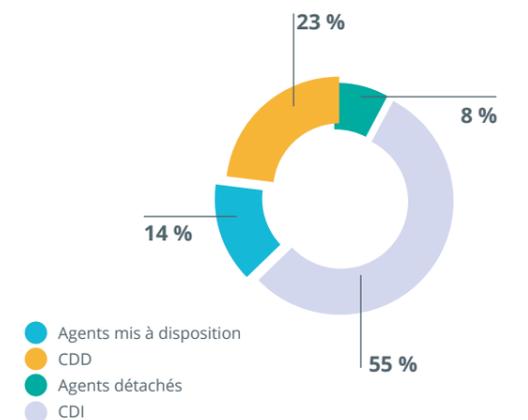
17 recrutements effectués

+50% de la masse salariale

Répartition des effectifs au total par catégorie de métiers



Répartition par contrat de travail



L'ÉQUIPE MANAGÉRIALE



Jean-Christophe Zerbini, Directeur

J'ai choisi ce morceau de bois flotté qui est toujours posé sur mon bureau. Je l'ai ramassé sur une île à côté de la Nouvelle-Calédonie et il représente la part personnelle que chacun de nous apporte dans une équipe, notre personnalité et notre vécu. J'y vois une source d'équilibre et de richesse pour le groupe, cela participe à nous rendre plus résistant pour surmonter les obstacles et parfois affronter des conditions difficiles, comme ce morceau de bois qui a certainement traversé quelques tempêtes mais n'a jamais coulé.



Marvin Koné, responsable du pôle Services pour l'Innovation

Ce livre met en relief les préceptes d'une norme internationale du management de projet à transposer dans des situations concrètes avec une démarche structurée. L'objectif est de mettre en application des connaissances, des processus, des compétences, des outils et techniques appropriés pour avoir un impact significatif sur le succès d'un projet.



David Loupia, adjoint au responsable de pôle Services pour l'Innovation

Ce que j'essaie d'apporter au Groupement peut être résumé dans ce carré bleu aux bords arrondis : à la fois une méthodologie structurante mais aussi une capacité à « arrondir les angles » en termes de relations humaines et enfin une adhésion à notre Groupement symbolisé par sa charte graphique !



Dr Marlène Salvy, responsable du pôle Parcours

Le caducée est commun aux professions de santé, il symbolise mon regard métier sur nos projets, mais aussi les parcours de soins et de vie parfois sinueux qui nécessitent une collaboration forte entre professionnels.



Joël Lamoulié, adjoint au responsable du pôle Parcours

Cette image symbolise pour moi les valeurs fortes que sont l'agilité, l'entraide, la bienveillance, la coopération entre tous. Cela me semble indispensable pour avancer ensemble dans un bon esprit, et pour une productivité accrue.



Gildvin Hiélard, responsable du pôle Appui

Mes jumelles symbolisent l'importance de prendre du recul et de regarder ce qu'il se passe autour de nous, de voir loin pour anticiper au mieux l'évolution de la e-santé, d'imaginer ce qu'elle pourrait être, et surtout, éviter d'aller dans la mauvaise direction avant de remettre la tête dans le guidon !



Benjamin Pappo, responsable du pôle Télémedecine

J'ai choisi un vahiné tout d'abord parce qu'il me rappelle que mon enthousiasme pour la e-santé a pris forme à La Réunion. Ensuite, il illustre bien ma vision d'une bonne application d'e-santé : très stable aux jambes (sécurité, fonctionnement) et très souple au-dessus (ergonomie, adaptabilité).

COMMUNICATION

LES SUPPORTS DE COMMUNICATION DU GROUPEMENT



Esante-occitanie.fr

Le site internet « One Page »



@GIPesanteOcc

> 500 abonnés fil Twitter, un taux d'engagement moyen de 1,4% (VS 0 en 2017)



Lettre d'info

La lettre d'information mensuelle (environ 800 abonnés) 6 numéros en 2018



LinkedIn

> 600 abonnés au compte, 7,63% de taux d'engagement moyen

PARTICIPATION À 8 ÉVÈNEMENTS RÉGIONAUX D'ACTEURS DE SANTÉ EN OCCITANIE

MA BOITE EN KEEP IN TOUCH

la news interne, 7 numéros en 2018

LES SUPPORTS DE COMMUNICATION SERVICES ET PROJETS



10 nouveaux supports

(affiches, brochures, guides, lettres...)



1 Kit Com

à disposition des équipes (outils et supports)



Anne Yzèbe, responsable Communication

Cette fourchette en bois représente la communication du groupement : simple, pratique et durable. On sait tout de suite ce que c'est, à quoi ça sert, comment l'utiliser puis le recycler.

COORDINATION ET DÉVELOPPEMENT DES SERVICES

Une nouvelle mission : Deux postes de coordination et développement des services ont été créés pour proposer aux établissements un interlocuteur privilégié qui les accompagne globalement et durablement. Leurs principales fonctions sont de comprendre les besoins spécifiques de chaque interlocuteur, d'identifier l'offre de services e-santé Occitanie qui leur est utile et de proposer une réponse globale, personnalisée et coordonnée, en faisant le lien avec les différentes équipes services et projets.



Stéphanie Pécault, coordonnatrice développement et services Occitanie-Est

J'ai choisi une clé USB en forme d'acteurs de santé pour représenter mon rôle d'écoute, d'information et d'interaction avec nos clients.



Alexandra Leprince, coordonnatrice développement et services Occitanie-Ouest

La création de nos postes de CD&S part de la volonté d'améliorer notre capacité de personnalisation de notre offre de services pour mieux répondre aux besoins des professionnels de la santé, du médico-social et du social. Pour mener à bien cette mission, mettre de l'huile dans les rouages me semble essentiel.

INFORMATIQUE



Hervé Debeire,
responsable Informatique interne
*Pour la santé connectée,
le câble réseau représente ce qui nous relie.*



Bruno Poujoulat, chef de projet Sécurité des Systèmes d'Information
Je présente un lecteur de carte à puce, ou la preuve que l'augmentation de la sécurité peut rimer avec plus de simplicité. Cette carte associée à un code à 4 chiffres remplace un login et mot de passe.

MATÉRIEL ACQUIS



18 Station de travail
(ordinateur portable, écran, ...)

1 Serveur informatique

2 Equipement réseau de sécurité



4 Imprimantes

PMO & ACHAT



2 Référentiels
des contrats
et des services



2 Outils
de suivi d'un portefeuille
de projet, des commandes
et des prestations associées



2 Modèles
de documents
(note de cadrage et commande)

Gildvin Hiéland, Responsable du pôle Appui (p 40)



Marion Amaury, acheteuse
Cette pile représente l'énergie et l'endurance, toutes deux indispensables pour la mise en œuvre de nos projets de e-santé. Rechargeable, elle permet d'assurer cette continuité de service, caractéristique essentielle du monde de la santé.



Dr Christine Leclercq, gestionnaire d'indicateurs
J'ai choisi ces tomates, parce que, je les plante très tôt, je les fais mûrir et fructifier, et j'ai ensuite plaisir à partager avec le plus grand nombre ce qui m'a demandé de l'attention, de la patience et du soin.

ADMINISTRATIF



Stéphanie Mérino, assistante de direction
La gestion des agendas est la « plaque tournante » de mon activité, sans cesse en mouvement, entre jongleur et équilibriste, pour l'adapter aux besoins des projets et aux contraintes de chacun : une mini version de la quadrature du cercle dont la résolution quotidienne me permet d'apporter ma pierre à la e-santé.

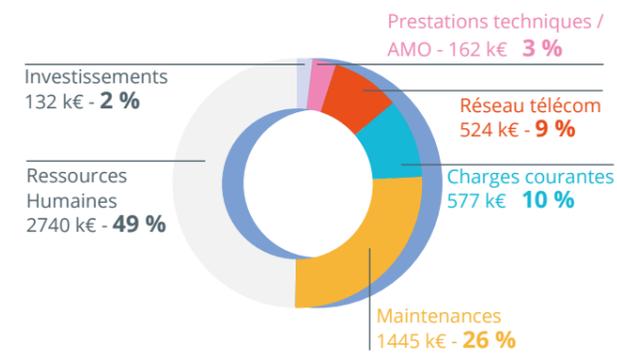


Laure Bessière, assistante polyvalente
Ma raison d'être : toujours le sourire pour une culture Client adaptée et efficiente

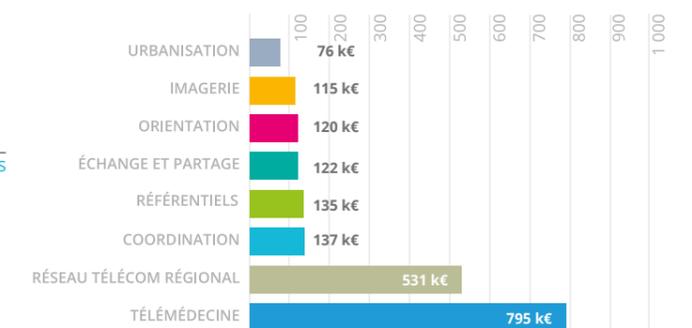


Les ressources financières

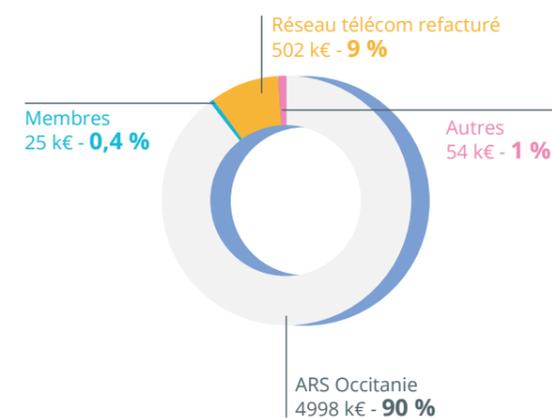
Dépenses 2018 | 5579 k€



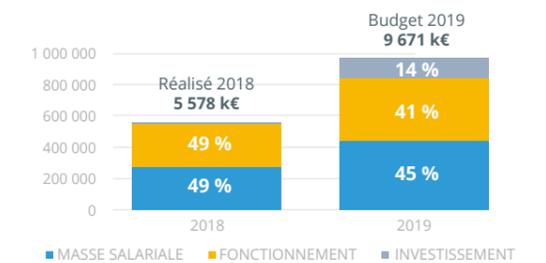
Dépenses par catégories de Services (en k€)
(hors RH et charges courantes)



Sources de financements 2018 | 5579 k€



Perspectives 2019





Louis-Charles Giraud-Morel,
responsable juridique & financier

Cette caisse enregistreuse multifonction reflète la diversité des tâches confiées aux fonctions administratives, comptables et juridiques. Notre objectif est de faciliter la mise en œuvre des projets tout en répondant aux exigences réglementaires.



Magali Nouvel,
chargée de mission comptable et financière

Une règle, une calculatrice... peu originaux mais tellement indispensables pour simplifier notre quotidien et, malgré les contraintes réglementaires et financières, accompagner les équipes dans la gestion de leurs projets.



Morgan Grit, juriste e-santé

J'ai choisi une balance numérique représentant le symbole historique de la justice s'adaptant à l'évolution technologique.



5 notes
juridiques



14 conventions
(télémédecine, imagerie, ROR,
échange et partage, ...)

Principales questions juridiques

en 2018

- > Information et consentement patient,
- > Echange et partage de données de santé,
- > Devoirs et responsabilités des professionnels du domaine de la santé,
- > Protection des données de santé...



RGPD



Le règlement no 2016/679

règlement général sur la protection des données (RGPD, ou encore GDPR), est un règlement de l'Union européenne qui constitue le texte de référence en matière de protection des données à caractère personnel.



50 actions

identifiées
dans le projet
(gouvernance, métier, SSI)



29

traitements
identifiés



5

sessions de sensibilisation
au RGPD

Thierry Masse, Délégué à la Protection des Données (DPO) (cf P33)



**Groupement d'intérêt public
e-santé Occitanie**

10 Chemin du Raisin
31200 Toulouse



www.esante-occitanie.fr

