



Partenaire Digital au Service de la Santé des Franciliens

RAPPORT
D'ACTIVITÉ
2015



e-health

Sommaire

Le GCS D-SISIF devient SESAN	4
Ils parlent du GCS SESAN	5
Nos membres	6
Les moments clés du GCS SESAN	8
Notre expertise	10
Nos programmes et missions transversales	11



Les solutions portées par le GCS SESAN

Le Programme Parcours	14
• Répertoire Opérationnel des Ressources	15
• ViaTrajectoire	17
• HYGIE.....	19
• Personnes Agées en Risque de Perte d'Autonomie (PAERPA)	21
• Service Régional d'Information Santé Grand Public (SRIS-GP)	23
• MAIA.....	25
• Service de coordination.....	26
• Dossier de Coordination de Cancérologie.....	27
• Étude de cadrage - Système d'information du Médico-social	28

Programme Pilotage et SI Urgences	29
• eCERVEAU	30
• e-Permanence des Soins Ambulatoires (ePDSA) ..	32
• ANTARES	34
• Système d'Information Géographique	35
• Portail SAMU	36
• Interconnexion 15-18.....	37

Programme Production de soins	38
• ORTIF - Socle	39
• ORTIF - Téléneuro	40
• TéléGéria IF.....	41
• Télépathologie	42
• Polyhandicap	43
• Prometted	44
• S-PRIM	45
• Télémédecine UCSA	46
• TELMA.....	47
• Texto Drep	48
• Téléconsult Drep	49
• Appli Chimio.....	50
• Telderm	52
• CRISTAL - IMAGE	53
• Télémammo.....	55

Programme Innovation	56
• TerriSanté	57

Programme Socle de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS)	60
• Plateforme : Outil d'accès à l'ENRS	61
• Infogérance	63
• ROSeS	64
• Serveur Régional de Rapprochement d'identités ..	65

Missions transversales	66
• Sécurité des Systèmes d'Information	67
• Ambulatoire	69

Bilan financier

• Bilan 2015	73
--------------------	----

Édito

Le GCS D-SISIF devient SESAN



Le GCS D-SISIF, Groupement de Coopération Sanitaire pour le Développement des Systèmes d'Information en Santé partagé en Île-de-France, devient le GCS SESAN, Service Numérique de Santé.

Notre volonté, à travers ce changement de nom, est de clarifier les missions du Groupement : au service de nos adhérents et partenaire de l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France (ARS-IF). Huit ans après notre création, le contexte des Systèmes d'information de santé partagés nous a donné l'opportunité de faire un bilan : le Schéma Directeur définit pour 5 ans, et le Contrat Pluriannuel avec l'ARS-IF nous confiant la maîtrise d'ouvrage opérationnelle nous ont permis de construire une vision à moyen terme.

La réflexion entamée début 2015 sur notre stratégie de communication et la conduite d'un audit interne auprès de nos adhérents, nos partenaires, nos tutelles et nos salariés a mis en évidence la reconnaissance de notre expertise mais également la nécessité de travailler à la lisibilité et visibilité de notre offre.

Ce travail nous a permis de préciser le positionnement souhaité : agir comme expert opérationnel en Systèmes d'Information pour les acteurs de santé franciliens. A travers de ce rapport d'activité, vous pourrez découvrir l'intégralité de nos offres de services, et ainsi mieux appréhender les missions portées par le GCS SESAN.

Pierre Boiron,
Directeur du GCS SESAN

Ils parlent du GCS SESAN



“ Le GCS SESAN assure, en partenariat de l'Agence Régionale de Santé Île-de-France, la conduite de projets complexes et travaille à la cohérence de l'offre régionale des Systèmes d'Information de Santé. Il offre des solutions et des services qui améliorent la santé des franciliens et permet à ses adhérents de profiter des opportunités offertes par l'innovation numérique.»

**Bertrand Martin, Directeur du Centre Hospitalier d'Argenteuil,
Administrateur du GCS SESAN**



“ La somme des expertises déployées par SESAN assure le double regard Système d'Information - Métier de la conception des outils à leur mise en œuvre.»

François Dolveck, Conseiller Médical



“ Les équipes du GCS SESAN assurent la maîtrise d'ouvrage opérationnelle des projets en se chargeant du portage administratif et financier, en apportant l'expertise juridique requise et en accompagnant la communication nécessaire à la réalisation des solutions de e-santé. »

Marie Vélon, Secrétaire Générale

Nos collèges

Collège	Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	Membres du Comité Restreint	20 droits
		M. Laurent TRELUYER	
Collège B	Établissements publics de santé	M. Bertrand MARTIN	17 droits
Collège C	Établissements de santé privés d'intérêts collectifs	M. Guillaume LE HENANFF	9 droits
Collège D	Centres de lutte contre le cancer	Mme Naïma MEZAOUR	6 droits
Collège E	Établissements privés hors ESPIC	Dr Gilbert LEBLANC	15 droits
Collège F	ARDOC	Mme Sylvie LAPIERRE-COCQUEREL	18 droits
Collège G	Établissements sociaux et médico-sociaux	M. Hubert PEURICHARD	10 droits
Collège H	Autres organismes, professionnels de santé ou médico-sociaux, autres acteurs du monde de la santé	Dr Philippe PARANQUE	5 droits

Nos membres

Collège A

AP-HP

Collège B

Centre Hospitalier Carnelle Portes de l'Oise ; Centre Hospitalier d'Arpajon ; Centre Hospitalier de Coulommiers ; Centre Hospitalier de Courbevoie/Neuilly-Sur-Seine/Puteaux ; Centre Hospitalier de Fontainebleau ; Centre Hospitalier de Marne-la-Vallée ; Centre Hospitalier de Meaux ; Centre Hospitalier de Montereau ; Centre Hospitalier de Nemours ; Centre Hospitalier de Provins ; Centre Hospitalier de Saint-Denis ; Centre Hospitalier Departemental Stell Rueil-Malmaison ; Centre Hospitalier des Deux Valles (Juvisy et Longjumeau) ; Centre Hospitalier des Quatres Villes ; Centre Hospitalier Gonesse ; Centre Hospitalier Intercommunal André Grégoire ; Centre Hospitalier Intercommunal Créteil ; Centre Hospitalier Intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges ; Centre Hospitalier Intercommunal Meulan-Les Mureaux ; Centre Hospitalier Intercommunal Poissy-Saint-Germain ; Centre Hospitalier Intercommunal Robert Ballanger - Villepinte ; Centre Hospitalier Mantes-La-Jolie ; Centre Hospitalier Marc Jacquet - Melun ; Centre Hospitalier Nanterre Cash ; Centre Hospitalier National des 15/20 ; Centre Hospitalier Orsay ; Centre Hospitalier Rambouillet ; Centre Hospitalier Rene Dubos - Pontoise ; Centre Hospitalier Saint Maurice ; Centre Hospitalier Sainte-Anne ; Centre Hospitalier Simone Veil - Montmorency ; Centre Hospitalier Sud Essonne Dourdan ; Centre Hospitalier Sud Essonne Étampes ; Centre Hospitalier Sud-Francilien ; Centre Hospitalier Versailles ; Centre Hospitalier Victor Dupouy - Argenteuil ; Centre Hospitalier Fondation Vallée ; Établissement Public de Santé Barthélémy Durand ; Établissement Public de Santé De Ville-Evrard ; Établissement Public de Santé-Érasme ; Établissement Public de Santé National de Fresnes ; Fondation Roguet de Clichy ; Groupe Hospitalier Intercommunal Le Raincy-Montfermeil ; Groupe Hospitalier Paul Guiraud ; Groupe Public de Santé Perray Vacluse ; Hôpital Gérontologique de Chevreuse ; Hôpital Gérontologique et Médico-Social de Plaisir Grignon (HGMS) ; Hôpital Le Parc - Établissement Public de Santé ; Hôpital Local de Houdan ; Service de Santé des Armées (DCSSA)

Collège C

Association Marie-Thérèse ; BTP Résidences Médico-Sociales Le Parc ; Centre Hospitalier des Courses - Korian ; Centre Hospitalier Foch ; Clinique Floréal ; Fondation Ophtalmologique Adolphe de Rothschild ; Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint Simon ; Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph ; Hôpital Européen de Paris ; Hôpital Goüin ; Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias (HPGM) ; Hôpital Sainte-Camille ; Institut Hospitalier Franco-Britannique ; Institut Robert Merle d'Aubigne ; La Cité des Fleurs - Disconesses ; Pôle de Santé du Plateau - Meudon ; Polyclinique d'Aubervilliers ; Santé Service

Collège D

Institut Gustave Roussy ; Institut Curie

Collège E

Centre d'Imagerie Médicale de Galilée Montevrain ; Centre Hospitalier Privé de l'Europe ; Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical d'Evry ; Clichy Médical ; Clinique «Les Fontaines» ; Clinique de l'Estrée ; Clinique de Tournan ; Espace Scanner Paris Gare de Lyon ; Groupe Sinoue ; Hôpital de l'Ouest Parisien ; Hôpital Privé Claude Galien ; Hôpital Privé d'Antony ; Hôpital Privé de Thiais / Clinique du Sud ; Hôpital Privé de Versailles ; Hôpital Privé Jacques Cartier ; Clinique Saint-Marie ; Hôpital Privé Nord Parisien ; Clinique des Noriets ; Centre Hospitalier Privé du Montgarde ; Clinique Claude Bernard ; RAVA ; SIMP ; SCM GM3RX ; SCM Radiologie de Montfort ; Société Civile Professionnelle - ACP Bièvres

Collège F

ARDOC

Collège G

Agès et Vie - MAIA 94 Ouest ; Agir et Vivre l'Autisme ; Aime 77 ; Association Clic Paris Émeraude Sud ; Association de Villepinte IMP «Marie-Auxiliatrice» ; Association Isatis ; Association Monsieur Vincent ; Autisme en Yvelines - IME Notre Ecole - Sessad ; CESAP ; Coordination Gériatrique du Mantois ; EHPAD Les Acacias ; EHPAD Maison Saint-Louis ; F.A.M La Lendemain ; Fondation Ellen Poidatz ; GCS MS du Val De Marne ; I.E.M. APF - Les Chemins de Traverse ; IME Le Val Fleury ; MAIA Nord 77 / Association Abej-Coquerel ; MFPASS Centre de La Gabriele ; Œuvre de Secours aux Enfants «O.S.E.» ; ORPEA SA ; Sacs Uni-Teds ; Maison de Retraite «Résidence File Etoupe» ; URIOPSS

Collège H

Agence de la Biomédecine ; Arc en Ciel Association ; Association 7-15-16 / Clic Paris Émeraude Ouest / MAIA Paris-Ouest ; Association Age 91 ; Association Estrelia - Centre Horizons ; Association Gériatrique Vallée de Montmorency Rives-de-Seine ; Association Icsy ; Association Inter Clic 92 Centre ; Association Loi 1901 Aide à Domicile Centre 77 ; Association Réseau Agekanonix ; Association RGS 77 ; Association Voyage et Santé / Centre de Vaccinations Internationales Air France ; Autonomie Paris Saint-Jacques ; Centre Municipalité de Santé - CCAS ; Cogitey ; Conseil Départemental de l'Essonne ; Conseil Départemental du Val-d'Oise ; EFS Île-de-France ; Fédération ALDS Association Locale Développement Sanitaire ; GCS MS Paris Est ; GCS MS Télégéria IDF ; Hôpital Emile Roux / MAIA 94-Sud ; ISMA SARL ; L'Union des Mutuelles d'Île-de-France ; Pôle Santé - Medi Centre Val d'Essonne ; Réseau de Santé Onco 94 Ouest ; Réseau de Santé Revesdiab ; Réseau Maternité en Yvelines et Périnatalité Activité ; Réseau Osmose ; Réseau Partage 94 ; Réseau Pédiatrique du Sud et Ouest Francilien ; Réseau Périnatal IF Sud ; Réseau Périnatal du Val de Marne ; Réseau Périnatal du Val d'Oise (RPVO) ; Réseau Périnatal Nef ; Réseau Périnatal Paris Nord ; SCM André Willemin ; SCM Medi'call Center ; Service Départemental d'Incendie et de Secours des Yvelines ; Union Retraite Action ; URPS Chirugiens-Dentistes ; URPS Pharmaciens ; URPS Sages-Femmes d'Île-de-France ; Ville de Gennevilliers

Les moments clés du GCS SESAN

- **S-PRIM** : publication du dialogue compétitif pour un service de partage régional d'imagerie médicale

- **ORTIF** : première téléconsultation Polyhandicap
- **eCerveau** : marché négocié connecteurs SAMU

↓ février

↓ avril



↑ janvier

- **Via Trajectoire** : lancement du déploiement du nouveau théaurus pédiatrique pour l'orientation en SSR/HAD

- **Participation du GCS** à la table ronde de l'étape francilienne du tour de France du numérique pour la santé

↑ mars

- **ROR** : finalisation du peuplement des établissements hospitaliers psychiatriques

- **Télépathologie** : présentation au CATEL « Télépathologie en Île-de-France dans le cadre d'un réseau de 20 établissements de Santé : un accès facilité pour tous les usagers à un diagnostic anatomopathologique de qualité »

↑ mai

- **Salon Santé Autonomie** : participation au Village GCS e-santé

- **Intervention** de Pierre BOIRON au colloque « l'hôpital africain face aux défis du numérique », Cotonou

- **Télésurveillance** : Troisième carrefour de l'observance organisé par la société OBSERVIA pour Appli Chimio

- **ORTIF** : Journée régionale de télé-médecine en Île-de-France « Télé-expertise dermatologique dans les Unités sanitaires franciliennes » « Télé-expertise en anatomo-pathologie » « PROMETTED, outil de la prise en charge des enfants autistes » et « Télé-médecine au service des personnes polyhandicapées »

- **Mise en service** de l'interface entre le ROR et ViaTrajectoire

- **Gestion de cas MAIA** : notification de 3 éditeurs titulaires de l'accord cadre

- **PAERPA** : ouverture d'HYGIE Protocoles sur le domaine de la personne âgée

- **TSN** : présentation du projet à la conférence Health 2.0 Paris

- **PAERPA** : choix du framework pour les applications de coordination du parcours (LISA FAMO)

- **Rencontres** de la cancérologie française : session « Les acteurs du parcours, enjeux professionnels et organisationnels » pour Appli Chimio

- **Transferts Périnataux** : mise en production de la version 1

- **TSN** : notification du dialogue compétitif

- **ROR** : renouvellement du marché de TMA du ROR interrégional

juin

octobre

décembre



juillet

- **SRIS-GP** : sélection du consortium en charge de la maîtrise d'œuvre

- **ROR** : lancement du peuplement de l'offre SSR

- **Intervention de Pierre BOIRON** au « Séminaire de lancement de la transformation SI » du Service de Santé des armées

- **Système d'Information Géographique** : sélection du consortium en charge de la maîtrise d'œuvre

septembre

- **PAERPA** : démarrage des flux du Plan Personnalisé de Soins

- **Intervention de Pierre BOIRON** dans le cadre de la 11^e plénière TIC & Santé des pôles de compétitivité Cap Digital, Medicen et Systematic

- **ePDSA** : ouverture du service

- **ORTIF** : visite de la délégation japonaise de l'université de Yokohama

- **Deuxième colloque** « Patient, Ville, Hôpital » organisé par l'Institut Curie pour Appli Chimio

- **eCERVEAU** : Ouverture du service

novembre

- **TSN** : démarrage des expérimentations sur les parcours Diabète et Périnatalité

- **HYGIE** : ouverture des flux de Suivi des Enfants Vulnérables

- **Lancement** de l'étude Parcours Autonomie sur le territoire de la Seine et Marne

Notre expertise

Depuis 2008, le GCS SESAN a développé une expertise dans l'accompagnement des établissements et des professionnels de santé pour des projets de Systèmes d'Information partagée. Cette expérience concerne l'ensemble du champ d'action, de la phase d'expression des besoins à l'accompagnement et au déploiement en passant par la conception du Système d'Information.

Les cinq principes de fonctionnement du Groupement

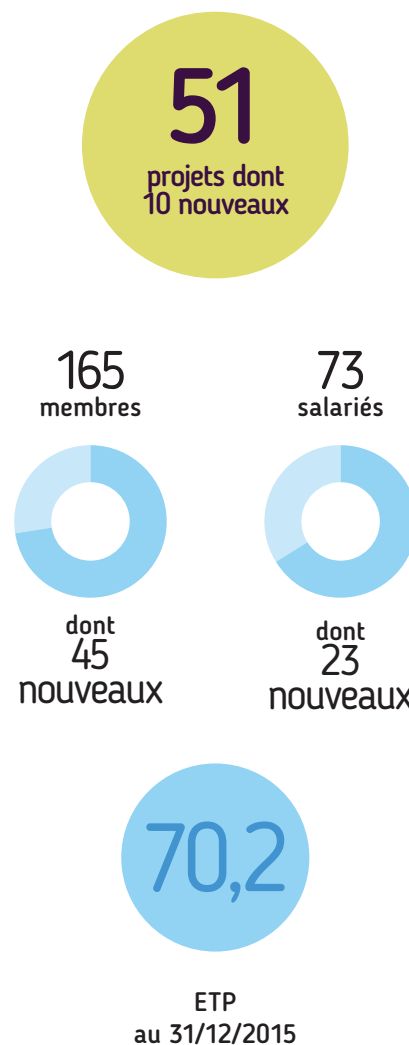
- La transparence de fonctionnement,
- Le respect de la confidentialité des informations propres à chaque membre,
- La liberté pour chaque membre de participer ou non aux projets,
- Le volontariat des acteurs de santé franciliens quant à leur adhésion audit Groupement,
- La subsidiarité au regard des stratégies propres à chaque membre.

La mission du GCS SESAN

La mission du GCS SESAN est d'offrir des solutions et des services qui améliorent la santé des franciliens en améliorant le parcours et la prise en charge des patients, en facilitant les pratiques des professionnels et en participant à l'évolution de l'offre industrielle. Cette mission s'organise autour de trois axes :

- La maîtrise d'ouvrage du Schéma Directeur des Systèmes d'Information (SDSI) régional,
- La conduite de projet,
- La construction et l'exploitation de l'ENRS.

Le GCS SESAN en chiffres



Nos programmes et missions transversales

Le GCS SESAN est composé de cinq programmes et de deux missions transversales.

Les cinq programmes



Parcours

Le Programme Parcours a pour objectif l'amélioration du parcours de soins du patient grâce aux systèmes d'information partagés.



Production de soins

Le Programme Production de soins a pour but d'outiller les professionnels de santé au sein de leurs structures afin d'améliorer la prise en charge du patient et de garantir un accès à l'expertise requise la plus adaptée.



Pilotage et Système d'Information Urgences

Le Programme Système d'Information met en place des solutions de pilotage régionales à des fins de régulation et d'anticipation afin d'adapter en amont les ressources nécessaires en fonction de l'activité des urgences.



Innovation

Le programme Innovation propose des solutions à destination des professionnels de santé et des usagers, basées sur des services numériques innovants, permettant de faciliter la prise en charge des patients, le partage d'informations et la coordination des acteurs.



Socle ENRS

Le Programme Socle de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS) a pour mission de concevoir et mettre en œuvre les éléments d'architecture technique indispensables à la réalisation de l'ENRS. Il propose à ses membres des services mutualisés dans le respect d'un cadre d'interopérabilité et de règles de sécurité suivant les standards nationaux et internationaux.

Les missions transversales



La mission Sécurité des Systèmes d'Information (SSI)

La mission transversale SSI (Sécurité des Systèmes d'Information) accompagne les adhérents et le GCS SESAN dans leur démarche d'amélioration de la sécurité des systèmes d'information.

La mission Ambulatoire

La mission transversale Ambulatoire a pour objectif de resserrer le lien ville-hôpital et d'accompagner le secteur libéral dans la numérisation des outils et des usages.



Les solutions portées par le GCS SESAN

Réparties au sein des différents Programmes :



Parcours



Pilotage
et systèmes
d'information
Urgences



Production de
soins



Innovation



Socle ENRS



Missions
transversales



Parcours

L'ÉQUIPE PROGRAMME



Emmanuel BATAILLE
Directeur de programme



Cédric BARBIEUX
Directeur de projet



Nourdine BENSALAH
Expert métier



Vincent CHARNAY-FAURE
Réfèrent Solution



Emilie BOUIN-CHARPENTIER
Chargée de mission



Jérôme CLARET
Chef de projet



Elsa DE CORBIGNY
Chef de projet



Sandrine DESSONS
Chargée de mission



Guillaume DOUGE
Expert métier



Rachel DURIEZ
Chef de projet



Judith DULIOUST
Directrice de projet



Sadia GHULAM
Chargée de mission



Ségolène HUYLEBROUCK
Chargée de mission



Jennifer KUNAKY
Chargée de mission



Isabelle LEROUX
Directrice de projet



Véronique QUENTIN
Directrice de projet



Virginie THOMAS
Chargée de mission



Mehdi ZINE
Chargé de mission



Répertoire Opérationnel des Ressources

PARCOURS

Porté par les acteurs et les structures de la région, le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) doit permettre de décrire l'ensemble de l'offre de santé hospitalière, ambulatoire et médico-sociale.



Présentation du projet

Actuellement, sont décrits dans le ROR, les établissements proposant une activité MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique), psychiatrique ou SSR (Soins de Suite de Réadaptation). Le niveau de détail proposé permet de connaître l'ensemble des services et activités de soins de l'établissement, les personnes contacts, et les compétences ou équipements spécifiques.

Les principaux usages directs sont la recherche d'une ressource notamment en situation d'urgence, la recherche de places disponibles auprès des services de réanimation et de soins intensifs, la prise en charge de patients par la permanence des soins en établissements de santé (PDSSES endoscopie digestive, chirurgie de la main sos main, chirurgie pédiatrique etc ...). Il permet également aux professionnels de santé de rechercher une offre d'hospitalisation ou une consultation hospitalière pour une prise en charge programmée.

La mise en production d'interfaces entre le ROR et des applications dédiées à des parcours ciblés ainsi qu'avec les annuaires territoriaux, va permettre de développer les usages indirects.

Ainsi, le ROR se positionne comme référentiel de l'offre de santé de la région conformément à l'instruction



N° DGOS/PF5/2015/114 du 7 avril 2015.

Le ROR d'Île-de-France est mutualisé par 5 autres grandes régions : Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine, Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées, Pays de la Loire.

Il est intégré dans le programme national des ROR piloté par la DGOS visant une interopérabilité entre les 3 outils labellisés, notamment pour faciliter la recherche de ressources au niveau national.

Réalisations 2015

En 2015, le ROR a évolué pour améliorer l'usage et répondre aux besoins de description de l'offre de santé de l'Île-de-France :

- Elaboration d'un moteur de recherche et d'un distancier (mise en production en 2016)

- Mise en place d'un serveur de nomenclature
- Automatisation de la description des consultations de l'APHP
- Mise en production d'une interface entre le ROR et ViaTrajectoire

La nomenclature s'est enrichie dans le champ de l'offre sanitaire (MCO, PSY) ainsi que dans le domaine médico-social.

Pour ce dernier, une nomenclature décrivant l'offre destinée à la prise en charge de la personne âgée a été élaborée grâce à l'apport métier des experts du terrain.

A la suite de la mise en production de l'interface ROR - ViaTrajectoire (VT), l'équipe gestionnaire du ROR s'est déplacée dans tous les établissements SSR de la région afin d'aider les directions à se décrire dans le ROR. Ce travail transversal entre les équipes ROR et ViaTrajectoire au sein du programme Parcours a permis d'optimiser les mises à jour nécessaires au répertoire.

Le ROR, tout au long de l'année 2015, c'est aussi :

- Une maintenance corrective de l'application et des évolutions mineures liées au bon fonctionnement de l'outil ;
- Une fonction support assurée au quotidien par l'équipe gestionnaire pour répondre aux questions et aider les utilisateurs ;
- Enfin, l'équipe de l'Île-de-France a participé activement aux travaux d'interopérabilité des ROR piloté par la DGOS.

Perspectives 2016

Un des principaux objectifs de l'année 2016 est de communiquer et de promouvoir les usages du ROR auprès des utilisateurs actuels et futurs. Avec des évolutions telles que le moteur de recherche et le développement d'une application mobile, ainsi que l'élargissement du périmètre de description de l'offre de santé (offre ambulatoire, médicosocial), les usages vont pouvoir se diversifier. L'année 2016 sera une année avec :

- Une communication régulière en direction des acteurs et utilisateurs du ROR
- Des séances de formation ciblées en direction d'acteurs identifiés

Une démarche qualité des données du ROR va également être mise en œuvre en sensibilisant davantage les acteurs à mettre à jour régulièrement l'offre de santé portée par leur structure.

L'année 2016 sera aussi une année de consolidation des chantiers débutés en 2015 :

- Utilisation des données du ROR par les services de l'ENRS
- Intégration des données nationales sur les professionnels libéraux
- Remontée des données de l'offre médico-sociale personnes âgées à partir des annuaires territoriaux
- Maintien et enrichissement des nomenclatures

877

établissements

12500

unités
opérationnelles

2500

consultations
hospitalières

80 000

connexions
en 2015



ViaTrajectoire

PARCOURS

ViaTrajectoire est une application Internet sécurisée d'aide à l'orientation et à l'admission des patients vers les structures sanitaires et médico-sociales.



Présentation du projet

L'application, développée par le GCS SISRA et implantée dans 11 des nouvelles régions métropolitaines et 3 DOM, permet l'orientation vers la structure de proximité la plus adéquate aux besoins de la personne (critères médicaux, de dépendance, sociaux, environnementaux, choix de la personne,...). Elle s'appuie sur 4 fonctionnalités principales :

- Des portails de connexion dédiés pour les usagers, les médecins traitants et les professionnels en établissement
- Un répertoire des structures et services, interfacé avec le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR-IF), décrivant les critères pertinents à l'admission
- Des fiches d'admission standardisées
- Des tableaux de bord mis à jour en temps réel permettant un dialogue entre les acteurs.

Les données renseignées dans l'application alimentent un observatoire du parcours, outil partagé d'aide à l'analyse et à l'optimisation de l'offre de soins et médico-sociale.

ViaTrajectoire est composé de plusieurs modules :

- Module « Sanitaire » (Soins de Suite et de Réadaptation et Hospitalisation A Domicile) - Déploiement finalisé en Île-de-France depuis janvier 2014
- Module « Personnes Âgées » (Soins de Longue Durée, EHPAD, EHPA) - Déploiement en cours en Île-de-France

- « Module Handicap » (établissements sous notification de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées) - Déploiement en cours en Alsace, Bourgogne et Rhône-Alpes.

Réalisations 2015

- Déploiement du module « Personnes Âgées » : 60 % des EHPAD et USLD franciliens affichés dans le répertoire fin 2015 (soit 443 EHPAD et 33 USLD)
- Déploiement du nouveau thesaurus pédiatrique au sein des unités SSR et HAD pédiatriques d'Île-de-France et déploiement des premières unités SRPR (Soins de Rééducation Post-Réanimation)
- Accompagnement des utilisateurs des établissements hospitaliers à l'utilisation en routine du module SSR et HAD
- Contribution à l'amélioration continue de l'application via les groupes de travaux inter régionaux de maintenance évolutive et de développements de ViaTrajectoire
- Partenariat avec le Centre de Coordination de la lutte contre les infections associées aux soins (CClin) pour mieux intégrer les Bactéries Multi-Résistantes et Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes (BMR et BHRe) dans la fiche d'admission
- Mise en production de l'interface avec ROR IF et intégration au portail de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS)

Perspectives 2016

- Poursuite du déploiement du module « Personnes Âgées » :
 - ◆ Finalisation du répertoire des EHPAD et USLD
 - ◆ Formation et accompagnement des établissements hospitaliers et des acteurs adresseurs en structures d'hébergement (CLIC, gestionnaires de cas MAIA, organismes de tutelle, réseaux, SSIAD,...)
 - ◆ Lancement du plan de communication à l'attention des médecins de ville, des usagers et de leurs accompagnants
- Contribution aux travaux inter régionaux de refonte du module sanitaire et à l'extension à de nouveaux périmètres : Soins Palliatifs, SSIAD/SPASAD, Handicap, Programme PRADO...
- Participation aux travaux inter régionaux de spécifications des interfaces avec les Dossiers Patients Informatisés (DPI)



- Contribution aux travaux inter régionaux de cadrage de l'observatoire du module « Personnes Âgées »
- Accompagnement quotidien des utilisateurs des établissements hospitaliers à l'utilisation en routine du module SSR et HAD et l'appropriation de l'observatoire
- Participation au cadrage de l'interface avec le répertoire du ROR-IF et les annuaires territoriaux MAIA sur le périmètre des établissements EHPAD et USLD.

76607

patients admis
en SSR ou HAD

360

établissements
hospitaliers

12500

utilisateurs

780000

connexions
authentifiées

729

EHPAD
et 56 USLD

326

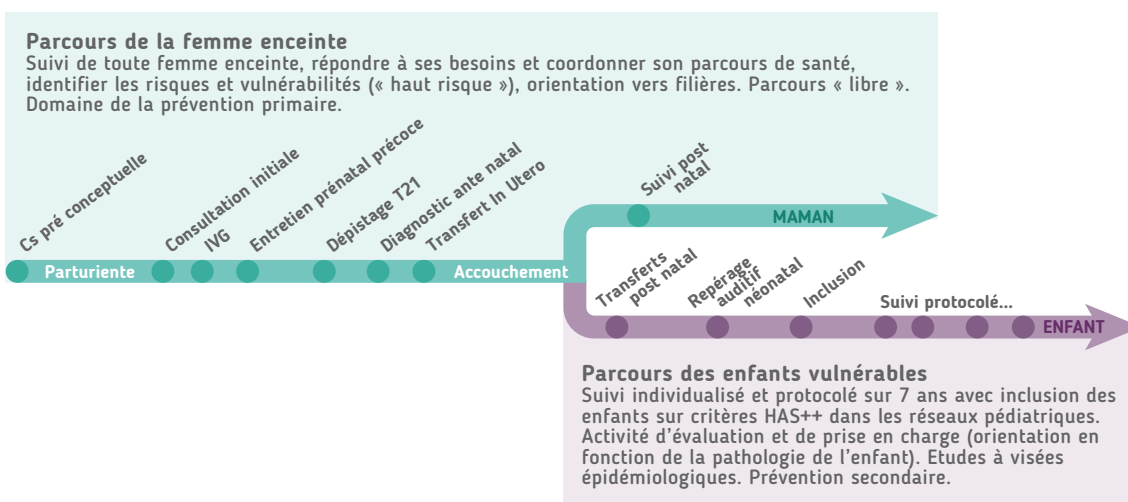
interventions sur site
auprès
des utilisateurs



HYGIE – Système d’Information de réseaux de santé en Île-de-France

PARCOURS

Le programme HYGIE a pour ambition de proposer aux acteurs de santé des outils au service des parcours, au bénéfice des patients et usagers. Les réseaux en périnatalité ont été les « pilotes » de ce programme.



Présentation du projet

Trois outils sont actuellement mis à disposition et utilisés par les acteurs de la région sur la périnatalité :

- **HYGIE Protocoles** a pour objectif de favoriser les bonnes pratiques sur les territoires franciliens par le partage de documents de références et protocoles de réseaux. L'application est actuellement disponible gratuitement sur l'App' Store et Google Play. Dans un premier temps destinée aux réseaux de Périnatalité, HYGIE Protocoles a été mutualisée pour le territoire du 9^{ème}, 10^{ème} et 19^{ème} arrondissement de Paris en proposant également du contenu utile à la pratique sur la

prise en charge des personnes âgées en risque de perte d'autonomie (voir Projet PAERPA).

- **L'outil HYGIE SEV IDF** planifie et permet le suivi du parcours de santé des enfants vulnérables en Île-de-France de 0 à 7 ans dans le cadre d'un protocole harmonisé défini par l'ensemble des réseaux de Périnatalité de la région. Un système d'alertes apporte notamment une réelle valeur ajoutée par rapport à l'ancien système.

- **L'outil Transferts Périnataux IDF** est un outil de liaison inter maternité pour améliorer la continuité des soins dans le cadre des transferts In Utero.

Enfin, un marché a été mis à disposition des réseaux pour créer et gérer leur site Internet/extranet. Trois sites de réseaux ont été réalisés et mutualisés sur la même plateforme technique. (voir Projet PAERPA).

Réalisations 2015

L'année 2015 a été consacrée à la mise en service :

- du dossier partagé de l'enfant vulnérable HYGIE SEV-IDF, pour le suivi protocolé de l'enfant jusqu'à 7 ans et à la migration de 6000 dossiers pré existants. L'outil, désormais déployé aux 6 réseaux de périnatalité, permet d'améliorer la prise en charge des enfants vulnérables sur l'ensemble du territoire francilien.
- de l'outil des transferts secondaires « Transferts Périnataux » en pilote sur les transferts In Utero, favorisant la sécurité et la continuité des soins entre deux maternités.

Les outils décisionnels de suivi d'activités sont en cours d'élaboration.

Une ingénierie de sites internet mutualisés a bénéficié à deux réseaux de périnatalité et un réseau de pédiatrie.



Perspectives 2016

L'année 2016 sera l'année de la communication sur l'outil Transferts Périnataux IDF pour son déploiement, en lien avec la cellule régionale des Transferts In Utero qui recherche des places pour les établissements en difficulté. Une mise à disposition de HYGIE Protocoles via un accès Web est prévue sur le premier semestre, ainsi que la mise en ligne des 3 sites de réseaux.

De plus, SESAN mettra en ligne des tableaux de bord de pilotage et de suivi d'activité communs aux réseaux, relatifs à HYGIE Protocoles, Transferts Périnataux IDF et HYGIE SEV IDF.

100%

des réseaux
de périnatalité
franciliens

9300

enfants
suivis

1000

utilisateurs
sur HYGIE-IDF

1

nouvel utilisateur
par jour sur
HYGIE Protocoles



Personnes Agées en Risque de Perte d'Autonomie (PAERPA)

PARCOURS

Les 9^{ème}, 10^{ème} et 19^{ème} arrondissements de Paris ont été retenus comme territoires d'expérimentation du programme PAERPA. L'enjeu majeur de ce projet vise le maintien à domicile des personnes âgées en risque de perte d'autonomie et a pour objectif de fluidifier et de rendre plus accessible les parcours de santé des personnes de plus de 75 ans.



Présentation du projet

Trois sous-objectifs sont mis en avant par le cahier des charges national :

- Améliorer la qualité de vie des personnes et de leurs aidants ;
- Adapter les pratiques professionnelles au parcours de santé des personnes âgées en risque de perte d'autonomie ;
- Créer les conditions favorables à la transversalité et à la coordination des acteurs.

SESAN a accompagné l'ARS Île-de-France dans l'identification des points de rupture du parcours de la personne âgée lors d'ateliers avec tous les acteurs du territoire. Ce parcours vise en particulier à maintenir les personnes âgées autant que possible à leur domicile et à améliorer, sous toutes leurs formes, les prises en charges sociales et médicales en particulier en renforçant la coordination entre acteurs (en ville, à l'hôpital, ou dans le médico-social) et en faisant évoluer significativement les modalités d'échanges entre eux.

Réalisations 2015

Les outils mis en place en 2015 sont :

- HYGIE Protocoles est une application mobile fonctionnant en mode déconnecté et permettant de partager sur le territoire PAERPA tous les documents utiles à la prise en charge et à l'adressage entre structures sanitaires et médico-sociales. Cela comprend : fiches de signalement, fiche de liaison, formulaire de demandes d'aides, protocoles organisationnels et de prise en charge. HYGIE Protocoles intègre également des calculateurs «métier» pour, par exemple, faciliter le repérage de l'épuisement de l'aidant.
- Le Plan Personnalisé de Santé (PPS) est un formulaire en ligne permettant aux médecins traitants, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes et pharmaciens de formaliser un plan personnalisé d'aides et de soins pour répondre aux besoins d'une personne âgée fragile de plus de 75 ans. Deux mois après son lancement en septembre, plus de 50 PPS avaient déjà été saisis sur le territoire.

SESAN a par ailleurs mené le cadrage de besoins et la conception de :

- L'outil de coordination LISA. En rejoignant le réseau d'une personne âgée dans LISA, un professionnel pourra visualiser l'ensemble des acteurs intervenant autour de l'une d'elle et mesurer l'importance de sa prise en charge. Il aura également la possibilité d'adresser des alertes aux autres professionnels en cas d'imprévus pour faciliter la coordination des intervenants au domicile de la personne âgée. LISA sera disponible via un site web et en mobilité pour les professionnels ainsi que les personnes âgées et leurs aidants
- De l'informatisation de la plateforme gérontologique du territoire PAERPA. La plateforme gérontologique du 9ème, 10ème et 19ème arrondissement de Paris, innovante de par son organisation, regroupe au sein d'un même lieu différentes compétences : médicales et sociales nécessaires et suffisantes pour répondre aux besoins d'une personne âgée de plus de 60 ans : évaluation gériatrique, accompagnement dans l'aide sociale, proposition d'un plan d'action, adressage vers les partenaires du territoire, accompagnement des situations les plus complexes...

2015 a également été l'année du déploiement de ViaTrajectoire, outil d'aide à l'orientation sur le territoire PAERPA facilitant les demandes d'hébergement en EPHAD et USLD.

En parallèle, une étude a été menée auprès des 10 EHPAD du territoire afin d'améliorer la prescription. Plusieurs axes d'améliorations organisationnels ont été soulevés et un projet de déploiement de la messagerie sécurisée a été initié auprès de ces EHPAD et de leurs partenaires.

SESAN, accompagné de l'ARS a cadré un projet SI sur le champ de la prévention. Ce projet adresse à la fois les financeurs, les offreurs mais également les consommateurs de l'offre de prévention.

Perspectives 2016

Les enjeux majeurs en 2016 pour SESAN seront la mise en service :

- De l'outil HYGIE Protocoles en version web,
- De l'outil LISA pour les professionnels, les personnes âgées et leurs aidants,
- De l'outil métier de la plateforme gérontologique du territoire PAERPA,
- Des premiers services à valeurs ajoutés du champ de la prévention,
- Des premiers flux de messagerie sécurisée sur le territoire.
- Une version plus « connectée » du PPS sera également mis en œuvre pour soutenir les usages.

50

PPS dématérialisés
en deux mois

40

partenaires engagés
sur le territoire

20 000

personnes âgées
de plus de 75 ans
sur le territoire



Service Régional d'Information Santé Grand Public (SRIS-GP)

PARCOURS

Le GPSanté - ou Service Régional d'Information Santé Grand Public - a pour objectif de permettre au grand public de trouver l'information santé utile pour agir. Il s'agit d'un moteur de recherche intelligent et personnalisé qui propose un parcours d'information santé cohérent et labélisé.



Présentation du projet

Au travers d'un site web et d'une application mobile, le SRIS-GP couvre aussi bien les recherches de type annuaire ('dentiste à Paris 18'), que les recherches de type thématique ('crise d'asthme'). Il a également l'ambition d'être en capacité d'apporter des réponses à des questions de type 'médecin pas cher'.

Le SRIS-GP est organisé autour d'un moteur de recherche et d'un assistant personnel pour recevoir du contenu personnalisé et pertinent. Le moteur de recherche permet d'accéder à l'information pertinente sans forcément avoir une bonne maîtrise du vocabulaire de la santé. Il permet ainsi :

Le SRIS est organisé autour d'un moteur de recherche et d'un assistant personnel pour recevoir du contenu personnalisé et pertinent.

Le moteur de recherche permet d'accéder à l'information pertinente sans forcément avoir une bonne maîtrise du vocabulaire de la santé. Il permet ainsi :

- Un accompagnement dans la recherche, avec auto-complétion et enrichissement sémantique propre aux besoins des utilisateurs en matière de santé
- Un affichage des résultats de recherche hiérarchisé, personnalisable en fonction des besoins des utilisateurs



- Une amélioration continue du moteur de recherche pour optimiser la qualité de service.

L'assistant personnel, reposant sur un puissant algorithme de suggestion, permet de pousser des contenus à l'internaute et de suggérer des questions afin de mieux connaître ses centres d'intérêt. Dans ce domaine, les services proposés à l'internaute sont :

- Des informations sur l'offre de santé adaptées au besoin et à l'environnement de vie ;
- Des contenus et des services de proximité dans le domaine de la prévention, de la promotion et de

l'actualité de la santé

- Des éléments d'information sur l'organisation locale du système de santé et le droit des usagers
- Des alertes territorialisées poussées (push) aux usagers, en fonction de leurs centres d'intérêt.

Réalisations 2015

- Dialogue compétitif : sélection d'un consortium d'industriels, experts en stratégie web digitale et technologies d'agrégations et de recherche
- Lancement du marché de construction du service :
 - ◆ Conseil en stratégie digitale
 - ◆ Identité et design du service
 - ◆ Conception et réalisation du service : application mobile et site web
- Accompagnement pour la mise en œuvre de partenariats indispensables à l'animation et l'acceptation du projet
- Intégration de l'Île-de-France dans le groupe de travail de préfiguration du Service Public d'Information Santé (loi de santé, art 88).



Objectifs 2016

- Concrétisation des partenariats, avec la mise en œuvre de convention de partage de données et /ou de promotion mutuelle
- Mise en œuvre des conditions d'animation éditoriale du service (comité, coordination, charte, etc.)
- Réalisation du service : application mobile et site web, avec lancement grand public et suivi des usages
- Convergence de la démarche inter-régionale avec le Service public d'Information Santé.

300

maquettes graphiques
pour le site
et l'application

15

rencontres avec
des partenaires
institutionnels

12

entretiens
utilisateurs



MAIA

PARCOURS

Les projets MAIA visent à mettre à disposition de nouveaux services visant à informatiser la méthodologie MAIA* définie par la CNSA, avec pour objectifs la co-responsabilisation et la coordination de tous les acteurs du parcours de la personne âgée.



Réalisations 2015

L'année 2015 nous a permis de formaliser l'expression des besoins, de définir la cible du système d'information global à mettre en oeuvre et les modalités d'organisation des projets à lancer.

Un appel d'offre réalisé sur l'année a abouti à la sélection de 3 éditeurs pour le projet gestion de cas.

Objectifs 2016

L'année 2016 est l'année des premiers résultats concrets :

- Réalisation et déploiement des solutions gestions de cas,
- Annuaire de territoire et guichet intégré,
- Interconnexion de ces briques applicatives avec les existants de SESAN : ROR, ViaTrajectoire, HYGIE.



*Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soins dans le champ de l'autonomie.

32

territoires MAIA

8

tables stratégiques
réunies deux fois
par an

4500

usagers suivis en
gestion de cas



Service de coordination

PARCOURS

Le projet Service de coordination a pour objectif de mettre en œuvre les outils permettant d'améliorer la prise en charge et le suivi du parcours de santé – social.



Présentation du projet

Le projet Service de coordination a pour objectif de mettre en œuvre les outils permettant d'améliorer la prise en charge et le suivi du parcours de santé – social en privilégiant les fonctions suivantes :

- La coordination de proximité entre les professionnels et avec le patient : signalement, identification des besoins de la prise en charge pour faciliter l'orientation, partage d'information, alertes, planification et suivi du parcours
- Le partage de bonnes pratiques et la facilitation de l'accès aux services entre les professionnels

La stratégie s'inscrit dans le respect du schéma directeur régional des systèmes d'information (SDSI) dont la démarche pragmatique est de privilégier une mise à disposition rapide d'outils élaborés sur des opportunités ciblées par des usages prioritaires (type PAERPA, MAIA, périnatalité, ...) tout en bâtissant un modèle applicatif générique applicable à d'autres parcours. Le projet est centré pour abonder sur des briques applicatives mises en œuvre par d'autres projets afin de répondre à cette mutualisation sur d'autres besoins du parcours santé – social.

Réalisations 2015

- Acquisition du framework de l'application de coordination permettant de réaliser les outils :
 - ♦ LISA : service de gestion opérationnelle de proximité du parcours par les acteurs de santé autour du domicile du patient
 - ♦ SI chapeau générique de la CTA
- Contribution au portage de l'outil ROR GERONTO vers une solution d'annuaires territoriaux connectée au ROR
- Complément de développement de l'application HYGIE Protocoles pour y intégrer une diversité de parcours.

Objectifs 2016

- Livraison des applications commandées avec une mise en service centrée sur PAERPA et MAIA
- Production d'éléments de communication et présentation de ce dispositif de coordination
- Réalisation d'un ou de deux pilotes sur de nouveaux usages en fonction des priorités opérationnelles
- Poursuite des développements permettant de compléter le dispositif.



DCC

PARCOURS



SESAN a été missionné pour réaliser une étude de cadrage sur le volet système d'information en Île-de-France du DCC (Dossier Communicant en Cancérologie). Le dossier DCC est aujourd'hui porté par le réseau régional ONCORIF.

Réalisations 2015

- Définition des objectifs de l'étude de cadrage, le périmètre d'action des différents acteurs et son calendrier de réalisation
- Formalisation du cahier des charges et lancement de l'appel d'offres pour recourir à une prestation d'assistance à maîtrise d'ouvrage
- Préparation et réalisation de la réunion de lancement de l'étude.

Objectifs 2016

- Réalisation de l'état des lieux des usages et expériences sur le fonctionnement de solutions DCC répondant aux objectifs généraux de la région Île-de-France
- Définition du périmètre des usages et services d'informatisation à couvrir, notamment pour alimenter le parcours cancer de la solution Terrisanté qui contribue à la préfiguration du DCC en Île-de-France
- Définition de la stratégie du projet SI avec différents scénarii de mise en œuvre permettant au comité de pilotage régional d'arbitrer une feuille de route.





Étude de cadrage - Système d'information du Médico-social

PARCOURS

La coopération et les échanges d'informations entre les structures sanitaires, médico-sociales et sociales sont au cœur de la démarche de parcours de vie et de santé. La réussite de cette démarche passe notamment par le déploiement de Systèmes d'Information performants pour « avoir la bonne information, au bon moment pour fluidifier les parcours et aider à la prise en charge».

Présentation du projet

Avec l'appui de l'ARS, de l'URIOPSS, de la FEHAP et du Conseil départemental de Seine et Marne le GCS SESAN a co-construit une démarche de travail sur l'apport des SI au développement de l'approche « parcours » dans le champ de l'autonomie (parcours des personnes âgées et des personnes handicapées), en partant des besoins identifiés par les structures médico-sociales sur le département d'étude du 77. L'objectif de ces travaux est d'identifier les évolutions nécessaires des SI des structures impliquées dans ces parcours et les conditions de leur mise en œuvre sur le 77, avec l'ambition de les appliquer à toute l'Île-de-France.

La méthodologie collectivement retenue prévoit ainsi une initialisation des travaux à travers deux phases clefs :

- Une phase d'étude de besoins sur la base d'ateliers de travail guidés par les ruptures de parcours qui mobilisera un certain nombre d'acteurs représentatifs du secteur
- En parallèle, une phase d'état des lieux des Systèmes d'Information médico-sociaux, sollicitera l'ensemble des ESMS du département afin d'évaluer leur capacité de partage et d'échange d'informations.

S'en suivra l'émergence de groupes projets fédérant les acteurs des deux parcours sur des leviers informatiques communs, tout en tenant compte des spécificités de chacun.

Réalisations 2015

Les travaux menés en 2015 ont d'abord été centrés sur le montage du projet avec toutes les parties prenantes (département de Seine et Marne, URIOPSS, FEHAP, ARS, DT77) avec l'objectif de répondre au plus près aux attentes des acteurs de terrain fortement mobilisés sur ces thématiques.

En fin d'année, après la publication d'un appel d'offre permettant de sélectionner une assistance à maîtrise d'ouvrage, les premiers groupes de travail ont pu être lancés.

Objectifs 2016

L'étude de cadrage doit être finalisée d'ici la fin du premier semestre 2016 avec la production d'une stratégie d'informatisation du parcours médico-social des personnes âgées et personnes handicapées.

Au cours du second semestre seront engagés les travaux de spécifications des premiers paliers de mise en œuvre du système d'information avec l'objectif d'aboutir rapidement au lancement de premières réalisations.



Pilotage et systèmes d'information Urgences

L'ÉQUIPE PROGRAMME



**Sandrine
CHIPOT**
Directrice du
programme



**Dr François-
Xavier
BRISSER**
Directeur
de projet



Delphine ALLIO
Chef de projet



**Mélaïne
BROGLI**
Chargée
de mission



Karen EGRET
Chef de projet



**Dr Mathias
HUITOREL**
Expert métier



**Hamanou
OUKACHBI**
Chargé
de mission



**Alexandre
RAT**
Chef de projet



**Sandy
ROUAH**
Chargée
de mission



eCERVEAU

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

eCERVEAU est un Système d'Information Décisionnel permettant de produire l'information de veille sanitaire et de l'analyser afin d'organiser au mieux les ressources hospitalières de la région.



Présentation du projet

Le projet eCERVEAU prévoit d'atteindre l'exhaustivité des remontées de données d'activité Urgences, et l'automatisation de la remontée de certaines informations telles que les disponibilités en lits ou les données d'activité SAMU.

Le principal bénéfice attendu est l'amélioration de la prise en charge des patients aux urgences en facilitant l'adéquation entre l'offre de soins et la demande, en anticipant les périodes de tension. L'application eCERVEAU vise à améliorer les conditions de travail dans les établissements de santé et notamment réduire la charge de travail liée à la ressaisie d'informations.

Réalisations 2015

- Ouverture du portail eCERVEAU à l'ensemble des acteurs
- Mise en place de l'application mobile eCERVEAU : visualisation des taux d'occupation des services d'urgences en temps réel
- Prise en compte des évolutions du ROR
- Mise en place des bulletins quotidien et épidémiologique accessibles depuis le portail WEB eCERVEAU
- Connexion de nouveaux services d'urgences
- Mise en place d'une nouvelle comitologie inter régionale Île-de-France / Rhône-Alpes.

Objectifs 2016

- Maintenir le portail WEB et l'application mobile eCERVEAU en conditions opérationnelles
- Assurer le suivi de l'exploitation et de la qualité des données remontées au quotidien pour assurer la veille régionale sanitaire
- Maintenir les connecteurs existants (RPU : Résumé de Passage aux Urgences, Activité) en conditions opérationnelles et assurer la mise en place de nouvelles connexions
- Ajouter de nouveaux tableaux de bord sur le domaine de la qualité des données transmises par les établissements.



69

établissements
connectés au RPU V2

76

établissements
connectés

450

Etablissements de
Santé impactés
par le projet

1000

utilisateurs

94

téléchargements
de l'application mobile



e-Permanence des Soins Ambulatoires (ePDSA)

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

La Permanence Des Soins Ambulatoires (PDSA) est une mission de service public devant répondre par des moyens structurés, adaptés et médicalement régulés, aux demandes de soins non programmées survenant aux heures de fermetures habituelles des cabinets médicaux.

Présentation du projet

La PDSA est assurée par des médecins volontaires exerçant dans les cabinets médicaux, maisons de santé, pôles de santé, ainsi que par les médecins exerçant dans les associations de permanence des soins. Elle peut être exercée par tout autre médecin ayant conservé une pratique clinique.

La région Île-de-France a mis en place un cahier des charges pour les acteurs devant permettre de répondre à ces exigences précisant les conditions d'organisation à mettre en place. Il précise notamment les modalités de suivi et d'évaluation du fonctionnement de la PDSA, ainsi que les modalités de recueil et de suivi des incidents relatifs à l'organisation et au fonctionnement du dispositif.



Réalisations 2015

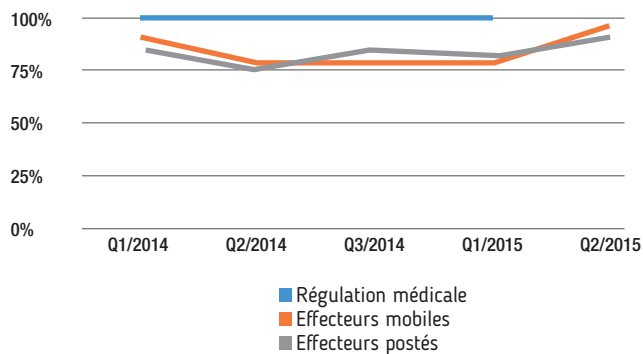
- Construction et ouverture aux acteurs du nouveau SI PDSA nommé : ePDSA
 - ◆ Construction du site ePDSA en septembre
 - ◆ Automatisation de la production des Tableaux de bord et mise à disposition sur ePDSA à l'ensemble des acteurs intervenant dans le dispositif de la PDSA
 - ◆ Construction d'un outil de «requêtage à la demande» permettant de réaliser des requêtes pour répondre à des questions ponctuelles
- Automatisation des remontées des données de régulation

ePDSA
PERMANENCE DES SOINS
AMBULATOIRES

Perspectives 2016

- Finaliser le déploiement des flux de régulation des CRRA15
- Réaliser les tableaux de bord de la régulation dans un mode dégradé dans l'attente de la connexion de l'ensemble des CRRA15
- Automatiser la remontée des données des effecteurs mobiles

Taux de réponse aux enquêteurs PDSA 2014-2015





ANTARES

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

Le réseau ANTARES est le réseau de radiocommunication numérique national destiné à l'interopérabilité des services de secours (Police, Gendarmerie, Pompiers, SAMU...) et rendu obligatoire par la loi du 13 août 2004.

Il contribue à la gestion des interventions médicales pré-hospitalières. Ce réseau transmet la voix ainsi que des messages courts permettant de transmettre des statuts.



Réalisations 2015

- Programmation et déploiement des terminaux ANTARES pour les SAMU 77 et 78 (portatifs)
- Déploiement et mise en production du Gestionnaire de Voie Radio (GVR) commun et redondé pour les SAMU de l'AP-HP
- Raccordement avec celui de la Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris (BSPP)
- Mise à niveau du GVR, des enregistreurs du SAMU 77
- Suivi des conventions entre les pompiers et les établissements sièges du SAMU 77 et 78

Perspectives 2016

SAMU 78 :

- Mise en place d'une interface certifiée NF 399 entre le serveur AVL (Automatic Vehicle Location) du SDIS (Service Départemental d'Incendie et de Secours) 78 et le logiciel de régulation du SAMU 78 pour la réception des statuts ANTARES
- Programmation, installation des mobiles
- Finalisation de la convention entre les pompiers et le CH de Versailles / SAMU 78.

SAMU 91 : Finalisation de la mise en place d'une interface certifiée NF 399 entre le serveur AVL du SDIS 91 et le logiciel de régulation du SAMU 91 pour la réception des statuts ANTARES

AP-HP :

- Mise en œuvre d'une connexion entre son logiciel de régulation et le serveur AVL2/MDG de la BSPP pour la gestion des statuts ANTARES
- Mise en place d'une interface entre son GVR et ses enregistreurs
- La mise en place d'un lien inter GVR entre SAMU d'IDF est contrainte par le planning de déploiement du projet de réseau haut débit entre structures de santé ROSeS (Réseau Optique Sécurisé pour la e-Santé).

ANTARES
ÎLE-DE-FRANCE



Système d'Information Géographique

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

Développement d'un SIG WEB Régional de santé commun à l'ARS et à SESAN destiné aux acteurs de santé d'Île-de-France.



Présentation du projet

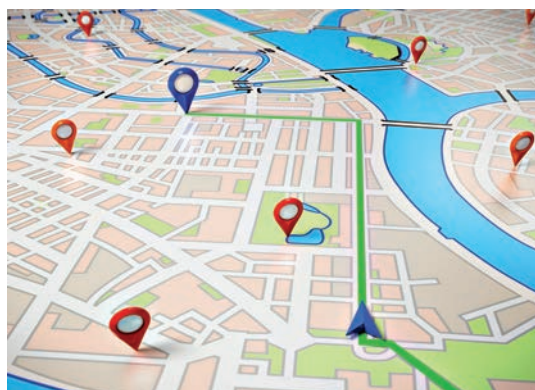
Ce SIG WEB comporte :

- un « portail SIG » constitué de fonctionnalités et de données partagées par tous les utilisateurs
- des modules métiers constitués de fonctionnalités issues du socle SIG mais aussi de fonctionnalités spécifiques et dont l'accès sera réservé à des experts. Le premier module développé, qui constituera un pilote, sera l'application LEGEO V3 d'investigation de cas (groupés) de légionellose
- un composant cartographique qui permettra d'ajouter des fonctionnalités cartographiques à des applications métiers (eCERVEAU, ROR, ...) qui en sont dépourvues ou qui permettra d'améliorer un dispositif en place.

Le SIG WEB facilitera également l'échange et l'interopérabilité de données géographiques avec des partenaires dans le respect des normes.

Réalisations 2015

- Initialisation des prestations de réalisation du Portail SIG Web Régional de Santé avec un périmètre a minima équivalent aux fonctionnalités de l'application Infra-Territoire de l'ARS.



Objectifs 2016

- Réalisation du Portail SIG Web Régional de Santé avec un périmètre a minima équivalent aux fonctionnalités de l'application Infra-Territoire de l'ARS et du composant « cartographique générique »
- Intégration du composant cartographique générique dans une application métier
- Réalisation d'un module métier LEGEO V3
- Réalisation de formations
- Accompagnement aux changements sur les outils déployés.



Portail SAMU

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

Le Portail régional des SAMU est un site dédié à la gestion de crise associant des fonctionnalités de type gestion documentaire, enquête en ligne, suivis de mission. Une ouverture du portail aux services d'urgences est envisagée à terme lorsque les premières versions auront été prises en main par les SAMU.



Portail SAMU

Réalisations 2015

- Présentation du projet à l'ensemble des SAMU
- Compréhension des problématiques métiers
- Analyse des besoins complémentaires
- Reprise technologique sous DRUPAL iso fonctionnelle
- Début de la réalisation du portail SAMU sous DRUPAL

Objectifs 2016

- Finalisation de la migration vers la solution technique DRUPAL (dont l'intégration à l'ENRS)
- Réalisation des formations utilisateurs





Interconnexion 15-18

PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENCES

Le projet d'interconnexion régionale « 15-18 » en Île-de-France a pour objectif de dématérialiser les transmissions d'informations opérationnelles entre les Centres de Traitement de l'Alerte (CTA) des pompiers et les Centres de Réception et de Régulation des Appels (CRRR) des SAMU.

INTERCONNEXION
15-18

Réalisations 2015

Réalisation d'une étude de cadrage visant à déterminer la faisabilité d'une dématérialisation des transmissions d'informations opérationnelles entre les Centres de Traitement de l'Alerte (CTA) des pompiers et les Centres de Réception et de Régulation des Appels (CRRR) des SAMU centre 15 d'Île-de-France comportant :

- Une analyse de l'existant
- Un premier niveau d'analyse des besoins en termes de données et d'architecture technique
- Une estimation des risques
- La définition d'un scénario de mise en œuvre, du planning et une estimation des coûts associés



Objectifs 2016

Présentation des résultats de l'étude de cadrage aux instances de tutelles des pompiers et des SAMU d'Île-de-France.

Si la poursuite du projet est validée :

- Mise en place d'une gouvernance
- Définition de cas d'usage
- Spécification d'une interopérabilité sémantique entre pompiers et SAMU
- Spécification des besoins techniques.



Production de soins

L'ÉQUIPE PROGRAMME



**Christophe
COUVREUR**
Directeur
du programme



**Dr Maya
GUTIERREZ**
Expert métier



Chul HONG
Chef de projet



**Sébastien
LECLERC**
Directeur de
projets



**Dr Yann
L'HERMITTE**
Expert métier



**Régis
LINQUE**
Expert métier



**Pierre-Mickael
MAZARS**
Chef de projet



Léontine MIRET
Chef de projet



**Julien
PARIGOT**
Chef de projet



**Chloe
WOZNIAK**
Chargée
de mission



ORTIF – Socle

PRODUCTION DE SOINS

Dédié aux activités de téléexpertises, de téléconsultations et de télé-assistance médicale, ORTIF Socle, Outil régional de Télémédecine d'Île-de-France garantit d'une part la conformité aux conditions de sécurité et technique de mise en œuvre du décret de télémédecine du 19 octobre 2010, et d'autre part, il permet les évolutions fonctionnelles et techniques communes aux différents projets médicaux s'appuyant sur l'infrastructure socle ORTIF. SESAN est le concepteur de l'infrastructure socle ORTIF intégrant plusieurs composants technologiques dont le développement est sous-traité à différents industriels.



Présentation du projet

Le déploiement d'ORTIF a été initialisé en 2014 en support à trois projets médicaux répondant à une priorité nationale et régionale : la prise en charge des urgences neurologiques.

Conçue comme une véritable colonne vertébrale de la télémédecine en Île-de-France, l'infrastructure socle ORTIF s'est étendue très rapidement en 2015 en support à d'autres projets médicaux en milieu médico-social pour la prise en charge d'enfants polyhandicapés (projet « POLYHANDICAP ») et d'enfants autistes (projet « PROMETTED »). En 2016, de nouveaux projets médicaux rejoindront ORTIF.

Réalisations 2015

- Premiers développements d'outils de reporting d'activité de télémédecine
- Description de l'urbanisation cible des outils de télémédecine
- Adaptation du catalogue d'offre de services ORTIF avec un modèle technico économique à l'usage (mode SaaS), adapté aux structures sanitaires MCO privés
- Premières téléexpertises réalisées entre le réseau ORTIF d'Île de France et des établissements hors Île-de-France.

Objectifs 2016

- Adaptation du catalogue d'offre de services ORTIF avec un modèle technico économique à l'usage (mode SaaS), adapté au cabinet libéral et aux structures médico sociales.
- Mise en œuvre d'un système de « Téléradiologie » afin de favoriser le développement d'organisation de permanence des soins radiologique, notamment en support aux besoins de certaines GHT
- Mise en œuvre d'un mode « invité » afin de donner un accès à un télé dossier et à une visio sur ORTIF pour un utilisateur ponctuel qui n'a pas d'accès à l'outil ORTIF
- Mise en œuvre de la Messagerie Sécurisée de Santé (MSS) intégrée à ORTIF, afin d'intégrer de nouveaux cas d'usages et des acteurs équipés d'une MSS
- Evolution de l'outil de reporting d'activité vers un suivi de l'activité inter régionale
- Intégration d'ORTIF avec l'offre de service S-PRIM
- Extension des échanges entre le réseau ORTIF et des structures hors Île-de-France.

1 000

patients pris
en charge
chaque mois



ORTIF – Téléneuro

PRODUCTION DE SOINS

Le projet ORTIF-Téléneuro, priorisé dans le Programme Régional de Télémédecine (PRT), consiste à mettre en place une offre de télémédecine permettant la réalisation de téléconsultation, de téléexpertise et de téléassistance médicale dans le cadre de la prise en charge des urgences de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) et plus largement l'accès à tout avis d'expert neurologique et neurochirurgical. Le projet ORTIF Téléneuro s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.



Présentation du projet

Ce projet vise à équiper l'ensemble des services d'urgences de la région Île-de-France (92 établissements) de moyens leur permettant de requérir, en cas de besoin, l'une des 20 unités Neuro-Vasculaire (UNV) ainsi qu'aux services de neurologie, neurochirurgie, neuro-radiologie diagnostique et interventionnelle régionaux. Ce service s'appuie sur l'infrastructure socle d'ORTIF, décomposée en un catalogue de services SI en mode SaaS.

Réalisations 2015

Après l'initialisation de la phase pilote en 2014, 46 établissements ont été déployés ce qui porte à 55 le nombre d'établissements ayant rejoint le projet ORTIF-Téléneuro.

Une nouvelle vague de déploiement a été initiée concernant une trentaine d'établissements.

Afin que les professionnels de santé puissent réaliser des astreintes en dehors de leur établissement, un service d'accès à distance à ORTIF a été développé et mis en service.

Objectifs 2016

- Finaliser les déploiements (potentiellement 37 établissements)
- Continuer l'accompagnement des utilisateurs dans l'appropriation d'ORTIF.

55

établissements
déployés

2700

comptes utilisateurs
créés

4000

patients pris
en charge en 2015



TéléGéria IF

PRODUCTION DE SOINS

Le projet TéléGéria IF consiste en la réalisation et la mise en production d'une solution intégrée de téléconsultation, de téléexpertise, ainsi que de téléassistance en gériatrie entre des hôpitaux et des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes.

TÉLÉGÉRIA IF

Présentation du projet

Le projet TéléGéria IF rencontre un grand intérêt dans les EHPAD et les centres hospitaliers depuis qu'il a commencé. Aujourd'hui, 27 EHPAD et 3 hôpitaux pivots sont concernés par le projet. Ces établissements sont répartis entre Paris et le Val-d'Oise. Le GCS Médico-Social TéléGéria IF est le porteur du projet. En tant qu'adhérent à SESAN, le GCS Médico-Social est assisté par SESAN sur l'ensemble du projet.



Réalisations 2015

- Déploiement de 5 établissements (2 CH et 3 EHPAD) de la phase pilote
- Déploiement de 10 EHPAD supplémentaires.

Objectifs 2016

- Finalisation du déploiement de TéléGéria IF et montée en charge des usages
- Renouvellement du marché pour 1 an.

3

hôpitaux comme
sites experts

27

EHPAD
demandeurs



Télépathologie

PRODUCTION DE SOINS

Le projet repose sur un réseau constitué de 12 hôpitaux AP-HP (11 services d'Anatomie Pathologique), de 6 hôpitaux généraux d'Île-de-France (5 services d'Anatomie Pathologique), d'une structure de soins privée ESPIC - sans service d'anatomo-cytopathologie (ACP) - et d'une structure libérale ACP d'Île-de-France. Il recouvre des activités de télédiagnostic initial extemporané et de téléexpertise.



Présentation du projet

L'objectif du projet a été de valider l'organisation et la mise en œuvre d'un premier réseau de Télépathologie en Île-de-France à partir d'un démonstrateur d'une durée de 18 mois entre juin 2014 et décembre 2015. Une évaluation médico-économique a été réalisée afin de mesurer notamment le temps d'accès aux résultats de l'examen extemporané réalisé à distance et le nombre de demandes d'envois de matériaux complémentaires pour la téléexpertise. Ces résultats sont attendus début 2016.

Réalisations 2015

- Accompagnement au développement des usages
- Réalisation d'un bilan du projet
- Préparation du cahier des charges pour une future solution régionale, pérenne, faisant suite au démonstrateur
- Continuité de service en 2016 du démonstrateur.

Objectifs 2016

- Réalisation d'une consultation pour le choix d'une solution régionale de Télépathologie
- Mise en place de cette nouvelle solution pérenne
- Déploiement de la solution à isopérimètre en nombre de sites actuels
- Conduite du changement.

20

sites déployés

96

utilisateurs

246

demandes de
Téléexpertises

747

demandes
de Télédiagnostic
initiaux
extemporanés



Polyhandicap

PRODUCTION DE SOINS

Le CESAP (Comité d'Études, d'Éducation et de Soins Auprès des Personnes Polyhandicapées) est le pilote de ce projet innovant, qui se déroule sur trois années. Il inclut un double portage de l'AP-HP, pour le versant sanitaire, ainsi que du CESAP, avec quatre autres associations pour le versant médico-social. Le projet Polyhandicap s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.



Présentation du projet

Le projet met en relation, dans une visée de téléconsultation et de téléexpertise, deux services de neuropédiatrie (hôpitaux Trousseau et Necker) et neuf établissements médico-sociaux : Cinq établissements du CESAP (le Poujal, les Heures Claires, le Carrousel, l'Ormaille et la Loupière) ainsi que le centre Raphaël - association OSE, l'IMP Marie Auxiliatrice - association de Villepinte, l'IME Les chemins de Traverse - association APF, l'IMP et association du Val Fleury.

Les enjeux de ce projet sont :

- de limiter les déplacements inutiles et fatigants des enfants et des adolescents polyhandicapés,
- d'améliorer l'accès aux consultations, de diminuer la fréquence des hospitalisations en urgence ou prolongées,
- de préparer et organiser l'avis des experts des spécialités associées à la prise en charge du polyhandicap, en coordination avec le neuropédiatre référent, ou répondre à une question spécifique des équipes professionnelles, des familles...

En tant qu'adhérent à SESAN, le CESAP est assisté sur le système d'information du projet. Cette activité est mise en œuvre grâce à l'infrastructure socle ORTIF déployée par SESAN.

Réalisations 2015

- Equipement de l'ensemble des sites pour la réalisation de téléconsultations
- Mise en œuvre du workflow et du télédossier
- Déploiement sur l'ensemble des sites
- Accompagnement des usages

Objectifs 2016

- Evolutions fonctionnelles de la solution déterminées à l'issu des premiers usages
- Déploiement de 3 nouveaux sites experts de l'AP-HP (Bicêtre, Poincaré, Robert Debré)

2
sites experts

9
sites demandeurs
déployés

35
téléconsultations
réalisées en 2015



Prometted

PRODUCTION DE SOINS

Prometted est utilisé dans les établissements médico-sociaux accueillant des enfants autistes selon différents modes de prise en charge afin d'améliorer la qualité des soins, de faciliter leur organisation des soins et l'accès à un avis spécialisé. Le projet Prometted s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.



Présentation du projet

L'objectif principal est d'éviter un déplacement systématique des enfants dans des services de pédopsychiatrie et de favoriser l'accès à des centres spécialisés (CREDAT et PEDIATED) en vue d'améliorer la qualité de la prise en charge et la qualité des soins.

Elle comprend :

- Des actes de téléconsultations à distance pour une aide à la décision médicale par des médecins pédopsychiatres du Centre Hospitalier Sainte-Anne et du Centre Hospitalier de Versailles.
- Des actes de télé-expertises pour recueillir un avis médical spécialisé.

Le CH de Sainte-Anne est le pilote du projet qui se déroule sur trois années avec la participation du CH de Versailles pour le versant sanitaire, et les sites suivants pour le versant médico-social : IME Eclair (Collégien-77), IME de l'Association Agir et Vaincre l'autisme (Chambourcy-78), IME Le Reverdi (Vert-Saint-Denis-77), IME Notre École (Carrière-sous-Poissy-78) , Association UNI-TEDS (Dammarie-lès-Lys-77). Le CH de Sainte-Anne est assisté par SESAN sur le système d'information du projet.

Le projet s'appuie sur l'infrastructure socle ORTIF.



Réalisations 2015

- Equipement de l'ensemble des sites pour la réalisation de téléconsultations
- Mise en œuvre du workflow et du télédossier
- Déploiement des sites pilotes
- Accompagnement sur les premiers usages

Objectifs 2016

- Déploiement des sites hors pilotes
- Accompagnement des usages

2

sites experts

2

sites demandeurs déployés



S-PRIM

PRODUCTION DE SOINS

Le projet de Services Partagés Régionaux en Imagerie Médicale (S-PRIM) est un projet de plateforme régionale de services en imagerie médicale qui s'inscrit dans la continuité et dans l'évolution du projet Région Sans Film (RSF).



Présentation du projet

Il a pour vocation première de proposer une continuité de service et de fournir des services complémentaires aux 40 établissements aujourd'hui raccordés à la plateforme RSF qui produisent annuellement 2 millions d'examens. Comme tous les services proposés par SESAN ce projet s'adresse à tous les professionnels manipulant de l'imagerie médicale dans le cadre de la prise en charge patient que ce soit en tant que producteur ou uniquement consommateur de l'image. C'est ainsi que 36 autres établissements de la région ont déjà manifesté un intérêt pour au moins l'un des services proposés dans le cadre S-PRIM en particulier le nouveau service de partage d'imagerie médicale.

La mutation des organisations de travail (mise en œuvre des GHT) et les collaborations et partenariats privé/public qui sont en train de se mettre en place modifient le parcours de soins et les modalités de prise en charge des patients. Le projet S-PRIM a pour ambition de fournir aux professionnels de santé des outils adaptés à ses nouveaux besoins et usages.

Réalisations 2015

- Lancement et conduite d'un dialogue compétitif, avec le soutien de comités d'experts de la région.

Objectifs 2016

- Procéder au choix d'un industriel titulaire du marché S-PRIM
- Déployer les premiers établissements aujourd'hui raccordé aux services RSF et procéder à la migration des antériorités hébergées au niveau régional
- Mettre en service les nouveaux services de S-PRIM en particulier le partage d'imagerie médicale
- Promouvoir le projet au niveau régional
- Réaliser les intégrations avec les services régionaux: ORTIF, ROSeS, TerriSanté.

80

établissements
impliqués



Télémédecine UCSA

PRODUCTION DE SOINS

Télémédecine UCSA est une solution de téléexpertise répondant aux besoins de la prise en charge en dermatologie des détenus. Le projet Telemedecine UCSA s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.



Présentation du projet

Les unités de consultation et de soins ambulatoires (UCSA) d'Île-de-France étaient dépourvues de spécialistes dermatologues et de prise en charge dermatologique. Cette dernière, considérée comme l'un des principaux besoins pour les personnes détenues, pouvait s'avérer longue ou difficile à gérer par le médecin seul de l'UCSA.

Le projet Télémédecine UCSA (ex-Dermato UCSA), qui s'inscrit dans le Plan Régional de Télémédecine, est piloté par l'ARS IF et accompagné par la DGOS. SESAN a travaillé sur sa mise en œuvre et son déploiement depuis juin 2012. Les premiers usages ont débuté en novembre 2013. Aujourd'hui, 11 UCSA franciliennes sont équipées et peuvent ainsi faire appel, en cas de besoin, à un expert en dermatologie.

Le projet a été étendu aux usages hors UCSA et le centre hospitalier de Versailles est aujourd'hui déployé sur la solution, ce qui lui permet également de faire appel à un expert en dermatologie.

Réalisations 2015

- Accompagnement des utilisateurs
- Validation du choix de migrer les usages vers l'infrastructure socle ORTIF
- Mise en œuvre workflow/téledossier Télédermato sur l'infrastructure socle ORTIF

Objectifs 2016

- Migration des établissements utilisateurs vers ORTIF et accompagnement / formations
- Extension des usages à la téléconsultation - En premier sur la téléanesthésie
- Equipement visio UCSA dans le cadre de cette extension d'usages (téléanesthésie).

2

sites experts

12

sites demandeurs
en production

163

utilisateurs

406

actes en 2015



TELMA

PRODUCTION DE SOINS

L'objectif du projet TELMA est de permettre à des patients atteints de troubles autistiques résidant à domicile ou dans des structures médicosociales de bénéficier de téléexpertise et de téléconsultation dans le cadre de la prise en charge de leurs douleurs somatiques. Le projet Telma s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.

Descriptif du projet

L'objectif du projet est de limiter les déplacements inutiles et fatigants des patients, d'améliorer l'accès aux consultations, de diminuer la fréquence des hospitalisations en urgence ou prolongées, de préparer et d'organiser l'avis des experts des spécialités associées à la prise en charge. La télémédecine constitue un levier de mise en place d'un décloisonnement entre le système sanitaire et médico-social favorisant de nouvelles pratiques médicales et une approche pluridisciplinaire centrée autour de l'usager.

Le projet TELMA s'inscrit dans le cadre de l'appel à projet «Télémédecine et Handicap» lancé par l'ARS-IF. Il est porté par l'Etablissement Public de Santé Barthélémy Durand, accompagné de SESAN sur la partie système d'information.

En phase pilote, le projet sera déployé sur 6 centres médico-sociaux, les FAM le cèdre bleu, la Lendemain et la Chalouette, l'UMI Est, L'AURA 77, et le centre la Gabrielle et sur l'EPS Barthélémy Durand, Centre Régional Douleur et Soins Somatiques en Santé mentale et Autisme étant le centre expert TELMA.



Réalisations 2015

2015 a été l'année de lancement du projet TELMA. Le projet médical, l'organisation médicale et les besoins techniques et fonctionnels du projet ont été définis.

Objectifs 2016

Le déploiement sera suivi d'un bilan qui définira les conditions de généralisation. En fonction des résultats du bilan, le projet sera étendu à 9 nouveaux sites.

6

établissements
médico-sociaux
+ 1 centre expert
(phase pilote)

8

établissements
médico-sociaux
+ 1 centre expert
(généralisation)



Texto Drep

PRODUCTION DE SOINS

Le projet **Texto Drep**, porté par le **CHU Robert Debré (AP-HP)**, **Centre National de Référence de la Drépanocytose**, est un projet de **télesurveillance des adolescents et jeunes adultes porteurs de drépanocytose** afin d'améliorer l'observance de leur traitement. Le projet **TextoDrep** s'appuie sur l'infrastructure **ORTIF**.



Présentation du projet

Le programme médical de télesurveillance **Texto Drep** vise à renforcer l'accompagnement des jeunes patients porteurs de drépanocytose pendant la période délicate de l'adolescence et à améliorer leur observance thérapeutique. La communication via une application mobile doit permettre de prévenir des ruptures de suivi et d'observance en identifiant précocement les causes à l'origine des difficultés d'observance et en organisant alors des prises en charge spécifiques tout en diminuant les déplacements des patients.

Le projet **Texto Drep** fait partie des projets sélectionnés par l'ARS IF qui a lancé, dans le cadre de sa stratégie de développement de la télémédecine et de soutien aux innovations, un appel à projets afin de développer des projets de télesurveillance médicale des patients atteints de maladies chroniques.

SESAN met ainsi en place la plateforme mutualisée **ORTIF - Télésurveillance**, par le biais d'un marché de type partenariat d'innovation, pour être en support à différents programmes médicaux de télesurveillance médicale.

Réalisations 2015

- Lancement de l'appel d'offres partenariat d'innovation **ORTIF - Télésurveillance**
- Identification des besoins fonctionnels et techniques ; rédaction du **Programme Fonctionnel ORTIF - Télésurveillance** et de la déclinaison pour **Texto Drep**.

Objectifs 2016

- Notification du partenariat d'innovation **ORTIF - Télésurveillance**
- Développement de la plateforme **ORTIF - Télésurveillance** et des personnalisations pour **Texto Drep**.

8

établissements

200

patients prévus



Téléconsult Drep

PRODUCTION DE SOINS

Le projet **Teleconsult Drep**, porté par le **CHU Robert Debré (AP-HP)**, **Centre National de Référence de la Drépanocytose**, est un projet de **téléconsultations et téléexpertises** concernant des enfants porteurs de drépanocytose. Le projet **Téléconsult Drep** s'appuie sur l'infrastructure **ORTIF**.

Descriptif du projet

L'objectif est de mettre à disposition des établissements concernés par le parcours de santé des enfants drépanocytaires du Nord et Est de l'Île-de-France une plateforme de télémédecine, afin de permettre à des médecins exerçants dans des centres hospitaliers :

- De requérir une téléconsultation auprès d'un expert du centre de référence, pour un patient atteint de drépanocytose
- De demander la tenue d'une téléexpertise, qui prend la forme d'une RCP (Réunion de concertation pluridisciplinaire) au sujet d'un de leurs patients atteint de drépanocytose auprès d'un expert du centre de référence, à laquelle peuvent assister en visio-conférence tous les membres du réseau Drépanocytose qui le souhaitent.

Le projet est porté par le **CHU Robert Debré (75)**, site de référence sur la drépanocytose. Il s'agit du centre expert qui sera requis pour les téléconsultations.

10

établissements
(9 requérants
et 1 requis)



Réalisations 2015

- Identification des besoins fonctionnels et techniques
- Validation de l'adéquation de la solution ORTIF Téléconsultation et Téléexpertise aux besoins, et spécifications des adaptations nécessaires (nouveaux workflows et formulaires).

Objectifs 2016

- Développement des adaptations (évolutions produit, nouveaux workflows et formulaires) d'ORTIF Téléconsultation et Téléexpertise pour le contexte de la drépanocytose.
- Déploiement sur l'ensemble des 10 établissements AP-HP et hors AP-HP
- Démarrage et développement des usages.



Appli Chimio

PRODUCTION DE SOINS

Le projet Appli Chimio, porté par l'Institut Curie, est un projet de télésurveillance à domicile de patients bénéficiant d'une chimiothérapie et/ou d'une thérapie ciblée administrée par voie orale. Le projet Applichimio s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.

ORTIF



Présentation du projet

Le programme médical Appli Chimio s'appuie sur une application mobile qui permet au patient de saisir quotidiennement les données relatives aux toxicités auxquelles il est éventuellement sujet. Un algorithme expert déclenche des alertes, qui sont prises en charge suivant leur niveau d'urgence par le réseau de santé dont dépend le patient ou par l'établissement hospitalier de référence, renforçant ainsi la coopération ville hôpital. Un comité patient est inclus dans les différentes phases de mise en place du programme médical, en particulier avec une plateforme participative de patients qui permettra de valider la formulation du questionnaire patient.

Moins invasive que l'administration en intraveineux, l'administration par voie orale améliore le confort de vie des patients et réduit les déplacements programmés dans les services d'oncologie ou d'hématologie. Or, les toxicités de ces traitements n'en sont pas moins sévères, et on constate en pratique que ces toxicités sont souvent découvertes à un stade tardif. La sous-estimation par le patient de l'intensité des symptômes est l'un des facteurs explicatifs. Les bénéfices de l'administration orale s'en trouvent compromis : les effets secondaires sont fréquents et responsables de consultations et d'hospitalisations en urgence, voire d'arrêts intempestifs du traitement pouvant induire une diminution de son efficacité.



Le projet Appli Chimio fait partie des projets sélectionnés par l'ARS IF qui a lancé, dans le cadre de sa stratégie de développement de la télémédecine et de soutien aux innovations, un appel à projets afin de développer des projets de télésurveillance médicale des patients atteints de maladies chroniques notamment dans les zones sous dotées médicalement de l'Île-de-France.

SESAN met ainsi en place la plateforme mutualisée ORTIF - Télésurveillance, par le biais d'un marché de type partenariat d'innovation, pour être en support à différents programmes médicaux de télésurveillance médicale.

Réalisations 2015

- Lancement de l'appel d'offres partenariat d'innovation ORTIF - Télésurveillance
- Identification des besoins fonctionnels et techniques ; rédaction du Programme Fonctionnel ORTIF - Télésurveillance et du cahier des charges Appli Chimio.

Objectifs 2016

- Notification du partenariat d'innovation ORTIF - Télésurveillance
- Développement de la plateforme ORTIF - Télésurveillance et des personnalisations pour Appli Chimio
- Déploiement de la solution pour permettre l'inclusion des premiers patients en 2017.

5

établissements

400

patients prévus



Telderm

PRODUCTION DE SOINS

Telderm a pour vocation d'améliorer la prise en charge des patients dans le cadre des urgences dermatologiques en facilitant l'accès et le tri des patients. Telderm sera une activité de télémédecine qui couvrira l'acte de téléexpertise en oncodermatologie. Le projet Telderm s'appuie sur l'infrastructure ORTIF.



Présentation du projet

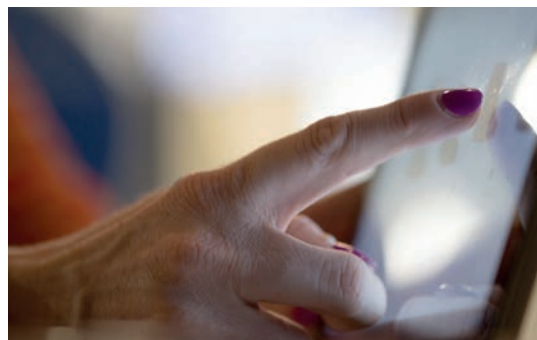
Le périmètre du projet concerne le service d'urgence dermatologique de l'Hôpital Henri Mondor (AP-HP) et son réseau d'urgence en Île-de-France.

La consultation d'urgence dermatologique (UD) est organisée autour d'un accueil des patients en 24/7, le soir et le week-end, par un médecin de garde en permanence sur place et joignable par téléphone. Cette permanence dermatologique est unique en Île-de-France et sur l'ensemble du territoire. L'accueil de la consultation d'urgence dermatologique est continu jour et nuit.

- Activité de jour : du lundi au vendredi de 9h à 18h30
- Activité de garde : du lundi au vendredi de 18h30 à 9h, samedis, dimanches et jours fériés

Cette consultation ouverte aux patients externes ET à ceux venant des urgences générales permet d'avoir un accès rapide à une consultation spécialisée.

Telderm s'appuie sur l'infrastructure socle ORTIF.



Réalisations 2015

Cadrage du projet : projet médical, budget, recherche et montage de financement, spécification formulaire et workflow.

Objectifs 2016

- Développements formulaire et workflow
- Déploiement sur 7 sites dont le CH Henri Mondor (AP-HP-Site expert) et les premiers services d'urgence.

20

sites déployés



CRISTAL - IMAGE

PRODUCTION DE SOINS

Le projet Cristal-image est un projet de visualisation et de transmission d'images pour téléchargement (« upload »). Il a pour objectif de mettre à la disposition des professionnels de la greffe, les d'images des organes du donneur lors du processus d'attribution des greffons de manière anonymisée et sécurisée. Ce projet s'appuie sur l'infrastructure ORTIF et SPRIM.

ORTIF
S-PRIM



Présentation du projet

La maîtrise d'ouvrage est assurée par l'Agence de la Biomédecine (ABM), accompagnée par le GCS SESAN.

Les avantages attendus de cette transmission d'images sont de :

- Donner aux équipes de greffe les moyens de faire un choix performant; c'est-à-dire rapide et efficace, tenant compte de tous les critères notamment lorsque les greffons sont issus de donneurs dits à critères élargis.
- Diminuer les déplacements inappropriés des équipes de greffe, ce qui représente un surcoût humain, logistique et financier important
- Diminuer les causes de refus de greffons de la part des équipes en particulier :
 - ◆ les refus précoces faute de documentation suffisante sur le greffon,
 - ◆ les refus tardifs qui sont une cause non rare de perte de greffons vitaux ;



- Réduire la durée du processus d'attribution des greffons et ainsi permettre de gagner du temps à toutes les étapes :
 - ◆ Réanimation du donneur moins longue (donc limitation du risque de perte de greffon)
 - ◆ Organisation logistique plus précoce, plus souvent réalisable aux heures ouvrables (programmation des transports et des blocs opératoires)
- Augmenter le nombre d'organes greffés.

En France en 2015, l'activité de greffe d'organes s'élève à 5 729 greffes, soit une augmentation de près de 30% depuis 2006. Cependant, 13 749 patients restent inscrits en liste nationale d'attente de greffe au 1er janvier 2015, et on déplore, en 2014, 579 décès parmi ces patients en attente.

Réalisations 2015

Sur l'année 2015 a été menée une étude des infrastructures disponibles au GCS SESAN pour sélectionner au mieux celles répondant aux besoins de l'ABM. C'est l'infrastructure socle ORTIF qui a été identifiée et retenue pour supporter les échanges d'images. Dans le cadre de ce projet, l'infrastructure ORTIF est mise à disposition du logiciel métier « Cristal » de l'ABM.

Cette année a également permis d'établir les conventions entre SESAN et l'ABM.

Objectifs 2016

- Construction et mise en production de la plateforme centrale qui sera hébergée à l'ABM
- Développement des premiers usages sur le périmètre de la greffe thoracique.
- Intégration d'ORTIF avec la visionneuse S-PRIM

160

établissements
impliqués



Téléammo

PRODUCTION DE SOINS

Dématérialisation des flux d'information du dépistage du cancer du sein.



Descriptif du projet

Depuis 2008, la numérisation des mammographies est autorisée pour le dépistage du cancer du sein mais la double lecture des radiologues doit toujours être réalisée sur film radiographique.

Ce projet rentre dans la réponse de la région à un appel à projets national de l'Institut National de lutte contre le Cancer (INCa). Il consiste à une expérimentation d'une dématérialisation des flux d'informations associés à la mammographie numérique dans le dépistage du cancer du sein.

Ce projet doit permettre :

- de dématérialiser le formulaire de dépistage,
- de fournir les antécédents numériques du précédent examen réalisé dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein,
- de transmettre le dossier de dépistage incluant le diagnostic négatif du premier radiologue au second lecteur dans la structure de gestion puis
- de transmettre les informations d'un résultat auprès des acteurs concernés.

Réalisations 2015

Initié par la structure de gestion du 78 en lien avec l'ARS, une étude de cadrage a été réalisée afin d'étudier les possibilités et faisabilité de dématérialisation du formulaire de dépistage et de la transmission des images entre les premiers lecteurs et la structure de gestion.

Celle-ci s'est axée sur une étude de l'existant via un audit fonctionnel et technique des centres d'imagerie médicale et des structures de gestion; puis une étude technique en sollicitant l'éditeur du SI de dépistage en place sur l'ensemble des structures de gestion de l'Île-de-France. Cela a permis, en s'appuyant sur les briques régionales en place ou à venir, de construire des architectures cibles fonctionnelles et techniques, dans l'attente de la publication de l'AAP (appel à projet) de l'INCa.

Objectifs 2016

- Construire la réponse régionale à l'AAP de l'INCa (fin mai 2016)
- En cas de sélection du dossier Île-de-France par l'INCa, construction du service de dématérialisation des flux d'informations associés à la mammographie numérique dans le cadre du dépistage du cancer du sein.
- Amorçage du déploiement de la solution pour l'expérimentation sur un panel de centres d'imagerie médicale et de structures de gestion.



Innovation

L'ÉQUIPE PROGRAMME



**Michelle
DUMONT**
Directrice du
programme



**Boubeker
AIT AIDER**
Salarié
doctorant



**Livia
AOUIZERATE**
Chef de projet



**Grégory
BEUGNIER**
Chef de projet



**Claire
GUERINEAU**
Chef de projet



**Judicaël
THEVENARD**
Chef de projet



**Marie
THUBEUF**
Chef de projet

2015



Pr Eric LEPAGE
Directeur du
Programme



TerriSanté

INNOVATION

Avec le projet TerriSanté, l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France (ARS IF) propose de conjuguer l'amélioration de la coordination des soins entre professionnels de santé du Grand Paris et le développement de l'économie numérique.



Présentation du projet

L'objectif principal de ce projet est l'amélioration de la coordination des parcours de soins et la collaboration pluri-professionnelle, grâce au déploiement massif de solutions numériques, tout en veillant à la réduction des inégalités de santé. Le projet TerriSanté a l'ambition de consolider et d'accélérer la mise en place d'une économie forte autour de l'e-santé, en proposant un terrain d'expérimentation d'innovations aux entreprises du secteur.

Centré sur la prise en charge du patient, le projet comporte, outre le partage de l'information, des services autour de 4 axes :

- Une offre de services collaboratifs pour les professionnels à travers la mise à disposition d'un service « de coordination » de la prise en charge du patient partagé (exemples : résultats de laboratoires, prise de rendez-vous, e-prescription, parcours de soins coordonnés comme le parcours Diabète)

- Un compte « patient » : gestion d'informations médicales, dématérialisation de démarches administratives (exemples : préadmission en ligne, paiement en ligne, prise de rendez-vous en ligne)
- Un lien pour le grand public avec le portail SRIS-GP de SESAN, consistant en un service de référence d'information en santé (où se soigner pour quelles pathologies, temps d'attente aux urgences, etc.)
- Une offre de formation pour les professionnels (modules de e-learning, jeux sérieux) et pour les patients (modules d'éducation à la santé, d'éducation thérapeutique, jeux sérieux).

Le territoire pilote du projet TerriSanté comprend le nord-ouest du Val-de-Marne (Gentilly, Kremlin-Bicêtre, Ivry-sur-Seine, Vitry-sur-Seine, Thiais, Arcueil, Cachan et Villejuif) et l'ouest du 13^{ème} arrondissement de Paris. Caractérisé par une offre de soins importante et diversifiée, ce territoire couvre une population urbaine et dense de 370 000 habitants, avec des indicateurs sanitaires plutôt défavorables.



Le projet réunit les principaux établissements de santé du territoire, les structures médico-sociales, centres et réseaux de santé, plus d'un millier de professionnels libéraux.

Couvrant de façon complète le parcours de soins du patient (amont, aigu, aval), sont également associées les collectivités territoriales dans le cadre des activités médico-sociales et sociales à l'attention des populations résidant sur le territoire.

Réalisations 2015

- Réalisation d'une vidéo de présentation pour le projet TerriSanté,
- Dialogue compétitif,
- Publication du cahier des charges final et choix de l'intégrateur,
- Lancement du projet avec l'intégrateur,
- Mise en œuvre des expérimentations (diabète, sages-femmes, etc.),
- Publication du cahier des charges « expérimentation résultats de laboratoire ».

370 000
habitants

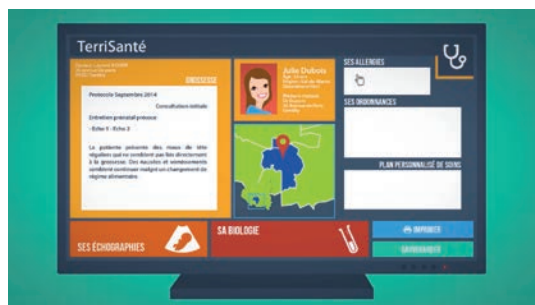
8
communes du
Val-de-Marne
et 1 quartier du 13^e
arrondissement
de Paris

1 280
professionnels de
santé libéraux

247
médecins
généralistes

Objectifs 2016

- Construction de la plateforme avec :
 - ◆ Un socle de services et de parcours,
 - ◆ La mise en place d'interfaces et de l'intégration avec les logiciels des professionnels et opérateurs de santé.
- Déploiement de la première unité du territoire pilote, correspondant à un tiers de sa population totale,
- Veille sur les projets d'innovation en lien avec TerriSanté,
- Ouverture progressive des parcours et services.



272
structures

14
EHPAD

25
laboratoires
d'analyses
médicales

9
hôpitaux publics
et privés



Socle ENRS

L'ÉQUIPE PROGRAMME



**Ronan
BÉGOC**
Directeur du
programme



**Jérôme
CLEMENT**
Chef de projet



**Ghazala
DAOD NATHOO**
Chef de projet



**Etienne
DELCROIX**
Administrateur
Système



**Thierry
DUBREU**
Directeur
de projets



**François
MISLIN**
Chef de projet



**Nicolas
PELLE-BOUDON**
Chef de projet

2015



**Pierre
BAREL**
Directeur de
Programme



**Cédric
MALANDAIN**
Chef de projet



Plateforme : Outil d'accès à l'ENRS

SOCLE ENRS

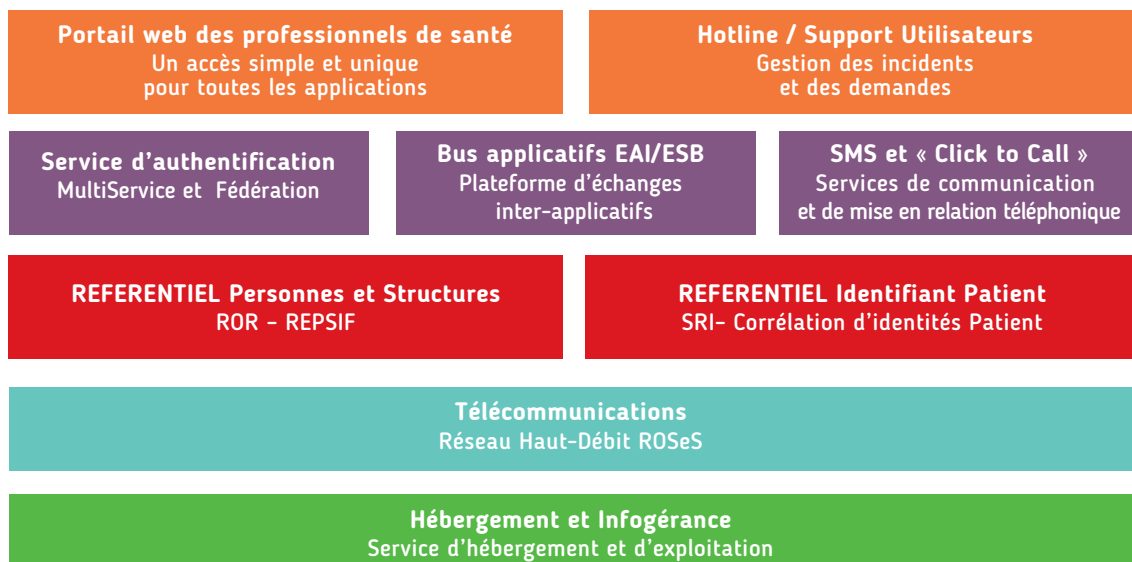
La Plateforme fournit l'ensemble des briques techniques assurant l'accès, la sécurité et la cohérence de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS).

Présentation du projet

Chaque application conçue pour s'intégrer à l'ENRS doit respecter un certain nombre de règles afin d'offrir une expérience utilisateur cohérente avec l'ensemble applicatif régional et respecter certaines préconisations de sécurité.

« ENRS » – Espace Numérique Régional de Santé

Les applications régionales de santé peuvent s'appuyer sur les services de l'ENRS suivants :



Réalisations 2015

- Mise à disposition des adhérents d'un accord cadre et d'un service pour l'émission de SMS
- Poursuite de l'urbanisation, construction de nouvelles interfaces pour les projets et simplification de l'accès aux référentiels
- Développement du concept de fédération d'identités entre l'ENRS et les établissements afin de faciliter son utilisation dans les établissements de santé
- Refonte graphique du portail et intégrations de nouveaux services (web-service de gestion ...).

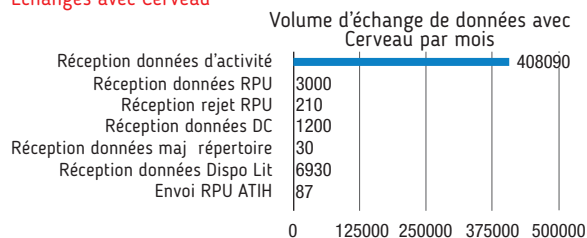
Objectifs 2016

- Portail de l'ENRS
 - ◆ Augmenter le nombre d'applications prises en charge (8 actuellement)
 - ◆ Accompagner et sécuriser l'augmentation du nombre d'utilisateurs
 - ◆ Continuer le déploiement de la fédération d'identité avec les établissements de santé
 - ◆ Refonte graphique et Intégration au site web de SESAN
- EAI
 - ◆ Accompagner la montée en charge du service d'envoi de SMS liée à l'augmentation du nombre d'adhérents à l'Accord Cadre SMS
 - ◆ Accompagner le ROR dans la diffusion de l'offre de soins auprès des annuaires médico-sociaux
 - ◆ Soutenir la mise en place de l'Annuaire ENRS
 - ◆ Mettre en place un support niveau 3
 - ◆ Intégrer un rapport d'activité orienté métier (indicateurs)
- REPSIF
 - ◆ Évolution pour devenir le référentiel des acteurs régionaux de santé de l'ENRS île-de-France
 - ◆ Priorisation et classification des données en fonction de leur origine et de leur destinataire

Chiffres clés

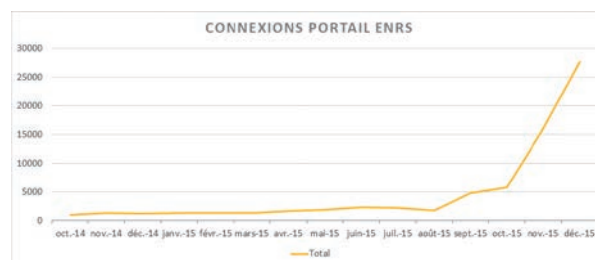
EAI :

Echanges avec Cerveau



Applications et flux connectés

CERVEAU	Centre Régional de Veille et d'Action sur les Urgences
INVS	Institut de veille sanitaire
REPSIF	Répertoire des professionnels et des structures (RPPS + FINESS)
BASINS	Répertoire des consultations de l'APHP
ES	Etablissement de santé, services d'urgences - 80 services
APHP	Assistance publique hopitaux de Paris
Cyber-urgence	Réseau Cyber Urgences
ROR	Répertoire opérationnel des ressources
ARS	Agence régionale de santé
ATIH	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
Portail ENRS	Portail d'entrée de l'Espace Numérique de Santé d'Île de France
TÉLÉGERIA	Projet de télémédecine
ORTIF	Projet de télémédecine
Hygie	
Protocole	Transfert in utéro et enfants vulnérables





Infogérance

SOCLE ENRS

Le service Infogérance est une offre d'externalisation de tout ou partie de la production informatique en mode services pour les structures de santé franciliennes.

Présentation du projet

Cette offre de services d'hébergement et d'exploitation informatique à la carte permet :

- D'assurer des niveaux de service pour les applications stratégiques, avec une disponibilité 24h/24h et 7j/7j ;
- De mettre à « l'état de l'art » les productions informatiques des Adhérents Bénéficiaires en termes de sécurité, disponibilité et continuité de service ;
- De mutualiser les projets d'externalisation en vue d'une optimisation financière.

Réalisations 2015

- Accompagnement des adhérents actuels du service, notamment dans la continuité du service suite à la défection du précédent titulaire : migration des serveurs vers une infrastructure d'hébergement intermédiaire avec une interruption de service minimale.
- Lancement d'une consultation pour le renouvellement de l'accord cadre, qui s'ouvrira vers de nouveaux services, tel que le PRA (Plan de Reprise d'Activité).

Objectifs 2016

- Choix du nouveau titulaire et attribution du nouvel accord cadre
- Accompagnement des adhérents dans le démarrage de leur marché subséquent sur le nouveau marché Infogérance et Hébergement

2

établissements
hébergés

210

serveurs virtuels

55

To de données
hébergés

10

projets ENRS
hébergés

25

Equipements
d'infrastructure
mutualisés



ROSeS

SOCLE ENRS

Le Réseau Optique Sécurisé pour la e-Santé (ROSeS) est un réseau haut débit dédié aux établissements de santé d'Île-de-France.

ROSeS
RÉSEAU OPTIQUE SÉCURISÉ
POUR LA E-SANTÉ

Présentation du projet

ROSeS permet le raccordement des structures de santé aux plateformes de services, mais également facilite les collaborations entre structures. Ce projet porte résolument une vision à long terme sur la constitution du socle des futurs services régionaux.

ROSeS est un réseau multiservice, qui couvre de nombreux cas d'usages :

- Le raccordement aux services mutualisés régionaux : Télémédecine, Infogérance, S-PRIM ... ;
- La collaboration et le partage de ressources à haut débit entre les établissements, ainsi qu'avec les réseaux existants (AP-HP, CH 77...)
- L'interconnexion sécurisée des centres hospitaliers avec leurs nombreux sites satellites (CMP, IFSI...)
- La connexion internet optionnelle, avec ou sans filtrage.

Réalisations 2015

- Raccordement sur ROSeS d'une vingtaine d'adhérents, représentant plus de 100 points géographiques
- Interconnexion avec le réseau de l'AP-HP
- Organisation des clubs des adhérents ROSeS
- Prospection et raccordement de nouveaux établissements de santé, notamment ceux utilisant ORTIF
- Préparation à l'intégration de S-PRIM (évolution de Région Sans Film).



Objectifs 2016

- Connexion de la première CHT sur ROSeS (CHT Nord Val d'Oise)
- Raccordement de la plateforme S-PRIM à ROSeS
- Raccordement du nouvel hébergeur à ROSeS

13

établissements en production

8

établissements en déploiement

100

sites géographiques



Serveur Régional de Rapprochement d'identités

SOCLE ENRS

De nombreux projets d'établissement, de GHT, régionaux ou nationaux mettent en évidence la nécessité de partager entre professionnels des informations sur les patients et usagers impliqués. Ce partage doit nécessairement s'appuyer sur des règles d'identification permettant de garantir et sécuriser ce partage.

Présentation du projet

À ce jour, chaque logiciel professionnel utilise son propre mécanisme d'identification, basé sur ses propres règles d'identito-vigilance. Si des rapprochements et consolidations existent dans les établissements, la mise en commun de ces informations n'avait jusqu'alors pas été envisagée à l'échelle régionale.

De plus, l'inexistence d'une solution nationale couvrant l'identification fiable de 100% des patients bloque considérablement le développement des solutions de partage d'information.

Le « serveur régional de rapprochement d'identités » est un outil permettant d'améliorer la qualité de l'identification des patients en cohérence avec la Charte Régionale et fournit une solution permettant de fiabiliser et rapprocher les identités des patients des partenaires du projet pour échanger ou partager des données médicales.

Cet outil met à disposition des cellules d'identito-vigilance des fonctionnalités leur permettant de détecter et de corriger en temps réel les problématiques liées à l'identification des patients.

Conforme aux standards d'interopérabilité IHE-PIX et IHE-PDQ, il s'interface naturellement avec les outils métiers des établissements ou du monde libéral afin de faciliter la prise en charge transversale du patient.

Dans le cadre de la constitution des GHT, cet outil est un élément indispensable dans une phase de transition du SI.

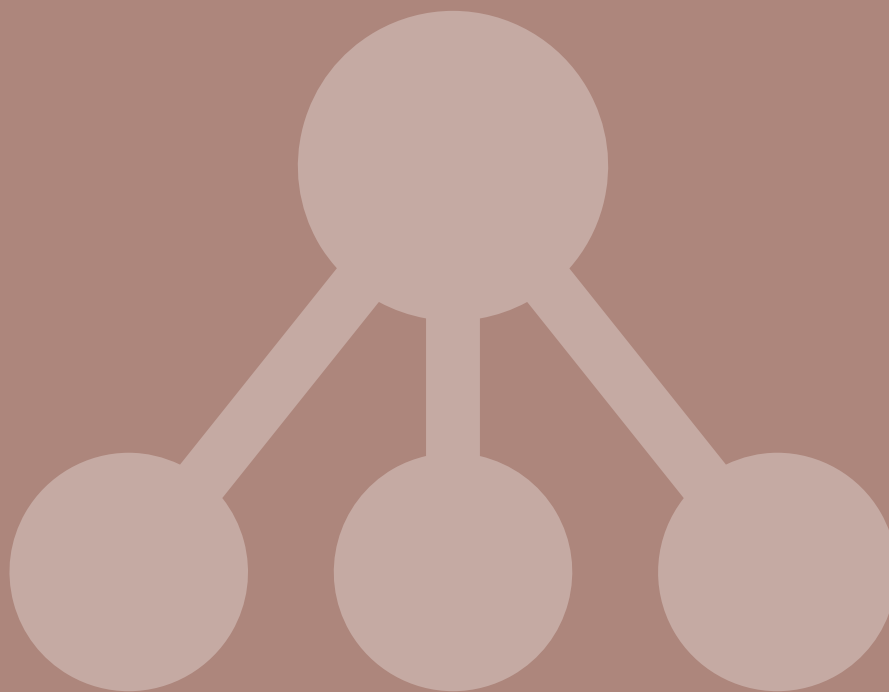
Réalisations 2015

- Construction du socle technique
- Travaux sur l'organisation régionale de l'identito-vigilance en liaison avec l'ARS Île-de-France
- Constitution d'un groupe de travail avec des établissements pilotes.

Objectifs 2016

Mise en production des premiers établissements pilotes au bénéfice des projets régionaux ou des GHT.





Missions transversales

L'ÉQUIPE SÉCURITÉ DES SYSTÈMES D'INFORMATION



Rémi TILLY
Responsable
de mission
transversale
RSSI de SESAN



Franck CHAMMINGS
RSSI Adjoint



Audrey RICHOL
RSSI Adjointe



Emilie SAINZ
RSSI Adjointe



Pierre MARTINEZ
Responsable
de mission
transversale
ambulatoire



Sécurité des Systèmes d'Information

MISSIONS TRANSVERSALES

L'équipe est composée de quatre Responsables de la Sécurité du Système d'Information (RSSI), mis à disposition des adhérents de SESAN pour améliorer la sécurité de leur Système d'Information (SI).



Réalisations 2015

Mise à disposition de RSSI

Dans le cadre du projet de fiabilisation des comptes et en préparation de la certification de leurs comptes, les établissements concernés doivent répondre aux exigences d'auditabilité de leurs Systèmes d'information. Sont examinés, entre autres :

- Les éléments d'organisation de la DSI (dont, la cartographie des SI) ;
- La conduite de projet ;
- Les procédures de gestion des changements, de recette et test avant la mise en production ;
- La fiabilité des applications informatiques (dont le paramétrage) ;
- Les procédures de gestion des habilitations et des accès ;
- La politique de sauvegarde et les restaurations ;
- La procédure de gestion des incidents.

Le RSSI mis à disposition accompagne l'établissement pour répondre à ces exigences :

- En réalisant des missions audits ;
- En menant des analyses des risques de son SI (norme ISO 27005), via la solution acquise par le GCS SESAN
- En l'accompagnant à la rédaction des documents exigés. Des modèles de documents sont proposés aux adhérents, sur un outil de partage documentaire (PSSI, Charte d'utilisation du SI, procédure de

gestion des changements, procédure de gestion des incidents...);

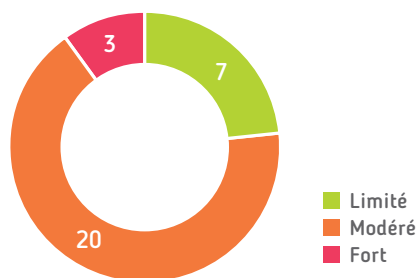
- En animant les revues d'habilitations ;
- En réalisant des actions de sensibilisation de son personnel ;
- Et, en l'accompagnant lors de l'audit des commissaires aux comptes.

En 2015, la mission représente :

- 31 audits du SI (certification des comptes)
- 18 analyses de risques
- 12 Politiques de Sécurité du SI
- 9 chartes d'utilisation du SI
- 9 actions de sensibilisations
- De multiples procédures (gestion des incidents, des changements, des accès, ...)

SESAN propose également des services de sécurisation du SI.

En 2015, cela s'est traduit par l'acquisition de la solution EGERIE qui permet d'industrialiser la démarche d'analyse de risque basée sur la norme ISO 27005 et par la publication d'un appel d'offre pour la réalisation de tests d'intrusions sur les SIH.



Sécurisation des projets de SESAN

Afin de sécuriser les solutions de SI partagées mises à disposition des adhérents, le RSSI de SESAN a :

- Mis en place un outil de supervision des applications web, actuellement uniquement sur HYGIE, Cerveau et ROR ;
- Scanné les équipements de l'ENRS afin de détecter et traiter les vulnérabilités ;
- Audité le titulaire de l'un des marchés du GCS SESAN ;
- Accompagné les Chefs de projets du GCS SESAN dans leurs démarches auprès de la CNIL.

Perspectives 2016

5 établissements supplémentaires seront soumis à la certification des comptes de l'exercice 2016.

En 2016, les RSSI de SESAN interviendront sur plus de 25 établissements.

Après l'année 2015 consacrée pour l'essentiel aux audits, l'objectif de l'année 2016 est de proposer des services pour améliorer la sécurité des établissements :

- Formation à la Sécurité des Systèmes d'Information de Santé ;
- Tests d'intrusion proposés aux établissements soumis à la certification des comptes (prestation);
- Cartographie des SIH sur la solution MEGA hébergée par SESAN
- Scans de vulnérabilité
- Supervision des accès à privilèges

Le RSSI de SESAN poursuivra l'amélioration de la sécurité des projets et généralisera la supervision des applications web de SESAN.

4

RSSI certifiés
ISO 27001

3

établissements
pilotes en 2014

19

établissements
en 2015

25

établissements
en 2016



Ambulatoire

MISSIONS TRANSVERSALES

Le pôle « Ambulatoire » a pour objet de mettre en œuvre le volet libéral des projets du GCS SESAN et d'ainsi accompagner la communauté de tous les professionnels de santé libéraux dans les changements de pratiques impulsés par les technologies de l'information et de la communication.

AMBULATOIRE



Présentation du projet

Les actions menées par la mission transversale Ambulatoire ont permis de contribuer aux projets des programmes Parcours (ViaTrajectoire), Production de soins (télémédecine) et Innovation (TerriSanté). L'opportunité s'est présentée de créer un outil d'autoévaluation de la sécurité informatique du poste de travail d'un professionnel de santé en exercice libéral.

C'est ainsi qu'un « quiz sécurité informatique pour les professionnels de santé libéraux » a été développé et mis en ligne pour permettre une sensibilisation à ce sujet.

Par ailleurs, une convention est signée entre l'ARDOC, (association régionale pour le déploiement des outils communicants) et SESAN pour leur contribution à l'émergence de nouveaux projets dans le monde libéral.



Ce projet se décline en plusieurs actions de communication et d'animation auprès des professionnels de santé libéraux pour identifier, qualifier puis valoriser les idées pour les transformer en projet régional grâce à l'appui d'un comité technique et de groupes de travail. En 2015, l'ARDOC a ainsi contribué à l'émergence de deux projets en télémédecine :

- 1- Télé-expertise en dermatologie, projet libéral pluridisciplinaire ayant recours à ORTIF
- 2- Mise en œuvre d'une e-RCP libérale en oncodermatologie grâce à ORTIF

Un nouveau projet initié en 2015

Adaptation du système d'information des structures d'exercice collectif à l'usage pluri-professionnel

(projet « SI en SEC »).

L'objet de ce projet est de dresser un cahier des charges des besoins métiers relatifs à l'usage d'un logiciel de dossier patient partagé de chaque professionnel de santé d'une structure d'exercice collectif, de valoriser auprès des éditeurs ces cahiers des charges, puis d'implémenter les évolutions demandées et d'en vérifier l'usage dans le temps.

L'année 2015 a été consacrée à la sélection des sites (6 sites au total composent l'échantillon de travail), au choix d'une assistance à maîtrise d'ouvrage (phase 1) et au lancement du projet sur chaque site (Phase 2)

Les premiers entretiens avec les professionnels de santé ont eu lieu en fin d'exercice.

Réalisations 2015

- Poursuite et conclusions de l'étude lancée en 2014 : recensement des développements issus du monde libéral
- Lancement du projet « SI en SEC »
- Réalisation d'un document sur la sécurité des SI destiné aux professionnels de santé libéraux réalisation d'un quiz d'évaluation en ligne de la sécurité informatique au poste du professionnel de santé libéral
- Collaboration avec l'ARDOC sur un travail d'émergence des initiatives IT du monde libéral



Objectifs 2016

- Mission transversale : contribuer pour leur volet ambulatoire aux projets télémédecine, ViaTrajectoire, TerriSanté
- Projet « SI en SEC » : poursuite et fin du recueil des besoins (phase 2), réalisation de l'étude de faisabilité (phase 3), réalisation des développements subséquents (phase 4), suivi des usages (phase 5)
- Lancement des nouveaux projets :
 - ◆ Télé-expertise en dermatologie : adaptation ORTIF, recrutement et formation des requérants, rédaction et validation de protocoles
 - ◆ e-RCP en dermatologie : adaptation ORTIF, protocolisation des RCP
 - ◆ accompagnement des maisons de santé dans le choix de leur système d'information partagé.

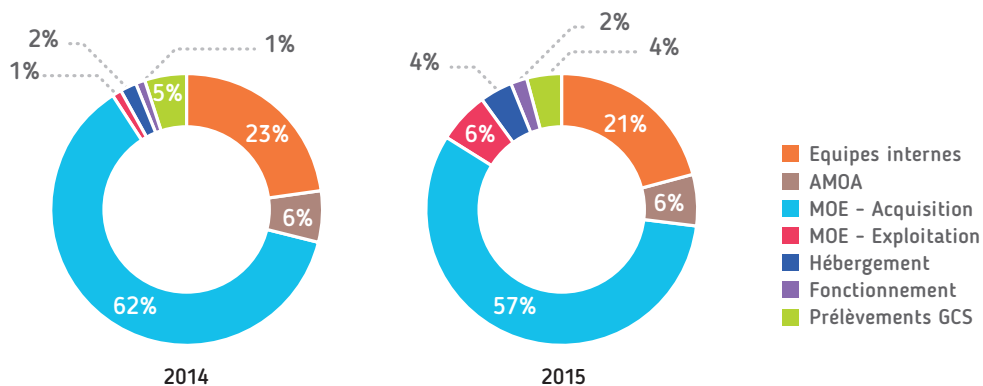
Bilan financier



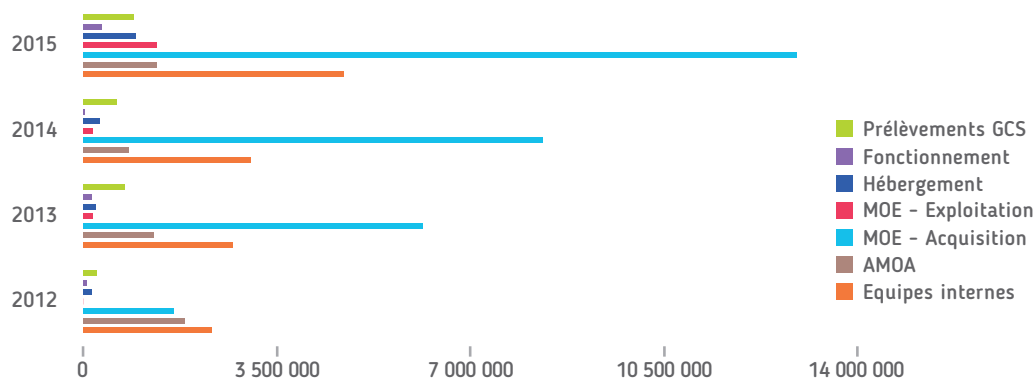
Bilan 2015

ACTIF			
	BRUT	AMORTISEMENT ET PROVISIONS	NET au 31/12/2015
Capital	630	0	630
Immobilisations incorporelles	9 763 959	1 980 705	7 783 254
Immobilisations corporelles	496 021	161 045	334 976
Immobilisations financières	72 258	0	72 258
TOTAL ACTIF IMMOBILISÉ	10 332 868	2 141 750	8 191 118
Clients et comptes rattachés	2 902 967	0	2 902 967
Autres créances	23 000	0	23 000
Valeurs mobilières de placements	8 010 713	0	8 010 713
Disponibilités	9 949 973	0	9 949 973
Charges constatées d'avance	262 121	0	262 121
TOTAL ACTIF CIRCULANT	21 148 774	0	21 148 774
TOTAL ACTIF	31 481 642	2 141 750	29 339 892

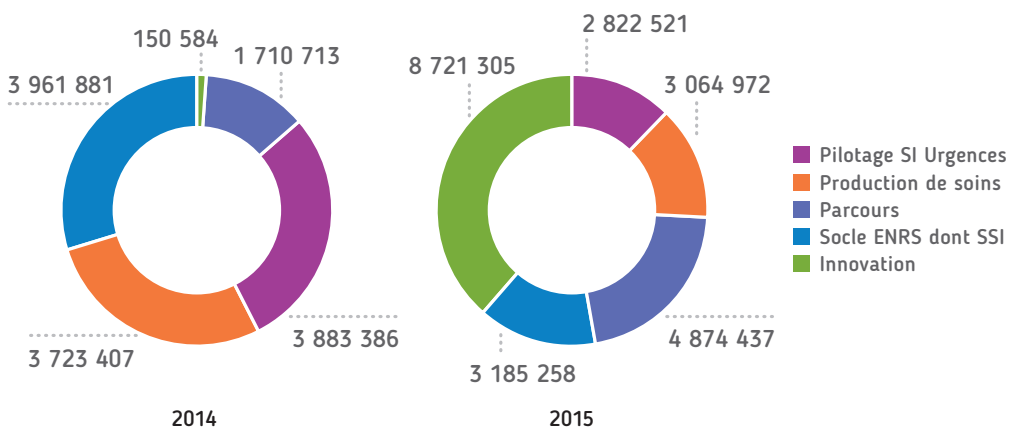
PASSIF			
	BRUT	AMORTISEMENT ET PROVISIONS	NET au 31/12/2015
Capitaux propres	1 200	0	1 200
Résultat de l'exercice	0	0	0
Subventions d'investissement	7 768 812	0	7 768 812
Provisions pour risques	47 137	0	47 137
Emprunt et dettes financières diverses	210 044	0	210 044
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	6 946 455	0	6 946 455
Dettes fiscales et sociales	816 505	0	816 505
Autres dettes	3 250	0	3 250
Produits constatés d'avance	13 546 489	0	13 546 489
TOTAL PASSIF	29 339 892	0	29 339 892



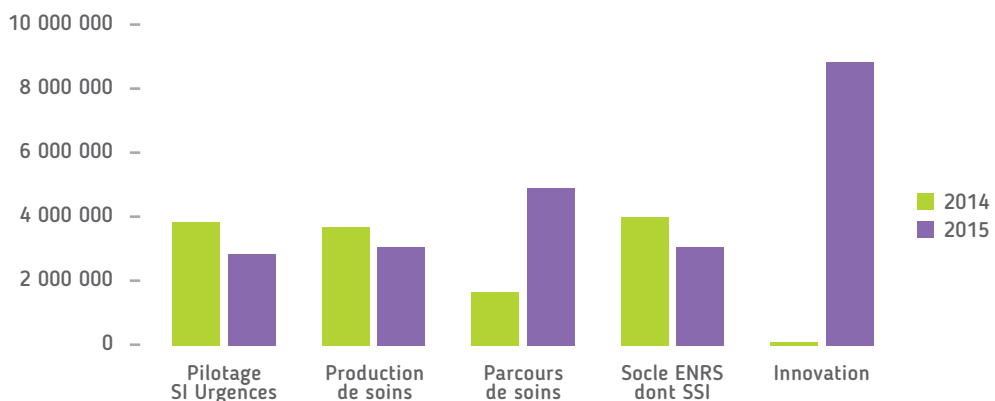
Dépenses engagées par nature de charges



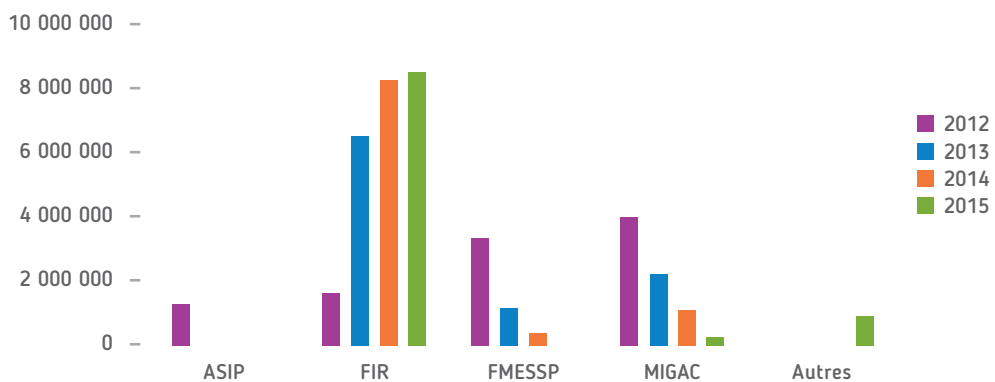
2012-2015 : évolution des engagements de dépenses / nature de charges



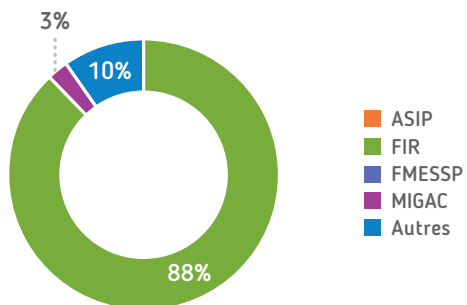
2014/2015 : engagements de dépenses par programme



2014-2015 : évolution des engagements de dépenses par programme



2012-2015 : évolution des sources de financements



2015 : répartition des financements

Ce rapport d'activité a été rédigé par le pôle communication du GCS SESAN en mai 2016.

Le GCS SESAN tient à remercier l'ensemble des contributeurs qui ont apporté leur point de vue sur le développement de la e-santé.

Crédits photos : Shutterstock, Thinkstock, GCS SESAN, D.R.

Conception et réalisation : www.agence-maverick.com



La presse parle de SESAN

DSIH, 23/02/2015

Les GCS à l'honneur

Le parisien, 17/03/2015

Révolution numérique dans les hôpitaux

Le quotidien du médecin, 08/06/2015

Échanges sécurisés : la MSSanté se concrétise

Connexion, 08/07/2015

Culture d'entreprise ciment des générations

Le quotidien du médecin, 28/09/2015

Article sur le projet PIMPS

Hospimedia, 30/09/201

Le nouveau site eCerveau du GCS SESAN permet une veille sanitaire quotidienne via une cartographie dynamique
Le GCS SESAN s'est réorganisé en 2014 pour mieux répondre à ses missions

GlobalSecuritymag, 01/10/2015

4 - 6 avril au Mans - Sécurité informatique & Santé : 4^{ème} édition du Congrès National SSI Santé

DSIH, 16/10/2015

Congrès National SSI Santé de l'APSSIS : inscriptions ouvertes !

DSIH, 20/10/2015

Le PACS en Île-de-France

DSIH, 02/11/2015

Une plateforme de veille sanitaire pour les professionnels de santé en IDF

ThemaRadiologie, 12/11/2015

Les PACS régionaux complètent leur panel de services

ElectroniqueS, 24/11/2015

Santech participe à un important projet d'aide à l'autonomie des personnes âgées

DHMagazine, Novembre 2015

Article eCerveau


Noble Age, Novembre 2015

ViaTrajectoire, un outil qui fait évoluer les pratiques

Silvereco.fr, 25/11/2015

Silver économie : Santech annonce sa collaboration au projet PAERPA





GCS SESAN
10, rue du Faubourg-Montmartre
75009 Paris

www.sesan.fr



sesan
SERVICE NUMÉRIQUE DE SANTÉ