



Partenaire
digital
au service
de la
santé
des **Franciliens** >>>

RAPPORT
D'ACTIVITÉ



2016

++

+



SOM- MAIRE



4-5	Édito
6	Nos collègues
12	Moments Clés
14	Expertise

16

LES SOLUTIONS PORTÉES PAR SESAN

18	PRODUCTION DE SOINS
20	ORTIF - Socle
22	S-PRIM
24	ORTIF - CRISTAL-IMAGE
26	ORTIF - GHT
28	S-PRIM - Téléammo
30	ORTIF - Applichimio
32	ORTIF - Téléneuro
34	ORTIF - Télémédecine UCSA
36	Polyhandicap
37	Prometted
38	ORTIF - Telderm
40	ORTIF - Ophdiat
42	ORTIF - Téléconsult Drep
44	ORTIF - Texto Drep
46	ORTIF - TELMA
48	Télégeria
50	PARCOURS
52	HYGIE
54	ROR - IF
56	ViaTrajectoire
60	Santé.fr
62	PAERPA

68	MAIA
70	Dossier de Coordination de Cancérologie
72	CAD - SIMS
74	MSSanté

76	INNOVATION
78	Terr-eSanté

82	PILOTAGE ET SYSTÈMES D'INFORMATION URGENTES
84	ANTARES
86	Santégraphie
88	eCERVEAU
90	ePDSA

92	SOCLE ENRS
94	Plateforme : Outil d'accès à l'ENRS
96	Infogérance
98	ROSeS
100	Serveur régional de Rapprochement d'identités

102	SÉCURITÉ DES SYSTÈMES D'INFORMATION
------------	--

106

BILAN DES USAGES

112	Bilan des finances
116	Communication
118	Perspectives
120	Nos membres
122	Nous contacter

“ LE COMITÉ D'ORIENTATION DE SESAN



Le développement des systèmes d'information au bénéfice de l'accessibilité, de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients est notre enjeu.

Pierre BOIRON,
Directeur SESAN



Il est de notre devoir de continuellement faciliter les usages afin de favoriser l'appropriation complète de ces nouveaux outils.

Dr François DOLVECK,
Conseiller Médical SESAN



L'expertise et le dynamisme de nos équipes sont au service de ces transformations technologiques et organisationnelles.

Marie VÉLON,
Secrétaire Générale SESAN





En un an, les services proposés par SESAN se sont considérablement structurés et couvrent aujourd'hui la quasi-totalité des champs de la e-Santé. On a pu assister à l'extension des usages de nombreuses solutions, notamment dans les domaines de la télémédecine, dans le développement du très haut débit sur le réseau ROSeS ou encore par la construction d'une nouvelle offre d'imagerie (S-PRIM). L'année 2016 a également été l'année de la mise en route du programme Territoire de Soins Numérique en Île-de-France avec les premiers usages de la plateforme Terr-eSanté.

Tous ces projets sont issus des programmes du Schéma Directeur des Systèmes d'Information définis par l'ARS Île-de-France : SESAN est un acteur pivot dans la mise en œuvre de ces grandes orientations et dans le travail de fédération de l'ensemble des acteurs. À ce titre, les équipes de SESAN s'engagent et accompagnent ses adhérents au quotidien en co-construisant des outils au service des acteurs de santé.

ÉDITO

Bertrand MARTIN
*Administrateur du GCS SESAN et
 Directeur du CH d'Argenteuil*

Le GCS SESAN est composé de 8 collèges représentés par un émissaire qui participe aux réunions mensuelles du Comité Restreint. L'ARS Île-de-France est, quant à elle, invité permanent.



“
NOS COL-
LÈGES,
”

Liste de nos membres page 122



La stratégie e-Santé de l'Agence Régionale de Santé Île-de-France a une double ambition : agir pour mobiliser les ressources du numérique au service des citoyens, plus spécifiquement des patients et de leurs organisations ; agir au service des professionnels et des acteurs de la santé pour le bénéfice de notre système de santé.

Dans ce contexte, les technologies du numérique qui seront mobilisées par le GCS SESAN, ont atteint un niveau de maturité leur permettant d'être porteuses de changements majeurs dans l'organisation et le fonctionnement de notre système ; elles nous permettent ainsi d'imaginer des pratiques radicalement nouvelles. Elles seront un levier puissant au service du futur projet régional de santé.

*Yannick LE GUEN,
Directeur de la Stratégie, ARS Île-de-France*

“



A

AP-HP

L'AP-HP a lancé une transformation digitale ambitieuse pour offrir aux patients et à ses professionnels de nouveaux services et des outils modernes. L'AP-HP, premier CHU européen, développe de nombreux partenariats et collaborations avec les établissements de santé d'Île-de-France. Le GCS SESAN en mettant à disposition des outils de pilotage, de télémédecine, de partage d'imageries ou encore de sécurisation des systèmes d'information facilite ces réseaux. Le travail commun entre les équipes de SESAN et de l'AP-HP a permis de construire des outils performants, répondant aux besoins des professionnels de santé de l'AP-HP dans des conditions économiques optimisées.

*Dr Laurent TRELUYER,
Directeur des Systèmes d'Information AP-HP
représentant du Collège A*

Établissements de santé

La construction des GHT a pour objectif de mieux organiser la prise en charge des patients sur un territoire et de garantir à tous l'accès aux soins. Ce changement d'organisation passe par la mise en place d'une gestion commune du système d'information qui doit être au service du projet médical partagé. L'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS) et les services construits par SESAN permettent d'ores et déjà d'outiller et de travailler à la construction efficiente des GHT.

*Bertrand MARTIN
Directeur du Centre Hospitalier d'Argenteuil
représentant du Collège B*

B






Établissements de santé privés d'intérêt collectif (hors centre de lutte contre le cancer)

L'un des objectifs du développement des systèmes d'information est de mieux partager entre professionnels des informations sur les usagers du système de santé. Ce partage doit nécessairement s'appuyer sur des règles d'identification permettant de garantir et sécuriser ce partage. L'hôpital Saint-Joseph travaille main dans la main avec SESAN sur des solutions de référentiel patient et plus spécifiquement sur le Serveur de Rapprochement d'Identité qui devrait voir le jour d'ici le dernier trimestre 2017.

*Olivier BOUSSEKEY
Directeur des Systèmes d'Information Groupe
Hospitalier Paris Saint-Joseph, Fondation Rothschild
représentant du Collège C*




Établissements de lutte contre le cancer

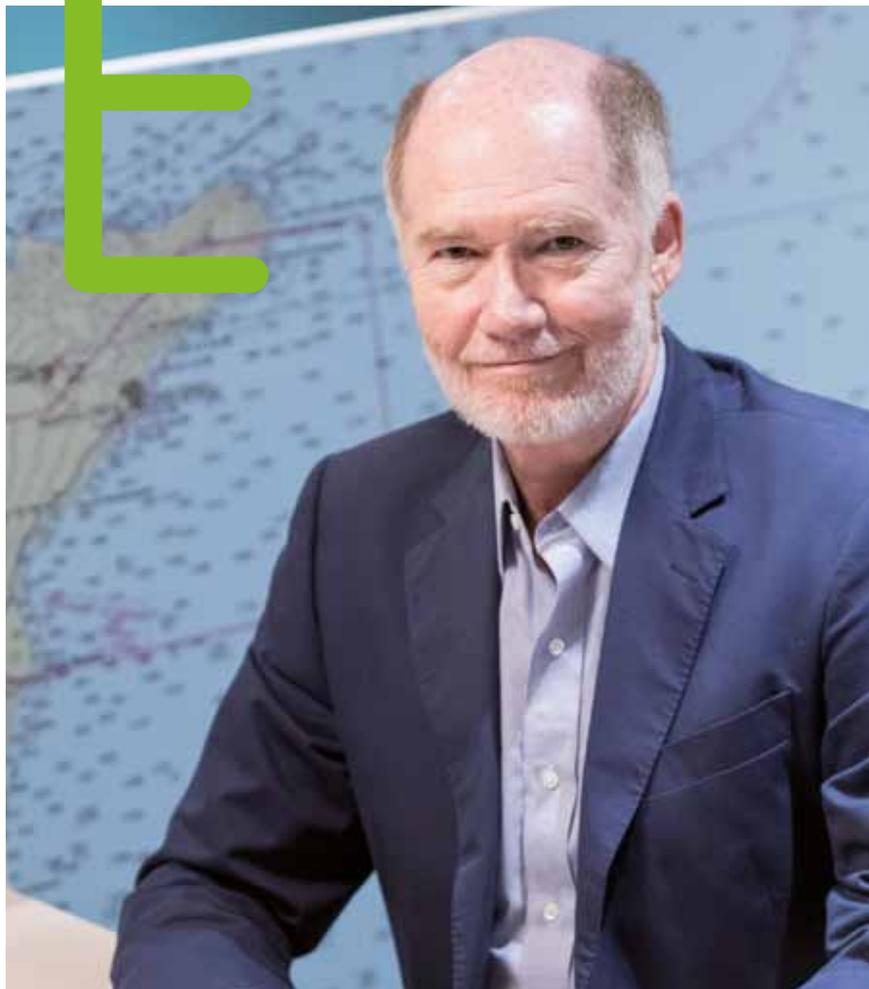
Les défis de la cancérologie dans le domaine de la e-Santé concernent trois champs d'intervention majeurs : le patient connecté, la santé connectée et l'interaction entre les divers acteurs de soins. La prise en charge du cancer nécessite par ailleurs une étroite collaboration pluridisciplinaire entre les établissements et la médecine de ville. À ce titre, Gustave Roussy travaille étroitement avec SESAN pour la construction des outils de e-Santé porteurs du parcours de prise en charge du cancer. Les projets « Région Sans Film / S-Prim » et « Terr-eSanté » en sont l'illustration.

*Naïma MEZAOUR,
DSIO de l'Institut Gustave Roussy
représentant du Collège D*

Établissements de santé privés hors établissements de santé privés d'intérêts collectifs

À l'heure où la prise en charge en ambulatoire a vocation à se développer, les services numériques sont des moteurs de personnalisation des parcours patients. Être adhérent SESAN nous permet d'avoir accès aux dernières innovations en la matière.

*Dr Gilbert LEBLANC,
Vice-Président du Centre Hospitalier Privé de l'Europe,
Administrateur Adjoint SESAN, représentant du Collège E*



ARDOC

Notre participation au comité restreint de SESAN nous permet de promouvoir les SI auprès des professionnels libéraux. Nous soutenons le partage et l'échange sécurisé d'information en santé, au bénéfice d'une meilleure prise en charge et une rationalisation du parcours de soins.

*Sylvie LAPIERRE-COCQUEREL,
Vice-présidente de l'ARDOC, Déléguée SI, URPS ARDOC (pour les professionnels de santé libéraux)
représentant du Collège F*

Établissements sociaux et médico-sociaux

2016 a permis de placer la question de la transition numérique dans le secteur médico-social dans les priorités de la politique régionale des SI partagés. Les équipes de SESAN accompagnent cette réflexion pour nous aider à cadrer nos besoins et répondent d'ores et déjà avec des solutions en accord avec nos pratiques quotidiennes.

*Hubert PEURICHARD,
Conseiller de l'URIOPSS Île-de-France et Trésorier de SESAN,
représentant du Collège G*



”

H

Autres organismes ou professionnels de santé ou médico-sociaux ou autres acteurs du monde de la santé



L'un des enjeux de la e-santé est de permettre au patient, habitant d'une zone sous médicalisée, d'accéder malgré tout, à un avis ou suivi médical, par des professionnels de santé compétents, pour les accompagner dans leur prise en charge médicale, prévention, conseil, suivi et diagnostique. SESAN propose désormais des applications et des solutions qui vont jusqu'au domicile du patient et en lien avec les professionnels de santé.

*Dr Philippe PARANQUE,
Directeur du Pôle santé MEDI'Centre du Val d'Essonne,
représentant le Collège H et son suppléant, le Pr François BOUE, Président du réseau de santé OSMOSE*

MOMENTS CLÉS

JANVIER

TERR-eSANTÉ

Présentation officielle du projet, par le Pr Eric LEPAGE

PRIX BLAISE PASCAL

Prix du meilleur « Services d'alertes par l'Internet des Objets » pour le projet Cerveau

HYGIE - TRANSFERT IN UTÉRO

Mise en production de l'application



FÉVRIER

DÉLÉGATION TUNISIENNE

Présentation des projets SESAN

RSSI

Formation Référent dispensée aux adhérents SESAN



MARS

RSSI

Formation Référent dispensée aux adhérents SESAN

Assemblée Générale SESAN

Présentation de la nouvelle identité

AVRIL

ROSeS

Renouvellement de l'accord cadre ROSeS

ROR

Mise en production de la version interopérable avec les ROR des autres régions pour permettre de rechercher l'offre de soins au niveau national

S-PRIM

Notification de l'offre de service



MAI

PARTICIPATION AU VILLAGE DES GCS e-SANTÉ (8 RÉGIONS) SUR LE SALON HIT 2016. SESAN est intervenu sur les sujet suivants :

LA MOBILITÉ AU SERVICE DE LA e-SANTÉ

Sandrine CHIPOT sur eCerveau
Isabelle LE ROUX sur Hygie Protocoles

OUTIL DU DISPOSITIF PAERPA

Emmanuel BATAILLE sur PPS, MSSanté, Outils transferts périnatales

MISE EN OEUVRE DU SERVEUR RÉGIONAL DE RAPPROCHEMENT D'IDENTITÉ

Thierry DUBREU



PARCOURS COORDONNÉS

Du parcours « pathologie » au parcours patient Isabelle LE ROUX sur Outil SEV

PARCOURS DE VIE ET DE SANTÉ EN MÉDICO-SOCIAL

Cédric BARBIEUX sur Gestion de cas MAIA

SÉCURITÉ SI DE SANTÉ

Rémi TILLY sur Auditabilité et certification du Système d'Information

ROR

Nouveau moteur de recherche pour une utilisation plus intuitive

JOURNÉE NATIONALE VIATRAJECTOIRE

ATA - AMERICAN TELEMEDECINE ASSOCIATION

Publication française retenue pour la première fois

ENTENDRE	FAIRE
Hierarchie	- Organiser
- Utilisateurs (plaintes)	- Management
- Equipe	- Etre à l'écoute des besoins
- Prestataires	- Support
- Extérieur... (institut ²)	- Rendre compte
	- Gestion

JUIN

SAMU DE L'AP-HP

Passage en production des connecteurs transmettant de façon automatisée et quotidienne les dossiers de régulation des quatre SAMU à eCerveau

CONGRÈS DES URGENCES

Stand sous le drapeau de l'association PLÉIADES avec 3 autres régions

SANTÉ MENTALE ET PERSONNES AGÉES

Troisième colloque Départemental

CONFÉRENCE HEALTH 2.0

Thématique consacrée à la Radiologie et au Numérique

PROGRAMME PRODUCTION DE SOINS

OFFRE S-PRIM

Journée de présentation aux membres de SESAN

GESTIONNAIRES DE CAS MAIA

Mise en production de logiciels métier pour les gestionnaires de cas de Paris, Val-de-Marne et Hauts-de-Seine

eCERVEAU

Sortie d'une nouvelle version avec de toutes nouvelles fonctionnalités sur l'application mobile

AOÛT

HYGIE - TRANSFERT IN UTÉRO

le déploiement de l'outil a été réalisé sur les départements 93 et 77 et est en cours sur le 91 et le 95

SEPTEMBRE

LISA

Ouverture du service sur le territoire de Paerpa.

SIG DEVIENT SANTÉGRAPHIE

Le Système d'Information Géographique Régional (SIG) change de nom



OCTOBRE

PAERPA

Territoire étendu aux arrondissements 1 à 6 de Paris

ASSISES DE LA SÉCURITÉ

Participation à la 16^{ème} édition des assises de la sécurité

CATEL

Christophe COUVREUR : « e-Santé made in the USA, de bonnes idées pour la France ? »

FEHAP

Sadia GHULAM : « Le SSR dans les filières, le point de vue de médecins coordonnateurs ViaTrajectoire »

URIOPSS

Stand SESAN à la journée sur l'inclusion sociale et territoriale

JOURNÉE FRANCOPHONE DE LA RADIOLOGIE

SSR FEHAP

Journée nationale



NOVEMBRE

HEALTH 2.0

Telehealth-solutions and opportunities

EMPATICS ET SESAN ORGANISENT LEUR 1^{ER} WORKSHOP EUROPÉEN À PARIS

Améliorer la prise en charge des maladies chroniques

JOURNÉE MAIA

Présentation du SI géronto aux acteurs

FORMATION

Trois jours pour tout connaître de la SSI en Santé

DÉCEMBRE

ANTEL

Présentation de 2 posters sur le stand

COLLOQUE SSI AU MINISTÈRE DE LA SANTÉ

Rémi TILLY : « mise en œuvre du plan d'action SSI »

TERRITOIRE DE SOINS NUMÉRIQUE

Présentation de Terr-eSanté à la journée nationale du programme TSN

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE SESAN

Changement de dénomination entérinée par les membres

APPLICIMIO

Lancement de l'application



EXPERTISE

Depuis 2008, le GCS SESAN a développé une expertise dans l'accompagnement des établissements et des professionnels de santé pour la mise en œuvre de Systèmes d'Information partagés. 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.

5 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 au dit 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 3 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

51

projets dont
10 nouveaux

181

membres dont
45 nouveaux

74

salariés dont
11 nouveaux

70,6

ETP

CHIFFRES



AURÉLIE GAMEIRO
Assistante des Ressources Humaines

RH



- 1** Une gestion prévisionnelle des emplois et des compétences basée sur le référentiel CIGREF, référentiel des métiers des systèmes d'information
- 2** Une stratégie de formation qui vise la qualité et l'expertise
- 3** Une politique d'accompagnement à l'apprentissage des jeunes



JURIDIQUE

Contrats d'adhésion : 193 en cours pour 127 adhérents



128
Contrats d'adhésions sur 2016

- 12 Cerveau
- 30 Gestion de cas MAIA
- 29 Ortif
- 14 ROSeS
- 4 SI en Structure d'Exercice Collectif
- 2 SMS
- 14 Sécurité des Systèmes d'Information
- 23 S-PRIM



35

Contrats comprenant une prestation d'accompagnement aux adhérents SESAN

- 12 S-PRIM
- 9 ORTIF
- 14 Sécurité des Systèmes d'Information



AURÉLIE BÉOSIÈRE
Juriste et Correspondant Informatique et Liberté



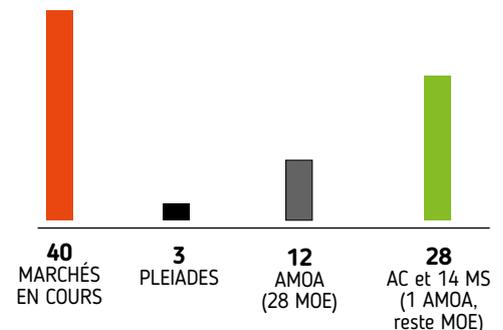
JESSIE CAPELLI
Assistante juridique

LES MARCHÉS NOTIFIÉS SUR 2016

- 5 Accords Cadres notifiés
- 1 Partenariat d'innovation
- 2 Accords Cadres PLÉIADES
- 18 Marchés Subséquents notifiés (6 AMOA / 11 MOE, 15 avec remise en concurrence)
- 3 MAPA AMOA
- 2 MAPA MOE
- 3 Marchés Négociés

SOIT 31 MARCHÉS NOTIFIÉS SUR 2016

MARCHÉS EN COURS (HORS 2016)





LES

SOLUTIONS



PORTÉS

S





TIIONS

ES PAR

ESAN



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.

L'ÉQUIPE PROGRAMME



CHRISTOPHE COUVREUR
Directeur du programme



DR MAYA GUTIERREZ
Expert métier



CHUL HONG
Chef de projet



SÉBASTIEN LECLERC
Directeur de projet



DR YANN L'HERMITTE
Expert métier



RÉGIS LINQUÉ
Expert métier



PIERRE MARTINEZ
Directeur de projet



JULIEN PARIGOT
Chef de projet



PIERRE-MICKAËL MAZARS
Chef de projet



LÉONTINE MIRET
Chef de projet



CHLOÉ WOZNIAK
Chargée de mission



PLATEFORME LOGICIELLE DE TÉLÉMÉDECINE

Conçue comme une véritable colonne vertébrale, **ORTIF (Outil Régional de Télémédecine d'Île-de-France)** est en support aux projets médicaux pour des activités de téléexpertise, téléconsultation, télésurveillance médicale, téléradiologie, et téléstaffs. **ORTIF est actuellement utilisé dans le cadre d'échanges organisés entre les acteurs du secteur sanitaire public et privé, le médico-social et le libéral. L'infrastructure ORTIF est composée de plusieurs solutions logicielles qui permettent d'offrir un catalogue de services complets.**

BESOIN

COMMUNIQUER

En termes d'enjeux de santé publique, ORTIF doit contribuer à l'amélioration de l'accès aux soins, à la sécurisation de la prise en charge du patient, et à l'échange simplifié entre professionnels de santé. ORTIF vient en support aux organisations médicales qui souhaitent

réaliser une activité de télémédecine, une permanence ou continuité des soins, ou bien des téléstaffs.

ORTIF permet la mutualisation des moyens et la capitalisation des investissements de la région dans un outil de Télémédecine.

Le besoin est également la mise en place d'un système pérenne avec un modèle économique viable où le coût de fonctionnement (exploitation et maintenance) est pris en charge par les adhérents, sur un modèle d'abonnement à l'usage « SaaS » (Software as a Service).

LES CHIFFRES

UN QUASI DOUBLEMENT
DES CHIFFRES PAR RAPPORT
À L'ANNÉE 2015

4 000

comptes utilisateurs

120

adhérents franciliens : établissements sanitaires publics et privés, structures médico-sociales, centres municipaux de santé, US

2 200

patients pris en charge par mois

MISE EN ŒUVRE

ÉCHANGER

L'année 2016 a été l'année de la mise en place :

- D'un outil de reporting, permettant aux adhérents de disposer de leur activité de télémédecine pour mettre en place la facturation de « Prestation Inter Établissement » (Prestations Inter Établissements)
- Du mode « invité », permettant de donner un accès à ORTIF pour un utilisateur qui n'a pas adhéré à l'outil, pour un usage ponctuel et via le parrainage d'un adhérent ORTIF
- De téléexpertises entre des structures équipées d'ORTIF et des structures hors Île-de-France, à l'échelle nationale, non équipées d'ORTIF

L'année 2016 a permis l'adaptation du catalogue d'offre de services ORTIF pour les structures sanitaires MCO (Médecine Chirurgie Obstétrique) privées (20 structures).

En 2016, les travaux d'intégration avec la MSSanté et S-PRIM (Services Partagés Régionaux d'Imagerie Médicale) ont été initiés.

Le site de e-learning accompagne la progression d'ORTIF. Des parcours de formation ont été créés pour un apprentissage intuitif et rapide.

L'année 2016 a été également la construction d'une solution répondant aux besoins des GHT leur permettant de mettre en place une permanence et une continuité des soins, radiologique, en particulier, et des téléstaffs.

SES ATOUITS

RÉSEAU D'EXPERTISE MUTUALISER SÉCURISER

Les atouts d'ORTIF sont :

Un annuaire régional ORTIF et une capacité d'échange avec un annuaire national de plus d'une centaine de structures / établissements.

Une mutualisation des moyens : ORTIF Socle porte les fonctionnalités et les évolutions fonctionnelles et techniques communes, bénéficiant à tous les adhérents ORTIF.

Une capacité de paramétrage qui permet d'adapter l'infrastructure ORTIF à tout nouveau projet.

Une capacité d'intégration avec le SI de l'adhérent (PACS, Modalité d'imagerie) et de dispositifs biomédicaux (dermatoscope, retinographe, ECG, stéthoscope, caméra dent, caméra fond d'œil...)

Une sécurité accrue : ORTIF garantit le respect de la réglementation et la législation (CNIL, décret télémédecine, hébergement de données de santé).

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

GHT, US, CENTRE MUNICIPAL DE SANTÉ, CENTRE
D'EXAMEN DE SANTÉ, AGENCE DE LA BIOMÉDECINE

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

RENOUVELER DÉVELOPPER

- **Finalisation des développements** concernant l'intégration de la Messagerie Sécurisée de Santé (MSS).
- **Développement de nouvelles fonctionnalités pour le programme national ETAPES** permettant de mettre en place la facturation des actes, inscrits dans la loi de financement de la sécurité sociale 2017.
- Réalisation d'une première version **d'application ORTIF sur smartphone.**
- **Renouvellement du marché ORTIF** sur le périmètre des services de téléconsultation et téléexpertise : lancement d'une consultation et notification en 2017.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr

LES CHIFFRES

EN 2016, LE E-LEARNING
REPRÉSENTE

3 516

connexions au site

5 808

consultations de documents,
dont les plus consultés

1 196

exercices initiés

31

parcours initiés (opérationnel
en décembre 2016)



IMAGERIE MÉDICALE PARTAGÉE

S-PRIM est une solution composée :

- d'une offre de services complète proposant de manière indépendante ou packagée des services tels que le PACS, le stockage, le RIS, le partage d'imagerie, l'archivage long terme, du post-traitement avancé, un portail d'accès à l'imagerie
- d'un support 24H/24 et 7J/7

Le catalogue de services S-PRIM s'adresse au secteur sanitaire public et privé, au secteur libéral, au patient.

CONTINUITÉ COMPLÉMENTARITÉ

BESOIN

Les besoins identifiés lors de la construction de l'offre S-PRIM étaient de :

- Proposer une **continuité de services** aux 39 adhérents ayant souscrits aux services RSF (Région Sans Film)
- Fournir des **services complémentaires** à ceux existants dans RSF, en particulier le partage d'imagerie médicale, l'Archivage (neutre) long terme en distinguant stockage, archivage et le post traitement avancé
- **Intégrer S-PRIM dans l'environnement régional** : ROSeS, portail ENRS, SRI (Serveur Régional de Rapprochement des identités), Terr-eSanté, ORTIF
- **Permettre de mieux organiser la permanence et la continuité des soins radiologiques**
- Permettre l'**accès aux antécédents du patient**, dès lors que ce dernier à réalisé un examen d'imagerie radiologique dans une structure équipée du service Partage de S-PRIM et que le patient a donné son consentement
- Permettre la **mutualisation des lignes de gardes et astreintes**
- Permettre de **partager un examen d'imagerie médicale** dans le cadre d'une RCP

MISE EN ŒUVRE

CONNEXION INTÉGRATION

L'année 2016 a été l'année de la notification du marché S-PRIM pour les services PACS, Stockage, Partage d'imagerie, Archivage, Post Traitement, et portail de diffusion (en Avril).

Un appel d'offre a été lancé pour le renouvellement sur le service RIS et la notification a eu lieu en Décembre 2016. Le lancement de S-PRIM a nécessité de réaliser sa promotion et la visite des

sites RSF afin d'établir les premiers marchés subséquents S-PRIM.

Les spécifications concernant la migration des examens RSF entre l'industriel sortant (RSF) et l'industriel reprenneur (S-PRIM) ont été réalisées sur le 2nd semestre 2016.

Les travaux d'intégration des services S-PRIM avec l'environnement régional ont débuté en particulier sur :

- la connexion de la solution S-PRIM avec le réseau haut débit ROSeS
- l'intégration du Serveur régional de Rapprochement des Identités (SRI)
- l'intégration avec la solution Terr-eSanté
- l'intégration au portail ENRS
- l'intégration avec ORTIF

PARTAGE DIAGNOSTIC PORTAIL VILLE-HÔPITAL

SES ATOUTS

Les atouts de S-PRIM sont :

Un réseau d'abonnés RSF conséquent.

Une mutualisation des moyens : la plateforme S-PRIM porte les fonctionnalités et les moyens techniques communs, bénéficiant à tous les adhérents S-PRIM.

Une capacité d'intégration avec le SI de l'adhérent (RIS, PACS, DPI, Modalités d'imagerie).

Une capacité de paramétrage qui permet d'adapter S-PRIM à tout environnement de l'adhérent.

Une sécurité accrue : S-PRIM garantit le respect de la réglementation et la législation (CNIL, décret archivage, hébergement de données de santé).

NOS INTERLOCUTEURS



USAGERS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ
CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉPLOIEMENT

L'objectif 2017 est de réaliser la continuité de service RSF (PACS et RIS) pour les établissements dont le marché subséquent arrive à échéance en Avril.

La migration des sites RSF débutera en janvier et se terminera sur le 4^{ème} trimestre 2017.

Le service régional de "Partage" sera déployé pour les établissements adhérents,

dès lors que les éléments structurants pour le paramétrage du partage seront identifiés et validés au niveau régional.

La fin des développements d'intégration entre S-PRIM, SRI, Terr-eSanté et le portail ENRS sera réalisée sur le premier semestre 2017.

LES CHIFFRES

2 millions

d'examens annuels
produits sur RSF

39

établissements
raccordés à RSF



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMÉRO DE HOTLINE
s-prim@sesan.fr



RÉSEAU NATIONAL D'IMAGERIE POUR LA RÉGULATION DES GREFFES

Cristal-Image, réseau national d'imagerie est une solution permettant d'associer de l'imagerie médicale à un dossier de régulation de la greffe rendant possible la transmission et la visualisation d'imagerie médicale entre les sites donneurs et les sites greffeurs.

La mise à disposition des images des organes du donneur se fait de manière anonymisée et sécurisée. L'activité de la régulation des greffes est pilotée par l'Agence de la Biomédecine.

BESOIN

RÉGULER OPTIMISER

Les besoins identifiés étaient de :

- Donner aux équipes de greffe les moyens de faire un **choix performant et efficace**,

- **Diminuer les déplacements inappropriés** des équipes de greffe (pour aller constater et prélever), ce qui représente un surcoût humain, logistique, financier important,

- **Diminuer les causes de refus de greffons** de la part des équipes :

- les refus précoces faute de documentation suffisante sur le greffon,
- les refus tardifs qui sont une cause non rare de perte de greffons vitaux (la décision de non prélèvement ou d'interruption du prélèvement, ou de non greffe de l'organe prélevé étant prise par l'équipe, au bloc au moment du prélèvement,

- **Réduire la durée du processus d'attribution** des greffons et ainsi permettre de gagner du temps à toutes les étapes.

- In fine **augmenter le nombre d'organes greffés**.

CONSTRUCTION NATIONALE

MISE EN ŒUVRE

La plateforme centrale « CRISTAL-IMAGE » est constituée des composants de l'infrastructure ORTIF et est intégrée au logiciel métier de la régulation des greffes (CRISTAL).

Le déploiement de la solution a été réalisé en Île-de-France et au niveau national entre les mois de juin et octobre.

Les premiers usages pour la greffe thoracique (cœur et poumon) ont démarré en octobre.

SES ATOUS

RÉSEAU ÉTENDU

Les atouts de CRISTAL-IMAGE sont :

- **Un pilotage** porté par l'Agence de la Biomédecine.
- **Un déploiement à l'échelle nationale.**
- **Une appropriation très rapide** de la solution avec un démarrage immédiat des usages.

NOS INTERLOCUTEURS



AGENCE
DE LA
BIOMÉDECINE

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER

- **Finaliser** le déploiement des établissements hors Île-de-France.
- **Poursuivre** la dynamique des usages en déployant sur l'ensemble des greffes (rein & foie).

LES CHIFFRES

Sur les 2 premiers mois consécutif au lancement,

100

dossiers ont été associés à de l'imagerie médicale, soit déjà

1/3

des dossiers

160

CHU et CH concernés



NOS PARTENAIRES
Direction Générale de l'Offre de Soins
du Ministère de la Santé
ARS Île-de-France
Agence de la Biomédecine



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



PERMANENCE ET CONTINUITÉ DES SOINS

ORTIF pour la permanence et la continuité des soins est une solution qui permet d'offrir un catalogue de services pour :

- La mise en place d'activité de téléradiologie
- La réalisation de monitoring et transmission de données médicales provenant de dispositifs médicaux (ECG, EEG, spO2...)
- La réalisation de téléstaffs entre équipes pluridisciplinaires

La solution est particulièrement intéressante dans des contextes de groupements avec des SI hétérogènes (PACS, Gestion Administrative du patient, Dossier Patient).

ORGANISER PERMANENCE DES SOINS

BESOIN

Le besoin était de répondre à plusieurs contextes d'usages :

- Permettre de mieux organiser la permanence et la continuité des soins :
 - au sein d'un GHT,
 - au sein d'un territoire de santé,
 - au niveau régional,
- Assurer à distance la prise en charge du patient dans le service de l'établissement de proximité, avant que le

patient soit éventuellement transféré.

- Permettre de réaliser à distance des consultations avancées pour faciliter l'accès aux spécialités et l'organisation des parcours inter-hospitaliers.
- Permettre la mutualisation des lignes de garde et des astreintes grâce à la réalisation de téléconsultations ou de téléexpertises la nuit, les week-ends et les jours fériés.

- Permettre de rendre un avis à distance pour organiser la mutualisation des ressources médicales tout en préservant l'accès aux équipements.
- Permettre de mieux organiser la permanence et la continuité des soins à l'échelle d'un GHT, d'un territoire de santé, voir au niveau régional.

TÉLÉRADIOLOGIE TÉLÉSTAFF MONITORING

MISE EN ŒUVRE

L'année 2016 a été l'année de la mise en place d'ORTIF pour la téléradiologie, les téléstaffs et le monitoring de données provenant de dispositifs médicaux. L'outil a été déployé au sein

de plusieurs groupements hospitaliers pour la mise en place d'une activité de permanence des soins radiologiques et la réalisation de Téléstaffs entre équipes pluridisciplinaires.

SES ATOUS

MUTUALISER

Les atouts d'ORTIF GHT sont :

L'annuaire régional ORTIF : le réseau d'abonnés de ORTIF en terme de structures / établissements.

Une capacité d'échange avec un annuaire national de plus d'une centaine de structures / établissements.

Une rapidité dans la mise en place de l'outil, duplicable pour d'autres organisations.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

GHT

CENTRES DE SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER

- Développement des usages pour la permanence et la continuité des soins pour tout adhérent (GHT, centre de santé,...) en exprimant le besoin
- Mise en place d'une permanence des soins à l'échelle de la région de radiologie interventionnelle pour les services d'urgences et de réanimation.

LES CHIFFRES

350

actes mensuels
de téléradiologie
au sein d'un GHT

Plus de

40

téléstaffs pluridisciplinaires
réalisés



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



DÉPISTAGE CANCER DU SEIN

Solution de dématérialisation des flux d'information du dépistage du cancer du sein.

BESOIN

DÉPISTAGE ORGANISÉ SECONDE LECTURE

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

Ce projet s'inscrit dans la réponse de la région à un appel à projets national de l'Institut National de lutte contre le Cancer. Il consiste en 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, fournir les antécédents numériques du précédent examen réalisé dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein. Il doit permettre, ensuite, de transmettre le dossier de dépistage incluant le diagnostic négatif du premier radiologue au second lecteur dans la structure de gestion. Enfin de transmettre les informations d'un résultat auprès des acteurs concernés (patiente, spécialiste, généraliste).

MISE EN ŒUVRE

LANCEMENT

En 2016, le GCS SESAN a assisté les centres de gestion de dépistage organisé (ADMY 78, CDC 93, ADOC 94) dans la réponse à l'appel à projet de l'INCa.

Après avoir été sélectionné, le lancement du projet et le conventionnement entre les acteurs a été réalisé en fin d'année 2016.

PROGRAMME NATIONAL INCa

SES ATOUTS

Les atouts de DEMADOCS sont :
Un pilotage stratégique porté par
l'Institut National du Cancer.

Une déclinaison de la gouvernance
dans la région avec l'ARS Île-de-France et
3 Centres départementaux de gestion du
dépistage organisé du cancer du sein.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



**CENTRES
DÉPARTEMENTAUX
DE GESTION
DU DÉPISTAGE
ORGANISÉ
DU CANCER DU SEIN**



**PROFESSIONNELS,
DE SANTÉ
LIBÉRAUX**

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉPLOIEMENT

La solution technique est composée des services régionaux suivants :

- S-PRIM en centre de gestion pour le stockage et la lecture des clichés numériques de mammographies
- Terr-eSanté pour mettre à disposition de la patiente et des professionnels de santé le résultat du dépistage

L'année 2017 est l'année du déploiement de la solution sur un panel de centres d'imagerie médicale et de structures de gestion.

LES CHIFFRES

3

centres départementaux
de gestion de dépistage
organisé du cancer du sein
(78, 93, 94)

15

centres de lecture L1
sont concernés
pour l'expérimentation



NOS PARTENAIRES
**INCa Direction Générale de Santé du
Ministère de la santé
ARS Île-de-France**



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
s-prim@sesan.fr



PRISE EN CHARGE DU CANCER

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.

BESOIN

TÉLÉSUIVI À DOMICILE

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.

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.

MISE EN ŒUVRE

ALGORITHME MÉDICAL

L'année 2016 a permis la réalisation et la notification de l'accord-cadre « ORTIF Télésurveillance médicale ».

La version 1 d'Appli Chimio a été spécifiée, développée et mise en service.

Les premières inclusions patient ont permis de démarrer la phase de test de concordance de l'algorithme médical.

APPLICATION MOBILE COMITÉ PATIENT

SES ATOUTS

Les atouts d'Appli Chimio sont :

Le projet s'appuie sur une application mobile (compatibilité iOS et Android).

De nouveaux services pour la télésurveillance médicale viennent compléter la solution ORTIF.

Un comité patient est inclus dans les différentes phases de mise en place du programme médical, qui permet de valider tous les aspects du projet (formulation des questions, test des fonctionnalités, ...)

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



USAGERS

CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ÉTUDE CLINIQUE

2017 est l'année de la finalisation du test de concordance de l'algorithme médical avec l'inclusion d'une centaine de patients par l'Institut Curie.

La version 2 d'Appli Chimio va être spécifiée, développée et mise en service. L'étude clinique multicentrique doit démarrer sur le deuxième semestre 2017.

LES CHIFFRES

100

patients vont être inclus pour le test de concordance de l'algorithme médical

300

patients doivent être inclus pour l'étude clinique multicentrique

4

établissements d'Île-de-France utilisateurs d'Appli Chimio pour leurs patients



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
Institut Curie



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr
applichimio.com



PRISE EN CHARGE DES URGENCES NEUROLOGIQUES

La solution ORTIF-Téléneuro, est une solution de télémédecine permettant la réalisation de téléconsultation, de téléexpertise et de téléassistance médicale pour la prise en charge des urgences neurologiques (tel que l'Accident Vasculaire Cérébral), l'expertise neurochirurgicale, neurologique ou neuroradiologique.

BESOIN

Les besoins identifiés étaient d'équiper l'ensemble des services d'urgence de la région Île-de-France (92 établissements) de moyens leur permettant de requérir, en cas de besoin, l'une des vingt

Unités Neuro-Vasculaire (UNV) ainsi que les services de neurologie, neurochirurgie, neuroradiologie diagnostique et interventionnelle, neuroradiologie pédiatrique (réseau Matrix) de la région.

REQUÉRIR FILIÈRE NEUROLOGIQUE

MISE EN ŒUVRE

L'année 2016 se caractérise par la poursuite des déploiements au sein de la région. Le développement des usages évolue favorablement en 2016.

DÉVELOPPEMENT NATIONAL

RÉSEAU ÉTENDU MODÈLE PÉRENNE

SES ATOUTS

À la fin du déploiement planifié en 2017, 87 établissements utiliseront la solution ORTIF-Téléneuro soit 97 % des établissements publics de la région IDF équipés d'un service d'urgence.

L'activité de télémedecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés d'ORTIF.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER

L'année 2017 doit marquer la fin du déploiement de vingt nouveaux établissements : trois établissements publics et dix-sept établissements privés lucratifs.



NOS PARTENAIRES
Direction Générale de l'Offre de Soins
du Ministère de la Santé
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr

LES CHIFFRES

63

établissements franciliens
utilisent actuellement
la solution Téléneuro

20

établissements privés et publics
franciliens sont en cours de
déploiement

Près de

900

actes de télémedecine
mensuellement soit
un doublement des usages
par rapport à 2015



TÉLÉMÉDECINE POUR LES DÉTENUS

Télémedecine UCSA est une solution de téléexpertise répondant aux besoins de la prise en charge en dermatologie des détenus. Courant 2017, cette solution permettra également la prise en charge pour les consultations d'anesthésie des détenus.

ACCÈS AUX SOINS

BESOIN

Les enjeux poursuivis sont d'améliorer l'accès aux soins, de réduire les délais de prise en charge en dermatologie des patients incarcérés et diminuer les extractions de personnes détenues vers les centres hospitaliers.

Les Unités Sanitaires (US) 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'US.

Actuellement il existe dans certaines unités sanitaires des consultations

avancées de chirurgie tenue par des chirurgiens. Lors d'une intervention programmée, il faut reprendre un rendez-vous d'anesthésie nécessitant un déplacement du détenu à l'hôpital. L'objet est de réaliser cette consultation d'anesthésie par la mise en place des téléconsultations.

MISE EN ŒUVRE

MIGRATION DES USAGES

L'année 2016 a été marquée par la migration des usages de télédermatologie de la plateforme de Télémedecine Inovelan vers la plateforme de télémedecine ORTIF.

À noter que c'est la seconde migration d'une solution de télémedecine vers ORTIF qui est effectuée, ce qui renforce le retour d'expérience du GCS SESAN sur ce type d'opération et la capacité de mutualisation de la plateforme ORTIF.

En parallèle à l'opération de migration, un projet médical s'est construit autour d'une future activité de téléconsultation d'anesthésie.

Sur la base du projet médical, un workflow et des formulaires pour permettre cette future activité de téléanesthésie ont été spécifiés, développés et testés. L'audit d'US pour l'équipement de visio a également été réalisé.

SES ATOUS

L'activité de télémedecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés ORTIF.

Toutes les Unités Sanitaires d'Île-de-France sont dans le réseau d'abonnés ORTIF.

TÉLÉEXPERTISE DERMATOLOGIQUE TÉLÉCONSULTATION ANESTHÉSIE

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENT
PÉNITENTIAIRE (US)



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER

La mise en service et le démarrage des usages des téléconsultations d'anesthésie.



NOS PARTENAIRES
Direction Générale de l'Offre de Soins
du Ministère de la Santé
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr

LES CHIFFRES

490
actes

10
Unités Sanitaires

3
établissements de santé
(experts) sont en exploitation
sur la plateforme ORTIF

Augmentation de

18%
sur les usages



TÉLÉCONSULTATIONS POUR ENFANTS POLYHANDICAPÉS

ORTIF Polyhandicap est une solution qui permet de réaliser des activités de téléconsultation et de téléexpertise neuro pédiatrique dans le cadre de la prise en charge d'enfants polyhandicapés. Le CESAP (Comité d'Études, d'Éducation et de Soins Auprès des Personnes Polyhandicapées) est le pilote de cette solution innovante.

BESOIN

Les enjeux poursuivis sont d'améliorer l'accès aux consultations en limitant les déplacements inutiles et fatigants des enfants et adolescents polyhandicapés et diminuer la fréquence des hospitali-

sations en urgence ou prolongées. La mise en relation dans une visée de téléconsultation et de téléexpertise, entre des services de neuropédiatrie et des établissements médico-sociaux.

NEURO-PÉDIATRIE

MISE EN ŒUVRE

L'année 2016 a été l'année de la mise en place :

- Des évolutions fonctionnelles d'ORTIF permettant le suivi des événements indésirables et la gestion de nouvelle

planification dans le cadre des consultations des enfants et des adolescents polyhandicapés.

- De 3 nouveaux établissements experts de l'AP-HP avec un service

de neuropédiatrie qui ont été mis en service.

- De la poursuite de la dynamique des usages.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS MEDICO-SOCIAUX

LES CHIFFRES

135

demandes de téléconsultations et téléexpertises

Des usages multipliés par rapport à

2015

SES ATOUTS

TÉLÉCONSULTATION

Cette solution repose sur un réseau médical de neuf établissements médico-sociaux demandeurs et cinq hôpitaux de l'AP-HP.

L'activité de télémédecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés d'ORTIF.

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Poursuite de la dynamique des usages.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CESAP



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr

AMÉLIORER LES SOINS POUR LES ENFANTS AUTISTES

ORTIF Prometted est une solution qui permet d'améliorer la qualité des soins, de faciliter leur organisation et l'accès à un avis spécialisé pour les enfants autistes. ORTIF Prometted permet des activités de téléconsultation et de téléexpertise pédopsychiatriques dans le cadre de la prise en charge d'enfants autistes. Le CH Sainte-Anne est le pilote de cette solution innovante.



BESOIN

Les enjeux poursuivis sont d'éviter un déplacement systématique des enfants dans des services de pédopsychiatrie et de favoriser l'accès à des centres spécialisés en vue d'améliorer la qualité

ACCÈS EXPERTISE PSYCHIATRIQUE

de la prise en charge. Le besoin initial était d'établir une téléconsultation et une téléexpertise entre des services de pédopsychiatrie de centres spécialisés (le CREDAT du

CH Saint-Anne et PEDIATED du CH de Versailles) et des établissements médico-sociaux.

MISE EN ŒUVRE

L'année 2016 a été l'année de la mise en place des premiers actes de téléconsultations par des médecins pédopsychiatres du Centre Hospitalier Sainte-Anne et de deux établissements médico-sociaux.

SES ATOUTS

Cette solution repose sur un réseau médical de trois établissements médico-sociaux demandeurs et deux hôpitaux experts (CH de Sainte-Anne et CH de Versailles).

L'activité de télémédecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés de ORTIF.

TÉLÉ-CONSULTATION

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Poursuite de la dynamique des usages.

LES CHIFFRES

2

sites experts

3

établissements médico-sociaux
en production

22

demandes de téléconsultations



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CH de Sainte-Anne
CH de Versailles



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



URGENCES DERMATOLOGIQUES 24H/24

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 met en relation des services de réanimation, urgences et médecine interne avec les urgences dermatologiques. L'activité de télémedecine est pilotée par le CHU Henri Mondor.

BESOIN

PERMANENCE DERMATOLOGIQUE MALADIES RARES

La consultation d'Urgence Dermatologique (UD) est organisée autour d'un accueil des patients 24h/24h, le soir et le week-end, par un médecin de garde en permanence sur place et joignable

par téléphone, SMS et par email. Cette permanence dermatologique est unique en Île-de-France et sur l'ensemble du territoire.

MISE EN ŒUVRE

STRUCTURER FORMER

Sur la base du projet médical, la spécification et le développement d'une nouvelle fonctionnalité « le mode invité » permet d'inclure ponctuellement des professionnels de santé non abonnés à ORTIF pour une demande ponctuelle

d'avis d'expertise. Cinq établissements ont été déployés, ainsi que le mode invité permettant d'inclure les libéraux dans le projet. Les premiers usages ont démarré en Octobre 2016.

MODE INVITÉ

SES ATOUS

L'activité de télémedecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés d'ORTIF.

Les pratiques sont plus structurées, organisées, sécurisées et effectuées dans le cadre d'une convention avec des partenaires identifiés.

Côté expert, ORTIF aide dans l'organisation interne. Les images dermatologiques sont DICOMisées avec l'identité du patient et sont stockées dans le PACS.

L'ensemble des échanges est tracé et présent dans les comptes-rendus.

Le site e-learning d'ORTIF permet une formation continue de l'ensemble des acteurs du projet.

LES CHIFFRES

Cette activité de télémedecine s'adresse à

6

sites AP-HP

9

CH hors AP-HP

2

sites ambulatoires (CMS, MSP)

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS,
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Le développement de l'activité et des usages continuera d'être animée par le CHU Henri Mondor (Centre expert).



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CHU Henri Mondor



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



DÉPISTAGE RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE

Le dispositif régional de Télémedecine Ophdiat a pour objectif d'améliorer le dépistage de la rétinopathie diabétique.

BESOIN

DISPOSITIF DE DÉPISTAGE

Le dispositif Ophdiat existe depuis 2006 et l'expertise régionale est au CHU Lariboisière, AP-HP.

Un nouveau cadre réglementaire (décret du 16/12/2014 puis du 14/10/2015) définit les règles de dépistage de la rétinopathie diabétique et les conditions de mise en œuvre de la lecture du cliché et son expertise par télémedecine.

Il s'agit de faire évoluer la solution actuelle au regard de cette évolution réglementaire.

Deux tiers des cas de cécité pourraient être évités si la rétinopathie était dépistée et traitée à temps.

Le taux de dépistage de la rétinopathie diabétique reste insuffisant au regard des recommandations.

En 2014, près de 40 % des patients diabétiques n'ont pas eu de contact avec un ophtalmologiste depuis plus de deux ans, alors que le rythme de dépistage recommandé par la Haute Autorité de Santé (HAS) est tous les ans pour la majorité des patients, tous les deux ans pour certains d'entre eux à risque oculaire moindre.

Afin de contribuer à améliorer le dépistage de la rétinopathie diabétique, l'Assurance Maladie prend en charge

une nouvelle modalité de dépistage en coopération entre un orthoptiste formé à la réalisation de rétinographies et un médecin lecteur qui effectue la lecture différée hors présence du patient.

Cette prise en charge fait suite à l'évaluation par la HAS de l'acte « Interprétation des photographies du fond d'œil, suite à une rétinographie avec ou sans mydriase » en juillet 2007, et la publication en décembre 2010 de recommandations relatives au « Dépistage de la rétinopathie diabétique par lecture différée de photographies du fond d'œil ».

MISE EN ŒUVRE

DÉVELOPPEMENT

Les ateliers fonctionnels définissant les futurs contours de la solution Ophdiat ont été réalisés lors du troisième trimestre 2016.

En décembre 2016 a débuté le développement de la future solution Ophdiat.

SES ATOUTS

CAPITALISATION RÉSEAU ÉTENDU MUTUALISATION

Les atouts d'OPHDIAT sont :

L'intégration de la solution de dépistage de la rétinopathie diabétique dans ORTIF.

L'apport de nouveaux services comme la messagerie sécurisée de santé, la lecture de la carte vitale, le lien avec la facturation à l'assurance maladie, dans la solution ORTIF.

La solution s'appuie sur une organisation médicale existante.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

CENTRES
DE
SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Finaliser le développement de la solution Ophdiat en respectant les conditions de mise en œuvre de la lecture du cliché et son expertise par télémedecine (décret du 16/12/2014 puis du 14/10/2015)

Réaliser le déploiement des structures et migrer les usages vers ORTIF.

LES CHIFFRES

Il s'agit d'un déploiement de la solution auprès de

44

structures dont

20

centres municipaux de santé,

21

hôpitaux publics et

3

unités sanitaires



NOS PARTENAIRES
Assurance Maladie
ARS Île-de-France
CHU Lariboisière



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



ACCÈS À L'EXPERTISE SUR LA DRÉPANOCYTOSE

Téléconsult Drep, porté par le CHU Robert Debré (AP-HP), Centre National de Référence de la Drépanocytose est un projet de téléconsultation et téléexpertise concernant des enfants porteurs de drépanocytose.

DÉVELOPPEMENT

BESOIN

Les besoins identifiés sont de :

- La téléexpertise est réalisée sous forme d'une restitution en visio-conférence par un expert du centre de référence, à laquelle peuvent assister tous les membres du réseau Drépanocytose Nord et Est de l'Île-de-France qui le souhaitent.
- Permettre à des médecins exerçant dans des centres hospitaliers de requérir une téléconsultation auprès d'un expert du centre de référence, pour un patient atteint de drépanocytose.
- Permettre à des médecins exerçant dans des centres hospitaliers de demander la tenue d'une téléexpertise, au sujet d'un de leurs patients atteint de drépanocytose.

MISE EN ŒUVRE

DÉPLOIEMENT

Sur la base du projet médical, un workflow et des formulaires pour permettre cette activité de téléconsultation et téléexpertise concernant la prise en charge d'enfants drépanocytaires ont

été spécifiés, développés et testés. Le déploiement a été réalisé sur six établissements d'Île-de-France. Les premiers usages ont démarré en décembre 2016.

SES ATOUTS

L'activité de télémédecine s'appuie sur la solution et le maillage d'ORTIF.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ANIMATION DES USAGES

Le développement de l'activité et des usages continuera d'être animé par le CHU Robert Debré (centre expert).

LES CHIFFRES

10
centres hospitaliers
demandeurs

1
CHU expert
Robert Debré AP-HP



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CHU Robert Debré



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMÉRO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



TÉLÉSURVEILLANCE DRÉPANOCYTOSE

Texto Drep, porté par le CHU Robert Debré (AP-HP), Centre National de Référence de la Drépanocytose, permet la télésurveillance médicale des adolescents et jeunes adultes porteurs de drépanocytose afin d'améliorer l'observance de leur traitement.

BESOIN

AMÉLIORER L'OBSERVANCE

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.

MISE EN ŒUVRE

PERSONNALISER

L'année 2016 a permis la réalisation et la notification de l'accord-cadre « ORTIF Télésurveillance médicale ».

La personnalisation de la solution pour Texto Drep a été spécifiée.

SES ATOUS

APPLICATION MOBILE

Un **comité patient** est inclus dans les différentes phases de mise en place du programme médical, qui permet de valider la formulation du questionnaire patient.

Le **projet, compatible iOS et Android** s'appuie sur une application mobile.

De **nouveaux services pour la télésurveillance** médicale viennent compléter la solution ORTIF.

LES CHIFFRES

200

patients doivent être inclus

8

établissements
d'Île-de-France utilisateurs
de Texto Drep
pour leurs patients

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



USAGERS

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Les perspectives 2017 sont le développement de la solution Texto Drep qui s'appuie sur l'infrastructure ORTIF-Télésurveillance, et les premières inclusions patients.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CHU Robert Debré



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



PRISE EN CHARGE SOMATIQUE DE PATIENTS DISCOMMUNICANTS

Le projet TELMA permet 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.

L'Établissement Public de Santé (EPS) Barthélémy Durand est le pilote de cette solution innovante.

ACCÈS AUX SOINS

BESOIN

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.

Il est porté par l'Établissement 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.

MISE EN ŒUVRE

DÉPLOIEMENT

Sur la base du projet médical, un workflow et des formulaires pour permettre cette activité de téléconsultation et téléexpertise concernant la prise en charge des patients autistes ont été spécifiés, développés et testés.

Le déploiement en Île-de-France sur six établissements a été effectué. Les premiers usages ont démarré en juin. Un dispositif mobile équipant le professionnel de santé intervenant au domicile et une solution logicielle légère de visio ont été développés.

MOBILITÉ

SES ATOUTS

L'activité de télémedecine s'appuie sur la solution et le réseau d'abonnés de ORTIF.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVE- LOPPE- MENT

Les perspectives 2017 sont la poursuite des déploiements sur d'autres Maison d'Accueil Spécialisé (MAS) et, le développement de l'activité, animé par l'EPS Barthélémy Durand (centre expert).

LES CHIFFRES

6

centres demandeurs
(MAS, FAM,
réseau de coordination)
maisons d'accueil spécialisées
demandeurs

1

établissement public de santé
(EPS Barthélémy Durand)
(centre expert)



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
EPS Barthélémy Durand



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES

Télégéria est une solution de téléconsultation, de téléexpertise, ainsi que de téléassistance en gériatrie entre des hôpitaux et des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Le GCS Médico-Social est le pilote de cette solution innovante.

BESOIN

Les besoins concernent l'accès aux soins par télémedecine pour les EHPAD aux spécialités de soins palliatifs, plaies et cicatrisation, douleurs, urologie, gérontopsy, gériatrie, et pneumologie.

FIILIÈRE GÉRIATRIQUE

MISE EN ŒUVRE

RENOUVELER

Le marché de la solution Télégéria a été renouvelé jusqu'à juillet 2017. La dynamique des usages s'est poursuivie passant de 30 téléconsultations en 2016 à 160 téléconsultations à iso-périmètre du nombre de structures.

SES ATOUTS

Le GCS MS TÉLÉGÉRIA est porteur du projet.

NOS INTERLOCUTEURS

++++++ ÉTABLISSEMENTS
++++++ DE SANTÉ

GCS MÉDICO-SOCIAL

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER

Les travaux de migration vers la solution ORTIF seront lancés en début d'année. SESAN est rôdé à cet exercice de migration des usages d'une plateforme tierce de Télémédecine vers ORTIF puisqu'il s'agit de la 3^{ème} fois que cela

se réalise après la neurochirurgie et la dermatologie. Le démarrage des usages Télégéria sur la solution ORTIF débutera sur le 2^{ème} trimestre.

LES CHIFFRES

16

EHPAD demandeurs

2hôpitaux
comme sites experts

NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
GCS MS TÉLÉGÉRIA



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
ortif@sesan.fr



+

+++

AR-

COURS

+

+++

◀◀◀

▬

**LE PROGRAMME PARCOURS A POUR
OBJECTIF L'AMÉLIORATION DU PARCOURS
DE SANTÉ DU PATIENT GRÂCE AUX SYSTÈMES
D'INFORMATION PARTAGÉS.**

L'ÉQUIPE PROGRAMME



EMMANUEL BATAILLE
Directeur du programme



CÉDRIC BARBIEUX
Directeur de projet



DR NOURDINE BENSALAH
Expert métier



**ÉMILIE
BOUIN-CHARPENTIER**
Chargée de mission



MÉLAÏNE BROGLI
Chargée de mission



VINCENT CHARNAY-FAURE
Chargé de mission
Réfèrent solution



JÉRÔME CLARET
Chef de projet



DAVID CLAVEREAU
Chef de projet



ELSA DE CORBIGNY
Chef de projet



DR GUILLAUME DOUGE
Expert métier



DR JUDITH DULIOUST
Expert métier



GEOFFROY FILHO-DEVIERS
Directeur de projet



SADIA GHULAM
Chargée de mission



SÉGOLÈNE HUYLEBROUCK
Chargée de mission



KÉVIN JOAQUIM
Assistant support utilisateurs



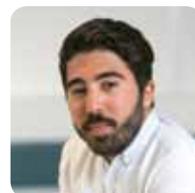
JENNIFER KUNAKEY
Chargée de mission



ISABELLE LE ROUX
Directrice de projet



DR VÉRONIQUE QUENTIN
Directrice de projet



MEHDI ZINE
Chargé de mission



RÉSEAUX DE PÉRINATALITÉ

Hygie est un programme d'outils partagés dédiés aux services des parcours de santé, au bénéfice des patients et usagers. Il a été élaboré avec les 8 réseaux de santé périnataux et pédiatriques de la région.

BESOIN

Le besoin de base était d'identifier les **ruptures de parcours** et d'apporter des **services** aux professionnels de la périnatalité (dont les cellules de coordination des réseaux de santé), en **appui de la prise en charge** des patients pour les professionnels de terrain.

Les réseaux de la périnatalité et pédiatriques franciliens se sont mobilisés pour identifier, co-construire et déployer des services améliorant la coordination du parcours des femmes enceintes, des enfants vulnérables et des femmes du parcours IVG.

Plusieurs besoins ont été identifiés :

- Améliorer la lisibilité de l'offre territoriale ;
- Améliorer et favoriser le partage de bonnes pratiques professionnelles ;
- Favoriser la coordination et la continuité des soins dans les parcours ;
- Disposer d'un observatoire des flux sur les territoires pour analyser et adapter l'offre de santé et faire du suivi épidémiologique.

CONTINUITÉ DES SOINS

MISE EN ŒUVRE

Six projets ont été réalisés entre 2014 et 2016.

HYGIE Protocoles pour les bonnes pratiques professionnelles.

HYGIE Protocoles a pour objectif de favoriser les bonnes pratiques professionnelles sur les territoires franciliens par le partage de documents de référence, les protocoles de réseaux et autres calculateurs utiles et nécessaires à la pratique professionnelle. L'application est disponible gratuitement (sur l'App Store et Google Play) depuis fin 2014.

HYGIE Protocoles dispose désormais d'un accès Web depuis septembre 2016 pour accéder aux documents et applications régionales du parcours périnatalité.

Suivi des Enfants Vulnérables (SEV) pour la continuité des soins via le partage de dossiers patients.

SEV 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

UNIFIER

par l'ensemble des réseaux de périnatalité et pédiatriques de la région. Un système d'alertes apporte notamment une réelle valeur ajoutée par rapport à l'ancien système. Le système s'est adapté aux premiers retours d'usages des professionnels du terrain et des cellules de coordination des réseaux.

Transfert in Utero pour la continuité des soins et l'observatoire des flux.

Transferts Périnataux IDF est un outil de liaison entre les maternités ayant pour but d'améliorer la continuité des soins dans le cadre des transferts in utero. Il dispose d'un module d'aide à la recherche d'établissements. Il a été déployé en 2016 auprès de la cellule régionale des TIU et des maternités de 4 départements franciliens.

ePREDICTIF pour favoriser le pilotage des parcours.

ePREDICTIF est un service mutualisé, basé sur l'infrastructure du projet eCERVEAU, permettant de produire et de transmettre automatiquement par

mail des tableaux de bord d'activité. Il permet par exemple d'observer les flux de TIU inter et intra réseaux, régionaux ou d'aider à analyser les parcours des enfants vulnérables.

ePREDICTIF a été mutualisé en 2016 ainsi que les infrastructures décisionnelles sous-jacentes pour répondre aux besoins de pilotage définis au niveau régional et territorial.

Mise en ligne de trois sites de réseaux de santé.

Trois sites Internet comportant des espaces professionnels privés ont été mis en ligne en 2016. Ils sont issus d'une démarche de mutualisation de socle technique via une centrale d'achat.

Accès unifié via le portail contextualisé HYGIE Parcours.

Un accès simplifié aux outils partagés des territoires a été mis en ligne en septembre 2016, orientant le professionnel vers les services des différents parcours.

SES ATOUS

COMPLÉMENTARITÉ

Le programme HYGIE est le premier programme de Systèmes d'Information de parcours de santé à avoir proposé, non pas une plateforme « monolithique », mais **un ensemble de services complémentaires** les uns des autres, réalisés sur mesure, pour couvrir les parcours obstétricaux et pédiatriques ciblés.

Ces services permettent :

- Un gain de temps et un support d'échanges et de partage entre professionnels de la prise en charge ;
- Un gain de temps dans la recherche de documents de référence par domaine et les pratiques du territoire ;
- Un accès unifié et simplifié aux services, pour tout nouveau professionnel du territoire.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX



AUTRE
RÉSEAUX DE
PÉRINATALITÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

INTERCONNECTIVITÉ DÉPLOIEMENT

Une **même authentification** du professionnel permettra en 2017 d'accéder aux applications Suivi des Enfants Vulnérables, Transfert-in-Utero, Hygie Protocoles, Hygie Parcours ainsi qu'à l'espace professionnel de son réseau de territoire.

Les services du programme Hygie vont s'interconnecter entre eux :

L'offre du ROR sera visible directement depuis l'interface de Transferts périnataux IDF.

L'autre objectif de 2017 est de **finaliser le déploiement de TIU**.

LES CHIFFRES

HYGIE SEV-IDF

Plus de

1 000

professionnels suivent les

10 000

enfants vulnérables de la file active des réseaux de santé, couvrant ainsi

100%

des inclusions dans ce parcours en Île-de-France.

TRANSFERTS PÉRINATALES

50%

des départements franciliens utilisent l'outil des TIU incluant le partage d'informations avec la cellule régionale des TIU, soit

38

maternités,

770

comptes utilisateurs pour plus de

2 000

transferts saisis en 2016 dans l'outil

HYGIE PROTOCOLES

Un nouvel utilisateur par jour ouvré accède aux documents utiles à la pratique professionnelle dans Hygie Protocoles. Plus de

530

comptes professionnels ont été créés à ce jour.



NOS PARTENAIRES

Les réseaux de périnatalité : RPVO, RPVM, MYPA, RSPP, NEF, Périnat 92 ;

Le réseau pédiatrique RPSOF ;

Le réseau régional IVG : REVHO ;

Les services des Maternités

et Néonatalogie ;

Les Délégations Départementales ARS et ARS siège.



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Isabelle LE ROUX

isabelle.leroux@sesan.fr

Ségolène HUYLEBROUCK

segolene.huylebrouck@sesan.fr



IDENTIFIER ET RÉFÉRENCER

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) est le référentiel de description des ressources sanitaires, ambulatoires, médico-sociales et sociales du territoire francilien. Le ROR est un outil :

- **Opérationnel pour rechercher une offre de santé adaptée aux besoins des patients**
- **Référentiel pour alimenter les applications de l'Espace Numérique Régional de Santé**

BESOIN

RESSOURCES

Historiquement considéré comme le référentiel de l'offre de soins (ressources des établissements sanitaires), le ROR évolue et se positionne plus largement comme le référentiel de l'offre de santé. (offre de tous les acteurs intervenant dans le parcours : professionnels de santé libéraux, acteurs du médico-social et social).

Les besoins initiaux étaient :

- D'améliorer la connaissance des ressources disponibles de la région francilienne en la décrivant et la référençant de manière harmonisée et centralisée
- De permettre de rechercher la ressource la plus adaptée aux besoins des patients, notamment en situation d'urgences

MISE EN ŒUVRE

- Intégration 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.
- Enrichissement des nomenclatures, langage permettant une description harmonisée et intelligible pour les professionnels de santé.
- Évolution de l'outil permettant le peuplement de nouveaux champs avec :
 - Les structures médico-sociales et

- sociales intervenant sur le parcours de la personne âgée
 - Un processus de peuplement / gestion de l'offre par les professionnels de santé libéraux
- Amélioration de l'application facilitant et favorisant l'usage : moteur de recherche plus intuitif via la gestion des synonymes.
- Implémentation d'une matrice d'habilitations pour permettre l'ouverture du ROR au plus grand nombre de professionnels.

- Peuplement de l'offre SSR en lien avec ViaTrajectoire.
- Évolution technique et intégration de l'architecture d'échange pour renforcer le rôle de référentiel technique du ROR avec mise en service de 4 applications consommatrices de l'offre en 2016 :
 - Transfert-in-Utéro
 - LISA
 - ATOMES avec les 8 sites MAILLAGE
 - Santé.fr

SES ATOUTS

SIMPLIFIER STRUCTURER

Le ROR possède un cadre commun de description de l'offre et un niveau de détail très important permettant l'accès à de nombreuses informations. En effet, l'Île-de-France est la seule région française dont plus de 99 % de l'offre sanitaire est décrite dans un ROR. Mais aussi une gouvernance commune

et mutualisée du produit intégrant 8 grandes régions utilisant la même solution : Occitanie, Auvergne-Rhône-Alpes, Grand-Est, Bretagne, Pays-de-la-Loire, Guadeloupe, Martinique et Île-de-France.

Le moteur de recherche couplé à un distancier simplifie l'utilisation.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUXÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉAUTRE
CONSEILS
DÉPARTEMENTAUX,
AGENCE RÉGIONALE
DE SANTÉPROFESSIONNELS,
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ÉTENDRE
RENFORCER

En 2017, les perspectives sont :

- d'étendre progressivement l'offre de soins hospitalière à l'offre de santé, en intégrant **l'offre ambulatoire et l'offre médico-sociale et sociale** en lien avec les acteurs MAIA.
- le développement d'une **application mobile**.
- **la promotion des usages** du ROR auprès des utilisateurs actuels et futurs.
- l'adaptation de la description de l'offre concernant l'intégration de la notion de **GHT**.
- le renforcement du positionnement du ROR en tant que référentiel technique régional de l'offre.
- la poursuite des travaux de nomenclatures en lien avec les acteurs du territoire sur les remontées des usages et besoins, et avec l'ASIP pour **l'interopérabilité nationale**.
- la continuité dans la mise à jour de l'outil.

LES CHIFFRES

877établissements répertoriés
dont :-
257 portent une offre
Médecine, Chirurgie,
Obstétrique (MCO)-
577 portent une offre
Psychiatrique (PSY)-
185 portent une offre
Soins de Suite et
Réadaptation (SSR)

L'offre totale représente

13 738

Unités Opérationnelles (UO)

82 %d'établissements
interfacés avec ViaTrajectoire

NOS PARTENAIRES
Tous les acteurs de la santé franciliens
Ordres et URPS
ARS
DGOS
ASIP
GCS d'autres régions



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Dr Guillaume DOUGE
Cédric BARBIEUX
Émilie BOUIN-CHARPENTIER
www.ror-if.fr
ror.support@sesan.fr
01 83 62 30 30

OUTIL D'ORIENTATION

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



ORIENTATION

BESOIN

Au démarrage du projet, le besoin était d'améliorer le processus d'admission en Soins de Suite et Réadaptation :

- Sécuriser les transmissions papier (du fax à l'informatique) ;
- Favoriser l'adéquation entre les besoins de la personne et son orientation : « Orienter au bon endroit, au bon moment » ;
- Coordonner l'intervention des professionnels de santé dans le processus d'admission ;
- Disposer d'une vision mise à jour en temps réel de l'état d'avancement des démarches ;
- Disposer d'une vision des besoins non couverts en Soins de Suite et de Réadaptation (SSR).

Progressivement, le besoin d'étendre l'orientation sur l'outil à d'autres périmètres a émergé avec pour objectifs :

- Décloisonner les secteurs hospitaliers, médico-sociaux et la ville
- Fluidifier le parcours de la personne

ViaTrajectoire permet d'orienter la personne vers la structure de proximité la plus adéquate à ses besoins :

prise en compte des critères médicaux, de dépendance, des critères sociaux, environnementaux et des choix de la personne.

Il se compose de trois modules :

- **Module « Sanitaire »** : Soins de Suite et de Réadaptation et Hospitalisation À Domicile (HAD)
- **Module « Grand Âge »** : Soins de Longue Durée, EHPAD, Accueils de Jour, Résidences Autonomie
- **Module « Handicap »** : Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) et Établissements et Services Médico-Sociaux soumis à la notification de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées

Les principales fonctionnalités mises en œuvre :

- Des portails de connexion dédiés pour les usagers, les médecins traitants et les professionnels en établissement. Ils permettent **la coordination de toutes les parties prenantes** au dossier d'admission ;

- Un annuaire des structures et services, interfacé avec le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR-IF), décrivant les critères pertinents à l'orientation. Il permet aux structures un **renseignement unique de la description de l'offre** ;

- Des fiches d'admission standardisées, s'appuyant sur les référentiels réglementaires

- Un **thesaurus d'aide à l'orientation**, élaboré par des experts métiers à partir des textes réglementaires et des référentiels existants (sociétés savantes, HAS...).

- Des **tableaux de bord mis à jour en temps réel** permettant un dialogue entre les acteurs.

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



MISE EN ŒUVRE

ACTIONS MISES EN PLACE EN 2016 :

1. Déploiement du Module « Grand Âge »
 - Appui à l'organisation de la 1^{ère} Journée Nationale ViaTrajectoire et préparation du plan de communication régional à destination des usagers, aidants et médecins de ville ;
 - Travaux de reprise des données de description des EHPAD, Accueils de Jour, EHPA et Résidences Autonomie dans le ROR (Annuaire MAILLAGE) ;
 - Contribution aux travaux inter régionaux de spécifications de l'observatoire « Grand Âge » et de maintenance évolutive du module.
2. Maintien et exploitation du Module « Sanitaire » - Travaux sur les évolutions :
 - Accompagnement et support des 13 500 professionnels à l'utilisation en routine du module SSR et HAD ;
 - Contribution aux travaux inter régionaux de refonte du module sanitaire et au pilotage de trois groupes de travail : Soins Palliatifs, Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) et Services polyvalents d'aide et de soins à domicile (SPASAD), Refonte de l'HAD) ;
 - Travaux d'exploitation de données d'observatoire avec l'ARS : Filières gériatriques, SSR Cancérologie et Oncologie-Hématologie, AVC... ;
3. Travaux préparatoires sur le Module « Handicap » :
 - Participation aux travaux de nomenclature nationale du ROR SSR ;
 - Cadrage de l'expérimentation de la fonction « Expertise », prévue en 2017.

PARCOURS

SES ATOUTS

Développée par le GCS SISRA (Rhône-Alpes), ViaTrajectoire a une **diffusion nationale** avec une implantation dans 10 régions et 3 DOM. Il inclut ainsi les transferts de patients entre régions.

La gouvernance nationale permet une construction collaborative des évolutions à partir des retours des utilisateurs et une mutualisation des coûts de développement du projet.

L'élargissement progressif au **Secteur Médico-Social**, permet aux professionnels de disposer d'un outil unifié

pour tous types d'orientation. Le professionnel de santé évite les ressaisies entre formulaires, peut anticiper les démarches et suivre l'avancement en temps réel. ViaTrajectoire s'inscrit dans la logique de parcours du patient.

L'**Observatoire** est accessible directement pour les établissements et services utilisateurs, il permet de suivre de multiples indicateurs utiles au pilotage avec les partenaires et les filières.

Une **Interface** est disponible entre les

Dossiers Patients Informatisés (DPI) des établissements. Elle permet d'éviter des ressaisies pour les professionnels de santé. Une version intégrant la reprise d'informations médicales et sociales sera livrée dès le premier trimestre 2017.

La **fonction Expertise** permet à un professionnel « prescripteur » (qui a réalisé une demande de SSR pour un patient) de solliciter un avis d'expert métier lors d'une demande pour un patient, bloqué pour accéder au SSR.

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Poursuite du déploiement du module « Grand Âge » :

- Formation et accompagnement des établissements hospitaliers
- Accompagnement des acteurs gérontologiques avec les équipes MAIA (CLIC, Réseaux, Gestionnaires de cas MAIA, CCAS, Mandataires judiciaires, Plateformes d'aide et de répit, Services sociaux, SSIAD, SPASAD, SAAD, MDS...) : le déploiement mutualisé du SI du Parcours Gérontologique (Maillage, Lisa, FAMO, ViaTrajectoire Grand Âge...) démarre en 2017 sur la région.
- Appui à la mise à jour et finalisation du répertoire des EHPAD, Accueils de Jour et USLD franciliens.

Cadrage du déploiement du **module Handicap** avec l'ARS Île-de-France et les départements (Conseils Départementaux et MDPH)

Accompagnement des utilisateurs des établissements hospitaliers à l'utilisation du **module Sanitaire**.

Diffusion des spécifications des **interfaces avec les Dossiers Patients Informatisés (DPI)** auprès des établissements hospitaliers.

Appui à l'expression des besoins de **données d'observatoire** pour l'ARS avec les établissements : tableaux de bord d'activité des filières gériatriques, Cancérologie, ...

Participation aux spécifications et recette de la **refonte du module Sanitaire** - Spécifications des modules d'orientation vers les SSIAD et SPASAD, les Soins Palliatifs.

Lancement d'une expérimentation de l'usage de la **fonction « Expertise »** dans le Val-de-Marne auprès des acteurs de coordination du territoire (réseaux, équipes mobiles,...)

Travaux d'articulation avec les SI de santé régionaux : ROR, Terr-eSanté, ENRS...

ACCOMPAGNEMENT

SANITAIRE GRAND ÂGE HANDICAP

LES UTILISATEURS



ÉTABLISSEMENT
DE SANTÉ ET
SERVICES SANITAIRES

ÉTABLISSEMENTS
ET SERVICES
MÉDICO-SOCIAUX



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

ACTEURS
GÉRONTOLOGIQUES
LOCAUX, MDPH



USAGERS
AIDANTS



NOS PARTENAIRES INSTITUTIONNELS
ARS Île-de-France
Conseils Départementaux
d'Île-de-France
SIS Rhône Alpes
CNSA
Régions utilisatrices



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Dr Véronique QUENTIN, Vincent
CHARNAY-FAURE, Jennifer KUNAKEY,
Mehdi ZINE, Sadia GHULAM,
Kevin JOAQUIM, Méline BROGLI
Contact et Support Régional :
Mail : viatrajectoire@sesan.fr
Tel : 01.48.78.75.82

LES CHIFFRES 2016

11 000

demandes d'admission en SSR
et HAD envoyées par mois

77 663

patients admis en SSR
ou HAD en 2016

13 700

utilisateurs

360

établissements hospitaliers

86 %

des EHPAD, Accueils de jour et
USLD franciliennes renseignés
(628 EHPAD et 50 USLD)

129

établissements hospitaliers
et 62 équipes d'acteurs
géronologiques, formés
en 2016 à l'utilisation
de ViaTrajectoire Grand Âge

Plus d'**1 million**
de connexions authentifiées
en 2016

1 360

demandes de support
par les utilisateurs franciliens
traitées en 2016



MOTEUR DE RECHERCHE

Santé.fr est un site internet et une application mobile pour rassembler une information santé grand public de référence. C'est aussi un service pratique et personnalisé selon les centres d'intérêt et la localisation de ses utilisateurs.

BESOIN

S'INFORMER TROUVER

Ce moteur de recherche est né du besoin de proposer un accès unique vers des informations de santé fiables et de qualité, en rassemblant toute l'offre de santé utile au grand public.

MISE EN ŒUVRE

Moteur de recherche grand public de l'information en santé, Santé.fr consiste en un site internet « mobile first » et en une application iOS et Android. Conception et développement auront occupé toute l'année 2016, pour un déploiement planifié début 2017 sur la région Île-de-France.

Agrégeant des contenus issus de sources institutionnelles et associatives sélectionnées par le Service Public d'information en santé et l'ARS Île-de-France, Santé.fr propose de l'information santé dédiée au grand public et réunit en un seul annuaire l'offre de soin de la ville et de l'hôpital intéressant l'utilisateur.

Les fonctionnalités déployées par Santé.fr sont largement dédiées à accompagner et à faciliter la recherche et l'accès à la bonne information, avec :

- la géolocalisation de l'utilisateur
- des dictionnaires santé pour la gestion des synonymes et de l'auto-complétion (propositions suggérées lors de la formulation de la recherche)
- un affichage des résultats de recherche classés par pertinence et filtrables

- des suggestions de professionnels ou de thématiques, selon les recherches
- une réécriture en langage simplifié du vocabulaire peu accessible décrivant l'offre de soins des annuaires partenaires
- une multitude d'invitations à évaluer la qualité du service rendu par l'information proposée et différents outils de suivi des usages, pour une amélioration du service en continu et au plus près des besoins réels de ses utilisateurs.

Pour personnaliser son expérience du service et bénéficier de toutes les fonctions de Santé.fr, l'utilisateur peut également choisir de s'inscrire et de paramétrer son compte personnel en indiquant ses centres d'intérêt, son âge, son sexe, sa ville. Il pourra ainsi :

- être notifié lors de la mise en ligne de nouveaux contenus correspondant à son profil
- voir mis en avant des articles susceptibles de l'intéresser
- ajouter en favoris des contenus, des professionnels ou des établissements

- retrouver des articles précédemment consultés dans son historique de navigation

Santé.fr propose également de l'actualité et se fait le relai, dès que nécessaire, des alertes sanitaires en cours là où se situe l'utilisateur. Le cas échéant, l'utilisateur verra sa navigation interrompue par une fenêtre d'alerte ; s'il a installé l'application Santé.fr sur son mobile, il recevra une notification.

Outre la validation par le Ministère des Affaires sociales et de la Santé du nom santé.fr, 2016 aura vu la convergence de la démarche inter-régionale initiale du projet avec le Service Public d'information en santé piloté par le Ministère et la mise en œuvre des conditions d'animation éditoriale du service (comité, coordination, charte, ...). Les premiers partenariats éditoriaux du service ont été concrétisés, avec notamment l'Assurance Maladie, la Caisse Nationale de Solidarité et d'Autonomie, le Crips Île-de-France, la Haute Autorité de Santé, l'Institut National du Cancer, le GCS Psychom, Santé Publique France...

SES ATOUITS

PRÉVENTION CO-CONSTRUCTION

Dans sa conception comme dans son développement, les équipes de Santé.fr ont réuni et impliqué les représentants d'usagers et de professionnels, dans une démarche participative et un souci de coller au plus près des besoins du grand public.

NOS INTERLOCUTEURS

USAGERS

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ÉVOLUTIONS

Passage en mode « run » de la conduite du projet :

- Mise en place des conditions et organisations d'analyse et de prise en compte des usages, dans une logique d'amélioration continue du moteur de recherche.
- Mise en place, en lien avec l'équipe ministérielle du SPIS, du pilotage des évolutions et optimisations.
- Réalisation et conduites des évolutions décidées.
- Accompagnement aux actions de com-

munication, analyse du référencement web et de la navigation des utilisateurs avec reporting réguliers aux tutelles et aux partenaires.

- Évolutions de l'offre en contenus éditoriaux et annuaires, intégration de nouvelles sources de données.
- Accompagnement de deux ou trois régions dans le cadre de la démarche d'extension inter-régionale / nationale.
- Préparation et accompagnement de la migration de l'application vers l'ASIP Santé.

LES CHIFFRES

3 000
fiches infos

52 000
professionnels

5 500
établissements et services de santé



NOS PARTENAIRES
ARS

Ministère des Affaires sociales
et de la Santé
Service Public d'information en santé



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE

Elsa de CORBIGNY
Geoffroy FILHO-DEVIERS
Dr Nouridine BENSALAH
www.sante.fr

UN PROGRAMME
ars
Agence Régionale de Santé
Île-de-France



PERSONNES AGÉES EN RISQUE DE
PERTE D'AUTONOMIE

PARCOURS DES PERSONNES ÂGÉES

PAERPA est un programme ayant pour objectif de mettre en œuvre un parcours de santé fluide et identifié des personnes âgées de plus de 75 ans.

ÉCHANGER COORDONNER

BESOIN

Fondé sur l'article 48 de la Loi de Financement de la Sécurité Sociale (LFSS) pour 2013, et s'inscrivant dans le cadre de la Stratégie Nationale de Santé, le programme vise 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 et en faisant évoluer significativement les modalités d'échanges entre eux.

Il est expérimenté par neuf ARS depuis septembre 2013, sur la base d'un cahier des charges national, dont l'Île-de-France, sur les 9^{ème}, 10^{ème} et 19^{ème} arrondissements de PARIS, étendus aux 1^{ers}, 2^{ème}, 3^{ème}, 4^{ème}, 5^{ème} et 6^{ème} arrondissements en fin 2016.

SESAN accompagne le territoire dans la mise en œuvre de services numériques répondant aux attentes des acteurs de santé.

Plusieurs besoins ont été remontés des ateliers menés avec les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux du territoire pour soutenir la collaboration professionnelle et réduire les ruptures de parcours :

- Partager les bonnes pratiques / référentiels / protocoles,
- Connaître les intervenants à domicile, aidants et proches et coordonner les actions,
- Pouvoir identifier une personne en difficulté et effectuer un signalement,
- Avoir accès à une information fiable concernant l'offre de santé disponible, y compris de prévention,
- Être en capacité de bien adresser un patient / usager pour une prise en charge,

Par ailleurs, un besoin d'informatisation d'une nouvelle organisation, issue du concept de PAERPA : la « Coordination Territoriale d'Appui » (CTA) était incontournable.

ANTICIPER

MISE EN ŒUVRE

Le Plan Personnalisé de Santé (PPS) pour les personnes âgées de plus de 75 ans.

Le Plan Personnalisé de Santé (PPS), est un plan d'actions qui formalise la collaboration entre professionnels autour d'un patient : Identification des problèmes / objectifs communs / actions prioritaires à mettre en place. Le PPS est un acte simple, il donne lieu à une rémunération par la CPAM de Paris. Il est rédigé par le médecin traitant ou un autre professionnel de santé impliqué (pharmacien, infirmier, masseur-kinésithérapeute). SESAN a mis en ligne un outil d'aide à la formalisation d'un PPS,

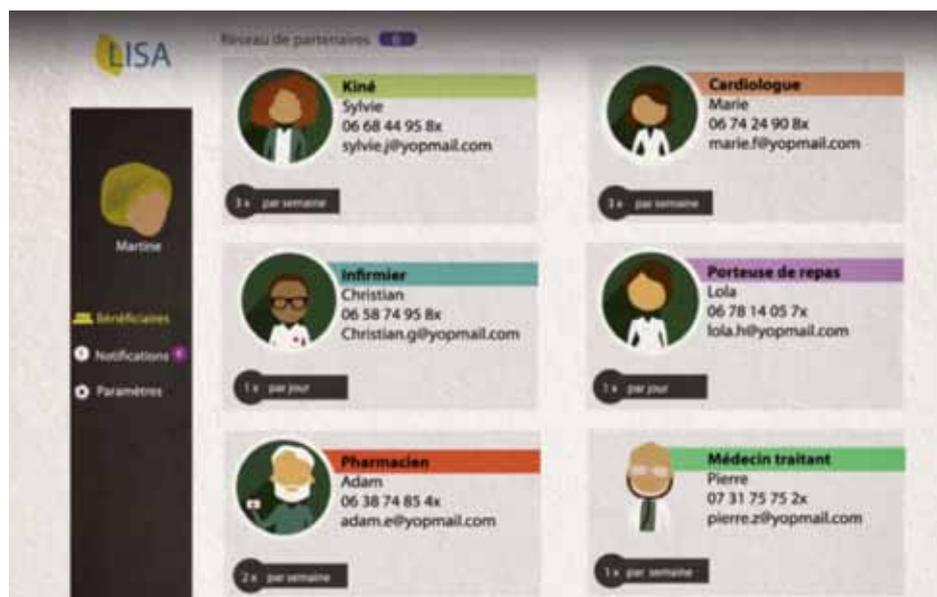
qui peut être envoyé de manière sécurisée aux acteurs qui vont mettre en place les actions de ce plan.

LISA pour l'aide à l'organisation de la prise en charge à domicile.

LISA est un outil de coordination destiné aux professionnels de santé, médico-sociaux et sociaux qui interviennent auprès de personnes âgées vivant à leur domicile. LISA permet à ces professionnels de connaître les autres partenaires qui interviennent autour d'une personne âgée et d'avertir ou d'être avertis en cas de modifications dans l'organisation de la prise en charge. Cet outil a

été construit en collaboration avec des acteurs du territoire PAERPA (Maison des Aînés et des Aidants, Services de Soins Infirmiers À Domicile - SSIAD, Services d'Aide À Domicile - SAAD, Assistants sociaux hospitaliers,...) pour renforcer la coordination entre les différents intervenants du maintien à domicile des personnes âgées.

LISA est accessible à l'adresse www.lisa.sante-idf.fr depuis juillet 2016 et bientôt sur les stores d'applications App Store et Google Play. Un accès pour les personnes âgées est également disponible depuis novembre 2016.



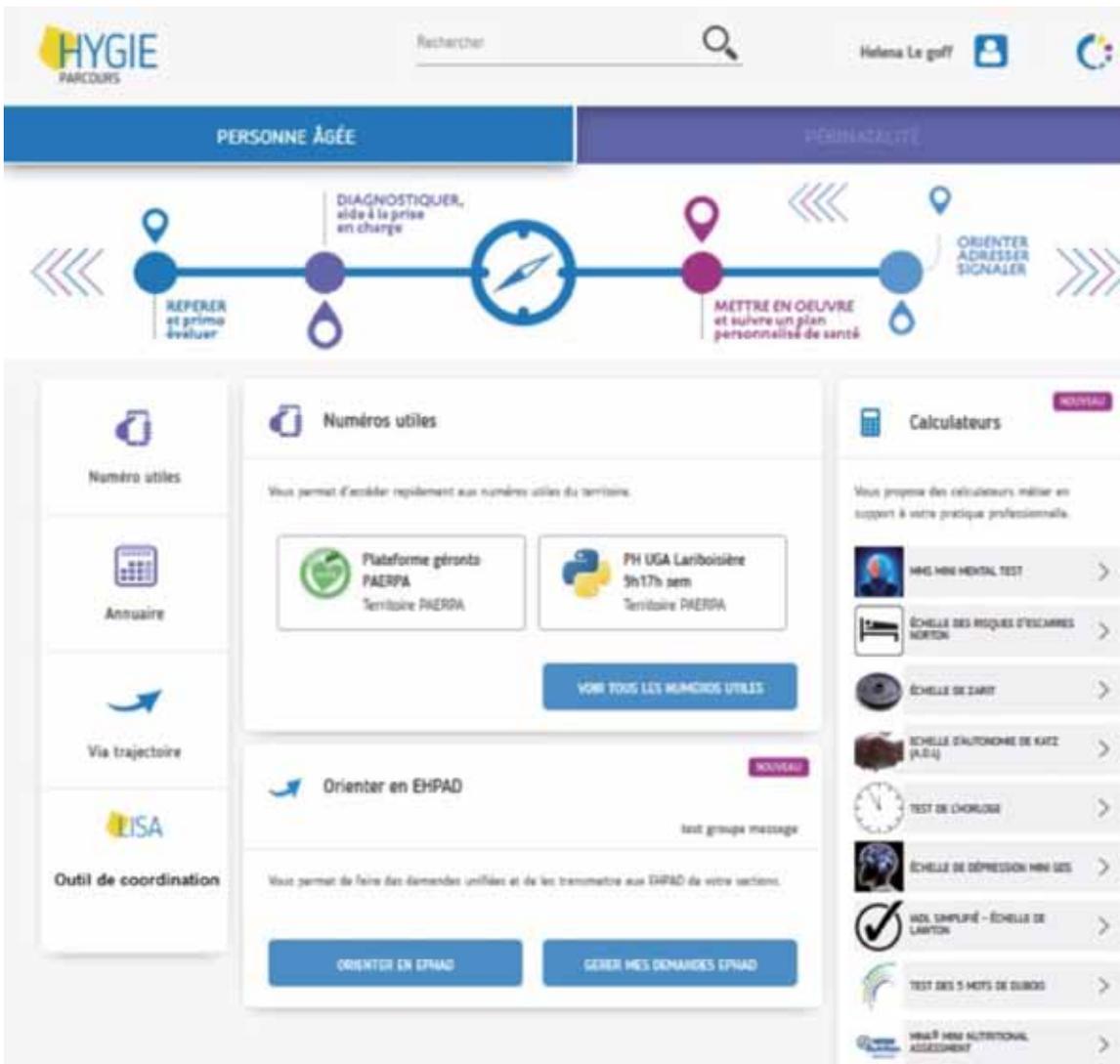
HYGIE Protocoles et HYGIE Parcours pour l'aide à la pratique professionnelle.

HYGIE Protocoles, est une application

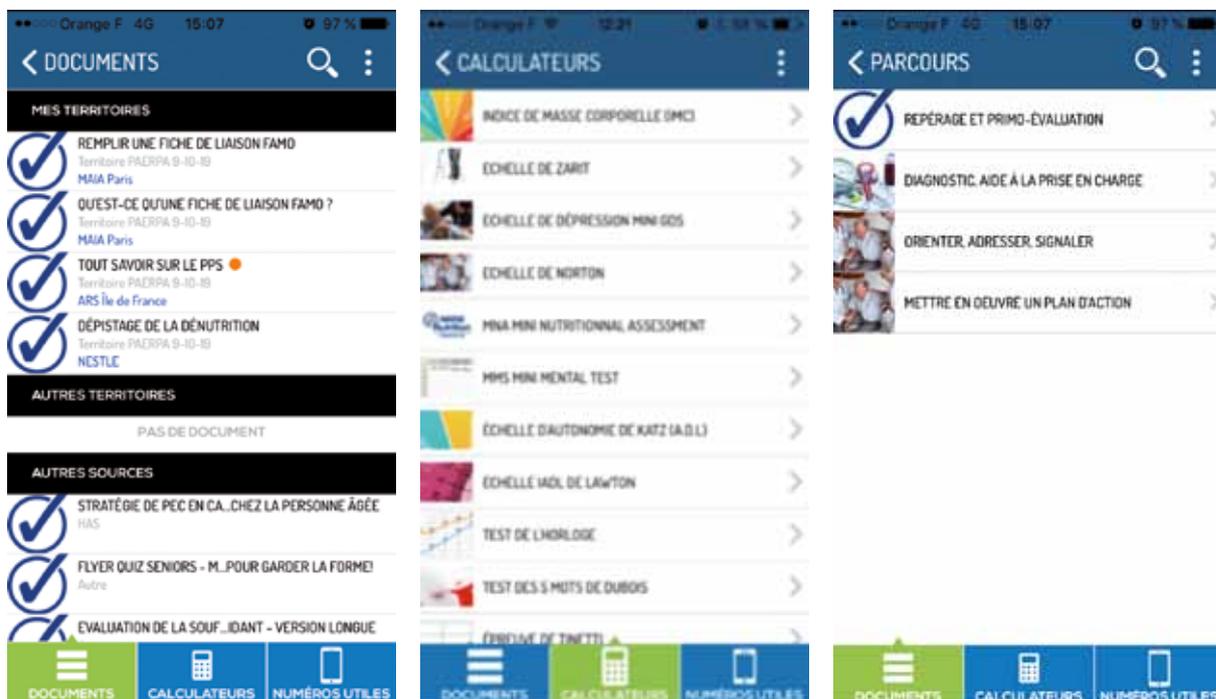
mobile fonctionnant en mode déconnecté, permettant de partager sur le territoire PAERPA des documents utiles à la prise en charge des Personnes Âgées.

Référencés par et pour les acteurs du territoire, les documents et calculateurs métier sont également disponibles en accès Web depuis le portail HYGIE Parcours.

Tous les outils PAERPA sont accessibles via : <http://hygie-parcours.sante-idf.fr>,
ou depuis le site www.paerpa-paris.fr, rubrique « OUTILS » puis « Protocoles ».



L'application HYGIE Protocoles est téléchargeable sur l'App Store et Google Play



Informatisation de la Maison des Aînés et des Aidants.

La Maison des Aînés et des Aidants (M2A), représentative de la CTA du territoire PAERPA et regroupant toutes les missions d'appui aux professionnels et grand public du territoire, s'est organisée dans une logique d'intégration des processus métier qu'elle porte. SESAN a fourni les outils de la mission d'appui médical et paramédical ainsi que celui des gestionnaires de cas de la M2A, en synergie avec la démarche du programme MAIA (autre programme SESAN), sur la base d'un partage du dossier usager. SESAN a également assisté la M2A pour s'équiper d'un système de messagerie sécurisée.

ViaTrajectoire Module Grand Âge pour l'aide à l'institutionnalisation.

Le programme PAERPA a bénéficié du déploiement de ViaTrajectoire - module Grand Âge pour proposer un service d'aide à l'orientation et à l'admission en EHPAD (Hébergement Permanent et Temporaire), en USLD et en Accueil de Jour.

Déploiement de la messagerie sécurisée SESAN en identifiant les usages prioritaires de la messagerie sécurisée pour échanger des documents de santé à caractère personnels. Fort de cette vision opérationnelle, SESAN a aidé les industriels à construire une offre adaptée aux petites structures (maison de santé pluridisciplinaire, centre de santé, établissements et services médico-sociaux).

SESAN participe au pilotage du déploiement de la messagerie sécurisée en Île-de-France avec l'ASIP Santé (en charge du déploiement dans les établissements de santé) et la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (en charge du déploiement auprès des acteurs de ville). Le déploiement en Île-de-France est guidé par les usages, notamment sur le territoire PAERPA.

Cadrage des services liés à la prévention.

L'axe prévention a été travaillé avec tous acteurs de l'offre de prévention : financeurs, offreurs, opérateurs, fournisseurs de ressources et orienteurs. Un projet de cadrage a permis d'identifier différents services : la présentation de l'offre de prévention a été priorisée.



SIMPLICITÉ GAIN DE TEMPS

SES ATOUTS

PAERPA est un programme centré sur la personne âgée, qui offre des services permettant d'aider les professionnels et usagers à réduire les ruptures de parcours et à favoriser le maintien à domicile par une meilleure information des acteurs. Tous les profils de professionnels de la prise en charge et de l'accompagnement à domicile sont impliqués. Une forte synergie avec les outils des acteurs de la méthode MAIA sur le parcours de la personne âgée de plus de 60 ans a été un postulat de base

dans l'urbanisation du SI territorial du parcours de la personne âgée.

Il offre à ce jour, notamment :

- Un outil simple pour formaliser un PPS et le transmettre à des partenaires,
- Un gain de temps dans l'organisation de la prise en charge d'une personne âgée via les alertes de LISA,
- Une gestion simplifiée de l'admission en EHPAD,
- Un accès facilité aux bonnes pratiques et aux outils du territoire.

NOS INTERLOCUTEURS

 **USAGERS**

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX



ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

COMMUNICATION

L'année 2017 est une continuité de l'année 2016, à savoir une année de déploiement des outils construits dans le cadre du programme notamment sur le territoire PAERPA 2, tout en répondant aux retours terrain par l'évolution des outils, dans une approche « usages ». La mobilité sur LISA et l'ouverture aux aidants sont des axes forts de LISA sur 2017.

Des liens entre les outils ont été initiés en 2016 avec le PPS connecté au service d'envoi sécurisé régional de documents, ils seront poursuivis en 2017, notamment entre le PPSv2 et LISA.

Le retour d'usages sur la plateforme Terr-eSanté permettra également de préparer la convergence du SI de la personne âgée en complétant les outils actuels, avec une vision cible d'intégration des outils métier comme celui des CTA de PAERPA.

Des démarches d'industrialisation de déploiement d'outils tels que LISA se nourriront du retour d'expérience de PAERPA, avec le lancement, sur la région au 2^{ème} semestre 2017, de la généralisation du SI du parcours de la personne âgée.



NOS PARTENAIRES

ARS Île-de-France

CPAM

DRESS

CNAV

AG2R

PRIF

et plus de 40 structures
médico-sociales



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE

Isabelle LE ROUX,

isabelle.leroux@sesan.fr

Jérôme CLARET,

jerome.claret@sesan.fr

Ségolène HUYLEBROUCK,

segolene.huylebrouck@sesan.fr

Mehdi ZINE,

mehdi.zine@sesan.fr

LES CHIFFRES

20 000

personnes âgées sur le territoire
PAERPA 9^{ème}, 10^{ème}, 19^{ème}

Environ

80 professionnels

de santé libéraux ont formalisé
un plan personnalisé de santé
en 2016

LISA compte plus de

200 professionnels

inscrits pour 700 situations de
personnes âgées renseignées
pour les arrondissements
9^{ème}, 10^{ème} et 19^{ème} de Paris

HYGIE Protocoles centralise

plus de 50

documents, et 10 calculateurs
utiles à la pratique

196 demandes

en EHPAD et 26 demandes
en USLD sur les territoires
PAERPA 1 et 2



GUICHET INTÉGRÉ INFORMATIQUE

Le programme MAIA vise à mettre en place les services numériques en appui de la Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soins dans le champ de l'autonomie (MAIA).

BESOIN

INTÉGRER

Les projets MAIA ont pour objectif de favoriser la co-responsabilisation et l'intégration de tous les acteurs intervenant dans le parcours de la personne âgée.

MISE EN ŒUVRE

FAVORISER LE MAILLAGE

L'année 2016 a été l'année de la mise en place :

GESTION DE CAS : Outil métier interne des équipes MAIA pour le suivi des personnes âgées en situation complexe

- Accompagnement des équipes MAIA dans leurs procédures de commandes publiques (8 marchés subséquents),
- Paramétrage et adaptations de deux progiciels du marché avec la

même couverture fonctionnelle pour implémenter le périmètre du cahier des charges Gestion de cas,

- Déploiement sur les 32 équipes MAIA,
- Assistance aux formalités CNIL.

MAILLAGE : Conception et réalisation de 8 sites d'information (1 par département)

- Outils de gestion de contenu (agenda, newsletter, articles, ...) et espaces

d'animation de territoire,

- Interrogation de l'offre du ROR ciblée sur les ressources gérontologiques,
- Interface avec le Système d'Information Géographique régional (Santégraphie) : affichage des résultats de recherche sous forme cartographique,
- Interface avec le Portail ENRS : processus de création de comptes utilisateurs, processus de re-génération de mots de passe.

SES ATOUTS

La totalité de l'Île-de-France couverte par 32 territoires MAIA.
Une combinaison d'outils venant en appui du dispositif MAIA dans le respect des objectifs fixés par la Caisse Nationale de Solidarité et de l'Autonomie (CNSA).

NOS INTERLOCUTEURS

Tous les acteurs professionnels intervenant dans le parcours des personnes âgées

ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX



PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ACCOMPAGNER

2017 sera marquée par :

- La continuité des travaux d'interfaçage des solutions Gestion de cas MAIA avec les briques régionales d'Île-de-France : ROR, Terr-eSanté, ViaTrajectoire et LISA.
- La construction d'un kit méthodologique de déploiement et communication pour accompagner les équipes MAIA dans l'initialisation des

MAILLAGE et le peuplement dans le ROR des structures médico-sociales et sociales intervenant dans le parcours des personnes âgées.

- L'informatisation du Formulaire d'Analyse Multidimensionnel et d'Orientation (FAMO) : outil du guichet intégré, dont la finalité est l'analyse et le repérage harmonisés des difficultés des usagers.

LES CHIFFRES

1 000

usagers en situation complexe suivis par les outils Gestion de cas depuis 2016

32

équipes MAIA outillées en gestion de cas

8

sites d'information départementaux, interfacés avec le ROR, à destination des professionnels



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
CNSA
Conseils Départementaux



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Cédric BARBIEUX



DOSSIER COMMUNICANT
CANCEROLOGIE

ÉTUDE DE CADRAGE

SESAN a été missionné pour réaliser une étude de cadrage sur le volet système d'information en Île-de-France du Dossier Communicant en Cancérologie (DCC).

BESOIN

ÉVALUER

Analyser l'état des lieux des solutions en place en région francilienne, évaluer les besoins d'informatisation d'une solution communicante dans le respect du cadrage national, de l'ASIP, et de l'INCa, et adaptée aux particularités de l'Île-de-France (comptant notamment 60% des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires nationales).

MISE EN ŒUVRE

DÉFINIR RÉALISER

- 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 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.
- Définition du périmètre des usages et des services d'informatisation à couvrir : le parcours cancer sera réalisé sur la plateforme Terr-eSanté, qui préfigure le DCC en Île-de-France.

SES ATOUS

Le dossier DCC est aujourd'hui porté par le réseau régional ONCORIF.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



AUTRE
ONCORIF (RÉSEAU
RÉGIONAL CANCER)
- 3C - CLCC

**PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX**

**PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017**

Implémentation du DCC dans Terr-eSanté.



NOS PARTENAIRES
ONCORIF



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Emmanuel BATAILLE



PARCOURS AUTONOMIE

Cette étude de cadrage visait à identifier une feuille de route numérique des parcours de la personne âgée et de la personne en situation de handicap. Cette étude avait pour territoire d'étude le département du 77, et l'ambition d'une généralisation sur l'Île-de-France.

BESOIN

IDENTIFIER

L'enjeu est de maintenir la personne âgée le plus longtemps possible autonome à domicile et d'accompagner la personne en situation de handicap dans son milieu ordinaire, en adaptant au fil du temps les réponses à leurs besoins. Le Système d'Information est un des leviers majeurs pour outiller les acteurs

de ces parcours « Autonomie » et tendre vers des parcours plus personnalisés et plus efficaces. Plus précisément, il s'agit de répondre à un besoin fort de coopération et d'échanges d'informations entre les structures sanitaires, médico-sociales, sociales, et les professionnels de ville, tout au long des parcours santé.

MISE EN ŒUVRE

IMPACT

SESAN a mené sur 2016 l'étude de cadrage avec la contribution du département 77, et le copilotage de l'URIOPSS, de la FEHAP et de l'ARS IDF.

Le premier semestre a été consacré aux ateliers d'expression de besoins et d'identification de services SI pouvant répondre aux ruptures des parcours autonomie.

Deux études ont été menées en complément pour consolider la trajectoire du projet :

- Une étude d'impact du déploiement de ViaTrajectoire - PH associée à l'évolu-

tion du ROR avec la nouvelle nomenclature de SERAFIN-PH

- Une cartographie macroscopique des logiciels du marché positionnés sur la gestion du dossier patient/usager pour les Établissements Sociaux et Médico-Sociaux (ESMS) intervenant autour du domicile.

Une analyse globale de ces projets, dans les orientations de la CNSA, a permis d'élaborer en juillet et confirmé en septembre 2016, un SI cible et une trajectoire à 4 ans :

- Le déploiement de briques régio-

nales existantes, confortées par les besoins du terrain et leur valeur ajoutée sur les points de rupture : ROR, ViaTrajectoire, Hygie Protocoles, LISA, e-transfert, Terr-eSanté

- Un accompagnement des ESMS à la modernisation des systèmes d'information métier locaux (dossier patient/usager) dans un objectif d'intégration aux outils de parcours de leur territoire. Le dernier trimestre a permis d'identifier et de lancer dès fin 2016 des projets pilotes sur le 77. D'autres pilotes sont en cours de recrutement pour 2017.

SES ATOUTS

MUTUALISER

Le programme a permis de confirmer l'intérêt et la nécessité de mutualisation des services portés par SESAN pour fluidifier les parcours de santé franciliens. Il a également permis de mettre en lumière un besoin plus large de soutien

financier à l'informatisation des ESMS, à savoir de solliciter au niveau national un programme type « ESMS numérique », à l'image du programme « Hôpital numérique ». Cette demande a été relayée par l'UNIOSS à fin 2016.

NOS INTERLOCUTEURS

**ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX**

AUTRE
UNIOSS - FEHAP
- CD 77



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX



PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ADAPTER PLAN SI ESMS

L'année 2017 a pour objectif de lancer la gouvernance opérationnelle de mise en œuvre de ce programme pluriannuel puis d'articuler et suivre les indicateurs d'avancement de chaque projet.

L'étude de cadrage SI médico-social du parcours autonomie s'est achevée fin 2016 avec pour conclusion 4 axes de travail :

- Poursuivre le déploiement régional des outils du parcours personnes âgées réalisé dans le cadre des programmes PAERPA & MAIA et dont la pertinence a été confirmée par l'étude :

ROR/MAILLAGE - ViaTrajectoire - Grand Âge - LISA - HYGIE Parcours/ Protocoles

- Préparer l'adaptation des outils partagés régionaux aux besoins du parcours des personnes en situation de handicap :

- Le peuplement des ESMS PH dans le ROR et le déploiement de ViaTrajectoire PH pour améliorer l'orientation et le suivi des notifications de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH),
- L'analyse des besoins liés à la mise

en concertation des acteurs via LISA et l'intégration de nouvelles alertes.

- L'ajout d'un service permettant le transfert sécurisé de données de santé entre acteurs médico-sociaux et sanitaires doit être testé ;

- Bâtir et mettre en œuvre une démarche d'accompagnement pragmatique et industrialisable des Établissements Sociaux et Médico-Sociaux (ESMS) pour favoriser la modernisation de leur système d'information Patient/ Usagers et leur intégration à l'ENRS.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
UNIOSS
FEHAP
Conseil départemental
de Seine-et-Marne



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT /
NUMERO DE HOTLINE
Isabelle LE ROUX, isabelle.leroux@sesan.fr
Vincent CHARNAY-FAURE, vincent.charnay@sesan.fr



MESSAGERIE SECURISÉE
DE SANTÉ

ESPACE SÉCURISÉ

La Messagerie Sécurisée de Santé est un espace sécurisé permettant un échange entre un émetteur et des destinataires équipés de boîtes aux lettres électroniques MSSanté.

POSITIONNEMENT DE SESAN

SESAN participe au pilotage de la MSSanté en Île-de-France, dont le déploiement est opéré par la CNAMTS vers les acteurs de ville, et de l'ASIP Santé vers les établissements.

BESOIN

ÉCHANGE D'INFORMATION PATIENT

La MSSanté s'adresse à tous les professionnels de santé porteurs d'une Carte de Professionnel de Santé (CPS), ainsi qu'à tous les professionnels ayant accès à une boîte de Service sous la responsabilité d'un professionnel de santé.

Elle leur permet d'échanger des données de santé sur le patient dans le respect de la réglementation.

MISE EN ŒUVRE

ENRS CONNECTÉ OFFRES ADAPTÉES

En 2016, nous avons mené 2 expérimentations pilotes en connectant la MSSanté à 2 applications de l'ENRS : la plateforme Terr-eSanté et le Plan Personnalisé de Santé (PPS) du Programme PAERPA. À la suite du succès de ces expérimentations, nous avons lancé un marché visant à l'installation d'une solution pérenne pour toutes les applications de l'ENRS.

Par ailleurs, nous avons mis en place avec l'ASIP Santé et la CNAMTS le Comité de coordination régional pour axer le déploiement de la messagerie sécurisée MSSanté sur les usages prioritaires fixés par l'ARS Île-de-France :

- Envoi de la lettre de liaison / Compte-rendu d'hospitalisation
- Envoi des compte-rendus de biologie.

En complément, un travail a été réalisé avec les principaux opérateurs MSS du marché pour enrichir les services de leurs offres et notamment répondre de manière adaptée aux besoins des petites structures libérales, sanitaires et médico-sociales.

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉVELOPPER USAGES

Mise en œuvre d'une solution industrielle du Proxy MSSanté de l'ENRS pour connecter les applications régionales.
Transformer la phase d'expérimentation en généralisation
Concevoir, développer et ouvrir le service e-transfert (cf. CAD SIMS)
Pilotage du déploiement régional de la MSSanté
Finaliser la phase de cadrage régional

Accompagner les projets de territoire

- Appui au lancement des 8 départements avec une priorité donnée sur le 75 et le 94
- Appui au cadrage et au suivi de territoires retenus comme prioritaires sur la base de critères d'usage et de mobilisation des acteurs du bassin concerné.

LES CHIFFRES

DERNIERS CHIFFRES ASIP SANTÉ
DE JANVIER 2017
SUR LE DÉPLOIEMENT DE LA
MSSANTÉ EN ÎLE-DE-FRANCE :

5

établissements en capacité
d'échanger

89

établissements techniquement
connectés à la MSSanté

2 283

Professionnels de Santé libéraux
équipés, soit 4,08% des libéraux
de la région



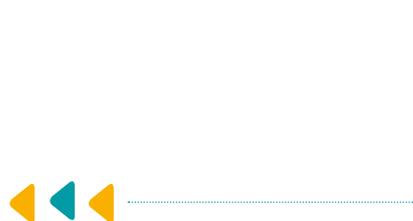
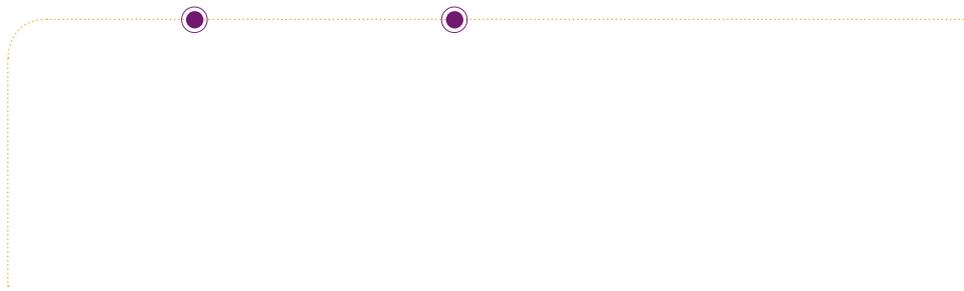
NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
ASIP Santé
Caisse Nationale d'Assurance Maladie
des Travailleurs Salariés (CNAMTS)
AP-HP



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
contact@sesan.fr



INNO- VATION





LE PROGRAMME INNOVATION PROPOSE DES SOLUTIONS À DESTINATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DU SECTEUR MÉDICO-SOCIAL 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.



L'ÉQUIPE PROGRAMME



MICHELLE DUMONT
Directrice du programme



LIVIA AOUIZERATE
Chef de projet



GRÉGORY BEUGNIER
Chef de projet



CAROLINE GRUDZIEN
Chargée de mission



CLAIRE GUERINEAU
Chef de projet



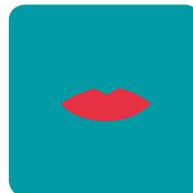
FAUZI EL MAZZOUZ
Chargé de mission



CLÉMENT OUANNNON
Chef de projet



JUDICAËL THEVENARD
Directeur de projet et adjoint à la directrice du programme



MARIE THUBEUF
Chef de projet





**TERR-
eSANTÉ**

SOLUTION NUMÉRIQUE

Terr-eSanté est une solution numérique dont l'objectif est de faciliter la prise en charge coordonnée des patients en fluidifiant le partage d'informations entre professionnels de santé ou du secteur médico-social.

INNOVER FACILITER

BESOIN

Financé dans le cadre du programme « Investissements d'avenir », Terr-eSanté est l'un des cinq projets régionaux sélectionnés en septembre 2014 dans le cadre de l'appel à projet national « Territoire de Soins Numérique » (TSN). L'ambition principale des projets TSN est de moderniser le système de soins en expérimentant dans certaines zones pilotes les services et les technologies les plus innovantes en matière d'e-Santé. Centré sur la prise en charge coordonnée du patient par son équipe de soins et sur son parcours, le projet propose, outre le partage de l'information, six services et cinq parcours.

Les 6 services :

- Coordination de la prise en charge : premier niveau de partage d'informations entre professionnels (ville/hôpital, etc.)
- Résultats d'examen : Laboratoires puis Imagerie
- Prescriptions : Médicaments puis autres prescriptions (Dispositifs Médicaux, actes, examens etc.)
- Rendez-vous : en lien avec les logiciels de rendez-vous des professionnels de santé
- Paiement en Ligne : professionnels
- Préadmission : faciliter les échanges

patient/établissement

Les cinq parcours :

- Parcours Diabète
- Parcours Périnatalité
- Parcours Cancer (DCC)
- Parcours PDSA
- Parcours Insuffisance Cardiaque

De plus, afin de favoriser l'émergence de solutions innovantes sur le territoire, un volet innovation a pour objectif d'expérimenter des solutions innovantes (objets connectés par exemple).

Le projet Terr-eSanté 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.

Deux portails d'accès permettent la mise à disposition des informations et des services pertinents pour la prise en charge des patients :

- Un portail pour les professionnels de santé ou du secteur médico-social
- Un portail pour les patients

Le territoire pilote du projet Terr-eSanté 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 autour du CHU de Bicêtre (AP-HP), les structures médico-sociales, centres et réseaux de santé et 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.

Après une première phase de déploiement sur le territoire pilote jusqu'à fin 2017, la plateforme Terr-eSanté sera généralisée à l'ensemble de l'Île-de-France dès 2018. De plus, l'extension des projets Territoire de Soins Numérique, systèmes d'information des Plateformes Territoriales d'Appui (PTA), bénéficiera des nouveaux financements annoncés par le ministère dans le cadre des programmes eParcours 2018-2021.

MISE EN ŒUVRE

CONCEPTION RÉALISATION

Un site internet grand public d'information et de connexion pour les professionnels de santé (www.terr-esante.fr).
Construction du socle technique de la plateforme Terr-eSanté.
Conception et réalisation des parcours diabète et périnatalité.
Conception des services « résultats de laboratoire », « prescription de médicaments PEM2D », « coordination de la prise en charge ».
Conception et réalisation du lien avec

le Service régional de Rapprochement d'Identité (SRI).
Conception et réalisation du lien avec le portail régional des professionnels de santé, sanitaire et médico-social (ENRS).
Construction des flux d'interopérabilité avec un certain nombre d'acteurs (AP-HP, groupement de laboratoire etc...)
Conception et réalisation des fonctionnalités de passage de contexte (accès direct à la plateforme depuis un logiciel

professionnel).
Conception du lien avec le DMP.
Lien avec la MSSanté (plateforme MSSanté compatible).
Premiers déploiements sur deux pilotes : le réseau Revesdiab et le réseau Onco94 (porteur de la PTA du 94).
Volet innovation : sourcing de solutions innovantes, rencontre des solutions sélectionnées et préparations des marchés à procédure adaptée.

SES ATOUS

COORDONNER PARTAGER ACCÉLÉRER

La plateforme Terr-eSanté, en plus des services et parcours proposés, permet aux professionnels de santé d'échanger et de partager les informations les plus pertinentes fluidifiant et accélérant ainsi la coordination des soins d'un patient. Cette fonctionnalité de partage de l'information, résumée dans le service « coordination des soins » est le résultat des fonctions d'interopérabi-

lité natives dans ces plateformes. C'est l'atout majeur apporté par ces solutions numériques de e-Santé.
L'existence d'un portail patient, permet au patient, qui bénéficie aussi de la mise à disposition de ses informations médicales et d'un échange avec son cercle de soins, de devenir acteur de sa propre prise en charge.

FINALISER OUVRIR

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Les perspectives 2017 sont :

- Mettre en place les services résultats de laboratoire, prescription de médicaments (avec le partage des dispensations et une fonction d'administration), gestion des rendez-vous, préadmission et paiement en ligne
- Mettre en œuvre les parcours PDSA, Insuffisance Cardiaque et Cancer
- Finaliser les fonctionnalités spécifiques à la PTA
- Préparer un niveau d'intégration plus poussée avec le DMP
- Ouvrir le portail patient
- Finaliser l'intégration et les interfaces avec les logiciels des professionnels de santé libéraux
- Continuer la construction des interfaces avec les établissements du territoire (établissements de santé publics ou privés, EHPAD etc..)
- Continuer le déploiement sur l'ensemble du territoire pilote
- Commencer la préparation de la généralisation à l'Île-de-France

NOS INTERLOCUTEURS



PATIENTS
(AIDANTS
ET REPRÉSENTANTS)



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ LIBÉRAUX



RÉSEAUX



TOUT OPÉRATEUR DE SOIN

PROFESSIONNELS
MÉDICO-SOCIAUX

**ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX**



**PLATEFORME
TERRITORIALE D'APPUI**

LES CHIFFRES

2

réseaux utilisateurs

30

dossiers créés fin 2016

100

connexions sur la plateforme



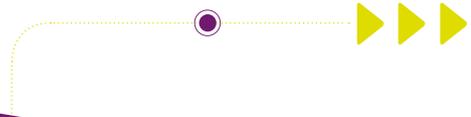
NOS PARTENAIRES
AP-HP

Hôpital Privé de Thiais
Hôpital Privé de Vitry
Groupe Hospitalier Paul Guiraud
Centre Hospitalier Fondation Vallée
EHPAD Domusvi Bicêtre
ARDOC / URPS Île-de-France (Médecins,
Infirmiers, Masseurs-Kinésithérapeutes,
PédicuresPodologues, Orthophonistes,
Orthoptistes, Biologistes)
URPS Pharmaciens Île-de-France
URPS Sages-femmes Île-de-France
Conseil National de l'Ordre
des Pharmaciens et Conseil National
de l'Ordre des Médecins
Collectif Inter associatif sur la Santé
d'Île-de-France (CISS)
Resah

Conférence Territoriale du Val-de-Marne
Conseil Général du Val-de-Marne
Caisse Primaire d'Assurance Maladie
du Val-de-Marne
Capdigital
Medicen
Centre francilien de l'innovation /
Silver Valley
Centre francilien de l'innovation /
La Fonderie
Living Lab LUSAGE
Paris Incubateurs
Vallée Scientifique de la Bièvre
Mines Paris Tech
Crédoc
Limics (Inserm)
Ceatech
CHU de Rouen
Faculté de Nice



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
contact@terr-esante.fr
support@terr-esante.fr
Hotline : 01 83 75 04 48
numéro gratuit (du lundi au vendredi
de 7 h à 20 h, et le samedi de 7 h à 12 h)



P

ILO-
TAGE
ET SYSTÈMES
D'INFORMATION
URGENCES



LE PROGRAMME PILOTAGE MET EN PLACE DES SOLUTIONS RÉGIONALES À DES FINS DE RÉGULATION ET D'ANTICIPATION AFIN D'ADAPTER EN AMONT LES RESSOURCES NÉCESSAIRES EN FONCTION DE L'ACTIVITÉ DES URGENCES.

L'ÉQUIPE PROGRAMME



SANDRINE CHIPOT
Directrice du programme



DELPHINE ALLIO
Chef de projet



**DR FRANÇOIS-XAVIER
BRISSIER**
Directeur de projet



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



RÉSEAU DE RADIOCOMMUNICATION



Le réseau **ANTARES (Adaptation Nationale des Transmissions Aux Risques Et aux Secours)** 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 préhospitalières. Ce réseau transmet la voix ainsi que des messages courts permettant de transmettre des statuts.

BESOIN

ACCOMPAGNER DÉPLOYER

Les besoins initiaux étaient de :
Fournir et déployer des terminaux portatifs et mobiles ANTARES pour les SAMU d'Île-de-France.
Fournir, installer et mettre en œuvre un Gestionnaire de Voie Radio (GVR) commun et redondé pour les SAMU de l'AP-HP. Fournir, installer et mettre en

œuvre des logiciels ou d'équipements pour les SAMU déjà dotés de GVR compatibles ANTARES.

Mettre à niveau les logiciels de régulation des SAMU IDF pour la réception des statuts ANTARES. Accompagner l'interconnexion des GVR des SAMU IDF.

MISE EN ŒUVRE

ACCOMPAGNER

Initialisation de la mission de « Recueil de besoins complémentaires ANTARES auprès des SAMU d'Île-de-France »

Accompagnement des SAMU sur les installations à réaliser :

SAMU 78 :

- Initialisation de la mise en place d'une interface certifiée NF 399 entre le serveur AVL du SDIS 78 et le logiciel de

régulation du SAMU 78 pour la réception des statuts ANTARES.

AP-HP :

- Initialisation de la mise en œuvre d'une connexion entre son logiciel de régulation et le serveur AVL2/MDG de la Brigade des Sapeurs-Pompiers de Paris pour la gestion des statuts ANTARES.

SES ATOUTS

ANTARES est un réseau de radiocommunication numérique chiffré qui constitue avec les réseaux « Rubis » (Gendarmerie) et « Acropol » (Police Nationale) l'Infrastructure Nationale Partageable des Transmissions (INPT).

NOS INTERLOCUTEURS

* SAMU,
18 POMPIERS,
 SÉCURITÉ CIVILE

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

FINALISER POURSUIVRE

Les principaux objectifs pour 2017 sont :

- La fin de la mission de « Recueil de besoins complémentaires ANTARES auprès des SAMU d'Île-de-France »,
- L'accompagnement sur les installations restant à réaliser par les SAMU.

SAMU 78 :

- Poursuite de la mise en place d'une interface certifiée NF 399 entre le serveur AVL du SDIS 78 et le logiciel de ré-

gulation du SAMU 78 pour la réception des statuts ANTARES par le SAMU 78,
- Programmation, installation des mobiles par le SAMU 78.

AP-HP :

- Finalisation de la mise en œuvre de leur interface entre leur logiciel de régulation et le serveur AVL2/MDG de la BSPP pour la gestion des statuts ANTARES débutée en 2016 par l'AP-HP,

- Mise en place d'une interface entre son GVR et ses enregistreurs.

Pour les établissements siège de SAMU et les SAMU qui seront connectés en 2017 sur ROSeS, acquisition de matériels permettant de mettre en place d'un lien inter GVR entre SAMU d'IDF.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
production.de.soins@sesan.fr

SYSTÈME D'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE



Initialement pensé pour et avec l'ARS Île-de-France, l'objectif était de répondre à la demande grandissante des acteurs de santé, d'un besoin de rationalisation et d'homogénéisation des données. Ainsi, l'ARS Île-de-France s'est rapprochée du GCS SESAN afin de construire ensemble une solution régionale unique de services cartographiques.

BESOIN

FACILITER LES ÉCHANGES

L'objectif était de faciliter l'exploitation et l'échange de données environnementales, opérationnelles ou administratives en y apportant une dimension géographique. Les usages existants sont nombreux : pilotage opérationnel, valorisation des données métiers, analyse du territoire (dans le cadre des GHT), et permet même d'en inventer, à volonté, en fonction des besoins.

Santégraphie propose notamment :

- un catalogue de données géographiques afin d'échanger et diffuser des données ;
- un outil de création et de visualisation de cartes ;
- des modules d'analyse métiers afin d'explorer et d'analyser ;
- un composant cartographique intégrable à n'importe quelle application.

MISE EN ŒUVRE

RÉALISATION INTÉGRATION

L'année 2016 a permis :

- la mise en production du Portail SIG Web Régional de Santé avec un périmètre a minima équivalent aux fonctionnalités

- de l'application Infra-Territoire de l'ARS,
- La réalisation du composant « cartographique générique »,

- L'intégration du composant cartographique générique dans une application métier (MAIA),
- L'accompagnement aux changements sur les outils déployés.

SES ATOUTS

GÉOLOCALISATION

- De nombreuses fonctionnalités disponibles en standard
- Un référentiel géolocalisé et validé (RPPS, FINESS...)

- L'accès aux cartes et données du catalogue de Santégraphie et de ses partenaires
- La sécurité des données

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉAUTRE
ARS IDF

USAGERS
**ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX**

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ÉVOLUTION

Réalisation du premier module métier : LEGEO V3 ; Géolocalisation des référentiels Repsif et ROR ; Évolution fonctionnelle du portail suite au retour des utilisateurs.

Accompagnement à l'intégration du composant cartographique générique au sein d'autres applications métiers.

Accompagnement de l'ARS, de SESAN et de ses adhérents dans des études de faisabilité et cadrage en lien avec la cartographie.

Accompagnement des équipes de SESAN dans l'expression de leurs besoins cartographiques pour de futurs projets.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
Santé publique France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Alexandre RAT
santegraphie@sesan.fr
<https://santegraphie.fr>

LES CHIFFRES

120
utilisateurs

150
cartes



SYSTÈME D'INFORMATION

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.

BESOIN

FACILITER AMÉLIORER

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.

MISE EN ŒUVRE

MAINTIEN AMÉLIORATION

L'année 2016 a été l'année :

- Du maintien de l'application eCERVEAU dont l'application mobile eCERVEAU en condition opérationnelle
- De l'assurance du suivi de l'exploitation et de la qualité des données remontées au quotidien pour assurer la veille régionale sanitaire
- Du maintien des connecteurs existants (RPU : Résumé de Passage

aux Urgences, Activité) en conditions opérationnelles et assurer la mise en place de nouvelles connexions

- De la mise en place de nouveaux tableaux de bord sur le domaine de la qualité des données transmises par les services d'urgences
- De la mise à disposition dans les stores Apple et Android de la Version 2 de l'application mobile : Géolocali-

sation, géo signet (préférence utilisateur), possibilité de visualiser des sites événementiels

- De la refonte de l'urbanisation des flux dans l'objectif d'améliorer l'intégration et le suivi
- De la mise en place de l'interrégionalité avec l'ouverture du service à la région Auvergne-Rhône-Alpes en mars 2017

SES ATOUTS

PRÉVOIR RESTITUER ANALYSER

Plateforme BI reposant sur des briques logicielles éprouvées, eCERVEAU permet la consultation de nombreux rapports et une restitution des données en temps réel. Un entrepôt de données régional

permettant des analyses à postériori et prédictives sur l'activité des urgences. Une application Inter-régionale qui peut être proposée à toute région souhaitant se doter d'une telle solution.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

AUTRE

ARS ÎLE-DE-FRANCE, SANTÉ PUBLIQUE FRANCE,
MINISTÈRE DE LA SANTÉ

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

GÉRER OPTIMISER

L'année 2017 a vocation à améliorer les outils mis en place. Cette amélioration passe notamment par une revue de l'ergonomie et de la navigation sur le portail WEB eCERVEAU et les outils de requête ad'hoc.

De nouveaux tableaux de bord permettant de répondre aux besoins des acteurs du terrain et aux besoins de veille sanitaire et de gestion de crise seront mis en place.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
Les établissements de santé franciliens
(MCO, SSR, PSY...)
Santé Publique de France
(anciennement InVS)



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Delphine ALLIO, Hamanou OUKACHBI,
Sandy ROUAH, Dr Mathias HUITOREL
Actuellement sur le portail WEB,
le contact est la cellule opérationnelle
du CERVEAU (AP-HP) :
par email : sandrine.poirier@aphp.fr
Par téléphone au **01 40 27 46 30**
du lundi au vendredi de 09h à 17h
Application mobile :
ecerveau.appli-mobile@sante-idf.fr
Portail WEB :
ecerveau.portail@sante-idf.fr

LES CHIFFRES

540

comptes actifs sur le portail WEB

Application mobile :

280

comptes

21 000

visites

450établissements de santé
impactés

Services d'urgences connectés :

81services connectés
au format RPU V2-IDF**16**services connectés
au format RPU V2**3**services connectés
au format RPU V1**100**services connectés
sur un semble de 108



SERVICE PERMANENT DES SOINS AMBULATOIRES

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.

BESOIN

ORGANISER

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.

MISE EN ŒUVRE

CENTRALISER SIMPLIFIER

En 2016 ont été mis en œuvre les éléments suivants :

- Déploiement des connecteurs CRRA15 sur les 8 SAMU d'IDF. L'ensemble des SAMU transmet de façon automatisée les dossiers de régulation médicale ainsi que les données de téléphonie à

ePDSA,

- Réalisation des tableaux de bord de la régulation dans un mode dégradé dans l'attente du déploiement des connecteurs de l'ensemble des CRRA15,
- Revue de l'ergonomie de l'ensemble des tableaux de bord de la PDSA,

- Reprise d'historique des données du 1^{er} quadrimestre 2015 mobiles et postés depuis l'ancien outil d'enquête en ligne,

- Réalisation des spécifications fonctionnelles et techniques relatives aux connecteurs mobiles.

SES ATOUTS

Centraliser, au sein de l'entrepôt régional, les données d'activité de l'ensemble des acteurs de la PDSA.

Automatiser au maximum le recueil des données à partir des logiciels métiers des différents effecteurs, afin d'évi-

ter aux acteurs de saisir leur activité quand cela est possible, et d'améliorer l'exhaustivité des données.

Automatiser la production de tableaux de bord au travers d'une interface WEB organisée pour disposer d'une vision

synthétique de l'activité de la PDSA.

Mise en place d'un « outil de requêtage ad hoc » permettant de réaliser des requêtes pour répondre à des questions ponctuelles.

NOS INTERLOCUTEURS



**GCS
e-Santé**

AUTRE

ASSOCIATIONS ET MÉDECINS
(HOSPITALIERS ET LIBÉRAUX)
PARTICIPANT AU DISPOSITIF
DE LA PDSA

ARS IDF

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

Pour l'année 2017, deux axes seront traités :

- L'évolution des modalités de saisie pour les effecteurs mobiles et postés,

- Les travaux autour de la qualité des données transmises par les acteurs de la PDSA.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
SAMU IDF

Associations et médecins libéraux
participant au dispositif de la
Permanence des Soins Ambulatoires



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Support : epdsa.support@sante-idf.fr /
01 84 79 08 38
Sandy BENOIT
Karen EGRET
Dr Mathias HUITOREL

LES CHIFFRES

Nombre des structures
en 2016 :

8

SAMU

14

effecteurs mobiles

72

effecteurs postés

Nombre d'utilisateurs
(hors administrateurs du SI)
en 2016 :

140

Nombre de connexions
utilisateurs en 2016 :

1 094

(hors administrateurs du SI)

1 573

(avec administrateurs du SI)

+



OCLE

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.



L'ÉQUIPE PROGRAMME



RONAN BÉGOC
Directeur du programme



OLIVIER ASTIER
Chef de projet



JÉRÔME CLÉMENT
Chef de projet



GHAZALA DAOD NATHOO
Chef de projet



ÉTIENNE DELCROIX
Administrateur système



THIERRY DUBREU
Directeur de projet



FRANÇOIS MISLIN
Chef de projet



NICOLAS PELLÉ-BOUDON
Directeur de projet et adjoint
au directeur du programme



OSSATURE DE L'ENRS

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

BESOIN

COHÉRENCE SÉCURITÉ

Le projet Plateforme a été construit dans le but d'offrir des services fonctionnels et techniques transverses tels que l'authentification sécurisée et son support utilisateur, l'envoi de SMS ou l'accès pour les applications régionales aux ré-

férentiels de structures et de personnes. De plus, Plateforme permet de s'assurer que chaque application s'intégrant à l'ENRS offre une expérience cohérente et respecte les préconisations en termes de sécurité et d'interopérabilité.

MISE EN ŒUVRE

ACCOMPAGNER

Marqueurs de l'année 2016 pour :

Le portail ENRS

- Onze applications prises en charge par le portail ENRS - dont trois nouvelles en 2016
- Accompagnement et sécurisation de l'augmentation du nombre d'utilisateurs.
- Refonte graphique et Intégration au site web de SESAN
- Mise en place de la compatibilité mobile

L'EA!

- Accompagnement du référentiel ROR-IF dans la diffusion de l'offre de soins auprès des annuaires médico-sociaux
- Intégration d'une solution de rapport d'activités orienté métier (création de nouveaux indicateurs)
- Rationalisation du nombre de machines virtuelles et optimisation des performances et des procédures
- Refonte des flux d'activités et de résumés de passage aux urgences

pour l'application eCerveau

- Mise en place des flux de cartographie pour l'application Santégraphie
 - Ouverture des flux à l'interrégionalité (Auvergne-Rhône-Alpes)
- REPSIF (annuaire des personnes et des structures) :
- Interconnexion avec des applications consommatrices (Santégraphie, ATOMES/MAIA)
 - Initiation de la refonte du référentiel régional des acteurs de santé (REPSIF V2)

SES ATOUTS

RATIONALISER NORMALISER

Le projet Plateforme offre :

- La garantie d'une rationalisation et d'une urbanisation des services proposés.
- Le respect des recommandations na-

tionales et internationales en termes de sécurité et de technologies utilisées.

- Un catalogue de services en expansion qui s'adapte aux besoins des projets régionaux.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX



PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

CONSTRUIRE URBANISER

EAI

- Construction de nouveaux flux pour la mise en place du futur annuaire
- Amélioration de la supervision et des performances
- Préparation de la montée de version de l'EAI planifiée en 2018

Portail de l'ENRS

- Déploiement de la fédération d'identité (Connexion des professionnels de santé à l'ENRS via le compte établissement)
- Intégration de nouvelles applications (DPCT, S-PRIM, Santégraphie)
- Intégration à l'annuaire régional
- Mise en haute disponibilité du Portail ENRS
- Mise à jour du socle technique du Portail

REPSIF

- Évolution de la brique référentielle afin de référencer l'ensemble des ressources et personnes contribuant aux parcours de santé en Île-de-France
- Déploiement des consommateurs « pilotes » automne 2017

SMS

- Maintien en condition opérationnelle du service et accueil de nouveaux adhérents
- Renouvellement du marché

Support de l'ENRS

- Lancement d'un nouveau marché élargi pour le support utilisateurs
- Redéfinition des procédures d'escalade en partenariat avec les projets.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
GCS e-Santé
Établissements de Santé
 autres programmes du GCS SESAN



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Nicolas PELLÉ-BOUDON
François MISLIN
Thierry DUBREU
Ghazala DAOD NATHOO

LES CHIFFRES

445 000

SMS envoyés en 2016

275 000

connexions aux applications régionales via le Portail ENRS

Échange de données avec Cerveau par mois

Envoi de données

87

envois RPU (Résumés de Passages aux Urgences) ATIH

Réception de données

6 930

disponibilités en lits

30

mises à jour répertoires

8 973

données DC

3 088

RPU

570 351

données d'activité

Applications connectées à l'EAI :

eCERVEAU	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'AP-HP
ES	Établissements de santé, services d'urgences - 80 services
AP-HP	Assistance publique - Hôpitaux de Paris
GARSIA MEDIATEAM	Applications de gestion de cas
ROR-IF	Répertoire Opérationnel des Ressources Île-de-France
ATIH	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
Portail ENRS	Portail d'entrée de l'Espace Numérique Régional de Santé d'Île-de-France
Télégeria IF	Projet de télémédecine
Ortif	Ensemble de projets de télémédecine
Hygie	Ensemble d'applications de parcours de soins

INFOGÉRANCE



Une offre d'infogérance en mode service de tout ou partie de la production informatique des structures de santé franciliennes.

BESOIN

MUTUALISER FIABILISER

Le besoin initial était de :

- Mettre à l'état de l'art les productions informatiques des adhérents bénéficiaires en termes de sécurité, de disponibilité et de continuité de service,
- Assurer des niveaux de services pour les applications stratégiques avec une disponibilité 24h/24 et 7j/7,
- Mutualiser les infrastructures afin d'optimiser les moyens financiers.

MISE EN ŒUVRE

L'année 2016 a été l'année :

- De la publication d'un marché de service d'infogérance rendu sans suite,
- De la mise à jour des pièces de l'appel d'offre pour publication début 2017,
- Des évolutions et maintien en condition opérationnelle des plateformes externalisées durant la période de transition.

SES ATOUTS

OPTIMISER

Tendre vers une optimisation financière en mutualisant les projets d'externalisation. Assurer une qualité de service au regard des exigences attendues par les professionnels de santé. Proposer un catalogue de services à la carte pour l'externalisation de la production informatique.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX



PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ACCOMPAGNER MAINTENIR

Les objectifs de l'année 2017 sont :

- La publication de l'appel d'offre,
- Le choix du nouveau titulaire et attribution du nouvel accord-cadre,
- L'accompagnement des adhérents dans le démarrage de leur marché subséquent sur le nouveau marché,
- La migration de l'ensemble des serveurs vers le nouvel hébergeur,
- Le maintien en conditions opérationnelles de la plateforme existante tout en garantissant un haut niveau de disponibilité,
- Le contrôle et renforcement de la sécurité des serveurs d'infrastructure.

LES CHIFFRES

3
établissements hébergés

14
projets ENRS hébergés

288
serveurs virtuels

75 To
de données



NOS PARTENAIRES
Établissements de santé
et équipes projet



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Olivier ASTIER

INFRASTRUCTURE RÉSEAU



Le Réseau Optique Sécurisé pour l'e-Santé (ROSeS) est une infrastructure réseau haut débit dédiée aux établissements de santé d'Île-de-France. Ce réseau MPLS facilite l'interconnexion des établissements de santé (Collaboration territoriale, Groupement Hospitaliers de Territoire), assure la connectivité avec les plateformes mutualisées (S-PRIM, ORTIF, Infogérance) et en option apporte aux établissements un raccordement à internet.

BESOIN

FACILITER RÉPONDRE

ROSeS a été créée dans le but de :

- Raccorder des structures de santé aux plateformes de service et projets régionaux (S-PRIM, ORTIF ...),
- Faciliter les collaborations, le partage et les échanges entre structures de santé à l'échelle de la région Île-de-France,
- Apporter une réponse aux besoins émergents (télémédecine, imagerie médicale, externalisation de tout ou partie d'un SIH, collaboration inter-établissement),
- Préparer la transition vers le Très Haut Débit (THD) dans le cas des usages à venir.

MISE EN ŒUVRE

RACCORDER

L'année 2016 a été l'année :

- D'une collaboration et d'un partage de ressources à haut débit entre les établissements, ainsi qu'avec le réseau de l'AP-HP. Une interconnexion sécurisée des centres hospitaliers avec leurs nombreux sites satellites (CMP, IFSI...),
- Renouvellement en avril et mai 2016 des titulaires des 2 lots SFR/NXO pour une année (premier renouvellement sur 2 prévus dans le marché),
- Projet S-PRIM : interconnexion d'un Datacenter sur le cœur de réseau ROSeS. Les travaux d'interconnexion du second Datacenter se termineront courant 2017,
- Travaux de raccordement de tous les sites du Groupement Hospitalier de Territoire Nord-Ouest Val-d'Oise (GHT NOVO).

OPTIMISER

SES ATOUTS

Vision à long terme des moyens de télécommunications avec une transition possible vers le très haut débit.

Mutualisation d'un accord-cadre porté par le GCS SESAN amenant une optimisation financière pour les marchés subséquents.

NOS INTERLOCUTEURS



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

ACCOMPAGNER

- Augmentation du débit des liaisons du cœur de réseau
- Raccordement du nouvel hébergeur de données de santé (marché d'externalisation)
- Accompagnement et suivi des déploiements en cours de nos adhérents
- Mise en place de la stratégie du futur marché en accompagnement de l'ARS, dans la continuité du marché ROSeS.
- Raccordement du second Datacenter dans le cadre du projet régional S-PRIM



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Adresse e-mail de contact :
roses@sesan.fr

LES CHIFFRES

15

établissements
en production

18

établissements
en déploiement

177

sites géographiques

215

routeurs
(production et déploiement)



AMÉLIORER L'IDENTIFICATION DES PATIENTS

Le « **Serveur régional de Rapprochement d'Identités** » (SRI) est un outil permettant d'améliorer la qualité de l'identification des patients en cohérence avec la Charte Régionale. Le SRI fournit une solution afin de fiabiliser et rapprocher les identités des patients des partenaires du projet pour échanger ou partager des données médicales notamment dans le cadre des coopérations entre établissements ou GHT.

FIABILISER PARTAGER

BESOIN

De nombreux projets d'établissements, de GHT, régionaux ou nationaux mettent en évidence la nécessité de partager entre professionnels des informations sur les patients et usagers. Cependant en l'absence d'identité partagée, la

mise en œuvre de ces projets restait complexe.

Le SRI permet de s'appuyer sur des identités fiables, soumises à des règles d'identification qui permettent de garantir et sécuriser ce partage grâce

à des rapprochements d'identités et la mise en place d'un identifiant patient commun, élément essentiel dans le cadre de la convergence des SI des GHT.

MISE EN ŒUVRE

Le SRI est opérationnel en production depuis le mois de novembre 2016 et constitue une brique essentielle dans le cadre de la mise en œuvre du projet Terr-eSanté.

Les fonctionnalités de l'outil relatives aux besoins dans le cadre des GHT ou des coopérations sont déjà disponibles.

SES ATOUTS

URBANISER

Le SRI s'adresse aussi bien aux cellules d'identito-vigilance en leur mettant à disposition un outil qui leur permet de détecter et de corriger en temps réel les problématiques liées à l'identification des patients, mais est également un outil permettant d'urbaniser le SI des établissements de santé afin de faciliter

les échanges et le partage d'information par la mise en place d'un identifiant unique régional.

La solution est conforme aux standards d'interopérabilité IHE PAM, IHE PIX et IHE PDQ, permettant une intégration facilitée avec le SI des établissements de santé.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUXÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉPROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUXPROFESSIONNELS DE
L'IDENTITOVIGILANCE

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

DÉPLOYER

Pour 2017, l'objectif est de :

- Accompagner nos adhérents dans la mise en œuvre de ce projet et dans l'urbanisation de leur SI,
- Travailler sur des évolutions permettant d'améliorer son usage, prendre

- en compte les évolutions du contexte réglementaire, notamment du NIR,
- Publier un marché d'acquisition d'un outil d'analyse qualité afin d'améliorer et nettoyer les bases d'identités des établissements au préalable du

raccordement au SRI,

- Publier un marché de maintenance corrective et évolutive de la solution logicielle STIC dans le cadre de PLÉIADES sur laquelle se base le projet SRI.



NOS PARTENAIRES
ARS Île-de-France
Établissements de santé
GCS SISRA
HCL



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Thierry DUBREU
thierry.dubreu@sesan.fr



SÉCURITÉ

DES SYSTÈMES D'INFORMATION



LA MISSION SÉCURITÉ DES SYSTÈMES D'INFORMATION ACCOMPAGNE LES ADHÉRENTS ET SESAN DANS LEURS DÉMARCHES D'AMÉLIORATION DE LA SÉCURITÉ DES SYSTÈMES D'INFORMATION.



L'ÉQUIPE PROGRAMME



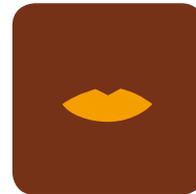
RÉMI TILLY
Responsable de la mission et
Responsable de la Sécurité des
Systèmes d'Information



FRANCK CHAMMING'S
RSSI adjoint



ÉMILIE SAINZ
RSSI adjointe



AUDREY RICHOL
RSSI Adjointe





PROTECTION DU SYSTÈME

La Sécurité des Systèmes d'Information (SSI) est l'ensemble des moyens techniques, organisationnels, juridiques et humains nécessaires et mis en place pour empêcher l'utilisation non-autorisée, le mauvais usage, la modification ou le détournement du système d'information.

BESOIN

SÉCURISER

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. Pour cela, plusieurs points doivent être examinés, à savoir :

- 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 stratégie de sauvegarde et les restaurations ;
 - La procédure de gestion des incidents.
- En 2016, avec la formation des GHT,

des établissements supplémentaires non concernés initialement par la certification des comptes ont élargi le périmètre d'intervention. D'autres adhérents du GCS SESAN ont également sollicité l'équipe SSI, notamment suite à la publication de l'instruction SG/DSSIS/2016/309 du 14 octobre 2016 relative à la mise en œuvre du plan d'action sur la sécurité des systèmes d'information.

MISE EN ŒUVRE

ANIMATIONS

L'année 2016 a été l'année de la mise en place.

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 une 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.

24 établissements ont été accompagnés

en 2016, dans le cadre de la certification des comptes à l'exception d'un établissement pour lequel un premier contrat facturé a été établi.

Après une année 2015 consacrée à l'organisation de la sécurité du SI dans les établissements (définitions de politiques, analyses de risques, procédures de type « ITIL », ...), 2016 a pris une orientation plus technique. Le projet SSI emblématique de 2016 est la réalisation de plus de 30 tests d'intrusion dans 17 établissements. Ces tests ont permis de démontrer des failles de sécurité réelles (accès non autorisé à des données personnelles et médicales) et d'y apporter des corrections, améliorant ainsi la sécurité des SIH.

La mission SSI ne s'est toutefois pas limitée aux tests d'intrusion, et nous avons également permis à nos adhérents de travailler sur :

- La formation à la sécurité des SI : 3 sessions, 25 référents SSI formés ;
- La cartographie des SIH : SESAN a fait l'acquisition d'un outil de cartographie mis à disposition des adhérents au service SSI. Deux établissements utilisent ce service ;
- Les scans de vulnérabilités : préalable aux tests d'intrusion, ces scans permettent d'identifier les failles potentielles sur le SI. L'outil opéré par le RSSI mis à disposition de l'établissement permet de recenser les failles (défaut de mise à jour, mot de passe par défaut, ...);
- La gestion des accès à privilèges, notamment les accès en télémaintenance, conformément à la PGSSI-S ;
- La maîtrise des répertoires partagés, afin de limiter l'impact d'un cryptolocker (plus de 10 cas de cryptolocker recensés en Île-de-France).

SES ATOUS

CAPITALISER ACCOMPAGNER

Chaque RSSI est certifié ISO 27001 Lead Auditor ou Lead Implementer, deux sont certifiés ISO 27005 Risk Manager. La norme ISO 27001 est la norme internationale de sécurité qui s'appliquera notamment aux hébergeurs de données de santé. La norme ISO 27005 est la référence en management du risque SI. La montée en compétence SSI se pour-

suivra en 2017 pour mettre à disposition des adhérents SESAN des experts de la SSI spécialisés en santé. Ils pourront être nommés RSSI de l'établissement ou du GHT (sous condition d'un nombre minimum de jours d'intervention) ou accompagner un RSSI d'établissement. Par leur intervention dans différentes structures, le RSSI capitalise la connais-

sance et permet d'améliorer la sécurité en s'appuyant sur les bonnes pratiques SSI et leur application concrète dans les établissements. Dans le cadre des GHT, un même RSSI est positionné sur les différents établissements afin de permettre une vision globale de la SSI.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

AUTRE
TOUTE STRUCTURE SOUHAITANT
ÉVALUER LA SÉCURITÉ DE SON SI



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ

@GCS
e-Santé

PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE 2017

SENSIBILISER

La mission d'accompagnement à la certification des comptes a pris fin le 31/12/2016. Une nouvelle mission SSI débute en 2017, avec des contrats établis avec nos adhérents, pour un nombre de jours correspondant exactement aux besoins. Les missions s'échelonnent de 10 à 100 jours. Lorsque la mission dépasse 50 jours, deux RSSI interviennent, de façon à conserver la richesse des interventions sur de multiples établissements et pour sécuriser la mission en cas d'indisponibilité du RSSI. 2017 est une année charnière avant l'application du règlement européen sur

les données à caractère personnel en mai 2018. SESAN travaille sur une offre multi-adhérents pour gérer le registre CNIL, produire le bilan annuel et réaliser les analyses d'impact sur la vie privée. L'année 2016 a démontré le manque de sensibilisation du personnel à la sécurité. Une solution de sensibilisation est à l'étude de façon à proposer un service qui donne de meilleurs résultats que l'envoi d'un simple mail de rappel. Cela pourrait se traduire par un quiz en ligne et/ou des tests de « phishing » proposés régulièrement aux adhérents.



NOS PARTENAIRES
APSSIS
CLUSIF
AFCDP



INTERLOCUTEUR / ADRESSE DE
CONTACT / NUMERO DE HOTLINE
Rémi TILLY
Émilie SAINZ
Audrey RICHOL
Franck CHAMMING'S
ssi@sesan.fr / 01 48 78 99 88

LES CHIFFRES

4

Responsables de la Sécurité
des Systèmes d'Information

24

établissements accompagnés
en 2016

32

tests d'intrusion

13

analyses de risques

6 PSSI

Plus de

100

documents et contrôles SSI

Une présence dans

12 des 14

GHT franciliens

BILAN DES USAGES

CAS D'USAGE

PILOTAGE DES URGENCES → eCERVEAU

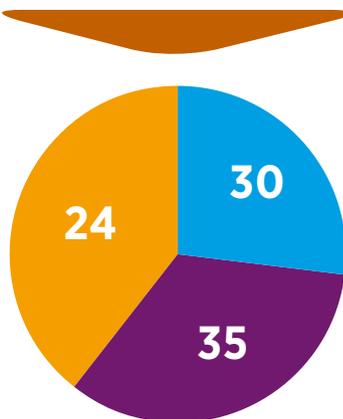


890
UTILISATEURS
ACTIFS

5 PAGES
CONSULTÉES
EN MOYENNE
PAR SESSION

+ DE 250 PAR JOUR
EN MOYENNE ↗

RAPPORTS À DISPOSITON



PRÉDÉFINIS
DIFFUSÉS PAR MAIL
À DISPOSITION, SUR LE PORTAIL WEB

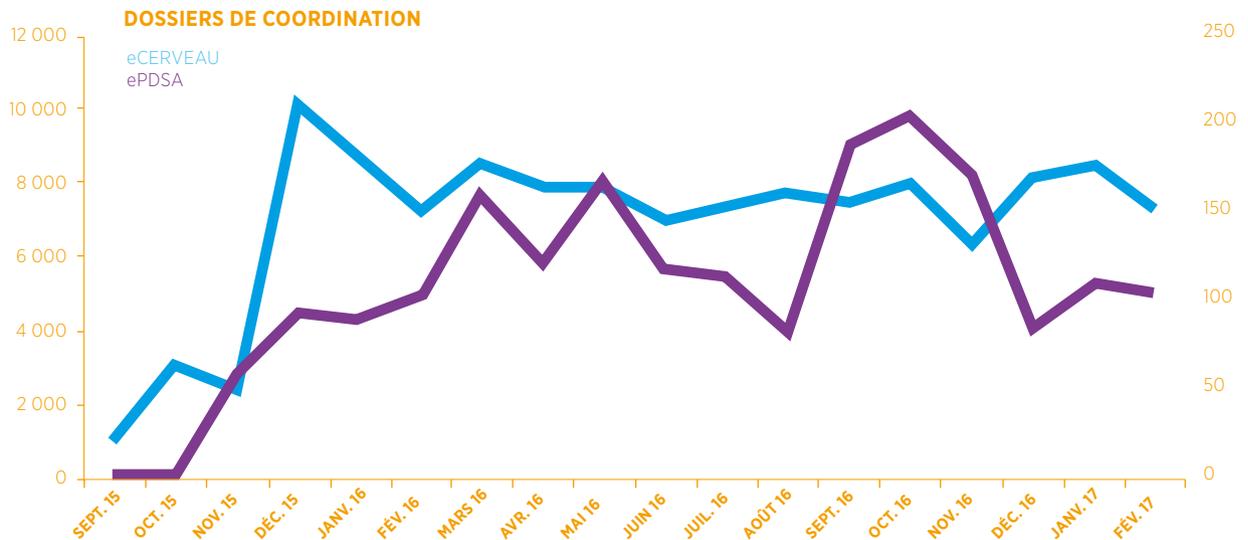
SYNTHÈSE QUALITÉ
DES DONNÉES
TRANSMISES

CHAQUE MOIS, PRÈS
DE **200 PERSONNES**
REÇOIVENT PAR MAIL
LA SYNTHÈSE DE LEUR
SERVICE D'URGENCES

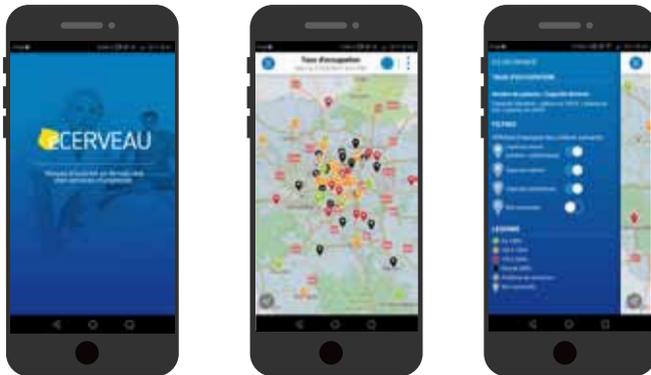
PLUS DE 1 300 ENVOIS
PAR MOIS À PRÈS DE
40 UTILISATEURS
DIFFÉRENTS

PILOTAGE DES URGENCES → eCERVEAU, ePDSA

NOMBRE DE CONNEXIONS AUX APPLICATIONS eCERVEAU ET ePDSA



APPLICATION MOBILE



273
UTILISATEURS
ACTIFS



20 VISITEURS UNIQUES
PAR JOUR

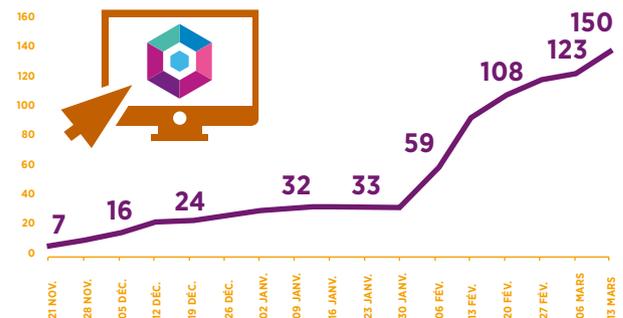
COORDINATION ET ÉCHANGE → Terr-eSanté

LES USAGES ACTUELS DE TERR-eSANTÉ

LES SERVICES & PARCOURS DÉPLOYÉS

LES SERVICES DE COORDINATION
LE PARCOURS DIABÈTE
LE PARCOURS PÉRINATALITÉ
LES FLUX DE DOCUMENTS MÉDICAUX AP-HP

LA MONTÉE DES USAGES



LES UTILISATEURS MOBILISÉS

LES RÉSEAUX DE SANTÉ



LES OPÉRATEURS DE SANTÉ (2 PMI DE VILLEJUIF)



LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

FONCTIONNALITÉS

- Se connecter à TERR-eSANTÉ
- Créer un dossier
- Accéder au dossier du patient
- Gérer le cercle de soins
- Inscrire à un parcours
- Initialiser le PPS
- Déposer des documents
- Complétion de notes de consultation
- Saisir les informations médicales du patient (Principales informations, Mode de vie, Facteurs de risques, Pathologies en cours, Allergies et Antécédents personnels)
- Nombre de documents AP-HP transmis

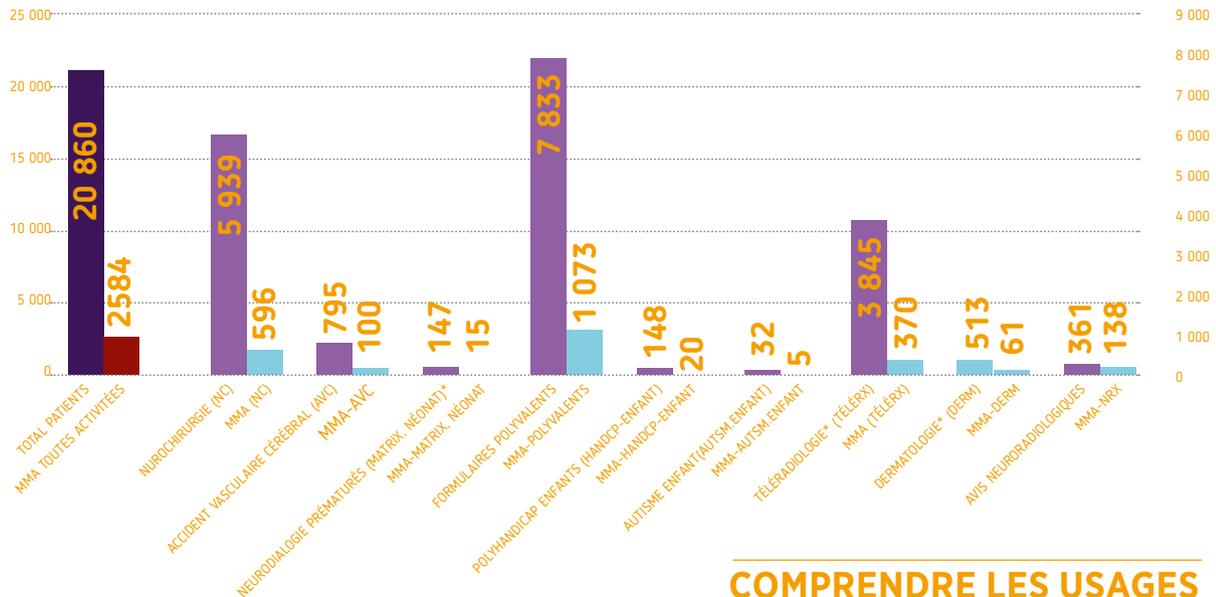
EN QUELQUES CHIFFRES

Connexions	494
Dossiers créés	150
Accès dossier	602
PS ajoutés	1 805
Inscriptions	38
PPS initialisés	72
Documents	53
Notes	25
Info. médicales	25
Documents	1 200

TÉLÉMÉDECINE

ACTIVITÉ TÉLÉMÉDECINE ORTIF (2016)

* : mise en service en janvier 2016
MMA : Moyenne Mensuelle Actuelle (décembre 2016)



COMPRENDRE LES USAGES

% de dossiers créés entre 22h30 et 08h30 sur l'activité. Année 2016

95,03 %

DES USAGES QUI SE DIVERSIFIENT ET SE MULTIPLIENT

Le téledossier générique implanté favorise l'émergence de nouveaux usages par sa polyvalence

UNE CROISSANCE IMPORTANTE !

Activité estimée à **+ 62 %** sur l'année à venir



■ DES OUTILS ADAPTÉS AUX PARCOURS ■

PERSONNES ÂGÉES



PLAN PERSONNALISÉ SANTÉ

**2,5 FOIS PLUS DE PPS EN 2017
QU'EN 2016 À LA MÊME PÉRIODE**

Reconnu pour sa facilité d'usage
Diffusion dématérialisée sécurisée



**111 ALERTES POUR
62 BÉNÉFICIAIRES**

900 bénéficiaires et
220 professionnels inscrits



**+167 COMPTES
PROFESSIONNELS**

PAERPA de 1^{er} au 6^{ème}, 9,
10 et 19^{ème} arr. de Paris

PÉRINAT



HYGIE TRANSFERTS IN UTERO

2 562
TRANSFERTS SAISIS

875
COMPTES
PROFESSIONNELS

Reconnu pour
sa facilité d'usage

Diffusion dématérialisée
sécurisée

HYGIE SEV-IDF

+ 10 000
ENFANTS EN FILE ACTIVE

+ 1 000
COMPTES PRO

100 % des territoires
franciliens couverts

Plus de **10 000 dossiers**
suivis en file active,
dont **3 300 nouveaux**
dossiers créés en un an

HYGIE PROTOCOLES

**1 NOUVEAU COMPTE
PAR JOUR OUVRÉ**

90 %
d'usages en mobilité



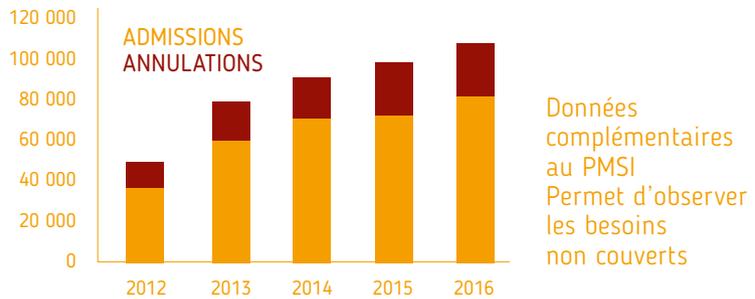


UN OBSERVATOIRE AU SERVICE DES PROFESSIONNELS

Module « Observatoire » en ligne :
Les professionnels ont un accès direct aux données qu'ils produisent

22 types de requêtes portant sur l'analyse des flux (quantitatif) et profils patients

ISSUE DES DEMANDES D'ADMISSION EN SSR SUR VIATRAJECTOIRE



EN 2016

2 900 REQUÊTES COMMANDÉES PAR **190** ÉTABLISSEMENTS

EN 2016

8 374 demandes d'admission en SSR ont été annulées par manque de place en SSR (32,8 % des annulations 7,9 % de toutes les demandes)

À QUELLES QUESTIONS L'OBSERVATOIRE PERMET DE RÉPONDRE ?

Quel est le profil médical et social des patients admis / refusés par les SSR partenaires

Âge, prise en charge du séjour (mutuelle...), aspect social (isolement,...), Porteurs BMR-BHRe, capacités fonctionnelles,...



20 %

avaient besoin d'une aide complète dans les actes de l'autonomie quotidienne



58 %

des patients admis en SSR ont plus de 75 ans

18 %

avaient une plaie ou un escarre

Quelle adéquation entre les besoins des patients et la réponse territoriale SSR ?

Organisation territoriale de l'offre SSR : Demandes reçues, admissions par pathologies, besoins non couverts...

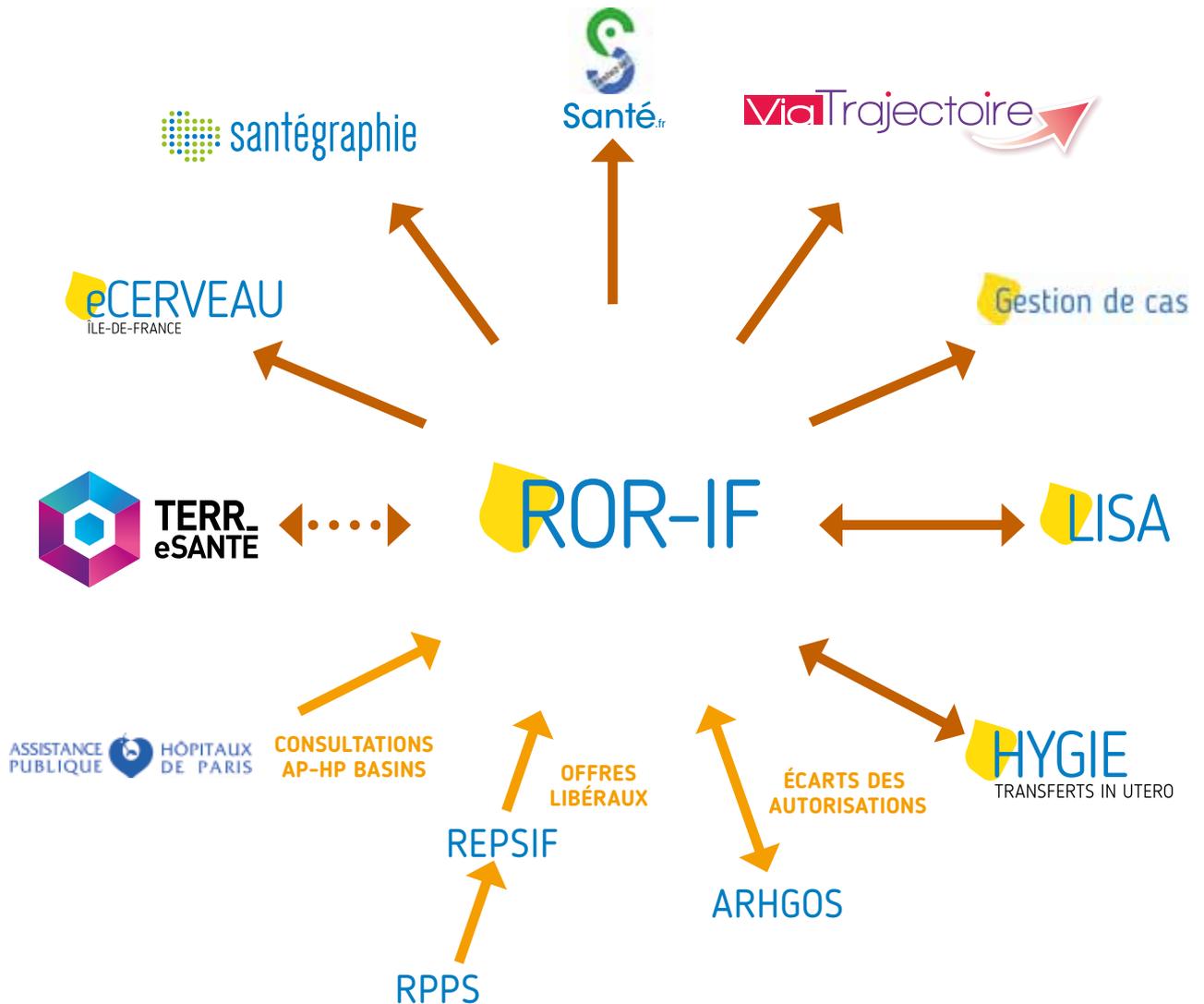


FONCTION DE RÉFÉRENTIEL DE L'OFFRE

URBANISATION AU SEIN DE L'ENRS IDF (SITUATION À MARS 2017)



EN MOYENNE 5 000
CONNEXIONS PAR MOIS





SIHAM MAZOUZ
Contrôleur de gestion



ESTELLE TIETIANA
Assistante de gestion

BILAN

DES

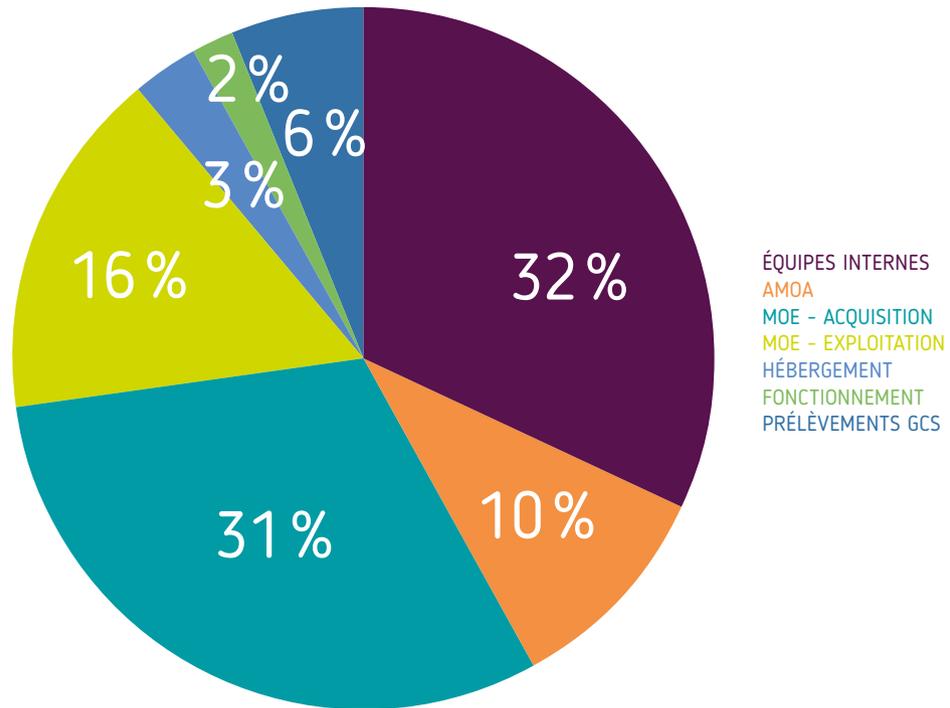
FINANCES

BILAN	BRUT	AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS	NET au 31/12/2016
ACTIF			
Capital	630	0	630
Immobilisations incorporelles	11 957 734	3 816 780	8 140 954
Immobilisations corporelles	528 181	221 415	306 766
Immobilisations financières	72 258	0	72 258
Total Actif Immobilisé	12 558 803	4 038 195	8 520 608
Clients et comptes rattachés	1 616 271	0	1 616 271
Autres Créances	34 808	0	34 808
Valeurs mobilières de placements	8 022 266	0	8 022 266
Disponibilités	17 007 184	0	17 007 184
Charges constatées d'avance	105 847	0	105 847
Total Actif Circulant	26 786 376	0	26 786 376
Total ACTIF	39 345 179	4 038 195	35 306 984
PASSIF			
Capitaux propres	1 200	0	1 200
Résultat de l'exercice	0	0	0
Subventions d'investissement	8 117 825	0	8 117 825
Provisions pour risques	47 137	0	47 137
Emprunt et dettes financières diverses	203 859	0	203 859
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	7 383 145	0	7 383 145
Dettes fiscales et sociales	927 899	0	927 899
Autres dettes	7 250	0	7 250
Produits constatés d'avance	18 618 669	0	18 618 669
Total ACTIF	35 306 984	0	35 306 984

2016

ENGAGEMENTS DE DÉPENSES

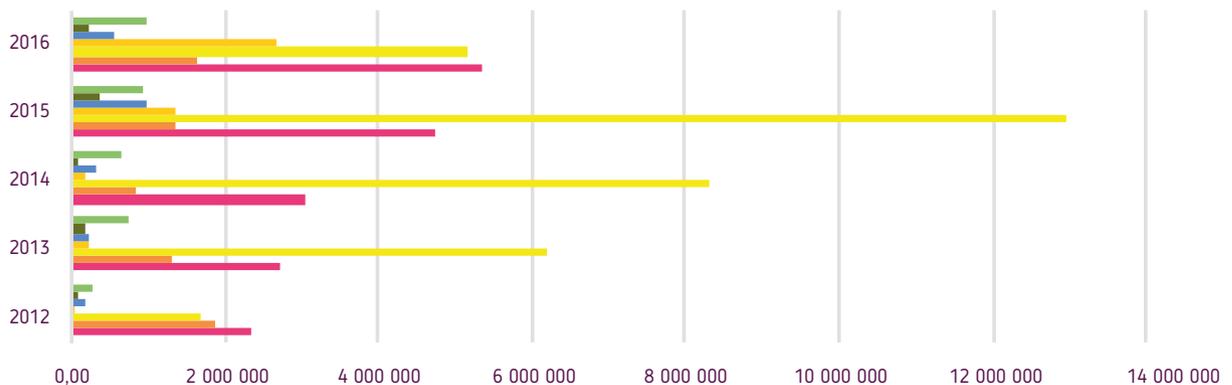
NATURE DE CHARGES



2012 - 2016

ÉVOLUTION DES ENGAGEMENTS DE DÉPENSES

NATURE DE CHARGES

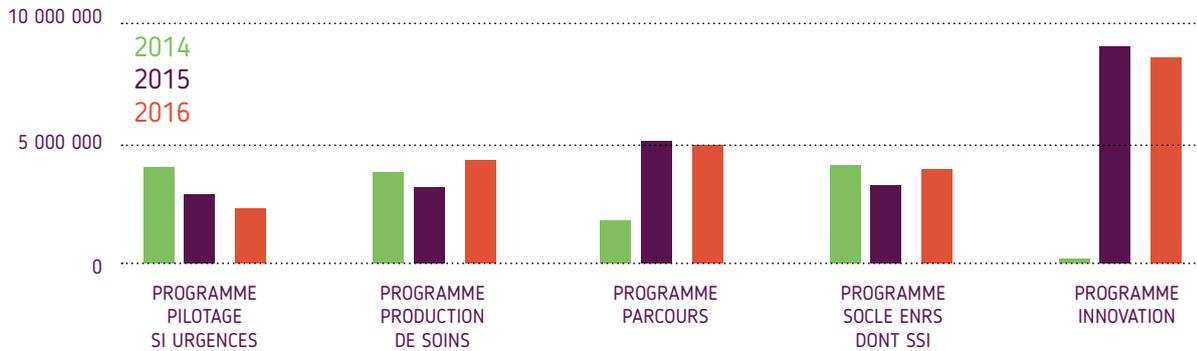


PRÉLÈVEMENTS GCS FONCTIONNEMENT HÉBERGEMENT MOE - EXPLOITATION MOE - ACQUISITION AMO A ÉQUIPES INTERNES

2014 - 2016

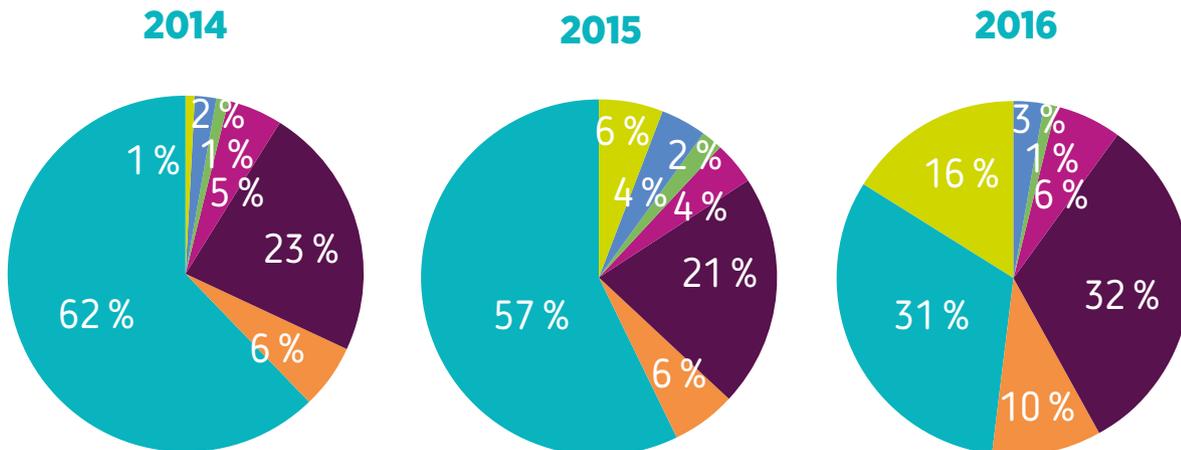
ENGAGEMENTS DE DÉPENSES

NATURE DE CHARGES



DÉPENSES ENGAGÉES

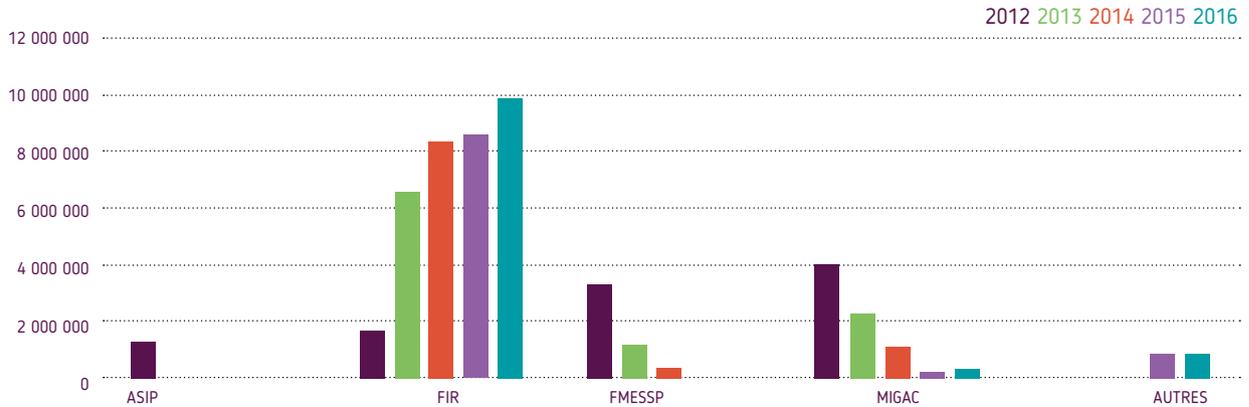
NATURE DE CHARGES



ÉQUIPES INTERNES AMOA MOE - ACQUISITION
 MOE - EXPLOITATION HÉBERGEMENT FONCTIONNEMENT PRÉLÈVEMENTS GCS

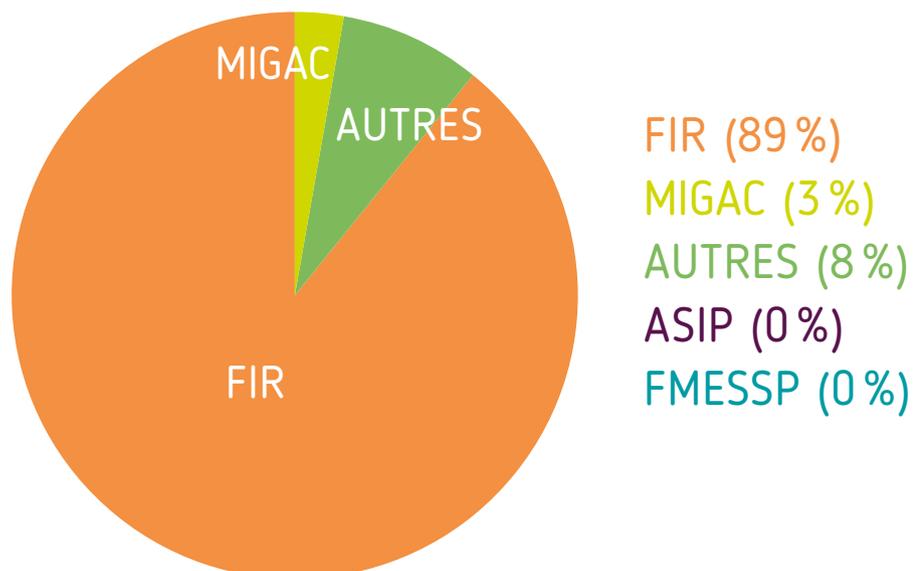
2012 - 2016

ÉVOLUTION DES SOURCES DE FINANCEMENT



2016

RÉPARTITION PAR SOURCES DE FINANCEMENT





COMMUNICATI- ON

Depuis deux ans, le GCS SESAN multiplie les moyens de mieux communiquer avec ses adhérents afin de faire connaître ses missions, ses projets et ses solutions. Après avoir changé de nom et revu son identité graphique, SESAN propose un panel d'outils pour vous tenir informé toute l'année.

L'ÉQUIPE



FABRICE GIRAUD
Responsable
marketing & communication

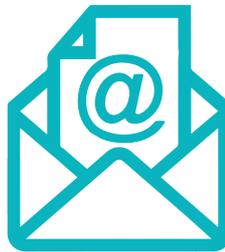


CORALINE PEE
Chargée de communication

23
VIDÉOS SOLUTIONS



1 GUIDE S-PRIM



1 NEWSLETTER TRIMESTRIELLE

30 PLAQUETTES SOLUTIONS



WWW.sesan.fr 1 SITE INTERNET

01 VIDÉO INSTITUTIONNELLE



COMMUNIQUÉS DE PRESSE



04 RÉSEAUX SOCIAUX

- Twitter (@eSantéIDF)
- linkedIn
- Youtube
- ScoopIt

PLUS DE 16 PRÉSENCES AUX ÉVÉNEMENTS REPRÉSENTATIFS DE LA e-SANTÉ

Hit, ATA, SFMU, URIOPSS, APSSIS, ANTEL, JFR, Journée Nationale ViaTrajectoire, Health2.0, Colloque santé mentale et personnes âgées, Assises de la sécurité, Journée Nationale FEHAP, Workshop Empattics, Journée MAIA, Journée Nationale TSN...



01 PLAQUETTE INSTITUTIONNELLE

PERS- PECTIVES



“

L'ARS Île-de-France est porteuse de la maîtrise d'ouvrage stratégique de la e-Santé en région. L'Agence s'appuie sur le GCS SESAN pour la mise en œuvre de Systèmes d'Information efficaces. La région Île-de-France dispose au travers de ce Groupement d'un vrai outil de coopération qui fédère les acteurs et permet de mener des réalisations ambitieuses comme le projet Terr-eSanté, ou demain, de nous accompagner dans le sujet du traitement de l'information.

Pr Éric LEPAGE

*Directeur pôle information et donnée en santé
Direction de la stratégie ARS Île-de-France*

”



Le portefeuille de solutions SESAN, arrivé à maturité, se consolide et s'adapte aux nouvelles organisations qui se mettent en place en Île-de-France (telles que les Plateformes Territoriales d'Appui (PTA) ou les GHT par exemple). 2017 doit permettre de progresser dans ce contexte sur des déploiements de grande ampleur : Terr-eSanté, la Messagerie Sécurisée de Santé (MSSanté), ViaTrajectoire ou le Serveur Régional de Rapprochement d'Identité (SRI) en sont autant d'exemples. Après 9 années d'existence, le GCS SESAN doit maintenant assurer la mise en place de nouvelles générations de solutions. La nouvelle plateforme d'imagerie S-PRIM sera ainsi déployée en remplacement du programme Région Sans Film mis en place en 2010. SESAN préparera également en 2017 les nouvelles versions des solutions ROSeS, ORTIF et Externalisation. Le GCS continue dans le même temps à évoluer : l'arrivée d'un nouveau département autour du traitement de l'information de santé va permettre d'élargir l'offre de services du GCS SESAN. Entériné lors de l'assemblée générale d'avril 2017, ce département va ainsi se constituer au cours du deuxième semestre de l'année. Finalement, 2017 constitue également la dernière année du schéma directeur élaboré en 2013. Avec les acteurs de santé de la région, le GCS se prépare à accompagner l'ARS Île-de-France dans la préparation du nouveau Schéma Directeur des Systèmes d'Information partagé prévu pour 2018.

Pierre BOIRON
Directeur du GCS SESAN

NOS MEMBRES

MEMBRES DU COMITÉ RESTREINT

A	ASSISTANCE PUBLIQUE - HÔPITAUX DE PARIS	DR LAURENT TRELUYER	20 DROITS
B	ÉTABLISSEMENTS PUBLICS DE SANTÉ	BERTRAND MARTIN	17 DROITS
C	ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ PRIVÉS D'INTÉRÊTS COLLECTIFS	OLIVIER BOUSSEKEY	9 DROITS
D	CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER	NAÏMA MEZAOUR	6 DROITS
E	ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS HORS ESPIC	DR GILBERT LEBLANC	15 DROITS
F	ARDOC	SYLVIE LAPIERRE-COCQUEREL	18 DROITS
G	ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX	HUBERT PEURICHARD	10 DROITS
H	AUTRES ORGANISMES, PROFESSIONNELS DE SANTÉ OU MÉDICO-SOCIAUX, AUTRES ACTEURS DU MONDE DE LA SANTÉ	DR PHILIPPE PARANQUE	5 DROITS

AP-HP

EPS Erasme ; EPS Paul Guiraud ; Hôpital Le Parc ; CH Rives de Seine de Courbevoie / Neuilly-Sur-Seine / Puteaux ; EPS de Ville-Evrard ; EPS d'Etampes (Barthélémy Durand) ; Groupe Public de Santé Perray Vaucluse ; CH Départemental Rueil-Malmaison (Stell) ; CH National des 15/20 ; CH de Fontainebleau (CH du Sud Seine et Marne) ; CH de Rambouillet ; CH d'Orsay ; Hôpitaux de Saint-Maurice ; Hôpital Gériatrique de Chevreuse (Philippe Dugue) ; CHI de Villepinte (Robert Ballanger) ; CH d'Argenteuil (Victor Dupouy) ; CH de Mantes-la-Jolie (François Quesnay) ; CH de Melun (Marc Jacquet) ; CH de Montmorency (Simone Veil) ; CH de Nanterre-Cash ; CH de Versailles ; CH Sud Essonne Dourdan ; CH Sud Essonne

Etampes ; CH Sud Francilien ; CHI de Poissy-Saint-Germain ; GH Carnelle Portes de l'Oise ; CH d'Arpajon ; CH de Nemours (CH du Sud Seine et Marne) ; CH de Pontoise MAIA 95 (René Dubos) ; CHI de Meulan Les Mureaux ; CHI de Villeneuve Saint Georges ; CMS Pierre Rouques ; CH des Quatres Villes ; CHI de Créteil ; CH des Deux Vallées (Juvisy et Longjumeau) ; CH de Coulommiers (Groupe de l'Est Francilien) ; CH de Marne-la-Vallée (Groupe de l'Est Francilien) ; CH de Meaux (Groupe de l'Est Francilien) ; CH de Montereau Nemours (CH du Sud Seine et Marne) ; CH de Provins (Léon Binet) ; CH de Saint-Denis ; CHI André Grégoire ; CHS Sainte-Anne ; EPS National de Fresnes ; Hôpital local de Houdan ; CH Gonesse ; GH Intercommunal Le Raincy Montfermeil ; Hôpital Gériatrique et Médico-Social de Plaisir Grignon (HGMS) ; CHS Fondation Vallée ; Fondation Roguet ; Service de Santé des Armées (DCSSA)

Association Marie-Thérèse ; Hôpital Göüin ; Hôpital Privé Gériatrique Les Magnolias (HPGM) ; Institut Robert Merle d'Aubigne ; La Cité des Fleurs - Diaconesses - FEP ; CH Des Courses - Korian ; Clinique Floreal ; Hôpital Européen de Paris (La Roseraie) ; Pôle de Santé du Plateau - Site de Meudon ; Fondation Santé Service ; Hôpital Foch ; Association CEREP ; Association Gombault Darnaud ; Centre Chirurgical Marie Lannelongue ; Institut Mutualiste Montsouris ; APHP - Fondation Ophtalmologique Adolphe de Rothschild ; GH Saint-Joseph ; Institut Hospitalier Franco-Britannique ; Polyclinique d'Aubervilliers ; GH Diaconesses Croix Saint Simon ; Hôpital Saint-Camille ; PRO BTP Résidences Médico-Sociales Le Parc

D

Institut Curie ; IGR - Institut Gustave Roussy

E

Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical d'Evry ; SAS CH Privé du Montgarde ; SAS Hôpital de l'Ouest Parisien ; SAS Hôpital Privé de Versailles ; SARL Centre d'Imagerie Médicale du Galilée ; SAS Rava ; SA Clinique de l'Estrée ; SA Clinique Sainte-Marie ; SA Hôpital Privé de Thiais ; SA Hôpital Privé Nord Parisien ; SARL Clinique des Noriets ; SAS Hôpital Privé Claude Galien ; SCM GM3RX ; SARL Hôpital Privé de la Seine Saint-Denis ; SARL Hôpital Privé de Marne Chantereine ; SARL Hôpital Privé du Val d'Yerres ; SAS Hôpital Privé Armand Brillard ; SAS Hôpital Privé de l'Est Parisien ; SAS Hôpital Privé de Parly 2 ; SAS Hôpital Privé du Vert Galant ; SAS Hôpital Privé Paul d'Egine ; SARL Hôpital Privé d'Antony ; SAS Clinique Claude Bernard ; SAS SCM Radiologie de Montfort ; SAS SIMP ; SCM Espace d'Imagerie Médicale Paris Gare de Lyon ; SAS CH Privé de l'Europe ; SA Clinique « Les Fontaines » ; SA Clinique de Tournan ; SA Hôpital Privé Jacques Cartier ; SAS Groupe Sinoue ; SCP ACP

F

ARDOC

G

Association Âges et Vie - MAIA 94 Ouest ; Association Clic Paris Emeraude Sud Maia Paris Sud ; Association Œuvre de Secours aux Enfants ; Centre de la Gabrielle MFPASS ; FAM La Lendemain ; GCSMS EHPAD ; Association Autisme en Yvelines - IME SESSAD Notre École ; Association Isatis ; Association Monsieur Vincent - MAIA 78 ; EHPAD Les Acacias ; EHPAD Maison Saint-Louis ; Fondation Ellen Poidatz ; APF IEM Les Chemins de Traverse ; Association Abej-Coquerel MAIA Nord 77 ; Association Coordination Gériatrique du Mantois ; Association de Villepinte - IMP « Marie-Auxiliatrice » ; Association Uni-Teds ; IME Le Val Fleury ; SA Groupe Orpea ; Uriopss ; GIP Samu Social de Paris ; Association CESAP ; EHPAD « Résidence File Etoupe » ; Association Agir et Vivre l'Autisme ; Association Aime 77

H

GCSMS Télégeria IDF ; Association Âge 91 ; Association Aide à Domicile Centre 77 ; Association Union Retraite Action MAIA Paris Nord-Est ; Cogitey MAIA 78 ; Conseil Départemental du Val d'Oise ; Fédération ALDS MAIA 78 ; Réseau de Santé Partage 94 MAIA 94 Centre ; Service Départemental d'Incendie et de Secours des Yvelines ; Union Des Mutuelles D'Île-de-France ; Association Arc En Ciel ; Agence de la Biomédecine (ABM) ; Association Estrelia - Centre Horizons ; Autonomie Paris Saint-Jacques MAIA Paris Centre ; EFS Île-de-France ; GCSMS Paris Est MAIA ; Réseau 92 Nord (Anciennement Agekanonix) ; Réseau Périnatal du Val de Marne ; Réseau Périnatal NEF ; SCM Medi'call Center ; Association ICSY MAIA Grand Sud 78 ; Association RGS 77 ; Association Voyage et Santé ; Réseau de Santé Revesdiab ; Réseau Périnatal Paris Nord ; CCAS Pierrefitte - Centre Municipal de Santé ; Médi-Centre Val d'Essonne ; SCM Centre de Radiodiagnostic André Willemain ; URPS Pharmaciens IDF ; Ville de Gennevilliers (Centre Médico-Social) ; GCS SISRA ; GIP - Comité Départemental des Cancers ; Réseau Gospel ; Selarl Detraux et Associés ; Réseau de Santé Onco 94 Ouest ; Réseau Osmose ; Réseau Périnatal du Val d'Oise (RPVO) ; URPS Chirurgiens-Dentistes d'IDF ; URPS Sages-Femmes IDF ; Conseil Départemental de l'Essonne ; SARL ISMA ; Association 7 . 15 . 16 / Clic Paris Emeraude Ouest / MAIA Paris-Ouest ; Association Gériatrique Vallée de Montmorency Rives de Seine (AGVMRS) ; Hôpital Emile Roux / MAIA 94-Sud ; Réseau Maternité en Yvelines et Périnatalité Activite (MYPA) ; Réseau Pédiatrique du Sud et Ouest Francilien ; Réseau Périnatal IF Sud

GCS SESAN
10, RUE DU FAUBOURG-MONTMARTRE 75009 PARIS

Tél. : 01 48 78 99 88
contact@sesan.fr
www.sesan.fr

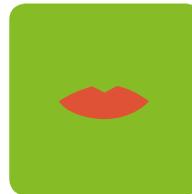
NOUS CONTACT- TER

@eSantelDF   YouTube

L'ÉQUIPE



INDYSE BEAUGENDRE
Assistante services
généraux



SOPHIA BOUAZZAOU
Assistante services
généraux

Ce rapport d'activité a été réalisé par le pôle communication du GCS SESAN en mai 2017.

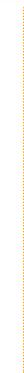
Le GCS SESAN tient à remercier l'ensemble des contributeurs qui ont apporté leur point de vue sur le développement de la e-Santé.

Crédits photos : © SESAN (p.12-13) - © Eric AVENEL

Direction artistique : www.noellaboivent.com - Conception-rédaction : Marion DELAFOY-MARTIN - Exécution : Solen DUBOIS



LES PROJETS PORTÉS PAR LE GCS SESAN
S'INSCRIVENT DANS LA STRATÉGIE D'INNOVATION
ET LES SYSTÈMES D'INFORMATION RÉGIONAUX
DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE



10, RUE DU FAUBOURG-MONTMARTRE 75009 PARIS

WWW.SESAN.FR

Tél. : 01 48 78 99 88

contact@sesan.fr