



2017

Service
numérique
de
santé

Rapport
d'activité



SOM- MAIRE

4-5 Édito
6-9 Moments Clés

10

NOS
EXPERTISES

12 INFRA

- 14 Plateforme
- 16 Portail ENRS
- 18 REPSIF
- 20 SMS
- 21 Support ENRS
- 22 Infogérance
- 24 ROSeS
- 26 SRI

**28 PARCOURS GÉNÉRAUX
TERR-eSANTÉ**

- 30 Terr-eSanté

34 PARCOURS GÉNÉRAUX

- 36 Santé.fr
- 40 ROR-IF
- 44 ViaTrajectoire Sanitaire
- 48 MSSanté
- 50 Gestion de cas
- 52 SI en SEC
- 54 SI ESMS

56 Parcours périnatalité

- 58 HYGIE

62 Parcours géronto

- 64 ViaTrajectoire / LISA/ Maillage

68 Parcours handicap

- 70 ROR / ViaTrajectoire Handicap

**74 TÉLÉMÉDECINE, TÉLÉSTAFFS, TÉLÉRADIO,
PERMANENCE ET CONTINUITÉ DES SOINS**

- 76 ORTIF
- 84 S-PRIM

88 PILOTAGE

- 90 Santégraphie
- 92 Prédicif
- 93 eCERVEAU
- 95 ePDSA
- 96 ANTARES

98 OUTILS SÉCURITÉ

- 100 SSI

104

**NOS APPS
MOBILES**

- 108 Bilan des finances
- 112 Perspectives
- 116 Nos membres
- 118 Nos équipes



LE COMITÉ D'ORIENTATION

L'année 2017 a permis la finalisation des briques techniques essentielles à l'accompagnement de la mise en place des e-Parcours en Île-de-France pour 2018 et les années à venir.

Pierre BOIRON,
Directeur SESAN



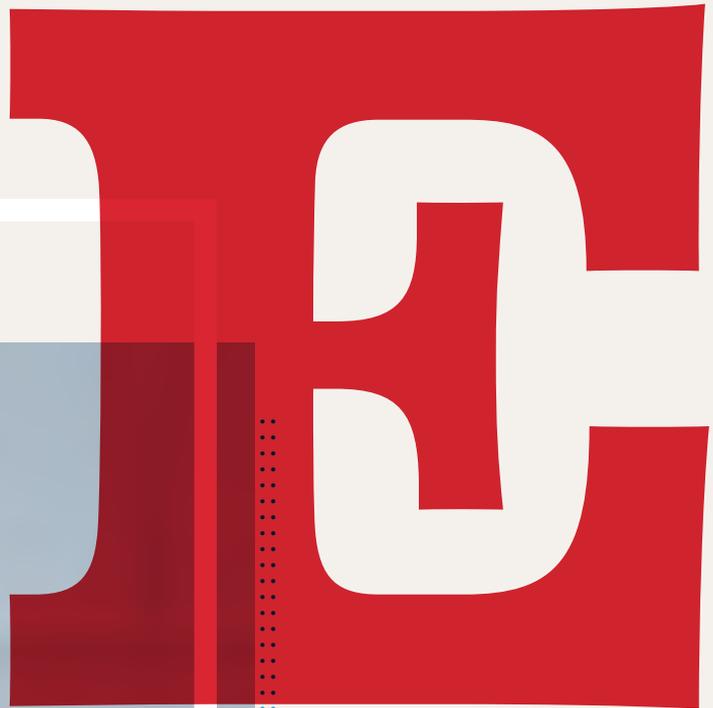
SESAN renforce ses expertises et adapte son accompagnement autant que de besoin pour construire des solutions adaptées à la diversité de ses adhérents

Marie VÉLON,
Secrétaire Générale SESAN

Les usages, en augmentation exponentielle sur 2017, ont profondément changé les pratiques professionnelles. En 2018, notre nouveau défi sera l'exploitation des données générées par les différents services informatiques utilisés par les professionnels de santé et hébergés par SESAN.

Dr François DOLVECK,
Conseiller Médical SESAN



>>> **édito**

Depuis 10 ans, SESAN accompagne les réorganisations portées par les acteurs de santé en déployant des solutions de communication, de partage et d'échange. Le catalogue de SESAN propose ainsi aujourd'hui des outils largement déployés et matures.

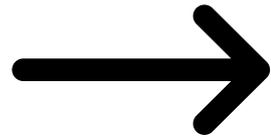
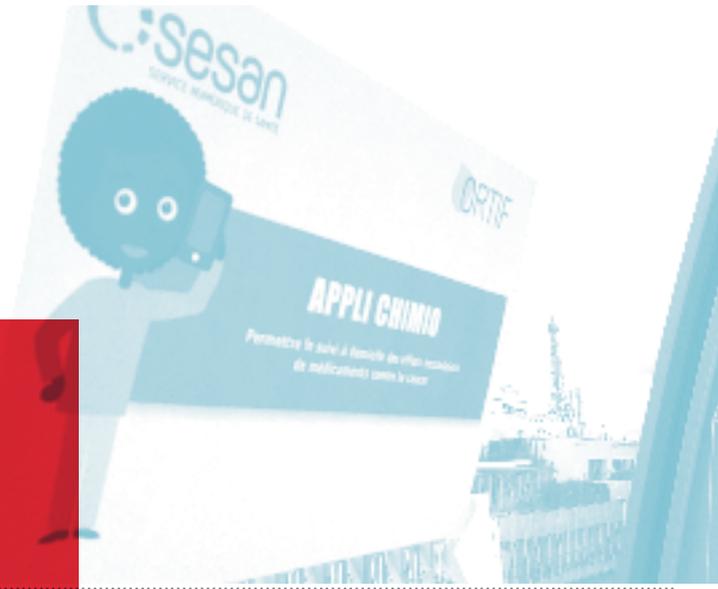
Enrichis par l'expérience accumulée, ces outils entrent progressivement dans une phase de renouvellement : l'année 2017 a ainsi permis le démarrage des nouvelles offres de PACS et d'infogérance, l'année 2018 permettra l'ouverture des nouveaux services de télémedecine (ORTIF v2) et de réseau Haut-Débit (ROSeS v2).

2018 est une année anniversaire. C'est le terme du schéma directeur 2014-2018 qui aura abouti à une explosion des usages sur les services de SESAN, au profit de la santé des franciliens. C'est également le lancement d'un nouveau schéma directeur qui, dans le cadre de la politique nationale de santé, amènera SESAN à accompagner la mise en œuvre des projets e-Parcours, en collaboration étroite avec ses adhérents et l'Agence Régionale de Santé.

Bertrand MARTIN
Administrateur de SESAN et
Directeur du CH d'Argenteuil

MOMENTS CLÉS

1



1

JANVIER

09

Mise à disposition des adhérents de l'accord-cadre « RIS » du service Imagerie.

23

Notification du partenariat d'Innovation pour l'application : AppliChimio (ORTIF Télésurveillance).

27

Intervention du Dr Maya GUTIERREZ et de Aurélie BÉOSIÈRE : Colloque éthique : « Les soins à domicile à l'ère du numérique ».

FÉVRIER

Connexion à la MSSanté des applications Plan Personnalisé de Santé (PPS) et Terr-eSanté.

2

MARS

eCerveau : Évolution de l'architecture de la solution permettant de la proposer à d'autres régions.

Santégraphie : Mise en production de la version 1.2.3 permettant le géocodage du référentiel RPPS et FINESS.

17

Lancement officiel de **Santé.fr** par l'ARS Île-de-France et SESAN.

30

Assemblée Générale de SESAN.



3

AVRIL

Congrès APSSIS

Intervention Franck CHAMMING'S sur l'importance du poste de référent de la sécurité informatique dans les hôpitaux.

22

Présentation de SESAN à l'American Télémedecine Association (ATA) par le Dr. Yann L'HERMITTE.

25

Lancement de **TextoDrep**.



4

5

MAI

31 mai > 2 juin

Participation de SESAN au Congrès des Urgences de la SFMU.

S-PRIM : Intervention de Pierre BOIRON sur Hit Paris 2017.

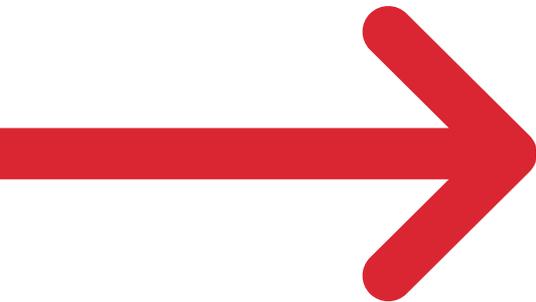
JUIN

Publication de l'article « Télédermatologie unissant deux hôpitaux : un centre demandeur, deux ans d'expérience » paru dans les Annales de Dermatologie et Vénérologie sur le projet Télédermato co-signé par Julien PARIGOT et Chloé WOZNIAK.

27

Publication de la procédure concurrentielle avec négociations pour **ORTIF**.

**MOMENTS
CLÉS**



JUILLET

26

Notification du Partenariat d'Innovation Chirurgie Ambulatoire Cardiaque (ORTIF Télésurveillance)

Lancement de **santé.fr** Grand-Est.

Terr-eSanté : Ouverture du Portail Grand Public.

6

SEPTEMBRE

8

Université d'été ANAP – Stand de présentation Terr-eSanté.

14

Stand SESAN au congrès de l'ARDOC.

26

Stand LISA, ViaTrajectoire et Terr-eSanté au congrès de l'URIOPSS.

Lancement du projet **SI ESMS**.

Lancement de l'expérimentation « Cas complexes » sur ViaTrajectoire sanitaire.

ORTIF Télémédecine US : Premières téléconsultations d'anesthésie entre le CHU de la Pitié et l'Établissement Public de Santé National de Fresnes.

7

8

OCTOBRE

03

Matinale ORTIF

Présentation des 4 nouveaux services : ORTIF Téléradio, ORTIF'APP, ORTIF Chirurgie et ORTIF Cardio.

06

Signature de la convention de partenariat entre l'URPS, le Conseil National de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes, l'ARS et SESAN l'intégration des masseurs-kinésithérapeutes dans le **ROR**.

16

Procédure Concurrentielle avec Négociations pour une offre de support aux utilisateurs des applications régionales de santé.

16

Mise à disposition de l'offre **Infogérance** pour les adhérents de SESAN.





8 NOVEMBRE

Mise à disposition de l'offre **Annuaire** pour les adhérents SESAN.

22

Présence de SESAN aux RCFr avec sélection de 2 solutions au prix de la santé connectée

- 1 communication plénière avec le Dr Maya GUTIERREZ sur la Télémédecine en oncologie : impacts organisationnels et économiques attendus,
- 1 sélection avec communication orale : une application mobile (ORTIF App') pour raccourcir les délais de prise en charge des cancers cutanés.

26

Notification du Partenariat d'Innovation **ORTIF Télésurveillance – Insuffisance cardiaque.**

29

Posters aux 37^{èmes} journées de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie > **ViaTrajectoire Grand-Âge et SI Géronto.**

9

DÉCEMBRE

07 et 08

SFT ANTEL : 5 sélections de posters : régulation des greffes avec l'ABM, polyvalence d'ORTIF, impact des Téléstaffs sur les usages dans l'AVC, oncodermato avec ORTIF App', Télémédecine téléodontologie.

1 sélection avec communication orale : Appli Chimio. Sortie de l'Application mobile LISA Pro.

Lancement du projet « Parcours Handicap » ROR-ViaTrajectoire avec les départements 77,78 et 93.

Terr-eSanté : Ouverture des parcours de prise en charge insuffisance cardiaque de cancer.

Métiers RH



AU 31/12/17

77 COLLABORATEURS

»»» Nos



exper

Les profils chez SESAN sont variés.

EXPERT MÉDICAL

Il apporte son expertise pour définir le besoin métier et faciliter le déploiement des usages.

EXPERT EN PILOTAGE DE PROJET

Il pilote la mise en place et le déploiement des projets et assure leurs conduites opérationnelles.

EXPERT DÉPLOIEMENT

Il assure un déploiement coordonné des solutions sur le territoire.

EXPERT JURIDIQUE

Il garantit la conformité juridique et l'application de la commande publique.

EXPERT TECHNIQUE

Il propose des services mutualisés sur les briques technologiques nécessaires au bon fonctionnement des SI de santé.

Juridique

Les décrets du 20 juillet et du 10 octobre 2016 pris en application des articles L1110-4 et 12 du code de la santé publique modifié par la loi de modernisation de notre système de santé ont adapté les règles d'échange et de partage d'informations aux nouvelles modalités prises en charge. Le service juridique a accompagné les équipes projets dans la mise en œuvre de ces nouvelles règles et adapte les conditions générales d'utilisation des différents services offerts par SESAN.

87
marchés
en cours d'exécution
dont

38
marchés
(13 AMOA/25 MOE)
notifiés en 2017

246
contrats d'adhésion
projets en cours dont

75
signés en 2017

Antares → 5
IMAGERIE (S-PRIM+RIS) → 21
ORTIF → 24
ROSeS → 5
SMS → 1
SRI → 12
SSI → 7

RGPD

RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) qui entre en vigueur le 25 mai 2018, et la loi Informatique et Libertés, en cours de révision, modernisent le cadre du traitement des données à caractère personnel. Depuis 2016, SESAN prépare ces échéances afin d'assurer la conformité de ses services aux droits et libertés fondamentales des patients :

Réalisation des études d'impacts nécessaires aux discussions avec la CNIL.

Revue de nos traitements de données à caractère personnel.

Collaboration interrégionale sur des outils communs (ViaTrajectoire) ou similaire (TSN) et avec les institutions (ARS et ASIP) en vue d'éclairer et

d'harmoniser l'implémentation des nouvelles règles.

Accompagnement de nos adhérents dans leurs obligations de Responsables de traitement (HYGIE / MAIA) : études d'impact, notes d'information...

Travaux importants d'actualisation des CGU sur nos projets.

USAGES

Infra

Infrastructure

6 000 000

DE FICHIERS COLLECTÉS AUPRÈS
DES STRUCTURES DE SANTÉ

500 000

APPELS À REPSIF

90 000

DONNÉES RÉSUMÉS DES PASSAGES
AUX URGENCES TRAITÉES

- ENRS - (Portail Web)

28

APPLICATIONS
INTÉGRÉES

1 850

UTILISATEURS
UNIQUES PAR MOIS

20 000

CONNEXIONS PAR MOIS

REPSIF

(annuaire / Base de données)

360 000 PROFESSIONNELS
DE SANTÉ RÉFÉRENCÉS

140 000 STRUCTURES
RÉFÉRENCÉES

SMS

100 000
SMS / MOIS

Infogérance

(externalisation du SI)

270 SERVEURS
VIRTUELS
HÉBERGÉS

140 SERVEURS
VIRTUELS
ENRS

**80 To DE
DONNÉES**



ROSeS

(Réseau Haut Débit)

CŒUR DE RÉSEAU EN 10Gbps

190 SITES
GÉOGRAPHIQUES
ACTIFS

220

ADDUCTIONS
(DE 2MBps À 1Gbps)

SRI

(Rapprochement d'identité)

1 000 000
PATIENTS INSCRITS

20 000 PATIENTS RAPPROCHÉS
ENTRE 5 ÉTABLISSEMENTS
CONNECTÉS

PLATEFORME

C'EST QUOI ?

Le projet PLATEFORME est la colonne vertébrale technique de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS) Île-de-France. Il se compose de différents services mis à la disposition des applications régionales comme des adhérents de SESAN.

Ces services comprennent notamment une authentification sécurisée via un portail web, l'envoi de SMS sécurisés, une hotline, la gestion des flux entre les plateformes ou encore un annuaire des professionnels et structures de santé.

L'EAI

L'EAI (Enterprise Application Integration) est une solution middleware permettant aux différentes applications de communiquer entre elles. Elle est la principale source d'alimentation du système d'information décisionnel eCerveau. Elle lui transmet notamment les données d'activités et de Résumés de Passages aux Urgences (RPU) récoltés auprès des

établissements de santé (également envoyés à l'InVS et à l'ATIH), mais également l'offre de soins régionale depuis le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) ainsi que les données de décès de l'AP-HP et des SAMU. L'EAI récupère par ailleurs l'offre de consultation de l'AP-HP qu'elle transmet au ROR.

Enfin, cette solution met à disposition des Web Services pour donner aux applications la possibilité de faire des recherches dans l'annuaire REPSIF, d'envoyer des SMS et ouvrir des tickets de supports ; mais aussi de permettre à des utilisateurs de récupérer des informations de l'application Santégraphie.

Réalisations + + + — 2017

- 1 -

Les équipes ont collaboré à la préparation de la montée de version de l'EAI, à la mise en place de l'environnement de recette dédié mais aussi à la diminution du nombre de machines virtuelles et à l'optimisation des performances et des procédures.

- 2 -

Les équipes ont également contribué à la refonte des flux d'activités et de résumés de passage aux urgences, à la mise en place d'une solution de rapport d'activités orienté métier et à l'ouverture des flux à l'interrégionalité (Auvergne-Rhône-Alpes).



ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

PERSPECTIVES

2018

L'EAI se verra, doté de nouveaux flux (Migration des flux REPSIF V1 vers REPSIF V2, Migration des flux SMS, Nouveaux flux PDSA, etc.) ainsi que de nouveaux Web Services permettant aux applications qui appellent directement le ROR de passer préalablement par l'EAI pour une meilleure urbanisation des flux du système d'information.

La migration vers une version supérieure sera également effectuée.

DISPOSITIF e-PARCOURS

Ces projets permettent de définir le cadre des échanges et référentiels nécessaires à la mise en place de la plateforme régionale, indispensable au déploiement des solutions dans le cadre des projets e-Parcours :

- L'**EAI** gère la communication inter-applicative qui permet d'alimenter de manière synchronisée les référentiels régionaux, et notamment le ROR et REPSIF ;
- **REPSIF** constitue le référentiel des Structures (FINESS) et des Personnes (RPPS) en vue de leur mise à disposition aux services de la plateforme ;
- Le **Portail** est le service d'authentification SSO (Single Sign On) de l'ENRS au service des professionnels de santé ;
- Le **support** est le service d'assistance mail et téléphonique des professionnels de santé utilisateurs de l'ENRS.

QUELQUES CHIFFRES

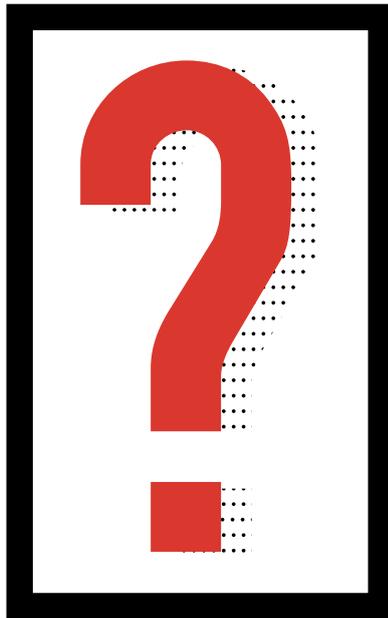
PLUS DE
6 000 000
DE FICHIERS
COLLECTÉS AUPRÈS
DES STRUCTURES DE SANTÉ

PLUS DE
500 000
APPELS À REPSIF

PLUS DE
90 000
DONNÉES RÉSUMÉS
DES PASSAGES AUX
URGENCES TRAITÉES

PLUS DE
4 000 DONNÉES
SAMU
TRAITÉES

Portail ENRS



C'EST QUOI

Le Portail de l'ENRS est le service d'authentification SSO (Single Sign On) de l'Espace Numérique Régionale de Santé (ENRS) au service des professionnels de santé. Il est composé de briques de connexion dédiées aux professionnels de santé (CPS, Identifiant mot de passe, OTP, etc.) ainsi que d'un ensemble de pages web permettant aux Professionnels de Santé de s'inscrire et de s'authentifier sur l'ENRS.

Ce service peut désormais être intégré à des pages web applicatives ou être interrogé de façon transparente grâce à des services web.

Réalisations — 2017

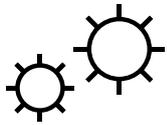
- 1 -

Cette année a permis la mise à disposition de nouveaux web services auprès des applications régionales (Inscription, connexion, de régénération de mot de passe, récupération de l'identifiant, etc.) ainsi qu'avec l'augmentation du nombre d'applications régionales de santé prises en charge.

- 2 -

La barre de session régionale a été déployée. Cette fonctionnalité permet de passer d'une application régionale à une autre sans réauthentification.





- 3 -

Le cadrage de la refonte du framework technique a été effectué et les prérequis technique pour le déploiement de la délégation d'identité avec les établissements de santé a été mis en place.

PERS-PECTIVES

2018

Une refonte technique est programmée. Celle-ci consiste en une mise à jour des Framework ainsi qu'à la suppression du protocole d'interrogation et de modification des services d'annuaires du Portail ENRS. Par ailleurs, le renforcement de la résilience du Portail ENRS avec le doublement des machines critiques et la mise en place d'un Fail Over sera traité. En parallèle, le développement de la

délégation d'identité sera testé par des établissements pilotes. L'objectif est d'utiliser l'identifiant établissement au sein de celui-ci pour accéder aux applications régionales. Dans un second temps, le Portail ENRS intégrera le répertoire des professionnels d'Île-de-France (REPSIF V2) et procédera à la migration du certificat de chiffrement SSO.

QUELQUES CHIFFRES



28
APPLICATIONS
ACCESSIBLES

1 850
UTILISATEURS
UNIQUES PAR MOIS

20 000
CONNEXIONS PAR MOIS



C'EST QUOI ?

La solution REPSIF (Répertoire des professionnels d'Île-de-France) constitue le référentiel des Structures (FINESS) et des Personnes (RPPS) grâce à sa mise à disposition via des connecteurs aux applications métiers. Il est proposé à l'ensemble des applications de l'ENRS qui nécessitent d'identifier tout acteur de santé francilien dans leurs usages métiers.

Dans sa version actuelle, cette solution est limitée dans sa gestion interne et sa capacité d'évolution pour intégrer de nouvelles sources.

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

SESAN a lancé en juillet, un appel d'offre ouvert pour refondre la brique REPSIF et faire l'acquisition d'une solution éditeur ainsi que de la maintenance associée.

- 2 -

Le titulaire a été notifié en novembre et la phase de conception de la solution a démarré à cette suite. Les conventions pour l'usage des référentiels nationaux FINESS, RPPS et ADELI ont quant à elles été effectuées avec la DREES et l'ASIP au printemps.

PERSPECTIVES

2018

L'objectif pour l'Annuaire SESAN est de mener à bien les deux phases de conception de la solution.

La première phase constitue le socle technique avec l'alimentation et la synchronisation de l'annuaire à partir de 3 sources officielles : FINESS, RPPS et ADELI, la structuration et l'organisation de l'Annuaire Régional avec les données Personnes, Structures et Profils (Paramétrage).

La seconde phase de conception consistera à la mise en place pour une application pilote des flux sortants « Personne » et « Structure », à la gestion des habilitations et de workflow, ainsi qu'au transfert de compétences et à la formation pour les profils experts SESAN.

La maintenance et le support seront actifs dès la fin de l'étape 1.

QUELQUES
CHIFFRES

360 000
PROFESSIONNELS DE SANTÉ

140 000
STRUCTURES

LA BASE DE DONNÉES REPSIF
EST INTERROGÉE SUR
LES SERVICES PERSONNE
ET STRUCTURES
PAR 5 APPLICATIONS
EN PRODUCTION
(HYGIE SEV, HYGIE PROTOCOLES,
SANTÉ.FR, ORTIF, ROR)

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Ghazala DAOD NATHOO
ghazala.daodnathoo@sesan.fr

SMS



C'EST QUOI

SESAN met à disposition un service d'envoi de SMS. L'acheminement des messages est quant à lui assuré par un prestataire spécialisé.

Réalisations — 2017 +++



100 000
SMS/MOIS

- 1 -

La solution a été maintenue en condition opérationnelle.

- 2 -

En parallèle, la préparation et la rédaction d'un nouvel appel d'offre pour le renouvellement du marché ont été effectuées.

PERSPECTIVES

2018

Le renouvellement du marché sera publié et notifié.

Support ENRS

C'EST QUOI ?

Le support de l'ENRS est une plateforme d'assistance mail et téléphonique dédiée aux professionnels de santé et aux patients utilisateurs des applications de l'ENRS.

PERSPECTIVES



2018

Le support ENRS sera doté d'un nouveau marché afin d'industrialiser l'organisation du support en inter-projets et de faire face à l'augmentation du nombre d'utilisateurs.

Réalisations — 2017

+++

L'année a permis la redéfinition des procédures d'escalade à l'initialisation du nouveau marché.

QUELQUES CHIFFRES

2 200
DEMANDES TRAITÉES

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Nicolas PELLE-BOUDON / nicolas.pelle@sesan.fr

INFOGÉRANCE



C'EST QUOI

Cette offre permet d'externaliser tout ou partie de la production informatique des structures de santé franciliennes, selon les normes de protection des données de santé en vigueur.

Cette offre est conçue pour être modulaire afin de s'adapter aux besoins de chaque adhérent. Différents niveaux de services sont proposés ; à savoir : hébergement sec, fourniture de capacité, supervision, sauvegarde, PRA, exploitation système, exploitation base de données, ou encore exploitation applicative.

Réalisations + + + — 2017

- 1 -

Publication et notification de l'appel d'offre.

- 3 -

En parallèle, une veille de sécurité, en collaboration avec la mission transversale SSI.

- 2 -

Puis, au-delà du maintien en condition opérationnelle et de mise à l'état de l'art de la plateforme existante en garantissant un haut niveau de disponibilité, la mission des équipes était de garantir la stabilité et les performances du Cluster de bases de données Oracle face à la montée en charge des différentes applications qui l'utilisent.

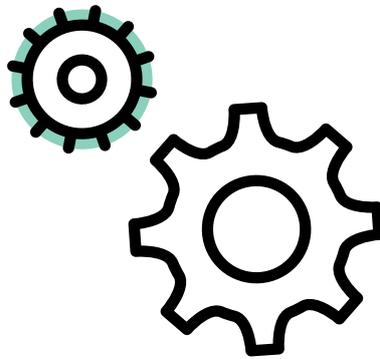


ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



GCS
SESAN

ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX



L'année 2018 devra permettre la migration de l'infrastructure chez le titulaire du marché.

Ainsi, le raccordement au réseau ROSeS du nouvel hébergeur et la migration de l'ensemble des serveurs hébergés devront être organisés et mis œuvre. Enfin, le maintien en condition opérationnelle de la plateforme de manière autonome puis en coordination avec le nouvel hébergeur devra être assuré.

PERSPECTIVES

2018

QUELQUES CHIFFRES

80 To
DE DONNÉES

270 SERVEURS
VIRTUELS
HÉBERGÉS

3 ÉTABLISSEMENTS
HÉBERGÉS

140
SERVEURS VIRTUELS ENRS

14 PROJETS
DE L'ENRS
HÉBERGÉS



C'EST QUOI



ROSeS est une infrastructure réseau très haut débit permettant aux structures de santé d'Île-de-France de favoriser leurs collaborations, leurs échanges, leur connectivité aux plateformes mutualisées, ainsi que l'accès aux services de télémédecine (ORTIF) et aux autres projets de SESAN (S-PRIM, Infogérance ...).

Ce réseau dédié aux structures de santé Franciliennes, propose également un panel de services tel qu'un accès internet, ainsi que des outils permettant aux adhérents d'optimiser les interconnexions entre leurs différents sites géographiques.

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

ROSeS a vu s'amorcer une forte croissance du nombre de sites raccordés au réseau, avec plus de 110 sites géographiques déployés en une année. L'AP-HP, les Datacenters hébergeant S-PRIM en font notamment parties.



- 2 -

Suite à l'augmentation importante du trafic sur le cœur réseau, l'augmentation des capacités des liens de ces derniers a été nécessaire et a été multiplié par 10 en terme de débit pour atteindre 10 Gbps.

- 3 -

Enfin, dans le cadre du renouvellement du marché, un MAPA portant sur la rédaction du prochain accord-cadre ROSeS a été publié, et la réflexion liée aux évolutions nécessaires de l'architecture pour accueillir à la fois les GHT et les petites structures a été initié.



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



ÉTABLISSEMENTS
MÉDICO-SOCIAUX

MAISONS DE SANTÉ
PLURIPROFESSIONNELS
(LIBÉRAUX)

PERSPECTIVES

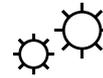
2018

L'accompagnement des adhérents à ROSeS se poursuit. L'un des objectifs majeurs sera d'adapter le réseau actuel afin d'être en mesure de répondre aux nouveaux besoins et enjeux relevés pour la santé. Le renouvellement du marché ROSeS sera l'occasion de promouvoir les nouveaux services et améliorations apportées au réseau auprès de nos adhérents ainsi que de les accompagner s'ils le souhaitent.

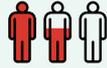
L'Accord-Cadre qui sera notifié comprendra notamment les éléments suivants :

- Adaptation & évolution du réseau actuel aux nouveaux besoins et usages des adhérents,
- Détermination de solutions permettant d'augmenter la disponibilité et la qualité de service.

ROSeS devra pouvoir continuer de s'interfacer avec les différents projets du SESAN tel que l'infogérance, S-PRIM et ORTIF, et devra également évaluer les évolutions d'architecture possible afin de répondre à l'ensemble de ses adhérents.



QUELQUES
CHIFFRES

40 
ADHÉRENTS

CŒUR DE RÉSEAU
EN 10Gbps

190

 SITES
GÉOGRAPHIQUES
ACTIFS

220 ADDUCTIONS
(DE 2MBps
À 1 Gbps)

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Samuel GAIANI-PORQUET
samuel.gaiani-porquet@sesan.fr



C'EST QUOI ?

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 pour les coopérations entre établissements ou GHT.

La solution proposée est issue des travaux menés en collaboration inter régionale avec la région Rhône-Alpes. Cette solution prend en compte les besoins des GHT pour la mise en œuvre d'une identité unique.

Le projet s'adresse à l'ensemble des établissements de santé ou professionnels libéraux pour leur permettre de mettre en œuvre une identité unique dans le cadre des projets d'échange ou de partage de données.

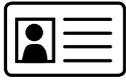
Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Les équipes ont accompagné cinq partenaires (l'AP-HP, St-Joseph, l'IGR, ONCO94 et les laboratoires LCV) pour le bénéfice du projet Terr-eSanté, et 18 établissements sont en cours de déploiement.

- 2 -

Des évolutions ont été réalisées permettant l'amélioration de l'usage et l'ergonomie du SRI et de prendre en compte les évolutions du contexte réglementaire, notamment de l'Identifiant National de Santé.



PROFESSIONNELS DE
L'IDENTITO-VIGILANCE



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



ESMS



PERS- PECTIVES

2018

L'année 2018 verra la poursuite du déploiement s'accélérer auprès des établissements, et notamment dans le cadre des projets e-Parcours. Progressivement viendront se greffer des usages métiers tels que le partage d'images S-PRIM ou la télémédecine ORTIF.

Des évolutions du SRI sont envisagées pour les Cellules d'Identito-Vigilance concernant des indicateurs métiers, un mode collaboratif, quelques évolutions ergonomiques et techniques. Ces évolutions permettront une facilitation de l'administration, du déploiement et un renforcement de la disponibilité des services du SRI.

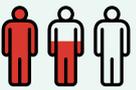
**DISPOSITIF
e-PARCOURS**

L'identification unique d'un patient est un préalable essentiel dans la mise en place de solutions de prise en charge coor-

donnée de patients sur un territoire. Le SRI est donc une brique fondamentale dans la stratégie e-Parcours.

QUELQUES
CHIFFRES

PRÈS DE
1 000 000
PATIENTS INSCRITS
À FIN 2017

PLUS DE
20 000 
PATIENTS
RAPPROCHÉS ENTRE

5 ÉTABLISSEMENTS
CONNECTÉS

18 PARTENAIRES
DONT L'AP-HP

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Thierry DUBREU / thierry.dubreu@sesan.fr

USAGES

Parcours généraux Terr-eSanté





169 
FLUX MIS EN OEUVRE
OU EN COURS D'HOMOLOGATION

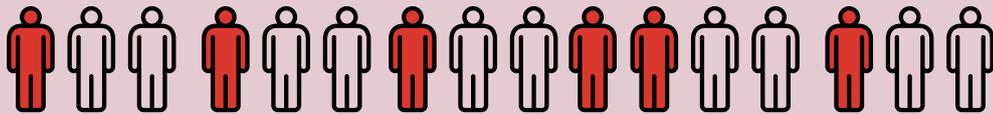
56

LOGICIELS
INTÉGRÉS
OU EN COURS
D'INTÉGRATION



812 **242**
PROFESSIONNELS

— DOSSIERS TERR-eSANTÉ —





C'EST QUOI ?



Terr-eSanté est une plateforme de coordination, d'échange et de partage d'informations. Elle est destinée aux professionnels de toutes disciplines, qu'ils exercent en établissements ou dans le secteur libéral. Terr-eSanté intègre des fonctions gé-

nérales et des parcours thématiques centrés sur le diabète, la périnatalité, l'insuffisance cardiaque, le DCC (Dossier Communicant de Cancérologie) et sur la mission de service public PDSA (Permanence Des Soins Ambulatoires).

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Les travaux se sont focalisés en premier lieu sur les développements des 6 services que sont la coordination des prises en charge, les résultats de biologie, la e-Préscription, la e-Demande, la préadmission, et le paiement en ligne. Deux grands chantiers ont été menés parallèlement à ces développements :

- 2 -

1 - L'intégration de la solution avec les outils numériques des acteurs (résultats de biologie, transferts de compte-rendu depuis les établissements de santé, les EPHAD, les logiciels de cabinets et de maisons médicales de garde) ;

DATES CLÉS

Décembre 2015

Lancement du projet dans la zone d'expérimentation du nord-ouest du Val-de-Marne (94) et du 13^{ème} arrondissement de Paris (75)

Novembre 2016

Ouverture du portail Professionnels et des services aux premiers utilisateurs avec les réseaux REVESDIAB et ONCO94

Janvier 2016

Démarrage des travaux de conception avec les groupes utilisateurs et les partenaires du projet

Janvier 2017

Premiers patients suivis grâce au parcours de prise en charge du diabète proposé par Terr-eSanté

- 3 -

2- Le déploiement de la solution chez les acteurs de la prise en charge du patient : hospitaliers, réseau de coordination, professionnels de ville, laboratoires, pharmacie.

- 4 -

Terr-eSanté constitue fin 2017 une véritable plateforme de collecte et de partage d'informations autour du parcours du patient. Les interfaces mises en œuvre avec les différents acteurs du parcours sont multiples et diverses.



- 5 -

Terr-eSanté est par ailleurs fortement intégré à l'ENRS via le Serveur Régional de Rapprochement d'Identité et le portail d'identification des professionnels. C'est sur ce socle technique que la capitalisation, pour se lancer dans un déploiement ambitieux en appui aux organisations de la coordination des parcours complexes en 2018, a été faite.

- 6 -

L'Agence Régionale de Santé Île-de-France a lancé le programme e-Parcours dès juillet afin de sélectionner des territoires qui mettent en œuvre une organisation de la coordination des parcours appuyée sur la plateforme numérique Terr-eSanté. Des premiers territoires ont été sélectionnés par l'ARS en 2017 et une dizaine seront sélectionnés en 2018.

- 7 -

En décembre, l'ARS a confié à SESAN le déploiement de la solution Terr-eSanté sur les territoires e-Parcours.

Février-Mars 2017

Premiers comptes rendus de l'AP-HP automatiquement intégrés dans les dossiers Terr-eSanté

Juillet 2017

Ouverture du portail Grand Public

Septembre 2017

Premiers comptes rendus de biologie automatiquement intégrés

Septembre-Décembre 2017

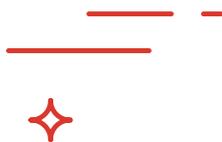
Ouverture des parcours de prise en charge insuffisance cardiaque et cancer





PERSPECTIVES

2018



Plusieurs nouvelles thématiques seront développées durant l'année 2018 avec les utilisateurs et acteurs de ces territoires e-Parcours.

Les thématiques seront :

- Le circuit du médicament et conciliation médicamenteuse
- Le volet Social et médico-social
- Le parcours Chirurgie ambulatoire
- La dématérialisation dépistage du cancer du sein
- Le carnet de Vaccination
- Le suivi Chimiothérapie Orale
- Le circuit demande d'examen de radiologie
- Le parcours Chirurgie de l'obésité
- Les services coordination pour Structures d'appui
- L'organisation des RCP et production des FCRP
- Le bilan de kinésithérapie
- L'intégration avancée avec le DMP

Deux applications mobiles (Professionnel et Patient) seront disponibles. Pour finir, l'enjeu de l'année 2018 est double :

- Les équipes poursuivront l'amélioration des services et des parcours de prise en charge.
- La solution sera déployée sur les nouveaux territoires. Différentes approches ont été tentées sur le territoire pilote. 2018 est l'année d'un déploiement industrialisé. Pour cela, une nouvelle organisation du déploiement sera mise en œuvre autour de Délégués Terr-eSanté et sera synchronisée avec les actions de déploiements des éditeurs de logiciels des professionnels de ville et les URPS. Ce dispositif s'appuiera sur la structure d'appui de la coordination et sur les établissements de santé et médico-sociaux dans les territoires afin d'adresser prioritairement leurs partenaires.

NOS INTERLOCUTEURS

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

AIDANTS PATIENTS

PROFSSIONNELS DE SANTÉ

PROFSSIONNELS LIBÉRAUX

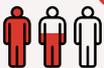
STRUCTURES DE COORDINATION

PROFSSIONNELS HOSPITALIERS

ÉTABLISSEMENTS ET STRUCTURES SOCIALES ET MÉDICO-SOCIALES

PROFSSIONNELS DES SECTEURS SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

QUELQUES CHIFFRES

242 
PROFSSIONNELS

812
DOSSIERS TERR-eSANTÉ

56 LOGICIELS
INTÉGRÉS OU EN COURS
D'INTÉGRATION

169 FLUX MIS EN ŒUVRE
OU EN COURS
D'HOMOLOGATION

DISPOSITIF e-PARCOURS

Aujourd'hui la plateforme Terr-eSanté s'inscrit au cœur du dispositif e-Parcours. Elle constitue le socle de services facilitant le travail des acteurs des territoires, au travers d'une part de la mise en place d'un concentrateur de résultats d'examens (comptes-rendus,

biologies, imageries, ... d'autre part de services métiers facilitant la coordination de la prise en charge des patients (e-Prescription, gestion de rendez-vous, dossiers de coordination, pré-admission, ...)

e-PARCOURS
Quatre territoires ont été sélectionnés

par l'ARS en 2017 et une dizaine complémentaire seront probablement sélectionnés en 2018. L'ARS vise environ 25 territoires au total à horizon 2019. En décembre 2017, l'ARS a confié au GCS le volet numérique des projets e-Parcours, axé autour du déploiement de la solution Terr-eSanté.

NOUS CONTACTER/CONSULTER
contact@terr-esante.fr
<https://www.terr-esante.fr>
@Terr_eSante

USAGES

Parcours généraux

Santé.fr
100 000
PROFESSIONNELS, ÉTABLISSEMENTS
ET SERVICES DE SANTÉ RECENSÉS EN
ÎLE-DE-FRANCE ET GRAND EST

30 000 VISITEURS
UNIQUES
PAR MOIS

3 000 FICHES D'INFORMATION
À DESTINATION DU GRAND
PUBLIC

ROR

ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS :
267 MCO, 582 PSY, 204 SSR SOIT
12.000 UNITÉS DONT CONSULTATIONS

122

SERVICES AIGUS
REMONTANT
LA DISPONIBILITÉ
DES LITS

100% DE L'OFFRE MCO
ET PSY EST DÉCRITE
AINSI QUE 90% DE
L'OFFRE SSR, LE TOUT
REPRÉSENTANT PRÈS
DE 12 000 UNITÉS
OPÉRATIONNELLES
DONT LES CONSULTA-
TIONS HOSPITALIÈRES

SUR LES STRUCTURES
MÉDICO-SOCIALES DU
PARCOURS PERSONNES
ÂGÉES (EHPAD, SSIAD,
SSAD, RÉSEAUX, CLIC, ...):
À DATE 178 ÉTABLISSEMENTS
SONT DÉCRITS

ViaTrajectoire Sanitaire

11 000

DEMANDES D'ADMISSION
EN SSR ET HAD ENVOYÉES
PAR MOIS

77 663

PATIENTS ADMIS EN SSR
OU HAD EN 2017

1,3 MILLION

DE CONNEXIONS
AUTHENTIFIÉES EN 2017

Entre 75 et 80% de l'orientation
vers le SSR géré avec ViaTrajectoire

Gestion de cas

2 200

USAGERS EN SITUATION COMPLEXE SUIVIS PAR
LES OUTILS GESTION DE CAS ET 160 UTILISATEURS

MSSanté
Messagerie
Sécurisée

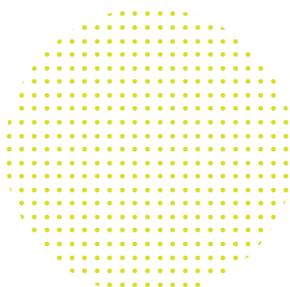
+ DE 7000

BOITES MSSANTÉ OUVERTES PAR LES PROFESSIONNELS
DE SANTÉ LIBÉRAUX ENTRE AVRIL ET DÉCEMBRE 2017

33 ÉTABLISSEMENTS
OPÉRATIONNELS
EN ÎLE-DE-FRANCE

40%

DES MÉDECINS LIBÉRAUX
(ET 49% DES MÉDECINS TRAITANTS)
ÉQUIPÉS D'UNE BOÎTE MSSANTÉ

C'EST QUOI ?

Moteur de recherche grand public de l'information en santé, Santé.fr est déployé sur les régions Île-de-France et Grand-Est.

Agrégeant des contenus issus de sources institutionnelles et associatives sélectionnées par le Service Public d'information en santé (Ministère des Solidarités et de la 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 soins 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. Santé.fr propose notamment 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) ou un affichage des résultats de recherche classés par pertinence et filtrables. Mais également 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, ...

Les premiers partenariats éditoriaux du service sont notamment avec 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 Psycom, Santé Publique France, 66 millions d'impatients, Ministère des Solidarités et de la Santé, ...

DATES CLÉS

Ouverture officielle du site internet le

16 mars 2017

Ouverture sur la région Grand-Est le

17 juillet 2017

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Lancement du service en mars sur la version web et en avril sur les applications mobiles Android et iOS.

- 2 -

Amélioration progressive des fonctionnalités grâce aux retours d'usage.

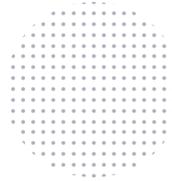
- 3 -

Enrichissement de l'offre éditoriale et annuaire. Mise en place du rapport d'utilisateurs.

- 4 -

Ouverture de la région Grand Est en juillet.

Santé.fr



PERS

2018

PECTIVES



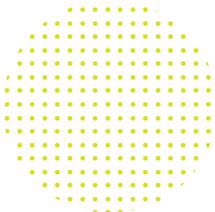
Santé.fr devient un service essentiel du service public d'information en Santé piloté par le Ministère des Solidarités et de la Santé. Afin de prendre une dimension nationale, la plateforme développée par SESAN sera basculée vers l'ASIP Santé qui a lancé un marché de maîtrise d'œuvre pour la reprise des applications. Les travaux de bascule s'étendront jusqu'en juillet.



En parallèle, SESAN mènera sous la gouvernance du Ministère et de l'ARS une feuille de route couvrant de nombreuses évolutions.

Parmi celles-ci, l'amélioration du fonctionnement de la recherche, l'ajout de dossiers thématiques et de conseils de prévention personnalisés, la refonte de la page d'accueil. D'autres nouveautés répondant aux objectifs de démocratie sanitaire du service avec d'une part une fonctionnalité permettant aux usagers de remonter leur attente ressentir aux urgences et d'autre part la création du « Lab Santé.fr », module collaboratif de remontée de propositions d'amélioration du service Santé.fr

Enfin, le déploiement du service sur la région Pays de la Loire débutera en juin.





**GRAND
PUBLIC**



PATIENTS



USAGERS

**QUELQUES
CHIFFRES**



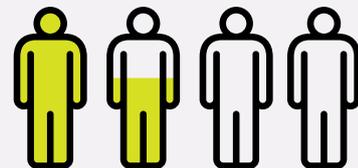
100 000

PROFESSIONNELS, ÉTABLISSEMENTS
ET SERVICES DE SANTÉ RECENSÉS
EN ÎLE-DE-FRANCE ET GRAND-EST

3 300

FICHES D'INFORMATION
À DESTINATION
DU GRAND PUBLIC

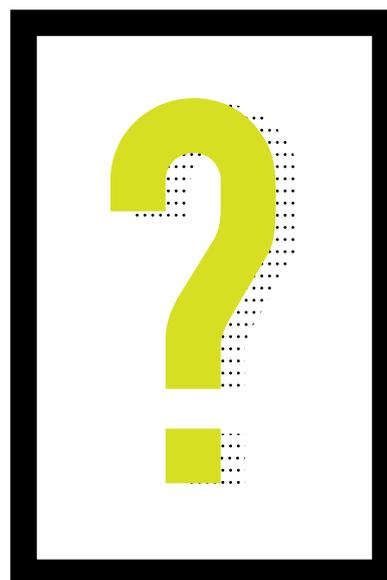
30 000
VISITEURS UNIQUES
PAR MOIS



NOUS CONTACTER/CONSULTER
Geoffroy FILHO-DEVIERS / geoffroy.filho-deviers@sesan.fr
Elsa de CORBIGNY / elsa.decorbigny@sesan.fr
Raphaël LEVI / raphael.levi@sesan.fr



ROR-IF



C'EST QUOI

Le Répertoire Opérationnel des Ressources d'Île-de-France (ROR-IF) est le référentiel régional de l'offre de santé. Sa fonctionnalité principale est un moteur de recherche à destination exclusive des professionnels de santé ; il permet d'identifier les ressources nécessaires à la prise en charge des patients et de faciliter la mise en relation entre professionnels. Le second intérêt du ROR est d'offrir un outil unique de description de l'offre, des ressources, compétences, plateaux techniques, ... des établissements et professionnels d'Île-de-France. Cette fonctionnalité de base de données unique vient alimenter directement les applications métier régionales (ViaTrajectoire, Terr-eSanté, Cerveau, ...) et nationales (Santé.fr, SI-SAMU, portail CNSA, ...).

privés (MCO - PSY - SSR) et s'ouvre progressivement aux structures médico-sociales et aux professionnels de santé libéraux.

Une application mobile est en cours de développement pour faciliter son utilisation par les professionnels.

Par ailleurs, ce projet s'inscrit dans le programme national des ROR piloté par la DGOS et l'ASIP Santé visant à harmoniser le modèle de données des 2 ROR labellisés (ROR-IF et ROR-PACA) et à réaliser une interopérabilité sur deux usages :

- interface entre les ROR pour offrir une capacité de recherche entre régions ou à un échelon national,
- interface unique quel que soit le ROR déployé régionalement pour alimenter la fonction annuaire des applications métier nationales et régionales.

Historiquement centré sur un usage destiné aux services d'urgence, il recense désormais l'ensemble des établissements hospitaliers publics et

Le ROR-IF est mutualisé avec 7 autres régions : Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Grand-Est, Guadeloupe, Martinique, Occitanie, Pays de la Loire.

DATES CLÉS

13 février 2007

Circulaire DHOS/01/2007/65
Rend les ROR obligatoires
dans les régions

2017

Lancement du peuplement
des structures médico-sociales
intervenant sur le parcours des
personnes âgées

2018

Lancement des libéraux
(kinésithérapeutes et
médecins) et du peuplement
des structures médico-sociales
du champ handicap

Lexique :

ASIP : Agence des Systèmes d'Information Partagés de santé

CLIC : Centres Locaux d'Information et de Coordination

CNSA : Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie

DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins

MCO : Médecine, Chirurgie, Obstétrique

SSAD : Services de Soins À Domicile

SSIAD : Services de Soins Infirmiers À Domicile

SSR : Soins de Suite et de Réadaptation



Réalisations

— 2017 + + +

- 1 -

Au regard du programme national des ROR, un certain nombre d'évolutions du Produit a été réalisé.

Les équipes ont contribué aux groupes de travail du programme national pour harmoniser tous les concepts nécessaires à la description de l'offre hospitalière (MCO, PSY, SSR) et médico-sociale des parcours Personnes-Âgées et Personnes en situation de Handicap (PA/PH).

- 2 -

Les équipes ont contribué aux groupes de travail métier sur la nomenclature (norme nationale de l'offre de santé).

- 3 -

Des travaux d'adaptation du produit permettant d'intégrer l'offre libérale et notamment l'intégration des kinésithérapeutes ont été menés. Une version bêta-test de l'application mobile du ROR a été réalisée.

- 4 -

Le peuplement et la mise à jour de l'offre Île-de-France est un processus qui se poursuit en continu. Au-delà de l'action menée sur le secteur hospitalier (notamment avec la finalisation de la description SSR), SESAN a accompagné les dispositifs MAIA qui couvrent le peuplement des structures médico-sociales intervenant sur le parcours des personnes âgées (priorité donnée aux EHPAD, SSIAD et SAAD, réseaux, CLIC, ...).

- 5 -

Le travail de cadrage de l'offre ambulatoire libérale a été mené sur l'année.



ROR-IF

PERSPECTIVES 2018



L'année sera rythmée par des évolutions du produit liées à la feuille de route du programme national. Au premier semestre, le modèle sanitaire sera adapté au cadre national avec la livraison du web service d'interopérabilité pour les applications clientes nationales. La mise en production sera effective en juillet 2018.

À cette date également sera lancée la bascule de l'interface ViaTrajectoire sanitaire pour s'aligner sur le modèle d'interopérabilité national.

Le second semestre 2018 sera dédié à l'évolution du produit pour l'intégration du modèle de l'offre médico-sociale et l'activation de l'interface avec les modules Grand

Âge et Handicap de ViaTrajectoire. En parallèle, les nomenclatures de l'offre (MCO, PSY, SSR, PA, PH) seront maintenues et enrichies.

Des travaux régionaux seront aussi engagés. En effet, le ROR sera une composante essentielle de la démarche e-Parcours, il répondra au besoin prioritaire de disposer d'un annuaire territorial de l'offre facilitant le lien ville - hôpital, sanitaire - médico-social & social.

La dynamique de peuplement et de mise à jour sera menée en priorité sur ces territoires e-Parcours de manière à disposer de l'offre la plus complète et exhaustive possible, notamment en intégrant les libéraux. De par son rôle de référentiel, le ROR

alimentera l'annuaire des applications de parcours et notamment Terr-eSanté.

À compter d'octobre 2018, le peuplement des structures œuvrant sur le champ du handicap débutera et un peuplement progressif des RCP dans le cadre du déploiement de Terr-eSanté sera réalisé sur le volet Dossier Communicant en Cancérologie (DCC).

Enfin, un cadrage doit être mené sur la refonte de la gestion des personnes, la synchronisation avec le nouvel annuaire REPSIF 2 et l'amélioration de l'ergonomie ROR avec une représentation cartographique des résultats de recherche.

LE ROR SERA ACTIVEMENT PEUPLÉ ET DÉPLOYÉ AVEC LES STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES INTERVENANT AUTOUR DES PERSONNES ÂGÉES

DISPOSITIF e-PARCOURS

Le ROR constitue une brique socle de l'ENRS. Il porte la donnée référente de l'offre de santé disponible dans la région Île-de-France. Il sert ainsi de base de référence pour les solutions de l'ENRS et notamment pour Terr-eSanté. En ce sens, c'est un composant essentiel de la stratégie e-Parcours. En effet, le déploiement des solutions de l'ENRS sur un territoire passera par une des-

cription précise de l'ensemble des acteurs intervenant sur ce territoire, et notamment des professionnels du monde libéral : des actions sont en cours avec les kinésithérapeutes et médecins libéraux. La démarche e-Parcours doit donc permettre de sensibiliser les établissements hospitaliers de ces territoires dans la mise à jour de leur offre, et renforcer la dynamique de peuplement engagée auprès du secteur libéral et du secteur médico-social (personnes âgées et handicap) permettant ainsi de favoriser l'intégration de ces acteurs dans les outils e-Parcours.

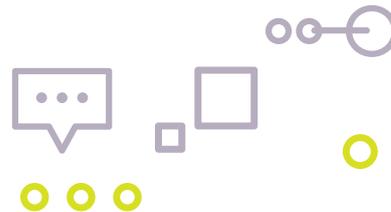


ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ 



CONSEILS DÉPARTEMENTAUX



QUELQUES CHIFFRES

ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS

267 MCO,
582 PSY,
204 SSR

122

SERVICES AIGUS

100%

DE L'OFFRE MCO ET PSY EST DÉCRITE AINSI QUE

90%

DE L'OFFRE SSR, LE TOUT REPRÉSENTANT PRÈS DE

12 000

UNITÉS OPÉRATIONNELLES DONT LES CONSULTATIONS HOSPITALIÈRES

178 ÉTABLISSEMENTS SONT DÉCRITS

SUR LES STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES DU PARCOURS PERSONNES ÂGÉES (EHPAD, SSIAD, SSAD, RÉSEAUX, CLIC, ...) : À DATE

NOUS CONTACTER/CONSULTER

Cédric BARBIEUX / cedric.barbieux@sesan.fr - Emilie BOUIN-CHARPENTIER / emilie.charpentier@sesan.fr -

Dr Guillaume DOUGE / guillaume.douge@sesan.fr - Cécile BATAIS / cecile.batais@sesan.fr -

Mélaine BROGLI / melaine.brogli@sesan.fr - Diane FAUTRA / diane.fautra@sesan.fr - Pauline NOVIS / pauline.novis@sesan.fr -

Dr Véronique QUENTIN / veronique.quantin@sesan.fr - Vincent CHARNAY-FAURE / vincent.charnay@sesan.fr



C'EST QUOI



Le module sanitaire de ViaTrajectoire est un outil inter régional d'aide à l'orientation et à l'admission des patients vers les Soins de Suite et de Réadaptation (SSR) et l'Hospitalisation à Domicile (HAD). Il permet le renseignement en ligne des for-

mulaires d'admission, une aide à l'orientation, un suivi en temps réel des réponses et une fonction « Observatoire ». Le déploiement de l'outil a démarré en Île-de-France en 2009 et s'est achevé en 2014 couvrant l'ensemble des établissements MCO,

HAD et SSR. Une fonction « Observatoire » permet aux établissements et à l'ARS de disposer de statistiques d'activité et de données d'analyse épidémiologiques.



DATES CLÉS

2011

Début des flux d'orientation

2016

L'usage annuel en Île-de-France atteint le million de connexions

2017

Lancement des travaux de refonte du module sanitaire

- 1 -

REFONTE DU MODULE SANITAIRE

Les équipes SESAN ont contribué aux travaux inter régionaux sur la refonte du module Sanitaire.

Prévue pour la fin d'année 2018, elle consiste en une évolution de la demande d'admission et du processus d'orientation, pour répondre aux améliorations demandées par les professionnels.

La refonte du module sanitaire permettra à terme non seulement l'intégration de nouveaux périmètres d'orientation tels que les SSIAD, les Unités de Soins Palliatifs et le dispositif PRADO, mais aussi l'ouverture du module aux Médecins Libéraux.



- 2 -

COORDINATION DES PARCOURS COMPLEXES

« Coordination des parcours complexes » est le nom de l'expérimentation, menée entre Juin 2017 et Juin 2018 sur un territoire du Val-de-Marne. Cette expérimentation permet de solliciter sur ViaTrajectoire un expert en appui à la résolution de problématiques de patients de MCO ayant besoin de SSR mais pour lesquels aucune place n'a pu être trouvée. Elle donnera lieu à une évaluation en 2018.

Réalisations — 2017 + + +

- 3 -

TRAVAUX SUR L'OBSERVATOIRE

Les travaux sur l'Observatoire avec l'ARS Île-de-France ont consisté à la production récurrente de tableaux de bord sur les Unités Neuro-Vasculaires, à l'analyse des filières SSR cancérologie et hémato-oncologie, et à une étude sur les patients porteurs de BMR-BHRe. Des travaux de cadrage et des tests d'indicateurs avec les filières gériatriques ont également été réalisés.

Tous ces travaux ont permis d'alimenter les réflexions pour l'élaboration du PRS 2. Les établissements et filières ont été accompagnés à l'usage de la fonction « Observatoire » pour analyser leurs données, outil de pilotage de leurs filières et convention inter-établissement.



2018

PERS- PECTIVES

Vers une version 6.0

Une de nos premières missions sera l'accompagnement des utilisateurs, vers la version 6.0. Cette refonte aura des impacts majeurs sur l'ergonomie, la compatibilité avec les navigateurs Internet et les fonctionnalités de ViaTrajectoire. Afin de maintenir le taux d'usage (11 000 demandes

d'admission en SSR et HAD envoyées par mois), des moyens dédiés d'accompagnement et de communication seront mis en oeuvre.

D'autant que l'application va intégrer de nouveaux périmètres (Unités de Soins Palliatifs, PRADO) et la 2^{ème} version de l'interface avec le ROR.

DISPOSITIF e-PARCOURS

ViaTrajectoire est un outil du parcours patient intégré dans la pratique des professionnels.

Il fait partie de la palette des services numériques e-Parcours qui sera mis à disposition des territoires avec 4 actions identifiées :

- alimenter les réflexions de diagnostic territorial grâce aux données de l'observatoire
- réaliser un 1^{er} niveau d'interface avec Terr-eSanté pour faciliter l'action des professionnels
- appuyer l'usage de l'outil dans la globalité du parcours (sanitaire, médico-social et ambulatoire)
- à la fin de l'expérimentation « Coordination des parcours complexes », partager les résultats avec les tutelles et les experts pour inscrire la fonction « expertise » dans le cadre des organisations territoriales et notamment des dispositifs d'appui (PTA)



ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



SSIAD, RÉSEAU
ÉQUIPES MOBILES

ARS
CNAM

MÉDECINS
LIBÉRAUX



QUELQUES
CHIFFRES

11 000

DEMANDES D'ADMISSION
EN SSR ET HAD ENVOYÉES PAR MOIS

77 663

PATIENTS ADMIS EN SSR
OU HAD EN 2017 🧑🧑🧑🧑

1,3

MILLION DE CONNEXIONS
AUTHENTIFIÉES EN 2017

ENTRE

75 ET 80%

DE L'ORIENTATION VERS LE SSR GÉRÉE
AVEC ViaTrajectoire

NOUS CONTACTER/CONSULTER

Sadia GHULAM / sadia.ghulam@sesan.fr - Dr Véronique QUENTIN / veronique.quantin@sesan.fr -
Dr Laurence LUQUEL / laurence.luquel@sesan.fr - Dr Dominique MAZEVET / dominique.mazevet@sesan.fr -
Dr Philippe VASSEL / philippe.vassel@sesan.fr - Cécile BATAIS / cecile.batais@sesan.fr -
Méline BROGLI / melaine.brogli@sesan.fr - Diane FAUTRA / diane.fautra@sesan.fr -
Pauline NOVIS / pauline.novis@sesan.fr - Vincent CHARNAY-FAURE / vincent.charnay@sesan.fr



C'EST

QUOI



La Messagerie Sécurisée de Santé est un espace sécurisé permettant un échange de mails et documents entre professionnels. Elle est une composante des services numériques favorisant le lien et la coordination des acteurs sur les territoires e-Parcours. Elle permet l'échange sécurisé d'informations médicales entre professionnels, notamment dans les transmissions entre la ville et l'hôpital, le recours vers un spécialiste, la transmission d'un bilan paramédical vers le médecin traitant, la réception d'une alerte émise par la plateforme Terr-eSanté, ...

SESAN assure le pilotage opérationnel du projet en Île-de-France, dont le déploiement est opéré par la CNAM vers les acteurs de ville et l'ASIP Santé vers les établissements.

Réalisations — 2017

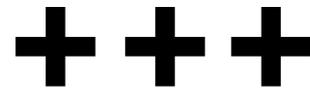
- 1 -

L'année 2017 a permis de passer un marché visant l'installation d'une solution pérenne pour toutes les applications de l'ENRS. Cette solution (Proxy MSSanté) a également permis le développement du service eTransfert.

- 2 -

Pilotage du déploiement régional de la MSSanté à la suite de la définition de la stratégie élaboré sur les 8 départements.

La priorisation des territoires a été basée sur des critères d'usage et de mobilisation des acteurs concernés.



DATES CLÉS

2015

Cadrage du projet MSSanté en Île-de-France

Juillet 2016

L'ENRS est équipé d'un système (proxy) permettant aux applications métier d'être connectées à la MSSanté

Avril 2017

L'Assurance Maladie démarre son action de déploiement auprès des professionnels libéraux





ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ



PROFESSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX

PERS- PECTIVES

2018

Le pilotage du déploiement sera tourné vers 2 axes. Dans un premier temps, le renforcement des moyens d'accompagnement sur les e-Parcours tant vers les établissements que vers les professions libérales les plus concernées par les projets de territoire. Dans un second temps, la poursuite de l'équipement régional, l'objectif est d'atteindre 70% d'équipement des médecins et

de lancer la démarche auprès des paramédicaux et structures de villes (centres de santé, PMI, MSP, SSIAD, Réseaux, ...).

En parallèle SESAN va assurer le maintien en conditions opérationnelles du proxy MSSanté permettant la connexion des applications de l'ENRS et la fourniture du service eTransfert.

DISPOSITIF e-PARCOURS

SESAN promeut dans ses services les échanges basés sur la MSSanté. Les solutions régionales (Terr-eSanté notamment) privilégient les échanges construits sur ce

protocole. C'est donc aujourd'hui une brique du socle de l'ENRS essentielle à la mise en place de services de coordination et de partage dans la prise en charge des

patients. Un accompagnement privilégié du déploiement de la MSSanté sur les territoires e-Parcours sera donc proposé.

QUELQUES
CHIFFRES

33
ÉTABLISSEMENTS
OPÉRATIONNELS
EN ÎLE-DE-FRANCE

40% 
DES MÉDECINS LIBÉRAUX
(ET 49% DES MÉDECINS TRAITANTS)
ÉQUIPÉS D'UNE BOÎTE MSSanté

7 000
BOÎTES MSSanté OUVERTES
PAR LES PROFESSIONNELS
DE SANTÉ LIBÉRAUX ENTRE AVRIL
ET DÉCEMBRE 2017

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Emmanuel BATAILLE
emmanuel.bataille@sesan.fr

Gestion de cas

C'EST QUOI ?

Gestion de cas est l'outil métier interne des gestionnaires de cas MAIA permettant le suivi des personnes âgées en situation complexe. Les 30 équipes MAIA ont été accompagnées pour s'équiper de logiciels du marché via un contrat cadre avec des commandes au niveau de chaque département. Le pilotage du projet par SESAN a permis l'adaptation et le paramétrage de deux progiciels sur un processus métier unifié au niveau régional pour l'ensemble des dispositifs de la région.

Réalisations — 2017 + + +

Les outils de gestion de cas ont été interfacés avec le ROR pour la description des structures.

DISPOSITIF
© PARCOURS

Concernant la partie Gestion de cas, une étude doit être menée sur les modalités de la bascule des outils

actuellement utilisés vers la plate-forme unifiée des structures de coordination.



DATES CLÉS

2014

Lancement du projet avec la réalisation du cahier des charges

2015

Notification de l'Accord Cadre multi-attributaires

2016

Déploiement des 30 dispositifs MAIA de la région

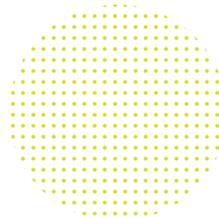


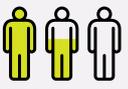
PERSPECTIVES 2018

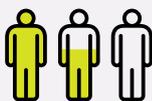
La réalisation de statistiques d'activité sur les logiciels de gestion de cas et de travaux de convergence avec Terr-eSanté seront réalisés dans un premier temps. Les deux outils de Gestion de cas s'interfacent avec Terr-eSanté qui fournira l'outil d'évaluation multidimensionnelle (OEMD) et un cadrage fonctionnel et technique de la migration progressive sera élaboré avec les professionnels concernés.



ÉQUIPES DE GESTION DE CAS MAIA



2 200 
USAGERS EN SITUATION COMPLEXE SUIVIS PAR LES OUTILS GESTION DE CAS

160 
UTILISATEURS

30 DISPOSITIFS MAIA ÉQUIPÉS

SI en SEC
 Système d'Information en Structure
 d'Exercice Collectif



**C'EST
 QUOI**

Le projet SI en SEC a été lancé fin 2014 avec l'objectif de dresser un cahier des charges des besoins métiers relatifs à l'usage d'un logiciel de dossier patient partagé par les différents professionnels de santé d'une structure d'exercice collectif, de valoriser auprès des éditeurs ces cahiers des charges, d'implémenter les évolutions demandées puis d'en vérifier l'usage dans le temps. Les conclusions de l'analyse menée auprès de 5 Maisons de Santé Pluri-professionnelles (MSP) et un centre de santé ont fait ressortir que 60% des besoins exprimés (200 besoins listés) pouvaient être résolus par un meilleur paramétrage des outils ou une formation plus approfondie des utilisateurs. Par ailleurs, sur les 40% de

besoins qui relevaient d'évolutions logicielles, près de la moitié devaient être couverts par le nouveau référentiel fonctionnel de l'Asip Santé sur les logiciels de maisons et centres de santé (label e-Santé V2). À la lecture de ces conclusions et de l'évolution des logiciels du marché, le comité de pilotage a décidé de réorienter le projet vers une démarche d'appui à l'informatisation de ces structures. L'objectif est de produire et expérimenter un kit méthodologique d'accompagnement à l'analyse des besoins à l'achat puis à la structuration d'une démarche projet, passant par un renforcement du paramétrage et de la formation de ces logiciels patients partagés.

**DATES
 CLÉS**

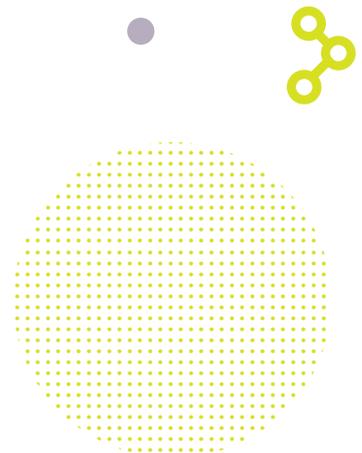
Janvier 2015
 Démarrage du projet

2016
 Présentation des conclusions de l'étude

2017
 Relance du projet sous la forme d'un dispositif d'appui à l'informatisation

**Réalisations
 — 2017 + + +**

Préparation et lancement de la phase d'expérimentation avec cinq MSP pilotes.



PERS- PECTIVES

2018

Construction du dispositif méthodologique et mise en œuvre des plans d'accompagnement. Un bilan de l'expérimentation sera réalisé en octobre : il intégrera le retour d'expérience de l'accompagnement terrain des cinq Maisons de Santé Pluridisciplinaires.

DISPOSITIF e-PARCOURS

Ce projet est l'occasion de promouvoir des solutions interopérables, capables de s'intégrer aux services régionaux dans le respect des normes d'échange

nationales et régionales. Il sera ainsi un facilitateur dans l'intégration des structures d'exercice collectif dans la stratégie e-Parcours.

NOUS CONTACTER/CONSULTER
contact@sesan.fr



NOS
INTERLOCUTEURS

PROFESSIONNELS
DE SANTÉ DE VILLE



QUELQUES
CHIFFRES

5 MSP



C'EST QUOI



En 2016, l'étude de cadrage « Parcours Autonomie » a mis en évidence un besoin d'accompagnement des Établissements Sociaux et Médico-Sociaux (ESMS) dans l'amélioration de leur logiciel métier interne, intégré aux outils partagés de parcours de leur territoire.

Lancé en partenariat avec les fédérations URIOPSS, FEHAP et NEXEM et le soutien de l'ARS Île-de-France, le projet SI-ESMS répond au besoin d'accompagnement des ESMS dans leurs projets d'informatisation :

- Production d'un cahier des charges type d'un logiciel métier pour gérer un dossier patient/usager, intégrant les besoins d'interfaces avec les outils de parcours,
- Mise en place d'un kit méthodologique couvrant l'analyse des besoins métier et les critères d'achat, le cadrage du projet de mise en œuvre et de déploiement.

À l'issue de ces 2 phases, une analyse d'opportunité sera menée sur la possibilité de positionner SESAN en centrale d'achat via un contrat cadre multi-attributaire de logiciels du marché pour épauler les ESMS dans leurs projets de dossier usagers informatisés.

Réalisations — 2017 + + +

L'année 2017 a permis de réaliser le cadrage détaillé de la démarche d'accompagnement mais également de mettre en place l'organisation de cet accompagnement, avec notamment la gestion d'un marché d'AMOA à même de réaliser la production des travaux.

Enfin, la première phase de la démarche d'accompagnement a été lancée, à savoir la réalisation du cahier des charges et la constitution de groupes de travail qui ont tenu leurs premiers ateliers.



DATES CLÉS

2017

Lancement du projet

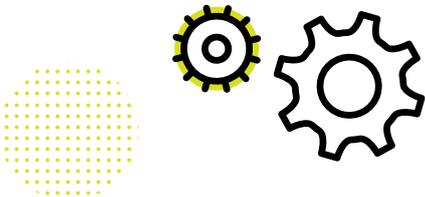
2018

Cahier des charges et phase pilote

PERSPECTIVES 2018

Le projet SI ESMS devra finaliser la première phase entamée en 2017 avec la production du cahier des charges d'un logiciel de dossier usager en ESMS. Cette phase devra être complétée d'une étude de marché menée auprès des principaux éditeurs de logiciels d'ESMS notamment pour définir les besoins au plus près de la réalité du marché.

Un autre objectif sera de réaliser la seconde phase consistant à élaborer le dispositif méthodologique d'accompagnement à l'achat et au déploiement d'un logiciel de dossier usager. Ce dispositif devra être éprouvé auprès de deux ESMS pilotes.



DISPOSITIF e-PARCOURS

L'accompagnement méthodologique des structures sociales et médico-sociales dans la construction de leur SI interne vise un objectif à moyen

et long terme d'évolution vers des solutions matures et interopérables. Dans le cadre de la stratégie e-Parcours, il est apparu opportun de

proposer des solutions pouvant rapidement être mises en production et qui permettent aux acteurs de participer à la prise en charge coordonnée

des patients sur les territoires. Une stratégie d'intégration des structures médico-sociales devra être élaborée avec les équipes de Terr-eSanté.

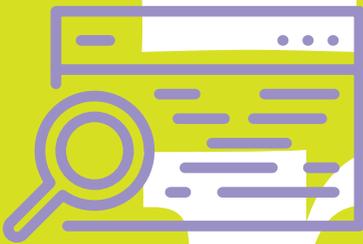


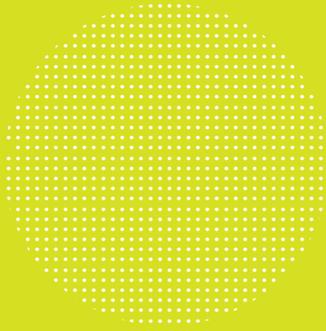


Parcours



expérience matas





HYGIÈNE

1 273

COMPTES
UTILISATEURS

SEV : FILE ACTIVE DE 11 594 ENFANTS
QUI SONT SUIVIS VIA CETTE
APPLICATION AVEC 2 427 INCLUSIONS
RÉALISÉES EN 2017

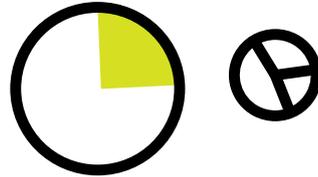
Qualité

**TRANSFERTS
IN-UTERO**

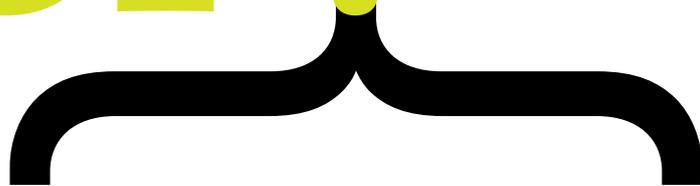
2 206

TRANSFERTS GÉRÉS VIA L'APPLICATION
EN 2017 (2 100 EN 2016)

HYGIÉ



C'EST QUOI ?



DATES CLÉS

2003

Lancement du programme Hygie

Novembre 2015

Ouverture de SEV

Janvier 2016

Ouverture de TIU



Hygie est un programme dédié au parcours de la périnatalité élaboré conjointement avec les 8 réseaux de santé périnataux et pédiatriques de la région.

Suivi des enfants vulnérables est une solution web permettant la planification et le suivi du parcours de santé des enfants vulnérables en Île-de-France jusqu'à l'âge de 7 ans. Ce parcours s'inscrit dans le cadre d'un suivi protocolisé, harmonisé et défini par l'ensemble des réseaux de périnatalité et pédiatriques de la région. L'outil consiste en un dossier patient partagé par les professionnels intervenant dans le suivi des enfants : réseaux de périnatalité, médecin pilote, pédiatre, médecins spécialistes, psychomotriciens, orthophonistes, en libéral, en établissement hospitalier ou en PMI... L'application a été mise en ligne en novembre 2015, elle est déployée sur les 6 réseaux de périnatalité qui couvrent la région Île-de-France : RPSOF, RPVM, RPVO, RSPP, NEF, MYPA.

Transfert in-utero est un outil de liaison entre les maternités ayant pour but d'améliorer la continuité des soins. L'application s'adresse aux professionnels des maternités organisant le transfert des patientes d'un établissement demandeur vers un établissement receveur. Il comprend plusieurs fonctionnalités dont un module d'aide à la recherche d'établissements, un formulaire dématérialisé facilitant la transmission d'informations et documents entre maternités et si besoin le recours à la cellule des transferts in utero. En plus, il permet de disposer d'un observatoire des flux de transfert.

Transferts in-utéro a été déployé en 2016 auprès de la cellule régionale des Transferts in-utero et des maternités de 4 départements franciliens.

Un retour d'expérience réalisé par 2 maternités fait ressortir un gain de temps pour les cadres et soignants dans la recherche de maternité grâce à l'usage de l'outil et surtout une diminution du délai de transfert de la patiente.



Réalisations

— 2017 + + +

- 1 -

Le déploiement de Transfert in utero s'est poursuivi (sur les quatre derniers départements). En parallèle, les évolutions ont été réalisées suite aux retours du club utilisateurs de la solution.

- 2 -

Pour Transferts In Utéro et Suivi des enfants Vulnérables, les équipes ont également travaillé sur la conception de tableaux de bords permettant de disposer d'un observatoire de l'activité et des flux de transferts.

DISPOSITIF e-PARCOURS

Les outils mis en œuvre sur Hygie offrent des services favorisant l'orientation et la prise en charge des patients : en tant que tels ils contribuent directement à la stratégie e-Parcours sur les patientèles des femmes enceintes et de la petite

enfance et doivent donc être promus sur les territoires retenus. L'usage déjà fort de ces applications ne pourra que se renforcer avec la portabilité sur la plateforme régionale Terr-eSanté permettant un partage élargi aux professionnels du territoire et une interopérabilité avec les dossiers patients des hôpitaux et maternités. Une démarche de cadrage de l'intégration ou migration de ces outils sur Terr-eSanté doit donc être menée avec les réseaux de périnatalité en 2018.

HYGIÈ

2018

PERSPECTIVES

Une étude de cadrage sur l'intégration des outils SEV et TIU avec la plateforme Terr-eSanté sera planifiée.

SESAN intégrera le nouveau département « Traitement de l'Information » qui nécessitera un transfert de compétences sur les tableaux de bord / observatoire de SEV et TIU. Par ailleurs, il faudra assurer le main-

tien en conditions opérationnelles et le support fonctionnel et technique auprès des réseaux. En complément, compte-tenu de l'évolution de la réglementation, un accompagnement des réseaux est nécessaire sur la formalisation de l'Étude d'Impact sur la Vie Privée (EIVP) des applications SEV et TIU.



CELLULE DES
TRANSFERTS IN UTERO



PMI

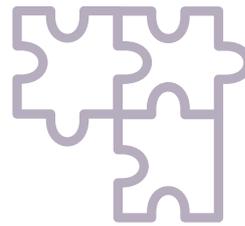


PROFSSIONNELS
DE SANTÉ
LIBÉRAUX



MATERNITÉS

RÉSEAUX DE
PÉRINATALITÉ



HYGIE SEV-IDF

FILE ACTIVE DE

11 594

ENFANTS QUI SONT SUIVIS VIA
CETTE APPLICATION AVEC

2 427 INCLUSIONS
RÉALISÉES EN 2017

1 273 COMPTES
UTILISATEURS

TRANSFERTS PÉRINATALS

2 206

TRANSFERTS GÉRÉS VIA
L'APPLICATION EN 2017
(2 100 EN 2016)

QUELQUES
CHIFFRES



→ **2000**

BÉNÉFICIAIRES SUIVIS SUR LISA
AVEC PRÈS DE 400 PROFESSIONNELS INSCRITS

Parcours

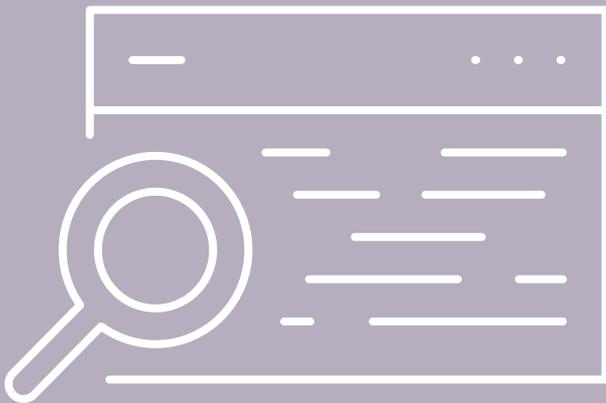


Via Trajectoire
Grand Âge

729 EHPAD
ET 54 USLD INTÉGRÉS

USAGES

Créeront



8 Maillage

UN PORTAIL
PERSONNALISÉ
PAR DÉPARTEMENT

ViaTrajectoire
GRAND ÂGE

LISA

MAILLAGE

C'EST
QUOI



DATES CLÉS

2014

- Lancement des volets numériques des Programmes PAERPA et MAIA chez SESAN
- Cadrage du déploiement du module Grand-Âge de ViaTrajectoire

2015

- Ouverture du service PPS de PAERPA et livraison du cahier des charges Annuaire MAIA
- Lancement du déploiement de ViaTrajectoire Grand-Âge

Automne 2016

- Ouverture du service LISA sur le territoire PAERPA et du prototype MAILLAGE
- ViaTrajectoire Grand-Âge : 730 EHPAD intégrés et démarrage des 1^{ers} dossiers

Le SI parcours

Sous l'impulsion de l'ARS et en étroite collaboration avec les professionnels de terrain, SESAN a construit durant les quatre dernières années plusieurs services numériques appliqués au parcours des personnes âgées.

Les solutions mises en œuvre sont le fruit de plusieurs programmes qui ont été travaillés en cohérence pour aboutir à des services complémentaires visant à réduire les ruptures dans les parcours, faciliter le lien et la coordination des professionnels avec l'objectif de favoriser le maintien en bonne santé des personnes âgées à domicile :

- Programme PAERPA* (Personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie)
- Programme MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soins dans le champ de l'autonomie)
- Programme de la CNSA pour le déploiement du module ViaTrajectoire Grand-Âge

Les principaux outils élaborés et déployés sur le parcours des personnes âgées en Île-de-France sont MAILLAGE, LISA, le PPS et le module Grand-Âge de ViaTrajectoire.

MAILLAGE est un portail départemental des outils numériques à destination de tous les professionnels intervenant dans l'accompagnement des personnes âgées. Animé par les équipes des dispositifs MAIA avec les acteurs de leurs territoires, il offre plusieurs services :

- Actualités, événements, base documentaire sur le parcours Personne Âgée du territoire
- Moteur de recherche de l'offre régionale (ROR) ciblée sur les ressources utiles à la patientèle gériatrique
- Formulaire d'analyse multidimensionnelle (FAMO)
- Transfert sécurisé de document
- Accès aux applications de l'ENRS : ViaTrajectoire, Terr-eSanté, ...
- Annuaire de l'offre de prévention (uniquement sur les arrondissements de Paris suivants : 1,2,3,4,5,6 et 9,10,19 pour l'instant car réalisé dans le cadre du programme PAERPA mais après une phase d'expérimentation en 2018 le service pourra être déployé sur d'autres départements).

LISA est un outil déployé sur le territoire PAERPA permettant à tous les acteurs intervenant autour d'une personne âgée de s'identifier, partager leur plan d'intervention, des alertes et ainsi faciliter la communication pluri-professionnelle.

Le **PPS** (Plan Personnalisé de Santé) est un formulaire numérique facilitant la formalisation d'un plan personnalisé de prise en charge sanitaire, médico-sociale et sociale de la personne âgée.

* le programme PAERPA (Personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie) 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. Les 9^{èmes}, 10^{èmes} et 19^{èmes} arrondissements de Paris ont été sélectionnés parmi neuf autres territoires en France comme lieu d'expérimentation de ce programme. À partir d'octobre 2017, il a été étendu aux 1^{er}, 2^e, 3^e, 4^e, 5^e et 6^e arrondissements de Paris.



Trouver une maison de retraite

Le module « Grand Âge » de **ViaTrajectoire** est un outil d'aide à l'orientation vers les EHPAD, Accueil de Jour et Unités de Soins de

Longue Durée (USLD). Des accès dédiés permettent à l'utilisateur et son aidant, au médecin traitant ou référent, aux professionnels hospitaliers et médico-sociaux de renseigner la

demande d'hébergement de façon coordonnée et suivre les réponses en temps réel.

Réalisations

— 2017 + + +

- 1 -

L'année a été principalement axée sur la mise en place des sites internet départementaux « **MAILLAGE** » et l'accompagnement au déploiement local mené par les équipes MAIA.

- 2 -

Cette année a permis la production d'un kit méthodologique d'accompagnement et de communication mais également d'accompagner et de suivre les équipes MAIA pour enclencher et animer la démarche projet.

Les équipes ont pu accompagner l'élaboration du contenu des sites **MAILLAGE** et participer aux travaux sur la coordination de la mise à jour de **FINESS** auprès de l'ARS Île-de-France.

- 3 -

En parallèle, les sites **MAILLAGE** ont continué à s'enrichir. Ils ont intégré une interface avec **Santégraphie** permettant de visualiser les résultats de l'offre du ROR sous format cartographique.

- 4 -

Les outils de coordination **LISA** et **PPS** se sont enrichis. **LISA** a bénéficié d'améliorations avec la mise en ligne de l'application mobile **Pro** (sur iOS et Android). Le service a été ouvert aux personnes âgées et leurs aidants.



ESMS
ARS

USAGERS
CONSEILS DÉPARTEMENTAUX

AIDANTS FAMILIAUX

PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX

ViaTrajectoire
GRAND ÂGE

LISA

MAILLAGE



- 6 -

Le PPS a été ouvert sur le territoire PAERPA 2 en novembre. Au regard du succès de ces solutions, les services fonctionnels apportés par LISA et PPS seront développés sur la plateforme Terr-eSanté afin d'être disponibles sur l'ensemble des territoires e-Parcours.

- 5 -

Le déploiement s'est accéléré avec la validation de la stratégie de déploiement PAERPA 2, la formation des professionnels d'Autonomie Paris Saint-Jacques et la réalisation des premières opérations de déploiement.

Des évolutions d'usage ont été réalisées sur le PPS, dont les adaptations demandées par les professionnels de santé et celles permettant l'ouverture à PAERPA 2.

- 7 -

Concernant le module Grand Âge de ViaTrajectoire, la conduite du changement auprès des hôpitaux (MCO-Psychiatrie-SSR) et des acteurs de la « coordination territoriale » (CLIC, Gestion de cas MAIA, Réseaux,...) a été poursuivie.

2018

PERSPECTIVES

L'un des enjeux importants est la **convergence des services informatiques partagés du parcours gérontologique** avec les e-Parcours et Terr-eSanté. Tous ces outils réalisés et déployés dans la coordination du sujet âgé s'inscrivent complètement dans la démarche e-Parcours. Deux axes ont été arrêtés et mobiliseront les équipes de SESAN sur 2018. Le premier sera le lancement d'une **dynamique commune** de déploiement entre les outils du système d'information gérontologique et Terr-eSanté.

Maillage sera un portail d'information et d'animation ressource pour les territoires e-Parcours et un portail d'accès aux services de la coordination.

Le second concernera la bascule de services sur la plateforme Terr-eSanté. Les applications LISA et

PPS seront arrêtées d'ici fin 2018, des développements d'adaptation de Terr-eSanté devant être réalisés d'ici là pour couvrir les fonctionnalités apportées aux professionnels.

De plus l'accompagnement initial des équipes MAIA au déploiement des sites Maillage sera poursuivi avec notamment le FAMO numérique et le peuplement du ROR médico-social et social Personnes Âgées (SSIAD, SPASAD, SSAD).

L'offre prévention à destination des personnes âgées (thématiques Vie Sociale et Isolement / Activités Physiques et Prévention des chutes) sera également peuplée.

L'accompagnement à l'usage de ViaTrajectoire Grand-Âge pour les hôpitaux, les EHPAD ainsi que la mobilisation des acteurs de coordination et professionnels de la gérontologie seront finalisés.

DISPOSITIF e-PARCOURS

Les dispositifs MAIA contribuent à la prise en charge coordonnée de la patientèle personnes âgées : à ce titre ils sont partie prenante à l'organisation mutualisée en train de se constituer sur les territoires e-Parcours. Au-delà du rôle de coordination directe assuré par les gestionnaires de cas, les pilotes MAIA sont missionnés dans le déploiement des outils qui sont mis en œuvre : ils portent une mission de recensement et formation des structures médico-sociales intervenant dans le parcours

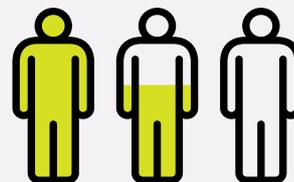
de la personne âgée avec le peuplement de l'offre dans le ROR, l'alimentation du portail d'information Maillage qui est un point d'entrée devant favoriser l'accès aux services numériques e-Parcours et la promotion à l'usage des outils d'orientation et de coordination (notamment ViaTrajectoire Grand-Âge et Terr-eSanté). L'action de déploiement du ROR dont ils sont en charge doit donc être appuyée et priorisée pour favoriser le démarrage opérationnel des outils

numériques sur les territoires e-Parcours. Enfin l'outil LISA (co-financé par les programmes PAERPA et MAIA) est attendu par les pilotes MAIA : cependant dans le cadre des projets e-Parcours, l'objectif est de privilégier la mise en œuvre de Terr-eSanté qui doit fournir le périmètre des services essentiels du PPS et de LISA tout en apportant des fonctionnalités bien plus étendues sur le partage d'un dossier patient/usager.

QUELQUES CHIFFRES

2 000
BÉNÉFICIAIRES SUIVIS
SUR LISA PRÈS DE

400
PROFESSIONNELS
INSCRITS



ViaTrajectoire GRAND ÂGE :

729 EHPAD ET 54 USLD INTÉGRÉS

8 MAILLAGE :
UN PORTAIL PERSONNALISÉ PAR DÉPARTEMENT

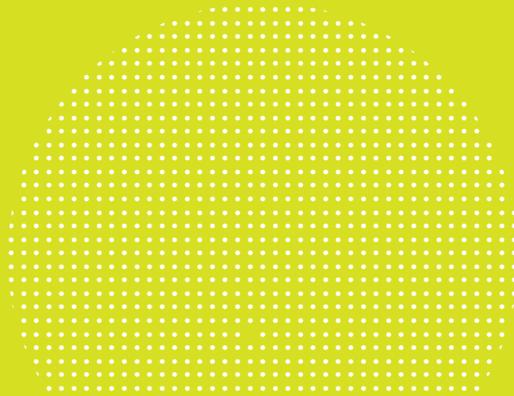
NOUS CONTACTER/CONSULTER

Cédric BARBIEUX / cedric.barbieux@sesan.fr - Cécile BATAIS / cecile.batais@sesan.fr - Méline BROGLI / melaine.brogli@sesan.fr - Vincent CHARNAY-FAURE / vincent.charnay@sesan.fr - Diane FAUTRA / diane.fautra@sesan.fr - Dr Laurence LUQUEL / laurence.luquel@sesan.fr - Pauline NOVIS / pauline.novis@sesan.fr

USAGES



Parcours



Via Trajectoire PH → 8 MDPH

liccaap

→ 1 600 ESMS à intégrer dans la démarche



C'EST QUOI ?

Le dispositif « Réponse Accompagnée Pour Tous » (RAPT) et l'instruction du 23/09/16 ont fait émerger plusieurs axes sur le système d'information dans le champ du handicap dont le ROR Handicap (référencement de l'offre régionale disponible) et ViaTrajectoire Handicap (orientations sous notification CDAPH pour les personnes en situation de handicap).

Le module « Handicap » de ViaTrajectoire est accessible à l'ensemble des acteurs suivants :

- Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) : Envoi et suivi en temps réel des décisions d'orientation vers les ESMS
- Établissement et services Sociaux et Médico-Sociaux (ESMS) : Suivi des décisions et liste d'attente mise à jour en temps réel
- Personnes en situation de Handicap : Suivi et envoi des décisions vers les ESMS notifiés par la MDPH
- Tutelles (Conseils Départementaux et Agence Régionale de Santé Île-de-France) : Connaissance des places disponibles et suivi du parcours des personnes en situation de

handicap et des besoins non couverts via l'Observatoire.

Ce projet engage une dynamique partenariale entre l'ARS Île-de-France, les Conseils Départementaux, les MDPH et SESAN. Il implique un engagement de moyens de chacune des parties sur un déploiement opérationnel qui a démarré tout début 2018 et doit se poursuivre jusqu'en 2020. La CNSA, porteuse du projet national du « SI de Suivi Des Orientations », est fortement impliquée dans le projet.



ESMS | MDPH
CONSEILS DÉPARTEMENTAUX

ARS

USAGERS

- 1 -

CADRAGE DU PROJET

L'année a été principalement consacrée au cadrage du projet avec l'élaboration de la méthodologie de déploiement, du plan de charge, du planning et des budgets. Il a également fallu mettre en place une organisation opérationnelle avec des « équipes projet départementales » composées de référents MDPH, Conseil Départemental et Délégation Départementale de l'ARS. Des travaux sur la base FINESS ont été entrepris conjointement avec l'ARS IDF.

DATES CLÉS

2017

Cadrage du projet ROR et ViaTrajectoire sur le handicap en Île-de-France

2018

Démarrage du déploiement sur cinq départements

Démarrage — 2017 + + +

- 2 -

LANCEMENT SUR 3 DÉPARTEMENTS

L'année est marquée par le lancement officiel du déploiement sur les départements des Yvelines (78), de la Seine-et-Marne (77) et de la Seine-Saint-Denis (93).





PERSP TIVES

A series of decorative graphic elements at the bottom of the page, including horizontal lines, circles, and triangles, some of which are connected by lines, creating a circuit-like or network-like appearance.


 QUELQUES
CHIFFRES



MDPH

1 600

ESMS À INTÉGRER
DANS LA DÉMARCHE

2018 va permettre d'affiner la démarche de déploiement à savoir la construction des outils méthodologiques et juridiques. Mais 2018 sera surtout marquée par le déploiement au sein des 5 premiers départements.

D'abord le 77 et 78 avec la réalisation des trois premières phases de

la méthodologie de déploiement. Un accompagnement des ESMS de ces départements à la description de leur offre dans le ROR avec un objectif de 80% de peuplement est prévu. Ensuite viendront les départements du 91, 92 et 93 pour lesquels la réalisation des 2 premières phases de la méthodologie de déploiement est prévue.

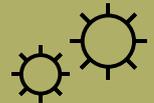
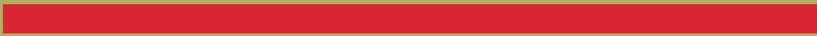
La nomenclature de l'offre médico-sociale Handicap (en lien avec la nomenclature nationale ASIP) sera travaillée par l'Île-de-France pour alimenter le ROR Handicap. Les outils ROR Handicap et ViaTrajectoire Handicap évolueront conjointement pour permettre une interface qui sera activée en Île-de-France en 2018.

NOUS CONTACTER/CONSULTER

Vincent CHARNAY-FAURE / vincent.charnay@sesan.fr - Ségolène HUYLEBROUCK / segolene.huylebrouck@sesan.fr -
Dr Véronique QUENTIN / veronique.quantin@sesan.fr - Thibaut MARQUIS / thomas.marquis@sesan.fr -
Élodie REYMOND / elodie.reymond@sesan.fr



USAGES



Télémédecine, Téléstaffs, Téléradio, Permanence et continuité des soins

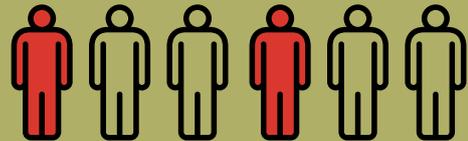
181 STRUCTURES
ADHÉRENTES
À ORTIF

100 000

PATIENTS PRIS EN CHARGE AVEC ORTIF
DEPUIS 2015

6 000

UTILISATEURS



MAI - 17



3 400 PATIENTS PRIS EN
CHARGE / MOIS

MAI - 18



6 220 PATIENTS PRIS EN
CHARGE / MOIS





Imagerie

41 ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET CABINETS DE RADIOLOGIE ONT SOUSCRIT À S-PRIM.

PRÈS D'1 MILLION D'EXAMENS ONT ÉTÉ STOCKÉS SUR S-PRIM À DÉCEMBRE 2017

80% DES ÉTABLISSEMENTS ONT SOUSCRIT À L'ACCOMPAGNEMENT DE SESAN POUR LA MISE EN ŒUVRE DE S-PRIM AU SEIN DE LEUR STRUCTURE

ORTIF

C'EST QUOI



ORTIF est un outil d'échange à des fins d'expertise et couvre actuellement différents aspects de la Télé-médecine. Cette dernière s'exerce entre professionnels de santé (Téléexpertise, Téléconsultation) et en direction des patients (Télésurveillance ou Télésuivi). ORTIF permet également de réaliser des Téléstafes et de la Téléradiologie.

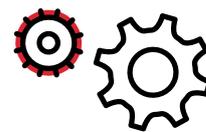
la demande d'expertise entre professionnels (« Téléexpertise ») ou du suivi à distance des patients (« Télésuivi » ou « Télésurveillance »). Ces services sont accessibles aux professionnels qui le souhaitent sous la forme d'un coût à l'usage et gratuits pour les patients. ORTIF est utilisé dans le parcours des patients, que ce soit dans un contexte de prévention et dépistage, de soins, du retour et maintien au domicile du patient. ORTIF permet également d'outiller la permanence des soins, qu'elle soit au niveau locale (GHT), régionale ou nationale.

ORTIF est actuellement composé de 4 services (Échange, Visio consultation, Télésuivi, e-CRF) s'appuyant sur différentes solutions logicielles de « Télé-santé ». ORTIF permet de réaliser de la consultation (« Téléconsultation »), de

DISPOSITIF e-PARCOURS

Les offres de service ORTIF et S-PRIM ont pour objectif de s'intégrer à Terr-eSanté dans le cadre des projets e-Parcours. Ces travaux d'intégration ont été initiés dès courant 2017 avec l'équipe Terr-eSanté en terme de conception/spécification et doivent se finaliser en 2018, ils doivent permettre au professionnel de santé libéral à :

- Permettre via Terr-eSanté la réalisation d'actes de Téléconsultation et de Télésurveillance (ORTIF)
- Accéder aux antécédants du Patient dans Terr-eSanté depuis ORTIF et S-PRIM.



LES LIGNES DE SERVICE ET LES FONCTIONNALITÉS

Échange

Téledossiers, moteur de workflow dont, Échange d'imagerie, Intégrations PACS, Viewer d'imagerie médicale, Notifications, Échanges de données biomédicale, Dicomisation des images jpeg, Intégration des référentiels médicaux (CIM10, protocole de Téléradiologie), Annuaire des experts d'Île-de-France multi spécialité, Mode invité, reporting, Sécurité / Traçabilité, Accès à distance (astreinte), Accès smartphone avec un Mode déconnecté, un mode tournée et un visualiseur d'image DICOM mobile.

Visioconférence et Échange

En sus des fonctionnalités d'échange : Visioconférence, pilotage de caméra, planification, partage d'écran et mode collaboratif - visualisation des données médicales à distance (photo, scanner, échographie, ECG, ...).

e-CRF

Accès et exploitation des données de santé collectées en vie réelle à des fins d'étude clinique ou/et médico-économique.

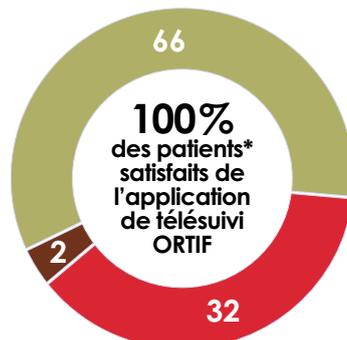
Suivi du patient à distance (Télésuivi)

Visualisation des données cliniques collectées à distance, compatible avec les objets connectés, déclenchement d'alertes sur la base d'un algorithme médical validé cliniquement, éducation et coaching patient, « gamification » pour l'observance.



- Très satisfait
- Satisfait
- Moyennement satisfait
- Insatisfait
- Très insatisfait

*200 patients interrogés



Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

L'année a permis de développer de nouveaux usages en Télésuivi en direction des patients avec un très bon retour de satisfaction mesuré de ces derniers, notamment en :

ONCOLOGIE : éducation, coaching et conduite à tenir délivrée au patient à son retour au domicile dans le cadre d'effets secondaire du traitement par chimio,

CHIRURGIE AMBULATOIRE : rappel des consignes délivrées au patient en pré-hospitalisation sur l'opération chirurgicale et suivi de l'état du patient en sortie des murs de l'hôpital (checklist).



- 2 -

L'année a permis de concevoir et développer une première version sur smartphone et tablette « ORTIF App » pour le service d'échange, disponible sous iOS et Android. Le premier usage couvert est le dépistage du cancer cutané par Téléexpertise pour des patients pris en charge en ambulatoire et expertisé par des dermatologues libéraux.

- 3 -

Sur la base d'un groupe de travail constitué d'utilisateurs professionnels de santé complétée d'une enquête de satisfaction réalisée auprès des milliers d'utilisateurs d'ORTIF et d'une analyse des offres industrielles, l'année 2017 a permis de réaliser le cahier des charges d'ORTIF 2^{de} génération pour les services d'échange et de visioconférence.



- 4 -

Le SESAN a ensuite publié ce cahier des charges dans une procédure de marché public ouverte à la mise en concurrence des industriels. Cette procédure a été un vrai succès avec 7 candidats ayant répondu. La procédure a permis de sélectionner 4 de ces candidats pour mener des auditions et négociations jusqu'au 1^{er} trimestre 2018.





PERSPECTIVES 2018

ORTIF 2^{de} GÉNÉRATION

Les objectifs sont de poursuivre l'accompagnement des utilisateurs dans les usages, et de poursuivre en parallèle la migration. Les équipes devront accompagner une forte demande d'adhésion dans un nouveau contexte de tarification des actes de Télémedecine par l'Assurance Maladie.

L'année 2018 doit aussi permettre le lancement des usages concernant le Télésuivi de l'insuffisance cardiaque et l'intégration du service de Télésuivi avec les SI des adhérents.

L'accord cadre pour l'échange et la visio se termine en juillet 2018 et les marchés des établissements se poursuivent jusqu'à janvier 2019. L'enjeu notoire va être d'assurer la continuité du service en basculant les usages sur « ORTIF 2^{de} Génération ».

La bascule sur ORTIF V2 nécessitera de migrer les usages s'appuyant actuellement sur les services Échange et Visioconférence en cours sur ORTIF vers la plateforme ORTIF V2, sans rompre la dynamique des usages.

Une première nationale

Jamais, à cette échelle de déploiement d'une plateforme de Télémedecine utilisée par 181 structures, 6 000 utilisateurs et dans un laps de temps limité, une telle migration a été réalisée. Ce sera donc une première au niveau national et européen.

Les principaux apports d'ORTIF 2^{de} génération par rapport à ORTIF V1 sont de :

- permettre la réalisation de Téléconsultation en direct avec le patient,
- réaliser l'intégration avec Terr-eSanté, notamment pour accéder aux antécédents régionaux du patient,
- mettre à disposition des professionnels de santé une visionneuse « universelle » de qualité diagnostic en capacité de lire tout type de format médical (imagerie dicom, lecture d'EEG, lame virtuelle d'anapathologie...), et des fonctions collaboratives (chat/messagerie sécurisée de santé, visio en condition de mobilité sur smartphone et/ou tablette),
- permettre la facturation des actes et l'intégration synchrone de données issues de dispositifs biomédi-

caux (ECG, Tensiomètre, SpO2, Stéthoscope, Échographie...),

- permettre aux adhérents ORTIF de réaliser des intégrations avec leur SI (dossier patient informatisé, annuaire des professionnels de santé, par exemple) et des déploiements plus aisés (visio sans installation sur le poste de travail, par exemple),
- simplifier la démarche administrative d'accès au marché ORTIF 2^{de} génération et d'enrôlement des professionnels de santé,
- réduire les coûts d'ORTIF pour les adhérents à iso périmètre des services d'ORTIF V1,
- offrir une tarification optimisée pour des architectures SI mutualisées comme celles de regroupements de structures ou de professionnels de santé libéraux (GHT, MSP, par exemple),
- permettre la collaboration entre professionnel de santé francilien et professionnel de santé hors Île-de-France,
- proposer un mode « découverte » d'ORTIF sans engagement,
- permettre une ouverture vers l'international.

DISPOSITIF e-PARCOURS

ORTIF V2 s'inscrit dans la stratégie e-Parcours, notamment en favorisant et accentuant son intégration à la solution Terr-eSanté, au SRI et au portail de l'ENRS. Cette intégration vise

à permettre un accès à la solution de Télémedecine depuis Terr-eSanté, qui sera en mesure de récupérer les résultats de la Téléconsultation, du Télésuivi ou de la Téléeexpertise réalisée par un pro-

fessionnel reconnu et pour un patient identifié. Accéder depuis ORTIF aux antécédents du patient disponible dans son dossier Terr-eSanté.

Les usages de la solution ORTIF déclinés ci-dessous s'appuient sur les services décrit précédemment



ORTIF Avis Spécialisé

ORTIF Avis Spécialisé propose un dossier d'échange générique en support à tout type d'activité de Télé médecine. Il est utilisé pour lancer de nouveaux usages, lorsque les formulaires d'échanges propre à une spécialité ne sont pas encore spécifiés par les professionnels de santé.

FAIT MARQUANT 2017

Plus de 1200 avis spécialisés mensuels.



ORTIF Téléneuro

ORTIF Téléneuro, vient en soutien d'une activité de Télé médecine 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. Elle s'adresse en premier lieu aux acteurs de la prise en charge des urgences neurologiques : urgentistes, neurochirurgiens, neurologues, neuro radiologues dans le cadre de parcours organisé territorialement et régionalement.

FAIT MARQUANT 2017

1 000 actes mensuels réguliers.



ORTIF Téléradio

ORTIF Téléradio vient en support de l'activité de Téléradiologie. L'objectif est de permettre de rendre une interprétation radiologique à distance pour organiser la mutualisation des ressources de gardes et astreintes radiologiques grâce à la réalisation d'actes à distance la nuit, les week-ends et jour fériés, tout en préservant l'accès aux équipements.

ORTIF intervient comme support de coopération structurée permettant d'assurer la traçabilité de l'activité, la planification de la garde et de la permanence des soins, et le relevé des actes à des fins de facturation.

FAIT MARQUANT 2017

300 actes mensuels réguliers.



ORTIF Ophdiat

Le dispositif régional de Télé médecine Ophdiat a pour objectif de prendre en charge le dépistage de la rétinopathie diabétique au sein d'un parcours organisé régionalement.

FAIT MARQUANT 2017

Déploiement de 25 structures (centres de santé, centre pénitenciers et établissements de santé). 1000 actes mensuels réguliers.



ORTIF Polyhandicap

ORTIF Polyhandicap vient en soutien d'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 Au près des Personnes Polyhandicapées) est le pilote de cette solution innovante.

FAIT MARQUANT 2017

Plus de 150 Téléconsultations ont été réalisées entre l'AP-HP et 9 établissements médico-sociaux prenant en charge des enfants polyhandicapés.



ORTIF Cardio

ORTIF Cardio est un programme de Télésuivi au domicile des patients insuffisants cardiaques, dans le cadre du cahier des charges national de Télésurveillance ETAPES.

FAIT MARQUANT 2017

Conception et développement d'une solution de télésuivi intégrant de l'éducation patient et des dispositifs connectés.





TMG91 & TLD91

L'hôpital Privé Gériatrique des Magnolias met en œuvre plusieurs projets de Télémedecine s'appuyant sur ORTIF. D'une part, le projet TLD91 vise à proposer des bilans bucco-dentaires de résidents d'EHPAD par Téléexpertise. Ce Projet s'appuie sur l'Équipe Mobile Gériatrique de Liaison (EMGL) de l'HPGM qui réalise les dépistages dans le cadre de leurs évaluations gériatrique. D'autre part le projet TMG91 propose aux EHPAD de la filière gériatrique un accès à l'expertise gériatrique des équipes de L'HPGM par Télémedecine. Ce projet consiste à migrer les usages sur ORTIF.

FAIT MARQUANT 2017

Réalisation d'un télédossier, intégration d'une caméra dent à fluorescence avec ORTIF et lancement des dépistages buccodentaire. L'EMGL se déplaçant au domicile du patient, une valise de Télémedecine a été conçue et réalisée pour être en appui à l'infirmière lors de son déplacement.



ORTIF Chirurgie

ORTIF Chirurgie est une application pour tout type de télésuivi pré et post pour la chirurgie ambulatoire et la Récupération Rapide Après Chirurgie (RRAC).

FAIT MARQUANT 2017

Conception, développement et recette d'une solution de Télésuivi pour la chirurgie ambulatoire. Les 40 premiers patients ont été inclus, et les retours sont très positifs sur l'application.



ORTIF Oncodermato-Ardoc

ORTIF Oncodermato vient en soutien aux dépistages des cancers cutanés pour les patients pris en charge en médecine libérale. Ce projet de Télémedecine est porté par l'Ardoc et consiste à mettre en place un dispositif expérimental, et organisé dans la prise en charge ambulatoire, sur des infra-territoires dans le but de faciliter l'accès aux soins, malgré le déficit en dermatologues et d'éviter ainsi les retards de diagnostic et de prise en charge des cancers cutanés.

FAIT MARQUANT 2017

Conception du télédossier et du workflow associé et du work-flow associé pour une mise en service au sein de l'application ORTIF App. Une centaine de médecins libéraux ont été formés à l'usage d'ORTIF 'App dans ce cadre.



ORTIF Appli Chimio

Appli Chimio permet la télésurveillance à domicile de patients bénéficiant d'une chimiothérapie et/ou d'une thérapie ciblée administrée par voie orale.

FAIT MARQUANT 2017

La spécification, le développement et les premiers tests de la solution de télésurveillance Appli Chimio V2 ont été réalisés, incluant notamment une gestion des alertes pour les professionnels de santé et de l'éducation pour le patient.

En 2017, l'algorithme médical d'Appli-Chimio a été validé cliniquement sur plus de 100 patients.



ORTIF Telderm

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.

FAIT MARQUANT 2017

Plus de 100 prise en charge par télé-expertises ont été réalisées par les urgences dermatologiques du CHU Henri Mondor. En outre, le projet s'est ouvert au monde libéral en intégrant deux maisons de santé pluridisciplinaires.



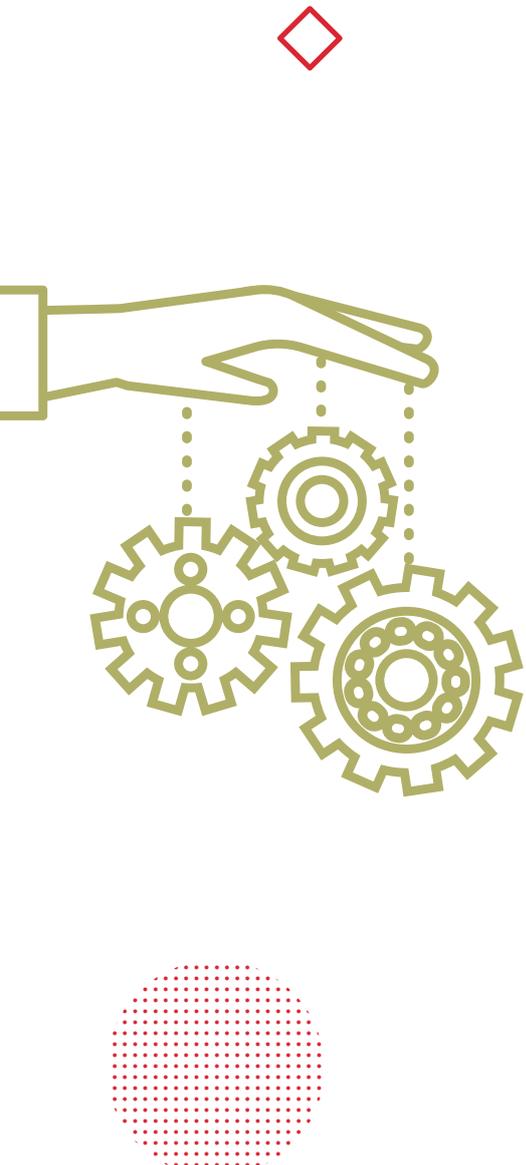
ORTIF Télémedecine US (ex Télédermato)

ORTIF Télémedecine US vient en soutien de la téléexpertise répondant aux besoins de la prise en charge en dermatologie des détenus au sein d'US (unité sanitaire). Depuis novembre 2017, ORTIF Télémedecine US vient également en soutien de la prise en charge pour les consultations d'anesthésie des détenus.

FAIT MARQUANT 2017

Premières téléconsultations d'anesthésie entre le CHU de la Pitié et l'EPSNF (Établissement Public de Santé National de Fresnes).





ORTIF Cristal-Image

ORTIF Cristal-Image est un réseau national d'imagerie 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 et organisée à l'échelle nationale par l'Agence de la Biomédecine.

FAIT MARQUANT 2017
 Fin du déploiement et premières analyses en termes d'usages. En moyenne 300 dossiers de régulation/mois.



ORTIF Télégeria

ORTIF Télégeria vient en soutien d'une activité 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 était le pilote de cette solution jusqu'à mi 2017.

FAIT MARQUANT 2017
 Cadrage migration des usages de gériatrie depuis la plateforme Télégeria vers ORTIF. Réalisation des développements des workflow (plaies et cicatrization, gérontologie, soins palliatifs).



ORTIF Prometted

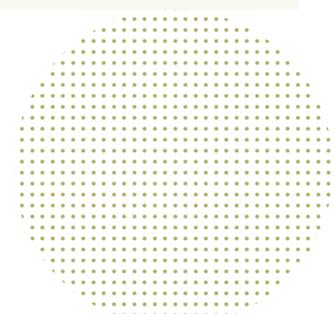
ORTIF Prometted vient en soutien d'une activité de Télémédecine qui permet d'améliorer la qualité des soins, de faciliter l'organisation et l'accès à un avis spécialisé pour les enfants autistes. ORTIF Prometted permet des activités de Téléconsultation et de télé expertise pédopsychiatriques dans le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

FAIT MARQUANT 2017
 40 téléconsultations ont été réalisées entre 3 établissements médico-sociaux et 2 hôpitaux experts.



ORTIF DITE-ROP (Dépistage en IDF par TéléExpertise de la Rétinopathie des Prématurés)

Le projet DITE-ROP a pour objectif de faire bénéficier les services de médecine néonatale des maternités de niveau 3 de la compétence d'un centre expert en ophtalmologie néonatale, la fondation Adolphe de Rothschild (Paris), tout en garantissant le dépistage de la rétinopathie dans les délais conformes aux bonnes pratiques.





ORTIF Telma

ORTIF Telma vient en soutien d'une activité de télémedecine qui permet à des patients atteints de troubles autistiques résidant à domicile ou dans des structures médico-sociales de bénéficier de Téléexpertise et de téléconsultations 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.

FAIT MARQUANT 2017

Près de 30 téléconsultations ont été réalisées entre 6 établissements médico-sociaux et 1 établissement public de santé.



ORTIF Gériatrix

L'AP-HP propose d'organiser un réseau de Télémedecine en gériatrie. Cette organisation, en accord avec l'organisation des filières gériatriques, sera organisée entre le GH Henri-Mondor, dont 3 sites sont exclusivement gériatriques et les EHPAD des territoires de santé concernés (Val-de-Marne (94), Nord de l'Essonne (91) et Seine-et-Marne (77)).

FAIT MARQUANT 2017

Recrutement d'EHPAD par le CH Emile Roux, choix de l'ingénierie conventionnelle, et réalisation d'une convention entre le CH Emile Roux et les EHPAD et passation des commandes des équipements.



ORTIF PDS RI (Permanence Des Soins de Radiologie Interventionnelle)

La Permanence des soins (PDS RI) consiste en une mission d'accueil et de prise en charge des patients non hospitalisés dans l'établissement et se présentant à l'établissement dans le cadre de l'urgence aux horaires de permanence des soins (18h30 – 8h30) en 24/7. Ce projet concerne les sites assurant l'accueil des patients requérant en urgence une gestion de radiologie interventionnelle en Île-de-France lors des horaires de journées et aux horaires de la PDS RI. Il s'agit d'assurer l'expertise par une lecture d'imagerie médicale des services de radiologie interventionnelle pour les services d'urgence et de services de réanimation.

FAIT MARQUANT 2017

Mise en service en octobre, plus de 80 patients ont été pris en charge sur la fin de l'année 2017.



ORTIF Appli Drep (ex Texto Drep)

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.

FAIT MARQUANT 2017

Développement et recette de la solution de Télésurveillance médicale, incluant une approche par le jeu (Serious Games). Les premières inclusions de patients ont eu lieu et les retours des patients sont très positifs.



ORTIF Téléconsult Drep

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

FAIT MARQUANT 2017

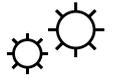
Près de 20 Téléconsultations et Téléexpertises ont été réalisées entre 7 établissements et Robert Debré.



ORTIF Migrants

ORTIF Migrants vient en soutien à une activité de Télémedecine permettant aux centres d'accueil de migrants de disposer d'un avis expert de dermatologie dans des délais courts et de limiter l'accès aux consultations en présentiel au stricte nécessaire.





S-PRIM

C'EST QUOI ?



S-PRIM (Services Partagés Régionaux en Imagerie Médicale) est une solution pour l'imagerie médicale composée d'une offre de services complète proposant de manière indépendante ou packagée les services suivants :

• PACS

Visualisation de l'imagerie médicale à des fins de diagnostic et de diffusion au sein de l'établissement

• STOCKAGE

Gestion à court-terme des données à des fins de prises en charge patient

• PORTAIL VILLE HÔPITAL ET 2^d AVIS RADIOLOGIQUE

Disponibles au travers des services PACS ou Stockage. Demande d'avis simple, liste de travail commune, diffusion au médecin de ville et au patient

• POST TRAITEMENT AVANCÉ

Disponible à la carte au travers des

services PACS ou Stockage

• ARCHIVAGE LONG TERME

Gestion à long-terme des données à des fins médico-légales

• DOSSIER D'IMAGERIE PARTAGÉ

Accès à l'antériorité régionale ou territoriale du patient

• RIS

Système complet de gestion des informations (planning de rendez-vous, compte rendu, facturation) et des données médicales du plateau d'imagerie médicale

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Déploiement des services en établissement ;

Lancement de la migration des antériorités de RSF vers S-PRIM tout en garantissant la continuité d'accès sur l'ancienne solution RSF ;

Assurer la mise en production de la plateforme S-PRIM et de 17 plateaux d'imageries publics et privés et son intégration.

- 2 -

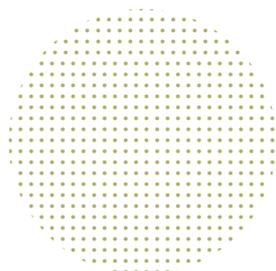
Intégrations Régionales :

Le réseau régional ROSeS est intégré à S-PRIM ;

L'intégration au SRI (Serveur Rapprochement d'Identité) à S-PRIM est en cours ;

Le portail ENRS est en cours d'intégration à S-PRIM ;

L'intégration aux images et comptes rendus du S-PRIM au travers de Terr-eSanté est en cours.



41

établissements de santé et cabinets de radiologie ont souscrit à S-PRIM. Les principaux services mis en production sont utilisés par :

- des plateaux d'imagerie médicale, publics et privés, pour la gestion de la production d'imagerie médicale
- des centres de dépistage de 2^{de} lecture dans le cadre du parcours organisé de dépistage du cancer du sein (Demadocs, ex Telemammo)

QUELQUES
CHIFFRES

FIN
2017

17

sites sont en production sur S-PRIM
et 18 sites sont en cours de déploiement

PARMI
LES

17

sites en production
sur S-PRIM,

9

sites sont en cours de recette
de leur réversibilité RSF

Près d'1 million d'examens ont été stockés sur S-PRIM à Décembre 2017

Le projet a été sélectionné dans une communication au salon HIT (Health Information Technologies) et un poster a été sélectionné au congrès des JFR (Journée Française de Radiologie).

80%

des établissements ont souscrit à l'accompagnement de SESAN pour la mise en œuvre de S-PRIM au sein de leur structure

S-PRIM

2018

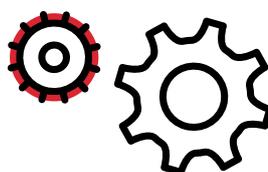
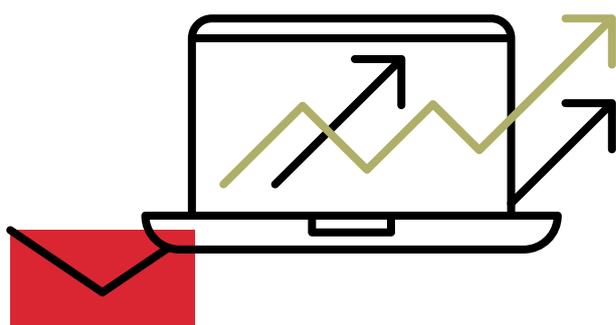


PRÉSENTATION

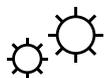
DES
MÉTAVES

Les objectifs de l'année sont :

- De finaliser les intégrations en cours (SRI, Terr-eSanté), et lancer l'intégration ORTIF V2,
- De finaliser les déploiements des sites RSF et non RSF ayant souscrits en 2017,
- De mettre en place le service partage pour les sites ayant souscrit à ce dernier (près de 20 sites actuellement).



DISPOSITIF e PARCOURS



S-PRIM propose une solution de « partage d'imagerie », inscrite dans la stratégie « e-Parcours », et qui répond à deux contextes d'usages différents dans le cadre de la prise en charge d'un patient :

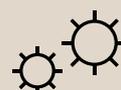
- L'accès à l'image et au compte rendu d'imagerie du patient dans le cadre de la coordination des soins, pour le médecin traitant en particulier, via la solution Terr-eSanté,
- L'accès par le radiologue aux antécédents d'imagerie du patient, quel que soit l'établissement de la communauté de partage S-PRIM dans lequel ils ont été produits.

- Accéder via Terr-eSanté à la consultation de comptes rendus et examens d'imagerie (S-PRIM)

Le déploiement du service partage au travers du service PACS et/ou stockage de S-PRIM nécessite une action par site :

- 1. Mettre en place les règles d'insertion des nouveaux examens produits dans le partage.**
- 2. Insérer les antécédents selon les règles précédemment définis en accord avec l'adhérent au service.**

USAGES

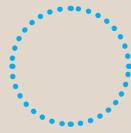


Pilo- tage



Antares

+ 500 TERMINAUX PORTATIFS ET MOBILES DÉPLOYÉS
SUR LES 8 SAMU D'ÎLE-DE-FRANCE

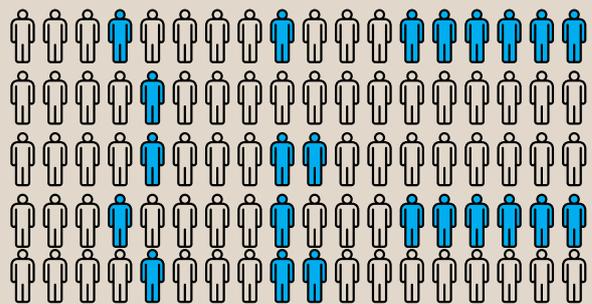


Santégraphie

Systeme d'Information Géographique

300

UTILISATEURS



220
CARTES

8 MODULES
MÉTIER



Prédictif

Systeme d'Information
Décisionnel



2000
UTILISATEURS

+200
CONNEXIONS
PAR JOUR

100
TABLEAUX DE BORD

+200
TERMINAUX
MOBILE



C'EST QUOI ?

Pensé par et pour l'ARS Île-de-France, l'objectif est 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 de SESAN afin de construire ensemble une solution régionale unique de services cartographiques.

L'objectif est 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 de cartes ;
- plusieurs solutions de visualisation ;
- des modules d'analyse métiers afin d'explorer et d'analyser ;
- un composant cartographique intégrable à n'importe quelle application.



Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Mise en production de Santégraphie.

De plus l'intégration du portail Système d'Information Géographique (SIG) au sein de l'ENRS a été finalisée.

- 2 -

Les accompagnements de MAIA et Terr-eSanté ont été réalisés.

- 3 -

Évolutions et Mise en œuvre d'outils d'aide au déplacement et outils d'impression.

NOS
INTERLOCUTEURSADHÉRENTS DU
GCS**- 4 -**La réalisation
du module métier LEGEO V3
a été initialisée.

PERSPECTIVES

2018

QUELQUES
CHIFFRES

Des évolutions fonctionnelles seront réalisées au cours de l'année :

- Import Excel avec géocodage à la volée ;
- Adaptation du filtre du catalogue ;
- Ajuster l'ergonomie du tableau de requête ;
- Adapter la recherche d'adresse à l'Île-de-France ;
- Ajouter le reporting dans les modules métiers ;
- Intégrer un nouvel outil de visualisation métier plus complet (Mviewer).

De plus des intégrations continueront d'implémenter le composant cartographique pour les projets Maillage V2, Prévention (Affichage dans une instance ATOM des ateliers de prévention) ; Terr-eSanté et Cart'ep (Accompagnement de l'ARS dans l'intégration du composant cartographique au sein d'une application métier d'éducation thérapeutique). Enfin, de nouveaux modules métiers seront créés et le SIG sera urbanisé avec le futur annuaire SESAN afin d'optimiser le géocodage de l'ensemble des référentiels (FINESS, RPPS ...).

**DISPOSITIF
© PARCOURS**

Aujourd'hui Santégraphie permet de mettre à disposition des outils et services de cartographie aux solutions de l'ENRS, notamment Terr-eSanté et le ROR.

220 CARTES /**8** MODULES
MÉTIER**300**
UTILISATEURS

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Nabia MEBARKI / Hamanou OUKACHBI
Site internet : <http://santographie.fr>
Contact mail : santographie@sesan.fr

Prédictif



C'EST QUOI

Prédictif (Système d'Information Décisionnel) constitue le socle technique mis en place pour les applications eCERVEAU et ePDSA. Il supporte la suite logicielle BI permettant de recevoir les flux de données, de les intégrer et de les traiter afin de les mettre à disposition des applications métiers.

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

Les rapports qualité des RPU Île-de-France ont été affinés.

- 2 -

Renouvellement et initialisation du marché de TMA interrégional.

- 3 -

Reprise de l'historique des flux Rhône-Alpes. Activation des flux InVS et ATIH pour la région Rhône-Alpes.

PERSPECTIVES
2018

L'année devra permettre le maintien en condition opérationnelle, la mise en place d'alerte en cas de problème d'intégration de données, ou d'incidents et la maintenance des licences.

De plus, des montées de version des logiciels Datastage et éventuellement Cognos (après une analyse

de pertinence et d'impact) seront effectués. Des évolutions de traitements des flux afin de stabiliser l'émission du bulletin quotidien auront lieu. Enfin, la réalisation d'un audit de l'architecture afin de s'assurer de la plateforme sera dimensionnée pour répondre aux attentes utilisateurs et aux futures évolutions majeures.

eCERVEAU

C'EST QUOI ?

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.

Le projet eCERVEAU permet la remontée de données d'activité Ur-

gences, et l'automatisation de la remontée de certaines informations telles que les disponibilités en lits ou les données d'activité SAMU. Une version mobile, permet aux professionnels de visionner un coup d'œil l'état de leur service et des établissements de la région.

Réalisations — 2017 + + +

- 1 -

L'année a permis d'assurer le maintien en condition opérationnelle ainsi que la poursuite du déploiement des établissements (connexion de nouveaux établissements et reconnexion d'établissements suite au changement d'outils).

- 3 -

101 services remontent leurs RPU dont (84 au format RPU V2-IDF et 17 au format RPU V2). 92 services remontent le flux Activité ; les relances ont été assurées auprès des établissements et des modifications mineures comme l'ajout du filtre suppression d'établissements ou la reprise d'historique ont été apportés.

- 2 -

Les extractions de tableaux de bords et d'analyses à la demande de l'ARS et des établissements ; ainsi que des analyses sur la qualité avec la rédaction d'un rapport associé ont été réalisés.



NOS INTERLOCUTEURS

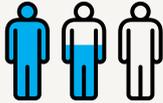
PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET AUX ADMINISTRATIONS

(ARS, DÉLÉGATIONS TERRITORIALES, APHP, INVS, ATIH...)





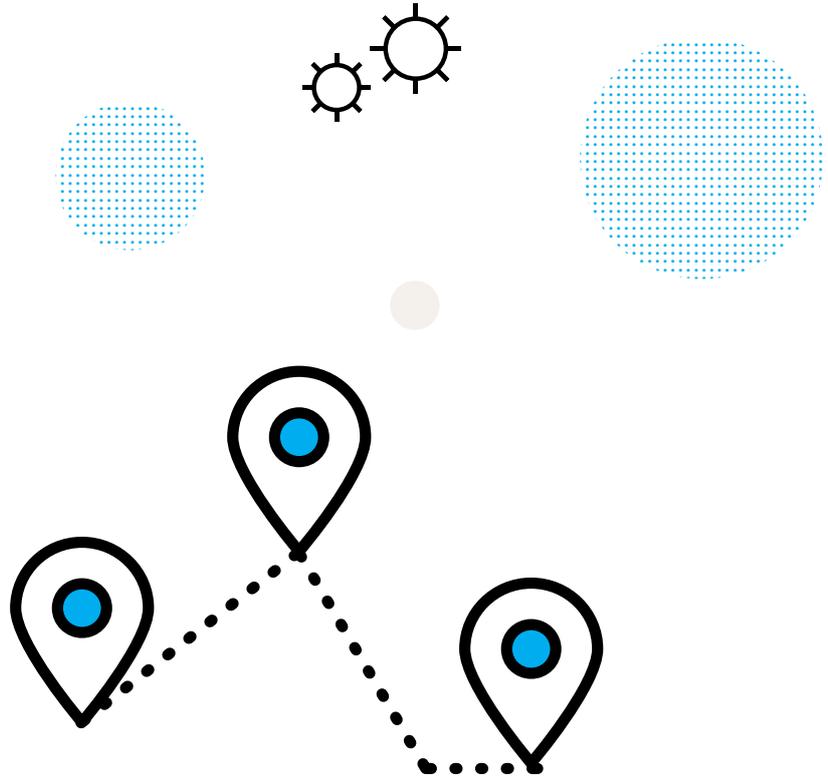
QUELQUES
CHIFFRES



2 000
UTILISATEURS

100
TABLEAUX
DE BORD

+200
CONNEXIONS PAR JOUR



PERSPECTIVES 2018

L'année permettra d'assurer le Maintien en Condition Opérationnelle. Le Portail Liferay sera mis à disposition d'autres régions. Le déploiement auprès des établissements sera poursuivi (connexion de nouveaux éta-

blissements et reconnexion d'établissements suite au changement d'outils) ; ainsi que la relance auprès de certains établissements afin d'assurer des missions de reprise d'historique et suivi qualité.

NOUS CONTACTER/CONSULTER

Karen EGRET / karen.egret@sesan.fr

Robin KNIGHT / robin.knight@sesan.fr

Hamanou OUKACHBI / hamanou.oukachbi@sesan.fr

Imane MESKAOUI / imane.meskaoui@sesan.fr



C'EST

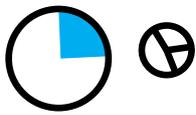
QUOI ?

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.

La PDSA est assurée par des médecins volontaires exerçant dans les cabinets médicaux, maisons de santé, pôles de santé, ainsi que par les médecins exerçant dans les associations de permanence des soins.

Elle peut être exercée par tout autre médecin ayant conservé une pratique clinique.

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



Réalisations — 2017 +++

- 1 -

Plusieurs travaux ont été réalisés. D'abord, l'initialisation des travaux pour l'identification des canaux d'appels, la réalisation du cadrage pour la mise en œuvre des remontées automatisées des données des effecteurs postés et mobiles.

- 2 -

Le maintien en condition opérationnelle a été réalisé.

- 3 -

La saisie des données initialisées au lancement du projet pour certains effecteurs a été effectuée.

PERSPECTIVES

2018

Deux grands objectifs sont à noter pour l'année 2018 :

La finalisation de l'**identification des canaux d'appels** auprès des 8 SAMU (Flux et tableau de bord mis à jour) et la mise en œuvre la **remontée automatisée** des données pour un effecteur posté et un mobile pilotes (deux pilotes).



ARS IDF

EFFECTEUR POSTÉ

EFFECTEUR MOBILE

* SAMU

NOUS CONTACTER/CONSULTER
Karen EGRET / karen.egret@sesan.fr
Imane MESKAOUI / imane.meskaoui@sesan.fr

ANTARES

C'EST QUOI ?

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 ...)



Réalisations. — 2017 + + +

- 1 -

Une mission de définition de besoins complémentaires en matériel ANTARES auprès des SAMU d'Île-de-France a été finalisée.

La rédaction d'un nouvel Accord Cadre relatif à l'installation, la formation, la maintenance de terminaux ANTARES embarqués, fixes et portatifs ainsi que les gestions des crypto périodes pour les SAMU et les SMUR de la Région Île-de-France a été initialisé.

- 2 -

Mise en place d'une interface certifiée NF 399 entre le serveur AVL du Service Départemental Incendie et Secours (SDIS) 78 et le logiciel de régulation du SAMU 78 pour rendre possible la réception des statuts ANTARES par le SAMU 78.

En parallèle, le SAMU 78 a procédé à la programmation et l'installation de ses mobiles.





SAMU

18 POMPIERS/SDIS



SÉCURITÉ CIVILE

PERSPECTIVES

2018

L'année devrait permettre à l'AP-HP de finaliser la mise en place de son interface AVL avec la Brigade de Sapeurs-Pompiers de Paris (BSPP) pour rendre possible la réception des statuts ANTARES. Par ailleurs, si c'est techniquement réalisable et si la certification NF 399 est obtenue par leur logiciel de régulation, notre mission

sera de suivre la mise en place des interfaces AVL des SAMU 91 et 77 avec leur Service Départemental Incendie et Secours (SDIS) respectifs. 2018 devrait permettre d'initialiser la mise en place d'un un lien inter Gestionnaire de Voie Radio s'appuyant sur le réseau ROSeS.



NOUS CONTACTER/CONSULTER

Dr. François-Xavier BRISSIER / francois-xavier.brissier@sesan.fr
 Dr. François DOLVECK / francois.dolveck@sesan.fr

USAGES

Outils sécurité



23

CONTRATS ÉTABLIS,
REPRÉSENTANT PRÈS
DE 500 JOURS SSI





SSI



C'EST QUOI ?

La mission transversale Sécurité des Systèmes d'Information (SSI) a été initiée en 2014 dans l'objectif d'accompagner les établissements soumis à la certification des comptes (budget > 100 M€).

La mission s'est appuyée dans cette démarche sur le « Guide d'Auditabilité des SI » de la DGOS.

La mission transversale adresse également la sécurisation du système d'information SESAN et l'espace numérique régional de santé (ENRS).

En 2014, les trois établissements pilotes en Île-De-France ont été accompagnés. Les commissaires aux comptes n'ont pas identifié de réserves sur les systèmes d'information. En 2015, l'équipe SSI SESAN est intervenue dans 15 des 16 établissements de la vague 2 en plus des 3 pilotes, puis en 2016, 5 établissements supplémentaires, dont l'AP-HP. Fin 2016, la mission d'accompagnement à la certification des comptes s'est transformée en mission transversale de sécurité des systèmes d'information. Au-delà de la mise à disposition de

RSSI chez les adhérents, une expertise est apportée sur des outils de sécurité installés localement (ex : prise de main à distance). Des solutions à vocation régionale sont pilotées depuis SESAN. C'est le cas, par exemple, des scans de vulnérabilités qui permettent d'identifier dans une structure les équipements qui ne sont pas à jour ou présentent des défauts de configuration.

SESAN utilise les mêmes solutions, sur l'informatique interne et sur une partie de l'ENRS hébergée dans les datacenters sous contrôle de SESAN.

Réalisations + + + — 2017

- 1 -

Tout adhérent du GCS SESAN peut bénéficier de l'expertise de l'équipe SSI, avec souscription d'un contrat de mise à disposition.

23 contrats établis, représentant près de 500 jours de RSSI. Ces interventions ont permis de structurer la sécurité des SI en établissement et de mettre en place des solutions techniques.

La sensibilisation des directions à la SSI commence à porter ses fruits, portée également par la formation des Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT). Plusieurs établissements ont ainsi décidé de recruter un RSSI à temps plein.



- 2 -

Une nouvelle session de formation de référent SSI a été organisée par SESAN début octobre. 12 adhérents en ont bénéficié.

L'outil de cartographie MEGA est utilisé par 3 établissements. Hébergé par SESAN, il permet de produire des documents de cartographie applicative ou technique ainsi que la génération de site intranet pour les adhérents.

MEGA est destiné aussi à décrire la cartographie.



- 3 -

23 scans de vulnérabilités effectués sur plus de 8 600 équipements (serveurs, éléments réseau, ...) ont permis de détecter plus de 120 000 vulnérabilités dont 4714 de niveau critique.

On retrouve dans les vulnérabilités celle qui a permis au cryptovirus Wannacry (plus récemment Petya) de se répandre sur les SI industriels. Des scans ont été effectués sur des environnements de développement, pré-production et production de SESAN.

Les rapports de vulnérabilité ont permis de vérifier la bonne application des patchs de sécurité sur 274 équipements.

- 4 -

La campagne de tests d'intrusion initiée en 2016 s'est poursuivie en 2017. Les 10 tests menés en 2017 démontrent que les vulnérabilités détectées permettent un accès effectif au SI.

Ils s'accompagnent d'une réunion de restitution dans laquelle sont décrites précisément les actions de remédiation que l'adhérent doit mettre en œuvre.

- 5 -

Concernant SESAN et l'ENRS, 5 tests d'intrusion ont été menés :

-
- En interne, sur le LAN SESAN ;
-
- Depuis internet, sur les services exposés ;
-
- Sur les équipements ORTIF en établissement ;
-
- Sur le site santé.fr ;
-
- Sur le portail patient de Terr-eSanté
-

Ces tests ont permis de relever quelques erreurs (non critiques) et de les corriger.

-

PERPECTIVES

La sécurité des systèmes d'information n'est pas un projet, c'est un cycle d'amélioration continue. Il faut donc veiller à maintenir ou faire progresser le niveau de sécurité. Les analyses de risques SI vont donc se poursuivre en 2018. L'actualité des derniers mois (les vagues de cryptovirus) a remis en évidence le manque de sensibilisation des personnels. Cela avait déjà été identifié lors des tests de phishing menés auprès d'échantillon de population.

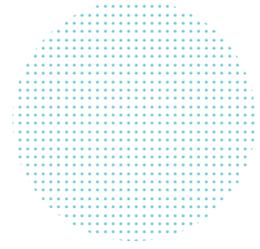
Les axes prioritaires en SSI sur 2018 portent sur :

1. La formalisation des actions SSI SESAN et sur l'ENRS, au travers de l'analyse de risques et de la PSSI.
2. La sensibilisation : production de supports (affiches, plaquettes), test de phishing.
3. L'identification et le traitement des failles de sécurité : la faille Wannacry était identifiée plusieurs mois avant l'attaque. Il faut donc industrialiser le processus de scan.
4. Les tests d'intrusion : il faut veiller en permanence au maintien en condition de sécurité, d'autant plus en raison du renforcement des échanges entre structures (GHT) et avec les solutions de l'ENRS.
5. La surveillance des traces : les actions malveillantes sont effectives plusieurs semaines ou mois après l'intrusion dans le système. Ces intrusions laissent des traces : il faut se doter des moyens de détecter au plus tôt les activités anormales. Cela passe par une solution de centralisation et de corrélation des traces, idéalement opérée par un Security Operation Center (SOC).
6. 2018 voit l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) le 25 mai. À cette date, les structures devront avoir nommé leur Délégué à la Protection des Données (DPD ou DPO pour « Data Protection Officer »). Ce sera le cas pour SESAN qui entamera une action auprès des adhérents à partir de sa propre expérience.

2018



NOS APPS MOBILES



Afin d'être toujours plus accessibles pour nos adhérents, SESAN propose certaines de ses solutions en version mobile

LES PROS



Terr-eSanté Pro est destiné aux professionnels de santé et du secteur social et médico-social. Cette application gratuite et sécurisée facilite le suivi de vos patients en Île-de-France.

Grâce à Terr-eSanté Pro vous pouvez :

- Consulter le dossier Terr-eSanté de vos patients
- Accéder aux coordonnées des professionnels qui participent à leur prise en charge
- Visualiser leurs résultats de biologie
- Consulter leurs comptes rendus d'hospitalisation et de consultation
- Ajouter vos notes rapides et insérer des photos dans leur dossier
- Partager vos informations avec l'équipe de soins du patient



eCerveau est la première application mobile de cartographie en temps réel de l'activité des services d'urgences d'Île-de-France. Elle permet de visualiser instantanément, le taux d'occupation des services d'urgences connectés. L'application offre aux urgentistes une vision détaillée de la localisation des patients dans leurs services.



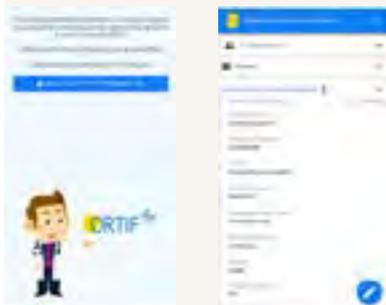
ORTIF App

ORTIF App est au service de professionnels de santé dans le cadre de prises en charge organisées pour le bénéfice du patient. Elle a pour vocation d'améliorer l'accès aux soins en permettant un meilleur accès à l'expertise médicale.

Cette première version de l'application concerne les usages en oncodermatologie et autres avis spécialisés en médecine ambulatoire, dans un contexte de télémédecine ou d'échange entre professionnels de santé. Son utilisation sur smartphone doit permettre la prise en charge du patient par le professionnel de santé

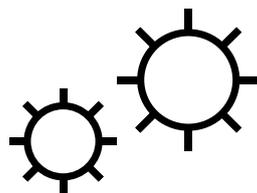
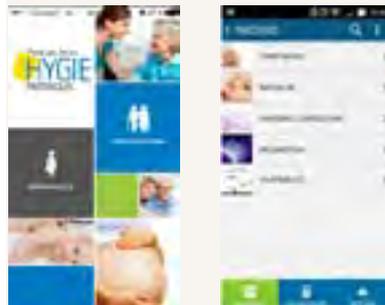
dans un contexte de mobilité (au domicile du patient).

Cette application s'appuie sur ORTIF. Tout utilisateur ORTIF peut utiliser son Identifiant pour ORTIF App.



HYGIE

L'application HYGIE Protocoles permet d'accéder hors ligne aux documents de bonnes pratiques sur les territoires franciliens : fiches de signalement, fiche de liaison, formulaire de demandes d'aides, protocoles de réseaux organisationnels et de prise en charge, sources de sociétés savantes et de la Haute Autorité de Santé, veille scientifique et réglementaire. Elle intègre également des calculateurs « métier ».

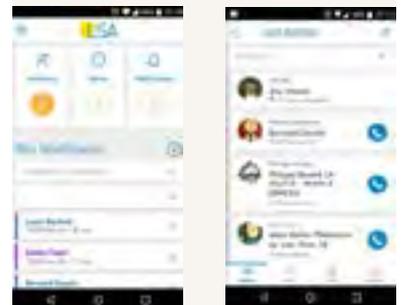


LISA

LISA s'adresse à tous les professionnels médicaux, médico-sociaux et sociaux, intervenant auprès des personnes âgées, de manière régulière ou ponctuelle, au domicile, en cabinet ou à l'hôpital.

LISA permet de :

- Connaître les professionnels qui interviennent auprès de cette personne
- Avertir ou être averti en cas de modifications dans l'organisation de la prise en charge
- Avoir une vue globale de leurs modalités et fréquence d'intervention.



NOS APPS MOBILES

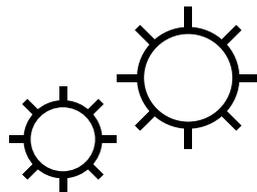
PATIENTS



Cette application gratuite et sécurisée facilite le suivi de votre santé et les échanges avec les professionnels qui vous prennent en charge.

Grâce à Terr-eSanté vous pouvez :

- Consulter vos résultats de biologie et d'exams
- Consulter vos comptes rendus d'hospitalisation et de consultation
- Accéder aux coordonnées des professionnels qui participent à votre prise en charge
- Gérer les accès professionnels à votre dossier Terr-eSanté
- Partager vos informations avec l'équipe de soins du patient
- Compléter les objectifs de santé élaborés avec les professionnels de santé qui vous suivent

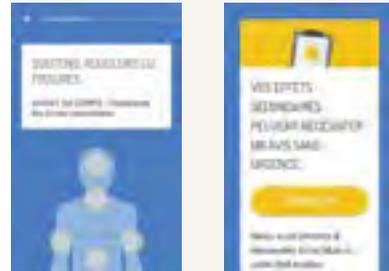


ORTIF Télésuivi



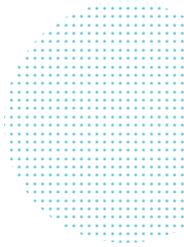
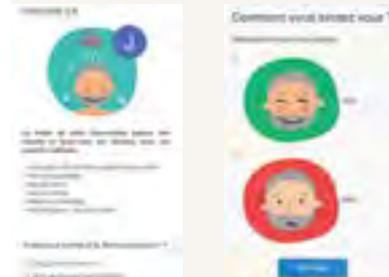
Appli Chimio etc

Appli Chimio est une application créée pour le suivi des effets secondaires de médicaments contre le cancer. Cette application permet le télé-suivi à domicile pour les patients atteints d'un cancer en cours de traitement.



ORTIF Chirurgie

Application pour le suivi à domicile du patient avant et après une intervention chirurgicale.





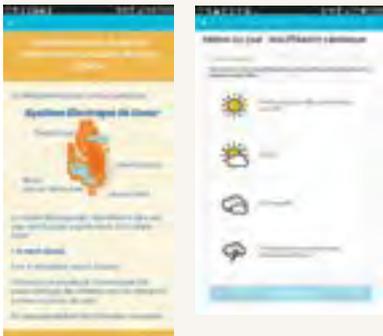
AppliDrep

Application pour le suivi et l'accompagnement des adolescents atteints de Drépanocytose



ORTIF Cardio

Application pour le télésuivi à domicile des patients insuffisants cardiaques.



GRAND PUBLIC



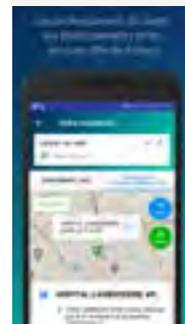
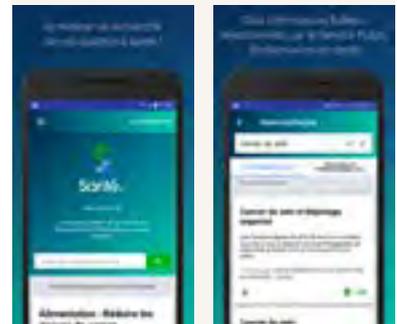
Santé.fr, c'est le moteur de recherche qui répond à vos questions et vous aide à trouver les professionnels de santé autour de vous : testez-le !

UNE INFORMATION DE RÉFÉRENCE
Fiables et à jour, les informations proposées par Santé.fr sont issues de sources de référence sélectionnées par le Service Public d'Information en Santé.

UNE INFORMATION DE PROXIMITÉ
Santé.fr géolocalise les professionnels de Santé, les établissements et les services les plus proches de vous.

UNE INFORMATION CIBLÉE
Recevez les messages d'information et les alertes sanitaires en cours dans votre région !

UNE INFORMATION UTILE
Santé.fr s'appuie sur vos centres d'intérêt et votre historique de navigation pour vous proposer.



l'information la plus adaptée à vos besoins.





Bilan

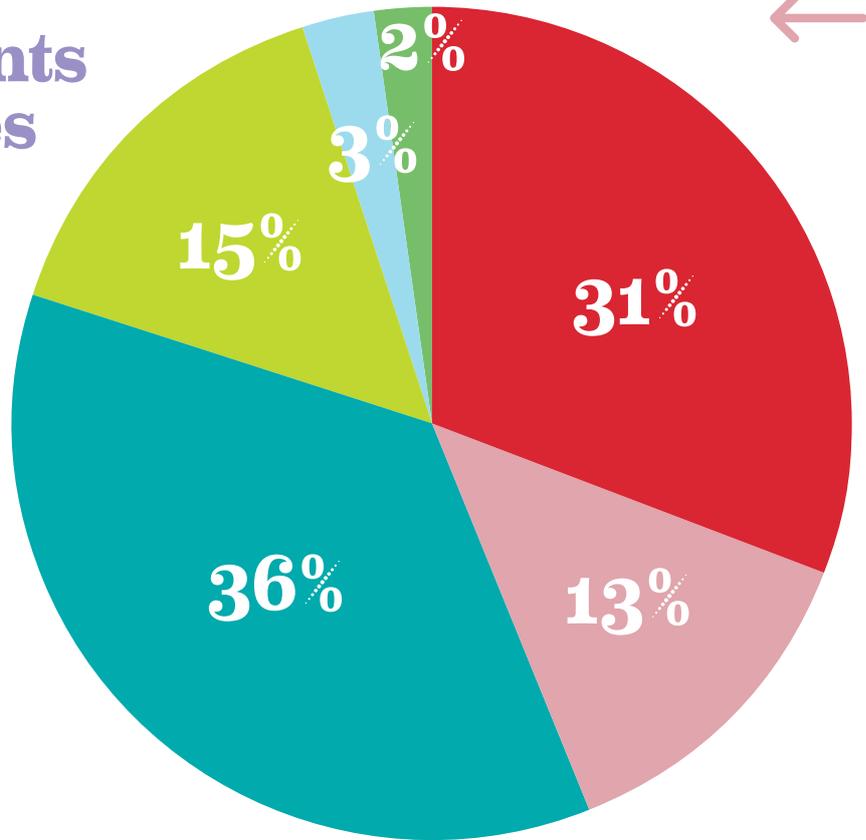
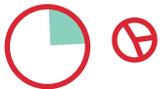
des finances

BILAN	BRUT	AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS	NET au 31/12/2017
ACTIF			
Capital souscrit non appelé	630	0	630
Immobilisations incorporelles	14 248 343	6 080 571	8 167 772
Immobilisations corporelles	847 306	472 039	375 267
Immobilisations financières	220 011	0	220 011
Total Actif Immobilisé	15 315 660	6 552 610	8 763 050
Clients et comptes rattachés	3 055 733	0	3 055 733
Autres Créances	609	0	609
Valeurs mobilières de placements	7 528 518	0	7 528 518
Disponibilités	13 455 416	0	13 455 416
Charges constatées d'avance	96 453	0	96 453
Total Actif Circulant	24 136 729	0	24 136 729
Total ACTIF	39 453 019	6 552 610	32 900 409
PASSIF			
Capitaux propres	1 200	0	1 200
Résultat de l'exercice	0	0	0
Subventions d'investissement	8 155 688	0	8 155 688
Provisions pour risques	171 389	0	171 389
Emprunt et dettes financières diverses	205 295	0	205 295
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	8 455 520	0	8 455 520
Dettes fiscales et sociales	676 507	0	676 507
Autres dettes	7 250	0	7 250
Produits constatés d'avance	15 227 560	0	15 227 560
Total ACTIF	32 900 409	0	32 900 409

2017

Engagements de dépenses

NATURE DE CHARGES



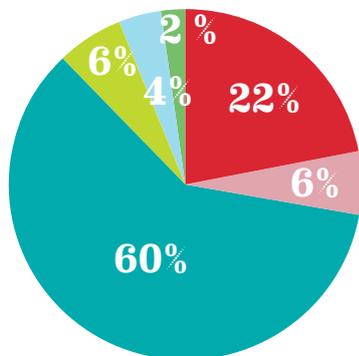
ÉQUIPES INTERNES
AMOA
MOE - ACQUISITION
MOE - EXPLOITATION
HÉBERGEMENT
FONCTIONNEMENT

Dépenses engagées

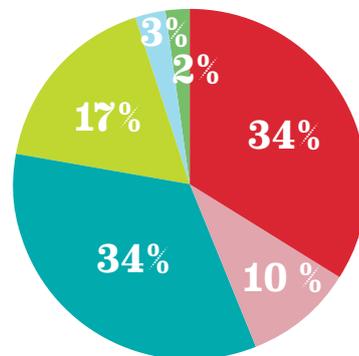
NATURE DE CHARGES



2015



2016

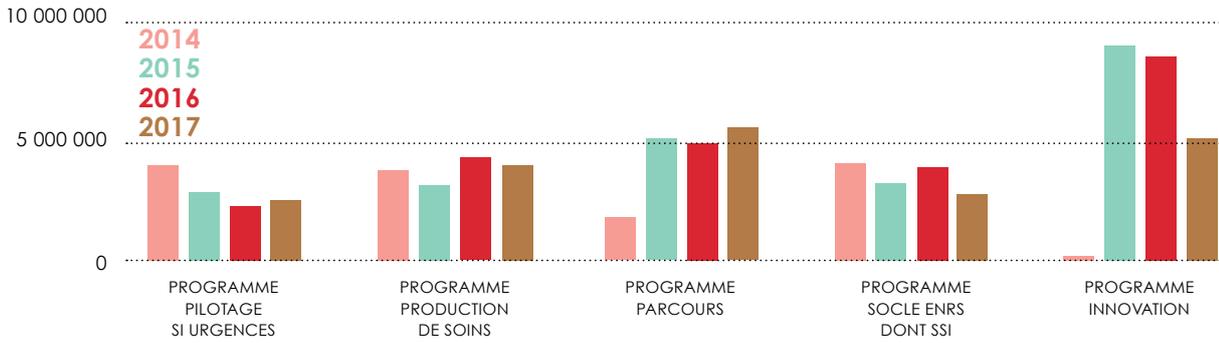


ÉQUIPES INTERNES AMOA MOE - ACQUISITION
MOE - EXPLOITATION HÉBERGEMENT FONCTIONNEMENT

2014 - 2017

Évolution des Engagements de Dépenses

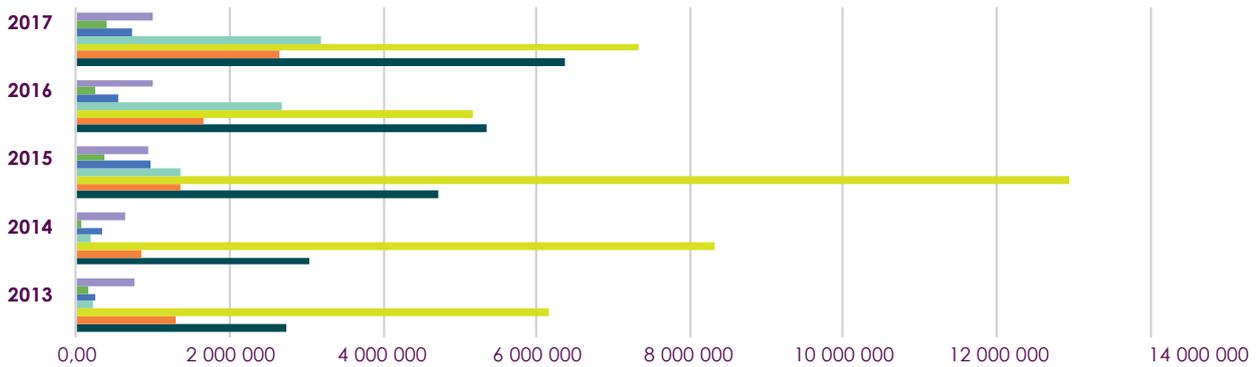
NATURE DE CHARGES



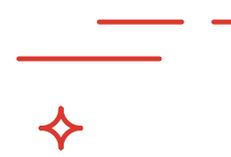
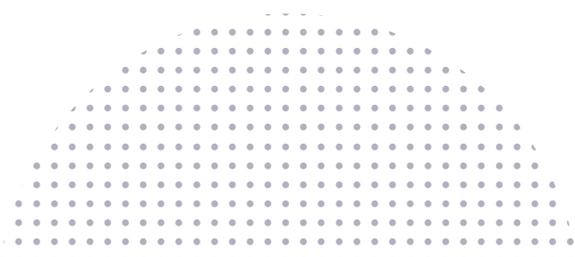
2013 - 2017

Évolution des engagements de dépenses

NATURE DE CHARGES

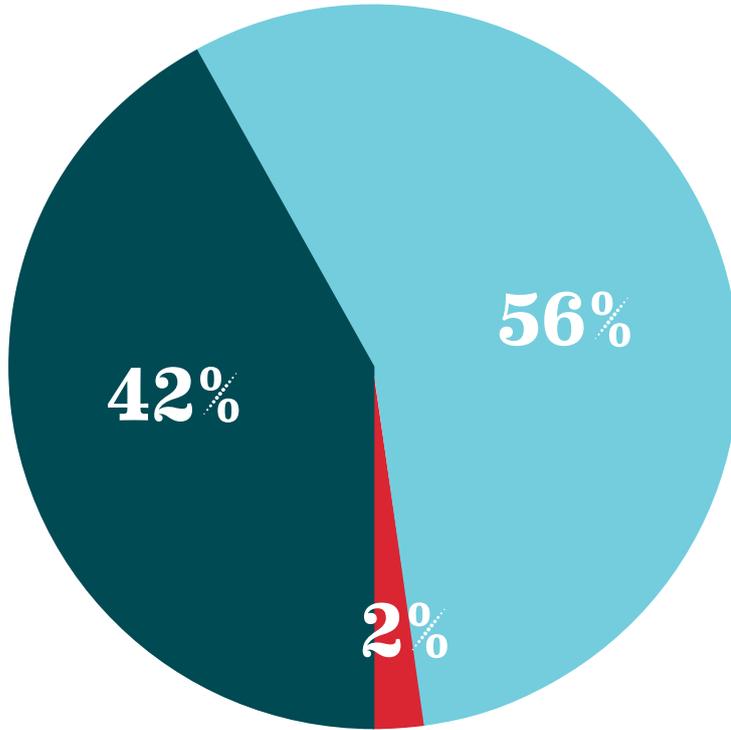


PRÉLÈVEMENTS GCS FONCTIONNEMENT HÉBERGEMENT MOE - EXPLOITATION MOE - ACQUISITION AMOA ÉQUIPES INTERNES



2017

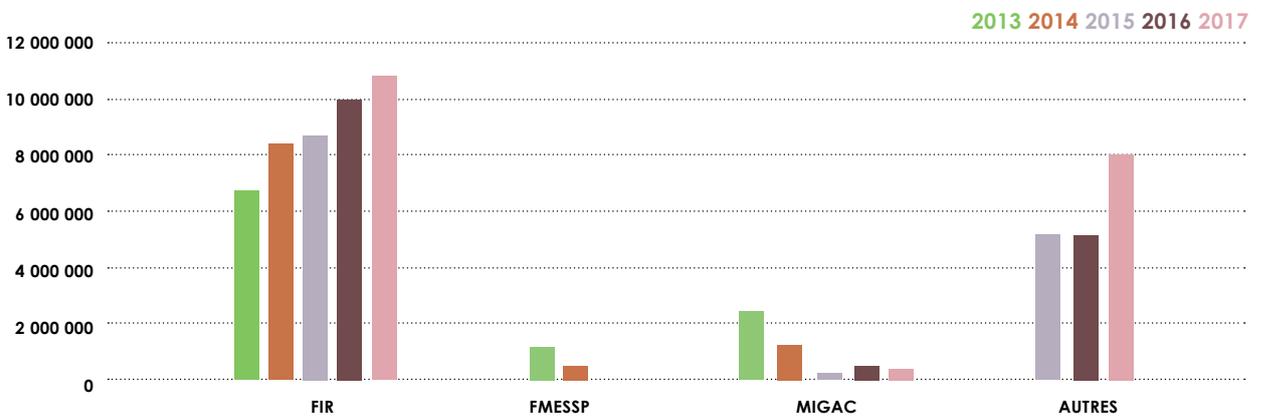
Répartition par sources de financements



FIR 56%
MIGAC 2%
TERR-eSANTÉ 42%

2013 - 2017

Évolution des sources de financement







Perspectives

L'ARS Île-de-France s'est engagée avec l'ensemble des partenaires de la région dans le développement de nouvelles organisations et de nouveaux usages par et pour des acteurs et des populations de territoire. L'objectif est notamment de permettre un pilotage plus efficace et plus personnalisé, basé sur le décroisement des parcours de santé.

Ceci implique une capacité des acteurs de terrain à s'organiser eux-mêmes et à mettre en place des projets concrets permettant d'améliorer les prises en charge. Sur la durée du PRS, des coalitions d'acteurs de la santé, du médico-social et du social doivent donc apparaître et se structurer sur des territoires de coordination définis par les acteurs.

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

CETTE ORGANISATION TERRITORIALE DOIT PERMETTRE DE :

Planifier, coordonner et plus généralement échanger ou partager les informations pertinentes concernant les parcours de santé en associant l'ensemble des structures sanitaires, médico-sociales et sociales et plus généralement l'ensemble des professionnels et acteurs intervenants.

Organiser une expertise, un avis et plus généralement un échange entre professionnels de santé sur une problématique donnée.

Organiser une logique de regroupement et d'intégration des fonctions d'appui sur le territoire, à partir des ressources existantes (MAIA et services de gestion de cas, clic, réseaux, ...),

Organiser des projets de santé territoriaux coordonnés entre professionnels autour de besoins populationnels (type organisation CPTS...) évitant ainsi des ruptures de parcours



Cette nouvelle organisation des acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux du territoire autour du parcours patient doit s'appuyer sur le déploiement de la plateforme numérique régionale Terr-eSanté expérimentée dans le cadre du projet Territoire de Soins Numérique, sur le territoire du 94 Ouest. Cette plateforme numérique régionale permet l'accès sécurisé à l'information médicale et sociale nécessaire à la prise en charge coordonnée et à la prise de décision ainsi qu'à un ensemble de services à valeur ajoutée facilitant

l'analyse de l'information et l'organisation du parcours.

À cet ensemble de services doit s'adosser toute nouvelle offre de service numérique, quel que soit le vecteur par lequel elle se réalise. Tout professionnel ou tout usager doit avoir ainsi le réflexe du point d'entrée numérique santé unique, lui permettant de naviguer en toute sécurité et de bénéficier d'une offre de services qualifiés. À cet égard, l'urbanisation du système d'information régional est essentielle.



Trois facteurs clés sont indispensables au développement d'une telle plateforme numérique régionale

La construction d'un socle nécessaire au partage, comme par exemple le ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources) ou le SRI (Service de Rapprochement d'Identité).

L'interopérabilité des systèmes, tant au niveau syntaxique que sémantique permettant le partage d'informations pertinentes relatives à la prise en charge du patient.

L'intégration des solutions métiers des professionnels de santé et médico-social à la plateforme numérique régionale.



Ainsi la stratégie régionale, que le prochain schéma directeur viendra préciser, s'appuie sur :

1

Le renforcement du socle de services (infrastructure, répertoire de ressources, rapprochement d'identité) base d'une telle plateforme.

2

La poursuite du développement de la plateforme numérique régionale dans un cadre de cohérence technique actualisé.

3

La poursuite de l'industrialisation de l'interopérabilité et de l'intégration des outils des professionnels de santé et des structures de soins et médico-social.

4

La convergence des applications / services régionaux actuellement opérationnels vers cette plateforme numérique régionale.

Le développement de la Télémédecine (Téléconsultation, Téléexpertise, Télésurveillance) dans le cadre de cet espace numérique régional.



La garantie de la sécurité et de la performance nécessaire au déploiement d'un tel système d'information régional.



L'intégration des innovations à la plateforme numérique régionale, permettant de répondre aux initiatives des industriels ou des organisations.

Cette stratégie se traduit dans le déploiement de la plateforme régionale et des services associés auprès de l'ensemble des utilisateurs concernés, sanitaires, médico-social, social, de la ville et de l'hôpital et des dispositifs d'appui des 12 premiers territoires de coordination inclus dans le programme e-Parcours. L'identification de nouveaux modèles d'animation et de conduite de déploiement à large échelle (Professionnels de santé, médico-social, social voire patient) constitue un point essentiel à

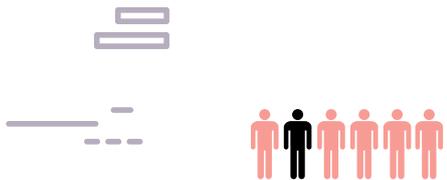
cette généralisation des services régionaux vers l'ensemble des acteurs concernés.

Enfin, le développement des outils de traitement de l'information nécessaires à la conduite d'études régionales et plus généralement la mise à disposition des acteurs de la Région et des chercheurs des informations pertinentes et les outils permettant de répondre à leurs besoins doit constituer un axe nouveau de la stratégie régionale. À cette fin, a été

créé en 2017, au sein du GCS Sesan, un département du traitement de l'information dont les missions doivent être de répondre à ce nouvel objectif.

Ainsi, si l'année 2017 a été une année de transition, l'année 2018 doit refléter cette évolution forte de la stratégie régionale support à l'évolution des organisations territoriales qui trouvera sa concrétisation dans la mise en œuvre du prochain schéma directeur du système d'information régional.

Nos membres



Comité restreint

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	RÉGIS CAUDARD	9 DROITS
D CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER	MIKAËL AZOULAY	6 DROITS
E ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS HORS ESPIC	DR GILBERT LEBLANC	15 DROITS
F ARDOC	VÉRONIQUE DISSAT	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

Nos collègues

—
AP-HP
—

A

CH d'Argenteuil (Victor Dupouy) ; CH d'Arpajon ; CH de Fontainebleau (CH du sud Seine et Marne) ; CH de Mantes-la-Jolie (François Quesnay) ; CH de Melun (Marc Jacquet) ; CH d'Éaubonne (Simone Veil) ; CH de Nanterre CASH ; CH de Pontoise (René Dubos) ; CH de Provins (Léon Binet) ; CH de Rambouillet ; CH de Saint-Denis ; CH de Versailles ; CH départemental Rueil-Malmaison (Stell) ; CH des Deux Vallées (Juvisy et Longjumeau) ; CH des Quatres Villes ; CH d'Orsay ; CH du sud Seine et

Marne (Montereau et Nemours) ; CH Gonesse ; CH National des 15/20 ; CH Rives de Seine (Courbevoie et Neuilly-sur-Seine) ; CH sud Essonne (Dourdan et Etampes) ; CH sud Francilien ; CHI André Grégoire ; CHI de Créteil ; CHI de Meulan les Mureaux ; CHI de Poissy-Saint-Germain ; CHI de Villeneuve Saint Georges ; CHI de Villepinte (Robert Ballanger) ; CHS Fondation Vallée ; CHS Sainte-Anne ; EPS de Ville-Evrard ; EPS d'Étampes (Barthélémy Durand) ; EPS Erasme ; EPS National de Fresnes ; EPS Paul Guiraud ; Fondation Roguet ; GH Carnelle Portes de l'Oise ; GH Intercommunal Le Raincy - Montfermeil ; Groupe Hospitalier de l'est Francilien CH (Coulommiers, Marne la Vallée, Meaux) ; Groupe public de Santé Per-ray Vaucluse ; Hôpital Gériatologique de Chevreuse (Philippe Dugue) ; Hôpital Gériatologique et Médico-Social de Plaisir Grignon (HGMS) ; Hôpital le Parc ; Hôpital local de Houdan ; Hôpitaux de Saint-Maurice ; Service de Santé des Armées (DCSSA)



C

Association CEREP ; Association Gombault Darnaud ; Association Marie-Thérèse ; Centre Chirurgical Marie Lannelongue ; CH des Courses - Korian ; Clinique Floreal ; Fondation Cognacq Jay - Hôpital Forcilles ; Fondation Ophtalmologique Adolphe de Rothschild ; Fondation Santé Service ; GH Diaconesses Croix Saint-Simon ; GH Saint-Joseph ; Hôpital Européen de Paris (La Roseraie) ; Hôpital Foch ; Hôpital Goüin ; Hôpital la Porte Verte ; Hôpital Privé Gériatrique les Magnolias (HPGM) ; Hôpital Saint-Camille ; Institut Hospitalier Franco-Britannique ; Institut Mutualiste Montsouris ; Institut Robert Merle d'Aubigne ; La Cité des Fleurs - Diaconesses - FEP ; PRO BTP Résidences Médico-Sociales Le Parc

D



IGR - Institut Gustave Roussy ; Institut Curie

Pôle de Santé du Plateau - Site de Meudon ; SA CHP Sainte-Marie - Groupe Vivalto ; SA Clinique « Les Fontaines » - Groupe Saint-Gatien ; SA Clinique de l'Estree - Groupe Elsan ; SA Clinique de Tournan - Groupe Salvia Santé ; SA Hôpital Privé de Thiais - Groupe Gie Santé SA Hôpital Privé Jacques Cartier - Groupe Ramsay GDS ; SA Hôpital Privé Nord Parisien - Groupement Coopératif Santé Cité ; SARL Centre d'Imagerie Médicale du Galilée - Groupe Orpea ; SARL Clinique des Noriets - Groupe Elsan ; SARL Hôpital Privé d'Antony - Groupe Ramsay GDS ; SARL Hôpital Privé de la Seine Saint-Denis - Groupe Ramsay GDS ; SARL Hôpital Privé de Marne Chantreine - Groupe Ramsay GDS ; SARL Hôpital Privé du Val d'Yerres - Groupe Ramsay GDS ; SAS Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical d'Evry - Groupe Ramsay GDS ; SAS CH Privé de l'Europe - Groupe Vivalto ; SAS CH Privé du Montgarde - Groupe Santé Cité ; SAS Clinique Claude Bernard - Groupe Capio ; SAS Groupe Sinoue ; SAS Hôpital Privé Armand Brillard - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé Claude Galien - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé de l'Est Parisien - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé de l'Ouest Parisien - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé de Parly 2 - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé de Versailles - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé du Vert Galant - Groupe Ramsay GDS ; SAS Hôpital Privé Paul d'Egine - Groupe Ramsay GDS ; SAS Rava ; SAS SCM Radiologie de Montfort ; SAS SIMP ; SCM Espace d'Imagerie Médicale Paris Gare de Lyon ; SCM Gm3rx ; SCP Cabinet d'Anatomie Cytologie Pathologique

F



ARDOC

APF IEM Les Chemins de Traverse ; Association Agir et Vivre l'Autisme ; Association Aïme 77 ; Association Autisme en Yvelines - IME SESSAD Notre École ; Association CESAP ; Association de Villepinte - IMP « Marie-Auxiliatrice » ; Association EINA ; Association Estrelia - Centre Horizons ; Association Isatis ; Association le Moulin Vert ; Association Œuvre de Secours Aux Enfants ; Association Uni-Teads ; Centre de la Gabrielle MFPASS ; EHPAD « Résidence File Etoupe » ; EHPAD Les Acacias ; EHPAD Maison Saint-Louis ; FAM la Lendemaine ; Fondation Ellen Poidatz ; GCSMS EHPAD ; GIP Samu Social de Paris ; IME le Val Fleury ; MAIA 77 Nord - Association Abej-Coquerel ; MAIA 78 Territoire de Mantois - Association Coordination Gériatrique du Mantois ; MAIA 78 Territoires St-Germain et Méandre de la Seine - Association Monsieur Vincent ; MAIA 94 Ouest - Association Âges et Vie ; MAIA Paris Sud - Association Clic Paris Émeraude Sud ; Résidence la Cité Verte ; SA Groupe Orpea ; Uriopss ; GCS MS du Val-de-Marne



H

Agence de la Biomédecine (EPA) ; Association Gérontologique Vallée de Montmorency Rives de Seine (AGVMRS) ; Association Voyage et Santé ; Centre Médico Social - Ville de Gennevilliers ; Centre Municipal de Santé - CCAS Pierrefitte ; Centre Municipal de Santé - Pôle de Santé de Tremblay en France ; Centre Municipal de Santé Fanny Dewerpe ; Centre Municipal de Santé Pierre Rouques ; Conseil Départemental de l'Essonne ; EFS Île-de-France GCS de Moyens PSYCOM ; GCS SISRA ; GCSMS Télégeria IDF ; GIP - Comité Départemental des Cancers ; MAIA 77 Centre - Association Aide et Soins à Domicile ; MAIA 77 Sud - Association RGS 77 ; MAIA 78 Grand Sud - Association Instance de Coordination Sud Yvelines MAIA 78 Territoire Grand Versailles - Cogitey ; Maia 78 Territoires Seine et Mauldre - Val de Seine et Oise - Fédération ALDS ; MAIA 91 Centre Est - Association Gérontologique de l'Essonne ; MAIA 91 Nord Est - Association Nepale MAIA 92 Centre - Association Inter Clic 92 Centre ; MAIA 92 Nord - Réseau 92 Nord (Anciennement Agekanonix) ; MAIA 93 Nord - Association Arc En Ciel ; MAIA 94 Centre - Réseau de Santé Partage 94 ; MAIA 94 Sud - APHP - Hôpital Emile Roux ; MAIA 95 Est - Conseil Départemental du Val d'Oise ; MAIA Paris Centre - Autonomie Paris Saint-Jacques MAIA Paris Est - GCSMS (Anciennement Autonomie 75 20) ; MAIA Paris Nord Est - Association Union Retraite Action ; MAIA Paris Ouest - Association 7.15.16 / Clic Paris Émeraude Ouest ; Medi-Centre Val d'Essonne ; Réseau de Santé Onco 94 Ouest ; Réseau de Santé Revesdiab ; Réseau Gospel ; Réseau Maternité en Yvelines et Périnatalité Activite (MYPA) ; Réseau Osmose ; Réseau Pédiatrique du Sud et Ouest Francilien ; Réseau Périnat IF Sud ; Réseau Périnatal du Val de Marne ; Réseau Périnatal du Val d'Oise (RPVO) ; Réseau Périnatal NEF ; Réseau Périnatal Paris Nord ; SARL ISMA ; SCM Centre de Radiodiagnostic Andre Willemijn ; SCM Medi Call Center ; SELARL Detraux et Associes ; SELARL Vt Imagerie Centre de Radiologie ; Service Départemental d'Incendie et de Secours des Yvelines ; Union des Mutuelles d'Île-de-France ; URPS Chirugiens-Dentistes d'IDF ; URPS Pharmaciens IDF ; URPS Sages-Femmes IDF



Nos équipes

Christophe COUVREUR, Directeur Département Production de Soins
Dr François DOLVECK, Conseiller Médical
Marie VÉLON, Secrétaire Générale
Ronan BÉGOC, Directeur Département Socle-Pilotage
Pierre BOIRON, Directeur
Colette NIRIN, Assistante de Direction
Rémi TILLY, Responsable de la Sécurité des Systèmes d'Information
Emmanuel BATAILLE, Directeur du Département Parcours
Franck JOLIVALDT, Directeur du Département Innovation



Sofia ALVES-SILVERIO
RSSI Junior



Maëlane ANGER
Assistante RH



Olivier ASTIER
Chef de Projet Senior



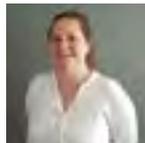
Cédric BARBIEUX
Directeur de Projets



Cécile BATAIS
Chargée d'Accompagnement



Aurélie BÉOSIÈRE
Adjointe au Responsable des Affaires Juridiques



Dr Sandra BERNARD
Réfèrent Médical



Grégory BEUGNIER
Chef de Projet Senior



Aline BORDIN
Chargée d'Accompagnement



Sophia BOUAZZAOUI
Assistante Services Généraux



Dr François-Xavier BRISSIER
Directeur de Projets




Mélaïne BROGLI
Chargée d'Accompagnement



Elsa DE CORBIGNY
Chef de Projet Senior

Jessie CAPELLI
Assistante Juridique



Guillem CASANOVAS
Responsable des Affaires Juridiques




Vincent CHARNAY-FAURE
Directeur de Projets

Émilie CHARPENTIER
Pilote d'Applications



Sandrine CHIPOT
Directrice de Projets



Jérôme CLARET
Chef de Projets Senior




Françoise CROUZET
Chef de Projets Senior

Héloïse CRUVEILLER
Chargée d'Accompagnement




Ghazala DAOD NATHOO
Chef de Projets Senior

Etienne DELCROIX
Administrateur Systèmes



Dr Guillaume DOUGE
Référént Médical



Thierry DUBREU
Directeur de Projets



Margaux DUFIT
Graphiste en Alternance



Karen EGRET
Chef de projets




Diane FAUTRA
Chargée d'Accompagnement



Geoffroy FILHO-DEVIERS
Directeur de projets



Samuel GAIANI PORQUET
Chef de projets junior



Aurélie GAMEIRO
Responsable RH

Amélie GAUTREAU
Chef de projets Junior




Sadia GHULAM
Pilote d'Applications



Fabrice GIRAUD
Responsable Marketing et Communication



Paul GOURMA
Apprenti Chargé de la Sécurité des SI

Caroline GRUDZIEŃ
Chargée d'Accompagnement




Claire GUERINEAU
Chef de Projets



Dr Maya GUTIERREZ
Référént Médical

Sébastien HIRN
Responsable des Affaires Financières



Dr Mathias HUITOREL
Référént Médical




Ségolène HUYLEBROUCK
Pilote d'Applications



Robin KNIGHT
Chef de Projets Senior

Dr Yann L'HERMITE
Référént Médical




Auguste LAPLACE
Référént Médical



Sébastien LECLERC
Directeur de Projets



Raphaël LEVI
Chef de Projets Junior

Régis LINQUE
Chef de Projets Senior



Dr Laurence LUQUEL
Référént Médical




Thibaut MARQUIS
Chargé d'Accompagnement

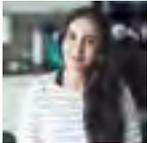


Pierre-Mickaël MAZARS
Directeur de Projets



Nabia MEBARKI
Directrice de Projets

Nos équipes



Imane MESKAOUI
Analyste/
Recetteur
Applicatif



Léontine MIRET
Chef de Projets



François MISLIN
Chef de Projets
Senior



Pauline NOVIS
Chargée
d'Accompagnement



Clément OUANHNON
Chef de Projets
Junior



Hamanou OUKACHBI
Chef de projets
Senior



Julien PARIGOT
Chef de projets
Senior



Coraline PEE
Chargée de
Communication



Nicolas PELLE-BOUDON
Directeur de Projets /
Adjoint au Directeur
de Département



Dr Véronique QUENTIN
Réfèrent Médical



Alexandre RAT
Directeur de Projets



Christelle REJOU
Chef de projets
Senior



Elodie REYMOND
Chargée
d'Accompagnement



Audrey RICHOL
RSSI Junior



Domitille RIFFAUD
Chef de Projets
Senior



Christine ROBERT
Chargée
d'Accompagnement



Sandy ROUAH
Assistante Support
Utilisateurs



Judicaël THEVENARD
Directeur de Projets /
Adjoint au Directeur
de Département



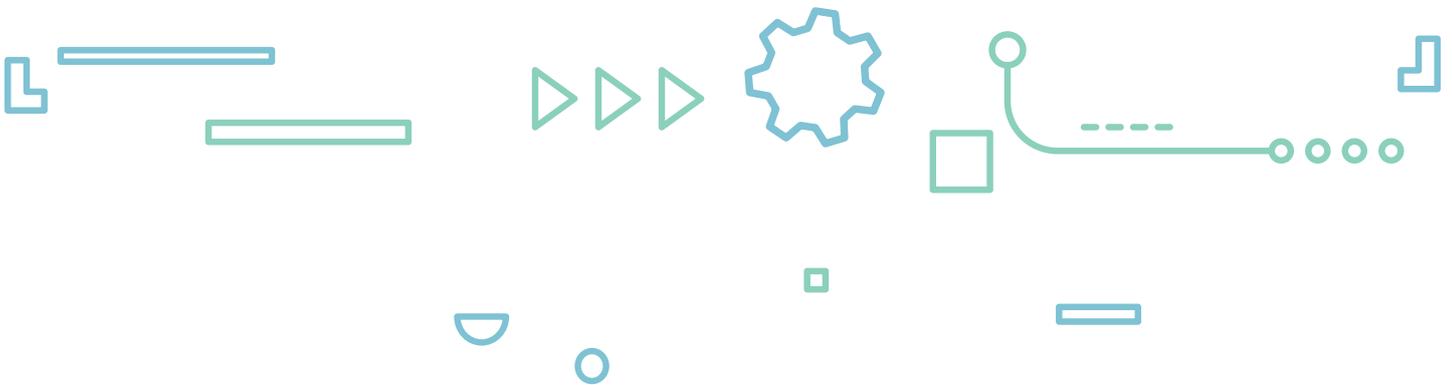
Estelle TIETIANA
Assistante
de Gestion



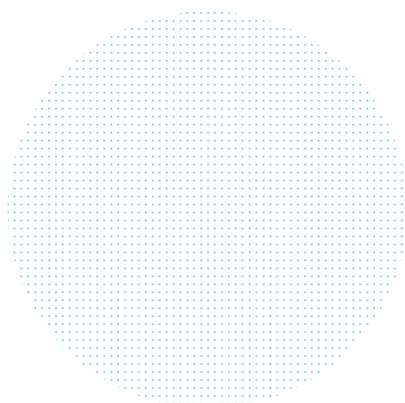
Chloé WOZNIAK
Pilote
d'Applications



Émilie SAINZ
RSSI Adjointe



Ce rapport d'activité a été réalisé par le pôle communication du GCS SESAN en mai 2018.
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 - 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



GCS SESAN
6-8 RUE FIRMIN GILLOT 75015 PARIS
Tél. 01 48 78 99 88
contact@sesan.fr
www.sesan.fr