

Rapport d'activités

2019



nes



Lumière sur l'activité de NeS

Le bilan des 10 années du groupement	4
--------------------------------------	---

Le GRADeS NeS, comment ça marche ?	5
Normand'e-santé en quelques chiffres	6
Fonctionnement du GRADeS	7
Les adhérents	8
Informations utiles	9
Les coûts d'apport au capital en 2020	9
Les coûts de la contribution annuelle pour 2020	9
Organisation des pôles	10
Des experts au service des adhérents	12
Les référents médicaux	12
Le pôle Support et Socle de l'ENRS	13

L'activité de NeS	15
Une activité grandissante	16
L'ENRS Normand	20
App'e-santé : L'Espace Numérique Régional de Santé	20
La plateforme décisionnelle : Pilot-e	20
Therap-e	21
Le service Téléconsultation	22
Le service Téléexpertise	23
Le service Télémédecine en urgence	24
Télé-AVC	24
Télé-Urgence	24
Le service Télésurveillance SCAD	25
SCAD IC	25
SCAD Antico	25
Le service e-Staff	25
SICO (Systèmes d'Information de Coordination)	26
MSSanté (Messagerie Sécurisée de Santé)	26
DMP (Dossier Médical Partagé)	27
Dossier Communicant de Cancérologie	28
Dossier de Périnatalité Partagé	28
ViaTrajectoire sanitaire	29
ViaTrajectoire Grand Âge	29
Focus et projets à suivre	30
SCAD Antico	31
La CART	32
ViaTrajectoire handicap	33
Le Répertoire Opérationnel des Ressources	34
Lexique	35
NeS occupe le terrain !	36
Communication institutionnelle	37
Promotion des services	37

Les comptes 2019	39
Clôture de l'exercice au 31 décembre 2019	40
Bilan actif 2018/219	40
Bilan passif 2018/2019	40
Compte de résultat 2019	41



Thierry LUGBULL,
Administrateur de NeS

"Nés en 2009, les GCS normands désormais réunifiés partagent aujourd'hui l'histoire d'une décennie !

Présent depuis le 1^{er} jour, à l'époque en Basse-Normandie, j'ai eu la chance de voir grandir à la fois les personnes et les services offerts. Je suis fier du chemin parcouru et confiant pour l'avenir de la e-santé qui a encore beaucoup à offrir à la fois aux patients, usagers et leurs accompagnants, ainsi qu'aux professionnels de santé dans leurs tâches quotidiennes.

Il y a 10 ans de cela, l'aventure a commencé sur les chapeaux de roues avec la complexité toutefois passionnante de mettre en place ces nouvelles structures, et il s'en est passé des choses depuis le programme Émergence de l'ASIP en 2010 qui avait pour objectif d'installer et de consolider les GCS ! Communication, juridique, schéma directeur...

Après quelques années de structuration et une fusion, Normand'e-santé propose aujourd'hui un large catalogue de services. Au nombre de 22 à fin décembre 2019, ils se déploient en de multiples usages.

Jour après jour les équipes ont grandi et se sont professionnalisées au rythme des évolutions réglementaires et des besoins régionaux. Les premiers projets sont désormais des usages courants dans nos structures adhérentes ainsi que pour les professionnels qui les utilisent régulièrement.

Lors des assemblées constitutives respectives en 2009, les GCS ne comptaient que quelques membres et après 10 ans NeS accompagne 372 structures adhérentes sur la route de la e-santé, la télésanté, la télémedecine et les systèmes d'information de santé partagés.

Désormais administrateur du Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé (GRADeS) de Normandie, suite à la fusion-absorption en 2018 des 2 GCS, je tiens à souligner le travail, l'écoute, et la vision de son directeur Olivier ANGOT, qui a su parfaitement mener cette convergence, soutenu par ses équipes et tous nos adhérents toujours plus nombreux qui nous ont fait confiance avant, pendant et encore aujourd'hui. La e-santé tisse sa toile en Normandie comme partout en France et à l'étranger et les usages se multiplient."

Le GRADeS NeS, comment ça marche ?

Normand'e-santé en quelques chiffres

22

Services

95

Usages ou spécialités

61

Projets ou déploiements

330

Adhérents

30

Salariés

4 674 K€

Budget 2019

Faites appel aux équipes professionnelles de NeS pour vous accompagner dans le montage de vos projets ! Nous vous aidons à formaliser vos besoins, nous chargeons de la rédaction de cahiers des charges, et de la contractualisation.

En 2019, le siège de NeS a déménagé



Site de CAEN - Siège

7 Longue vue des astronomes - 14 111 Louvigny
02 50 53 70 00



Site de ROUEN

1 231 rue de la sente aux bœufs - 76 160 Saint Martin du Vivier
02 32 80 91 50



contact@normand-esante.fr



www.normand-esante.fr



@GcsNeS



Normand'e-santé (NeS)

NeS est un Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé (GRADEs), identifié comme opérateur privilégié de l'ARS de Normandie pour la mise en œuvre de la stratégie régionale e-santé. Au service de ses adhérents, NeS apporte conseils et expertise en veillant à l'interopérabilité, la sécurité des systèmes déployés et au respect des données sensibles.

Les projets d'intérêt public mis en place par NeS obtiennent en amont le soutien des pouvoirs publics, en particulier celui de l'Agence Régionale de Santé de Normandie qui en valide ou non la faisabilité. Cette validation est un réel gage de qualité et de confiance.

NeS s'attache à apporter des outils et des solutions pour améliorer la prise en charge globale et coordonnée des patients en région.

Les projets et services de NeS se concentrent autour de la continuité et de la qualité des soins, du respect des droits des patients, de la traçabilité des interventions et du renforcement des processus d'évaluation.

NeS est la maîtrise d'ouvrage de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS).

Missions du GRADEs

NeS a notamment pour mission de mettre en œuvre les stratégies nationale et régionale, de proposer et promouvoir des actions innovantes d'accompagner ses adhérents dans la réalisation de leurs projets, diffuser de l'information sur la e-santé.



Support technique NeS

02 50 53 70 01

support@normand-esante.fr

Support ViaTrajectoire / ROR

02 50 53 70 02

contact-ror@normand-esante.fr

contact-viatrajectoire@normand-esante.fr

La gouvernance

NeS organise à minima deux fois par an, des assemblées générales avec ses **adhérents**. Celles-ci s'appuient sur le **comité exécutif**, composé de deux **administrateurs** et de seize **représentants des collèges délibératifs** élus. Les **instances décisionnelles** concertent également les représentants des **comités consultatif, technique et médical** chaque fois que nécessaire. Les **composantes libérales, sanitaires et médico-sociales** participent ensemble aux réflexions du groupement et à la mise en œuvre des usages. L'**Agence Régionale de Santé** consulte et missionne NeS en fonction des stratégies nationale et régionale. Elle est systématiquement invitée aux assemblées générales et participe au **comité d'orientation** qui se réunit au moins deux fois par an.

L'assemblée générale

valide les décisions et les réalisations.

L'administrateur et l'administrateur adjoint

sont garants de la bonne gestion de la structure au quotidien.

- *Administrateur* : Monsieur Thierry LUGBULL, directeur des CH publics de Saint-Lô et Coutances
- *Administrateur adjoint* : Monsieur Laurent VERZAUX, radiologue du cabinet X-RAY EXPERT au Havre

Les adhérents de NeS

sont répartis en trois catégories :

Les membres délibératifs, divisés en quatre collèges :

- Établissements sanitaires
- Ville
- Établissements sociaux et médico-sociaux, Réseaux de santé
- Structures transversales

Les membres consultatifs, sont regroupés en un collège, composé des organismes et structures représentatives des :

- Établissements de santé
- Établissements médico-sociaux
- Professionnels libéraux
- Usagers

Les "partenaires associés" qui regroupent les adhérents qui n'entrent dans aucune autre catégorie, par exemple, les collectivités territoriales.

Ils ont accès à tous les services de NeS mais ne font partie d'aucun comité. Ils payent une adhésion mais n'ont pas de part dans le capital.

Le comité consultatif

émet un avis, préalablement aux délibérations de l'assemblée générale et du comité exécutif sur différents thèmes, notamment le budget prévisionnel, le CPOM (Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens) et le portefeuille annuel des projets et usages.

Outre le comité consultatif, NeS peut s'appuyer sur des comités technique, médical et/ou d'orientation.

Le comité exécutif

est l'organe de coordination, de concertation et de délibération de NeS entre deux assemblées.

Il comprend l'administrateur qui convie les seize représentants des quatre collèges délibératifs (titulaires et suppléants).

Les adhérents

A fin 2019 NeS compte **372** adhérents.

Les adhérents NeS par collège au 31 décembre 2019

Collège A	90	Établissements sanitaires	30 % des voix
Collège B	36	Ville	30 % des voix
Collège C	196	Établissements sociaux et médico-sociaux	20 % des voix
Collège D	37	Réseaux de santé et structures transverses	20 % des voix
Collège E	12	Consultatifs	
Collège F	1	Partenaires associés	

Pour retrouver la [liste complète](#) rendez-vous sur notre site internet.

Si certains sont fidèles depuis la création des GCS, d'autres rejoignent le groupement au fil du temps. C'est le cas cette année encore avec **50 nouvelles structures que nous accueillons !**

Les équipes de NeS leurs souhaitent la bienvenue et remercient ses adhérents pour leur confiance.

Bienvenue aux 50 nouveaux adhérents de 2019

AUB Santé de Saint Grégoire ; Cabinet Médical d'Evreux ; Centre de Radiologie et Imagerie Médicale de Coutances ; Groupe Médical des Eaux Mêlées de Duclair ; Imagerie Médicale La Licorne de St-Lô ; Maison de Santé de Gailfontaine ; Maison de Santé Pluridisciplinaire de Croisy sur Andelle ; CPTS Bray & Bresle Maison de Santé du Pays Neufchatelois ; CCAS d'Evreux ; EHPAD Lecallier Leriche de Caudebec Lès Elbeuf ; EHPAD de Créances-Lessay ; EHPAD Sainte-Anne de La Ferrière aux Etangs ; EHPAD Saint Joseph de Rogerville ; EHPAD La Demeure Saint Clair de Saint Clair sur l'Elle ; EHPAD de Saint Senier de Beuvron ; EHPAD Étoile du Matin d'Étretat ; EHPAD La Buissonnière d'Isneauville ; ADAPT de Caudebec Lès Elbeuf ; ADMR de Montville ; MAIA Centre Orne d'Alençon ; PTA Orne de Mortagne au Perche ; Centre de coordination Guillaume en Cancérologie de Caen ; Hôpital HAD Croix Rouge Française de Bois Guillaume ; Polyclinique de Lisieux ; Imagerie Médicale du 109 de Flers ; Maison de Santé du Pays Neufchatelois de Neufchâtel en Bray ; Association Télémédecine mairie de St Georges du Rouelley ; Maison de la Santé Pluridisciplinaire La Vigie de Saint Pair sur Mer ; Sextant 76 - Association des Professionnels de Santé Libéraux Havrais au Havre ; ACAIS - Association du Cotentin d'Aide et d'Intégration Sociale de Cherbourg en Cotentin ; ACSEA - Association Calvadosienne pour la Sauvegarde de l'Enfant à l'Adulte d'Hérouville Saint Clair ; EHPAD Le chanteur d'Agon Coutainville ; EHPAD Élisabeth Vézard de Barenton ; EHPAD Résidence des Merisiers de Brécey ; EHPAD La Maison de Brionne de Brionne ; EHPAD Maison de la Bucaille de Cherbourg en Cotentin ; EHPAD Lemarchand d'Envermeu ; EHPAD Les 3 Provinces de Le Teilleul ; EHPAD Foyer Saint Joseph de Rouen ; EHPAD Le Belvédère de Saint Aignan de Cramenil ; EHPAD Résidence Le Bois de la Rose de Saint André de l'Eure ; EHPAD Résidence Saint Gatien de Saint Gatien des Bois ; EHPAD L'Horizon de Saint Georges des Groseilliers ; EHPAD Les Lices-Jourdan de Saint Sauveur le Vicomte ; KORIAN Rive de Sélune de Le Teilleul ; KORIAN La Risle de Rugles ; EHPAD Résidence Massé de Corneilles Blangy sur Bresle ; Dépistage des Cancers Centre Coordination Normandie de CAEN ; PlaNETh Patient ; Ville de CAEN.

"Se réunir est un début, rester ensemble est un progrès, travailler ensemble est la réussite !"
Henry FORD

Les coûts d'apport au capital en 2020

Le montant fixé pour chaque adhérent correspond au montant de l'apport du collège auquel il appartient, divisé par le nombre d'adhérents de ce collège.

Collège	Nombre	% de voix par collège	Montant de l'apport en capital total par collège	Montant de l'apport en capital par membre du collège	Droits sociaux par membre du collège
A - Établissements Sanitaires	90	30 %	1 500,00 €	16,67 €	0,33 %
B - Ville	36	30 %	1 500,00 €	41,67 €	0,83 %
C - Établissements Sociaux et Médico-Sociaux	196	20 %	1 000,00 €	5,10 €	0,10 %
D - Réseaux de santé et structures transversales	37	20 %	1 000,00 €	27,03 €	0,54 %
E - Consultatif	12	0 %	- €	- €	0 %
F - Partenaires associés	1	0 %	- €	- €	0 %
Montant	372	100%	5 000,00 €		

Les coûts de la contribution annuelle pour 2020

Membres délibératifs	Nbre	Contribution annuelle	Total
CHU	2	5 000,00 €	10 000,00 €
Établissements support de GHT, hors CHU	9	2 000,00 €	18 000,00 €
Autres établissements de santé	79	750,00 €	59 250,00 €
Autres membres	270	100,00 €	27 000,00 €
Total			114 250,00 €

Pour bénéficier des services de NeS, la structure doit être membre. Pour en faire la demande, un courrier en recommandé avec accusé de réception suffit. Un formulaire de demande d'adhésion est disponible sur le site de NeS en page d'accueil "[Devenir membre](#)".

La demande d'adhésion est soumise en assemblée générale (2 à 3 fois par an), mais dès réception du courrier de demande d'adhésion, votre établissement peut bénéficier des services de NeS.

Organisation des pôles



Administrateurs

Thierry LUGBULL - Administrateur
Laurent VERZAUX - Administrateur adjoint

Direction

Olivier ANGOT - Directeur
Karine HAUCHARD - Directrice adjointe



Pôle d'Appui

Isabelle YOU
Secrétaire générale

Administration & finances

Sylvie PRESTAVOINE
Assistante de pôle

Promotion & communication

Matthieu FRÉMY
Chargé de communication
Karine MADELEINE
Chef de projets & chargée de communication
Annie PHILIPPE
Chargée de communication & infographiste



Pôle Systèmes d'Orientation

Dorothée MESQUIDA
Responsable du pôle

Déploiements, suivis & appui aux organisations

Coralie PETIT-BARRÉ
Assistante de projets

Chargé(e)s de missions e-santé

Frédérique BARATOU
Armelle CHAUSSIVERT
Omar CHIBANE
Stéphane CHITEL
Helen HALLEY
Justine HUGUENET
Naïma LAKBIR



Pôle SI Parcours et Télémédecine

Karine HAUCHARD
Responsable du pôle

Projets & services de télémédecine

Sophie DUVELLEROY
Assistante projets
Jean JOSSET
Chargé de missions e-santé

Chefs de projets

Jérémie BRONSARD
Alex OLLIVIER
François SÉGUIN
Vanessa SEVESTRE

Projets & services SI parcours

Prisca HIRTZ
Chef de projets

Dr Christian MARIE, Dr Marilyn PRAUD, Dr Thomas VERNOUILLET
Référents médicaux

Marjolaine COLLET-VÉTELÉ
Responsable des Partenariats



Pôle Échange et Partage

Karine HAUCHARD
Responsable du pôle

DMP, MSSanté, DCC,
PTF Échange & Partage

Jean-Louis LYNCEÉ
Chef de projets



Pôle Support et Socle ENRS

Philippe LE DRÉAU
Responsable du pôle

Infra, urbanisation,
support & exploitation

Chefs de projets

Gaël ANCELIN
Mickaël BOIVIN
Thomas HAQUET
Guillaume QUINETTE

*Techniciennes maintenance
& support utilisateurs*

Émilie DEGROUX
Stéphanie MURCIA



La CART

Coordination des Activités
Régionales de Télémédecine

Sophie DUVELLEROY
Assistante de coordination

Infirmières référentes

Ulrike HOUGUET
Véronique IZARD
Myriam MELLER

Des "experts" au service des adhérents

Les référents médicaux

NeS s'adapte au changement, aux évolutions et besoins de ses adhérents pour répondre au mieux à leurs attentes. C'est pourquoi une équipe de médecins a été mise en place récemment et consolidée en 2019 avec l'embauche d'une nouvelle compétence.

L'équipe se compose désormais de trois médecins qui sont souvent facilitateurs dans les relations avec leurs confrères porteurs de projets. Au quotidien, ils sont un relais pro-actif de leurs besoins et des problématiques rencontrées, auprès des éditeurs de NeS, avec toujours l'objectif de solutions les plus simples et ergonomiques possible.

De par leur connaissance de la santé et de son organisation (circuit hospitalier, urgences, médecine de ville, cursus de formation médicale, ARS, données de santé), ils conseillent l'équipe de NeS pour éviter les écueils, et participent à une veille technologique et bêta-testent les solutions avant de les livrer aux utilisateurs.

Par ailleurs, leur statut leur permet d'être garants du secret médical lors de problèmes techniques avec des dossiers patients, mais aussi de veiller à ce que les activités de NeS soient conformes à l'éthique et la déontologie de leur profession.

Christian MARIE,
*médecin spécialiste en médecine générale,
à mi temps, depuis le 01/01/2018*

"Ma mission au sein du GCS est d'accompagner les projets de télémédecine, plus particulièrement en lien avec la médecine d'urgence, en étant l'interlocuteur métier des professionnels médicaux et des chefs de projet du GCS. J'accompagne également le pôle Systèmes d'Orientation sur certains projets en lien avec l'outil ViaTrajectoire ou le ROR. Je participe également aux groupes de travail médicaux nationaux, le but étant d'améliorer et/ou d'adapter les outils aux besoins des professionnels de terrain tout en respectant les référentiels nationaux"

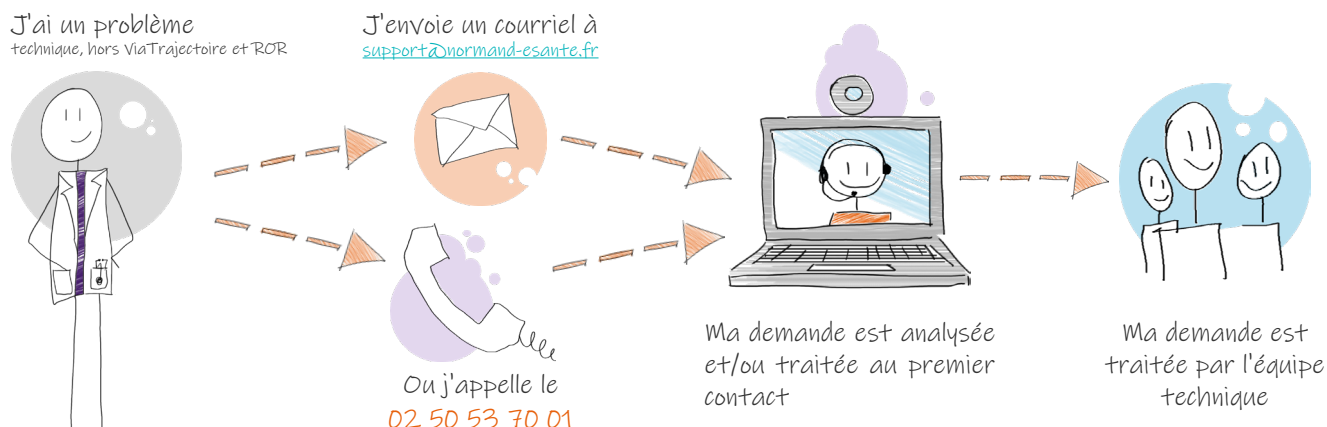
Thomas VERNOUILLET,
*médecin en santé publique,
en poste depuis le 26 avril 2019*

"À la suite d'un stage au sein du GCS et du projet de lien ville hôpital e-Parcours que j'ai accompagné durant tout mon internat, j'ai été recruté pour formaliser les process métiers et les besoins des acteurs dans le cadre de la mise en place des futurs outils régionaux de coordination (SNAC). Ce projet régional nécessite une vision d'ensemble des différents secteurs de la santé, mais aussi de maintenir une dynamique des acteurs dans chaque territoire. Bien que touche-à-tout en informatique convaincu, je connais les difficultés au quotidien des équipes avec l'outil informatique, et veillerai particulièrement à son ergonomie pour convaincre les futurs utilisateurs."

Le pôle Support et Socle de l'ENRS

Afin de répondre au besoin grandissant de support auprès de ses usagers, NeS a renforcé en 2019 son équipe pour venir en aide aux utilisateurs des solutions et outils mis à leur disposition. Ce service, ouvert en 2018 emploie désormais deux personnes à temps plein.

Pour toute demande d'assistance technique (hors ViaTrajectoire et ROR), une seule démarche un seul numéro.



La centralisation des demandes d'assistance en un point d'entrée unique permet de réaliser dès le premier contact un diagnostic et une résolution du problème rencontré. Le cas échéant, la demande est redirigée vers le service approprié.

La traçabilité des demandes via notre outil "MindNeS" permet d'analyser les interventions, de gérer la connaissance et d'optimiser le temps de traitement des demandes des professionnels de santé.

Une permanence est assurée par Stéphanie MURCIA et Émilie DEGROUX qui répondent aux questions et demandes des adhérents et interviennent lors d'incidents ou de coupures de service

du lundi au vendredi de 8h00 à 18h30

N'hésitez pas à contacter le service support, nos expertes prendront en charge votre demande !



Les demandes d'assistance techniques des services de NeS (hors ViaTrajectoire et ROR) peuvent se faire par mail à l'adresse

support@normand-esante.fr

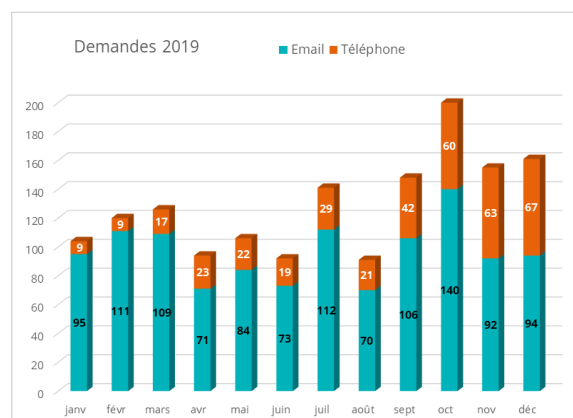
ou par téléphone au

02 50 53 70 01



En 2019, le pôle Support a traité en moyenne par mois :

- environ 100 demandes sur le premier semestre
- environ 150 demandes sur le second semestre





L'activité de NeS

Une activité grandissante

Depuis quelques années les usages de la e-santé se déploient en Normandie...

	 Téléconsultation Domoplaies, Dermato, Anesthésie, Cardiologie, Douleur, Endocrino, Diabéto, Gériatrie/ Oncogériatrie, Infectiologie, Néphrologie, Neurologie, Nutrition, Psychogériatrie/ Psychiatrie, Rhumato, Soins Palliatifs, Thyroïde, Médecine générale, USMP	 Téléexpertise EEG, Mélan, Réti néonatale, Dermatologie, Dermato avancée, Dépistage rétinophtalmologique, Diabétologie, Ophtalmologie bilan visuel	 Télémédecine en urgence CMF, Neurologie, AVC	 e-Staff Neuro-Épilepsie, Neuro-Mémoire, Neuro-SEP, Neuro-Vasculaire, Neuro-Parkinson, SP-Générale, Vasc-Thrombose, Gastro-Chirurgie bariatrique, MAIA, Équipe territoire	 Télésurveillance SCAD SCAD IC, SCAD Antico	 Téléimagerie Téléradio, e-m@ge
Collège A Établissements sanitaires Centre Hospitalier clinique SSR...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Collège B Ville Médecin IDE Pharmacien HAD PSLA MSP...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Collège C Établissements Sociaux et Médico-sociaux EHPAD SSIAD MAS...	✓	✓	✓	✓	✓	
Collège D Réseaux de santé et structures transverses Association Réseau...	✓	✓		✓	✓	

... et plusieurs projets sont sur le point de voir le jour :

- **Téléconsultation** : Addictologie, Obésité, Dialyse
- **Téléexpertise** : Mammo, Médecine générale, HGEN, Hématologie, Cardiologie pédiatrique, Cardiologie, Soins Palliatifs, Psychiatrie
- **Télémédecine en urgence** : Chirurgie vasculaire/cardiaque/thoracique, Cardiologie, Dermatologie, Orthopédie, UEXP EHPAD (RRAMU urgences), Psychiatrie, Pédia-help, Échographie cardiaque
- **Télésurveillance SCAD** : SCAD Addictologie, SCAD Onco, SCAD Diabéto, SCAD Malnutrition, SCAD Insuffisance Rénale, SCAD Lithiase, SCAD Safe Perf, Sport sur ordonnance

 ROR MCO, Psy, SSR/HAD	 ViaTrajectoire Sanitaire, Grand âge, Handicap	 SICO Soins Palliatifs, MAIA, Géronto, Recueil info, PTA, DLHV	 RRAMU Géoloc SMUR, Chaîne TSU, RRAMURG	 DCC Hématologie, Sein, Urologie, Digestif, ORL/VADS, Dermatologie, Ovaire, Renaten, Sarcome, Gynécologie, Poumon, Os, Thyroïde, Oncogénétique, Neurologie Générale	 DPP	 MSS	 Sites dédiés
							
							
							
							

- **e-staff** : Cardio-IC, Cardio-Rythmologie, Infectio-Générale, Dermato-Allergologie, Médecine Interne, Pneumo-Asthme, Pneumo-Interstitielle, AMP, SAMU, SP-Douleur, Réanimation, Néphro-Générale, Néphro Pré-greffe, Gynéco-Diagnostic anténatal, densité hépato-gastro-nutrition, densité de la chirurgie, psychiatrie
- **SICO** : e-Parcours
- **RRAMU** : Géoloc TSU, Régionale GVR, SI régional Dialyse
- **SIDO** : Col de l'utérus, Sein, Colon

Tarifs des services et leurs usages à titre indicatif au 1^{er} janvier 2020, après les formalités d'adhésion réalisées (cf. page 9)

						
	Téléconsultation Domoplaies, Dermato, Anesthésie, Cardiologie, Douleur, Endocrino, Diabète, Gériatrie/ Oncogériatrie, Infectiologie, Néphrologie, Neurologie, Nutrition, Psychogériatrie/ Psychiatrie, Rhumato, Soins Palliatifs, Thyroïde, Médecine générale, USMP	Téléexpertise EEG, Mélan, Réti néonatale, Dermatologie, Dermato avancée, Dépistage rétino-diabétique, Diabétologie, Ophtalmologie bilan visuel	Télémédecine en urgence CMF, Neurologie, AVC	e-Staff Neuro-Épilepsie, Neuro-Mémoire, Neuro-SEP, Neuro-Vasculaire, Neuro-Parkinson, SP-Générale, Vasc-Thrombose, Gastro-Chirurgie bariatrique, MAIA, Équipe territoire	Télésurveillance SCAD SCAD IC, SCAD Antico	Téléimagerie Téléradio, e-m@ge
Collège A Établissements sanitaires Centre Hospitalier, clinique, SSR...	250 € /mois (Au lieu de 500 € sans co-financement de l'ARS)	180 € /mois (Au lieu de 290 € sans co-financement de l'ARS)	Gratuit (Au lieu de 380 € sans financement de l'ARS)	Gratuit jusqu'en juin 2020 (Au lieu de 400 €/mois sans financement ARS et FEDER)		
Collège B - Ville Médecin libéral IDE libéral ou Pharmacien HAD, cabinet, PSLA, MSP...	1 ^{ère} année offerte puis 15 € /mois (Au lieu de 30 € sans co-financement de l'ARS) Gratuit pour les requérants de téléexpertise					
	Offert pour l'année 2020					
Collège C Établissements Sociaux et Médico-sociaux EHPAD, SSIAD, MAS...	Offert le 1 ^{er} mois puis 125 € /mois (Au lieu de 250 € sans co-financement de l'ARS)		Gratuit			
Collège D Réseaux de santé et structures transverses Association, Réseau...	Pour tout usage de téléconsultation contacter NeS	Pour tout usage de téléexpertise contacter NeS		Gratuit		
					La télésurveillance est encadrée par l'expérimentation du programme ETAPES. Pour tout usage de télésurveillance contacter NeS	

Mise en œuvre du
service : **7 800 €**
Coût annuel d'accès
au service : **1 400 €**

Pour tout usage
de téléradiologie
contacter NeS



 ROR MCO, Psy, SSR/HAD	 ViaTrajectoire Sanitaire, Grand âge, Handicap	 SICO Soins Palliatifs, MAIA, Géronto, Recueil info, PTA, DLHV	 RRAMU Géoloc SMUR, Chaîne TSU, RRAMURG	 DCC Hématologie, Sein, Urologie, Digestif, ORL/VADS, Dermatologie, Ovaire, Renaten, Sarcome, Gynécologie, Poumon, Os, Thyroïde, Oncogénétique, Neurologie Générale	 DPP	 MSS	 Sites dédiés
Gratuit	Gratuit		Pour toute demande contacter NeS	Pour toute demande contacter NeS	Coûts liés aux interfaces applicatives à la charge de l'adhérent	Tarif variable en fonction du type et du nombre de BAL MSSanté souhaitée. • 1 à 50 BAL nominatives ou organisationnelles : 36 € HT /an • 51 à 100 BAL nominatives : 30 € HT/an Attention <i>l'acquisition d'une BAL MSSanté nominative nécessite un numéro RPPS ou ADELI.</i>	Gratuit
		Gratuit	Gratuit				
			Pour toute demande contacter NeS				
							
		Gratuit		Pour toute demande contacter NeS	Coûts liés aux interfaces applicatives à la charge de l'adhérent		

App'e-santé : L'Espace Numérique Régional de Santé

L'Espace Numérique Régional de Santé se définit comme un espace cohérent de services dématérialisés, garantissant sécurité et interopérabilité. Piloté par NeS, maîtrise d'ouvrage régionale, il est porté institutionnellement par l'Agence Régionale de Santé (ARS) qui en assure la gouvernance stratégique.

L'ENRS normand est accessible via le portail app-esante.fr. Il permet l'accès sécurisé aux applications régionales de e-santé des professionnels. Il capitalise sur des services d'infrastructure mutualisés et propose une offre de services, exploitable en respect du Cadre d'Interopérabilité (CI-SIS).

Parmi les perspectives présentées dans le rapport d'activité de l'année passée, voici celles qui se sont concrétisées en 2019 :

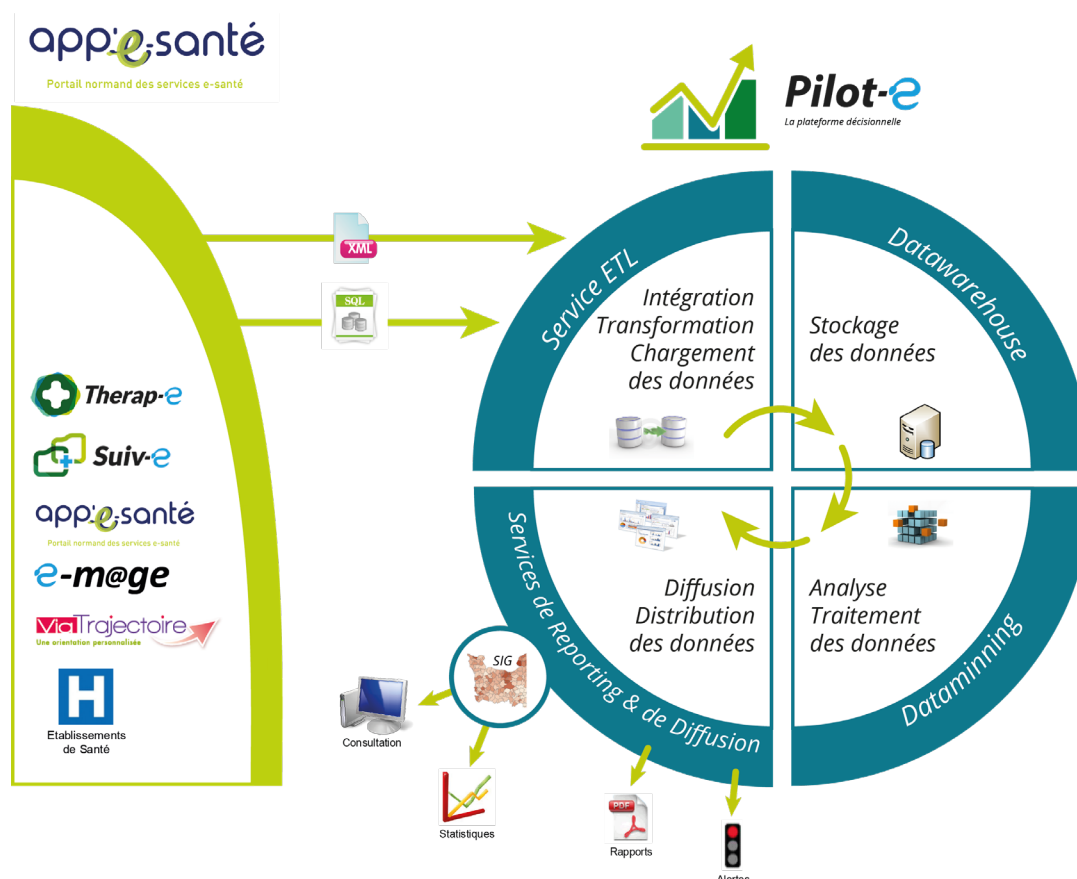
- Le renouvellement du marché réseau haut débit avec le CRIANN et CRT avec pour perspective de réaliser les bascules administratives des sites vers ce nouveau marché pour 2020.
- La validation de la charte régionale d'identification du patient, en septembre 2019, sous l'égide de l'ARS, avec comme perspective en 2020 de finaliser l'enquête IDV (Identito vigilance) en Normandie.
- L'externalisation de l'hébergement physique de l'infrastructure de l'ENRS chez AZnetwork agréé hébergeur de données de santé jusqu'à fin 2020. Le GCS ayant accès à ces infrastructures à des fins d'exploitation, doit obtenir la certification HDS sur le périmètre hébergeur infogéreur.

L'audit de cadrage pour la certification hébergeur des données de santé s'est finalisé fin septembre 2019, avec à la clé, la mise à disposition d'un plan d'actions à destination du GCS. Ce plan d'actions couvre une charge, de 290 jours prévus sur l'année 2020.

La plateforme décisionnelle : Pilot-e

Pilot-e fait peau neuve et retrouve une nouvelle jeunesse ! En effet, NeS et la société BPM-Conseil ont travaillé de concert sur le second semestre 2019 afin d'en améliorer les performances :

- Remise à niveau des versions logicielles des plateformes de préproduction et de production
- Optimisation des requêtes et des flux de traitement des données
- Remise à plat des plateformes et relance des services (ORU, Observatoire ViaTrajectoire, DCC, ...)
- Étude des nouveaux besoins en termes de statistiques (Observatoire de Télémédecine, ROR, ...)



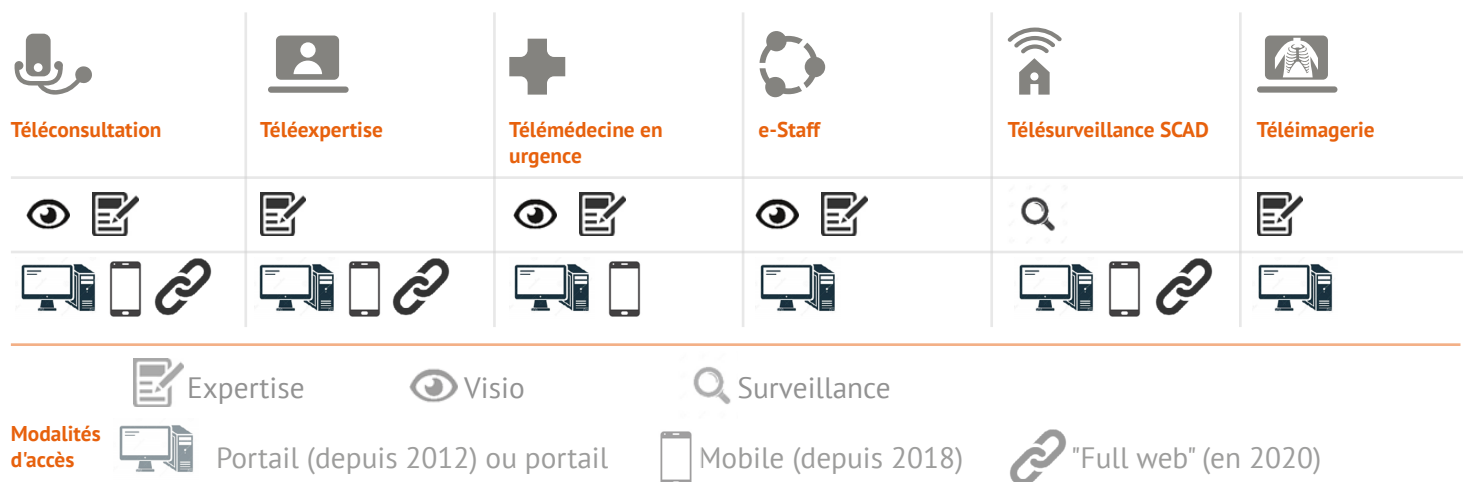
La 1^{ère} plateforme de Télémédecine en région !

Depuis 2012, Therap-e permet de réaliser l'ensemble des actes de télémédecine définis par la réglementation en vigueur.

44 000 connexions en 2019 et 1 400 utilisateurs !

L'ergonomie des outils permet la prise en charge des patients par des professionnels de santé quel que soit le contexte et ce d'une manière sécurisée en garantissant la traçabilité des actes de télémédecine.

Therap-e évolue sans cesse, notamment par ses nouvelles fonctionnalités et moyens d'accessibilité (full web, mode autonome Mac et Windows, appli IOS et Android...)



Therap-e "mobile" et Therap-e "full web", qu'est ce que ça signifie ?

- **"Mobile"** : c'est une application téléchargeable gratuitement sur les stores Android et IOS. Elle permet un accès sécurisé aux mêmes environnements de télémédecine que sur un PC.
Ses fonctionnalités : Créer une demande, compléter un formulaire de téléexpertise ou de téléconsultation, entrer en visio (téléconsultation), ajouter des photos/videos au télé dossier, utiliser le tchat (avec possibilité d'être notifié de l'évolution des télé dossiers), visualisation d'imagerie médicale
- **"Full web"** : c'est un lien direct depuis un accès internet, le professionnel de santé se connecte avec son patient via l'envoi d'un e-mail ou d'un SMS.
Le "full web" ne nécessite aucune installation, et respecte confidentialité et sécurité.
Ses fonctionnalités : Fiche de liaison simple, visioconférence, possibilité d'utiliser des dispositifs médicaux, diffusion sécurisée du compte-rendu, ordonnance ou tout autre document, ainsi que la possibilité de paiement en ligne.

2019 - Les faits marquants

- **Nouveaux services** : SCAD Antico / Télé-urgence HN / TéléMammo
- **Nombreux déploiements d'usages** sur de nouveaux sites, liés notamment au **nouvel "Appel A Projets" lancé par l'ARS de Normandie** : 20 porteurs de projets accompagnent plus de 110 établissements (EHPAD, association, SSIAD, CH,...) pour 18 spécialités médicales déployées.
- **Valorisation de l'activité de télémédecine** : les actes de **téléconsultation** et **téléexpertise** sont à présent valorisables (facturation et remboursement) auprès de l'assurance maladie.

Perspectives 2020

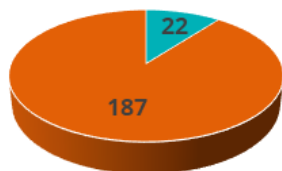
- Covalia web : invitation patient, aidant, professionnel de santé, accompagnant
- Domoplaies prendra un nouvel essor sur l'ex territoire Haut Normand et l'infirmier pourra côter ses actes de télésoins
- DMP - MSS : intégration forte dans Therap-e
- Auto-enrôlement des professionnels de santé via leur carte CPS et arrivée de la e-CPS
- Développement d'usages vers les télésoins
- SCAD : intégration de la visio

Le service Téléconsultation

3 160

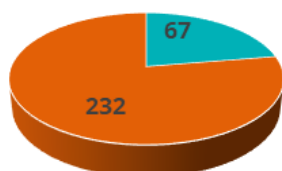
actes de téléconsultation
en 2019

Etablissements équipés à fin 2019



■ Centres experts ■ ESMS

Cible des établissements à équiper



■ Centres experts ■ ESMS

Le service Téléconsultation de Therap-e est en plein essor, les usages se multiplient et les utilisateurs sont de plus en plus nombreux ! En effet, depuis le 15 septembre 2018, les actes de téléconsultation sont pris en charge par l'assurance maladie. Il s'agit d'une avancée majeure pour la télémedecine, et surtout pour les patients puisque les consultations à distance seront une des solutions face aux déserts médicaux et faciliteront l'accès aux soins.

Sous l'impulsion de l'ARS de Normandie, de nombreuses structures (établissements hospitaliers publics, privés et services sociaux / médico-sociaux) ont pu bénéficier d'un accompagnement leur permettant de se doter d'équipements dédiés à la téléconsultation.

Aujourd'hui, c'est plus de **22** centres experts et **187** EHPAD connectés ayant accès au service Téléconsultation via la plateforme de télémedecine Therap-e.

Demain, **45** autres établissements ou services sociaux/médico-sociaux et **45** centres experts viendront rejoindre cette offre de soins qui prospère et évolue quotidiennement en Normandie.

Ces différents acteurs réalisent en moyenne **250** actes de téléconsultation par mois grâce à la plateforme régionale Therap-e. Ces téléconsultations portent sur **17** spécialités médicales (médecine générale, dermatologie, psychiatrie, gériatrie...) et peuvent se réaliser dans un centre hospitalier, au domicile du patient, ou dans un tiers lieu.

En 2019, la manière de pratiquer la télémedecine a connu de profondes mutations et notamment la téléconsultation.

En effet, plusieurs textes de Loi permettent désormais aux infirmiers libéraux et aux pharmaciens d'obtenir des financements facilitant l'acquisition de matériel de télémedecine.

Le temps d'accompagnement des actes d'assistance à la réalisation de téléconsultation est aussi indemnisé. Ces évolutions aideront au développement de la téléconsultation à domicile et ce probablement dès 2020 !

Début 2020, l'équipe de l'association TELAP rejoint la CART (Coordination des Activités Régionales de Télémedecine) de NeS. Les infirmières référentes continuent de coordonner l'activité de téléconsultation Domoplaies à l'échelle régionale et contribuent au développement des usages.

Domoplaies utilise les fonctionnalités de Therap-e.

2 534
actes de téléeexpertise

149
utilisateurs connectés

9
usages en téléeexpertise
déployés dans une vingtaine d'établissements
privés, publics, hospitaliers ou en libéral

8
projets en cours de déploiement

Le service Téléeexpertise de Therap-e propose déjà en Normandie plusieurs usages (EEG, dépistage de la rétinopathie néo-natale, dépistage du mélanome...). Il s'est enrichi cette année de nouveaux et nombreux usages parmi lesquels, NeS a accompagné la mise en œuvre :

- **Le bilan visuel** : dans le cadre d'un **protocole de coopération entre professionnels de santé** est réalisé par un orthoptiste pour un renouvellement/adaptation des corrections optiques chez les adultes de 16 à 50 ans puis est analysé par un ophtalmologiste via la télémedecine.
Dès le 1^{er} mois d'utilisation en Octobre 2019, le bilan visuel a enregistré **92** demandes de téléeexpertise, ce qui dénote un réel besoin dans cette filière.
- En **dermatologie avancée** : collaboration entre professionnels de santé libéraux exerçant en Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP) et dermatologues de ville ou hospitaliers.
Le lien ville/hôpital dans cette spécialité a mis en exergue sa faisabilité en Normandie.
- En **cardiologie pédiatrique** : un nouveau projet permet à un spécialiste distant de requérir l'avis d'un cardiologue pédiatrique sur des échographies réalisées en direct ou non (images fixes, courtes vidéos...) pour des enfants et tout particulièrement pour des nouveau-nés.
Cette spécialité émane directement du terrain (pénurie de professionnel) et d'un besoin de soins réel pour des nouveau-nés souffrant de pathologies cardiaques nécessitant la réalisation d'échographies cardiaques.
L'usage de la télémedecine dans ce domaine est un réel bénéfice pour le patient ici fragile, dont le déplacement peut parfois s'avérer difficile, risqué et coûteux.

Depuis le 10 février 2019, les modalités d'organisation et de prise en charge des actes de téléeexpertise sont entrées dans le droit commun. Les actes sont désormais remboursés par l'assurance maladie (sous conditions : cf. [avenant 6 de la convention médicale](#)), au professionnel requérant et requis.

Très attendue par les professionnels, la téléeexpertise a connu en 2019 un regain d'intérêt et un accroissement de projets que NeS a su rapidement accompagner et mettre en place tant dans l'ingénierie technique qu'organisationnelle.

Un Appel A Projets lancé par l'ARS de Normandie fin 2019, permet de donner un nouvel essor au déploiement de la télémedecine sur le territoire ! D'autres projets de téléeexpertise via Therap-e couvrant davantage de besoins vont voir le jour début 2020.

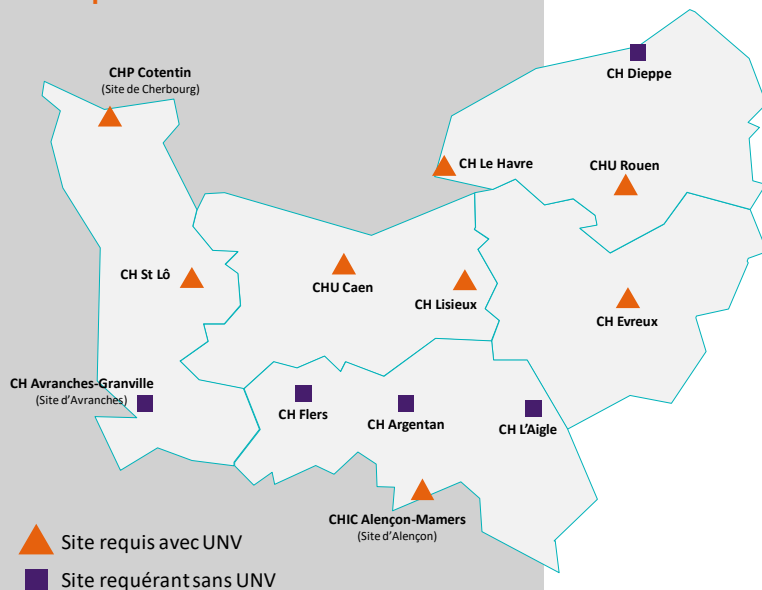
L'intérêt de réaliser des téléeexpertises via Therap-e est de pouvoir requérir l'avis d'un confrère distant :

- De manière synchrone ou asynchrone
- Sans avoir recours à un investissement matériel coûteux
- D'accéder aux mêmes fonctionnalités (authentification, visioconférence, envoi/réception de photos ou autres, tchat, signature...) quel que soit le dispositif numérique utilisé : PC, Mac, smartphone et/ou tablette...

Le tout de manière sécurisée !

Le service Télémédecine en urgence

Les 13 établissements participants au dispositif Télé-AVC



En 2019, le service Télémédecine en urgence développe son offre d'expertise et s'étend plus largement.

Télé-AVC

Le dispositif Télé-AVC, permet aux patients normands d'accéder à l'offre de soins de manière plus égalitaire. Grâce à la télémédecine, des services d'urgences de la région situés à plus de 30 minutes d'une Unité Neuro Vasculaire (UNV), peuvent bénéficier de l'avis d'un neurologue distant pour prendre en charge de manière optimum les patients victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral (AVC).

En juillet 2019, cette offre de service est utilisée par un service d'urgence supplémentaire. En effet, le Groupe Hospitalier du Havre peut désormais solliciter l'avis du CHU de Rouen dans le cadre de la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux depuis les outils régionaux. Le service Télé-AVC normand compte à présent **13** sites connectés.

Parallèlement, en **février 2019**, des travaux ont été réalisés sur l'infrastructure e-m@ge permettant d'échanger de l'imagerie entre les 2 CHU de la région. Cette pratique facilite l'expertise de l'éligibilité à la thrombectomie par les Neuro Radiologues Interventionnels.

289 Patients pris en charge

91 Télé-thrombolyses

9 Spécialités médicales (hors AVC)

6 231 Dossiers créés sur Therap-e

Perspectives

En 2020, PRATIC (Partage Régional d'Applications de Télémédecine et d'Imagerie Clinique), jusqu'alors utilisé uniquement en ex Haute Normandie, sera migré vers Therap-e, la plateforme régionale de télémédecine.

L'ensemble des AVC seront pris en charge avec une organisation et une fiche de liaison unique. Tous les professionnels utilisateurs bénéficieront des fonctionnalités de Therap-e, comme par exemple, l'accès aux télédossiers et à l'imagerie en mobilité.

Télé-Urgence

Le déploiement de Télé-Urgence se poursuit en région. En complément des avis de neurochirurgie présents historiquement sur le territoire normand et des demandes d'avis en chirurgie maxillo-faciale expertisées depuis 2016 au CHU de Caen, de nouvelles spécialités médicales ont manifesté leur intérêt pour ce dispositif. Leur volonté est de développer ces usages afin de faciliter et sécuriser les échanges avec les différents interlocuteurs de la région requérant leurs avis en urgence.

Depuis le mois d'**avril**, le CHU de Caen peut être sollicité sur des avis en chirurgie cardiaque, thoracique, vasculaire et chirurgie de la main via la plateforme de télémédecine régionale. Une expérimentation a démarré avec **3** services d'urgences périphériques (CH Aunay-Bayeux, CH Avranches-Granville et CH Côte Fleurie).

De l'autre côté de la Seine, le CHU de Rouen a mis en place au mois de **décembre** des avis en urgence sur les spécialités dermatologie, cardiologie et psychiatrie. L'extension à d'autres spécialités (neurochirurgie, chirurgie maxillo-faciale puis chirurgie de la main) est prévue en 2020. Le périmètre de ce service est déployé dans **21** établissements.

Le service Télésurveillance SCAD

Le service Télésurveillance SCAD permet de suivre les patients atteints de pathologies chroniques sur leur lieu de vie ou en mobilité. La télésurveillance SCAD est déployée pour le suivi de patients insuffisants cardiaque : SCAD IC, ainsi que pour les patients sous traitement d'anticoagulants oraux Anti-Vitamine K (AVK) : SCAD Antico.

SCAD IC

Chaque jour, à l'aide d'une tablette intégrant la solution de suivi thérapeutique, le patient doit répondre à une série de questions sur différentes thématiques. L'algorithme intelligent de la solution interprète les réponses. Aujourd'hui ce sont **11** établissements qui participent au dispositif avec une file active évoluant entre 150 et 200 patients !

SCAD Antico

Propose aux médecins un outil de suivi de leurs patients sous anticoagulants AVK afin d'améliorer l'équilibre de leur traitement et de prescrire des doses très précises d'anticoagulants variables selon le patient et les multiples paramètres à prendre en compte (résultats d'analyse de l'INR, alimentation, hygiène de vie, résistance aux AVK, ...)

Aujourd'hui ce sont **11** EHPAD, **71** médecins libéraux qui participent au dispositif avec plus de **200** INR gérés par mois et une file active de plus de **160** patients !

70 Heures staffées
en 2019

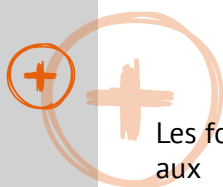
Le service e-Staff

Le service e-Staff est un outil communiquant dont l'efficacité n'est plus à démontrer, notamment lorsqu'une étude de cas collégiale de patients atteints de pathologies complexes nécessite une concertation pluridisciplinaire. Il permet une prise en charge personnalisée et optimale du patient en amont, pendant et après le staff.

Aujourd'hui, c'est plus de **26** centres connectés ainsi que des médecins libéraux qui ont accès au service via la plateforme de télé médecine Therap-e.

Tout acteur de santé peut prétendre à ce service afin de fluidifier et sécuriser ses échanges de données médicales.

Ces différents professionnels ont réalisé sur 12 mois plus de **50** e-Staffs grâce à la plateforme Therap-e. Ces échanges portent sur **10** spécialités médicales (SEP, Neurocardiologie, Néphropathologie, ...) et peuvent se réaliser au cabinet du praticien, dans un centre hospitalier ou encore dans un tiers lieu.



Les fonctionnalités et le déploiement de ce service permet aujourd'hui aux professionnels d'imaginer des e-Staffs régionaux impliquant toujours plus de professionnels de santé afin de favoriser la prise de décision collégiale à propos des stratégies thérapeutiques à employer face à des situations complexes.

On observe également une évolution de l'utilisation du service par l'appropriation de l'outil. En effet, les médecins utilisateurs de ce service y voient aujourd'hui un intérêt certain, leur permettant une facilité de coordination lorsque l'activité est répartie sur plusieurs sites.

SICO (Systèmes d'Information de Coordination)

31 Structures

SICO : 4 réseaux, 21 MAIA

Dossiers Partagés : 6 PTA sur 10

4 187 Dossiers

SICO : 2 967 dossiers créés

Dossiers Partagés : 1 220 dossiers

192 Utilisateurs

SICO : 161 utilisateurs actifs

Dossiers Partagés : 31 utilisateurs

Normandie-santé porte et déploie au sein de l'Espace Numérique Régional de Santé des systèmes d'information afin de répondre aux besoins des structures d'appui à la coordination dans l'attente de la mise en œuvre du marché subséquent des Services Numériques d'Appui à la Coordination des Soins (SNAC) en 2020.

Les SI de coordination, en Normandie :

- Des fonctionnalités pour améliorer la communication, le partage d'information et la coordination des organisations pluriprofessionnelles au service du décloisonnement du parcours patient : dossier patient partagé intégrant documents structurés et téléchargés, gestion des actions, alertes, outils d'évaluations (OEMD...), ligne de vie, infocentre générant des indicateurs.
- Deux outils proposés aux acteurs régionaux : SICO et "Dossiers Partagés"
- **SICO**, le Système d'Information des Coordinations :
En service depuis 2016, il s'appuie sur la solution WebDCR d'Inovelan et s'articule autour des trois thématiques MAIA, soins palliatifs et gériatrie.
- Le Service **"Dossiers Partagés"** :
Espace de collaboration mis en œuvre en 2019 sur la plateforme Therap-e. Cet outil transitoire est proposé aux PTA (plateformes territoriales d'appui à la coordination) dans l'attente des SNAC. Il porte également l'expérimentation DLHV (Dossier de Liaison Habitudes de Vie) dans le Sud Manche.

Les SI de coordination préparent la mise en œuvre du programme e-Parcours :

- Un groupe de travail avec les MAIA a permis d'harmoniser les usages, mettre à jour les contenus de SICO et ainsi déterminer les spécifications pour intégrer les indicateurs OEMD-CNSA.
- Un groupe de travail PTA a défini les éléments communs du système d'information transitoire "Dossiers Partagés" (recueil d'information, suivi des actions, états des dossiers, worklist, calcul d'indicateurs) : une première démarche de co-construction d'un outil partagé. Opérationnel en juillet 2019.
- Une expérimentation DLHV pilotée par la MAIA Sud Manche et le RSVA (Réseau Santé Vie Autonome) en vue d'améliorer la transmission des informations entre acteurs du parcours de vie du patient en perte d'autonomie. Lancement en octobre 2019.

MSSanté (Messagerie Sécurisée de Santé)

45 Établissements compatibles

7 Établissements accompagnés

Près de **130 000** dossiers envoyés

Les "USAGES", c'est le mot d'ordre de cette année 2019 et de l'année à venir. En effet, au-delà du maillage territorial visant à fournir à l'ensemble des structures de santé et aux professionnels l'outil MSSanté, la réussite de ce système repose sur les usages.

Aussi, L'ANS en collaboration avec des établissements de santé et des professionnels a rédigé des fiches d'usages MSSanté.

Parallèlement à ces travaux, d'autres chantiers tels l'envoi du volet Lettre De Liaison (LDL) au format structuré CDA R2 niveau 2 ou 3 depuis le Dossier Patient Informatisé (DPI) des établissements vers les professionnels de santé en ville continue.

C'est également le cas pour l'envoi du compte-rendu de biologie médicale depuis le Système de gestion de l'Information des Laboratoires (SIL). NeS accompagne certaines structures dans la conduite de ces projets.

DMP (Dossier Médical Partagé)

222 059

DMP créés
en Normandie en 2019

La généralisation du DMP sur le territoire normand comme sur l'ensemble de la France continue.

Plusieurs leviers financiers pilotés par l'ARS et la CNAM ont été mis en place afin d'y arriver. De même un accompagnement de NES à destination des structures sanitaires, des structures médico-sociales, des plateformes territoriales d'appui et des professionnels de santé libéraux vient compléter ces différents dispositifs nationaux.

Le programme HOP'EN (Hôpital numérique ouvert sur son environnement) dont l'ARS est en charge est l'un des outils visant à favoriser le déploiement du DMP. Les domaines D2 (Développer le dossier

patient informatisé et interopérabilité et le DMP), D3 (Informatiser la prescription alimentant le plan de soins) et D6 (Communiquer et échanger avec les partenaires) ont été élaborés afin d'atteindre cet objectif.

NES apporte son expertise à certains GHT de Normandie et a pour mission d'étendre en 2020 et 2021 cet aide à l'ensemble des GHT de la région.

Autres leviers mis en place, cette fois par la CNAM, un accompagnement des EHPAD pour le déploiement du DMP.

L'accent est mis sur l'alimentation des DMP des résidents avec le Dossier de Liaison d'Urgence (DLU).

En partenariat avec les CPAM, NES apporte ses compétences fonctionnelles et techniques afin que les structures soient opérationnelles.

Les laboratoires ont également été identifiés comme contributeurs de données. Ils devront alimenter les DMP des patients avec les comptes-rendus de biologie médicale. Au même titre que les EHPAD, ils bénéficient d'un accompagnement des CPAM et de NES.

La majorité de ces DMP ont été ouverts dans les officines.

Perspectives 2020

Plusieurs événements, projets et expérimentations seront lancés afin d'accélérer le déploiement du DMP et faciliter son usage. La Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) prévoit une expérimentation sur la consultation du DMP en établissement de santé sans carte CPS dite "Authentification Indirecte Renforcée (AIR)".

La Direction de la Coordination de la Gestion Du Risque (DCGDR), sera en charge de l'organisation de la journée "Retour d'Expérience sur le DMP" en Normandie. Les actions d'accompagnement, de promotion et d'information relative au DMP auprès des structures et des professionnels de santé initiées cette année 2019 seront reconduites.

Et pour terminer sur les chantiers prévus en 2020, l'Espace Numérique Régional de Santé Normand évoluera et plus précisément la plateforme de télémedecine Therap-e qui sera DMP-compatible afin que les documents produits depuis celle-ci par les établissements et praticiens alimentent le DMP.

Présent aux côtés des structures, des professionnels de santé et autres partenaires, NeS poursuit ses actions de promotion et de déploiement de la MSSanté sur la région. Ainsi plusieurs BAL MSSanté organisationnelles ont été ouvertes afin que les plateformes territoriales d'Appui (PTA), les maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des Malades d'Alzheimer (MAIA), les EHPAD et les réseaux de santé puissent échanger avec les professionnels de santé afin d'assurer la coordination et la continuité des soins des patients.

Perspectives 2020

L'ensemble des actions et projets énoncés précédemment seront reconduits. D'autres sont prévus, c'est le cas de l'extension de la MSSanté aux professionnels du champ médico-social et social. Ce pilote initié et géré par l'ANS sera déployé en collaboration avec l'ARS et NeS.

Quant aux travaux de compatibilité de l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS) Normand avec MSSanté lancés en 2019, ils devraient permettre l'envoi de compte-rendu et autres documents depuis les services de la plateforme Therap-e. Et pour compléter cette liste non exhaustive des projets à venir, NeS accompagnera les structures qui participent au projet SCAD Antico en mettant en place une BAL MSSanté dite "mixte" pour l'émission et la réception de messages MSSanté et Apicrypt v1.

Dossier Communicant de Cancérologie

10 **fiches normandes**
/ 16 fiches proposées

(6 fiches restent à faire converger)

54 **RCP déployées**
/ 116

(49/64 en ex-HN - 5/52 en ex-BN)

6 **établissements interfacés**
/ 41 établissements
autorisés en cancérologie

Centre H. Bequerel, CHU de Rouen,
Groupement Hospitalier du Havre,
Clinique des Ormeaux, Hôpital Privé
de l'Estuaire, CHU de Caen

+ CHPC : en cours

En 2019

274

comptes utilisateurs actifs
et 19 931 connexions

22 021

fiches RCP validées

Le déploiement du DCC (Dossier Communicant de Cancérologie) est inscrit dans le plan cancer 3 du Gouvernement.

Le premier objectif est de proposer un outil de gestion des RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaires) en cancérologie permettant de générer une fiche dématérialisée, structurée et partagée pour chaque patient inscrit.

Le DCC, en Normandie

- Est financé par l'ARS de Normandie qui mandate NeS comme maître d'ouvrage sur le volet technique et le réseau OncoNormandie sur la partie métier
- S'appuie sur la solution WebDCR d'Inovelan
- A convergé vers une plateforme technique unique à l'échelle normande depuis décembre 2018, accessible via www.app-esante.fr
- Propose d'utiliser des modèles de fiches RCP uniques et homogénéisées au niveau régional pour chaque spécialité. L'élaboration de ces fiches normandes "convergées" est pilotée par le réseau OncoNormandie en collaboration avec les médecins spécialistes.

En 2019, le DCC consolide sa convergence et son déploiement avec :

- La poursuite de la mise en œuvre des fiches RCP régionales convergées : après l'urologie et l'hématologie, les fiches Sein, Digestif, Ovaire, Renaten, Gynécologie et Pneumologie passent en production
- Le déploiement de nouvelles RCP sur le DCC, en particulier sur le territoire ex bas-normand avec le 3C Guillaume (4 RCP pour le centre Maurice Tubiana) et le 3C Cotentin (1 RCP pour le Centre Hospitalier Public du Cotentin)
- Des travaux d'intégration de connecteurs établissements avec le DCC, notamment pour le CHU de Caen et le CHPC.

Dossier de Périnatalité Partagé

En février 2019, l'ARS a demandé aux maternités normandes de s'interfacer au DPP (Dossier de Périnatalité Partagé). Les objectifs sont de dématérialiser les certificats de santé de l'enfant, en vue d'une restitution aux Protection Maternelle et Infantile (PMI) des départements et de centraliser le recueil du dépistage néonatal de la surdité. Le prérequis du raccordement au DPP est l'interconnexion des maternités avec le Serveur Régional de Rapprochement d'Identité (SRRI).

En s'appuyant sur la charte régionale d'identification du patient diffusée par l'ARS, les travaux de raccordement au SRRI ont démarrés en septembre 2019. Actuellement, 3 établissements et 1 GHT sont en phase de tests (CHU de Caen, CHU de Rouen, CH de l'Aigle et le GHT Centre Manche).

Perspectives

Dans le cadre du projet e-Parcours, le déploiement du DPP vers la ville pour le suivi de grossesse, et notamment vers le médecin traitant est à l'étude. Deux outils distincts semblent se dessiner autour du DPP, l'outil de suivi de parcours périnataux et le concentrateur de statistiques. Ce dernier pourra être alimenté par l'outil de parcours mais aussi par les maternités grâce à la mise en place de flux de données.

La sémantique de ces flux sera orchestrée par le réseau de périnatalité de Normandie et la restitution de ces données sous la forme de statistiques sera réalisée via la plateforme Pilot-e de NeS.

ViaTrajectoire Sanitaire est un outil Web d'aide à l'orientation des patients vers des Soins de Suite et Réadaptation (SRR), Hospitalisation A Domicile (HAD) ou Unités de Soins Palliatifs (USP) depuis la Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO).

Statistiques

215 établissements sanitaires reçoivent des indicateurs de leur activité sur la plateforme ViaTrajectoire : flux des demandes, délais d'admissions, partenaires, pathologies des prescriptions les plus fréquentes.

Quelques chiffres en 2019

39 300 prescriptions réalisées vers un service de SSR ou une HAD et plus de **29 800** patients admis.

Intégration de la demande de PRADO

En lien direct avec les CPAM des différents départements, les établissements conventionnés sur le PRADO (Programme de Retour Au Domicile), peuvent en 2020 effectuer leurs demandes de prise en charge par le biais du module sanitaire de ViaTrajectoire.

En novembre 2019, une phase pilote a débuté dans chaque département avec 5 établissements

La demande de prise en charge est possible pour les PRADO suivants :

- Chirurgie
- Insuffisance cardiaque
- Broncho pneumopathie chronique obstructive

L'ouverture au PRADO dans les établissements conventionnés se fera progressivement sur l'année 2020.

La CPAM, accompagnée par Normand'e-Santé, prendra contact avec les établissements pour organiser la mise en place dans chaque structure.

ViaTrajectoire Grand Âge

Le module grand âge de ViaTrajectoire permet d'envoyer des demandes d'inscription électronique en Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) et Unité de Soins de Longue Durée (USLD) au format dossier unique ministériel.

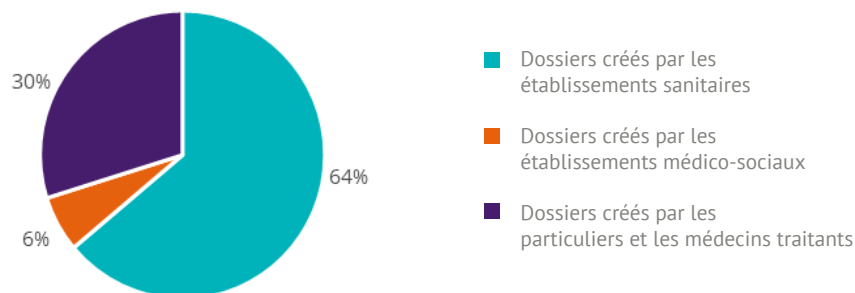
Un module d'aide à la décision et à l'orientation permet de proposer des solutions d'hébergement selon de nombreux critères adaptés aux besoins du résident (proximité, tarifs, soins requis, prise en charge proposée, autres prestations).

Tous les établissements de Normandie sont connectés et les particuliers, les médecins libéraux et tous les professionnels peuvent réaliser des demandes en ligne.

Quelques Chiffres en 2019

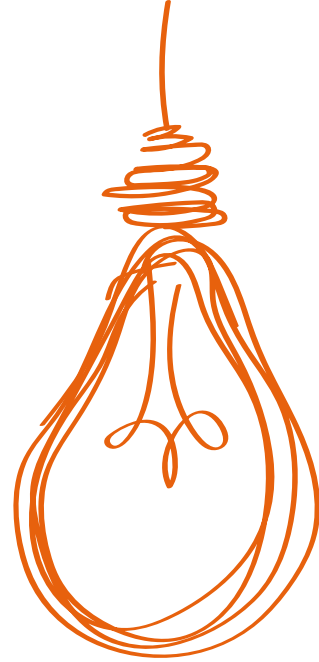
- **837** médecins libéraux ont validé des volets médicaux pour **2 812** dossiers Grand Age
- **60 327** demandes d'admissions ont été reçues par les EHPAD USLD

Répartition du nombre de dossiers créés entre les établissements sanitaires, les établissements médico-sociaux et les particuliers et médecins traitants



Depuis la fin du déploiement de ViaTrajectoire Grand Âge en Normandie en 2016, l'équipe Systèmes d'Orientation effectue un suivi régulier des établissements afin de pérenniser et optimiser l'utilisation de cet outil.

En 2019, une analyse des tableaux de bord a permis de mettre en évidence que 84 établissements nécessitaient un accompagnement approfondi de l'utilisation de ViaTrajectoire, à la suite de quoi, 24 d'entre eux ont bénéficié d'un accompagnement des équipes de NeS (21 dans le Calvados et 3 en Seine Maritime). Les autres suivront en 2020.





Quelques chiffres à connaître :

- **1% de la population** en France est sous traitement par AVK
- **1^{er} rang** des accidents iatrogènes graves par hémorragie
- Cible : **2 000 patients complexes** en Normandie
- TZT à environ **70%** vs 50% sans logiciel de suivi (Cf. Étude Dr JP. CAMBUS)

Le Suivi Clinique A Domicile (SCAD) Antico est un dispositif numérique de télésurveillance qui a pour vocation de **proposer aux médecins traitants un outil d'aide à la prescription et à l'adaptation posologique de leurs patients sous anticoagulants oraux Anti Vitamines K (AVK).**

SCAD Antico capitalise sur l'expérience de 18 ans du Centre de Suivi et de Conseil des Traitements Anticoagulants (CSCTA) et du SCAD Insuffisance Cardiaque. Priorité régionale de santé, basés sur les besoins identifiés par les acteurs de terrains, il propose une **organisation innovante en Normandie** et permet d'améliorer la pertinence des soins, l'harmonisation de la prise en charge avec un processus commun et un outil de travail sécurisé pour le plus grand nombre de patients sous AVK.

L'équipe opérationnelle régionale, composée de médecins hospitaliers et libéraux ainsi que d'une infirmière référente vient en appui des médecins traitants qui le souhaitent. L'objectif est d'**optimiser la prise en charge du patient en cas d'alertes et d'éviter les ruptures de soins.** Cette équipe apporte appui et conseil aux médecins souhaitant déléguer la surveillance des INR pour des patients complexes à stabiliser.

Les professionnels de santé impliqués ont testé l'outil puis le comité technique et scientifique a donné sa validation. Le transfert des dossiers patients suivis par le CSCTA s'est effectué sans difficulté et a permis de démarrer le **SCAD Antico le 1^{er} juillet 2019 !**

Cette nouvelle organisation a permis de recentrer le dispositif sur la **sécurisation des données de santé des patients** en utilisant des moyens de transmission cryptés entre les professionnels de santé qui gravitent autour du suivi des patients sous AVK (médecin traitant, médecin biologiste, pharmacien, infirmier).

En 6 mois, une progression significative des échanges sécurisés a été relevée, à savoir **86%** des résultats d'examens biologiques transmis de manière sécurisée en décembre 2019, contre 47% en août 2019 (Transmission réalisée par fax avant SCAD Antico).

La mise en place des comités scientifique et technique se réunissant régulièrement a permis d'affiner les procédures ainsi que le schéma organisationnel.

Pour exemple, un travail d'harmonisation des pratiques a été réalisé autour de la **gestion des alertes** qui, en fonction de la gravité de celles-ci, précise la conduite à tenir et les actions à mener par le médecin vacataire de la cellule opérationnelle SCAD Antico.

Les fonctionnalités de Therap-e ont permis d'optimiser le **schéma organisationnel qui, en cas d'absence de résultats biologiques,** indique le moment où contacter le médecin traitant, le patient ou l'EHPAD pour signifier le retard de suivi.

Cet axe d'amélioration est très **apprécié des patients et des EHPAD** lorsqu'ils sont contactés pour organiser le prochain prélèvement biologique.

Sans oublier, le **numéro de téléphone unique direct** qui est une plus-value pour faciliter les contacts et garder le lien humain avec les professionnels de santé, les équipes de soins en EHPAD et les patients.

Retour d'expérience

Les utilisateurs apprécient la connexion rapide à la plateforme, la facilité, la simplicité et l'ergonomie de l'outil avec une prise en main rapide et efficace dès les premières manipulations.

Ils soulignent l'importance de la coordination pour une efficacité de la prise en charge et la gestion des patients sous AVK.

Perspectives

Début 2020 : déploiement de l'outil auprès d'un médecin traitant utilisant le SCAD Antico en autonomie ainsi que 3 EHPAD volontaires pour évaluer la faisabilité d'étendre l'utilisation de l'outil aux professionnels de santé demandeurs.

NeS continue d'accompagner les laboratoires sur la mise en place de la norme CDA R2 Niveau 3 pour la récupération structurée des résultats d'examens biologiques, directement sur la plateforme Therap-e.

A terme, SCAD Antico proposera une interface en mobilité pour le professionnel de santé et une application téléchargeable pour le patient.

La CART :

Coordination des Activités Régionales de Télémédecine

La CART c'est quoi ?

c'est une maîtrise d'ouvrage opérationnelle au service de l'organisation et de la coordination des professionnels de santé pour faciliter et accompagner la mise en place et le maintien en condition opérationnelle des services de télémédecine. Elle se compose de professionnels de santé expérimentés en télémédecine, qui proposent un service d'accompagnement, un transfert de compétences, de formation et d'appuis pour le lancement des activités de télémédecine sur les territoires. L'accompagnement peut se traduire occasionnellement par un soutien dans le fonctionnement ou sur des aspects de coordination.

A long terme, la CART a pour objectif d'élargir son champ d'action à **tous les usages de télémédecine**.

La CART n'est pas une structure de gouvernance de la télémédecine ou de soins. Elle n'a pas vocation à se substituer aux organisations de territoires.

La CART doit permettre de capitaliser et de mutualiser les compétences (médicales, paramédicales, techniques et organisationnelles), dont la complémentarité a pour objectif de faciliter le développement d'organisations innovantes afin de répondre aux enjeux des territoires.

La CART a vu le jour avec l'arrivée d'une première infirmière référente SCAD dont la mission consiste notamment à accompagner les professionnels utilisateurs de Therap-e.



En 2019 NeS a mis en place une Coordination des Activités Régionales de Télémédecine (CART) qui a pour mission de coordonner les usages de télémédecine et de les promouvoir.

Le constat

Malgré l'intérêt des professionnels de santé pour la télémédecine, l'investissement en temps au démarrage d'un projet est parfois un frein. Les retours d'expériences des projets régionaux, ont mis en exergue la difficulté de maintenir parfois un rythme d'activités sur des organisations encore fragiles.

Fort de ces constatations, la CART a été mise en place afin de proposer une aide aux territoires de santé qui le souhaitent.

Les missions de la CART

- ✓ **Promouvoir et développer** la pratique de la télémédecine
- ✓ **Mettre en œuvre les conditions organisationnelles et humaines**
- ✓ **Accompagner** les professionnels de santé à **l'intégration de la télémédecine** dans leurs **pratiques quotidiennes**
- ✓ **Coordonner** les acteurs métiers dans la mise en œuvre des projets
- ✓ **Favoriser les usages de télémédecine** en fournissant des ressources d'organisation logistique et administrative nécessaires
- ✓ **Renforcer le maillage territorial** en soutenant les professionnels de santé de proximité

En amont du démarrage d'une activité de télémédecine :

- ✓ **Participer à l'expression, la formalisation, la qualification** des projets
- ✓ **Accompagner la contractualisation** entre les acteurs
- ✓ **Participer à l'élaboration d'un modèle économique pérenne**

Une fois l'activité de télémédecine démarrée :

- ✓ Assurer et dynamiser le **lien** indispensable **entre tous les acteurs**
- ✓ Proposer un service de **planification et de suivi des activités** de télémédecine, de **reporting et d'assistance à la facturation**
- ✓ Participer à **l'observation de l'activité** de télémédecine, à **l'évaluation médico-économique**

La CART concrètement en 2019

- **SCAD Antico** : l'infirmière référente dédiée est en lien régulièrement avec les médecins vacataires de l'équipe opérationnelle régionale, les médecins traitants, les laboratoires et les patients veillent à la bonne circulation de l'information permettant l'ajustement du traitement des anticoagulants.
- **SCAD IC** : le rôle de la CART, cette année, a été d'animer et promouvoir la télésurveillance de l'insuffisance cardiaque pour en permettre le bénéfice pour le plus grand nombre de patients en région.

Début 2020, NeS a eu le plaisir d'accueillir dans ses murs, de nouvelles personnes venues renforcer la CART de leurs expériences.

Auparavant chargées de développer et coordonner "Domoplaies" pour l'association TELAP, utilisant Therap-e depuis 2012, elles ont rejoint l'équipe opérationnelle de NeS afin de poursuivre la coordination de l'activité Domoplaies et développer les usages de télémédecine en région.



Le Système d'Information "suivi des orientations" de ViaTrajectoire Handicap permet l'orientation et l'admission des personnes en situation de handicap en Établissements et Services Médico-Sociaux (ESMS).

Les Maisons Départementales des Personnes Handicapées (MDPH) et Maisons Départementales de l'Autonomie (MDA) transmettent et suivent les demandes d'orientation issues de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes en situation de Handicap (CDAPH) de façon dématérialisée.

Les objectifs de l'outil :

- Améliorer la connaissance de l'offre sur le territoire grâce à un annuaire national
- Faciliter le parcours de l'utilisateur en fournissant une visibilité commune
- Renforcer les partenariats grâce à une transparence des échanges (MDPH/MDA et ESMS)
- Disposer d'un module statistique permettant d'analyser les flux

Glossaire

ITEP : Institut Thérapeutique Éducatif et Pédagogique

PAG : Plan d'Accompagnement Global

MISPE : Mise en situation en milieu professionnel en Ésat

PCPE : Pôle de Compétences et de Prestations Externalisées

En 2019, le déploiement initié en 2018 dans le Calvados s'est poursuivi et les MDPH/MDA ainsi que les ESMS de l'Eure, l'Orne puis la Manche qui ont été rencontrés par les équipes dédiées de NeS.

Calvados

Mars 2019 : fin du déploiement du système de suivi des orientations ViaTrajectoire Handicap dans le Calvados, les **163** ESMS ont été rencontrés.

Les notifications ESMS ont évolué grâce à l'intégration d'éléments complémentaires issus du nouveau système d'information MDPH. Progressivement, les procédures du circuit de la gestion du suivi des notifications ont été renforcées au sein des organisations MDPH et ESMS. La notification ESMS a totalement été dématérialisée.

Des actions de communications ont été entamées auprès du Conseil départemental du Calvados pour le dossier d'aide sociale à l'enfance et la facturation, ainsi qu'auprès de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie dans le cadre de la prise en charge des frais de séjour administratifs.

Eure

Le département de l'Eure est le second département de la région à avoir été déployé. Au total, **132** établissements ont été rencontrés sur la période de mai à juillet 2019.

A fin 2019, **256** professionnels ont un compte pour gérer les notifications.

L'équipe continue son accompagnement des professionnels référencés. Des seconds temps de rencontres sont organisés lorsque cela est nécessaire.



Orne

Les équipes de NeS sont allées à la rencontre de **70** établissements dans l'Orne, en juin 2019, afin de présenter les possibilités offertes par l'outil et les données attendues. **145** professionnels disposent d'un compte ViaTrajectoire. Des réunions de suivis avec la MDPH, le Conseil Départemental et l'Agence Régionale de Santé sont organisées tous les 2 ou 3 mois afin de faire le point sur l'avancée du projet et les retours des structures (difficultés éventuelles, demandes d'évolutions...). Les équipes de NeS sont en contact régulier avec les ESMS pour les accompagner dans la prise en main de l'outil et remonter leurs demandes dans les groupes de travail nationaux.

Manche

Dans la continuité de la mise en place de ViaTrajectoire Handicap en Normandie, le département de la Manche a à son tour été intégré au dispositif dès la réunion de lancement du 13 septembre 2019.

159 personnes dans **95** ESMS ont été initiées à l'utilisation de ViaTrajectoire.

La mise en conformité des FINESS des ESMS, la communication, le lancement et le passage de l'outil historique du logiciel SARAH (outil développé par le GRATH) vers ViaTrajectoire ont été réalisés en partenariat avec la Maison Départementale de l'Autonomie et l'Agence Régionale de Santé.

En vue de l'élargissement du cadre fonctionnel de référence au fonctionnement du suivi des orientations, NeS a participé aux groupes de travail pilotés par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA) relatif à l'accueil temporaire, au répit et au fonctionnement en dispositif (DITEP), PCPE, Emploi accompagné, PAG, MISPE mis en place en 2019.

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR)



Le ROR permet de :



Faciliter
l'**orientation du patient**



Proposer une information
exhaustive de l'**offre de
santé** régionale et extra
régionale



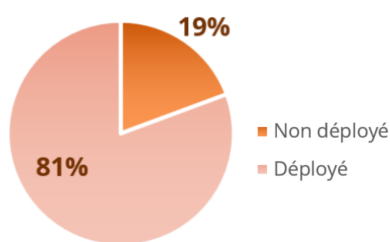
Identifier les **équipements
et ressources**



Mettre en valeur l'**offre de
santé** de chaque acteur
Accès :

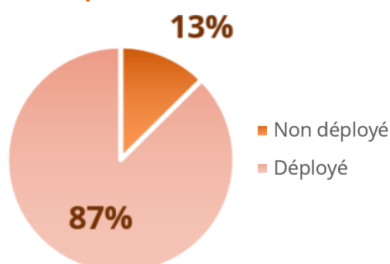
- pour les professionnels
en se connectant au ROR
- Pour le grand public sur
le portail santé.fr

Sanitaire : Taux de structures juridiques déployées en Normandie



119 établissements juridiques
soit 359 établissements géographiques déployés

Médico-social PH : Taux d'établissements et services médico-sociaux PH déployés sur le département de l'Eure



132 établissements géographiques déployés

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR), mis à disposition des professionnels de santé, constitue le **référentiel unique de description opérationnelle de l'offre de santé régionale et extrarégionale** sur les champs d'activité : sanitaire, médico-social, et à terme social.

Débuté en Normandie durant l'été 2018 sur le champ d'activité sanitaire, le **déploiement du ROR** s'est poursuivi en 2019. Cela a consisté à présenter les fonctions, les enjeux et accompagner les organisations autour de ce nouvel outil. Il se traduit par un accompagnement personnalisé des professionnels à la prise en main de l'outil, l'alimentation et la mise à jour des données ROR.

Dans le département pilote de l'Eure ViaTrajectoire handicap et le ROR ont été déployés simultanément en établissements sociaux et médico-sociaux.

En 2019, le ROR a été présenté par l'ARS et NeS aux Commissions Médicales d'Établissements (CME) de tous les Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT) et aux établissements qui en ont fait la demande. Afin de renforcer l'accompagnement des établissements, deux chargés de missions ont été recrutés.

Le ROR connecté

Mise en place du web service ROR/Via trajectoire.

Mise en place du webservice ROR/ santé.fr (plateforme grand public) ViaTrajectoire : 1^{ère} application métier interfacée avec le ROR. Pour pouvoir être synchronisé au ROR, l'architecture des unités doit être identique entre les deux outils. Le travail d'alignement des unités a débuté en 2019 et sera effectif courant 2020 pour les services de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR).

Le début d'année 2020 sera consacré à la finalisation du déploiement sanitaire et au suivi des établissements déployés.

Perspectives 2020

En parallèle du suivi, il est prévu de mettre en place dans les établissements sanitaires :

- Le **module "PDES"** (Permanence De Soins en Établissement Sanitaire) : il a pour objectif de visualiser sur une synthèse régionale, des lignes de permanences de soins (réglementées et non réglementées) par établissement et par spécialité. En disposant comme informations complémentaires le type de permanence (garde, astreinte) et le contact de garde
- Le **module "capacité disponible"** dont l'objectif est de pouvoir visualiser la disponibilité et la fermeture des lits et les places dans les différentes unités sanitaires de la région.

A partir du second trimestre 2020 :

- Début du déploiement "ROR Médico-Social personnes âgées" : 859 établissements et services en Normandie.
- Début du déploiement ROR ESMS PH dans le département de la Manche (111 ESMS à déployer)

Est prévu ensuite, le déploiement dans le département du Calvados des 163 ESMS et dans l'Orne des 70 ESMS.

Lexique

A	AAP	Appel A Projets
	ALD	Affection Longue Durée
	ARS	Agence Régionale de Santé
	ANS	Agence Numérique de Santé
	AVC	Accident Vasculaire Cérébral
	AVK	Anti-Vitamine K
C	CDAPH	Commissions des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées
	CH	Centre Hospitalier
	CHU	Centre Hospitalier Universitaire
	CI-SIS	Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé
	CLCC	Centre de Lutte Contre le Cancer
	CMF	Chirurgie Maxillo-Faciale
	CNSA	Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie
	CPAM	Caisse Primaire D'assurance Maladie
	CPOM	Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
	CSCTA	Centre de Suivi et de Conseil des Traitements Anticoagulants
D	DCC	Dossier Communicant de Cancérologie
	DCGDR	Direction de la Coordination de la Gestion Du Risque
	DMP	Dossier Médical Partagé
	DPI	Dossier Patient Informatisé
	DPP	Dossier de Périnatalité Partagé
	DSI	Directeurs des Systèmes d'Information
E	EAI	Enterprise Application Integration
	EEG	ÉlectroEncéphaloGramme
	EHPAD	Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
	ENRS	Espace Numérique Régional de Santé
	ESMS	Établissements Sociaux et Médico- Sociaux
	ETAPES	Expérimentations de Télémédecine pour l'Amélioration des Parcours En Santé
G	GCS	Groupement de Coopération Sanitaire
	GCSMS	Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale
	GED	Gestion Électronique de Documents
	GHH	Groupement Hospitalier du Havre
	GHT	Groupement Hospitalier de Territoire
	GRADEs	Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé
	GVR	Gestion de Voies Radio
H	HAD	Hospitalisation A Domicile
	HDS	Hébergement de Données de Santé
I	IC	Insuffisance Cardiaque
	IDE	Infirmier(e) Diplômé(e) d'État
	INCa	Institut National du Cancer
M	MAIA	Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soins dans le champ de l'autonomie
	MCO	Médecine Chirurgie Obstétrique
	MDA	Maisons De l'Autonomie
	MPLS	MultiProtocol Label Switching
	MSS	MSSanté : Messageries Sécurisées de Santé
N	NACO	Nouveaux AntiCoagulants Oraux
	NeS	Normand'e-Santé
	NRI	Neuro Radiologues Interventionnels
O	OEMD	Outil d'Évaluation MultiDimensionnel
P	PACS	Picture Archiving and Communication System
	PMI	Protection Maternelle Infantile
	PPS	Plan Personnalisé de Santé
	PRADO	PRogramme d'Accompagnement du retour à Domicile
	PRATIC	Partage Régional d'Applications de Télémédecine et d'Imagerie Clinique
	PSI	Plan de Soins Individualisés
	PSLA	Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire
	PSY	Psychiatrie
	PTA	Plateformes Territoriales d'Appui
R	RAPT	Réponse Accompagnée Pour Tous
	RCP	Réunion de Concertation Pluridisciplinaires
	RGPD	Règlement Général sur la Protection des Données
	ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
	RRAMU	Réseau Régional de l'Aide Médicale Urgente
S	SCAD	Suivi Clinique A Domicile
	SEP	Sclérose En Plaques
	SICO	Système d'Information des COordinations
	SIDO	Système d'Information du Dépistage Organisé
	SI-SAMU	Système d'Information - Service d'Aide Médicale Urgente
	SNAC	Services Numériques d'Appui à la Coordination
	SRI	Serveur de Rapprochement d'Identité
	SSIAD	Services de Soins Infirmiers A Domicile
	SSO	Single Sign-On
	SSR	Soins de Suite et de Réadaptation
T	TISSE	Télémédecine en Structure médico-Sociale
U	UGECAM	Union pour la Gestion des Établissements de Caisses d'Assurance Maladie
	UNV	Unité Neuro Vasculaire
	URML	Union Régionale des Médecins Libéraux
	USLD	Unités de Soins de Longue Durée
	USP	Unités de Soins Palliatifs

NeS occupe le terrain !

Janvier

- le 17 : Cours UO Télémédecine
- Les 22 & 23 : Cyber-sécurité

Février

- Le 6 : Conférence de télémédecine co-animée avec l'URML
- Les 22, 23 et 24 : Hacking Health Normandie - épisode III

Mars

- Les 8 & 11 : Réunions de lancement régional du ROR - Département 14 & 76
- Le 21 : Congrès - 86^{ème} journée de l'APHO
- Le 26 : Colloque télémédecine "La parole est aux usagers"

Avril

- Les 11, 12, 13 & 14 : FÊNO - Fête de l'Excellence Normande
- Les 26 et 27 : Séminaire ADOC - l'informatique médicale au quotidien et la télémédecine

Mai

- Le 14 : Réunion de lancement régional du ROR - Département 61
- Les 21, 22 et 23 : Paris Healthcare Week - Espace IT en santé - Village des GRADES

Juin

- Les 6 & 7 : Salon In Normandy

Juillet

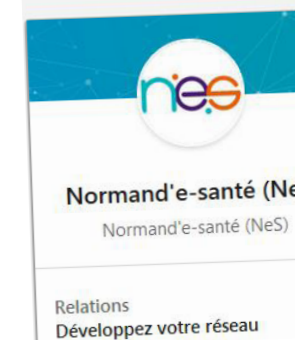
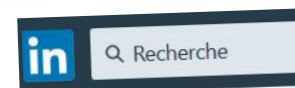
- Le 8 : Journée Santé du futur
- Le 11 : Atelier-débat #Santé2022 "Expérimenter pour innover dans les territoires"

Septembre

- Le 12 : Tour de France de la e-santé, à Caen, Le Dôme
- Le 13 : Réunion de lancement ViaTrajectoire Handicap dans le département 50

Novembre

- Le 21 : Forum téléconsultation au Sextant 76
- Le 30 : Colloque URML "What's New ?"



Communication institutionnelle

Afin d'être plus visible sur les réseaux sociaux, NeS continue de publier et partager largement sur son compte **Twitter** : [@GcsNeS](#)

Depuis 2018, NeS est également présent sur le réseau **LinkedIn** : [@Normand'e-santé \(NeS\)](#) dans le but de développer son cercle professionnel, se faire connaître auprès des potentiels acteurs de projets, partager actualités et événements, ou encore déposer ses offres d'emplois.

La **plaquette institutionnelle** de NeS, mise à jour à la suite de chaque Assemblée Générale, est téléchargeable sur le site internet de NeS.

À disposition également sur le site, diverses publications telles que : Lettres d'info, Rapports d'activités...

Promotion des services

Afin de tenir informés les acteurs en ayant fait la demande, NeS propose chaque mois un **"Suivi d'activités"** de ses services, usages et projets. Il est également [disponible sur le site internet](#) de NeS.

Les **plaquettes de promotion des services NeS : Therap-e , SCAD-IC, SCAD Antico, Domoplaies, ...** sont diffusées lors d'événements, conférences... Elles sont [téléchargeables en ligne](#).

Des **flyers et posters** sont régulièrement créés en fonction des événements auxquels NeS s'associe.

Un catalogue des services de NeS est lui aussi consultable sur le site www.normand-esante.fr.



Toutes nos publications sur notre site rubrique : [point-com' / point-doc'](#)



Les comptes 2019



Clôture de l'exercice au 31 décembre 2019

Les comptes annuels se caractérisent par les données suivantes :

- Total du bilan : 8 315 389 €
- Chiffres d'affaires : 483 320 €
- Résultat net comptable : 3 133 €

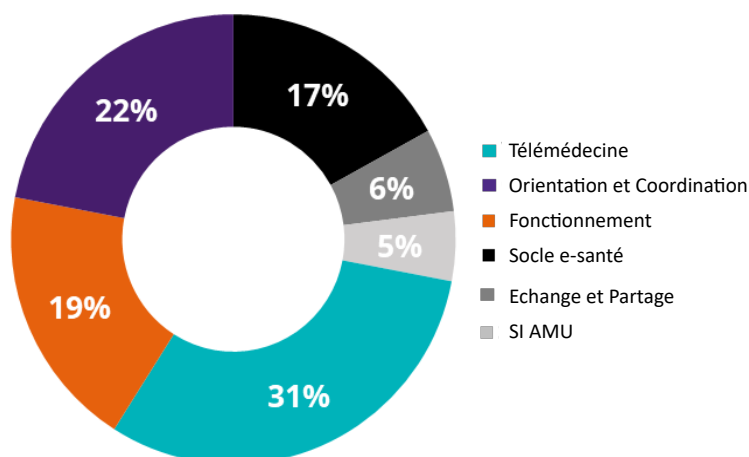
Bilan Actif 2018/2019

Bilan Actif	31/12/2018	31/12/2019
Immobilisations incorporelles	115 267 €	363 710 €
Immobilisations incorporelles en cours	227 566 €	263 271 €
Immobilisations corporelles	145 109 €	150 785 €
Immobilisations financières	319 945 €	333 445 €
Sous total "Immobilisation"	807 890 €	1 111 212 €
Créances usagers et comptes rattachés	323 401 €	333 490 €
Autres créances	672 317 €	771 833 €
Valeurs mobilières de placement	1 001 431 €	1 002 863 €
Disponibilités	4 962 967 €	5 044 039 €
Charges constatées d'avances	104 214 €	51 950 €
Sous total "Actif circulant"	7 064 332 €	7 204 177 €
Total	7 872 222 €	8 315 389 €

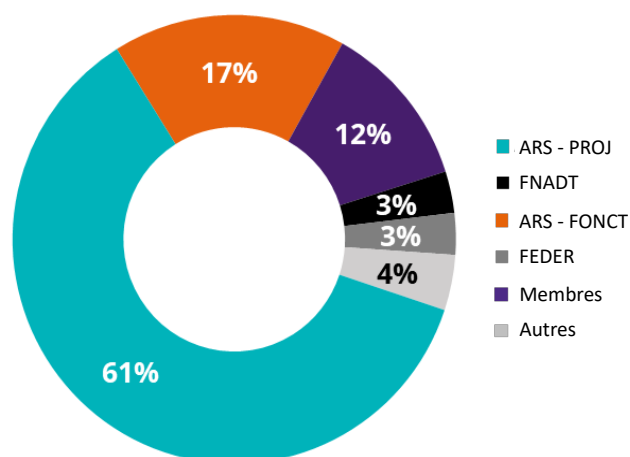
Bilan Passif 2018/2019

Bilan Passif	31/12/2018	31/12/2019
Apports sans droit de reprise	43 941 €	43 941 €
Réserve d'investissement		1 327 €
Report à nouveau		
Résultat de l'exercice	1 327 €	3 133 €
Apports avec droit de reprise	5 000 €	5 000 €
Subventions d'investissement	487 944 €	777 767 €
Sous total "Fonds propres"	538 212 €	831 169 €
Provisions pour risques et charges		
Sous total "Provision"	- €	- €
Emprunts et dettes financières divers	563 €	1 393 €
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	648 440 €	949 383 €
Dettes fiscales et sociales	255 482 €	380 199 €
Dettes sur immobilisations et comptes rattachés	583 €	
Autres dettes	2 512 €	2 512 €
Produits constatés d'avance	6 426 428 €	6 150 732 €
Sous total "Dettes"	7 334 009 €	7 484 220 €
Total	7 872 222 €	8 315 389 €

Charges 2019 par programme



Produits 2019 par financeur



Compte de Résultat 2019

Charges	2018	2019	DIFF
<i>Achats (c/60)</i>	21 608,84 €	69 731,63 €	48 122,79 €
Achats non stockés	21 608,84 €	69 731,63 €	48 122,79 €
<i>Services extérieurs (c/61)</i>	916 948,11 €	1 363 590,18 €	446 642,07 €
Assurances	2 351,16 €	5 540,03 €	3 188,87 €
Charges locatives	14 935,20 €	9 588,14 €	- 5 347,06 €
Entretien et réparations	351 327,75 €	1 015 683,05 €	664 355,30 €
Locations immobilières & mobilières	473 849,53 €	313 883,68 €	- 159 965,85 €
Sous traitance générale	69 085,68 €	- €	- 69 085,68 €
Services extérieurs divers	5 398,79 €	5 169,01 €	- 229,78 €
Redevance crédit-bail		13 726,27 €	13 726,27 €
<i>Autres Services extérieurs (c/62)</i>	1 057 948,34 €	829 355,39 €	- 228 592,95 €
Déplacements, missions et réceptions	90 283,57 €	98 527,78 €	8 244,21 €
Divers	162 379,67 €	150 388,36 €	- 11 991,31 €
Frais postaux et de télécommunications	186 789,79 €	205 632,73 €	18 842,94 €
Publicité, publications, relations publiques	9 447,62 €	23 143,19 €	13 695,57 €
Rémunérations d'intermédiaires et honoraires	524 551,10 €	274 338,16 €	- 250 212,94 €
Personnel extérieur	77 871,41 €	76 236,71 €	- 1 634,70 €
Transport de bien	5 640,00 €	-	- 5 640,00 €
Services bancaires et assimilés	985,18 €	1 088,46 €	103,28 €
<i>Impôts, taxes et versements assimilés (c/63)</i>	109 838,17 €	174 746,36 €	64 908,19 €
Impôts, taxes et versements assimilés sur rémunérations	109 838,17 €	174 534,70 €	64 696,53 €
Autres taxes		211,66 €	211,66 €
<i>Charges de personnel (c/64)</i>	1 539 605,33 €	2 030 246,97 €	490 641,64 €
Autres charges de personnel	19 899,06 €	24 104,72 €	4 205,66 €
Cotisations sociales	459 829,56 €	577 882,71 €	118 053,15 €
Rémunérations brutes du personnel	1 057 485,15 €	1 424 682,13 €	367 196,98 €
Autres charges sociales	2 391,56 €	3 577,41 €	1 185,85 €
<i>Autres charges (c/65)</i>	94,97 €	751,97 €	657,00 €
Pertes /créances irrécouvrables	- €	750,00 €	750,00 €
Autres charge	94,97 €	1,97 €	- 93,00 €
<i>Dotations aux amortissements (c/68)</i>	182 513,28 €	199 999,82 €	17 486,54 €
Dotations aux amortissements sur immobilisations	171 285,64 €	199 999,82 €	28 714,18 €
Dotations exceptionnelles aux amortissements et provisions	11 227,64 €	- €	- 11 227,64 €
<i>Impôts sur les sociétés (c/69)</i>	3 791,00 €	2 911,00 €	- 880,00 €
Impôts sur les bénéfices	3 791,00 €	2 911,00 €	- 880,00 €
TOTAL DES CHARGES (a)	3 832 348,04 €	4 671 333,32 €	838 985,28 €

Produits	2018	2019	DIFF
<i>Subvention d'exploitation</i>	3 045 595,07 €	3 855 148,40 €	1 195 314,82 €
Subvention d'exploitation	3 045 595,07 €	3 855 148,40 €	1 195 314,82 €
<i>Autres Produits</i>	481 025,57 €	491 413,25 €	181 146,52 €
Production vendue autres services	428 360,35 €	391 283,52 €	105 897,75 €
Produits des activités annexes	14 930,35 €	92 036,85 €	81 497,49 €
Reprises sur provisions et transferts de charges	37 734,87 €	8 092,88 €	-6 248,72 €
<i>Autres produits gest. Courante</i>	110 805,64 €	111 348,24 €	13 061,13 €
Cotisations	110 553,17 €	110 750,00 €	14 452,18 €
Autres produits	252,47 €	598,24 €	-1 391,05 €
Produits exceptionnels sur opérations de gestions	13 735,83 €	13 464,30 €	- 3 107,44 €
Produits de cession d'élém. d'actif	13 735,83 €	13 464,30 €	-3 107,44 €
Produits exceptionnels	182 513,25 €	203 092,78 €	- 101 833,49 €
Quote part de subv d'investissements virée au résultat	182 513,25 €	199 849,82 €	-94 132,31 €
Produits exceptionnels sur opérations de gestions	- €	3 092,96 €	3 091,96 €
Produits de cession d'élém. d'actif	- €	150,00 €	-10 793,14 €
TOTAL DES PRODUITS (b)	3 833 675,36 €	4 674 466,97 €	1 284 581,54 €

RESULTAT NET DE L'EXERCICE (b) - (a)	1 327,32 €	3 133,65 €	1 518,58 €
---	-------------------	-------------------	-------------------

Merci aux contributeurs et relecteurs de ce rapport d'activités 2019

Crédits photos :

© Pixabay-geralt-digitization-4770296
© Freepik-abstract-blue-geometric-shapes-background
© Pixabay-geralt-soap-bubble-63982
© Pixabay-HHpics-bees-809328
© AdobeStock-beawolf-61657958
© AdobeStock-WavebreakMediaMicro-128778826
© Freepik-Hand-inserting-coin-in-piggy-bank

Toute reproduction ou reprise de photos et illustrations issues de ce rapport d'activités est interdite.

NeS s'est acquitté des droits d'utilisation des visuels pour son propre usage.

GCS Normand'e-santé

Site de CAEN

Bâtiment COMETE

7 longue vue des astronomes

14111 LOUVIGNY

02 50 53 70 00

Site de ROUEN

1 231 rue de la sente aux bœufs

76160 SAINT MARTIN DU VIVIER

02 32 80 91 50

contact@normand-esante.fr 

www.normand-esante.fr 

@GcsNeS 

Normand'e-santé (NeS) 

nes normand
e.santé