

2018

*Rapport
d'activités*

Édito des administrateurs	4
La vision de l'ARS	5
La région partenaire	6

1

Normand'e-santé au cœur de la e-santé	7
Le Groupement de Coopération Sanitaire Normand'e-santé	8
La gouvernance	10
Les instances	11
Les membres	12
L'équipe opérationnelle	15
Communication	18
Actions en 2018	19

2

Au cœur de notre activité : les projets et les services de l'ENRS	21
Services d'infrastructure	22
Services d'information	26
Services des Systèmes d'Information de santé partagés	28
Services de télémédecine	39
Téléconsultation	43
Téléexpertise	46
Téléradiologie	49
Télésurveillance SCAD	50
Télémédecine en urgence	52
e-Staff	54
Services de conseils et expertise	55

3

Perspectives 2018, la vision du directeur	59
2019, NeS au service de la transformation numérique du système de santé	60
Un CPOM permettant de répondre aux orientations du SDSI Régional de Santé	60
L'identitovigilance au cœur de la sécurité des soins	61
e-Parcours et Déploiement des Services Numériques d'Appui à la Coordination	61
Plateformes Territoriales Distribuées d'Echange et de Partage Ville / Hôpital	62

4

Les comptes 2018	63
Clôture de l'exercice au 31 décembre 2018	64
Bilan actif 2018	64
Bilan passif 2018	64
Compte de résultat 2018	65

Édito des administrateurs



Thierry LUGBULL,
Administrateur de NeS



Dr Laurent VERZAUX,
Administrateur-adjoint
de NeS

"Cette année, en tant qu'administrateur et administrateur adjoint de notre nouveau GCS Normand'e-santé, nous tenons à nous exprimer d'une seule et même voix !

2018 est l'année de la "re-NeS-sance" de nos GCS ex-bas et haut normands qui ont fusionné pour être unis au sein d'une seule structure le 28 mars : le GCS Normand'e-santé ! C'est non sans une pointe d'émotion que nous voyons aujourd'hui le chemin parcouru et que nous appréhendons avec fierté cette entité, fruit de l'expérience conjugquée sur l'ensemble de la Normandie depuis 2009 !

Nous poursuivons notre croissance, avec 350 membres, et une activité toujours plus intense, relevant le double enjeu de la convergence de l'offre de services régionale et du développement des usages.

Les chantiers de convergence ont fortement mobilisé les équipes et ont abouti en 2018 à la mise en œuvre du portail unique de notre Espace Numérique Régional de Santé Normand App'e-santé et de ses services socles (annuaires, serveur régional d'identité, hébergement...) En juillet, c'est le Dossier Communicant de Cancérologie (DCC) qui se fondait en une seule plateforme.

2018, c'est aussi l'année de la télémédecine avec l'entrée des actes de téléconsultation dans le droit commun. Therap-e confirme une offre de services diversifiée en télémédecine, accessible pour tous et partout, et élargit son périmètre : dans le cadre de l'insuffisance cardiaque, NeS est référencé comme tiers technologique fournisseur d'une solution conforme au cadre réglementaire, ce qui permet aux utilisateurs de valoriser cette activité auprès de la CPAM. Le réseau de transfert e-m@ge a subi quant à lui une mutation conséquente avec l'élargissement du déploiement des Covolink dans les établissements. 2018 voit également le démarrage de la phase de peuplement du ROR en Normandie.

Cette croissance nécessite d'être vigilants à l'optimisation de notre organisation afin de préserver la qualité des services et de l'accompagnement de nos membres.

Notre équipe opérationnelle de 34 collaborateurs répartis sur deux sites, à Caen et à Rouen, se réorganise et s'est renforcée de compétences notamment dans le domaine juridique. En 2019, avec le recrutement d'un profil médical dédié, nous apporterons une attention particulière à accompagner la formalisation des processus métier qui structurent les projets médicaux au cœur même de notre raison d'être. L'offre de services que nous déployons, en matière de télémédecine comme de systèmes d'information de santé partagés, d'information ou d'infrastructure, doit s'adapter aux besoins du terrain et non l'inverse !

Plus que jamais nous souhaitons ancrer la e-santé au plus proche de la réalité des professionnels de santé et construire ensemble une e-santé qui vous ressemble en Normandie."

La vision de l'ARS



Christine GARDEL,
Directrice générale de
l'ARS de Normandie



"Après une année 2017 marquée par l'approbation de la convention constitutive du nouveau Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé (GRADeS), l'année 2018 a constitué la 1^{ère} année d'actions et de réalisations concrètes pour le GCS Normand'e-santé. De nombreux projets ont été poursuivis tout au long de l'année, au service des systèmes d'information en santé de la région, projets soutenus par l'Agence Régionale de Santé de Normandie et contribuant à la mise en œuvre du Projet Régional de Santé (PRS) adopté en juillet 2018 : poursuite du déploiement des activités de télémédecine, dans un contexte national d'entrée dans le droit commun de la téléconsultation, convergence des outils régionaux, lancement des travaux relatifs au Répertoire opérationnel des ressources, déploiement des outils d'orientation dans le champ du handicap, contribution à la politique régionale d'identito-vigilance,..."

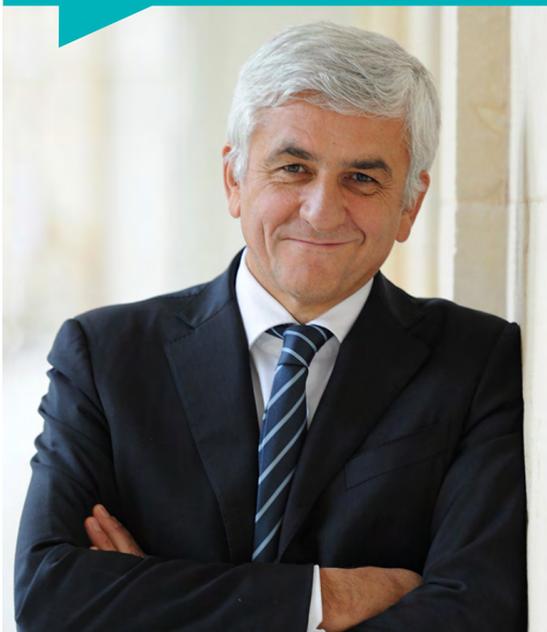
L'année 2018 a été marquée également par la mise en place en région d'un comité régional stratégique des systèmes d'information en santé. Ce comité, composé de représentants des fédérations d'établissements sanitaires et médico-sociaux, des professionnels de santé, des collectivités, des usagers et d'autres personnalités qualifiées, va permettre d'accompagner l'ARS, sur la durée du PRS, sur la définition des principales orientations stratégiques, que le GCS aura pour mission de mettre en œuvre.

Si l'année 2018 a été riche, l'année 2019 sera marquée également par des évolutions importantes sur la politique du numérique en santé :

- *d'abord, la mise en œuvre de la feuille de route pour "accélérer le virage numérique", en lien avec la mission nationale animée par Dominique Pon et Laura Létourneau dans le cadre des orientations fixées dans "Ma Santé 2022". Cette feuille de route se traduira par une évolution de la gouvernance du numérique en santé au niveau national et la déclinaison d'actions permettant la mise en œuvre du futur Espace numérique de santé ;*
- *ensuite, la finalisation par l'ARS de son schéma directeur des systèmes d'information en santé. Ce document, qui fixera sur la durée du PRS les grandes orientations régionales dans le numérique, servira de base à la priorisation des projets qui devront être menés, en application de la stratégie e-santé nationale ;*
- *enfin, l'Agence proposera au GCS Normand'e-santé un nouveau Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM), destiné à confier au GCS la réalisation des projets structurants de e-santé.*

Je remercie la gouvernance du GCS et ses membres pour leur implication dans la réussite des nombreux projets initiés et à venir, au service des patients et usagers du système de santé dans notre région. Je remercie également les équipes de la direction de l'appui à la performance de l'ARS pour leur accompagnement, aux côtés du GCS, sur le numérique en santé."

La région partenaire



Hervé MORIN,
*Président de la Région
Normandie*



"Convaincue que la santé en Normandie doit relever d'une approche globale et transversale, la Région doit mobiliser toutes ses compétences au service d'une politique ambitieuse. En effet, même si la santé demeure avant tout une prérogative de l'État, de nombreuses politiques mises en œuvre par la Région ont un impact positif sur la santé du futur.

Dans le cadre de sa stratégie Santé, la Région a notamment souhaité renforcer son engagement dans l'e-santé, en accompagnant la création, en partenariat avec l'ARS, du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Normand'e-santé. Ce partenariat a permis la mise en œuvre de projets très structurants pour le territoire. Je pense par exemple à la mise en place sur l'ensemble du territoire normand d'un projet de télémédecine dédié à la prise en charge des plaies, d'un dossier partagé de périnatalité, d'un dispositif de préparation et d'échange de télé-dossiers dans le cadre de réunions de concertation pluridisciplinaires médicales, d'un module complémentaire à une plateforme de télémédecine permettant le suivi de cardiologie à domicile.

La Région a par ailleurs accompagné le développement de l'e-santé en soutenant d'autres structures pour des projets plus ponctuels ou des expérimentations. Je pense à un jeu sérieux à destination des formations universitaires, télésurveillance à domicile expérimenté dans l'Orne, expérimentation d'un outil de télémessure dans le Calvados, dématérialisation d'un service de PMI dans la Manche, dématérialisation des bilans dans le cadre de la Prestation de Compensation du Handicap et de l'allocation Personnalisée d'Autonomie dans la Seine Maritime...

Pour poursuivre cette dynamique, un Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) destiné à recenser les projets répondant aux besoins du territoire et des acteurs en matière d'e-santé a été lancé en mars 2018. Son objectif était double : recenser les besoins du territoire en matière d'e-santé et définir les thématiques d'un Appel à Projets e-santé FEDER. Cet AMI e-santé a suscité un vif intérêt, de nombreux projets ont été déposés par diverses structures publiques et privées, dont le GCS, réparties sur toute la Normandie. Enfin, un AAP e-santé a donc été publié en décembre 2018. Son objectif est de financer des services numériques innovants dans le domaine de la santé en cohérence avec les actions des autres acteurs. Ce dispositif d'aide ainsi que l'intérêt qu'il suscite sur le territoire (18 projets ont été déposés), témoigne de la volonté de la Région de s'impliquer concrètement dans le développement de l'e-santé, notamment en lui consacrant une partie de son enveloppe FEDER (environ 3 000 000 €). Les bénéficiaires pourraient être connus dès juillet 2019.

Comme vous aurez pu le constater, la Région Normandie souhaite faire bénéficier chaque Normand de son intervention et réduire les disparités territoriales en matière d'accès aux soins et travailler de façon complémentaire avec tous les acteurs afin de faire de la Normandie, une Région développée et harmonisée en matière de santé."



Normand'e-santé au cœur de la e-santé

Le Groupement de Coopération Sanitaire Normand'e-santé

350

membres

34

collaborateurs

42

services

36

usages en
déploiements

35

projets

3 833 K€

budget 2018

Normand'e-santé (NeS) est le Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) qui accompagne le développement des projets e-santé en Normandie.

NeS bénéficie de l'appellation de **GRADeS** : **Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé** et est identifié comme opérateur privilégié de l'ARS de Normandie pour la mise en œuvre de la stratégie régionale e-santé.

NeS s'efforce d'apporter des outils et 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.

C'est conjointement avec les établissements et les réseaux de santé, les professionnels libéraux médicaux et paramédicaux de la région que NeS œuvre pour la mise en place de projets d'intérêt public. NeS apporte conseils et expertise en veillant à l'interopérabilité, la sécurité des systèmes déployés et le respect des données sensibles.

Les projets et services de NeS ont le soutien des pouvoirs publics, en particulier de l'Agence Régionale de Santé de Normandie qui valide ou non la faisabilité des projets. Cette validation est un réel gage de qualité et de confiance.

Les coordonnées

📍 Site de CAEN - Siège

10 rue des compagnons
14000 CAEN
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

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

Se tenir informé

🌐 www.normand-esante.fr

🐦 @GcsNeS



Date de création	15 novembre 2017 (<i>Né de la fusion des GCS Télésanté haut et bas normands</i>)
Structure juridique	GCS de droit privé
Administrateur	M. Thierry LUGBULL
Administrateur adjoint	M. Laurent VERZAUX
Directeur	M. Olivier ANGOT
Directrice adjointe	Mme Karine HAUCHARD
Equipe Opérationnelle	34 collaborateurs
Membres	350 membres

NeS - Les Missions

- Mettre en œuvre les stratégies nationale et régionale
- Proposer et promouvoir des actions innovantes
- Accompagner ses adhérents dans la réalisation de leurs projets
- Diffuser de l'information sur la e-santé

NeS - La maîtrise d'ouvrage de l'ENRS "App'e-santé"

- Mutualisation des moyens humains et techniques, des savoir-faire et des compétences pour gérer de manière optimum l'ENRS (Espace Numérique Régional de Santé)
- Mise en œuvre des systèmes d'information utilisés par ses adhérents dans la gestion des prises en charge des patients
- Écriture de tout dossier d'autorisation, de financement ou de subventionnement, et dépôt auprès des autorités compétentes
- Mise en œuvre des conditions organisationnelles, matérielles et humaines visant à mutualiser et à coordonner les moyens et ressources nécessaires au bon usage des services d'e-santé

NeS - Les compétences et l'expertise au service de ses adhérents

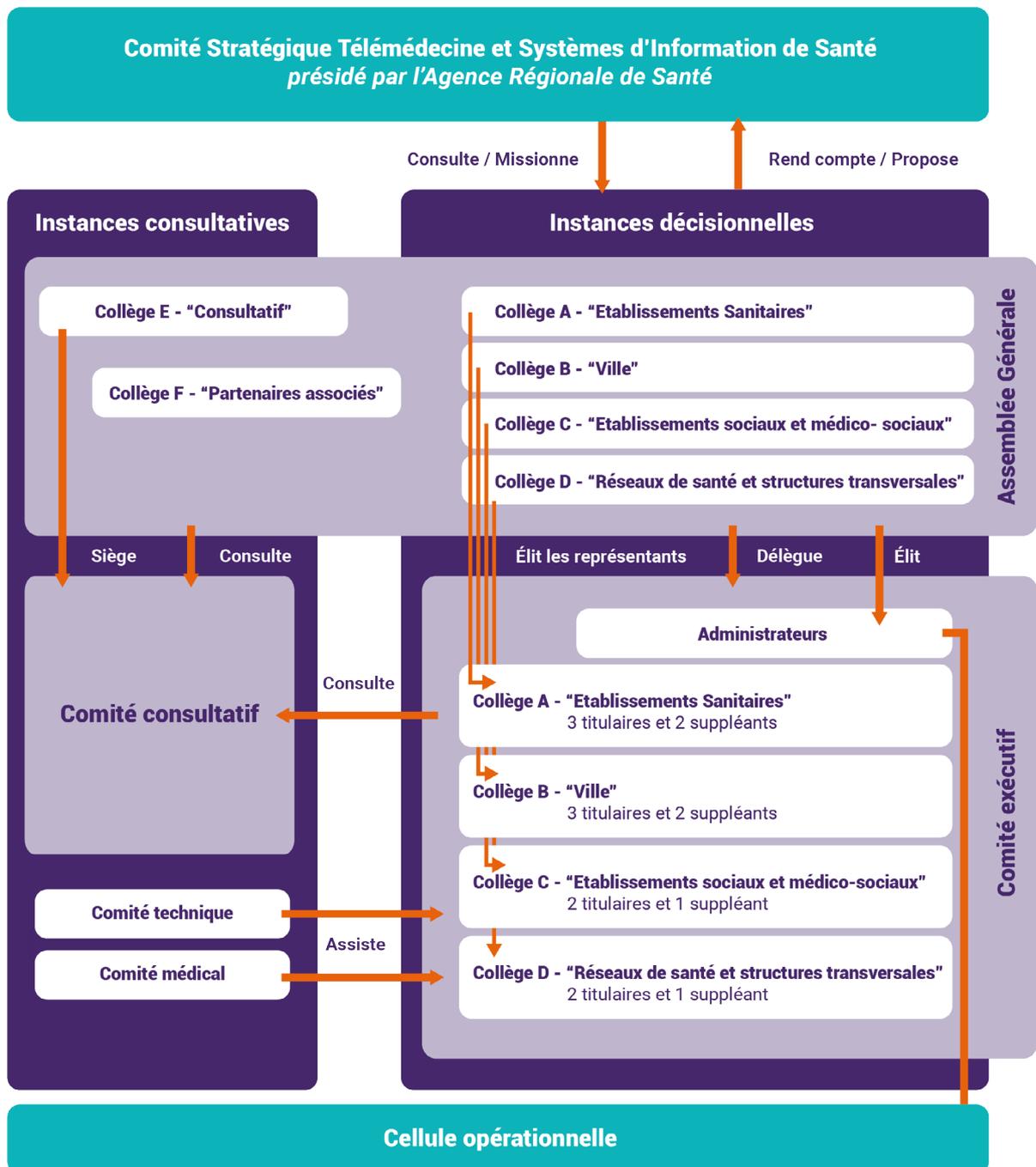
- Accompagnement au montage de projets : formalisation des besoins, rédaction de cahiers des charges, contractualisation
- Pilotage de projets
- Conseil et expertise en matière de e-santé
- Information et veille juridique de la e-santé
- Déploiement des usages et accompagnement au changement
- Support des nouveaux services auprès des utilisateurs

La gouvernance

La gouvernance de NeS s'appuie sur l'assemblée générale de ses adhérents et sur le comité exécutif, composé des administrateurs et de seize représentants élus des collèges délibératifs.

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 projets et services.

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.



Les instances

Administrateur / Administrateur adjoint

garants de la bonne gestion de la structure au quotidien :

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

Assemblée Générale

valide les décisions et les réalisations.
Elle est convoquée au minimum deux fois par an.

Adhérents

Ils sont répartis en trois catégories :

- Les membres **délibératifs**, répartis en quatre collèges (Établissements sanitaires, Ville, Établissements sociaux et médico-sociaux, Réseaux de santé et structures transversales)
- Les membres **consultatifs**, regroupés en un collège composé des organismes et structures représentatives des établissements de santé, des établissements médico-sociaux, des professionnels libéraux et des usagers
- Les **"partenaires associés"**, qui regroupent les adhérents qui n'entrent dans aucune autre catégorie (Exemple : collectivités territoriales). Ils ont accès à tous les services de NeS mais ne font partie d'aucun comité. Ils payent une adhésion mais ne participent pas à l'apport en capital.

Comité exécutif

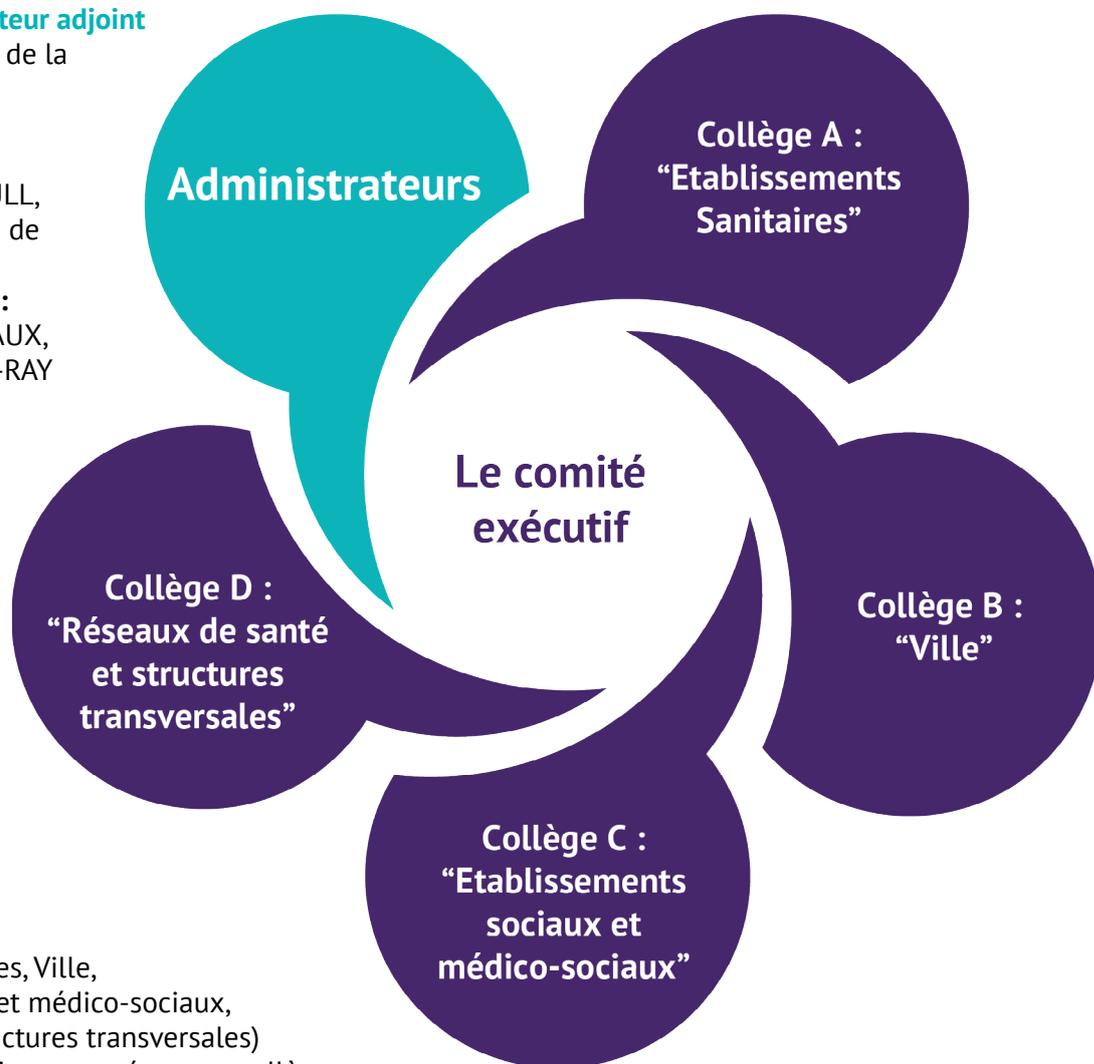
c'est l'organe de coordination, de concertation et de délibération de NeS entre deux assemblées.

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

Comité consultatif

il 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 services.

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



Les adhérents NeS par collège à avril 2019

Collège A	89	Établissements sanitaires	30 % des voix
Collège B	29	Ville	30 % des voix
Collège C	186	Établissements sociaux et médico-sociaux	20 % des voix
Collège D	33	Réseaux de santé et structures transverses	20 % des voix
Collège E	12	Consultatifs	
Collège F	1	Partenaires associés	

Collège A

14 - ANIDER- Centre François Baclesse CAEN Centre régional de lutte contre le cancer - CH d'AUNAY BAYEUX (CHAB) - CH de CRICQUEBOEUF Côte Fleurie - CH de FALAISE - CH de LISIEUX Robert Bisson - CH de PONT L'ÉVEQUE - CH de VIRE - CHU de CAEN - EPSM de CAEN (CHS) - Fondation Hospitalière de CAEN La Miséricorde - HAD de CAEN Croix Rouge Française - Hôpital privé de CAEN St Martin - Korian de CAEN Brocéliande - Korian d'IFS Côte Normande - Korian d'OUISTREHAM Thalatta - Polyclinique de CAEN Le Parc - Polyclinique de DEAUVILLE - Polyclinique de Lisieux - **27** - CH de BERNAY - CH d'EVREUX Eure Seine - CH d'EVREUX Nouvel Hôpital de Navarre - CH de GISORS Vexin - CH de LES ANDELAYS St Jacques - CH de PONT AUDEMER La Risle - CH de VERNEUIL SUR AVRE - Clinique Bergouignan d'EVREUX - Clinique Les Portes de l'Eure VERNON - Hôpital privé Pasteur EVREUX - Hôpital de BOURG ACHARD Pierre Hurabielle - Hôpital de ST SEBASTIEN DE MORSENT La Musse (Fondation La Renaissance Sanitaire) - Hôpital local du NEUBOURG - **50** - CH d'AVRANCHES GRANVILLE - CH de CARENTAN - CH de CHERBOURG EN COTENTIN (CHPC) - CH de COUTANCES - CH de MORTAIN Gilles Buisson - CH de PONTORSON L'Estran - CH de ST HILAIRE DU HARCOUET - CH de ST JAMES - CH de ST LO Mémorial France-Etats-Unis
CH de VILLEDIEU LES POELES - Clinique Docteur Henri Guillard COUTANCES - Fondation Bon Sauveur de La Manche - Korian de ST MARTIN DAUBIGNY William Harvey - Le Normandy - Polyclinique d'AVRANCHES La Baie - Polyclinique de ST LO La Manche - Polyclinique d'EQUEURDREVILLE HAINNEVILLE du Cotentin - **61** - CCH de L'AIGLE - CH d'ALENCON MAMERS - CH d'ARGENTAN - CH de FLERS Jacques Monod - CH de MORTAGNE Marguerite de Lorraine - CH de VIMOUTIERS Marescot - CH Intercommunal de LA FERTE MACE Les Andaines - Clinique d'ALENCON - CPO (Centre Psychothérapique de l'Orne) - Etablissement Public de Santé de BELLEME - Hôpital local de SEES - **76** - Centre Henri Becquerel ROUEN Centre régional de lutte contre le cancer - CH de BARENTIN l'Austreberthe - CH de DARNETAL Durécu Lavoisier - CH de DIEPPE - CH de GOURNAY EN BRAY - CH d'EU - CH de LILLEBONNE Caux Vallée de Seine - CH de MONT ST AIGNAN Le Belvédère - CH de NEUFCHATEL EN BRAY - CH de ST ROMAIN DE COLBOSC - CH de ST VALERY EN CAUX Le Grand Large - CH de SOTTEVILLE LES ROUEN Bois Petit - CH de SOTTEVILLE LES ROUEN du Rouvray - CH Intercommunal d'ELBEUF LOUVIERS VAL DE REUIL - CH

Intercommunal de FECAMP Pays des Hautes Falaises - CHU de ROUEN - Clinique de l'Abbaye FECAMP - Clinique de l'Europe ROUEN - Clinique des Essarts GRAND COURONNE - Clinique Des Ormeaux LE HAVRE - Clinique du Cèdre BOIS GUILLAUME - Clinique Hemera YVETOT - Clinique Mathilde ROUEN - Clinique Megival ST AUBIN SUR SCIE - Clinique St Antoine BOIS GUILLAUME - Clinique St Hilaire ROUEN - Groupe Hospitalier du HAVRE (GHH) - Hôpital HAD Croix Rouge Française - BOIS GUILLAUME - Hôpital privé du HAVRE L'Estuaire

Collège B

14 - ADOC (Association Déploiement Outils Communicants) - CCAS de DIVES SUR MER - Centre de Soins Infirmiers Actions Santé de BAYEUX Mutualité - Centre de Soins Infirmiers Actions Santé de DIVES SUR MER Mutualité - Centre de Soins Infirmiers Actions Santé d'HEROUVILLE ST CLAIR Mutualité - Centre de Soins Infirmiers de CONDE SUR NOIREAU Croix Rouge Française - CIM (Centre d'imagerie Médicale) St Quentin - PSLA du Bassin de VIRE - PSLA de CONDE SUR NOIREAU Avenir Santé - PSLA de DEAUVILLE Côte Fleurie - PSLA du Canton d'Honfleur - Radiologie de CAEN St Martin - SELARL de médecins ILC Maurice TUBIANA - SOS Médecins CAEN - **50** - Association Télémédecine ST GEORGES ROUELLEY - Maison de la Santé Pluridisciplinaire La Vigie ST PAIR SUR MER - Pôle de Santé Pluridisciplinaire de RONCEY - Pôle Santé Ouest Cotentin LES PIEUX - PSLA de LA HAYE DU PUIITS - PSLA de ST JAMES - PSLA de VILLEDIEU LES POELES - **61** - HAD d'ARGENTAN Soins Santé - HAD Soigner Ensemble au Pays d'ALENCON - Imagerie Médicale du 109 à FLERS - PSLA de L'AIGLE - **76** - Imagerie de ROUEN Les Deux Rives - Maison de Santé du Pays Neufchatelais NEUFCHATEL EN BRAY - Sextant 76 Association des Professionnels de Santé Libéraux Havrais LE HAVRE - X-RAY Expert en radiologie

Collège C

14 - ACSEA (Association Calvadosienne pour la Sauvegarde de l'Enfant à l'Adulte) HEROUVILLE ST CLAIR - ANPAA (Association Nationale de la Prévention en Alcoologie et Addiction) - CCAS de CAEN EHPAD Mathilde de Normandie - CROP (Centre Ressource de l'Ouïe et de la Parole) - EHPAD d'ARGENCES Fondation Letavernier Pitrou - EHPAD de BIEVILLE BEUVILLE Les Pervenches - EHPAD de BOURGUEBUS Emeraude - EHPAD de BRETTEVILLE / ODON Résidence Soleil - EHPAD de BRETTEVILLE / LAIZE Les Chanterelles - EHPAD de CAEN Beaulieu - EHPAD de CAEN Henry Dunant Croix Rouge Française - EHPAD de CAEN Jean-Ferdinand de St Jean - EHPAD de CAEN La Demi-Lune Groupe Les Matines - EHPAD de CAEN La Palmeraie Groupe Les Matines - EHPAD de CAEN St Benoît - EHPAD de CAGNY Les Orchidées - EHPAD de CAUMONT L'EVENTE La Vallée de l'Aure - EHPAD de CESNY BOIS HALBOUT St Jacques et St Christophe - EHPAD de CLECY Le Beau Site - EHPAD de COLOMBELLES Belle Colombe Mutualité - EHPAD de CONDE EN NORMANDIE Laurence de la Pierre - EHPAD de COURSEULLES SUR MER Les Tilleuls - EHPAD de COURSEULLES SUR MER Résidence Westalia - EHPAD de DOUVRES LA DELIVRANDE Intercommunal - EHPAD de DOZULE Résidence Topaze - EHPAD de DOZULE Résidence Vallée d'Auge Groupe Les Matines - EHPAD de FLEURY SUR ORNE Le Florilège - EHPAD de FONTENAY LE PESNEL Les Deux Fontaines - EHPAD de LE BREUIL EN AUGÉ Les Bougainvillées - EHPAD de LE MOLAY LITTRY Harmonie - EHPAD de LES MOUTIERS EN CINGLAIS Les Opalines - EHPAD de LIVAROT St Joseph - EHPAD de LUC SUR MER Côte de Nacre - EHPAD de MONDEVILLE La Source Mutualité - EHPAD de MORTEAUX COULIBOEUF Les Lys Blancs - EHPAD de ST AIGNAN DE CRAMESNIL Le Belvédère - EHPAD de ST ARNOULT Le Parc de la Touques - EHPAD de ST CYR DU RONCERAY Ma Providence - EHPAD de ST PIERRE SUR DIVES La Mesnie - EHPAD de ST SEVER CALVADOS La Roseraie et SSIAD - EHPAD de ST VIGOR LE GRAND Résidence Les Hauts de l'Aure Groupe Les Matines - EHPAD de THAON Résidence du Parc - EHPAD de THURY HARCOURT LE HOM Asile de Marie - EHPAD de TREVIERES L'Hexagone - EHPAD de TROARN St Vincent de Paul - EHPAD de TROUVILLE SUR MER Normandia - EHPAD de VASSY VALDALLERE Résidence René Castel (Les Demeures des Glycines) - EHPAD de VILLERS BOCAGE La Maison de Jeanne - EHPAD de VIRE Symphonia - EHPAD d'ELLON Beau Soleil - EHPAD d'EPRON L'orée du Golf Mutualité - EHPAD d'HEROUVILLE ST CLAIR Asialys - EHPAD d'IFS Le Jardin d'Elsa Mutualité - EHPAD d'ISIGNY SUR MER St Joseph - EHPAD d'OUISTREHAM Rivabel'Age - EHPAD Résidence St Gatien ST GATIEN DES BOIS - EPMS d'AUNAY SUR ODON La Clairière - EPMS d'ORBEC Marie du Merle - HAD de BAYEUX Soins Maintien à domicile du Bessin - Korian de GRAINVILLE SUR ODON Reine Mathilde - Korian de LISIEUX Villa Bérat - Korian d'EVRECY Les Rives de l'Odon - 27 - CHAG de PACY SUR EURE (Centre d'Hébergement et d'Accompagnement Gérontologique) - EHPAD de BRETEUIL SUR ITON - EHPAD de BRIONNE La Maison de Brionne - EHPAD de CONCHES EN OUCHE - EHPAD de LYONS LA FORET Les Jardins - EHPAD de RUGLES André Couturier - EHPAD d'EVREUX Augustin Azemia - EHPAD d'EVREUX La Filandière - EHPAD d'EVREUX Villa la Providence - EHPAD d'HARCOURT Maison d'Harcourt - EHPAD d'IVRY LA BATAILLE La Verte Colline Association l'Agora - EHPAD de ST ANDRE DE L'EURE Résidence Le Bois de la Rose - IME des ANDELYS Le château Les papillons blancs - Korian de BRETEUIL SUR ITON Ville en Vert - Korian de BUEIL Val Aux Fleurs - Korian de PERRIERS SUR ANDELLE Jardin de l'Andelle - Korian de RUGLES La Risle - Korian de VERNON Nymphéas Bleus - MAS de GUICHAINVILLE La Haye Berou Guichainville - MAS de ST GEORGES MOTEL Home Charlotte - MAS d'EPAIGNES - MAS d'EVREUX Home Nicolas - 50 - ACAIS Association du Cotentin d'Aide et d'Intégration Sociale CHERBOURG - CMPP et CAMSP de la Manche Centre médico-psycho-pédagogique - EHPAD d'AGON COUTAINVILLE Le chanteur - EHPAD d'AVRANCHES Maison du St Cœur de Marie - EHPAD d'AVRANCHES Résidence de Tonge Groupe

Les Matines - EHPAD de BARENTON Elisabeth Vezard - EHPAD de BRECEY Résidence des Merisiers - EHPAD de CAMBERNON Résidence le Parc Fleuri - EHPAD de CARQUEBUT - EHPAD de CERENCES Lempérière Lefébure - EHPAD de CERISY LA FORET Résidence L'Abbaye - EHPAD de CHERBOURG EN COTENTIN Maison de la Buaille - EHPAD de CHERBOURG OCTEVILLE La Quincampoise - EHPAD de CHERBOURG OCTEVILLE L'Ermitage - EHPAD de DUCEY Résidence Delivet - EHPAD de FLAMANVILLE L'Aubade - EHPAD de GRANVILLE L'Emeraude - EHPAD de GRANVILLE St Gabriel - EHPAD de LA GLACERIE Le Clos à Froment - EHPAD de LA HAYE PESNEL Georges Peuvrel - EHPAD de LE TEILLEUL Les 3 Provinces - EHPAD de MARIGNY Les Hortensias - EHPAD de PERCY Résidence des Eglantines - EHPAD de PERIERS Résidence Anais De Groucy - EHPAD de REFFUVEILLE Les Tilleuls - EHPAD de ST SAUVEUR LE VICOMTE Les Lices Jourdan - EHPAD de STE MERE EGLISE - EHPAD de ST LO Anne Leroy - EHPAD de ST VAAST LA HOUGUE Val de Saire - EHPAD de SARTILLY Résidence Au Bon Accueil - EHPAD de SOURDEVAL St Joseph - EHPAD de TORIGNY LES VILLES La Clairière des Bernardins - GCSMS Inter-établissements du Sud Manche MAIA Sud Manche EHPAD de REFFUVEILLE - Korian d'EQUEURDEVILLE La Goélette - KORIAN de LE TEILLEUL Rive de Sélune - 61 - AASPEC (Accueil et Soins aux Personnes Epileptiques et Cérébro-lésées) - CSSR de BAGNOLE-DE-LORNE Le Parc UGECAM - EHPAD d'ALENCON La Sénatorerie - EHPAD d'ATHIS DE LORNE Le Sacré Cœur - EHPAD d'AUBE Résidence Opale - EHPAD de BRIOUZE Notre Dame - EHPAD de CARROUGES La Maison des Aînés - EHPAD de CETON Résidence Neyret - EHPAD de CHANU Les Tilleuls - EHPAD de CONDE SUR SARTHE Résidence Arpège - EHPAD de COULONGES SUR SARTHE Résidence Fleurie - EHPAD de LA CHAPELLE D'ANDAINNE Résidence l'Orée des Bois - EHPAD de LE SAP Audelin Lejeune - EHPAD de LE SAP Le Grand Jardin - EHPAD de LONGNY AU PERCHE La Providence - EHPAD de PASSAIS Les Myosotis - EHPAD de ST GEORGES DES GROSEILLERS L'Horizon - EHPAD de TINCHEBRAY Les Epicéas - EHPAD de TOUROUVRE Les Laurentides - EHPAD de TRUN Pierre Wadier - EHPAD de VIMOUTIERS Résidence de La Vie - EHPAD d'ECOUCHE - EHPAD d'OCCAGNES St Vincent de Paul - Korian d'ALENCON Le Diamant - MCE M3C Mutualisation Coopération Emploi Médico-Social Sanitaire et Social - 76 - EHPAD d'AUMAILE Résidence du Duc - EHPAD de BLANGY SUR BRESLE Résidence Massé de Corneille - EHPAD de BUCHY Gilles Martin - EHPAD de CANTELEU Jean Ferrat Mutualité - EHPAD de DEVILLE LES ROUEN La Filandière - EHPAD d'ENVERMEU Lemarchand - EHPAD de FORGES LES EAUX Fondation Beauvils - EHPAD de GAILLEFONTAINE Lefebvre Blondel Dubus - EHPAD de GRAND QUEVILLY Les Jardins de Matisse - EHPAD de LA FEUILLIE Résidence Noury - EHPAD de LE HOULME La Source - EHPAD de LE MESNIL ESNARD - EHPAD de LUNERAY Résidence Albert Jean - EHPAD de MAROMME Le Village des Aubépins - EHPAD de MONTVILLE Les Myosotis - EHPAD de NOTRE DAME DE BONDEVILLE La Côte de Velours - EHPAD de RIVES EN SEINE Maurice Collet - EHPAD de ROUEN La Pléiade - EHPAD de ROUEN Les Sapins - EHPAD de ROUEN Sacré Cœur d'Ernemont - EHPAD de ROUEN Foyer Saint Joseph - EHPAD de ROUEN Tiers Temps - EHPAD de ST CRESPIEN Résidence de la scie - EHPAD de ST ETIENNE DU ROUVRAY Château Blanc ProBTP - EHPAD de ST SAENS Résidence d'Eawy - EHPAD de TOURVILLE-LA-RIVIERE Les Jonquilles Mutualité - EHPAD du HAVRE St Just Le Havre Mutualité - EHPAD du TREPOT Jean Ferrat - EHPAD d'YVETOT Résidence Les Dames Blanches - EHPAD Publics du Havre Les Escales - Etablissement Public Départemental de GRUGNY - IDEFHI de CANTELEU (Institut Départemental de l'Enfance de la Famille et du Handicap pour l'Insertion) - IME/IMPRO du HAVRE La renaissance - IMS de BOLBEC - ITEP Les Hogues (Institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique) - Korian de BOIS GUILLAUME BIHOREL Villa Saint Do - Korian de MONTIVILLIERS Les Hauts de l'Abbaye - Korian de ROUEN Le Jardin - Korian de ROUEN Les Cent Clochers - MAS de NOTRE DAME DE BONDEVILLE Autisme 76 - SESAME Autisme Normandie - Union Départementale des CCAS (UDCCAS) CCAS Yvetot

Collège D

14 - AIR Partenaire Santé - APRIC (Amélioration de la PRise en charge de l'Insuffisance Cardiaque) - Basse Normandie Santé - Dépistage des Cancers Centre de Coordination Normandie - GCS Accompagner et soigner ensemble Bessin prébocage - Association Régionale NormanDys : Réseau de Santé Pédiatrique - PlanETH Patient - QUAL'VA Réseaux Normand Qualité Santé - RBN-SEP (Réseau Bas Normand Sclérose En Plaques) - Réseau ONCO Basse Normandie - RSVA (Réseau de Services pour une Vie Autonome) - TELAP - 27 - RESPA 27 - Réseau Soins Palliatifs Eure Seine - PTA Sud Eure - PTA Vexin Maison de Soins et de Promotion de la Santé - P2RS de Normandie Plateforme Régionale de Ressources et de Santé de Normandie - 34 - CICAT Occitanie - 50 - APPOP (Prévention et prise en charge de l'obésité pédiatrique) - CDPSM (Collectif Départemental de la Prévention du Suicide dans la Manche) - CLIC Ouest Cotentin - MAIA Nord Cotentin Asso PRESAGE - 61 - MAIA Bocage Ornaïs - MAIA Orne Est - 76 - ACOMAD (Association de coordination et de maintien à domicile) - DOUSOPAL Réseau de soins palliatifs Territoire de Santé de Rouen Elbeuf - MAIA Autour de la Personne Agée (CLIC) - PREHAD 276 (Plateforme Régionale des Établissements d'Hospitalisation À Domicile 276) - RéPsy 76 Réhabilitation Psychosociale - Réseau ONCO Normand - Réseau Périnatalité Eure Seine Maritime - Réseau Respect - RESOPAL Territoire de Dieppe - RES-SEP (Réseau Eure Seine Sclérose En Plaques)

Collège E

14 - FHF (Fédération Hospitalière France) - FNCLCC (Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer) UNICANCER - URIOPSS (Union Régionale Interfédérale des Organismes Privés Sanitaires et Sociaux) de Normandie - URML (Union Régionale des Médecins Libéraux Normandie) - URPS Masseurs Kinésithérapeutes de Normandie - URPS (Union Régionale des Professionnels de Santé) de Normandie orthophonistes - 50 - FEHAP (Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne) - 61 - SYNERPA (Syndicat National des Établissements et Résidences Privés pour Personnes Agées) - 76 - FHP (Fédération Hospitalière Privée) - FNEHAD (Fédération Nationale des Établissements d'Hospitalisation À Domicile) de Normandie - France Assos Santé URAASS (Union Régionale des Associations Agréés du Système de Santé) - URPS Infirmiers Normandie

Collège F

14 - Ville de CAEN



L'équipe opérationnelle

9 embauches en 2018 !

Stéphanie MURCIA, technicienne maintenance & support utilisateurs et **Mickaël BOIVIN**, chef de projets systèmes & réseaux rejoignent l'équipe architecture & infrastructure du socle ENRS.

Anielle HODONOU et **Naima LAKBIR**, chargées de déploiements, (en CDD) ainsi que **Kattalin DETCHENIQUE**, stagiaires viennent renforcer l'équipe orientation parcours.

Valentin MOTTELAY, référent juridique, apporte une nouvelle expertise à NeS.

Alex OLLIVIER et **Jerémie BRONSARD**, chefs de projets télémedecine, ainsi qu'**Ulrike HOUGUET**, infirmière référente SCAD-Antico, viennent compléter l'équipe télémedecine & qualité.

Karine HAUCHARD, devient, en plus de ses autres fonctions, directrice adjointe de NeS.

Laurent VERZAUX, succède à Guillaume LAURENT au poste d'administrateur adjoint.

Début 2019 : 3 nouvelles recrues et 1 stagiaire

Dr Thomas VERNOUILLET, médecin - référent médical, chargé de la modélisation des processus, que nous avons déjà reçu en stage lors de son internat, entre 2016 et 2017.

Omar CHIBANE, chargé de déploiements pour les projets ROR et ViaTrajectoire sur le département de l'Eure (intégration à Rouen puis en bureau distant au sein de la MPDH de l'Eure).

Coralie PETIT-BARRÉ, assistante de projets ViaTrajectoire et ROR vient renforcer l'équipe orientation parcours.

Jean JOSSET, rejoint l'équipe architecture & infrastructure du socle ENRS, afin de réaliser son stage de fin d'étude. Il est en 3^{ème} année d'école d'ingénieurs, nous l'accueillons pour 6 mois (du 11 février au 9 août).



Les administrateurs



Thierry LUGBULL, Administrateur

Directeur des CH publics de Saint-Lô et Coutances



Laurent VERZAUX, Administrateur adjoint

radiologue du cabinet X-RAY EXPERT du Havre



L'équipe de direction



Olivier ANGOT

Directeur

✉ o.angot@normand-esante.fr

☎ 06 99 15 68 90



Karine HAUCHARD

Directrice adjointe & responsable de projets télémedecine et qualité

✉ k.hauchard@normand-esante.fr

☎ 07 78 19 83 80



Sylvie PRESTAVOINE

Assistante de direction

✉ s.prestavoine@normand-esante.fr

☎ 02 50 53 70 00



Lydie DAVID

Assistante de direction

✉ l.david@normand-esante.fr

☎ 02 32 80 91 50



L'équipe orientation parcours



Dorothée MESQUIDA
Responsable de déploiements
✉ d.mesquida@normand-esante.fr
☎ 06 84 86 46 03

Justine HUGUENET
Chargée de déploiements

✉ j.huguenet@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Helen HALLEY
Chargée de déploiements

✉ h.halley@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Armelle CHAUSSIVERT
Chargée de déploiements

✉ a.chaussivert@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Naïma LAKBIR
Chargée de déploiements

✉ n.lakbir@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Anielle HODONOU
Chargée de déploiements

✉ a.hodonou@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Kattalin DETCHENIQUE
Stagiaire orientation parcours

✉ k.detchenique@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Omar CHIBANE
Chargé de déploiements

✉ o.chibane@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



Coralie PETIT-BARRÉ
Assistante de projets

✉ c.petit-barre@normand-esante.fr
☎ 02 50 53 70 02



L'équipe télémedecine & qualité



Karine HAUCHARD
Directrice adjointe & responsable
de projets télémedecine et qualité
✉ k.hauchard@normand-esante.fr
☎ 07 78 19 83 80

Vanessa SEVESTRE
Assistante de projets télémedecine
& qualité

✉ v.sevestre@normand-esante.fr



Valentin MOTTELAY
Réfèrent juridique

✉ v.mottelay@normand-esante.fr



Philippe LE DRÉAU
Chef de projets télémedecine

✉ p.ledreau@normand-esante.fr
☎ 06 98 56 19 00



Clément LEROUX
Chef de projets télémedecine

✉ c.leroux@normand-esante.fr
☎ 06 87 82 047 56



François SÉGUIN
Chef de projets télémedecine

✉ f.seguin@normand-esante.fr
☎ 07 79 49 93 66



Alex OLLIVIER
Chef de projets télémedecine
Infirmier Diplômé d'Etat

✉ a.ollivier@normand-esante.fr
☎ 07 89 55 69 52



Jerémie BRONSARD
Chef de projets télémedecine

✉ j.bronsard@normand-esante.fr
☎ 07 85 24 84 42



Frédérique GUDANIS
Infirmière référente SCAD IC

✉ f.gudanis@normand-esante.fr



Ulrike HOUQUET
Infirmière référente SCAD Antico

✉ u.houquet@normand-esante.fr





L'équipe projets collaboratifs & communication



Prisca HIRTZ
Responsable de projets collaboratifs & chargée de communication

✉ p.hirtz@normand-esante.fr
☎ 06 60 82 29 74



Karine MADELEINE
Chef de projets collaboratifs
✉ k.madeleine@normand-esante.fr
☎ 07 78 19 83 80



Matthieu FRÉMY
Chargé de communication
✉ m.fremy@normand-esante.fr



Annie PHILIPPE
Assistante communication
✉ a.philippe@normand-esante.fr



L'équipe architecture & infrastructure du socle ENRS



David MARQUES
Responsable du socle ENRS & Systèmes d'information
✉ d.marques@normand-esante.fr
☎ 06 46 78 23 92



Thomas HAQUET
Chef de projet
✉ t.haquet@normand-esante.fr
☎ 07 77 26 73 02



Mickaël BOIVIN
Chef de projets systèmes & réseaux
✉ m.boivin@normand-esante.fr



Stéphanie MURCIA
Technicienne maintenance & support utilisateurs
✉ s.murcia@normand-esante.fr



Les référents médicaux



Dr Christian MARIE
Médecin - Référent médical
✉ c.marie@normand-esante.fr
☎ 07 68 32 95 27



Dr Marilyn PRAUD
Médecin - Référente médicale
✉ m.praud@normand-esante.fr
☎ 06 84 86 46 03



Dr Thomas VERNOUILLET
Médecin - Référent médical
✉ t.vernouillet@normand-esante.fr
☎ 06 31 81 49 20



Systèmes d'information & de santé partagés



Jean-Louis LYNCEÉ
Chef de projets
✉ jl.lyncee@normand-esante.fr
☎ 06 04 59 42 38

Communication

Communication institutionnelle



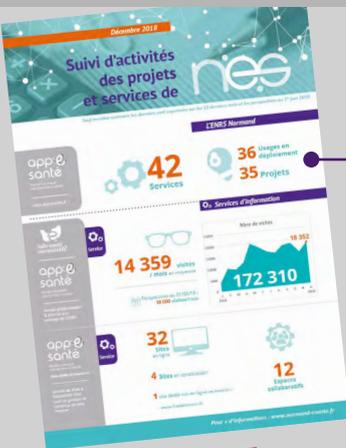
Afin d'être plus visible sur les réseaux sociaux, NeS continue de publier et partager largement sur son compte **Twitter : @GcsNeS**

Depuis 2018, NeS est également présent sur le réseau **LinkedIn** 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



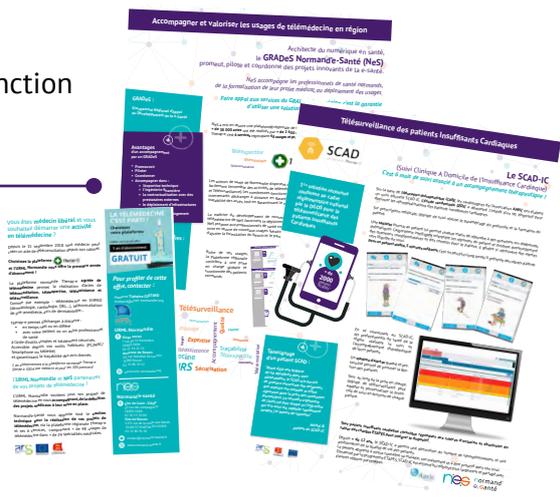
Afin de promouvoir ses services NeS propose mensuellement un **"Suivi d'activités"** de ses services et projets. Envoyé aux différents acteurs en ayant fait la demande, il est également disponible sur le site internet de NeS.

Les **plaquettes de promotion des services NeS : Therap-e , SCAD-IC, 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 à venir dans les prochains mois.



Pour nous contacter

communication@normand-esante.fr

Actions en 2018

Nous y étions !

Février

- Le 7 février : Première réunion du **comité de pilotage sur le développement de la télémédecine au sein des EHPAD**
- Le 23 février : Lancement de la **Télémédecine du Bocage**

Mars

- Les 22-23 et 24 mars : Journées Normandes "**Santé du Futur**" - Rouen

Avril

- Le 4 avril : "**Télémédecine & simulation**" - PFRS Université de Caen Normandie - Campus 5

Mai

- Les 29, 30 et 31 mai : **Salon HIT** - Paris Expo - Porte de Versailles : "Paris Healthcare week" en partenariat avec l'AD Normandie
- Les 31 mai et 1^{er} juin : 1^{ère} édition de **In Normandy** - Centre International de Deauville

Juillet

- Le 5 juillet : "**Afterwork Business & Santé**" - Les Rives de L'Orne - Communauté Urbaine de Caen la mer

Septembre

- Le 13 septembre : "**Journée d'échanges régionale de la FEHAP**" - Flers
- Le 25 septembre : "**Expérience TélÉSEP en Normandie**" en Webcast

Octobre

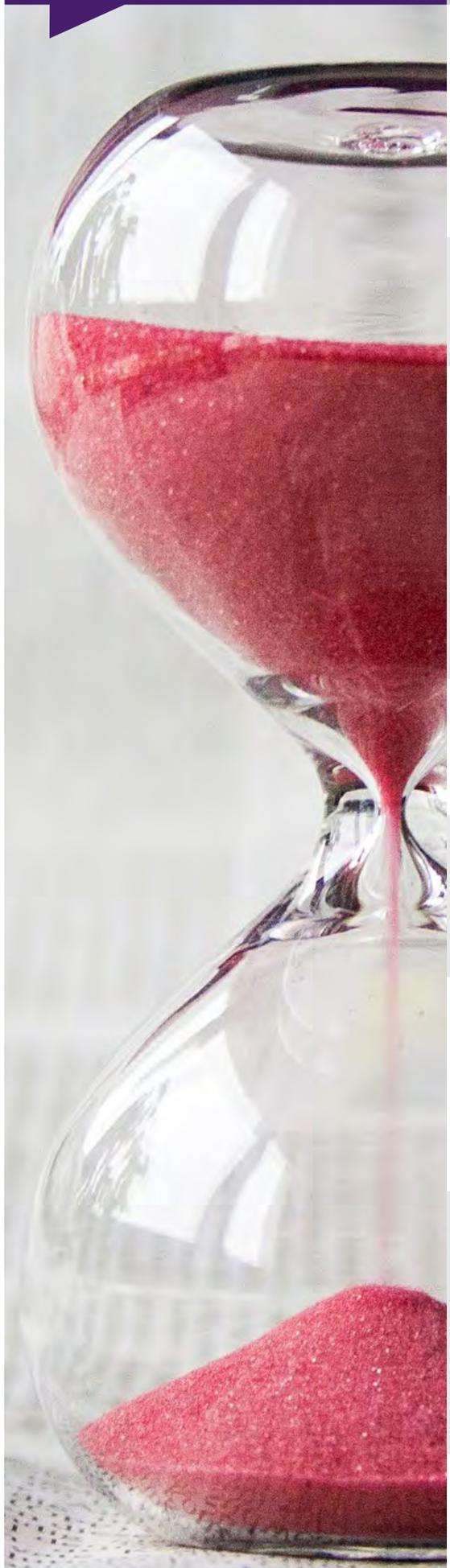
- Le 2 octobre : "**Salon des seniors**" - Evreux
- Le 2 octobre : "**6^{ème} rencontre des infirmiers de Normandie**" - Hermival Les Vaux
- Les 11 et 12 octobre : "**Conférences de sensibilisation à la sécurité informatique - Établissements médico-sociaux**" - Caen/Rouen

Novembre

- Le 7 novembre : installation du comité stratégique régional e-santé de l'ARS
- Le 9 novembre : "**Le-santé : opportunité ou menace pour les patients**" - Conseil public de la CPAM du Calvados
- Le 27 novembre : **Journée Régionale e-santé** de l'ARS de Normandie
- Le 28 novembre : "**Les états généraux du handicap 2018**" au Pôle de Formation et de Recherche en Santé de Caen

Décembre

- Le 6 et 7 décembre : 11^{ème} Congrès Européen de la SFT "**Réussissons ensemble la Télémédecine ! 2018, l'année pour le Patient**"



Lexique

A	AAP Appel A Projets
	ALD Affection Longue Durée
	ARS Agence Régionale de Santé
	ASIP Agence française de la Santé numérique
	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 ElectroEncéphaloGramme
	EHPAD Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
	ENRS Espace Numérique Régional de Santé
	ESMS Etablissements Sociaux et Médico- Sociaux
	ETAPES Expérimentations de Télémedecine pour l'Amélioration des Parcours En Santé
G	GCS Groupement de Coopération Sanitaire
	GCSMS Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale
	GED Gestion Electronique 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'Etat
	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 ou MSSanté : Messageries Sécurisées de Santé
N	NACO Nouveaux AntiCoagulants Oraux
	NeS Normand'e-santé
	NRI Neuro Radiologues Interventionnels
O	OEMD Outil d'Evaluation 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 Télémedecine 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 Télémedecine en Structure médico-Sociale
	UGE CAM Union pour la Gestion des Etablissements de Caisses d'Assurance Maladie
U	UNV Unité Neuro Vasculaire
	URML Union Régionale des Médecins Libéraux
	USLD Unités de Soins de Longue Durée
	USP Unités de Soins Palliatifs

Au cœur de notre activité : les projets et les services de l'ENRS

Services d'infrastructure / Services d'information / Services SI de santé partagés / Services de télémédecine / Services de conseils et expertise

Services d'infrastructure



Les services d'infrastructure sont les fondations techniques et fonctionnelles de l'ENRS sur lesquelles s'appuie l'offre de services "métier". Ils comprennent le socle technique (réseau haut débit, réseau de transfert d'images, hébergement, EAI, serveur d'identité...) et les services socles (plateformes fonctionnelles, ROR, PACS...)

L'ENRS normand : App'e-santé



L'Espace Numérique Régional
de Santé

L'Espace Numérique Régional de Santé porté institutionnellement par l'Agence Régionale de Santé (ARS), se définit comme un espace cohérent de services dématérialisés. Il respecte le cadre d'interopérabilité et les référentiels nationaux, tout en répondant aux besoins régionaux de santé.

NeS est la maîtrise d'ouvrage de l'ENRS normand : "App'e-santé"

Avant tout ouvert sur les usages, l'ENRS normand capitalise sur des services d'infrastructure. Il propose une offre de services, exploitable à travers un Cadre d'Interopérabilité (CI-SIS). Il est accessible par le portail web : www.app-esante.fr

Le cadre technique et fonctionnel de l'ENRS vise à construire un **espace de confiance** au sein duquel la sécurité et l'interopérabilité sont garanties. Il permet également d'assurer le développement de la coopération et des services "métier" en garantissant l'accès aux informations sur l'offre de santé.

Contact

David MARQUES,

Responsable du socle ENRS &
Architecte systèmes d'information

Mickaël BOIVIN,

Chef de projets systèmes et réseaux

Thomas HAQUET,

Chef de projets

Le socle technique

Une nouvelle infrastructure pour répondre aux nombreux projets

L'hébergement agréé données de santé est un élément essentiel à la mise en place de projets et de services de e-santé. Il permet de stocker de la donnée de santé de manière sécurisée (redondance des salles blanches et des liaisons, du matériel actif) et d'exécuter les différents logiciels sur lesquels s'appuient les **services socles** dans des environnements virtuels.

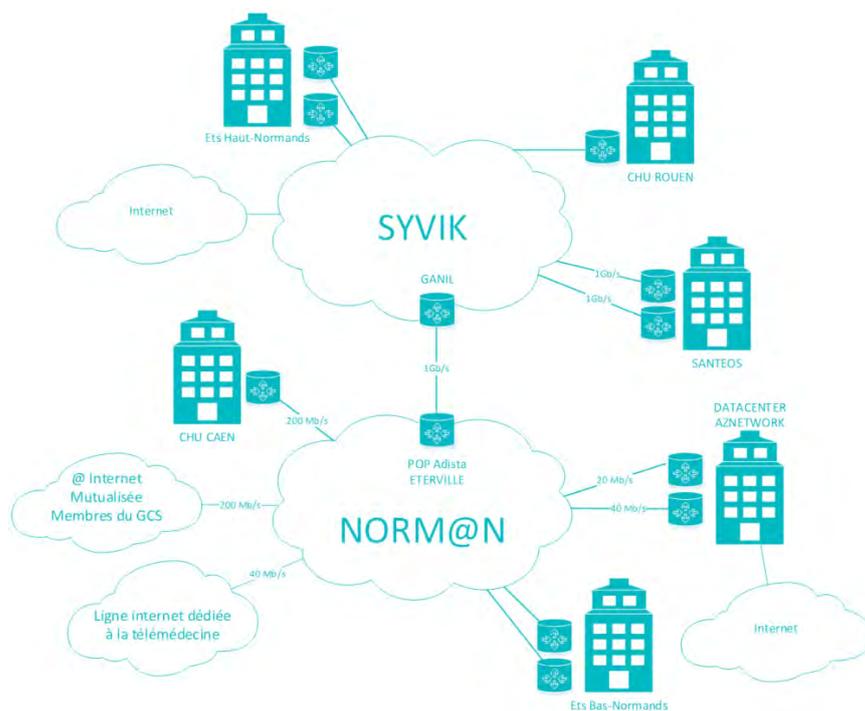
Le regroupement des régions a demandé de nombreuses adaptations au niveau de l'hébergement des données de santé sur les deux territoires. Suite à la fusion des ENRS, App'e-santé compte deux hébergeurs qui communiquent ensemble :

- **AZNetwork** hébergeur d'**App'e-santé**
- **Santéos** hébergeur du projet **PRATIC**

Chez AZNetwork, une nouvelle infrastructure a été mise en place. Celle-ci, composée de nouveaux matériels plus performant et d'un espace de stockage plus important permet de répondre aux nombreux projets en cours et à venir.

Le "réseau de santé" normand se compose de :

- **Norm@n** (réseau de santé)
- **SYVIK** (réseau de collectivités dont une VRF PRATIC pour la santé)



Ces 2 réseaux ont été interconnectés afin de permettre des échanges de flux entre établissements bas et hauts normands.

AZNetwork est l'hébergeur agréé HDS (Hébergeur de Données de Santé) hébergeant l'ENRS Normand. Une ligne fibre optique de 40 Mb/s et une CELAN 20 Mb/s, relie directement l'hébergeur au MPLS (MultiProtocol Label Switching) ; le datacenter de Santeos est également connecté au réseau. Celui-ci est interconnecté via deux fibres de 1Gb/s au MPLS PRATIC.

Perspectives

2019 sera une année de reconstruction du réseau de santé avec la mise en place d'un groupe de travail en charge de son évolution technique et territoriale.

L'interopérabilité au cœur de l'ENRS

Pour une meilleure compréhension des besoins du patient et une meilleure coordination des prises en charge, chaque acteur doit avoir connaissance de toutes les informations utiles à son domaine d'action.

Dans cette optique, l'interopérabilité des différents systèmes disposant de l'information utile est indispensable et permettra de faire apparaître le parcours de soins, le parcours de santé et le parcours de vie du patient.

Pour limiter la complexité des flux dans le cadre de ces échanges régionaux, il a été décidé de centraliser des flux.

Cette centralisation pourra reposer sur deux briques de l'ENRS qui sont l'EAI (Enterprise Application Integration) et le SRI (Serveur régional de Rapprochement d'Identité).

- L'EAI permet de sécuriser, filtrer, transformer, normaliser et aiguiller les flux.
- Le SRI permet de reconstituer le parcours du patient en rapprochant les identités issues d'épisodes de prise en charge différents.

Actuellement, dans le cadre du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), le CHU de Caen envoie l'identité et les RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaires) planifiées des patients afin de faciliter l'organisation de la RCP. Une fois celle-ci effectuée, la restitution du compte rendu est envoyée vers l'établissement prescripteur. Ces flux transitent par l'EAI régional et le SRI. Le GHH, le CHU de Rouen, la clinique des Ormeaux, HPE et le CH Becquerel sont également interfacés au DCC mais les flux transitent directement de l'établissement vers le DCC.

Une migration des interfaces est donc à prévoir en 2019 afin de centraliser ces échanges vers l'EAI régional et le SRI.

Nos services de télémédecine dont les services de Suivi des Clinique A Domicile (SCAD) sont également interfacés avec le SRI.

Perspectives

Dans le domaine de la périnatalité, le dépistage néonatal de l'audition est sur le point de s'organiser à l'échelle normande. Afin d'éviter la double saisie des nombreuses identités enfants, les cliniques et GHT vont s'interfacer avec le serveur de rapprochement d'identité normand dès 2019.

La dématérialisation du certificat du 8^{ème} jour fera également partie des chantiers NeS de 2019 en matière d'interopérabilité.

La mise en commun d'identités patient repose sur l'adhésion à une charte régionale d'identification du patient qui est sur le point d'être validée par les acteurs.

Les Cellules d'Identito Vigilance des établissements pourront s'organiser autour des outils proposés par le SRI.

Un accord cadre, en cours de rédaction, permettra d'assurer une cohérence régionale sur les solutions de services métiers facilitant les échanges et le partage entre les GHT mais aussi leurs partenaires libéraux et médico-sociaux. Plus précisément, l'accord cadre garantira des solutions communes en matière de Serveur de Rapprochement des Identités, d'entrepôt de partage, de portails professionnels, de portails patients, d'offres de soins, d'agenda mais aussi de connexion et d'échanges, interopérables avec les systèmes existants et conforme au cadre d'interopérabilité dicté par l'ASIP (Agence française de la Santé numérique).

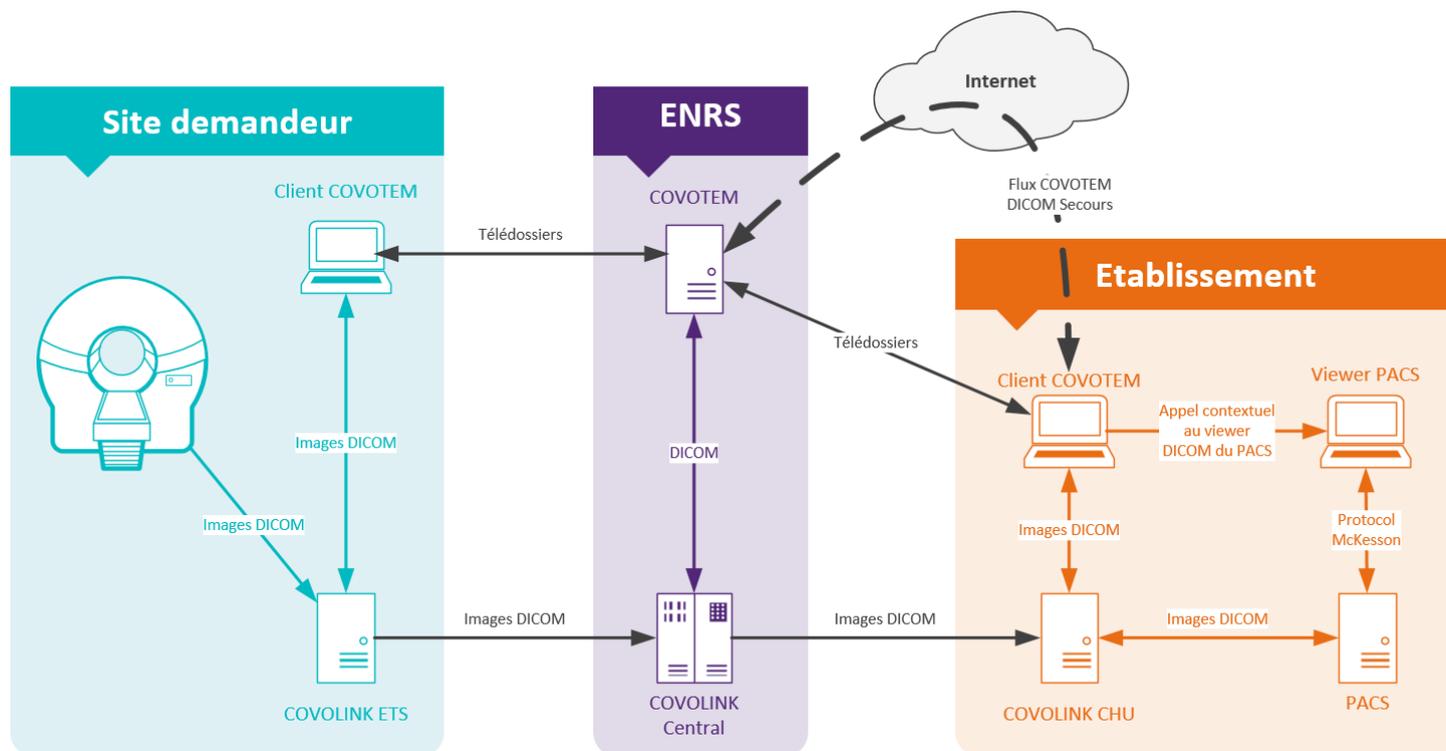
Enfin, le déploiement des Services Numériques d'Appui à la Coordination (SNAC), prévu dans le cadre du programme national e-parcours, constituera un énorme chantier en matière d'interopérabilité pour les prochaines années et contribuera pleinement à la reconstitution des parcours de soins, de santé et de vie du patient.



Le réseau de transferts d'imagerie a subi une mutation dans le courant de l'année 2018. NeS a élargi le déploiement des routeurs Covolink dans les établissements afin d'assurer les transferts d'images.

Des services tels que la télémédecine, qui exploitent ce réseau, ont nécessité une consolidation et une simplification des outils de transfert d'images.

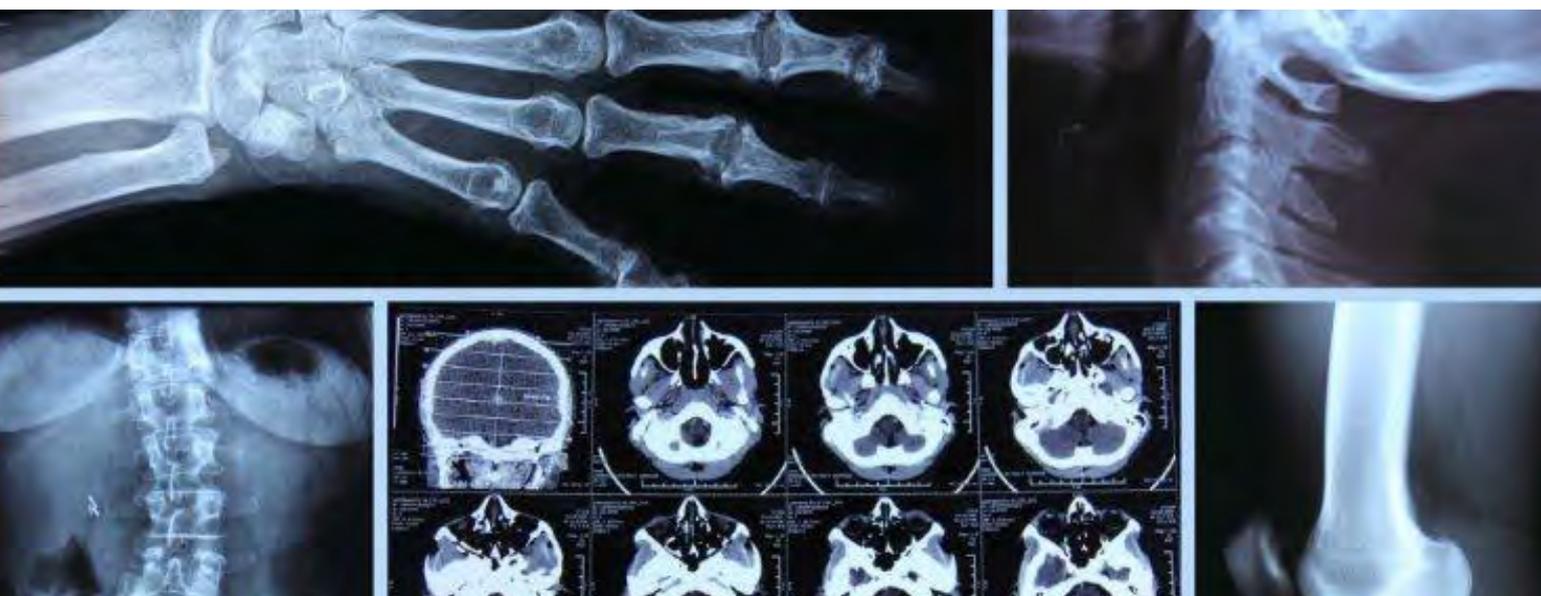
Dans certains cas, les Covolink sont directement raccordées au PACS (Picture Archiving and Communication System) de l'établissement afin que l'imagerie puisse être accessible depuis les outils de l'établissement.



Perspectives

Aujourd'hui, les CHU de CAEN et ROUEN peuvent échanger de l'imagerie via le réseau e-m@ge et ses Covolink. En 2019, ce réseau s'étendra à l'ensemble du territoire normand.

Le réseau e-m@ge sera également exploité dans le cadre du Système d'Information régional du Dépistage Organisé des cancers (SIDO).



Services d'information



Les services d'information proposent des outils permettant de mettre en exergue des indicateurs pertinents (qui ne sont pas des données de santé) en vue d'aider à la décision (infocentre) ou d'améliorer la diffusion d'informations / de connaissances auprès des patients et professionnels (sites internet, portail, espaces collaboratifs...)

Portail normand
des services e-santé

C'est le portail normand d'accès à l'Espace Numérique Régional de Santé. Il permet aux professionnels de se connecter au kiosque de leurs applications e-santé en fonction de leurs droits. En plus des services e-santé, ce portail propose gratuitement un package de services aux adhérents de NeS : les "Espaces Collaboratifs / GED" et le service "Sites Dédiés". Il renvoie également vers le site d'info santé régional.

Chiffres

32

Sites Dédiés en ligne

18

demi-journées d'accompagnement
à la prise en main de l'outil

12

Espaces
Collaboratifs

Contact

Prisca HIRTZ,
Responsable de projets collaboratifs &
Chargée de communication
Annie PHILIPPE,
Assistante communication

NeS'ance du service

Né d'un site départemental dédié à la santé, le projet a évolué avec le développement de la e-santé pour proposer en Basse-Normandie et en Haute-Normandie deux portails régionaux. L'objectif de ce service était d'une part, de permettre aux professionnels de s'authentifier de manière unique et sécurisée à leurs applications e-santé tout en proposant des services connexes (Espaces Collaboratifs / GED, Sites Dédiés) et d'autre part, de relayer des informations pratiques et locales sur la santé.

Le service "Sites Dédiés" (V2) permet aux structures de créer leur site internet de manière facilitée avec mise à disposition de l'outil de gestion de contenus, hébergement du site, formation et support. Les espaces collaboratifs sont ouverts à la demande afin de permettre, au sein d'un groupe de participants identifiés, de partager des documents, hors données de santé.

Vie du service en 2018

En 2018, la convergence des portails Basse-Normandie Santé (espace info et espace pro) et Santé Haute-Normandie (espace patient et espace pro), se concrétise et mutualise sur la refonte de la déclinaison bas-normande qui intégrait une montée de version majeure de la solution ideoportail d'IDO-in (ergonomie et fonctionnalités).

Au 30 janvier 2018, le portail e-santé se met en mode normand : doté d'une nouvelle identité, "App'e-santé", il se recentre sur un environnement dédié à l'accès des professionnels à leurs services et son URL d'accès devient www.app-esante.fr

En janvier également, l'ensemble des sites dédiés existants portés par App'e-santé sont basculés sous la nouvelle version (V2). Les services "Sites Dédiés" (V2) et "Espaces Collaboratifs" poursuivent leur déploiement à l'échelle normande avec l'ouverture de nouveaux sites et l'accompagnement à la prise en mains de l'outil.

Par ailleurs, le 14 juin, le site info-santé se redimensionne à l'échelle de la Normandie et revêt un nouveau logo et une nouvelle URL d'accès : www.info-sante-normandie.fr



Services des Systèmes d'Information de santé partagés

Partage - Échange - Coordination - Orientation

Les systèmes d'information de santé partagés participent au décloisonnement du parcours patient. Ils contribuent à améliorer la prise en charge du patient en facilitant les échanges entre professionnels et le partage d'informations et de données. Ils constituent un appui à la coordination des intervenants autour du parcours patient.



ROR Répertoire Opérationnel des Ressources

Le ROR est un service en ligne permettant aux professionnels de santé d'accéder à un répertoire complet, simple et fiable de l'offre de soins de la région. Toutes les structures sanitaires, médico-sociales de la région sont concernées quel que soit leur statut (public, privé). Il est actualisé et partagé par l'ensemble des professionnels connectés.

Chiffres

1 494

unités MCO renseignées

501

unités PSY renseignées

126

référents ROR identifiés

Témoignage

"Faire du ROR en première intention, un outil de communication et de rapprochement entre les équipes administratives et les équipes soignantes dans son établissement. Représenter ou découvrir, la structure juridique, les champs établissement, les professionnels et les unités associées est déjà un travail interne à réaliser. L'appui de l'équipe NeS permet un regard extérieur neutre et une méthodologie qui s'approche de l'utilisation et du paramétrage de ViaTrajectoire.

En conclusion, un travail structurant en interne et avec un affichage pour l'extérieur sur notre offre de soins."

Frédérique DANTAN,

*Cadre supérieur de santé, Coordination des Soins
CH Fernand Langlois - Neufchâtel en Bray*

Contact

Dorothee MESQUIDA,

Responsable de déploiements

Naima LAKBIR, Helen HALLEY & Omar CHIBANE,

Chargés de déploiements

Coralie PETIT-BARRÉ, Assistante de projets

NeS'ance du projet

Le ROR est un outil prévu par l'article D.6124-25 du code de santé publique, historiquement centré sur un usage destiné aux services d'urgence. Il recense désormais l'ensemble des établissements hospitaliers publics et privés MCO-PSY-SSR et s'ouvre progressivement aux structures médico-sociales.

L'intérêt principal du ROR est de permettre aux professionnels de santé :

- D'effectuer des recherches multicritères sur l'offre de santé régionale et extra régionale (géolocalisation, activité, unité de soin, équipement...)
- De consulter l'offre de soins en temps réel pour optimiser l'orientation des patients/usagers
- De rechercher une compétence médico-technique spécifique
- De connaître l'offre de soins des structures de santé

Le second intérêt est d'offrir un outil unique de description de l'offre, des ressources, des compétences, des plateaux techniques. Le ROR alimentera d'autres applications permettant d'alimenter des applications métiers régionales et nationales (ViaTrajectoire, Santé.fr, SI-SAMU...)

Vie du projet en 2018

NeS a été missionné par l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Normandie pour la mise en place du ROR. Cette mise en œuvre se déroule en deux phases : "Peuplement" et "Déploiement".

La première phase dite de "Peuplement", a eu lieu au cours du second semestre 2018. Elle a permis la primo-alimentation du ROR par les référents nommés dans les établissements Médecine, Chirurgie, Obstétriques (MCO) et Psychiatrie (PSY).

La seconde phase, dite de "Déploiement", a démarré en fin d'année 2018, pour deux établissements : les CH de Neufchâtel-en-Bray et d'Argentan. La généralisation du déploiement pour ces secteurs d'activités (MCO/PSY) est prévue en 2019.

Perspectives

- Généraliser le déploiement ROR sur les secteurs MCO et PSY
- Déployer le ROR sur le champ d'activité service de Soins de Suite et Réadaptation (SSR) et sur le champ médico-social (ESMS et EHPAD)
- Préparer la synchronisation entre l'application ROR et la plateforme ViaTrajectoire
- Activer l'interopérabilité du ROR : ouverture sur l'offre de soins extra-régionale



Aide à l'orientation personnalisée
dans le domaine de la santé

ViaTrajectoire est un portail d'orientation des patients en SSR, HAD, USP pour le module sanitaire et des futurs résidents en USLD, EHPAD pour le module grand âge. Ce service public gratuit, confidentiel et sécurisé propose un annuaire détaillé des établissements de santé. ViaTrajectoire comporte un moteur de recherche multi-critères et un espace de création et gestion de demande d'orientation en ligne. L'optimisation de l'orientation, la réactivité des structures receveuses, l'actualisation en temps réel des listes d'attente contribuent à la fluidification du parcours sanitaire et médico-social. Pour l'hébergement en EHPAD et USLD, le module "Grand Âge" de ViaTrajectoire prend en compte les critères financiers et de confort (chambre avec balcon, animaux de compagnie...) Deux espaces dédiés aux médecins libéraux et aux particuliers sont accessibles depuis la page d'accueil.

Chiffres

2 693

admissions en EHPAD

29 500

admissions en SSR, HAD, SP

702

médecins libéraux connectés

Contact

Christian MARIE & Marilyn PRAUD,
Médecins - Référents médicaux

Dorothee MESQUIDA,
Responsable de déploiements

**Armelle CHAUSSIVERT, Helen HALLEY,
Justine HUGUENET, Naïma LAKBIR &
Anielle HODONOU**

Chargées de déploiements

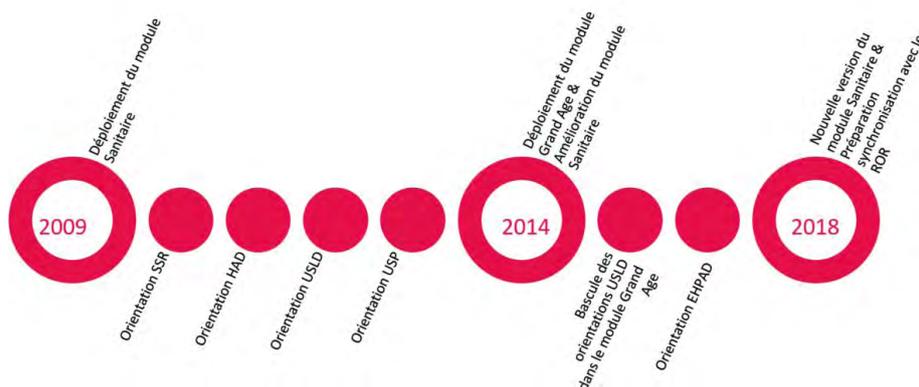
Kattalin DETCHENIQUE

Stagiaire orientation parcours

Coralie PETIT-BARRÉ, Assistante de projets

NeS'sance du service

Cet outil web a été créé en 2009 par des professionnels du SSR en Rhône Alpes en collaboration avec les hospices civils de Lyon et le GCS SISRA devenu en 2019 SARA (région Auvergne Rhône-Alpes), pour fluidifier la filière des soins de suite. Le logiciel a élargi son périmètre de solutions d'aval et a été déployé dans treize régions métropolitaines et DOM TOM pour améliorer l'orientation des patients.



Vie du service en 2018

L'équipe orientation parcours poursuit son investissement pour assurer la continuité de l'utilisation de ViaTrajectoire dans les services d'hospitalisation. En 2018, tous les établissements de santé utilisent ViaTrajectoire pour leurs prescriptions en SSR, HAD et demandes d'hébergement en EHPAD et USLD. Une nouvelle version du module sanitaire est disponible depuis le mois de novembre (V6.0). L'organisation du dossier se fait désormais en cinq parties et la navigation a été revue et harmonisée avec celle du module "Grand Âge". Une place plus importante est accordée au médecin traitant qui peut désormais prescrire des demandes de SSR et HAD en ligne et suivre les orientations de ses patients hospitalisés.

Les listes de ressources et soins techniques des annuaires ont été enrichies afin de décrire l'offre plus précisément pour les unités SSR et les EHPAD. Ces nomenclatures sont compatibles avec le ROR.

L'espace usager "Grand Âge" : Les sites www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr et www.service-public.fr redirigent vers le site ViaTrajectoire Usager Grand Age les internautes souhaitant faire une demande d'admission en ligne en EHPAD. De plus, l'ergonomie du site dédié aux particuliers a été améliorée.

Perspectives

ViaTrajectoire sera la première application interfacée avec le ROR, tout en continuant de promouvoir les bonnes pratiques. L'équipe orientation préparera les synchronisations des annuaires SSR, MCO dans un premier temps puis EHPAD, USLD dans un second temps.

Module "Sanitaire"

Le module sanitaire permettra l'orientation vers les SSIAD. De plus, il s'ouvre au PRADO : les demandes de PRADO seront adressées de façon dématérialisée au conseiller de l'Assurance Maladie (CPAM).

Module "Grand Âge"

Dans le Calvados une mission de coordination débute en 2019 pour accompagner une sélection d'EHPAD afin de redynamiser le secteur.

Aide à l'orientation personnalisée
dans le domaine de la santé

Le module "Handicap" de ViaTrajectoire permet d'accompagner les Maisons Départementales des Personnes Handicapées (MDPH) ou Maisons De l'Autonomie (MDA), les Établissements et services Médico-Sociaux (ESMS) de la région Normandie pour suivre les demandes d'orientations en établissements de façon dématérialisée. Le périmètre du module "Handicap" est le suivi des décisions d'orientations en établissements prises par les Commissions des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH).

Chiffres

60%

des structures et services
médico-sociaux du Calvados
décrits et disponibles dans l'annuaire

88%

des structures et services
médico-sociaux déployés
dans le Calvados

Contact

Christian MARIE & Marilyn PRAUD,
Médecins - Référents médicaux
Dorothee MESQUIDA,
Responsable de déploiements
Armelle CHAUSSIVERT, Justine HUGUENET,
Anielle HODONOU & Omar CHIBANE,
Chargés de déploiements
Coralie PETIT-BARRÉ,
Assistante de projets

NeS'sance du service

L'ARS de Normandie et les Conseils Départementaux se sont engagés conjointement dans la démarche "**une Réponse Accompagnée Pour Tous**" (RAPT), dont l'axe 1 prévoit le déploiement du dispositif d'orientation permanent.

Dans ce cadre, le Calvados est le premier territoire concerné par le déploiement de l'outil de suivi des orientations en établissement ViaTrajectoire Handicap.

L'équipe orientation parcours de NeS est missionnée pour mettre en place ce module dans les établissements médico-sociaux du département.

Vie du projet en 2018

"Le Calvados pilote en région"

Une réunion de lancement départementale s'est déroulée le mardi 12 juin 2018 à la salle des Archives départementales du Calvados.

Les différents acteurs du projet en région et l'éditeur, le GCS SARA, ont présenté le contexte, les grandes étapes du processus de déploiement auprès des ESMS du Calvados, le périmètre et les grandes fonctionnalités du module ViaTrajectoire Handicap.

Le déploiement départemental auprès des ESMS a été initié en septembre 2018. Ainsi sur le dernier trimestre 2018, plus de la moitié des ESMS présents dans le département du Calvados ont été rencontrés.

Perspectives

L'équipe orientation parcours poursuit son accompagnement des ESMS à la prise en main et à la conduite du changement sur le territoire normand avec une fin de déploiement prévue en mars 2019 pour le Calvados.

Les départements de la région intégreront en cascade le module "Handicap" de ViaTrajectoire.

En 2019, un portail usager sera ouvert pour permettre aux personnes en situation de handicap, leur famille et/ou accompagnants de consulter le suivi de leurs décisions d'orientation en ESMS.



Le Dossier Médical Partagé

Le Dossier Médical Partagé c'est le carnet de santé numérique qui conserve et sécurise les informations de santé du patient.

Il permet le partage des données médicales avec les professionnels de santé autorisés par le patient à y accéder dans le cadre de sa prise en charge.

Chiffres

154 818

DMP créés

66 960

DMP alimentés

24 446

DMP créés par des établissements de santé

Témoignage

"Le virage numérique en santé doit avoir comme objectif essentiel de repositionner l'usager comme premier bénéficiaire des services numériques en santé en lui donnant les moyens d'être vraiment acteur de sa santé. Le dossier médical partagé se présente notamment comme une réponse efficace à une anomalie constatée depuis très longtemps : les Français ne disposent pas de l'historique de leur dossier médical. Cette situation engendre des pertes de temps, d'information et parfois même de chance pour les patients."

Agnès BUZYN,

Ministre des solidarités et de la santé publique

Source : www.gouvernement.fr

Contact

Jean-Louis LYNCÉE

Chef de projets

NeS'sance du service

Gratuit, confidentiel et sécurisé, le DMP conserve précieusement les informations de santé en ligne. Il permet au patient de les partager avec son médecin traitant et l'ensemble des professionnels de santé qu'il autorise dans le cadre de sa prise en charge, y compris à l'hôpital*.

Le DMP permet de retrouver dans un seul et même endroit :

- L'historique de soins des 24 derniers mois automatiquement alimenté par l'Assurance Maladie
- Les antécédents médicaux (pathologie, allergies...)
- Les résultats d'examen (radios, analyses biologiques...)
- Les comptes rendus d'hospitalisations
- Les coordonnées des proches du patient à prévenir en cas d'urgence
- Les directives anticipées de la fin de vie du patient...

*si l'établissement possède un dossier patient DMP compatible sur un profil (création, alimentation ou consultation).

Vie du service en 2018

"2018, l'année du DMP !"

Plusieurs actions et événements à retenir en région comme au national :

- Rencontres avec les directions des GHT et des établissements de santé
- Participations aux CME (Commissions Médicales d'Établissements) de santé
- Ouverture à l'ensemble de la population du site <https://www.dmp.fr> afin que les patients créent eux-mêmes leur DMP
- Évolution de la réglementation du DMP afin de faciliter l'accès à l'équipe de soins tout en garantissant la sécurité des données médicales du patient
- Campagne de communication nationale (en septembre) par la Ministre des solidarités et de la santé publique
- Création du DMP depuis les accueils des CPAM et en officines

L'implication des établissements et des professionnels de santé de ville dans la création et particulièrement dans l'alimentation des DMP est l'une des étapes majeures de son déploiement en 2018. En effet, suite à l'instruction du ministère des solidarités et de la santé publique, les ARS et les DCGDR (Direction de la Coordination de la Gestion Du Risque) de l'assurance maladie ont été appelées à bâtir des plans d'action pour mobiliser les établissements de santé et sensibiliser les EHPAD à la généralisation du DMP. C'est dans ce contexte, que NeS a été sollicité par l'ARS de Normandie afin de rédiger en collaboration avec la DCGDR un plan d'accompagnement des établissements.

Perspectives

La Ministre des solidarités et de la santé publique et le Directeur général de la CNAM ont conjointement signifié au travers d'une instruction, que 70% des établissements de santé support de GHT devaient être en capacité d'alimenter le DMP avant fin 2018. Pour la fin du premier semestre de 2019, c'est la totalité de ces établissements qui devront l'être.

En Normandie, la perspective est bien sûr de se rapprocher au plus près de l'objectif national. Toutefois, NeS veillera à prendre en compte la situation et les spécificités de chaque établissement de santé afin que l'accompagnement soit personnalisé et réussi.



MSSanté est un espace de confiance au sein duquel les professionnels de santé, en ville comme à l'hôpital, peuvent s'échanger par mail les données de santé de manière dématérialisée en toute sécurité. Il permet d'échanger des messages et des informations telles que le volet Informations de Liaison ou des comptes rendus (hospitalisation, consultations, biologie...)

Chiffres

6 945

boîtes aux lettres
MSSanté créées*

43

établissements
compatibles MSSanté*

4 689

professionnels de santé libéraux
équipés d'une boîte aux lettres MSSanté*

*Données cumulées au 31/12/2018

Témoignage

"J'aspire à ce que les professionnels de santé libéraux se dotent d'une messagerie sécurisée MS Santé afin d'être informés dans les meilleurs délais par un canal de diffusion sécurisé, mais aussi de pouvoir échanger entre eux les informations médicales nécessaires à la bonne prise en charge et au suivi de leurs patients."

Agnès BUZYN,

Ministre des solidarités et de la santé publique

Source : solidarites-sante.gouv.fr

Contact

Jean-Louis LYNCÉE,
Chef de projets

Ne'Sance du service

L'espace de confiance MSSanté a été construit en 2013 avec les ordres professionnels, les représentants des établissements de santé et les industriels. Afin de vérifier que l'accès à cet espace soit simple et rapide pour tout établissement de santé souhaitant communiquer avec la ville, l'ASIP Santé a mené une phase pilote avec 15 premiers établissements volontaires. Cela a permis de :

- Mettre au point les premières solutions de messagerie sécurisée
- Préparer l'outillage nécessaire à la généralisation
- Tester un plan projet type et une démarche d'accompagnement pragmatique.

L'utilisation de messageries MSSanté simplifie les échanges entre professionnels de santé, dans l'intérêt du patient. L'envoi par mail sécurisé est rapide, sûr et confidentiel. Il contribue ainsi à améliorer la coordination des parcours et les coopérations entre professionnels de santé de différentes disciplines.

Vie du service en 2018

En fin d'année, les chiffres nationaux montrent que :

- 2 établissements sur 3 sont déjà dans la démarche MSSanté
- Près d'1 établissement engagé sur 2 est raccordé à l'espace de confiance
- 8 704 777 mails ont été échangés au sein de l'espace de confiance

L'ASIP Santé et la CNAM avec l'aide des acteurs régionaux (ARS, GRADeS et CPAM) ont travaillé à augmenter l'utilisation de la MSSanté et le maillage territorial avec la création d'une plateforme à destination des établissements souhaitant s'informer et devenir opérateurs. Un kit de dix modules détaillant l'ensemble des étapes de l'installation de la solution technique jusqu'à l'usage de la messagerie sécurisée dans les services des établissements est ainsi disponible depuis l'URL : <http://esante-formation.fr/>

L'une des missions de NeS est d'accompagner les établissements de santé souhaitant devenir opérateur de Messageries Sécurisées de Santé dans la démarche.

Perspectives

En 2019, un chantier est en cours sur l'usage de messageries sécurisées intégrées à l'espace de confiance MSSanté dans la transmission électronique de la lettre de liaison et des résultats d'examen de biologie médicale.

L'objectif fixé par l'instruction est l'envoi automatisé de documents au format structuré CDA R2 Niveaux 2 et 3, l'accompagnement des laboratoires retenus en Normandie et des professionnels de santé.

Toutefois, le chantier prioritaire sera celui de "la mise en valeur des usages". En effet, pour que l'outil MSSanté devienne indispensable et également un "réflexe" lors des échanges entre professionnels de santé, il faut l'implémenter dans leurs usages. Aussi l'ASIP Santé en collaboration avec certains établissements et groupes de professionnels de santé a mis en place dans plusieurs régions des pilotes dans des spécialités telles que la néphrologie, la chimiothérapie orale, ... pour tester l'utilisation de la MSSanté au sein de ces usages. Le but est de créer des "fiches d'usage MSSanté" qui seront publiées et mises à disposition de l'ensemble des régions.



Le Système d'Information des COordinations s'articule autour des thématiques MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des Services d'Aide et de Soins dans le champ de l'autonomie), Soins palliatifs et Gérontologie. Il est constitué d'un tronc commun de fonctionnalités pour la coordination de la prise en charge du patient (annuaire des professionnels, agenda patient, volets administratif patient, social et médical). Chaque thématique dispose d'outils spécifiques tels que l'Évaluation Gérontologique Standardisée, le PPS (Plan Personnalisé de Santé), le PSI (Plan de Soins Individualisés) ou l'évaluation multidimensionnelle. Le système d'information est intégré à l'ENRS et dispose d'un outil de production de statistiques visant à optimiser l'organisation de l'activité de coordination.

Chiffres

125
utilisateurs répartis sur

29
coordinations

200
dossiers créés par mois

Contact

Prisca HIRTZ,
Responsable de projets collaboratifs &
Chargée de communication
Thomas HAQUET,
Chef de projets

NeS'sance du service

L'objectif du service SICO est inscrit dans le Schéma Directeur Régional (SCANH Santé). Il vise notamment à améliorer la coordination des acteurs ayant un rôle dans le maintien ou le retour à domicile des patients en situation complexe. SICO est en service depuis janvier 2016.

Vie du service en 2018

En plus des réseaux gérontologie et soins palliatifs déjà utilisateurs du service, en 2018 toutes les MAIA de Normandie sont déployées. L'année 2018 a permis la mise en œuvre de nouvelles fonctionnalités et l'intégration de l'outil d'évaluation multidimensionnelle (OEMD) inter-RAI. L'OEMD inter-RAI est la méthode retenue au niveau national par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA) pour la gestion de cas complexes par les MAIA. Son intégration dans SICO s'est faite en co-construction avec quatre autres régions utilisatrices de la solution WebDCR d'Inovelan. Suite à sa mise en production fin mai 2018 sur SICO, les gestionnaires de cas des MAIA normandes ont bénéficié d'un accompagnement à sa prise en mains. Par ailleurs, en avril 2018, SICO a intégré l'ENRS App'e-santé avec comme premier impact l'interfaçage à l'annuaire régional des professionnels et des structures.

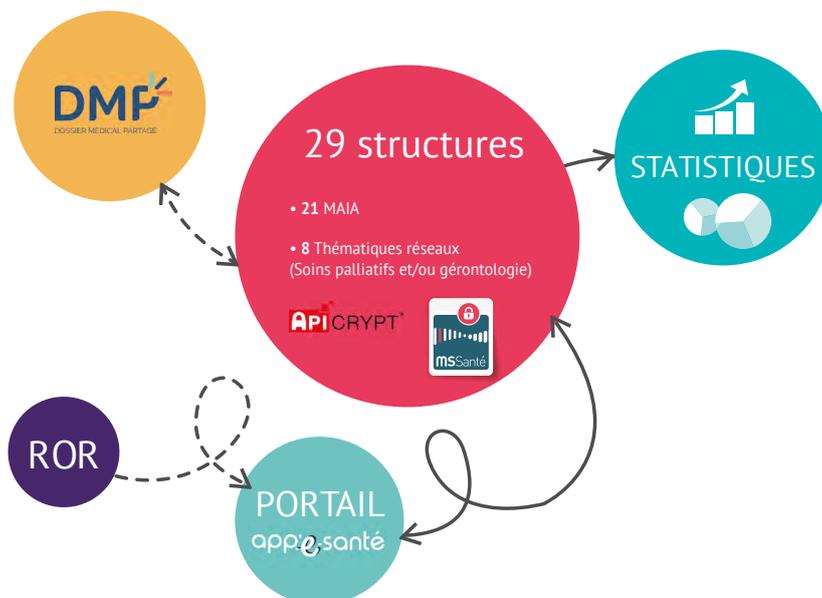
Perspectives

En 2019, MAIA et réseaux redéfiniront les indicateurs pertinents en lien avec les attentes de l'ARS et les spécifications de la CNSA (pour l'OEMD exploitée par les MAIA). Il est prévu également, l'édition de rapports trimestriels envoyés par mail aux structures utilisatrices.

Par ailleurs, SICO poursuivra son intégration à App'e-santé en se raccordant au serveur régional de rapprochement des identités patients.

Le marché signé en 2015 pour SICO prévoit d'informatiser les effecteurs d'éducation thérapeutique, les réseaux de soins palliatifs et de gérontologie ainsi que les MAIA du territoire. Le marché SNAC (Services Numériques d'Appui à la Coordination des Soins) et son appel d'offre prévu fin 2019, permettra d'assurer la continuité avec une nouvelle organisation articulée notamment autour des Plateformes Territoriales d'Appui (PTA) et des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS).

Parallèlement, l'outil dédié à l'éducation thérapeutique est remis à l'étude à compter de 2019 en Normandie pour permettre de répondre aux nouveaux besoins de la structure régionale "PlaneTh Patient".



Le DPP est le Dossier de Périnatalité Partagée qui a pour objectif de regrouper les bilans de prises en charge des femmes, de la grossesse jusqu'à l'accouchement voire jusqu'au suivi des enfants vulnérables. Durant cette période les domaines de prise en charge ont varié et font intervenir de multiples acteurs. La coordination de ces acteurs est un des principaux axes d'optimisation de la qualité de la prise en charge. Cet outil offre une vision globale sur la grossesse en cours ainsi que sur les précédentes.

Chiffres

pour l'Eure et
la Seine-Maritime

+ de

30 000

prises en charge de suivi de
grossesse et accouchement

22

maternités à interfacer

Contact

Prisca HIRTZ,

Responsable de projets collaboratifs &
Chargée de communication

Thomas HAQUET,

Chef de projets

NeS'sance du service

Avec plus de trente mille accouchements, deux cent mille consultations et soixante mille échographies par an dans l'Eure et la Seine Maritime, l'information autour des prises en charge doit être partagée entre les acteurs afin d'en optimiser la coordination et la qualité.

Depuis mai 2016, le service de néo-natalité du GHH (Groupement Hospitalier de Havre) alimente le DPP depuis son interface WEB. Les informations ainsi partagées se limitent aux certificats du 8^{ème} jour destinés aux services de Protection Maternelle Infantile des départements (PMI).

Le DPP est connecté au projet régional Pilot-e (la plateforme décisionnelle) en vue de produire des tableaux de bord et rapports sur l'évaluation qualitative et quantitative de l'activité afin d'orienter les décisions vers l'optimisation de l'offre de soins périnataux des établissements de santé.

Depuis fin 2017, le DPP peut être alimenté directement par les professionnels libéraux grâce à une interface de saisie en ligne permettant de suivre la grossesse.

Vie du service en 2018

Dans l'optique d'une intégration forte du DPP avec les systèmes d'information des établissements, une étude NeS a démontré la faisabilité de l'interfaçage des maternités de la région avec le DPP. Afin de bien cadrer le déploiement et la maintenance de ces interfaces, NeS a convenu d'un avenant au marché avec l'éditeur de la solution choisie pour la mise en œuvre du DPP.

Perspectives

Suite à l'étude de faisabilité réalisée en 2018, les réseaux de périnatalité, NeS et l'Agence Régionale de Santé se sont concertés afin d'établir conjointement un plan d'actions 2019 qui pose comme priorités :

- La transmission dématérialisée du certificat du 8^{ème} jour (CS8)
- L'exhaustivité de la traçabilité du programme de vérification de l'audition du nouveau-né

L'objectif à plus long terme est de déployer le DPP sur toute la Normandie mais aussi sur un périmètre élargi à la ville pour une prise en charge optimale de la mère et de l'enfant en partageant l'ensemble du parcours de soins en périnatalité.

L'alimentation du DPP par les maternités est une première étape dans le partage des épisodes de prise en charge. L'arrivée prochaine des services numériques d'appui à la coordination pourrait faciliter le partage des comptes rendus de prise en charge en ville.



*Système d'Information du
Dépistage Organisé des cancers en
Normandie*

SIDO est un système d'information dédié à l'organisation du dépistage des **cancers du sein, colorectal et du col de l'utérus**. Il a pour vocation de mutualiser et d'uniformiser les pratiques sur le territoire normand tout en répondant aux directives régionales de l'Agence et nationales de l'INCa.

Moments forts

2018

Rédaction du cahier des charges
du marché SIDO

2019

22 janv.
Dépôt du marché

1^{er} semestre

Dépouillement, installation,
formations, reprise des données...

2^{ème} semestre

Mise en production de l'outil au
niveau régional pour l'ensemble
des utilisateurs

Contact

Olivier ANGOT,

Directeur

Karine MADELEINE,

Chef de projets collaboratifs

NeS'sance du projet

Le Plan cancer 2014-2019 prévoit le dépistage du cancer du col de l'utérus, en plus de ceux déjà existants (sein et colorectal). La nouvelle structure régionale de gestion "Normandie dépistage des cancers" est en charge de l'organisation de ces programmes. NeS accompagne le projet SIDO dans la mise en œuvre d'un outil régional pour le dépistage organisé de ces cancers au niveau de la région Normandie, tout en intégrant celui du col de l'utérus.

Vie du projet en 2018

2018 aura été une année de préparation au changement et à la régionalisation des pratiques, pour répondre aux cahiers des charges nationaux, concernant la régionalisation et l'organisation du dépistage du cancer du col de l'utérus. Ce double enjeu a fait l'objet d'un travail collaboratif avec les acteurs des structures départementales, qui a permis de rédiger le cahier des charges pour le SIDO. Le marché a été publié tout début 2019.

Perspectives

La région s'équipe d'un outil commun aux 5 départements qui la composent. Désormais fusionnées en une structure régionale unique, les 5 antennes départementales de Normandie avaient jusqu'en 2018 leur propre outil de gestion. Chacune d'entre elles gardaient une autonomie d'organisation, dans la limite du respect du cahier des charges national.

L'objectif du dépistage organisé des cancers est d'en favoriser la détection précoce. Depuis plusieurs années, les cancers du sein et du colon sont organisés en dépistage. A ceux-là s'ajoute le col de l'utérus en 2018/2019 ainsi que la régionalisation des pratiques.

L'outil sera mis en production en 2019 pour l'ensemble de la Normandie.



Dossier Communicant de
Cancérologie

Ce système d'information et de communication en cancérologie a vocation à informatiser certaines étapes clés du parcours du patient qui est complexe et varié, en se mettant au service de la coordination ville-hôpital.

Chiffres

99
RCP

46
RCP sur le DCC

20 096
Fiches validées en 2018

Moments forts

12 Déc.
2018
DCC unique

Contact

Prisca HIRTZ,
Responsable de projets collaboratifs &
Chargée de communication

NeS'sance du projet

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

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. En Normandie, le DCC s'appuie sur la solution WebDCR d'Inovelan.

Ce projet est financé par l'ARS de Normandie qui mandate comme maître d'ouvrage le GCS Normandie-santé sur le volet technique et le réseau OncoNormandie sur la partie métier.

En mars 2016, l'ARS de Normandie a adressé une directive aux réseaux régionaux de cancérologie haut et bas-normands pour travailler à la convergence des Systèmes d'Information et utiliser des fiches RCP uniques et homogénéisées. L'ensemble des acteurs (GCS, Réseaux et éditeur) s'est alors mobilisé sur cet objectif en validant avec l'éditeur Inovelan un plan de convergence technique des deux DCC dès le mois de novembre 2017.

Vie du projet en 2018

Le plan de convergence technique a été exécuté en 2018 afin de mettre en œuvre une plateforme DCC unique à l'échelle normande. La première étape a été d'intégrer la plateforme DCC cible à l'ENRS fin juin, amenant l'interfaçage avec le serveur régional de rapprochement d'identité, la synchronisation sur les annuaires régionaux et la connexion via le SSO d'App'e-santé de l'ensemble des utilisateurs. La dernière étape a été la bascule des usages de la plateforme DCC bas-normande en décembre. Ainsi, depuis le 12 décembre, le DCC Normand est bien unique et convergé.

Parallèlement, le réseau OncoNormandie travaille avec les professionnels de santé à la convergence des modèles de fiches RCP. En 2018, les premières fiches validées en mode convergé sont l'hématologie et l'urologie.

Perspectives

Le DCC étant techniquement convergé, en 2019 la priorité sera à la spécification de fiches RCP selon des modèles uniques par organe. Pour faciliter la démarche d'itération avec les professionnels de santé, un environnement de développement sera mis en œuvre et permettra au réseau de cancérologie de pouvoir intégrer directement les formulaires des fiches travaillées.

D'un point de vue technique, les connecteurs des SI des établissements au DCC continueront également à être déployés. Par ailleurs, les premières RCP en cancérologie avec e-Staff permettront d'organiser des RCP entre plusieurs points distants et pourront s'appuyer sur le partage de l'application DCC.



Réseau Régional de l'Aide Médicale Urgente

RRAMU c'est l'uniformisation et la modernisation des Systèmes d'Information des SAMU.

Il intègre les fonctions de gestion optimale de l'aide médicale urgente :

- Réception des appels (gestion et régulation des appels entrants)
- Régulation et décision médicale
- Gestion opérationnelle des moyens, du lieu d'accueil
- Suivi des interventions

NeS'sance du projet

Le Réseau Régional de l'Aide Médicale Urgente (RRAMU) est né de la volonté de l'ARS et des SAMU normands d'unifier et de moderniser leur système d'information.

Le déploiement du RRAMU a permis de mettre en œuvre un système d'information commun à toutes les structures de l'aide médicale urgente sur le territoire.

Le Système d'Information RRAM est novateur par ses choix techniques et son approche régionale native dotée d'un référentiel unique

Vie du projet en 2018

Suite à l'analyse et la qualification des besoins dans le cadre de la mise en œuvre d'une infrastructure de Gestion de Voies Radio (GVR) pour les SAMU bas-normands, la société Prescom, retenue pour déployer cette infrastructure a mis en œuvre deux GVR physiques répartis sur le CHU de Caen et le CH de Saint Lô.

En 2019 la mise en œuvre d'un GVR "virtuel", constitué des deux GVR physiques de Caen et Saint Lô, permettra à l'ensemble des SAMU du territoire bas-normand d'accéder, via une infrastructure commune et redondée, au réseau ANTARES de radiocommunication numérique national destiné à l'interopérabilité des services de secours : Police, Gendarmerie, Pompiers, SAMU, ...

ANTARES contribue à la gestion des interventions médicales pré-hospitalières.

Perspectives

En vue d'améliorer l'utilisation des véhicules d'ambulance existants et de diminuer les carences de réponse qui génèrent des demandes d'intervention des Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes (VSAV) des Services Départementaux d'Incendie et de Secours (SDIS), RRAMU va s'enrichir d'un dispositif de dialogue numérique entre le SAMU et les entreprises de transport sanitaire de Normandie qui vise à :

- Permettre le meilleur engagement des véhicules d'ambulance existants
- Donner aux Centre 15 les moyens d'une réponse plus fluide aux besoins de transports sanitaires urgents de la population
- Diminuer les carences de réponse qui génèrent des demandes d'intervention des VSAV des SDIS
- Permettre à un ambulancier, quelle que soit la période, de faire connaître au SAMU que l'un (ou plusieurs) de ses véhicules est (sont) "disponible(s) SAMU" de façon immédiate ou prévisionnelle pour une période donnée
- Géo-localiser les véhicules susceptibles d'intervenir ou intervenant à la demande du SAMU pour apporter à la régulation du 15 la connaissance de la position des véhicules et permettre l'optimisation des engagements
- Permettre au SAMU de définir le délai souhaité d'intervention en priorisant médicalement une liste de transports à réaliser classés par degré d'urgence
- Prendre en compte les disponibilités immédiates ou prévisionnelles déclarées des véhicules d'ambulance qui pourraient être mis à disposition du SAMU (délai de disponibilité)
- Engager, au niveau du SAMU, les ambulances de façon équitable pour les entreprises en définissant un ensemble de règles de mise en œuvre soumis à l'accord de la profession.

Contact

Olivier ANGOT,
Directeur de projets

Services de télémédecine



*La télémédecine est un ensemble
de **5 actes médicaux** réalisés
à distance nécessitant l'intervention
d'un médecin :*

Téléconsultation
Téléexpertise
Télesurveillance médicale
Téléassistance médicale
Régulation médicale

Therap-e

La plateforme de télémédecine Normande !



Therap-e



La plateforme de télémédecine régionale "Therap-e" offre aux acteurs de la région, une solution "clé en main" pour la réalisation d'actes de Téléconsultation, Téléexpertise, Téléassistance et Télésurveillance.

Les nombreuses fonctionnalités de travail collaboratif de cette plateforme permettent

aux différents intervenants d'échanger à distance, depuis un poste fixe et/ou en mobilité, en temps réel ou différé, en mode connecté ou hors ligne (en cas d'indisponibilité réseau). L'interconnexion entre les professionnels de santé distants facilite la prise en charge des patients de Normandie.

Grâce aux outils que propose Therap-e, la prise en charge médicale des patients est optimale. Elle garantit également la sécurisation des données et la traçabilité des accès.

La plateforme Therap-e est opérationnelle depuis juillet 2012. Elle permet la pratique de la médecine à distance en mettant en rapport, entre eux ou avec un patient, un ou plusieurs professionnels de santé.

À l'issue d'un appel d'offres dans le cadre d'un marché public en 2012, la société Covalia a été retenue, venant enrichir l'infrastructure régionale déjà en place utilisant les modules de la suite IDO-in.

Afin de répondre aux attentes des professionnels de santé, Therap-e n'a cessé d'évoluer tant en terme d'ergonomie que dans ses fonctionnalités (module de télésurveillance Case Management et accès en mobilité...)

Périmètre fonctionnel de Therap-e :

- **La téléconsultation** : prise en charge de patients à distance dans différents contextes organisationnels et environnementaux par visioconférence
- **La téléexpertise** : sollicitation de médecins spécialistes pour des demandes d'avis, des interprétations d'examens ou des avis complémentaires
- **La télésurveillance SCAD** : Suivi Clinique À Domicile de patients atteints de pathologies chroniques sur leur lieu de vie
- **La télémédecine en urgence** : service de télémédecine dans des contextes d'urgence, Télé-AVC, télé-neurochirurgie, demande d'avis Chirurgie Maxillo-Faciale (CMF)...
- **La téléradiologie** : permet l'accès à un radiologue distant pour la réalisation de télédiagnostic et téléexpertises radiologiques
- **e-Staff** : organisation de réunions pluridisciplinaires d'échanges autour de dossiers patients complexes nécessitant une concertation entre spécialistes

La plateforme PRATIC (Partage Régional d'Applications de Télémédecine et d'Imagerie Clinique), utilisée jusque-là en ex-Haute Normandie, a migré progressivement, tout au long de l'année 2018, vers Therap-e afin de regrouper toutes les fonctionnalités sur une plateforme normande unique.

De la e-santé à la télémédecine !



e-santé

Ensemble des moyens, des services et des pratiques en rapport avec la santé s'appuyant sur les nouvelles technologies de l'information et de la communication.

Télésanté

Ensemble des actes de soins et de prévention réalisés à distance impliquant un professionnel de santé ou le patient lui-même.

Télémédecine

Ensemble des actes médicaux réalisés à distance nécessitant l'intervention d'un médecin (Téléconsultation, Téléexpertise, Télésurveillance, Téléassistance, Régulation médicale).

2018 : l'année de la télémédecine !



2018 a été ponctuée d'évènements qui en font l'année de la télémédecine ! Le principal fait est l'entrée de la téléconsultation dans le droit commun depuis le 15 septembre 2018.

Remboursement des actes de télémédecine

Depuis le 15 septembre, l'assurance maladie a fait entrer dans le droit commun la prise en charge des actes de téléconsultation, au même titre qu'une consultation médicale dite "classique".

Après 10 ans d'expérimentation de la télémédecine, c'est officiel, la téléconsultation sera remboursée pour tous. La nouvelle réglementation définit cependant des critères d'éligibilité pour la facturation des téléconsultations (Voir l'article du Ministère des Solidarités et de la Santé pour connaître les conditions d'une prise en charge par l'Assurance Maladie et les tarifs applicables).

Le gouvernement, via la loi de financement de la Sécurité sociale pour 2018 (article 54), a confié le soin à l'Assurance Maladie ainsi qu'aux complémentaires santé et aux syndicats de médecins libéraux de définir, par voie conventionnelle, les modalités de réalisation et les tarifs s'appliquant à ces nouveaux actes médicaux (Avenant n°6 à la convention nationale organisant les rapports entre les médecins libéraux et l'assurance maladie).

Depuis février 2019, l'Assurance Maladie rembourse également les actes de téléexpertise. Toutefois, dans un premier temps ces actes sont limités à des contextes de prise en charge particuliers (Affection Longue Durée, maladies rares...). Un élargissement de ce remboursement est prévu à l'ensemble des patients avant la fin 2020.

Les projets de "développement des activités de télémédecine en Établissements"

Suite à l'appel à projet de l'ARS de Normandie, lancé en 2017, 6 porteurs de projets accompagnent 39 EHPAD en région pour 14 spécialités médicales.

Les porteurs de projets retenus sont les suivants :

- Les Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT) Normandie Centre (coordination assurée par le Centre Hospitalier Universitaire de Caen), "Rouen Cœur de Seine" (coordination assurée par le Centre Hospitalier Universitaire de Rouen et le Centre Hospitalier du Rouvray) et "Eure-Seine Pays d'Ouche" (coordination assurée par le Centre Hospitalier Intercommunal Eure-Seine).
- l'Union pour la Gestion des Établissements de Caisses d'Assurance Maladie (UGECAM) de Normandie
- l'Union Régionale des Médecins Libéraux (URML)
- le Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale du sud de la Manche (GCS MS)

Les 6 projets ont démarré courant 2018.

Perspectives

2019, une année charnière pour le déploiement massif de l'activité de télémédecine en région.

Avec un nouvel appel à projet publié en 2019 par l'ARS de Normandie visant à généraliser la télémédecine, les équipes de NeS seront fortement mobilisées pour accompagner les porteurs de projets de la rédaction jusqu'à la mise en œuvre opérationnelle du projet.

Un autre sujet impactant pour l'équipe de télémédecine en 2019 sera le lancement du SCAD-Antico. Ce dernier nécessitera en parallèle la structuration d'une nouvelle offre de services ayant pour mission de coordonner l'activité de télémédecine : "la CART" (Coordination de l'Activité Régionale de Télémédecine). Cette nouvelle organisation sera redimensionnée lors de l'intégration de l'équipe de coordination de Telap en charge de l'activité Domoplaie. Adaptable en fonction des besoins et de l'accompagnement attendu par les adhérents de NeS, elle vient en appui des professionnels de santé d'une part pour les informer et les orienter sur l'offre de télémédecine disponible et, d'autre part, pour faciliter le démarrage des usages sans se substituer à l'offre de soins existante.

La Téléconsultation

Réalisation d'un acte de consultation par visioconférence en présence d'un patient.

pages 43 à 45

Un-e et Human-e NeS s'engage !

Un-e et Human-e sont des usages proposés au bénéfice d'œuvres caritatives ou humanitaires depuis 2015 à titre gracieux.

Tous deux utilisent les fonctionnalités de la plateforme de télé-médecine afin de faciliter les échanges de données de santé dans de bonnes conditions.

Les échanges sont rendus possibles entre les médecins qu'ils soient basés en Europe ou à l'International (Mali, Maroc, Royaume-Uni, Allemagne ou bien encore Australie).

La Téléexpertise

Demandes d'avis spécialisés ou d'interprétations d'examens.

pages 46 à 48

La Téléradiologie

Dispositif d'accès à un diagnostic et à une téléexpertise à distance par un radiologue.

page 49

La Télésurveillance SCAD

Suivi Clinique A Domicile des pathologies chroniques.

pages 50 & 51

La Télémédecine en urgence

Avis médical spécialisé en urgence.

pages 52 & 53

e-Staff

Réunions pluridisciplinaires et gestion de dossiers patients complexes à distance.

page 54

Téléconsultation

*Téléconsultations sécurisées
à distance*

Réalisation d'un acte de consultation par visioconférence en présence du patient

Chiffres

80

téléconsultations
de pré-anesthésie

10

téléconsultations
de médecine générale

Témoignages

"Très bien, j'y reviendrai volontiers, mieux qu'une visite classique et ce qui est surtout intéressant ce sont les délais de prise en charge".

"Je suis enchantée, je craignais un peu de consulter de cette manière mais je suis rassurée, c'est une vraie consultation. Je suis d'autant plus satisfaite du rendez-vous du fait que l'on puisse avoir le même docteur à chaque fois".

*Deux patientes lors de leur première
téléconsultation à St-Georges-du-Rouelley*

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

NeS'sance du service

La téléconsultation permet une prise en charge rapide et de bonne qualité (diminution des renoncements aux avis spécialisés, réduction des délais de consultation). Elle permet également d'éviter des déplacements inutiles, souvent onéreux, ou un recours aux services d'urgences.

La prise en charge coordonnée entre les professionnels de santé ainsi que le suivi du patient sont facilités grâce aux fonctionnalités des services de l'ENRS (Espace Numérique Régional de Santé).

Les téléconsultations peuvent être réalisées entre un médecin et son patient, mais également avec l'appui d'un professionnel de santé tiers si des gestes techniques sont nécessaires à la prise en charge (exemple : prise de constantes ou de photos).

Vie du service en 2018

En septembre, un changement majeur a eu lieu dans le monde de la télémédecine avec l'entrée dans le droit commun de l'acte de téléconsultation. Le financement de ces actes, dont la réalisation était jusqu'à présent financée au travers d'expérimentations, bénéficie à présent d'un encadrement par l'avenant 6 à la convention nationale des médecins généralistes et des spécialistes. Cette évolution importante permet à présent une prise en charge de ces actes par l'Assurance Maladie au même titre qu'une consultation en présentiel.

L'évolution et l'appropriation de ces nouvelles pratiques d'exercice de la médecine par la réalisation de la téléconsultation, ont permis la naissance de nouveaux projets tels que les téléconsultations généralistes notamment dans les zones rurales sous dotées en médecins. Le patient peut désormais téléconsulter un médecin généraliste à distance dans un contexte de premier recours.

Perspectives

La mise en place de téléconsultations de premier recours nécessite une grande rigueur tant organisationnelle que technique.

Cette première expérience régionale de téléconsultation généraliste a permis d'identifier et d'affiner les prérequis nécessaires pour la réalisation de ce type d'actes. Fort de cette expérience, il sera désormais possible d'envisager de transposer ce modèle à d'autres zones souffrant de désertification médicale.



Usage de téléconsultation et
de téléexpertise en EHPAD

La "Télémédecine en EHPAD" déployée sur 2018 permet le développement d'usages de téléconsultation dans les Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes en Normandie. Les résidents peuvent bénéficier plus facilement de téléconsultations spécialisées au sein de leur structure d'accueil.

Chiffres

298

téléconsultations

9 / 36

EHPAD "TISSE" ont déjà migré
vers Therap-e

Témoignages

"Le retour d'expérience sur les usages de télémédecine via la plateforme est positif. En ce qui concerne les évaluations techniques, nous avons constaté la facilité d'utilisation tant du côté SSR que de l'EHPAD ainsi que la disponibilité et la réactivité de Normand'e-santé dans l'aide à la résolution des difficultés techniques (paramétrage et ajustements). En ce qui concerne les évaluations qualitatives, nous avons constaté la satisfaction des patients, des médecins requis et des directions, des personnels soignants des EHPAD".

Dr Patrizio DE GREGORIS, Cardiogériatre
UGECAM Normandie

"Therap-e permet une réelle amélioration dans la prise en charge des patients. Certains aspects techniques pourraient être encore améliorés, comme la définition de l'image ou la qualité du son afin d'optimiser la communication."

Dr Caroline QUEÏNNEC, Psychiatre - Pôle
Rouen rive droite - Psychiatrie personnes âgées

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

Démarrage de l'usage

Au printemps 2017, l'ARS de Normandie a publié un Appel À Projets (AAP) "Télémédecine en EHPAD" dont les objectifs principaux sont de :

- Favoriser les parcours optimisés de santé et réduire certains facteurs aggravant la dépendance ou la fragilité des personnes
- Promouvoir des projets qui articulent de manière pérenne des soins de proximité avec un recours aux spécialités
- Faire émerger des solutions techniques et organisationnelles permettant de couvrir les besoins médicaux de l'ensemble des personnes accueillies en EHPAD. Le développement de la télémédecine en EHPAD permettra aux résidents d'accéder plus facilement à une offre de soins élargie depuis leur lieu de vie.

L'usage en 2018

L'ensemble des 6 projets retenus dans le cadre de l'AAP de l'ARS a pu démarrer courant 2018 (au total : 39 EHPAD requérants et 118 médecins requis, dans 14 spécialités). Seulement 3 mois après la notification par l'ARS, les premières téléconsultations ont pu être réalisées par l'UGECAM dans les EHPAD "Sacré-Cœur" à Athis de l'Orne et "Notre Dame" à Briouze.

Depuis fin 2018, NeS accompagne le déploiement de la seconde vague d'établissements requérants des 6 projets retenus afin de leur permettre de bénéficier rapidement de téléconsultations. Concernant le projet TISSE, le service de psychiatrie pour personnes âgées du CH du Rouvray a réalisé 189 actes pour 142 patients.

"La téléconsultation permet de discuter directement avec les personnes qui sont en première ligne dans les soins avec les résidents, autrement que par courrier. Cela permet un discours direct, pertinent, permettant une prise en charge globale du patient et un transfert de compétences aux professionnels de santé par l'expertise apportée par le médecin. La téléconsultation, c'est une autre approche de la consultation classique, qui apporte d'autres informations. Cela ne remplace pas la médecine dite "classique". Tant qu'on n'a pas sauté le pas de la télémédecine, c'est très difficile de savoir ce qu'on va en faire".

Dr Pablo DESCATOIRE, Gériatrie - CHU de CAEN

"On a que des retours positifs des patients extérieurs comme des résidents. La télémédecine apporte un confort pour les patients en évitant les déplacements mais aussi un sentiment de sécurité dû à la présence des professionnels de santé qu'ils connaissent lors de la téléconsultation. La télémédecine apporte énormément au niveau connaissances aux professionnels de santé, grâce au médecin expert".

Mme Fanny AUBERT, IDEC - Ehpad Saint Vincent de Paul à Occagnes

Perspectives

NeS poursuivra l'accompagnement des structures à déployer dans le cadre de la seconde vague de l'AAP de l'ARS en 2019, portant à 82 le nombre d'EHPAD équipés par le biais des financements de l'Agence.

Une augmentation constante de la volumétrie des téléconsultations est à noter. Seulement 10 mois après le début des usages, on dénombre en moyenne une centaine d'actes par mois, avec un total de plus de 350 téléconsultations, réalisées sur les 39 EHPAD équipés à ce jour, tous projets confondus.

Téléconsultation de patients souffrant des plaies complexes

La télémédecine appliquée aux plaies complexes permet de mettre en relation, par téléconsultation, téléassistance et téléexpertise, des requérants (médecins traitants, IDE, ...) avec des centres d'expertise qualifiés dans le domaine des plaies.

Chiffres

826

patients suivis

1 694

plaies expertisées

2 091

actes de télémédecine

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

Démarrage de l'usage

Grâce à la plateforme de télémédecine Therap-e et en particulier à son utilisation en mobilité (smartphone/tablette), Domoplaies vise à améliorer la prise en charge des plaies complexes, en apportant l'expertise de médecins spécialistes et infirmiers titulaires d'un Diplôme Universitaire (DU) plaies et cicatrises sur le lieu de vie du patient.

L'usage en 2018

L'année 2018 a permis de finaliser les tests du module de suivi des plaies sur Ideo Case Management (utilisé pour le suivi et la télésurveillance des pathologies chroniques), qui remplacera l'actuel dossier de spécialité en plaies Infyns.

Les travaux se sont en particulier concentrés sur la mise en place d'un compte-rendu éditable répondant aux attentes des professionnels de santé. La migration est prévue courant 2019.

Perspectives

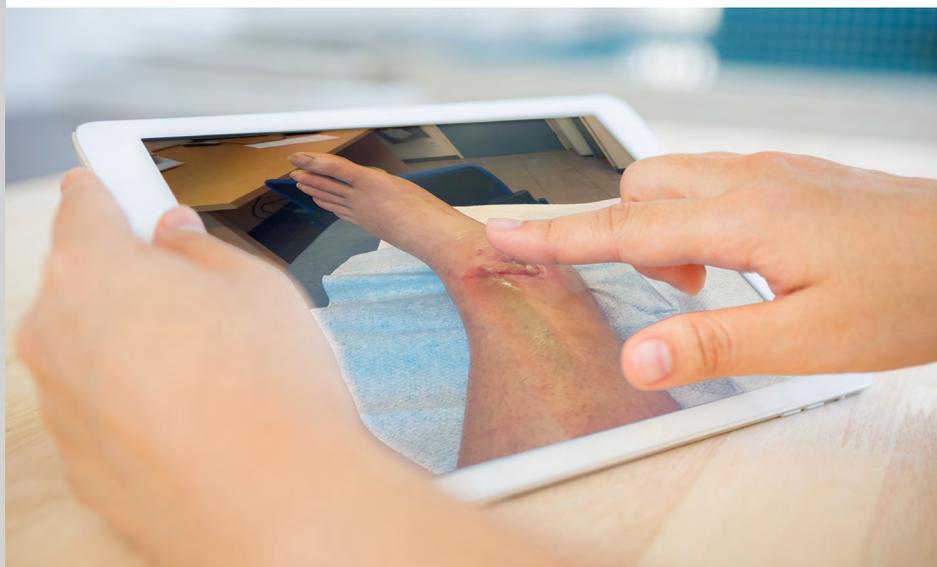
Une volonté partagée par tous les acteurs impliqués dans Domoplaies est d'étendre l'activité de télémédecine déjà en place depuis plusieurs années vers les territoires ne disposant pas d'accès facile à l'expertise dans le domaine de la plaie complexe à ce jour.

L'ouverture d'un nouveau centre expert au Centre Hospitalier Mémorial de Saint-Lô est prévue courant 2019.

Par ailleurs, la collaboration avec le réseau CICAT-Occitanie se poursuivra avec une extension du service à Toulouse et ses alentours.

Pour tout renseignement ou demande d'inclusion d'un patient, un seul numéro

02 31 56 81 48



Téléexpertise

Demandes d'avis spécialisés ou d'interprétation d'exams

Plusieurs usages correspondant à cet acte de télémedecine sont opérationnels via la plateforme Therap-e :

- **Télé-dermatologie**
- **Mélan**
- **Réti**

Chiffres

26

dossiers créés pour **Télé-dermatologie**

82

dossiers créés pour **Mélan**

131

dossiers créés pour **Réti**

Témoignages

"Concernant le projet Réti, je suis très satisfaite de la qualité du dispositif, tant sur le plan de la fonctionnalité avec les possibilités de consultation d'images, du dossier et d'archivage des données, que sur le plan de la gestion de la plateforme avec à chaque difficulté rencontrée une solution rapidement trouvée".

*Dr Anne-Laure LUX,
CHU de Caen*

Contact

Equipe télémedecine
therap-e@normand-esante.fr

NeS'sance du service

Ces trois usages sont nés d'un constat simple : un manque significatif de professionnels de santé sur le territoire amenant à des délais importants de rendez-vous entraînant une perte de chance pour le patient.

Le déploiement de ce type d'usage apparaît comme l'une des solutions permettant de recourir à des avis spécialisés plus rapides et sécurisés, mais également comme l'une des alternatives pour pallier au manque de spécialistes sur les territoires sous dotés de la région.

Vie du service en 2018

Télé-dermatologie est utilisé depuis avril 2018 sur Therap-e et depuis 2016 sur TISSE. Il est en constante évolution pour s'adapter aux besoins des utilisateurs.

Mélan est utilisé en routine depuis fin 2016 pour le dépistage du mélanome, notamment entre le PSLA de l'Aigle et le CH d'Alençon-Mamers.

Réti est utilisé depuis fin 2017 pour les examens de la rétine des enfants prématurés entre le GHH, le CHPC et le CHU de Caen. Cet usage est également déployé dans le cadre du dépistage de la rétinopathie diabétique chez l'adulte, notamment à la clinique Mathilde depuis la fin de l'année 2018.

Perspectives

De nombreux établissements de la région ont manifesté un fort intérêt pour les usages de téléexpertise déjà disponibles ou pour en développer de nouveaux, comme par exemple pour faciliter l'accès à la filière ophtalmologique.

De plus, la téléexpertise va intégrer début février le droit commun à l'instar de la téléconsultation. Le remboursement de ces actes par l'assurance maladie à deux niveaux différents de rémunération induira sans nul doute une augmentation du nombre d'usages mais aussi de la volumétrie des actes.

"L'utilisation de la plateforme de télémedecine nous a permis de sécuriser les échanges qui étaient faits auparavant par mail. Nos jeunes patients profitent de l'expertise des collègues ophtalmologistes de Caen dans la rétinopathie du prématuré et de sa prise en charge pour éviter des cécités chez les prématurés pris en charge au Havre. Ce dispositif nous donne actuellement toute satisfaction et peut sans doute dans l'avenir permettre de poser les bases d'un réseau plus complet de centres experts et centres demandeurs pour la surveillance des rétinopathies du prématuré".

Dr François LASTENNET - Groupe Hospitalier du Havre

"La mise en place d'actes de télémedecine en dermatologie au CHU de Rouen a semblé une évidence dès 2013, afin d'éviter, dans la mesure du possible, la venue aux urgences de personnes âgées dépendantes et limiter les transports longs et pénibles mais aussi coûteux. Offrir un accès à des avis spécialisés et à un plateau technique à des EHPAD et des Hôpitaux de proximité isolés géographiquement a été notre objectif.

Aujourd'hui encore les téléconsultations souffrent d'une mauvaise réputation : "trop chronophage", "difficile à mettre en place", "techniquement compliqué pour des EHPAD"... Pratiquant ces téléconsultations depuis 6 ans, il est une évidence certaine : ces obstacles n'étaient que théoriques ! Médecins traitants et soignants des EHPAD se sont très vite appropriés cet outil. Le temps de préparation de ces plages de téléconsultations a nécessité une réorganisation de chaque côté mais les résultats obtenus en terme de satisfaction des résidents, des soignants et de service médical rendu a largement compensé cet inconvénient.

Interprétation d'examens d'EEG
déportés sur le territoire

Télé-EEG est un usage d'interprétation d'ÉlectroEncéphaloGrammes à distance par téléexpertise.

Chiffres

1 460

examens télé-interprétés

Témoignage

"L'usage de la télémédecine permet un envoi et une réponse rapide de l'examen effectué. J'ai eu plusieurs fois des interrogations ou des soucis et le dépannage s'est toujours fait très rapidement et s'est résolu avec efficacité".

Madame PIEL, IDE au CH de Lisieux

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

Démarrage de l'usage

Télé-EEG a été mis en place en juillet 2016, afin de permettre à des établissements des départements du Calvados, de la Manche et de l'Orne, de maintenir leur activité d'électroencéphalographie et de pallier au manque de médecins qualifiés dans l'interprétation de ce type de tracés.

Ce dispositif a permis de répondre à un besoin urgent des établissements périphériques de ces trois départements et compte aujourd'hui un maillage entre sept établissements (le CHU de Caen et les CH de Saint-Lô, Cherbourg, Lisieux, Argentan, Flers et Alençon).

L'usage en 2018

Télé-EEG a continué de croître en 2018 avec plus de 300 tracés supplémentaires interprétés, comparativement à l'année 2017.

Perspectives

L'ASPEC de Mortagne au Perche a pour volonté d'intégrer le dispositif en 2019.

Télé-EEG a pour vocation de s'étendre à d'autres établissements du territoire normand.



En aucun cas la téléconsultation ne "fait perdre la relation directe avec les patients" comme cela a pu être débattu. C'est même l'inverse : la venue en consultation programmée ou parfois aux urgences pour une catégorie de personnes âgées ayant des troubles cognitifs peut générer des angoisses à l'origine d'une certaine réticence à l'examen clinique, et parfois même une certaine agressivité limitant les échanges. La téléconsultation dans leur lieu de vie, en présence de l'équipe soignante, offre alors un cadre rassurant permettant un échange de bien meilleure qualité.

Ces téléconsultations en présence des infirmiers de l'EHPAD, du médecin coordonnateur ou du médecin traitant apportent des informations médicales beaucoup plus riches qu'un simple courrier. Il en découle une proposition thérapeutique plus pertinente et affinée par les informations apportées au cours

de la discussion.

C'est également un transfert de compétences qui s'installe avec parfois la réalisation d'actes de dermatologie (biopsie cutanée par exemple) par le médecin traitant sur le site de l'EHPAD et une assistance lors des soins. Une formation dermatologique est apportée aux personnels des EHPAD, au fil des téléconsultations, améliorant ainsi leur prise en charge et le dépistage par exemple, de cancers cutanés.

Loin de déshumaniser les liens entre le médecin et le patient, la téléconsultation permet d'améliorer le niveau de qualité des soins et le suivi des patients tout en créant une relation privilégiée avec les équipes soignantes des EHPAD et des hôpitaux de proximité.

Dr Priscille CARVALHO, dermatologue - CHU de Rouen

Dématérialisation des secondes lectures de mammographie

Ce projet, retenu par l'Institut National du Cancer (INCa) en 2017, a pour objectif de permettre la dématérialisation de l'ensemble des éléments nécessaires au dépistage du cancer du sein (fiche nationale d'interprétation, imagerie) lorsque les dossiers des patientes doivent être revus (deuxième lecture) par un second radiologue.

Chiffres

7

centres d'imagerie médicale

1

structure de gestion régionale

5

antennes départementales

Contact

Equipe télémedecine
therap-e@normand-esante.fr

NeS'sance du projet

Télé-Mammo est porté par une structure de gestion régionale du dépistage, répartie sur 5 antennes départementales.

L'objectif est de faciliter la deuxième lecture sur console d'interprétation, réalisée au sein des 5 structures de dépistage normandes, d'exams de mammographie le nécessitant.

Sept Centres d'Imagerie Médicale (CIM) distants (CLCC François Baclesse, Clinique Saint Martin et CIM de Bayeux, Flers, Coutances, Saint-Lô et "Mammobile") seront rattachés au dispositif en tant que centres "premiers lecteurs".

La plateforme Therap-e est utilisée pour le transfert d'imagerie inter-établissement, le renseignement de la fiche nationale d'interprétation de manière dématérialisée par les radiologues premiers et seconds lecteurs, et la planification des vacations de seconde lecture pour les radiologues seconds lecteurs.

Vie du projet en 2018

L'année 2018 a permis de finaliser les spécifications d'intégration de ce projet à l'ENRS (Espace Numérique Régional de Santé) normand. En effet, il est nécessaire de faire communiquer le Système d'Information du Dépistage Organisé (SIDO) des structures de gestion avec le serveur d'identité régional afin que Therap-e récupère les identités des patientes entrant dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein. Réciproquement, Therap-e doit communiquer au SIDO les données de la fiche nationale d'interprétation.

Les démarches d'acquisitions de passerelles de transfert d'imagerie Covolink ont également été réalisées pour les sites pilotes (CLCC François Baclesse, Association Mathilde, Iris Manche et CIM de Bayeux).

Perspectives

Un rapport intermédiaire récapitulant l'état d'avancement de ce projet sera présenté à l'INCa en janvier 2019.

En février 2019, les premiers transferts de mammographie seront initiés entre le CLCC François Baclesse et l'association Mathilde.

L'infrastructure Covolink sera progressivement déployée jusqu'à l'été 2019, afin d'établir la communication entre les différents sites faisant partie du projet.

La mise en place de la fiche dématérialisée dans Therap-e est prévue pour le dernier trimestre 2019.

Le projet proposé étant parfaitement intégré et interopérable, il est envisagé de l'étendre à l'ensemble de la région (structures de gestion et centres d'imagerie médicale), afin de pallier au manque de radiologues seconds lecteurs et de simplifier les échanges.





Service d'interprétation
d'examens radiologiques

La téléradiologie consiste à consulter et interpréter des images radiologiques ou échographiques à distance. L'activité de téléradiologie se divise en deux activités distinctes, le **télédiagnostic** d'une part (transmission d'images pour l'obtention à distance d'un diagnostic primaire et définitif, en l'absence, auprès du patient d'un radiologue pour interpréter immédiatement ces images) et la **téléexpertise** d'autre part (transmission sécurisée des données produites par une structure médicalisée disposant d'un radiologue vers une seconde structure ayant un niveau d'expertise supérieur, permettant d'analyser les dossiers les plus complexes).

Ne'Sance du projet

La téléradiologie représente un levier important de mutualisation de l'expertise médicale dans un contexte de pénurie des radiologues et d'accroissement de la demande d'examens d'imagerie médicale. La région Normandie, particulièrement touchée par cette pénurie, souhaite déployer la téléradiologie de type nominal ("en mode pompier" comme dirait notre directeur) au travers des outils de l'ENRS déjà en place. Ce mode nominal vise à permettre aux radiologues de donner un avis à distance et d'assister les manipulateurs dans la réalisation des actes d'imagerie.

Il devrait ainsi contribuer à assurer la continuité et la permanence des soins et ainsi répondre à l'urgence des problématiques de nos adhérents.

En combinant les fonctionnalités de nos solutions régionales, la téléradiologie devrait devenir un véritable accélérateur pour les établissements de santé souhaitant échanger et partager dans l'écosystème régional et construire un réseau d'expertise de téléradiologie stable et robuste.

Perspectives

Dans le prolongement de l'expérimentation PRATIC, une réflexion sera menée dans les prochains mois afin de proposer une solution de téléradiologie "intégrée" permettant aux radiologues d'exercer la téléradiologie depuis leurs outils habituels. Ce nouveau périmètre du projet s'apparentera davantage à un projet d'intégration. Il s'appuiera sur le cadre d'interopérabilité et sera le résultat d'études de faisabilité auprès de nos adhérents.

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr



*Suivi Clinique À Domicile
Insuffisance Cardiaque*

Le SCAD-IC (Suivi Clinique À Domicile Insuffisance Cardiaque) est un dispositif de télésurveillance et d'accompagnement thérapeutique.

Il permet le suivi de patients, sur une période de 6 mois renouvelable, depuis leur lieu de vie par télésurveillance.

Chiffres

181

patients inclus

9

établissements
raccordés

Témoignage

"Cela fait 20 ans que je suis en traitement, j'étais suivi en externe à Cricquebœuf et on m'a proposé cette tablette. C'est super, parce que j'habite à 100 kms de l'hôpital et que ça m'évite de faire la route. En contrepartie, il faut que je sois assez discipliné pour faire mes exercices à la maison. En 20 ans j'ai appris à connaître ma maladie, donc les questionnaires me semblent un peu faciles. La tablette me permet de faire le lien avec l'équipe médicale et surtout d'apprendre à interpréter mes données. On n'est pas lâché dans la nature après l'hospitalisation, on se sent accompagné".

*Monsieur P.
patient SCAD-IC*

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

Démarrage de l'usage

Depuis plus de 12 ans, le SCAD-IC permet à un patient souffrant d'insuffisance cardiaque d'apprendre à mieux connaître sa maladie, son traitement et à être proactif dans son suivi.

Sur prescription médicale, l'équipe de suivi réalise le paramétrage du protocole et la formation du patient à l'utilisation de la tablette qui lui est fournie gratuitement pour la durée de sa télésurveillance.

SCAD-IC aide à améliorer la qualité de vie du patient en lui permettant de mieux connaître sa maladie et d'être plus autonome. Ce suivi est facilité par la possibilité pour le patient de réaliser son suivi où il le souhaite grâce à l'ouverture du dispositif en mobilité. L'une des cibles à terme, serait que la télésurveillance permette de favoriser les sorties d'hospitalisation anticipées.

Tout patient insuffisant cardiaque chronique répondant aux critères d'inclusions du cahier des charges "ETAPES" (Expérimentations de Télémedecine pour l'Amélioration des Parcours En Santé) peut en bénéficier.

L'usage en 2018

NeS a finalisé les chantiers de mise en conformité du suivi SCAD-IC au regard du cahier des charges "ETAPES" sur la télésurveillance de l'insuffisance cardiaque et se positionne comme fournisseur de solutions techniques conformes au cadre réglementaire depuis le 5 avril 2018. Ainsi, il est possible depuis cette date de proposer de la télésurveillance au travers des outils régionaux et de valoriser cette activité auprès de la CPAM (Caisse Primaire d'Assurance Maladie) par la cotation d'actes de télésurveillance et prestations associées.

La mise en place de la nouvelle réglementation a permis à NeS de remobiliser les 9 équipes SCAD-IC utilisatrices historiques, et d'étendre le rayonnement du SCAD-IC à d'autres établissements du territoire normand, notamment au travers de réunions d'information et d'échange.

Perspectives

A l'aube de 2019, deux autres établissements vont intégrer le dispositif de télésurveillance SCAD-IC, et un déploiement vers la médecine de ville devrait voir le jour.

Le Suivi Clinique À Domicile, actuellement orienté vers l'insuffisance cardiaque, voit son périmètre s'étendre grâce à l'évolution des outils. Les possibilités de télésurveillance vont s'élargir de manière importante sur 2019, avec par exemple la télésurveillance des patients sous anticoagulants oraux, mais également d'autres projets médicaux ambitieux qui sont en cours de rédaction.

Dynamisé par le programme "ETAPES", SCAD-IC est déployé plus largement et partagé avec d'autres régions partenaires.



Suivi Clinique À Domicile Antico

Le projet SCAD-Antico a pour vocation de proposer aux médecins traitants un outil de télésurveillance permettant le suivi de leurs patients sous anticoagulants oraux Anti-Vitamine K (AVK). L'un des objectifs principaux est d'améliorer l'équilibre du traitement en augmentant le nombre de patients dans la cible thérapeutique, d'optimiser globalement la prise en charge du patient avec une équipe pluridisciplinaire, mais également de diminuer la iatrogénie et les hospitalisations pour complications sévères.

Témoignage

"Le dispositif présenté par le SCAD-Antico est un outil de télé-médecine simple, fiable et ergonomique. Il va permettre, par une coordination efficace entre laboratoire, infirmière, médecin traitant et médecin coordinateur, d'améliorer de manière importante la période passée dans la zone thérapeutique des patients traités par AVK (Préviscan®, Sintrom®, Coumadine®)".

Dr Jérôme GUILLAUMAT

Contact

Equipe télé-médecine
therap-e@normand-esante.fr

Ne'Sance du projet

Les anticoagulants oraux sont les plus prescrits en Normandie notamment chez le sujet âgé. Ils arrivent au premier rang des accidents iatrogènes graves évitables, avec un surcoût de 4,6 millions d'euros par an pour 2 000 séjours pour hémorragies majeures.

Depuis 2006, sur l'ex-territoire "haut-normand", le CSCTA (Centre de Suivi et de Conseil des Traitements Anticoagulants) a mis à profit l'expertise de médecins spécialisés dans le traitement par anticoagulant, afin d'assurer le suivi de patients sous AVK difficile à équilibrer auprès des médecins demandeurs d'un soutien.

Pour ce faire, le CSCTA s'est appuyé sur un logiciel d'aide à la prescription développé par le Docteur CMBUS à Toulouse. Cette organisation a fait la démonstration d'une amélioration notable dans le suivi des patients et les règles de ce système ont été intégrées aux outils de télésurveillance SCAD-Antico, afin de permettre la prise en charge du plus grand nombre de patients tout en garantissant la sécurisation des données médicales.

Vie du projet en 2018

La solution Idéo Case Management a été retenue pour la généralisation du dispositif. Il a été nécessaire, pour la réalisation de ce projet, de développer des nouvelles fonctionnalités, notamment en mettant en place un moteur de règles puissant qui sera à terme disponible pour les autres services.

La première version a été installée pour la réalisation des tests au cours du 4^{ème} trimestre 2018, permettant de vérifier et de manipuler SCAD-Antico. L'activité du CSCTA est maintenue pour garantir la prise en charge des patients sous anticoagulants en attendant la bascule vers SCAD-Antico.

2018 a vu l'implication de nouveaux médecins experts au sein de l'équipe opérationnelle SCAD-Antico, permettant de projeter une extension dans les prochains mois et de proposer le service à l'échelle régionale.

Afin d'optimiser au maximum le suivi et le parcours du patient, le schéma organisationnel a été développé pour pallier à de nombreuses éventualités de situations et sera validé début 2019 par le comité scientifique.

Perspectives

L'outil technique est en cours de validation par l'équipe de télé-médecine. Les premiers usages sont prévus pour le 2^{ème} trimestre 2019 par l'équipe opérationnelle composée de médecins experts et d'une infirmière référente. Un premier déploiement de l'outil aura lieu auprès de médecins volontaires pour expérimenter le système au sein d'EHPAD et de PSLA, puis vise à s'étendre ensuite aux médecins traitants demandeurs.

NeS travaille également à la mise place de la norme CDA R2 Niveau 3 dans le but de récupérer automatiquement des résultats d'examen de biologie via la plateforme Therap-e. Ces fonctionnalités devraient être disponibles, sous réserve de compatibilité avec ce standard d'échange, au cours du 4^{ème} trimestre 2019.

L'outil SCAD-Antico se verra enrichi d'une interface en mobilité pour le professionnel de santé télésurveillant et également d'une application téléchargeable pour le patient.

Une mission sera soumise au comité scientifique pour pouvoir intégrer les Nouveaux AntiCoagulants Oraux (NACO) dans l'outil de télésurveillance.



Télémédecine en urgence

Avis médical spécialisé en urgence

Le dispositif permet à des usages d'urgences régionaux de contacter rapidement, de manière sécurisée et tracée, des centres hospitaliers de recours. Il facilite l'accès à un avis spécialisé, concernant le transfert ou la prise en charge en urgence de patients.

Chiffres

2 257
demandes d'avis

2
usages :
CMF et neurochirurgie

Témoignage

"Télé-urgence vise à faciliter l'accès sécurisé à des avis spécialisés pour les patients dont l'état de santé nécessite un avis en urgence. Il permet d'éviter le transport de patients fragiles pour des avis médicaux, d'affiner la pertinence des transferts et de limiter les passages inappropriés aux urgences. Ainsi, mieux orientés, les patients bénéficient d'une meilleure qualité de prise en charge. En fluidifiant et en sécurisant les échanges, les professionnels de santé voient leurs conditions de travail améliorées. NeS apporte son expertise et sa participation diligente et active au projet, tout en renforçant les liens et la synergie entre les acteurs régionaux. Therap-e permet l'harmonisation des usages. La télémedecine est sans frontière en Normandie et c'est un réel avantage pour les patients, comme pour les professionnels".

*Mathilde BOURGET, Référente télémedecine
Direction Générale – CHU de Rouen*

Contact

Equipe télémedecine
therap-e@normand-esante.fr

NeS'sance du service

L'accès à l'expertise médicale spécialisée en région est rendu simple et rapide grâce au service Télé-Urgence. L'un des objectifs majeurs est de permettre une prise en charge rapide de cas médicaux complexes. Avec l'explosion de l'usage des smartphones, il est facile pour les professionnels de santé d'envoyer par SMS ou MMS des demandes d'avis auprès de confrères distants. Ce besoin d'accès rapide à l'expertise est une évidence dans l'intérêt des patients, mais ces usages posent la question de la sécurité et de la traçabilité des données médicales.

C'est pour répondre à ce besoin que NeS a mis à disposition des professionnels une version mobile de l'application Therap-e. Disponible sur smartphones et tablettes, sur iOS et Android, ce dispositif permet d'accéder à la majorité des fonctionnalités de la plateforme de télémedecine régionale (y compris l'accès à l'imagerie médicale) et de garantir la réalisation de l'expertise et la traçabilité de l'avis donné à distance, de manière sécurisée et sans aucune donnée patient stockée sur le terminal mobile.

Vie du service en 2018

Au CHU de Caen, après la mise en place des demandes d'avis de neurochirurgie sur Therap-e et la réalisation d'une expérimentation des demandes d'avis de CMF en urgence, de nouveaux services de chirurgie se sont portés volontaires pour rejoindre cette expérimentation et sécuriser toutes les demandes qui leur parviennent au travers de Therap-e. Une réunion de présentation a été réalisée avec l'ensemble des services d'urgences normands en mars 2018.

Suite à cette réunion, une dynamique forte s'est mise en place avec l'implication des médecins de plusieurs services souvent sollicités pour des avis, dont la chirurgie vasculaire, thoracique, cardiaque, SOS main et la cardiologie. Ces derniers ont travaillé en lien avec NeS pour définir le contenu des fiches de spécialités. Ils vont pouvoir commencer à expérimenter le dispositif dès le premier trimestre 2019, en lien avec 3 services d'urgences périphériques que sont : les CH de la Côte Fleurie, d'Avranches-Granville et d'Aunay-Bayeux.

En lien direct avec ces travaux, la mise en place en juillet 2018 des nouvelles passerelles Covolink a permis une optimisation des usages déjà en place (solution mieux intégrée à Therap-e et permettant un gain de temps dans les transferts d'imagerie).

Retenu dans le cadre d'un appel à projets de l'ARS de Normandie, le projet Télé-Urgence du GHT "Rouen Cœur de Seine" comporte, dans sa première phase d'expérimentation, 5 spécialités (cardiologie, chirurgie maxillo-faciale, dermatologie, neurochirurgie et psychiatrie). Une première réunion de cadrage a eu lieu en novembre 2018 pour un déploiement prévu courant 2019.

Les demandes d'avis neurochirurgicales via Therap-e ont d'ores et déjà été initiées par le remplacement de l'ancien système Sigmacom et la mise en service du routage d'imagerie par Covolink entre les sites des CH de Dieppe, d'Evreux et le CHU de Rouen.

L'ensemble des spécialités identifiées communément par les deux CHU sera proposé sur un modèle unique normand. Les référents médicaux des spécialités concernées se sont d'ores et déjà concertés.

Perspectives

Après une phase d'expérimentation, les usages seront déployés progressivement sur l'ensemble des services d'urgences du territoire.

L'année 2019 permettra le démarrage du projet de Télé-Urgence du GHT "Rouen Cœur de Seine", qui concerne 23 structures requérantes. La mise en place des demandes d'avis en neurochirurgie permettra également d'étendre le maillage des Covolink sur l'ensemble du territoire normand.

*Dispositif de prise en charge
des AVC en phase aiguë*

Télé-AVC est accessible depuis PRATIC et Therap-e. Il vise à améliorer la prise en charge des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) en phase aiguë sur l'ensemble du territoire normand. Des outils de travail collaboratif complets permettent aux neurologues de valider l'éligibilité d'un patient à une thrombectomie, à partir de critères d'imagerie associés aux données cliniques de la téléconsultation et d'orienter rapidement le patient vers la meilleure prise en charge.

Chiffres

386

patients pris en charges

67

téléthrombolyse

Contact

Equipe télémédecine
therap-e@normand-esante.fr

Démarrage de l'usage

Grâce à la téléconsultation et la téléassistance, le dispositif Télé-AVC permet à différents services d'urgences de la région situés à plus de 30 minutes d'une UNV (Unité Neuro Vasculaire) de bénéficier d'un avis neurologique, partout sur le territoire normand. Cette cartographie a été définie par le projet médical régional coordonné par l'ARS de Normandie en concertation avec les établissements de la région lors des comités de pilotage. L'objectif principal de Télé-AVC est de raccourcir les délais d'accès à l'expertise neurovasculaire. Le neurologue peut analyser une situation et poser un diagnostic à distance. Le dispositif permet un accès plus rapide au traitement par thrombolyse sur le lieu de prise en charge initial du patient. Dans un second temps, le patient est transféré vers une UNV où se poursuivra son parcours de soin. Cette prise en charge en urgence est facilitée par le partage d'imageries médicales et l'accès aux données cliniques nécessaires à la réalisation de l'acte.

L'usage en 2018

Des difficultés d'utilisation de certaines fonctionnalités de la plateforme ont été remontées par les utilisateurs. Ces retours du terrain ont permis d'investiguer et d'améliorer la stabilité et la robustesse du dispositif. De plus, grâce au déploiement de l'infrastructure Covolink depuis juillet 2018, les neurologues bénéficient désormais d'un accès plus rapide à l'imagerie médicale. Dans l'optique de la mise en place d'un service de Télé-AVC unique au niveau régional, la fiche de liaison Télé-AVC version "normande" a été travaillée en concertation avec les centres d'expertise. Elle est désormais unique et prête à être mise en production. Cette fiche a été optimisée afin de permettre son utilisation en mobilité par les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge des AVC.

Le Groupe Hospitalier du Havre a adhéré à PRATIC en fin d'année 2018 en vue d'intégrer le dispositif Télé-AVC régional.

Perspectives

La mise en place des passerelles de transfert d'imagerie Covolink au niveau régional facilite les échanges inter établissements notamment entre les CHU de Caen et de Rouen pour l'accès aux examens par les Neuro Radiologues Interventionnels (NRI) dans le cadre de la thrombectomie à partir de février 2019.

Afin de faciliter l'organisation et les collaborations entre les établissements pour la prise en charge des AVC à l'échelle normande, il est prévu d'intégrer les deux dispositifs dans un même espace de travail sur Therap-e.



*Réunions pluridisciplinaires et
gestion de dossiers patients complexes
à distance*

L'outil régional e-Staff permet aux professionnels de santé de toutes disciplines d'échanger à distance à propos de patients atteints de pathologies complexes lors de staff médicaux ou de RCP (Réunions de Concertations Pluridisciplinaires). e-Staff met à disposition des professionnels de santé toutes les fonctionnalités de travail collaboratif de Therap-e pour faciliter l'organisation des staffs médicaux. Vrai atout pour optimiser le temps médical, ce service permet de fluidifier les échanges et les collaborations entre professionnels de santé souhaitant discuter de dossiers de patients complexes.

Témoignage

"Le dispositif de télémedecine nous permet de réfléchir aux situations de soins palliatifs complexes en croisant les regards de différentes équipes pluridisciplinaires de soins palliatifs. C'est une aide à la décision. Elle permet aussi une meilleure coordination entre les équipes de soins palliatifs de la région (un meilleur relais) et une amélioration du parcours de soins pour les patients suivis par différents centres hospitaliers".

*Dr Cyril GUILLAUMÉ,
Responsable Service Douleur et Soins
Palliatifs au CHU Caen*

Contact

Equipe télémedecine
therap-e@normand-esante.fr

NeS'sance du service

En Normandie, de nombreux staffs/RCP sont organisés chaque jour, mais il est souvent complexe pour les médecins d'y participer pour des raisons de nécessité de service, de distance, etc. L'outil e-Staff utilise les fonctionnalités de la plateforme régionale pour permettre à ces professionnels de participer aux différents staffs directement depuis leur lieu d'exercice. Les médecins peuvent déposer les dossiers en amont de la réunion, connaître le nombre de dossiers qui seront étudiés à l'avance et surtout limiter les déplacements.

Les outils communicants de Therap-e facilitent les échanges et les collaborations sur des dossiers de patients atteints de pathologies complexes telle que la sclérose en plaques, tout en intégrant, grâce aux fonctionnalités de partage, de l'imagerie médicale et des documents tels que des résultats de biologie, scanners, photos ou encore vidéos...

Vie du service en 2018

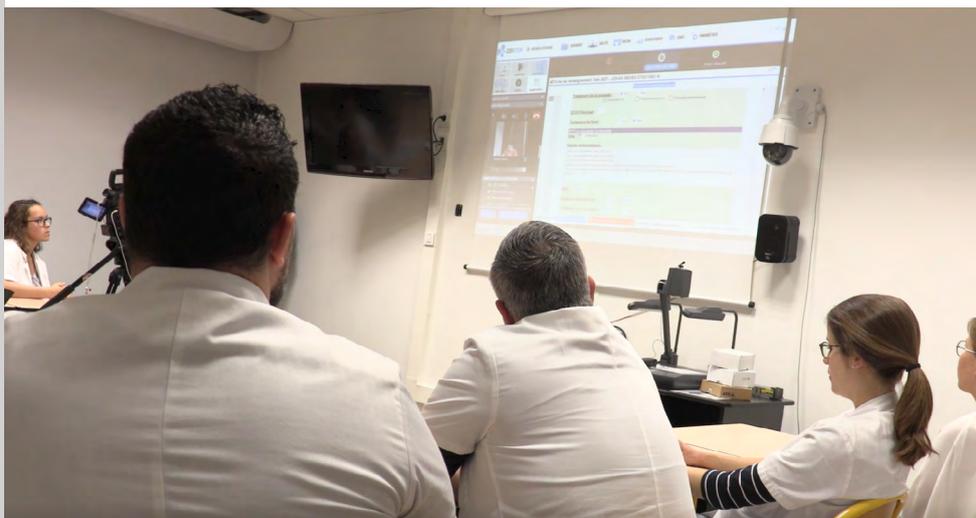
Au cours de l'année, de nouveaux staffs se sont mis en place pour les spécialités de Soins Palliatifs, de Mémoire et d'Épilepsie. La mise en place des nouvelles passerelles de transfert d'imagerie régionales Covolink a permis d'accélérer et de faciliter le transfert des imageries médicales entre les différents participants.

L'ouverture de ce service à l'ensemble de la Normandie en fin d'année a permis la réalisation d'un staff Télé-SEP régional, avec la participation de praticiens des deux CHU régionaux en plus des établissements périphériques.

De nombreux établissements de la région ont pris la décision de généraliser la mise à disposition d'équipements permettant l'accès aux e-staffs (salle d'e-staff ou kits de connexion simple) ce qui va faciliter le déploiement des usages sur tout le territoire.

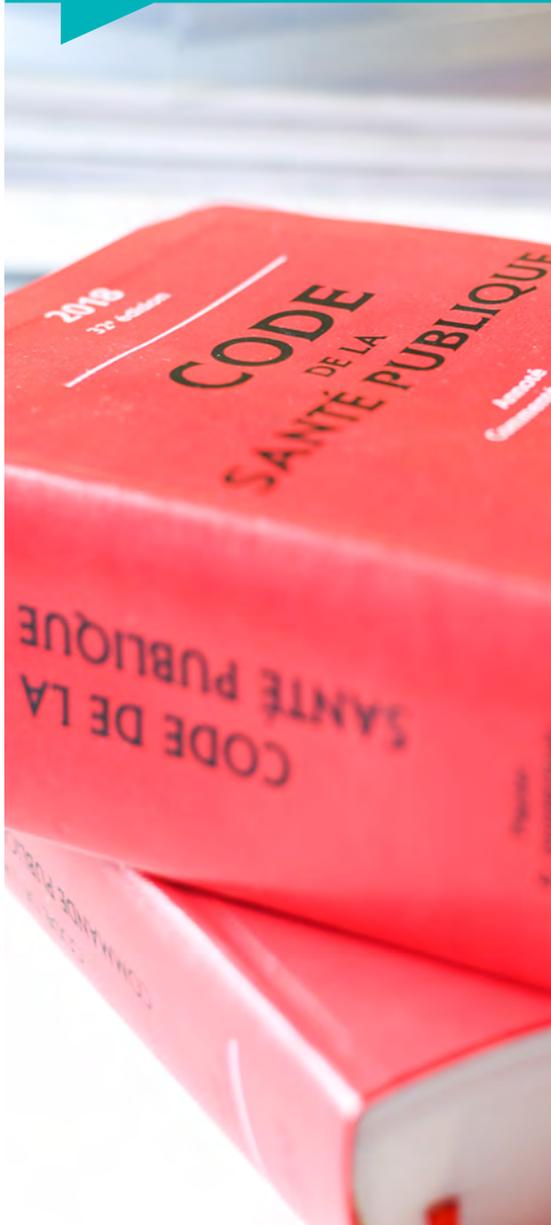
Perspectives

De nombreux professionnels ont exprimé la volonté d'utiliser ce service pour dynamiser les staffs déjà en place en présentiel. Les coopérations régionales entre les établissements devraient s'accroître avec la mise en place des nombreux staffs et RCP. L'interfaçage avec le DCC (Dossier Communicant de Cancérologie) permettra également la tenue de RCP d'oncologie à distance sur tout le territoire.



Services de conseils et expertise

*NeS s'enrichie de compétences et d'experts afin de toujours mieux accompagner ses adhérents dans leurs besoins.
(Juridique, support technique, administratif marchés publics...)*



La "NeSessité" de renforcer l'équipe sur le volet juridique

L'accroissement des services portés par NeS, les nombreux projets en cours ainsi que les nombreuses évolutions juridiques ont nécessité un renforcement de l'équipe qualité, matérialisé par le recrutement d'un profil juridique.

Après s'être fait remarqué lors d'un stage où il a montré ses qualités et sa rigueur, Valentin MOTTELAY a intégré l'équipe en tant que référent juridique.

Ses principales missions visent à sensibiliser ses nouveaux collègues et les adhérents du groupement sur les questions juridiques inhérentes à la e-santé, et à poursuivre le chantier de mise en conformité au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) déjà engagée par la cellule qualité.

L'applicabilité du RGPD depuis le 25 mai 2018, ainsi que la loi Informatique et Libertés révisée au cours de l'année 2018 imposent de nouvelles obligations à NeS en terme de responsabilisation vis-à-vis du traitement de données à caractère personnel.

Cette évolution du cadre réglementaire offre une nouvelle opportunité à NeS de revoir et encadrer ses pratiques.

NeS se doit d'être au plus près de l'actualité du droit de la e-santé en constante évolution : l'entrée dans le droit commun des actes de téléconsultations en fin d'année 2018 a suscité de nombreuses interrogations de la part des professionnels de santé, auxquelles l'équipe qualité/juridique s'est empressée d'apporter des éclaircissements.

Valentin est également chargé du suivi global des marchés publics portés par NeS. Sur cette thématique l'année a été marquée par l'obligation de dématérialisation des marchés publics au 1^{er} octobre 2018.

En conclusion, l'arrivée d'un juriste au sein du groupement, témoigne de son ambition de développer une expertise répondant aux besoins de ses adhérents, tout en veillant continuellement à l'aspect qualitatif et juridique des services proposés.

NeS met tout en œuvre pour répondre aux sollicitations juridiques de ses adhérents et les encourage à contacter les équipes.

Contact

Valentin MOTTELAY,
Référent juridique

Support des services

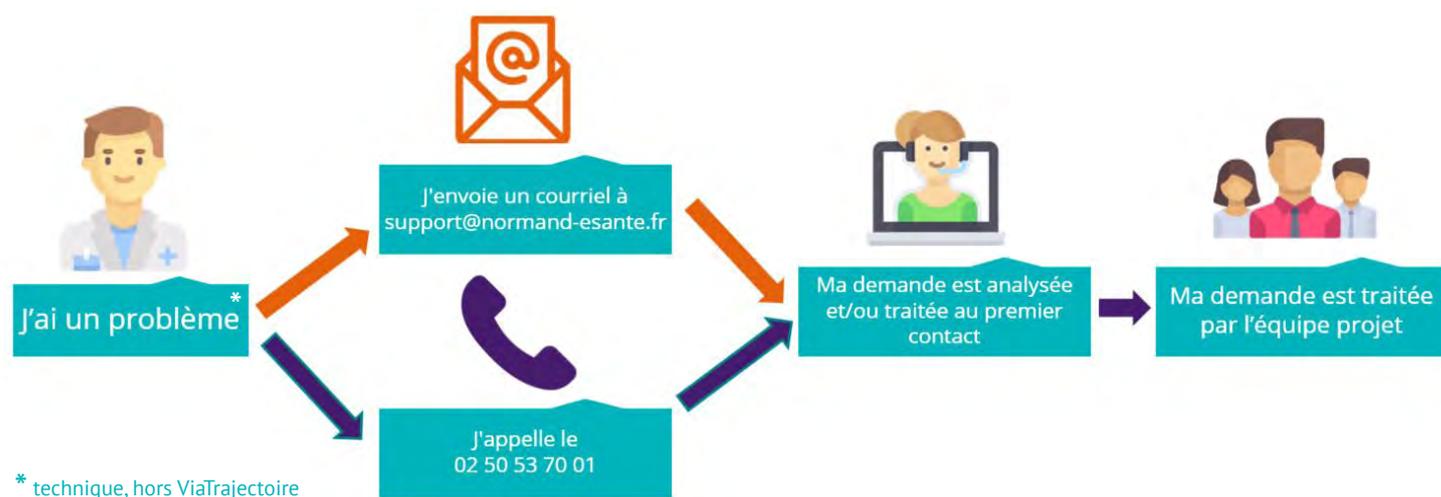
NeS propose également d'accompagner ses adhérents dans la rédaction de marchés publics. En 2018, les DSI (Directeurs des Systèmes d'Information) des structures adhérentes ont sollicité NeS pour porter le marché du projet DPI (Dossier Patient Informatisé) Néphrologie ; dans le souci de mutualiser les pratiques et s'assurer d'avoir le même logiciel en région.

NeS a créé un groupement de commandes pour les structures engagées et portera le marché DPI Néphro. Cela permet d'optimiser les coûts pour chaque structure et aussi d'assurer l'interopérabilité de la solution envisagée.

Assistance et support NES

Compte tenu de la croissance du nombre d'utilisateurs ainsi que du nombre de solutions déployées, la création d'un service "Support et Assistance" s'est avérée primordiale.

L'équipe "Support et Assistance" répond aux demandes des adhérents et intervient lors d'incidents ou de coupures de service (hors ViaTrajectoire). Celle-ci a pour principal objectif d'assurer la traçabilité des actions et de garantir un suivi.



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.



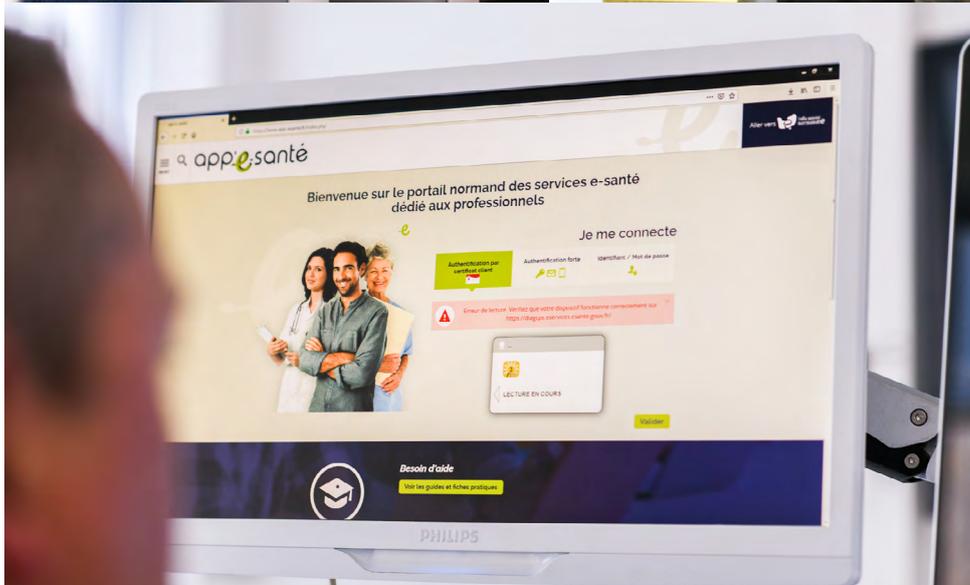
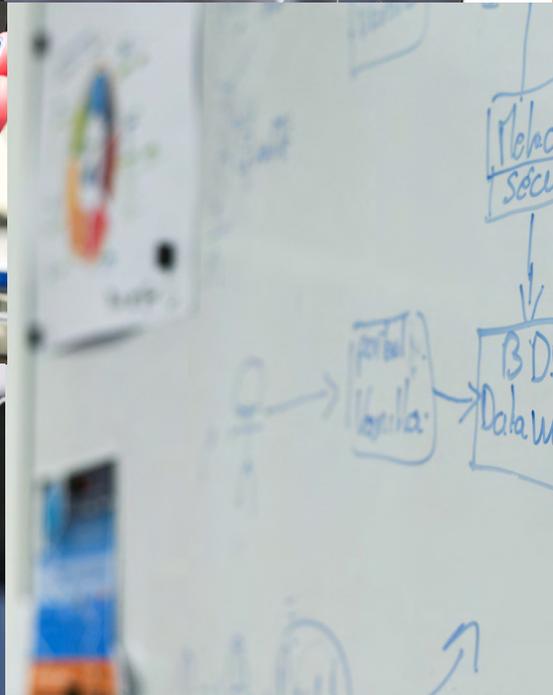
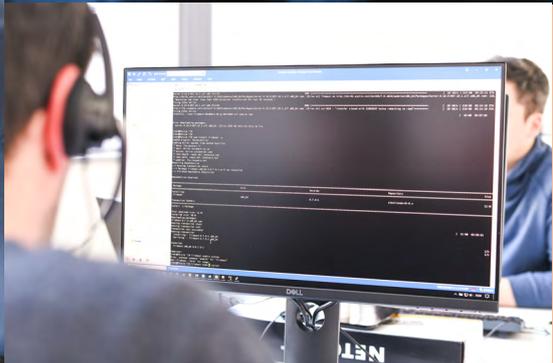
Les demandes d'assistance techniques des services de NeS (hors ViaTrajectoire) peuvent se faire par mail à l'adresse

support@normand-esante.fr

ou par téléphone au

02 50 53 70 01

Au quotidien, l'équipe NeS en action



Perspectives 2019, la vision du directeur

2019

2020

2021

2022

2023



2019, NeS au service de la transformation numérique du système de santé



À l'issue d'une année 2018 marquée par la fusion-absorption des deux Groupements de Coopération Sanitaire Télésanté de Basse et de Haute Normandie au sein d'un seul et unique Groupement d'Appui au Développement de la e-Santé, le GCS Normand'e-santé est pleinement opérationnel pour déployer les services numériques répondants aux priorités définies par la politique régionale de santé et ainsi garantir le respect du cadre e-santé national.

Le numérique en santé est une véritable opportunité pour transformer notre système de soins, le rendre plus efficace et lui permettre de mieux répondre aux attentes des patients et des soignants. Ce virage numérique, dont NeS sera en région la cheville ouvrière, est un des 5 chantiers du plan "Ma Santé 2022" de transformation du système de santé.

Au niveau régional, la plupart des projets d'e-santé sont aujourd'hui portés par NeS prouvant ainsi la pertinence et l'efficacité de l'offre proposée qui répond pleinement aux enjeux et contraintes de l'ensemble des acteurs normands des secteurs sanitaire, médico-social et libéral.

Un CPOM permettant de répondre aux orientations du Schéma Directeur du Système d'Information Régional de Santé



Un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens sera négocié en 2019, dans le respect du principe d'autonomie de NeS, avec l'Agence Régionale de Santé de Normandie, pour une durée de quatre ans. Il permettra de décrire les orientations prioritaires du Groupement, les moyens afférents et les indicateurs de suivi.

Pour répondre à la stratégie nationale de santé et à sa déclinaison en région (PRS2), le Schéma Directeur du SI régional de Santé fixe trois orientations prioritaires :

- Une politique centrée sur le parcours de santé du patient ou de l'utilisateur
- La coopération et la coordination entre acteurs de santé et les acteurs sociaux pour améliorer la transversalité, la qualité, la sécurité et l'efficacité des soins
- L'innovation, tant sur le volet organisationnel que technologique, comme levier de la mutation de notre système de santé

Il prend en compte les projets e-Santé menés ces dernières années en région, intègre les programmes nationaux ("e-parcours", HOP'EN, DMP, ...) au sein de cinq grands programmes structurants et fédérateurs permettant de répondre à des objectifs opérationnels du PRS2 :

- Programme Socle e-Santé
- Organisation des parcours
- Télémédecine
- Echange et partage
- Orientation et coordination

De ces orientations, découleront les objectifs stratégiques de NeS.



L'identitovigilance au cœur de la sécurité des soins

Afin de garantir des parcours de santé coordonnés, l'organisation de la transversalité des prises en charge est aujourd'hui au centre des enjeux du système de santé. Pour y répondre, l'échange et le partage d'information au sein d'un territoire est un des leviers de l'efficacité d'un fonctionnement décloisonné entre les acteurs des champs sanitaire et médicosocial.

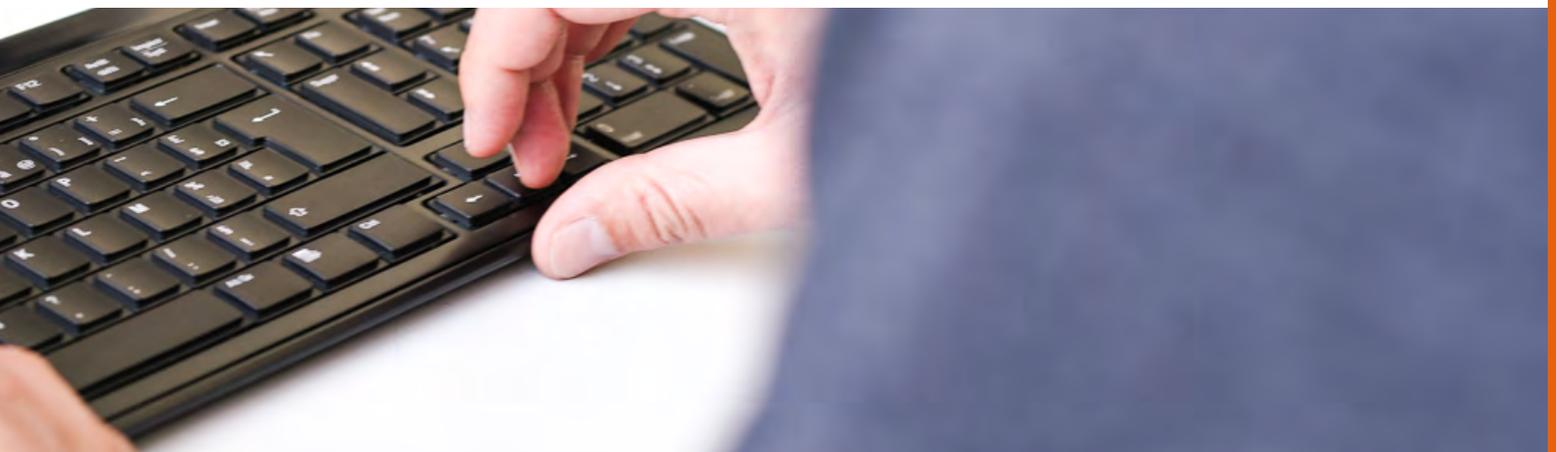
Les systèmes d'information sécurisés doivent pouvoir garantir l'identité d'un patient lors de sa prise en charge par plusieurs professionnels ou établissements de santé. Dès lors, partager les mêmes règles d'identification des patients dans les systèmes d'information de santé est un enjeu majeur de sécurité des soins.

La charte régionale d'identitovigilance donne les principes d'identification du patient dans le système d'information d'un hôpital ou de toute autre structure de santé, ou dans un logiciel de cabinet de professionnel de ville.

Elle décrit des actions à déployer pour s'assurer d'une bonne identification du patient. L'objectif est d'améliorer la qualité de la prise en charge du patient dans le cadre de la continuité des parcours de soins et du partage d'information.

Cette charte est un document synthétique qui rappelle les règles d'identitovigilance à observer au sein des structures de santé. Approuvée par l'ARS de Normandie, elle s'adresse à toutes les structures de santé.

En 2019, NeS va initier les travaux de mise en œuvre de cette charte et ainsi s'engager sur une politique d'identification et de rapprochement, lui permettant d'assurer une meilleure consolidation de ces données d'identification patient au niveau de l'ENRS Normand.



e-Parcours et Déploiement des Services Numériques d'Appui à la Coordination (SNAC)

Le programme e-parcours s'inscrit dans le cadre de la stratégie de transformation du système de santé (STSS) désignée par "Ma santé 2022" lancée le 18 septembre 2018 et qui propose une transformation en profondeur du système de santé autour de 3 engagements prioritaires :

- Placer le patient au cœur du système et faire de la qualité de sa prise en charge la boussole de la réforme
- Organiser l'articulation entre médecine de ville, médico-social et hôpital pour mieux répondre aux besoins de soins en proximité
- Repenser les métiers et la formation des professionnels de santé

"Ma Santé 2022" veut impulser une meilleure organisation des professionnels de santé au bénéfice des patients. Cette stratégie vise à replacer le patient au cœur du soin.

"Ma Santé 2022" porte un chantier stratégique autour du numérique en santé pour accélérer le virage numérique et créer les conditions du déploiement massif d'outils pour les usagers comme les professionnels.

Le programme e-parcours s'inscrit dans cette stratégie et répond ainsi au défi majeur de la coordination des soins en France et vise à dépasser le cloisonnement entre la ville, l'hôpital, le médico-social et le social.

Le pilotage stratégique de ce projet "Déploiement SNAC" est assuré par l'ARS de Normandie, le pilotage opérationnel des services numériques sera conduit par le GCS Normand'e-santé qui participe activement à la consultation nationale portée par la centrale d'achat Resah.

Cette consultation permettra aux acteurs normands de retenir, d'ici la fin d'année 2019, un prestataire pour mettre en œuvre un bouquet de services numériques qui facilitera les échanges d'informations en direct entre professionnels et organisations sanitaires, médico-sociales, sociales ou, coordonnés au travers des dispositifs d'appui à la coordination polyvalente des parcours.

Plateformes Territoriales Distribuées d'Echange et de Partage Ville / Hôpital



Pour répondre à la volonté exprimée d'une démarche mutualisée d'acquisition de services numériques permettant la gestion efficiente de parcours patients au sein des territoires, le comité technique de NeS formalise un accord cadre régional visant à :

- Diminuer les coûts par la massification des achats
- Faciliter l'intégration technique régionale
- Garantir l'autonomie d'exécution par les bénéficiaires de cette accord cadre

La mise en place d'une plateforme d'échange et partage de données à une échelle territoriale et/ou régionale a pour objectif de réaliser la convergence entre les différents systèmes d'information d'un GHT, entre GHT, avec des structures du territoire hors GHT et au niveau régional.

Elle doit en particulier permettre de façon normalisée le partage des documents cliniques essentiels à la continuité de soins entre les établissements du Territoire, de la Région et avec tous les acteurs de la médecine de ville.

Avec une publication prévue en Juin 2019, cet accord cadre nous permet d'envisager le déploiement des premiers usages début 2020.

Cet accord cadre permettra l'acquisition selon les besoins de chacun, d'un :

- **Serveur d'identité et de rapprochement d'identités patient** : ce serveur, qui gère les identités des patients et les rapprochements entre les domaines d'identification des établissements, est nécessaire pour réaliser la fédération des différents systèmes d'information des établissements. Cet élément d'infrastructure est l'élément majeur dans la convergence urbanisée des systèmes d'informations de santé.
- **Annuaire des utilisateurs et des structures** : il consolide le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR), les référentiels des utilisateurs et des structures.
- **Entrepôt de documents conforme au profil IHE XDS** : cet entrepôt permet de partager des documents cliniques (profil IHE XDS-B) ainsi que des examens radiologiques (IHE XDS-I).
- **Portail d'accès sécurisé** : le point d'accès aux services de la plateforme d'échange et partage pour les patients et les professionnels de santé.
- **Service d'agendas partagés**, consolidés au niveau régional.
- **Dispositif de sécurité et de traçabilité** : il contrôle tous les accès réalisés à la plateforme d'échange et partage.
- **Dispositif de gestion de l'interopérabilité** : il permet d'interfacer la plateforme d'échange et partage avec les GAM, DPI et annuaires des différents systèmes d'information des établissements. Il permet également d'interfacer les différents services avec les projets existants dans la Région Normandie.

Même si l'adhésion à cette démarche régionale n'est pas une condition suffisante à l'éligibilité au programme HOP'EN, le périmètre fonctionnel de cet accord cadre couvre les deux nouveaux domaines du programme :

- D6 – "Communiquer et échanger avec les partenaires"
- D7 – "Mettre à disposition des services en ligne aux usagers et patients"





Les comptes 2018

Clôture de l'exercice au 31 décembre 2018

Les comptes annuels se caractérisent par les données suivantes :

- Total du bilan : 7 872 222 €
- Chiffres d'affaires : 443 290 €
- Résultat net comptable : 1 327 €

Bilan Actif 2018

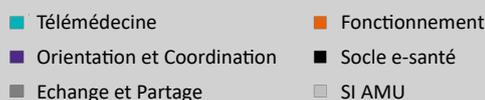
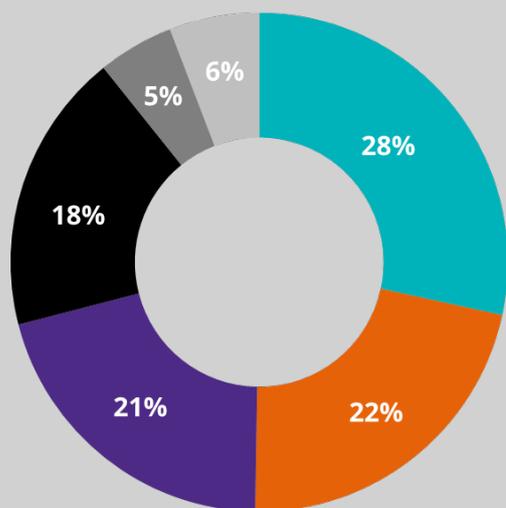
Bilan Actif	31/12/17			31/12/18
	TSBN	THN	Total	
Immobilisations incorporelles	199 254 €	-	199 254 €	115 267 €
Immobilisations incorporelles en cours	45 566 €	-	245 566 €	227 566 €
Immobilisations corporelles	20 907 €	12 941 €	33 848 €	145 109 €
Immobilisations financières	2 832 €	3 480 €	6 312 €	319 945 €
Sous total "Immobilisation"	468 561 €	16 421 €	484 982 €	807 890 €
Créances usagers et comptes rattachés	218 770 €	4 250 €	223 020 €	323 401 €
Autres créances	562 734 €	285 317 €	848 051 €	672 317 €
Valeurs mobilières de placement	1 309 225 €	-	1 309 225 €	1 001 431 €
Disponibilités	1 040 696 €	2 410 774 €	3 451 470 €	4 962 967 €
Charges constatées d'avances	55 938 €	9 163 €	65 101 €	104 214 €
Sous total "Actif circulant"	3 187 366 €	2 709 504 €	5 896 870 €	7 064 332 €
Total	3 655 927 €	2 725 925 €	6 381 852 €	7 872 222 €

Bilan Passif 2018

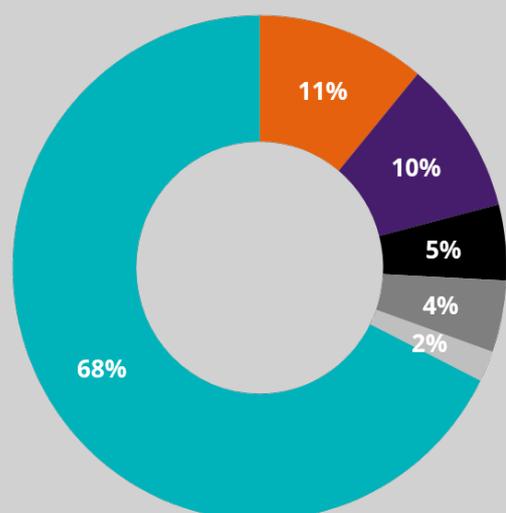
Bilan Actif	31/12/17			31/12/18
	TSBN	THN	Total	
Apports sans droit de reprise	-	-	-	43 941 €
Réserve d'investissement	12 343 €	-	12 343 €	-
Report à nouveau	-	29 983 €	29 983 €	-
Résultat de l'exercice	1 615 €	-	1 615 €	1 327 €
Apports avec droit de reprise	2 000 €	-	2 000 €	5 000 €
Subventions d'investissement	465 729 €	12 941 €	478 670 €	487 944 €
Sous total "Fonds propres"	481 687 €	42 923 €	524 610 €	538 212 €
Provisions pour risques et charges		22 500 €	22 500 €	
Sous total "Provision"	- €	22 500 €	22 500 €	- €
Emprunts et dettes financières divers	100 €	-	100 €	563 €
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	277 899 €	350 665 €	628 564 €	648 440 €
Dettes fiscales et sociales	120 674 €	57 637 €	178 311 €	255 482 €
Dettes sur immobilisations et comptes rattachés	6 678 €	583 €	7 261 €	583 €
Autres dettes	4 378 €	1 343 €	5 721 €	2 512 €
Produits constatés d'avance	2 764 509 €	2 250 273 €	5 014 782 €	6 426 428 €
Sous total "Dettes"	3 174 240 €	2 660 501 €	5 834 741 €	7 334 009 €
Total	3 655 927 €	2 725 925 €	6 381 852 €	7 872 222 €

Compte de résultat 2018

Charges 2018 par programme



Produits 2018 par Financier



Charges	2018
Achats (c/60)	21 608,84 €
Achats non stockés	21 608,84 €
Services extérieurs (c/61)	916 948,11 €
Assurances	2 351,16 €
Charges locatives	14 935,20 €
Entretien et réparations	351 327,75 €
Locations immobilières & mobilières	473 849,53 €
Sous traitance générale	69 085,68 €
Services extérieurs divers	5 398,79 €
Autres Services extérieurs (c/62)	1 057 948,34 €
Déplacements, missions et réceptions	90 283,57 €
Divers	162 379,67 €
Frais postaux et de télécommunications	186 789,79 €
Publicité, publications, relations publiques	9 447,62 €
Rémunérations d'intermédiaires et honoraires	524 551,10 €
Services bancaires et assimilés	985,18 €
Personnel extérieur	77 871,41 €
Transport de bien	5 640,00 €
Impôts, taxes et versements assimilés (c/63)	109 838,17 €
Impôts, taxes et versements assimilés sur rémunérations	109 838,17 €
Charges de personnel (c/64)	1 539 605,33 €
Autres charges de personnel	19 899,06 €
Autres charges sociales	2 391,56 €
Cotisations sociales	459 829,56 €
Rémunérations brutes du personnel	1 057 485,15 €
Autres charges (c/65)	94,97 €
Subventions versées	- €
Pertes /créances irrécouvrables	- €
Autres charges	94,97 €
Dotations aux amortissements (c/68)	182 513,28 €
Dotations aux amortissements sur immobilisations	171 285,64 €
Dotations exceptionnelles aux amortissements et provisions	11 227,64 €
Impôts sur les sociétés (c/69)	3 791,00 €
Impôts sur les bénéfices	3 791,00 €
TOTAL DES CHARGES (a)	3 832 348,04 €

Produits	2018
Subvention d'exploitation	3 045 595,07 €
Subvention d'exploitation	3 045 595,07 €
Autres Produits	481 025,57 €
Production vendue autres services	428 360,35 €
Produits des activités annexes	14 930,35 €
Reprises sur provisions et transferts de charges	37 734,87 €
Autres produits gest. Courante	110 805,64 €
Cotisations	110 553,17 €
Autres produits	252,47 €
Produits Financiers	13 735,83 €
Intérêts et produits assimilés	13 735,83 €
Produits exceptionnels	182 513,25 €
Quote part de subventions d'investissements virée au résultat	182 513,25 €
TOTAL DES PRODUITS (b)	3 833 675,36 €
RESULTAT NET DE L'EXERCICE (b) - (a)	1 327,32 €



Merci à tous les contributeurs et relecteurs de ce rapport d'activités 2018.

Crédits photos :

© AdobeStock-128980137-denys-Kuvaiev
© AdobeStock-134824527-vectorfusionart
© AdobeStock-143383191- Piman Khrutmuang
© AdobeStock-202795789-sdecoret
© AdobeStock-204186530-smshoot
© AdobeStock-236238074-sdecoret
© AdobeStock-40972852-Coloures Pic
© AdobeStock-61657958-beawolf
© Fotolia-16820024
© Fotolia-63142988-Gajus
© Fotolia-97645997
© Fotolia-31914807-Marco Desscouleurs
© Fotolia-56714955-Sergey Nivens

© Freepik-creativeart-Mobile app development
© Freepik-Enter key with message shop
© Freepik-figura medica 3d cerebro resaltado
© Freepik-jannoon028 PH
© Freepik-Retro vintage typographic collection
© Freepik-Long blue ribbon and stethoscope
© Pixabay-AlarconAudiovisual-mammography-2416942
© Pixabay-LoveToTakePhotos-optical fibers-586952
© Pixabay-Maiconfz computer-1271863
© Pixabay-nile hourglass-620397
© Pixabay-Pexels
© Pixabay-stevepb calculator-1680905
© Pixabay-TanteTati-notepad-771599

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

10 rue des compagnons
14000 CAEN
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


Agence Régionale de Santé
Normandie


RÉGION
NORMANDIE


UNION EUROPÉENNE
Fonds européen de
développement régional

Conception & réalisation :
Service communication NeS

Impression :
Imprimerie Moderne de Bayeux

Première édition :
Mai 2019