

	Compte rendu de l'Instance collégiale Régionale des systèmes d'information de santé (ICR- SI)	
	Système d'Information de Santé Régional PACA	
	Rédacteur : JC Turbatte	
	Date : 02 février 2017	Lieu : ARS PACA

Classification de l'information : Diffusion : Membres ICR-SI

Liste des participants (Membres permanents ICR en Gras)

Structure/organisme	Participants	Présents	Excusés
ARS PACA	DUMONT Marie-Claude	x	
ARS PACA	SIMON Laurent	x	
ARS PACA	CURTO Christophe	x	
GIP "e-santé ORUPACA"	ALARCON Christophe		x
Coordination territoriale	BARRIERE François	x	
AP-HM	DELARQUE Alain		x
CH Briançon	DRAPEAU Sébastien	x	
CH Valvert	DUCATEL Didier		x
URPS Infirmiers	CHABOT Christophe	x	
URPS Infirmiers	CLAUSTRES Lucienne	x	
URPS Biologistes	PONS Jean Louis		x
Institut Paoli Calmettes	FLUZIN Sylvain		
FHF	ANCEAUX Véronique	x	
FHF	FREITAS Cédric	x	
CROM	GROS Marthe	x	
AP-HM	MAYER Philippe	x	
Collège DSIO PACA-Corse	MILON Paul		x
HIA Laveran/HIA Ste Anne-GRIVES	OLIVER Manuela	x	
CHU Nice	PAQUIS Philippe	x	
CH Antibes	PELSER Jean-Marc	x	
CH Martigues	POLVEREL Régis		x
FHP	REIG Frédéric	x	
CH Avignon	MENARD BENOIT	x	
FEHAP	ROVELLO Florent		x
CH Martigues	STOSSTKOPF Jacques		x
URPS ML	THIERS-BAUTRANT Dominique		x
Hôpital Européen	TOESCA Florence	x	

CHI Fréjus-St Raphael	TOURREILLES Jean-Marc	x	
CH Aubagne	TRAMIER Blaise	x	
CHU Nice	TROMBETTA Stéphanie	x	
GIP "e-santé ORUPACA"	TURBATTE Jean-Christophe	x	
GIP "e-santé ORUPACA"	VIUDES Gilles	x	

1 Ordre du jour

- Introduction ARS PACA
- Présentation des 1ers livrables des Comités Programmes :
 - Sécurité des Systèmes d'Information
 - Référentiels et EAI Régional
- Questions diverses

2 Introduction ARS PACA

2.1 Cadre stratégique des SI de santé (CASSI-S)

La version 1.0 est publiée sur le site de l'ARS : <http://www.ars.paca.sante.fr/index.php?id=194662>
Le document cadre a vocation à évoluer au fil des ICR.

2.2 Télémedecine

La LFSS 2017

Extension du périmètre de l'expérimentation télémedecine à l'ensemble du territoire national. (art 91).

Cahiers des charges TLC, TLE, Télésurveillance (ICC, IRC, IrespC)
CDC Télésurveillance Diabète et rythmologie à paraître.

Le groupe régional télémedecine

Composition : ARS, CROM, CDOM, URPS ML, AM, GIP e-santé ORUPACA, Experts thématiques. Le groupe cible les objectifs prioritaires régionaux, accompagne les projets de télémedecine et assure le pilotage régional de la Télémedecine

Proposition de créer un atelier Télémedecine (reprenant la composition du groupe régional télémedecine) au sein de l'ICR SI. ⇒ L'ICR Valide la proposition

Les membres de l'ICR-SI souhaitent que les 3 fédérations soient représentées dans cet atelier, voir 4 avec Unicancer.

2.3 GHT

Proposition de créer un atelier SI / GHT avec les DSIO référents des GHT uniquement. Cet atelier vise à se réunir à minima de façon bi-annuelle dans le cadre des revues de suivi des SI GHT. Des point intermédiaires pourront être organisés le cas échéant (retex, besoins régionaux d'urbanisation,...). Dans une logique de "parcours", les évolutions des SI GHT sont de nature à être présentés en ICR-SI.

3 Présentation des 1ers livrables des Comités Programmes

3.1 Sécurité des Systèmes d'Information

Participants (par ordre alphabétique) :

- François-Xavier Gavalda (CHITS)
- William Grollier (CHUN)
- Manuela Oliver (HIA Laveran)
- Stéphane Rebours (CHITS)
- Philippe Rodriguez (CH Avignon)
- Pascal Sabatier (CH Aix)
- Laurent Simon (ARS PACA)
- Yves Tostain (HIA Ste Anne)
- Guillaume Touri (HIA Laveran)
- Philippe Tourron (AP-HM)
- Jean-Christophe Turbatte (GIP e-Santé ORUPACA)

3.1.1 Livrable 1 : Étude d'écart entre les référentiels

Permet de vérifier la conformité de ce que l'on acquiert (ensemble des référentiels et lois du périmètre santé). Pas de commentaires des membres de l'ICR-SI.

Contenu proposé par l'AP-HM et le CHUN.

3.1.2 Livrable 2 : Procédures et fiches réflexes

Les procédures doivent pouvoir être adaptées à l'ensemble des acteurs de santé : hôpitaux, cabinets libéraux, etc. Une attention particulière doit être apportée pour que les professionnels de santé en ville, puissent en tirer le maximum de bénéfice par une lecture simple et directement opérationnelle. Il serait intéressant en sus, d'avoir une information sur l'actualité et les tendances en termes de risques pour favoriser la prévention.

Il est précisé que ces fiches réflexes permettront d'insister en particulier sur les conduites à tenir en cas d'incidents (pragmatisme).

Les membres souhaitent disposer d'une version imprimable des fiches réflexes pour insertion dans un classeur.

Contenu proposé par le CHUN et le GIP.

3.1.3 Livrable 3 : Outils d'auto-évaluation et visites croisées

Les audit flash : l'outil présenté permet de réaliser un audit qui mobilise seulement 48h les équipes sur site (dispositif utilisé en Pays de la Loire). Une version plus adaptée à la médecine de ville est souhaitée.

Enquête ARS PACA : suite à l'instruction relative aux mesures de sécurisation dans les établissements de santé (applicable au 16 novembre 2016), un formulaire Web a été réalisé et doit être diffusé à l'ensemble des établissements de Santé. Trois sites testent actuellement le dispositif : l'AP-HM, le CHUN et le CH dAix. Il s'agit ici de mesurer l'avancement de l'application de l'instruction et d'obtenir des remontées, pour un reporting au ministère. Cette enquête va être adressée à tous les établissements de santé. Elle

devra par la suite être renseignée tous les trimestres. Les premiers résultats seront présentés lors de la journée de sensibilisation de sécurité des SI.

Contenu proposé par le CH d'AIX en Provence, l'ARS PACA.

3.1.4 Livrable 4 : Journée régionale de la Sécurité des Systèmes d'Information

L'ordre du jour et la liste des intervenants est en cours de préparation.

Intervenants envisagés et contactés :

- Haut fonctionnaire défense et sécurité
- DGOS
- ARS PACA
- GIP e-Santé ORU PACA
- Membres de l'atelier ICR-SI / SSI

Par la suite, il est souhaité de mettre en place une dynamique annuelle ou bi-annuelle. La date du 18 mai est à revoir car collision avec HIT.

Contenu proposé par l'ensemble des membres de l'atelier SSI. Coordination assurée par l'HIA Laveran et le GIP.

3.1.5 Livrable 5 : Formation et sensibilisation à la SSI

Plusieurs outils ont été identifiés par le groupe : des plateformes d'e-learning et des "serious games". Tous sont payants.

L'AP-HM propose d'ouvrir ses formations à des acteurs externes à l'AP-HM.

Contenu proposé par l'AP-HM et le GIP.

3.1.6 Commentaires sur l'atelier SSI

- Il serait intéressant d'associer les Ressources Humaines pour que le plan de formation intègre le sujet de la sécurité des systèmes d'informations.
Validé.
- Les livrables seront publiés sur l'espace collaboratif à la suite de l'ICR-SI ou celui prochainement proposé par le GIP.
Validé.
- Il serait intéressant d'avoir un récit des événements
Validé.

3.2 Référentiels et EAI Régional

Participants à l'atelier (par ordre alphabétique):

- Claude Billy (CH Martigues)
- Géraldine Bourret (CH Aix)
- Isabelle Delfavero (CHUN)
- Frédéric Laurent (APHM)
- Eliane Grelier (CH Draguignan)
- Gaël Passet (CHITS)
- Lionel Roux (CH Hyères)
- Laurent Simon (ARS)
- Jean-Marc Turreilles (CHI FSR)
- Jean-Christophe Turbatte (GIP)

- Eric Vurpillot (CHI FSR)

3.2.1 Livrable 1 : Paragraphe “Interop” dans les CCTP

Pas de remarques des membres de l'ICR-SI.

Contenu proposé par le CHITS et le GIP.

3.2.2 Livrable 2 : Qualification des interfaces / Cahier de recette

Une proposition d'amélioration est avancée :

- Pouvoir générer automatiquement un plan de tests à partir des scénarii sélectionnés.
- Webiser l'outil pour qu'il soit accessible depuis le portail régional.
- Ajouter des scénarii qui prennent en compte la dimension « Parcours » et le lien SI ⇔ ville-hôpital.

Contenu proposé par l'AP-HM (outils Excel) et le CH d'AIX en Provence.

3.2.3 Livrable 3 : EAI Régional

L'outil régional n'a pas pour vocation de stocker les informations mais bel et bien d'être un outil de transport et/ou de transformation le cas échéant. Le DMP n'est pas pour l'heure évoqué dans ce contexte. L'outil retenu est Mirth Connect.

Contenu proposé par le GIP, le CH de HYERES et le CHUN.

3.2.4 Livrable 4 : Appropriation du guide d'interopérabilité

Le livrable présenté est une première version à retravailler pour s'intéresser davantage au sujet.

Contenu proposé par le CHI FSR et le CH MARTIGUES.

3.2.5 Livrable 5 : Etats des lieux et retours d'expérience

Création d'un questionnaire à destination des ES, Réseaux, Cabinets Libéraux, ...

Date prévue d'envoi : Février

Analyse des résultats : Mars

Un bilan est prévu au prochain ICR-SI

Contenu proposé par le CH DRAGUIGNAN et le CH DIGNE.

4 Remarques / questions générales sur les travaux en cours

Il est nécessaire de définir les modalités de relecture, de validation et de diffusion des livrables.

Proposition ⇒ Mise à disposition sur espace collaboratif et phase de concertation.

Validé.

Quelle latitude dans les remarques et demandes de modifications ?

Proposition ⇒ il s'agira davantage de précisions et de compléments que de remises en cause structurantes.

Validé.

Proposition : Il serait intéressant de préciser, dans les livrables, le public visé et réaliser une fiche résumé (« rampe d'accès » accessibilité informations pour les Directions).

Validé.

Quels supports de diffusion pour relayer les travaux de l'ICR-SI ? Les membres proposent de s'appuyer sur :

- Les fédérations
- Le collège des DSIO PACA
- Les URPS
- Les outils du portail régional : mailing, gestion projet, réseau santé social.

Proposition : un "fond de lettre" sera proposé aux membres de l'ICR-SI sur lequel ils pourront s'appuyer pour leur correspondance.

Validé.

La FHF souhaite des informations complémentaires concernant le chantier EAI et souhaite être associée aux travaux.

Points et remarques sur la MSS :

Région PACA : 3^{ème} région au niveau national, derrière l'Occitanie et Grande Aquitaine. Il existe, en cours, une expérimentation pour la promotion et le déploiement de la MSS vers les professionnels libéraux dans le département du Var. Il s'agit d'une coordination active entre l'ASIP Santé, la CNAMTS, la CPAM et le GIP e-Santé ORUPACA.

Problématique liée à la MSS :

- Intégration dans logiciel des cabinets
- Apicrypt en PACA assez peu présent (12% des cabinets médicaux) mais avec présence de concentration d'usages, ex bassin Fréjus - St Raphaël ou Briançonnais. L'ARS rappelle que Apicrypt n'est toujours pas hébergeur de données de santé et ne peut donc pas encore être « Opérateur MSS santé ».

Les personnes habilitées à intégrer l'espace de confiance peuvent le faire en utilisant l'outil régional MEDIMAIL.

Il est important de conserver à l'esprit l'importance de l'alimentation du référentiel des adresses mails. Plusieurs outils sont d'ores et déjà en place : des webservice ROR et des ressources RH pour assurer du phoning.

L'usage de la MSS peut s'améliorer en s'appuyant en particulier sur le flux "Urgences". On identifie ici un levier d'efficience puisque le Terminal des Urgences propose désormais la possibilité de transmettre une lettre de liaison à la sortie du patient (réponse au décret Lettre de Liaison). A noter également qu'il reste du financement pour les connecteurs DPI / MSS.

La problématique de la Signature électronique ne doit pas être oubliée. L'ARS rappelle qu'une ordonnance est publiée pour assouplir les exigences sur la signature.

Proposition : Mettre en place un atelier MSS.

- Acteurs : URPS infirmier, URPS Médecins, MAIA, AP-HM, CHUN (Dont le D. Paquis), FHF, CROM, CHITS

❑ Objectifs : Formaliser et rédiger une stratégie MS Santé et son plan d'actions.
Validé.

5 Prochaine réunion

ICR-SI 6
30 mai 2017 - 10h-12h
ARS PACA - Salle Alpilles