

Rapport d'activités 2020



Martin TRELCAT,

a succédé à Thierry LUGBULL au poste d'administrateur du Groupement de Coopération Sanitaire Normand'e-santé, le 23 juin 2020, à l'issue de l'assemblée générale.

Élu à l'unanimité des adhérents présents et représentés, il a rejoint depuis lors l'équipe normande pour une durée de 3 ans renouvelable.

Il est également directeur du GHH, Groupement Hospitalier du Havre.



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

"J'ai rejoint le GRADeS Normand'e-santé en juin 2020 en tant qu'administrateur, en plein cœur de la crise sanitaire que nous traversons. Force est de constater que cette pandémie a été un véritable accélérateur pour la télémédecine et ses usages, lesquels s'ils existaient depuis plusieurs années, restaient encore début 2020 peu utilisés.

L'équipe de NeS a su répondre rapidement et efficacement aux besoins des professionnels de santé normands en proposant des solutions simples, adaptées et faciles d'accès, dès le premier confinement. Fin mars, chaque professionnel de santé pouvait proposer à ses patients une téléconsultation de qualité et sécurisée. D'ailleurs, les chiffres parlent d'eux-mêmes : de 60 téléconsultations par semaine jusqu'en février 2020, c'est en moyenne 1 100 actes par jour qui ont été réalisés au plus fort de la crise.

Les moyens humains et techniques se sont adaptés aux recommandations nationales et régionales. Ainsi, le service e-Staff qui permet aux professionnels de santé de toutes disciplines d'échanger à distance sur des patients atteints de pathologies complexes a été multiplié par 10 ! La continuité des soins a été maintenue au maximum grâce à ses outils numériques qui font désormais partie du quotidien des médecins, qui leur permettent également de gagner du temps.

C'est avec plaisir et conviction que j'ai rejoint l'équipe de NeS, car je crois au bien-fondé du numérique en santé. Les prochains mois vont permettre de franchir une nouvelle étape dans l'amélioration des usages pour les soignants et des citoyens normands, avec le projet e-parcours dont l'un des enjeux est de décloisonner le parcours patient entre la ville et l'hôpital et d'équiper les organisations de coordination régionales avec les outils développés et portés par NeS.

La e-santé a de beaux jours devant elle, et il en est de même pour le GRADeS Normand'e-santé ! Le nombre de ses adhérents ne fait que croître depuis la création des GCS il n'y a pas si longtemps et nous sommes heureux de compter à ce jour près de 400 structures qui nous font confiance ! Toute l'équipe de NeS reste mobilisée pour satisfaire les utilisateurs et poursuivre le développement des services e-santé."

Martin TRELCAT

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

"L'année 2020 a été marquée par une crise sanitaire majeure qui a touché l'ensemble des acteurs de santé de ville, des hôpitaux et du médico-social. Cette épidémie éprouvante nous a rappelé toute l'importance des systèmes d'information et du numérique pour faciliter et sécuriser les échanges de données médicales entre les professionnels en temps réel, et permettre l'accès à tous de solution de télémédecine : télé-consultation, télé-expertise entre professionnels, télé-suivi ou télé-surveillance à domicile.

Plus que jamais, les équipes de l'Agence régionale de santé et du Groupement régional d'appui au développement de la e-santé (GRADeS) Normand'e-santé ont été mobilisées en 2020 pour mettre à disposition des outils utiles à la prise en charge des patients dans le contexte de la COVID-19 : acquisition de tablettes numériques connectées au profit des professionnels libéraux, accélération de l'utilisation du Répertoire opérationnel des ressources (ROR) pour évaluer en temps réel l'occupation des lits de soins critiques, déploiement d'une nouvelle version de la plate-forme régionale de télé-médecine pour faciliter son usage par tous, développement d'un outil de télé-suivi des patients Covid, lancement de la démarche régionale d'acquisition des outils e-parcours, amplification des accompagnements financiers auprès des structures médico-sociales pour développer la télé-consultation...

L'année 2021 devra d'une part permettre de capitaliser sur le recours accru aux technologies numériques constaté pendant la crise, et d'autre part d'accélérer le partage de données médicales et de santé non seulement entre professionnels, mais aussi avec les usagers.

C'est tout l'enjeu du Ségur de la santé dans son volet numérique. Deux milliards d'euros vont être investis au cours des prochaines années pour multiplier le partage sécurisé d'informations essentielles au bon déroulement du parcours du patient, en utilisant et en alimentant au mieux les outils socles existants : dossier médical partagé (DMP), messagerie sécurisée en santé (MSS), futur espace numérique du patient "mon espace santé". Une attention particulière sera apportée au secteur médico-social, avec 600 millions d'euros investis, notamment pour le déploiement du Dossier de l'usager informatisé.

L'année 2021 sera aussi celle de la déclinaison en région des outils "e-parcours" destinés à faciliter le travail quotidien des dispositifs d'appui à la coordination (DAC) et des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS). Ces outils visent à assurer à l'usager un parcours plus facile et fluide au sein de son territoire.

Enfin, l'année 2021 devra également permettre de renforcer la sécurité des systèmes d'information en santé, face aux cyberattaques qui ont particulièrement éprouvé le secteur ces derniers mois. De nouveaux plans d'actions devront être élaborés, notamment au sein des groupements hospitaliers de territoire qui seront reconnus opérateurs de services essentiels.

Sur tous ces domaines, la mobilisation du GCS Normand'e-santé sera essentielle. C'est pourquoi l'ARS continuera de lui apporter tout son soutien, dans le cadre d'un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens rénové, pour faciliter la réussite de la stratégie du numérique en santé en Normandie. Merci au GCS, à sa gouvernance et à ses équipes pour le travail accompli au quotidien."



Thomas DEROICHE,
directeur général de l'ARS Normandie

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres
Comment nous joindre ?
Fonctionnement de NeS
Les adhérents
Informations utiles
Organisation des pôles
Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

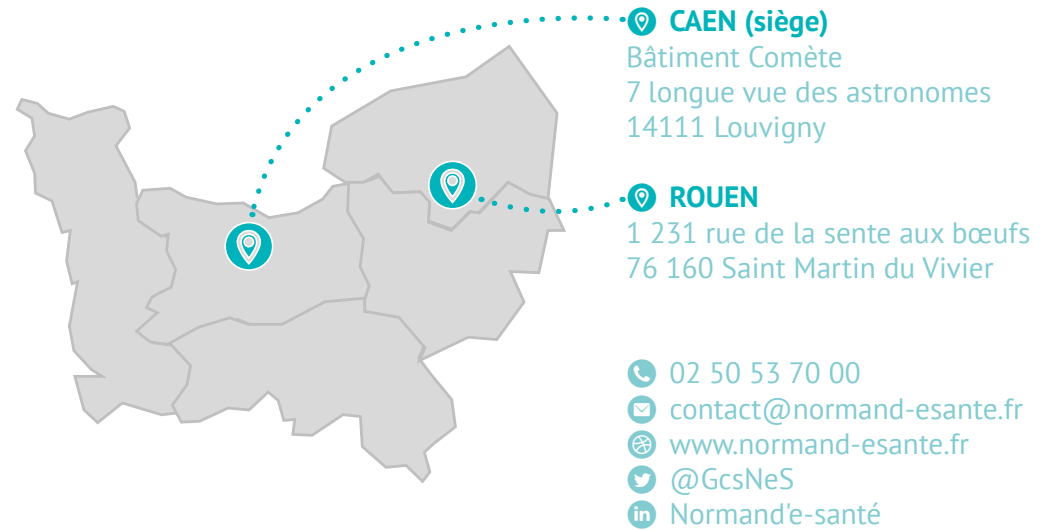
Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



NeS en quelques mots

NeS est un Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé (GRADeS), identifié comme opérateur privilégié de l'ARS de Normandie pour la mise en œuvre de la stratégie régionale e-santé.

Au service de ses adhérents, NeS apporte conseils et expertise en veillant à l'interopérabilité, la sécurité des systèmes déployés et au respect des données sensibles.

Les projets d'intérêt public mis en place par NeS obtiennent en amont le soutien des pouvoirs publics, en particulier celui de l'Agence Régionale de Santé de Normandie qui en valide ou non la faisabilité. Cette validation est un réel gage de qualité et de confiance. NeS s'attache à apporter des outils et des solutions pour améliorer la prise en charge globale et coordonnée des patients en région.

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

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

Missions du GRADeS

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

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



L'administratif

contact@normand-esante.fr

02 50 53 70 00



La télémédecine

telemedecine@normand-esante.fr



La com'

communication@normand-esante.fr



Les marchés publics

marchepublicnes@normand-esante.fr



Le support utilisateurs

support@normand-esante.fr

02 50 53 70 01

spécifique ROR

contact-ror@normand-esante.fr

02 50 53 70 02

spécifique ViaTrajectoire

contact-viatrajectoire@normand-esante.fr

02 50 53 70 02

spécifique RRAMU

rramu@normand-esante.fr

02 32 88 88 37



L'infrastructure

infra@normand-esante.fr



Le recrutement

recrutement@normand-esante.fr

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

La gouvernance

NeS organise a minima deux fois par an, des assemblées générales avec ses adhérents. Malgré la situation sanitaire de 2020, elles ont pu se tenir en juin et en décembre ! Elles s'appuient sur le comité exécutif, composé de deux administrateurs et de seize représentants des collèges délibératifs élus. Les instances décisionnelles concertent également les représentants des comités consultatif, technique et médical chaque fois que nécessaire. Les composantes libérales, sanitaires et médico-sociales participent ensemble aux réflexions du groupement et à la mise en œuvre des usages.

L'Agence Régionale de Santé consulte et missionne NeS en fonction des stratégies nationale et régionale. Elle est systématiquement invitée aux assemblées générales et participe au comité d'orientation qui se réunit au moins deux fois par an.

L'assemblée générale valide les décisions et les réalisations : le budget, bilan et prévisionnel, les retraits et nouvelles adhésions des membres... Elles permettent d'échanger avec les adhérents et de faire des points réguliers sur des thèmes à l'ordre du jour

L'administrateur et l'administrateur adjoint sont garants de la bonne gestion de la structure au quotidien.

- Administrateur : Monsieur **Martin TRELCAT**, directeur du Groupement Hospitalier du Havre
- Administrateur adjoint : Monsieur **Laurent VERZAUX**, radiologue du cabinet X-RAY EXPERT au Havre

Les adhérents de NeS sont répartis en trois catégories :

- **Les membres délibératifs** divisés en **quatre** collèges :
 - 1 collègue A : Établissements sanitaires
 - 2 collègue B : Ville
 - 3 collègue C : Établissements sociaux et médico-sociaux
 - 4 collègue D : Réseaux de santé et structures transverses
- **Les membres consultatifs** sont regroupés en un collège, composé des organismes et structures représentatives des : Établissements de santé, Établissements médico-sociaux, Professionnels libéraux, Usagers.
- **Les "partenaires associés"** rassemblent les adhérents qui n'entrent dans aucune autre catégorie, par exemple, les collectivités territoriales. Ils ont accès à tous les services de NeS mais ne font partie d'aucun comité. Ils payent une adhésion mais n'ont pas de part dans le capital.

Le comité consultatif émet un avis, préalablement aux délibérations de l'assemblée générale et du comité exécutif sur différents thèmes, notamment le budget prévisionnel, le CPOM (Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens) et le portefeuille annuel des projets et usages. Outre le comité consultatif, NeS peut s'appuyer sur des comités technique, médical et/ou d'orientation.

Le comité exécutif est l'organe de coordination, de concertation et de délibération de NeS entre deux assemblées. Il comprend l'administrateur qui convie les seize représentants des quatre collèges délibératifs (titulaires et suppléants).

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles


Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

 **394** structures
sont adhérentes
de NeS
à fin 2020

Pour voir tous les adhérents

> [suivez le lien](#)



Bienvenue aux

38 nouveaux
adhérents
de 2020 !

Adhésions

de juin : Association Pierre Noal à Bagnoles de l'Orne ; Ligue Havraise pour les Personnes Handicapées ; EHPAD Sacré Cœur d'Ernemont à Rouen ; Association Médicale des Urgences du Havre ; Clinique Boucles de la Seine à Yvetot ; PSLA de Coutances ; Maison Médicale de la Plaine à Val de Reuil ; Association Gaston Mialaret à Caen ; CCAS de Coutances ; EHPAD Les Hautes Bruyères (Hom'âge) à Bonsecours ; EHPAD La Résidence Médicis à Carpiquet ; EHPAD Les Quatre Vents à Ecois ; EHPAD Les Trois Hameaux à Morgny la Pommeraye ; EHPAD Miséricorde à Sées ; UGECAM CRMPR Les Herbiers à Bois Guillaume ; Télépharm

Répartition des adhérents par collège

Collège A	94	Établissements sanitaires
Collège B	34	Ville
Collège C	214	Établissements sociaux et médico-sociaux
Collège D	37	Réseaux de santé et structures transverses
Collège E	12	Consultatifs
Collège F	3	Partenaires associés

Retraits

de juin : ADOC (membre délibératif) ; EHPAD Côte de Velours à Notre Dame de Bondeville ; EHPAD Les Myosotis à Montville

de décembre : PSLA Avenir Santé à Condé sur Noireau, suite à dissolution ; CPTS Bray et Bresle ; Korian Perriers sur Andelle

Mouvements

de juin : EHPAD Azémia et EHPAD La Filandière, rattachés au CCAS d'Evreux

de décembre : HAD Ensemble au Pays d'Alençon, rattachée à l'asso. Pierre Noal ; IME/IMPRO La renaissance du Havre, rattachée à la Ligue Havraise pour les Personnes Handicapées ; RES-SEP Sclérose En Plaques et RBN-SEP, absorbés par l'asso. Réseau Normand Sclérose en Plaques ; Réseau ONCO Basse-Normandie, absorbé par l'asso. ONCO Normandie ; Réseau Périnatalité Eure Seine-Maritime, absorbé par Réseau de Périnatalité de Normandie ; EHPAD La Quincampoise, rattaché au CCAS de Cherbourg en Cotentin)

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Coûts d'apport au capital en 2021

Collège	Nombre	% de voix par collège	Montant de l'apport en capital total par collège	Montant de l'apport en capital par membre du collège	Droits sociaux par membre du collège
A Établissements sanitaires	94	30 %	1 500,00 €	15,96 €	0,32 %
B Ville	34	30 %	1 500,00 €	44,12 €	0,88 %
C Établissements sociaux et médico-sociaux	214	20 %	1 000,00 €	4,67 €	0,09 %
D Réseaux de santé et structures transverses	37	20 %	1 000,00 €	27,03 €	0,54 %
E Consultatifs	12	0 %	- €	- €	0 %
F Partenaires associés	3	0 %	- €	- €	0 %
Montant de l'apport en capital du GCS	394		5 000,00 €		

Coûts de la contribution annuelle en 2021

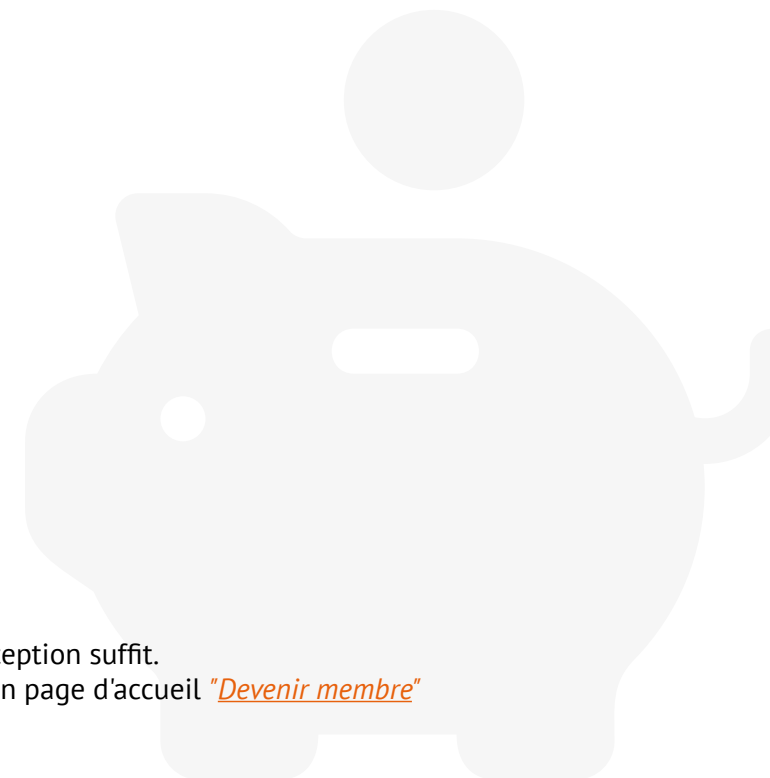
Membres délibératifs	Contribution annuelle	Total
CHU	5 000,00 €	10 000,00 €
Établissements support de GHT, hors CHU	2 000,00 €	18 000,00 €
Autres établissements de santé	750,00 €	62 250,00 €
Autres membres	100,00 €	28 800,00 €
TOTAL		119 050,00 €

Pour bénéficier des services de NeS, la structure doit être membre.

Pour en faire la demande, un courrier en recommandé avec accusé de réception suffit.

Un formulaire de demande d'adhésion est disponible sur le site de NeS en page d'accueil "[Devenir membre](#)"

L'adhésion est ensuite votée en assemblée générale.



Organisation des pôles

Un organigramme en évolution constante !

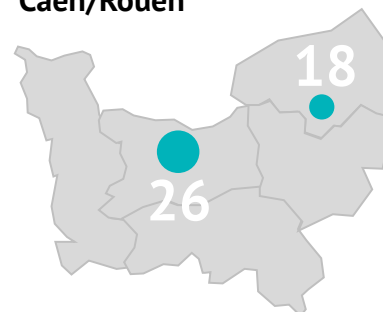
Photographie au 21/06/2021

Direction

Martin TRELCAT - Administrateur
Laurent VERZAUX - Administrateur adjoint

Olivier ANGOT - Directeur
Karine HAUCHARD - Directrice adjointe

Répartition Caen/Rouen



Répartition hommes/femmes



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Pôle d'Appui

Isabelle YOU
Secrétaire
générale

**Équipe
administration &
finances**
1 assistante

**Équipe juridique &
réglementaire**

**Équipe process &
qualité**

Pôle Animation & Déploiement des usages

Claudia FALLET
Responsable

**Équipe animation
territoriale**
1 référent
1 chargé
d'animation
territoriale

**Équipe
déploiement**
2 chefs de projets
8 chargés de missions

Pôle Relations publiques & Expériences utilisateurs

**Marjolaine
COLLET-VÉTELÉ**
Responsable

**Équipe
communication
& formation**
1 référent
communication
1,5 chargés de
communication

**Équipe support &
suivi des usages**
2 techniciens de
support

Pôle Conception & Développement projets

Karine HAUCHARD
Responsable

Équipe transverse
Équipe AMU
1 responsable de
projet

Équipe projets
1 responsable de
projets
3 chefs de projets

**Équipe
développement**
1 responsable de
projets
1 chef de projets

Pôle Ingénierie & Infrastructure

Philippe LE DRÉAU
Responsable

**Équipe infra,
urbanisation,
support &
exploitation**
4 chefs de projets

Équipe R&D
3 ingénieurs
d'études - RRAMU

Pôle Coordination des Activités Régionales de Télésanté

Ulrike HOUGUET
Responsable

1 assistante de
coordination
**Coordination
des usages de
télésanté**
2 infirmières
diplômées d'état
expertes

Pôle d'Expertise

**Référents
médicaux**
Dr Christian MARIE
Dr Thomas
VERNOUILLET

**Coordination des
CIV régionales**
Dr Marilyn PRAUD
Dorothee MESQUIDA

% de la masse salariale (en 2020)

20.5% Direction/administration/communication

17.5% Support et informatique

14% Médecins et infirmiers

48% Projets et déploiement



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

NeS en quelques chiffres

Comment nous joindre ?

Fonctionnement de NeS

Les adhérents

Informations utiles

Organisation des pôles

Les marchés mis à disposition

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

► Télémédecine

Acquisition maintenance matériel de télémédecine

(4 lots : équipement mobile ou transportable / statique / chariot / dispositifs médicaux)

► Hébergement

Prestation de services d'hébergement, d'infogérance régionaux de santé

(Renouvellement en 2021)

► SCAD

Fournitures de tablettes tactiles, accessoires, vélos et prestations de déploiement et support utilisateurs

(Renouvellement en cours)

► Échanges & Partage

Acquisition, installation, formation et maintenance de plateformes d'échange

et partage de données de santé permettant la gestion efficiente de parcours patients au sein des territoires

► RHD

Réseau Haut Débit



L'année 2020 a été frappée par une crise sanitaire nationale et mondiale hors du commun, touchant de plein fouet le corps médical et les citoyens. Chaque acteur de santé a dû s'approprier les nouvelles technologies, et les outils de télémédecine. En effet, si certains projets ont été mis en veille, la télémédecine a quant à elle, connu dans la même période un développement exponentiel.

Ce dossier traite des usages mis en place, dès le début de la crise et à disposition des professionnels de santé normands ainsi qu'à leurs patients. Pour répondre au besoin d'urgence, NeS qui disposait déjà d'un panel de services de télémédecine et avait la structure pour répondre vite et bien au besoin émergent, a su proposer très rapidement des outils simples, gratuits, performants et sécurisés.

Les prestataires ont joué un rôle important et se sont montrés à la hauteur des attentes qu'exigeait la situation.

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE





ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET

LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Therap-e est la plateforme régionale de télémédecine !

Ses atouts

- Solutions clés en main pour la réalisation d'actes de **téléconsultation, téléexpertise, téléassistance et télésurveillance**
- Prise en main **facile et rapide**, sécurité et traçabilité garantie
- En constante **évolution** et **très adaptable**
- De nouveaux **usages sur mesure** mis en œuvre, développement d'un **vaste champ d'application de la télémédecine**
- **Facilitateur de mise en relation** (patient/soignant, médecin/médecin expert)
- **Prise en charge des patients normands à distance**
- **Travail collaboratif** des professionnels de santé, dans un environnement maîtrisé
- **Respect du cadre réglementaire** défini dans le décret n°2010-1229 du 19 octobre 2010

De nombreux usages ont déjà fait leurs preuves en région et l'utilisation massive de Therap-e durant cette période de crise sanitaire a également permis de démontrer sa robustesse et sa fiabilité à grande échelle.

2020 : une année riche de nouveautés

- Nouveau mode d'accès **Therap-e "web"** qui a permis un très large déploiement de la solution dès sa mise à disposition en mars. Connexion à la plateforme de télémédecine régionale directement via internet **sans installation** de logiciel sur le poste informatique
- Intégration d'une solution de **paiement en ligne sécurisé** permettant aux patients de régler en temps réel les téléconsultations par carte bancaire
- Intégration de **l'envoi par Messagerie Sécurisée de Santé**, directement depuis Therap-e (compatible avec toute messagerie MSSanté, par exemple : Mailiz, Enovacom Apycript v.2...)
- Intégration d'un **coffre-fort de dépôt sécurisé pour les données de santé**. Envoi d'un mail standard, pour accès sécurisé à un entrepôt de stockage HDS pour les professionnels de santé ne disposant pas de MSSanté et pour les patients
- **Création et alimentation du DMP** depuis Therap-e

Modes d'accès et fonctionnalités

Therap-e, la plateforme de télémédecine régionale est accessible sur différents types de support.

- ▶ Ordinateur : PC ou Mac
 - via sa version logicielle Therap-e "autonome"
 - via sa version légère (navigateur internet) Therap-e "web"
- ▶ Smartphone/Tablette (Android/iOS) via l'application Therap-e mobile disponible sur les stores

Quel que soit le support sur lequel se connecte le professionnel de santé, il accède à l'ensemble de ses données.

Seules les fonctionnalités diffèrent en fonction du support / mode d'accès utilisé :

Fonctionnalité	Therap-e web	Therap-e mobile	Therap-e autonome
Création/consultation/modification téledossier	X	X	X
Ajout de documents (PDF, image, vidéo)	X	X	X
Visioconférence jusqu'à 4 participants	X	X	X
Visioconférence à plus de 4 personnes			X
Invitation patient à une téléconsultation	X		X
Partage d'écran	X		X
Lecture de carte vitale		X	X
Dispositifs médicaux connectés	X		X
Correspondance à l'intérieur d'un dossier		X	X
Tchat hors dossier			X
Demande de paiement en ligne	X		X
Agenda (rendez-vous, vacation)			X
Imagerie médicale (ajout)			X
Imagerie médicale (consultation)		X	X
Dictaphone		X	X
Alimentation du DMP			X
Envoi de documents par messagerie sécurisée			X
Facturation Séphira			X

Perspectives

- L'année 2021 sera très riche en évolution pour Therap-e avec l'arrivée d'un **nouveau module de mobilité** ! Celui-ci permettra d'enrichir l'accès à de multiples fonctionnalités de l'application mobile depuis les smartphones ou tablettes (Android ou IOS). Une version d'application mobile patient sera également proposée
- Déploiement élargie de l'**accès à l'envoi par MSSanté depuis tous les espaces de télémédecine** et l'**accès à un coffre-fort de dépôt sécurisé** pour les PS ne disposant pas de MSSanté et les patients
- **Évolution de la version Therap-e "web"** afin d'étendre les fonctionnalités et se rapprocher davantage des possibilités du mode desktop
- Mise en place de **fonctionnalités de multiplexage** permettant de réaliser des réunions multi-points ou encore l'organisation d'ateliers thématiques avec des patients à distance, jusqu'à une vingtaine de personnes tout en garantissant la sécurisation des échanges
- Possibilité d'**envoi de questionnaires** au patient en amont ou en aval d'un acte de télémédecine
- Mise en place de **cours** et de **sessions de formation en ligne** relatif à l'utilisation de la plateforme régionale Therap-e à l'appui de la solution de e-learNes

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

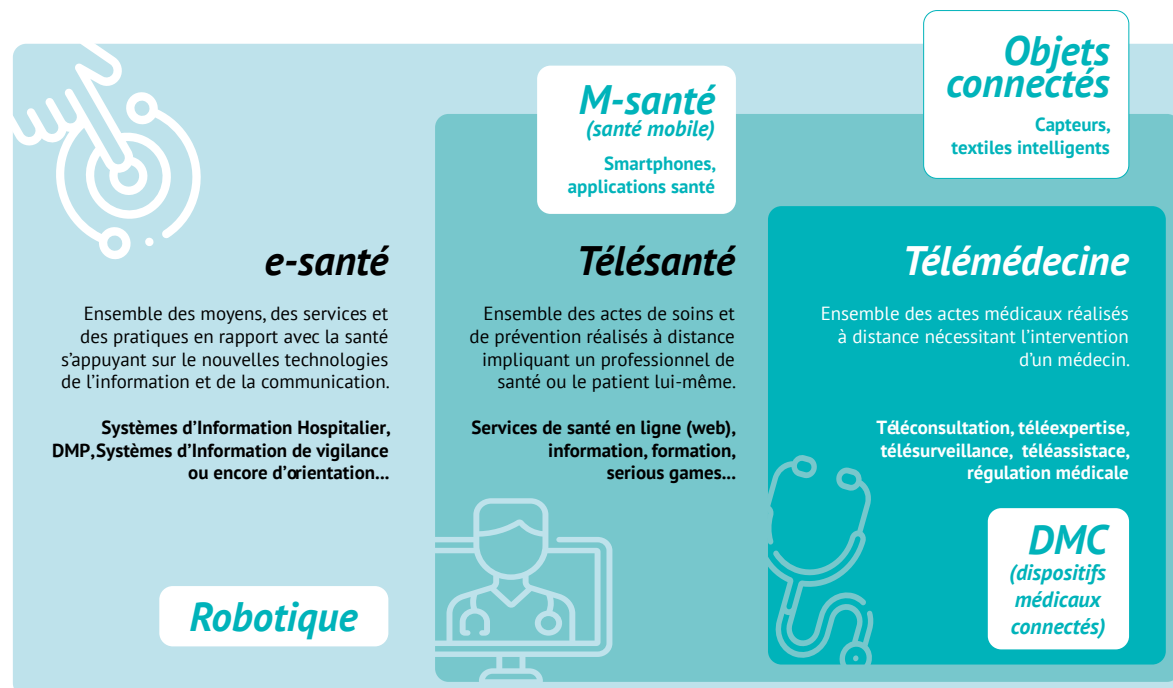
Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



En savoir +
sur Therap-e "web"

► [Consulter les flyers](#)

► Regarder la vidéo :
["La téléconsultation avec Therap-e "web" \(sans installation\)](#)

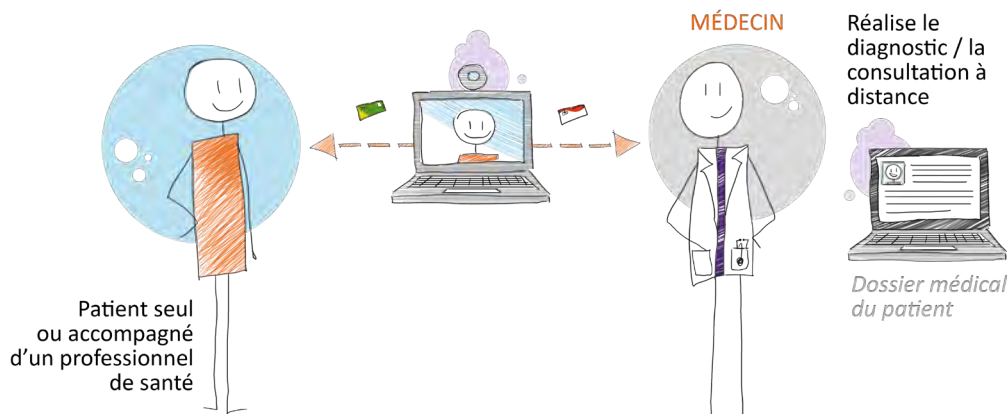
C'est sans doute la téléconsultation qui a connu le plus grand essor dû à la crise.

Qu'est-ce que le "service Téléconsultation" de Therap-e ?

Cette solution permet de réaliser des actes médicaux à distance, par visioconférence entre un médecin et son patient. Un professionnel de santé peut être présent auprès du patient et, le cas échéant, assister le professionnel médical au cours de la téléconsultation.

Le médecin, peut procéder à l'évaluation globale de son patient puis poser un diagnostic, transmettre une ordonnance et/ou un compte-rendu, alimenter le Dossier Médical Partagé et prévoir la conduite à tenir pour la suite.

Grâce à Therap-e "web", le médecin a la possibilité d'inviter le patient par mail ou sms, simplement et sans aucune installation sur le PC.



En mars 2020, face à la crise sanitaire liée à la COVID-19, le recours à la téléconsultation est très vite devenu incontournable. Une première pour beaucoup de professionnels de santé, notamment libéraux, avec pour conséquence une explosion de la demande de création de comptes et de formation à la prise en main rapide de l'outil proposé par Normand'e-santé.

C'est pourquoi, lors du premier confinement, pour faire face à cette situation, les équipes de NeS se sont fortement mobilisées afin d'accompagner au mieux les professionnels de santé normands en proposant une assistance technique 7 jours/7 de 8h à 20h, ainsi que des formations en visioconférence jusqu'à 3 fois par jour et 6 jours/7.

En 1 mois, c'est plus de 2 700 professionnels de santé qui étaient accompagnés, de la demande d'ouverture de compte, jusqu'à la prise en main de l'outil, leur permettant ainsi de réaliser près de 18 000 téléconsultations via Therap-e.



Jérémie BRONSARD,
responsable de projets télémédecine
est votre référent pour tous vos projets de téléconsultation. Il est accompagné dans cette mission par



le Docteur **Christian MARIE,**
médecin référent



Vanessa SEVESTRE,
chef de projets



et **Jean JOSSET,**
chargé de missions e-santé

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Ces dernières années, le service Téléconsultation de la plateforme Therap-e s'est consolidé, perfectionné et a évolué. On compte **plus de 250 téléconsultations par jour, toutes spécialités confondues début 2020**, réalisées notamment par les établissements hospitaliers publics, privés, sociaux et médico-sociaux. Ce chiffre est en constante augmentation chaque année. Le service de téléconsultation qui permet une prise en charge de patients à distance en toute sécurité s'est confrontée à un enjeu majeur avec l'arrivée de la crise sanitaire mondiale de la COVID-19. Cette pandémie a entraîné de profondes mutations durables de nos comportements face à l'accès aux soins, notamment par le recours à la télémédecine. NeS qui œuvre depuis des années pour l'amélioration de ses services avait dans ses escarcelles **Therap-e "web"**, un mode d'accès simplifié à la téléconsultation, prêt dès mars 2020 !

Les nouvelles fonctionnalités liées à Therap-e "web" ont facilité les rendez-vous distants entre les patients et leurs médecins.



Visioconférence **sécurisée et cryptée** + transfert de documents nécessaires à la prise en charge



Prise en main **simple et rapide**



Aucune **installation**



Disponible sur **tout support** pour les patients

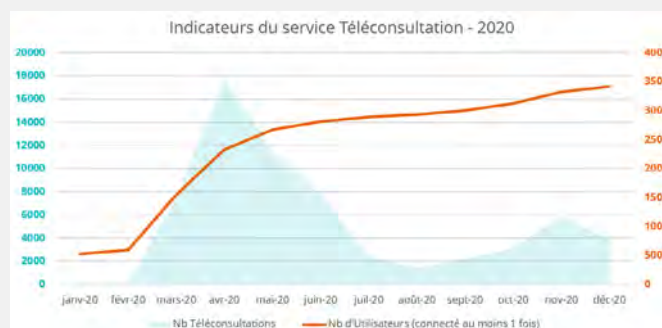


Accès **direct** en **téléconsultation** par mail ou SMS



Paiement **en ligne**

Dans ce contexte, dès le mois de mars, la plateforme de télémédecine Therap-e a fait partie de la stratégie de lutte contre cette pandémie comme le démontre ces indicateurs :



+ de 63 000 téléconsultations via Therap-e sur l'année
+ de 1 000 téléconsultations / jour sur cette période via Therap-e

Pic d'utilisation en avril et mai : **30 000** téléconsultations en 2 mois
Nombre d'utilisateurs multiplié par **6**

Désormais, les professions médicales libérales représentent une part importante d'utilisateurs du service Téléconsultation de Therap-e.



43% d'utilisateurs hors PS libéraux
57% PS libéraux

La sensibilité accrue des médecins libéraux pour la télémédecine, l'évolution du contexte réglementaire autorisant plus de professions médicales à utiliser la téléconsultation et la modalité d'accès simple via Therap-e "web", ont permis une appropriation du service de téléconsultation pour le plus grand nombre de professionnels de santé sur ce service et ainsi accompagner au mieux les patients dans cette période troublée.

L'année 2020 a été marquée par une réelle prise de conscience des professionnels de santé et des patients concernant l'utilité, la praticité et la simplicité de la téléconsultation facilitant une prise en charge rapide et de qualité dans un contexte difficile. Fort de ces principes, le service de Téléconsultation de la plateforme Therap-e a pour objectif de consolider et d'agrandir sa base d'utilisateurs mais aussi de se déployer plus largement sur le territoire normand vers tous les types de publics. A cet effet, plusieurs initiatives ont vu le jour fin 2020 visant à équiper un plus grand nombre d'établissements qui accueillent des personnes âgées mais aussi pour la première fois, des établissements recevant des personnes en situation de handicap.

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



Domoplaies c'est l'accès pour les soignants, à un avis spécialisé dans le domaine des plaies complexes par le biais de la **téléconsultation** ou de la **téléexpertise**.

Cet usage a démontré depuis de nombreuses années le bénéfice important, avant tout pour le patient mais également pour notre système de santé.

Organisation et fonctionnement de Domoplaies en plusieurs étapes :

- 1 La coordination reçoit le dossier d'inclusion du patient
- 2 A réception du dossier, le patient est inclus et un rendez-vous de téléconsultation fixé avec une infirmière experte de NeS et l'équipe soignante du patient
- 3 Après la téléconsultation, un staff médical est organisé avec les infirmières expertes de NeS et le Professeur Anne DOMPMARTIN (Dermatologue au CHU de CAEN)
- 4 Un protocole de soin est établi et transmis à l'équipe soignante du patient
- 5 Un suivi régulier se met en place jusqu'à la cicatrisation complète, (une hospitalisation de semaine ou encore un rendez-vous en présentiel peuvent également venir appuyer la prise en charge du patient)

Depuis le 2 janvier 2020, afin de répondre aux objectifs fixés par l'ARS et étendre Domoplaies au bénéfice de tous les patients normands, l'activité de coordination réalisée par TELAP a intégré l'équipe de NeS et plus précisément le pôle CART.

Suite au contexte sanitaire particulier lié à la COVID-19, Domoplaies étant précurseur dans la téléconsultation, ce service a été maintenu ainsi que le suivi des patients à leur domicile (particulier ou établissement). Les patients, tout comme les soignants ont continué à apprécier la téléconsultation du fait que le patient soit pris en charge à domicile et évite donc les risques de contamination extérieure.

Depuis le 1^{er} janvier 2020, les infirmiers peuvent valoriser leur activité de télémédecine en tant qu'accompagnant du patient pendant la réalisation de l'acte de téléconsultation **sous condition de visioconférence en temps réel**.

Perspectives 2021

Domoplaies souhaite étendre encore plus largement cet usage dans les établissements et également auprès des infirmiers libéraux de Normandie.



Sophie DUVELLEROY,
assistante de coordination
gère le standard et
l'inclusion des dossiers
patients. Elle informe et
assiste l'équipe soignante
à la prise en main de
l'outil.



Myriam MELLER et



Véronique IZARD,
infirmières référentes
réalisent les
téléconsultations

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Qu'est-ce que le "service Téléexpertise" de Therap-e ?

C'est une solution qui permet à un professionnel médical de solliciter à distance et de manière asynchrone, l'avis d'un confrère du fait de sa spécialité sur un cas clinique plus ou moins complexe. Le recours à la téléexpertise participe à la fluidification de la prise en charge du patient dans le respect du parcours de soins coordonnés. Reconnu comme un acte médical par décret depuis 2010, elle est valorisable auprès de l'Assurance Maladie depuis 2019, tant pour le professionnel requis selon sa spécialité, que pour le requérant de manière forfaitaire (*Texte officiel*).

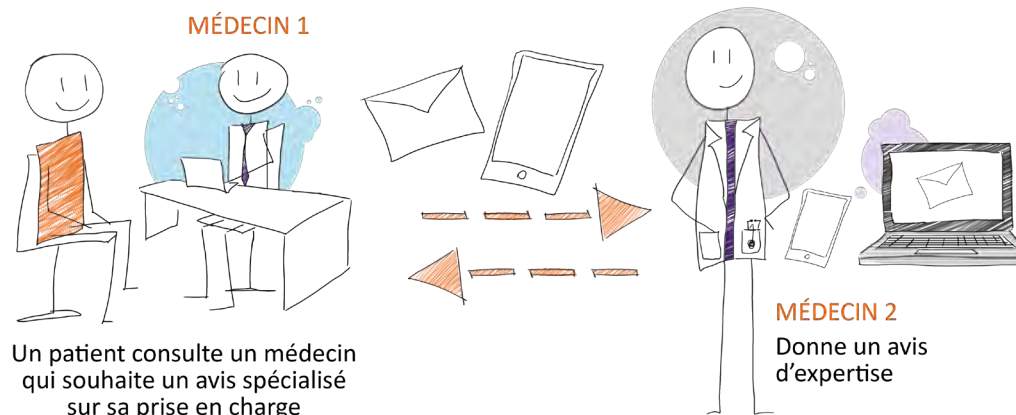


- Présentation de la téléexpertise via Therap-e en vidéo !

Dans un contexte sanitaire complexe, les professionnels de santé normands ont su être réactifs et s'organiser afin de garantir un accès aux soins de qualité et permettre à leurs patients nécessitant l'avis d'un spécialiste, d'y parvenir rapidement et en toute sécurité.

Qu'ils soient professionnels de santé exerçant en ville ou à l'hôpital, généralistes ou spécialistes... **plus de 200 professionnels de santé requérants** ont eu recours au service de téléexpertise de Therap-e pour solliciter un avis médical **rapide, sécurisé, tracé et valorisé** de leurs confrères afin d'apporter les meilleurs soins pour leurs patients.

Grâce à cette dynamique collaborative plus que jamais mobilisée, NeS a accompagné la communauté médicale normande dans la construction et le déploiement de projets de téléexpertise au bénéfice des patients.



Vanessa SEVESTRE, *chef de projets télémédecine* est votre référente pour tous vos projets de téléexpertise. Elle est accompagnée dans cette mission par



le **Dr Christian MARIE**, *médecin référent*



et **Jérémie BRONSARD**, *responsable de projets*

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Déjà opérationnel depuis près de 10 ans, le service de téléexpertise de Therap-e a su s'adapter et proposer au fil des années un espace **collaboratif, ergonomique** et **facilité** répondant aux attentes de la communauté médicale normande. En 2020, **la téléexpertise est déployée dans 8 spécialités médicales, également disponibles sur Therap-e "web" !**

Les nouveaux projets en 2020

- **La téléexpertise en hématologie** : L'institut d'hématologie du CHU de Caen et l'URML Normandie se sont associés pour porter ce projet auprès de l'ARS. L'objectif était d'optimiser la prise en charge de patients ne pouvant accéder rapidement à l'avis d'un hématologue du fait de délais de consultation trop longs et d'éviter des transports pouvant être délétères. Depuis le 11 septembre, un hématologue du CHU de Caen répond hebdomadairement aux sollicitations des médecins requérant un avis. Pour les cas cliniques complexes le nécessitant, les hématologues peuvent enclencher l'accès à une consultation en présentiel avec le patient.
- **Le bilan ophtalmologique en EHPAD** : Face une demande accrue des EHPAD sur une région, où le nombre d'ophtalmologues a considérablement diminué, le Pr QUINTYN du CHU de Caen a mis son expertise au service des médecins et orthoptistes intervenants auprès de résidents d'EHPAD. Ce nouvel usage vient en extension du service de téléexpertise "Bilan visuel" lancé en 2019 par le biais d'un protocole de coopération entre ophtalmologistes et orthoptistes, et dont les chiffres en montrent la pertinence : **65,25 demandes d'avis en moyenne/mois** en 2020.

Face à la réalité du terrain, (pénurie de ressources médicales dans certaines spécialités en Normandie), les professionnels de santé s'organisent afin de proposer un accès aux soins dans des délais raisonnables. Ces nouvelles modalités mises en place offrent un moyen complémentaire de qualité (sécurité, confidentialité et traçabilité des échanges liées aux données de santé) pour y répondre.

Réel bénéfique pour le patient, la téléexpertise permet également de limiter les déplacements et les risques liés au contexte sanitaire actuel. Ces nouveaux usages montrent la pertinence et l'intérêt de ces collaborations entre les professionnels de la ville et de l'hôpital.

Perspectives 2021

Chaque année, NeS assiste à cette mobilisation prégnante des professionnels de santé de la région qui souhaitent de plus en plus utiliser les outils régionaux pour échanger et collaborer. Issus d'initiatives de la communauté médicale normande très investie pour faire progresser les pratiques, de nouveaux usages de téléexpertise verront le jour en 2021.

Bientôt également, **l'envoi d'un compte rendu d'expertise sera possible par MSSanté au(x) médecin(s) requérant(s) ainsi qu'au patient** (accès à un coffre-fort ou par envoi postal automatisé). D'autres usages verront également le jour en 2021 : l'avis en 2nde lecture de mammographie, la cardiologie, les soins palliatifs, la psychiatrie, la gériatrie, la rhumatologie, la gynécologie, la néphrologie...

► A découvrir en vidéo :

la téléexpertise en [hématologie](#) et en [dermatologie](#)

En 2019

2 534 demandes d'avis
149 utilisateurs connectés
9 usages en téléexpertise
 déployés dans une vingtaine
 d'établissements privés, publics,
 hospitaliers ou en libéral
8 projets
 en cours de déploiement

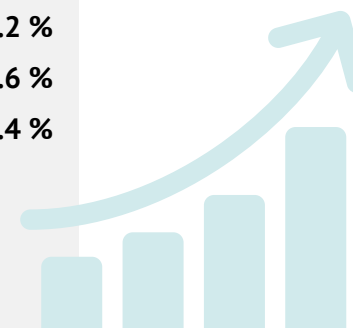
En 2020

3 705 demandes d'avis
202 utilisateurs connectés
13 usages en téléexpertise
 déployés dans une vingtaine
 d'établissements privés, publics,
 hospitaliers ou en libéral
7 projets
 en cours de déploiement

+ 46.2 %

+ 35.6 %

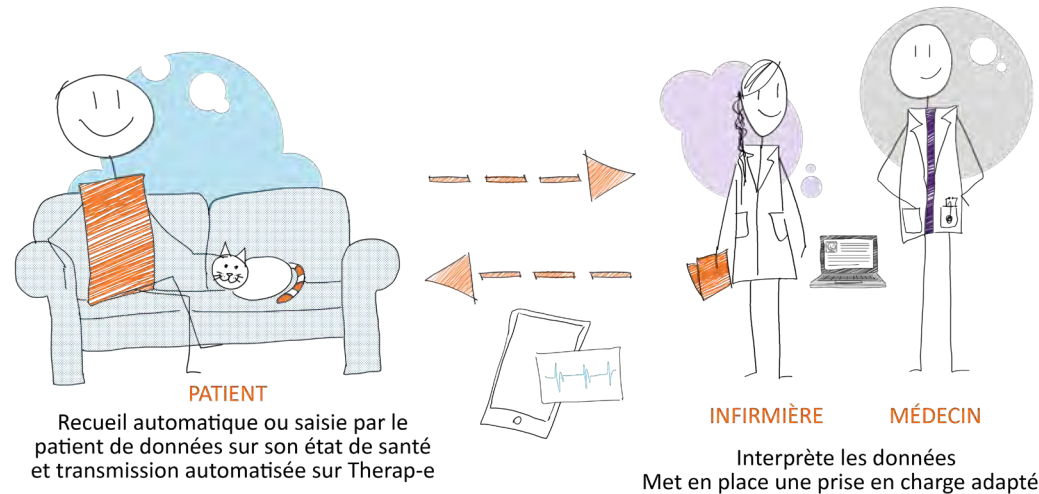
+ 44.4 %



La télésurveillance a également été utile durant la crise. Les patients atteints de pathologies chroniques ont besoin d'un suivi régulier voire journalier. Avec le Suivi Clinique A Domicile (SCAD), nombreux sont ceux qui ont pu maintenir un suivi dans des conditions optimums.

Qu'est-ce que le "service Télésurveillance" de Therap-e ?

C'est une solution qui permet le Suivi Clinique A Domicile des patients atteints de pathologies chroniques. Concrètement, lorsqu'un patient est inclus dans un parcours de soins, il est équipé pour transmettre directement depuis son lieu de vie les données nécessaires à son suivi. Parfois, le recueil peut être automatique, directement via des résultats d'examen ou des dispositifs médicaux connectés. Le professionnel de santé assurant la télésurveillance se connecte sur une interface web permettant l'accès à l'ensemble des données patient et des alertes.



La télésurveillance SCAD se décline en plusieurs usages concrets en Normandie.

Dès le mois d'avril 2020, NeS a mis en place l'outil "SCAD Covid" pour permettre aux soignants normands de suivre à distance et régulièrement leurs patients suspectés, confirmés Covid ou même sortis d'hospitalisation. Pour cela, un accompagnement à la prise en main de l'outil, a été proposé en visioconférence du lundi au vendredi, à partir de 18h00. Tout ceci, gratuitement, sans inscription et sans engagement ! L'occasion pour les professionnels de santé de découvrir l'outil et de pouvoir poser toutes leurs questions.



Alex OLLIVIER, chef de projets télémédecine et Infirmier Diplômé d'État est votre référent pour tous vos projets de télésurveillance. Il est accompagné dans cette mission par



le **Dr Christian MARIE**, médecin référent



et **Ulrike HOUGUET**, infirmière référente

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

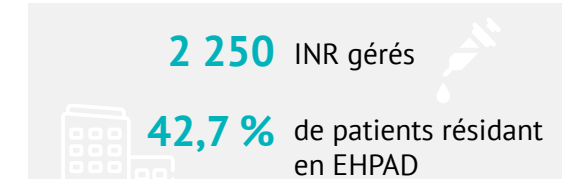
LES COMPTES

LEXIQUE

SCAD Antico : la télésurveillance des patients sous anticoagulants oraux

SCAD Antico est un outil proposé aux médecins pour la prise en charge de leurs patients sous anticoagulants Anti Vitamines K (AVK) afin d'**améliorer l'équilibrage du traitement AVK**. Le SCAD Antico permet d'assurer un **suivi pluri-professionnel en sécurisant les données de santé et la prise de décision**.

Suite à la récupération du bilan de contrôle de l'AVK, l'INR est saisi dans le logiciel qui génère une proposition de posologie couplée à une alerte permettant au professionnel de santé de **prioriser ses actions et d'intervenir le plus tôt possible**. L'outil permet de gérer les résultats biologiques du jour mais également les INR non faits, **évitant les ruptures de parcours de soins**. Le médecin de l'équipe opérationnelle régionale valide la proposition de posologie qui est envoyée au médecin traitant par messagerie sécurisée.



► Présentation du SCAD Antico en vidéo !

En 2020, deux infirmiers de coordination et huit médecins se sont partagés les vacations 5 jours/7. Malgré le contexte sanitaire lié à la COVID-19, le SCAD Antico a **poursuivi son suivi régulier** des résultats biologiques des patients sous AVK malgré l'appréhension des patients à sortir de chez eux lors des confinements, en permettant une prise en charge des patients à leur domicile.

L'organisation de l'équipe opérationnelle n'a pas été perturbée mais a conforté le rôle de chacun alors que les professionnels de santé en structures étaient en difficulté. Le SCAD Antico a eu tout son sens en interprétant les résultats à distance et **en proposant aux médecins traitants et aux patients une prise en charge adaptée** avec si besoin des compléments d'informations et des conseils apportés par l'équipe opérationnelle.



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

SCAD-IC : la télésurveillance des patients insuffisants cardiaques

Il s'agit d'une solution de télésurveillance du patient insuffisant cardiaque sur une période de 6 mois, associée à un renforcement de l'éducation thérapeutique. Son but est de faciliter la continuité et la cohérence de la prise en soin du patient insuffisant cardiaque, via un protocole de suivi adaptable afin de l'impliquer et de l'autonomiser quant à la gestion de sa maladie.

Quel est le fonctionnement ?

Selon le mode de déploiement, une tablette et un tensiomètre peuvent être remis au patient. Ce dernier remplit un questionnaire de recueil de données cliniques quotidien qui est transmis à l'équipe de soin responsable de son suivi.

L'équipe de soin engage différentes actions cliniques lorsqu'elle reçoit les résultats et alertes transmis par le patient.

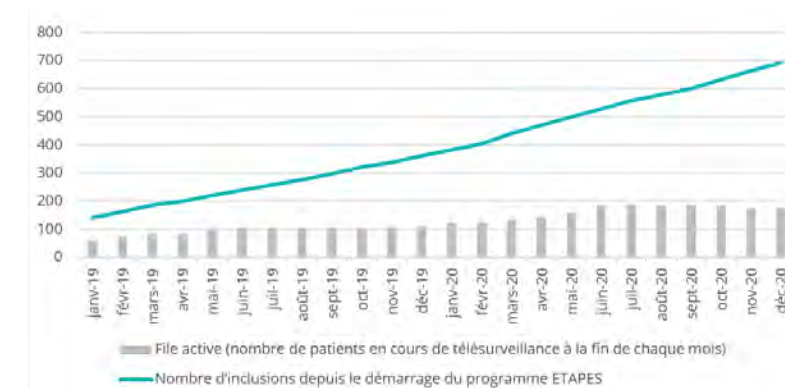
Depuis le lancement du SCAD-IC en 2006, + de 2 000 patients ont bénéficié d'un suivi.

La file active est de 180 patients, soit + de 300 suivis/an, avec un objectif de 200 patients suivis.

En voici l'évolution, objectif atteint à :



- 39,5% en 2018
- 55% en 2019
- 88% en 2020



La COVID-19 a fortement impacté le SCAD-IC. Des services de soins ont dû s'adapter et se restructurer pour permettre l'accueil de patients Covid. Le nombre d'inclusions a donc chuté drastiquement dans certains établissements. A contrario, d'autres services ont vu dans le SCAD-IC une solution adéquate pour maintenir un lien avec le patient lors des confinements, et éviter une rupture de sa prise en soin. Les inclusions ont donc connu une hausse significative dans les établissements ayant fait ce choix. Afin de répondre à une forte demande de déploiement, NeS a dès le premier confinement édité un protocole d'installation "autonome" sur les dispositifs mobiles des patients équipés de smartphones personnels.

Ainsi la crise COVID a été un accélérateur du déploiement de la solution et la file active de patients a connu une augmentation lors du printemps 2020.

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



12 centres hospitaliers et cliniques utilisateurs

331 nouvelles inclusions en 2020



Une durée moyenne de suivi de **5,5 mois**, qui montre une bonne adhésion globale des patients au programme

48 professionnels de santé connectés par mois en moyenne



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Perspectives de la télésurveillance en 2021

► SCAD Antico

- Démarrage de l'outil SCAD Antico en autonomie au sein d'un cabinet médical à Barentin
- Déploiement de l'outil en autonomie en EHPAD
- Accompagnement des laboratoires sur la mise en place de la norme CDA R2 niveau 3 pour la récupération structurée des examens biologiques, directement sur la plateforme Therap-e

► SCAD-IC

L'année 2020 a été l'occasion pour NeS, lors de l'accompagnement des équipes de soins, de proposer une synthèse des demandes et des différents retours d'utilisation. La téléconsultation continuera d'évoluer et de progresser en 2021.

Les services du SCAD vont se démultiplier en 2021 sous l'impulsion donnée par les évolutions de leur logiciel support et l'arrivée de nouvelles fonctionnalités.

Ainsi ce ne sont pas moins de **5 nouveaux usages** qui pourraient voir le jour en 2021.

1 SCAD ONCO

Ce projet régional, regroupant les 2 CHU et les 2 CLCC normands, est destiné au **suivi des effets indésirables liés aux chimiothérapies orales et injectables**. Les patients recevront un questionnaire à domicile sur leur dispositif mobile et les réponses qu'ils apporteront seront contrôlées par une équipe de soins dans l'un des établissements prenant part au projet.

2 SCAD Addicto

Porté par le CHIC Alençon Mamers, il s'agit d'un parcours axé sur l'alcoologie, pour le **suivi de la première semaine de sevrage de patients alcoolo-dépendants**, puis de l'évaluation du craving (envie irrépressible de consommer la substance) et des habitudes lors des premiers mois de retour à domicile.

3 SCAD Dialyse

Proposé par l'**ANIDER**, ce projet est à **destination des patients dialysés**. Ces derniers, équipés à domicile, saisissent chaque jour, seuls ou avec leur aidant, les informations demandées par l'application dédié à son suivi. Ces informations sont monitorées par une équipe de soins qui enclenche diverses actions cliniques selon les résultats reçus.

4 SCAD Obésité

Projet à **destination des patients bariatriques ayant bénéficié d'une chirurgie de l'obésité**, porté par le CH côte Fleurie de Criqueboeuf et le CHU de Caen. Après une chirurgie de l'obésité, un **suivi nutritionnel à vie** des patients est nécessaire pour optimiser les résultats mais aussi pour prévenir tout risque de complication chirurgicale et nutritionnelle.

5 SCAD Psychotrauma

C'est un parcours dont l'objectif est le **suivi**, via des questionnaires d'auto et d'hétéro-évaluations **de patients souffrant de troubles psychiatriques post traumatiques**.

Le service **Télémédecine en urgence** de Therap-e permet de solliciter de manière simple et rapide un avis spécialisé concernant la prise en charge d'un patient via diverses fonctionnalités (fiche de liaison, échange d'imagerie médicale, visioconférence...) et de garantir la traçabilité de l'échange (données cliniques fournies par le demandeur et retour de l'avis d'expertise).

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télé médecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

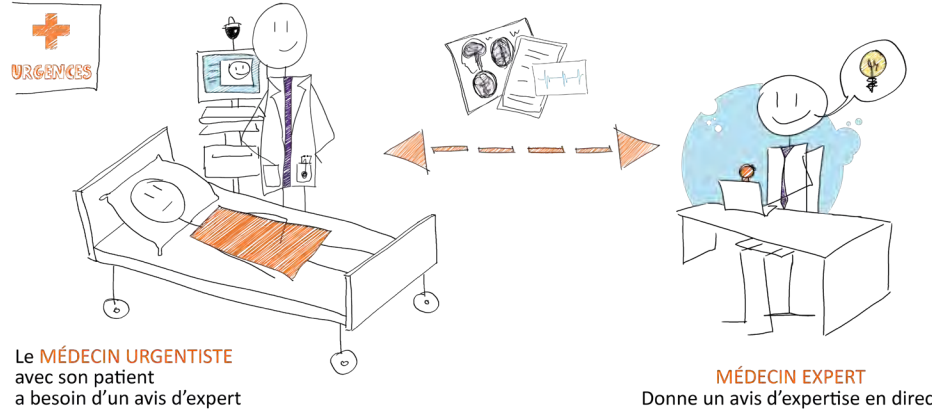
Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

- 350** patients pris en charge
- 33** sites utilisent au moins 1 spécialité de télurgence
- 269** utilisateurs actifs
- 7 061** télé dossiers créés



En 2019, afin de faciliter la mise en place des demandes d'avis multi-spécialités de façon sécurisée, le CHU de Rouen avait initié l'équipement de tablettes dans différentes structures requérant des demandes d'avis en urgence auprès du GHT Rouen Cœur de Seine. Parallèlement à cela, **5 smartphones** de services ont été fournis aux équipes requises (Dermatologie, Cardiologie, Psychiatrie, Neurochirurgie et Chirurgie Maxillo-Faciale).

Depuis juin 2020, le service PRATIC permettant la prise en charge des AVC en urgence a migré sous Therap-e. Désormais, l'ensemble des demandes d'avis **Télé-AVC** normandes sont réalisées sous un même format de prise en charge.

Fin 2020, sur les **29 tablettes** prévues, 18 ont été déployées dans 7 établissements (CH de Barentin, Neufchâtel, Darnétal et CHU de Rouen, Hôpital Saint Julien, Boucicaut, de Bois Guillaume, de Oissel). Les 11 tablettes restantes le seront prochainement dans 5 autres établissements (CH d'Yvetot, du Bois Petit, du Rouvray, du Belvédère et de Gournay en Bray).

En 2021, l'ensemble des demandes d'avis en neurochirurgie normandes seront également réalisées sur l'espace Télurgence.

Le CHU de Rouen étend également la liste des sites requérants en proposant ce même service aux EHPAD retenus dans le cadre des différents appels à projets de l'ARS sur le GHT Rouen Cœur de Seine. Dans le cadre de la mise en place d'un **Dispositif d'Infirmière d'Astreinte (DIA) de nuit** en lien avec des EHPAD du territoire de proximité, le CHAG de Pacy sur Eure s'est doté en juillet 2020 d'un **sac à dos de télé médecine** équipé d'un boîtier multiparamétrique. Celui-ci permet de réaliser en urgence des téléconsultations avec un médecin du CHAG, d'écouter le cœur et les poumons du patient via un stéthoscope connecté et de réaliser une surveillance en temps réel de constantes (électrocardiogramme, tension et oxymétrie).



François SÉGUIN, responsable de projets télé médecine est votre référent pour tous vos projets de télé médecine en urgence. Il est accompagné dans cette mission par



le **Dr Christian MARIE**, médecin référent



et **Jean JOSSET**, chargé de missions e-santé

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Le DMP est un **carnet de santé numérique qui conserve et sécurise toutes les informations médicales**. Médicaments prescrits, antécédents, allergies, comptes-rendus d'hospitalisation et résultats d'examen sont conservés afin de faciliter une prise en charge coordonnée du patient et ainsi améliorer la qualité des soins.

Gratuit, confidentiel et sécurisé, il permet au patient de partager l'ensemble de ses informations avec son médecin traitant et tous les professionnels de santé qui le prennent en charge, même à l'hôpital. Dans le cadre du déploiement du DMP, NeS accompagne les professionnels et les structures de santé des secteurs médico-social et sanitaire dans l'implémentation du DMP.

Grâce à des actions d'accompagnement, le déploiement de ce service socle a été organisé en partenariat avec **l'ARS de Normandie, des CPAM et de la CNAM**. Plusieurs programmes tels HOP'EN et ESMS numérique facilitent le maillage territorial entre les professionnels de santé et les structures afin d'échanger en toute sécurité des données de santé et garantir une bonne prise en charge des patients.

Les usages

En 2020, les travaux de promotion pour l'alimentation du DMP par les établissements de santé, les EHPAD, les biologistes, les radiologues et les médecins généralistes ont été maintenus. Ainsi plusieurs conventions ont été signées entre les différentes CPAM de la région Normandie et des structures tels les EHPAD et les laboratoires. Les attentes portent bien sûr sur l'alimentation des DMP avec les DLU (Dossier de Liaison d'Urgence) des résidents mais également avec les comptes-rendus de biologie médicale. NeS accompagne les structures dans les différentes démarches afin d'atteindre cet objectif d'alimentation. Cependant, l'impact de la crise sanitaire liée à la COVID-19 est non négligeable sur les actions qui ont été menées dans les structures de santé et auprès des professionnels ainsi qu'en témoigne la baisse des chiffres d'alimentation des DMP.

Les évolutions

La généralisation du DMP au sein de la population reste un objectif national et plusieurs actions ont été identifiées, lancées et planifiées. C'est le cas de la migration des API-V1 à l'API-V2 qui constitue un prérequis à la création automatique des DMP mais également à la gestion du NIR.

Les nouveaux services qui intégreront le DMP :

- Ajout du carnet de vaccination afin de consulter et d'enregistrer les vaccins
- Utilisation de l'application carte Vitale pour simplifier les conditions de création et d'accès au DMP
- Création automatique des DMP pour les nouveau-nés
- ...

En parallèle, d'autres évolutions sont attendues, notamment l'expérimentation AIR, qui doit permettre la consultation du DMP sans carte CPS dans les établissements de santé en maintenant un haut niveau de sécurité. Le SAMU 76 a été retenu comme SAMU pilote pour le secteur Rouen – Seine Maritime.



Jean-Louis LYNCEÉ,
chef de projets en charge
du déploiement du DMP



52 954 DMP créés
/ 464 086 créé en
Normandie, dont :

10 909 en janvier
10 438 en février
6 682 en mars
1 577 en avril
1 665 en mai
2 542 en juin
2 687 en juillet
3 889 en août
4 357 en septembre
4 631 en octobre
696 en novembre*
5 568 en décembre

*Suite à un problème de l'outil de statistique de la CNAM, les données pour le mois de nov. 20 sont incomplètes. Elles ne comptabilisent que les dossiers créés entre le 1^{er} et le 8 novembre.

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

MSSanté est un espace de confiance au sein duquel les professionnels habilités peuvent s'échanger par mail des données de santé, en ville, à l'hôpital, ou dans les structures médico-sociales, de manière dématérialisée et en toute sécurité.

Ce système de messageries électroniques sécurisées facilite les échanges interprofessionnels et accélère l'usage du numérique en santé. Il protège également la responsabilité des professionnels lors de leurs échanges. L'utilisation d'une messagerie sécurisée permet de préserver les données du patient dans le respect du RGPD, du secret médical, cadre posé par la CNIL et le code de la santé publique.

NeS accompagne les professionnels et les structures de santé des secteurs médico-social et sanitaire dans le déploiement de la MSSanté et l'acquisition de BAL MSSanté.

En partenariat avec **l'ARS de Normandie, les CPAM et la CNAM**, des actions d'accompagnement visant à déployer ce service socle sont effectuées. Plusieurs programmes tels HOP'EN et ESMS numérique facilitent le maillage territorial entre les professionnels de santé et les structures afin d'échanger en toute sécurité des données de santé et garantir une bonne prise en charge des patients.

La crise sanitaire liée à la COVID-19 a révélé une augmentation de l'utilisation de la MSSanté entre les professionnels et les structures de santé. En parallèle, les demandes de création de BAL MSSanté ont également considérablement augmenté.

Aussi afin d'accélérer le déploiement des services numériques socles dont fait partie la MSSanté et ainsi développer les usages, le Ségur de la santé prévoit un investissement de 2 milliards d'euros dans la transformation numérique.

L'objectif inchangé est de permettre à l'ensemble des professionnels de santé, du médico-social, du social et les structures de santé d'échanger par mail des données de santé en toutes sécurité. C'est dans cette optique que l'Agence du Numérique en Santé a mis en place le pilote "Portail ENREG" amené à devenir le RPPS+.

Les référentiels RPPS et ADELI convergeront vers un référentiel unique, le RPPS+, et certains acteurs, tels que les éducateurs ou les secrétaires par exemple, se verront attribuer un identifiant RPPS, ce qui facilitera leur accès aux outils numériques, comme la messagerie sécurisée de santé ou encore la e-CPS.

La Normandie participe avec d'autres régions à cette expérimentation. NeS associé à l'ARS de Normandie mène des travaux sur l'identification des acteurs qui seront intégrés à ce pilote.



Jean-Louis LYNCEÉ,
chef de projets
en charge du déploiement
de la MSSanté

536 657 Messages
envoyés en 2020 dont :

25 607 en janvier
25 720 en février
24 279 en mars
19 686 en avril
36 690 en mai
40 772 en juin
44 495 en juillet
43 786 en août
67 498 en septembre
70 621 en octobre
72 796 en novembre
65 247 en décembre

► Témoignage de
madame Mélanie GRAS,
coordinatrice de la
PTA Sud Eure



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

L'équipe ingénierie et infrastructure a œuvré en coulisse toute l'année afin de limiter l'impact de la montée en charge des usages.

Les missions de l'équipe sont réparties autour de deux axes : d'une part la gestion du Système d'Information de NeS et d'autre part la gestion de l'Espace Numérique Régional de Santé, plateforme déployée chez un hébergeur agréé Hébergeur de Données de Santé.

Les missions assurées pour le SI de NeS

- Administration système (mises à jour, configuration et déploiement des services utilisés en interne, gestion des certificats, gestion des outils interne...)
- Administration réseaux (Switch, Firewall...)
- Administration du stockage interne
- Participation à la mise en conformité relative à la certification HDS

Les missions assurées pour L'ENRS

la plus grosse activité est concentrée autour de 3 éléments :

1 le **socle de base de l'infrastructure** constitués de serveurs, est la base de l'infrastructure qui permet de mettre en œuvre les services.

Plusieurs actions ont été menées au cours de l'année :

- Refonte complète de la supervision des serveurs et services. Cet outil permet d'assurer une surveillance des charges système, CPU, RAM, espace disque et surveillance de l'état fonctionnel des services
- Gestion des sauvegardes, flux applicatifs, certificats
- Support de niveau 2 aux établissements de santé et suppléance à l'équipe support de niveau 1 quand cela s'est révélé nécessaire
- Migration des systèmes d'exploitation, en fin de vie, vers une nouvelle version qui permet de maintenir la plateforme en conditions opérationnelles jusqu'à mi 2024. Cette opération a nécessité la création d'environ 70 serveurs pour accueillir les différents services qui composent l'ENRS
- Apporter son expertise afin d'assurer une cohérence de la gestion des ouvertures de flux et de la limiter au strict nécessaire, mission difficile, car une vigilance permanente est nécessaire

2 le réseau "e-m@ge"

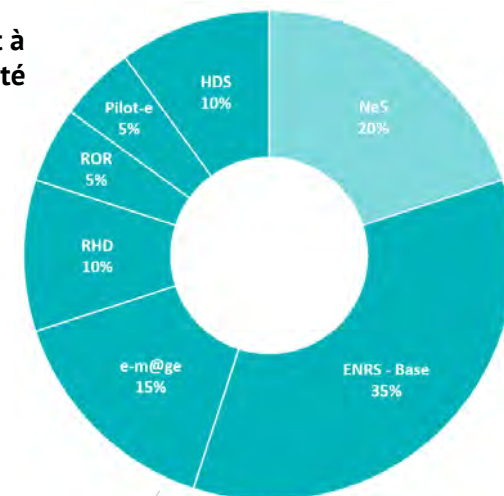
Ce réseau est constitué de machines spécifiques permettant le transfert d'imageries médicales entre établissements de santé régionaux. Le déploiement de ces équipements était assuré par l'éditeur de nos solutions métiers.

Suite à une reprise de compétences au sein de l'équipe, celle-ci est désormais en mesure de :

- Prendre en charge les interventions de déploiement, de configuration et de dépannage sur l'ensemble du parc des routeurs d'imagerie déployés en région (mise en place de nouvelles routes, mise en place progressive de marqueurs permettant une identification plus fine de la source de l'imagerie et ajustement des configurations mises en place initialement suite à l'augmentation des usages)
- Assurer la surveillance des flux et des services
- Assurer le support aux établissements de santé disposant de ces équipements
- Participer aux validations et au suivi du transfert d'imageries entre établissements de santé
- Déployer de nouveaux appareils à la demande des établissements

3 le **réseau haut-débit (RHD)**, pour lequel l'équipe a assuré le suivi des maintenances par l'opérateur du marché RHD et la préparation de la bascule de l'ancien marché RHD arrivant à échéance, vers le nouveau marché.

Ces missions demandent à l'équipe une forte capacité d'adaptation pour répondre, souvent dans l'urgence, à l'analyse ou la résolution d'incidents afin d'assurer la continuité de service pour nos adhérents.



Répartition de l'activité de l'équipe Ingénierie et Infrastructure

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

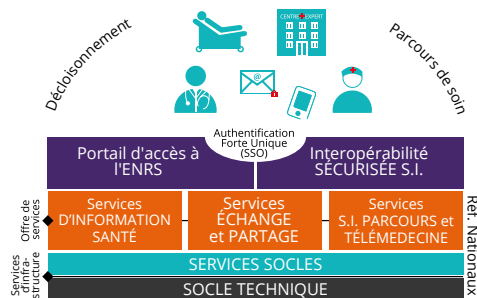
- La télémédecine
- DMP
- MSSanté
- Le service infra
- La CART
- Le ROR
- Les actions de communication
- Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

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



L'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS) App'e-santé, est un espace cohérent de services de la e-santé proposé par NeS, maîtrise d'ouvrage. Il permet l'accès sécurisé aux applications régionales des professionnels.

Il est porté institutionnellement par l'Agence Régionale de Santé (ARS) qui en assure la gouvernance stratégique.

L'ENRS capitalise sur des services d'infrastructure mutualisés et propose une offre de services, exploitable en respect du Cadre d'Interopérabilité (CI-SIS).

En 2020, du fait de la crise sanitaire, l'architecture de la plateforme de l'ENRS a évolué pour s'adapter à la forte demande de **téléconsultations** :



Réseau : Augmentation de la capacité des liens Internet de l'ENRS (de 100 Mb/s à 30 Mb/s)



Socle : Tous les serveurs de téléconsultations ont été doublés (de 3 petits à 6 plus grands)



e-m@ge : Service socle dédié aux transferts d'imageries DICOM s'est enrichi par la création de routes supplémentaires pour des transferts de patients inter-établissement dans le cadre de la COVID-19

Projet Réseau Haut Débit

Fin 2020 début 2021, migration du marché RHD avec le CRIANN et CRT. L'objectif était de faire les bascules administratives des sites vers ce nouveau marché.

La phase de migration technique avec bascule des liens vers le réseau SYVIK est en cours et devrait être finalisée fin mars 2021.

Projet e-m@ge

Pour répondre au mieux aux besoins des établissements, des actions régulières permettent d'enrichir ce service de transferts d'imageries DICOM :

- Adaptation des configurations existantes par l'ajouts de nouvelles routes, déclarations de nouveaux équipements connectés et mise en place progressive du marquage des images précisant l'établissement d'origine
- Déploiement de nouvelles Covolinks : Au CH de Fécamp, au CHI Elbeuf-Louviers, à la clinique de la Miséricorde, au GIE RIM ainsi qu'au CIM La licorne (St Lô). Certains établissements passent par la Covolink de leur établissement support de GHT (CH de Bernay, CH de Vernon, CH de Pont-Audemer)

Socle de l'ENRS

Il bénéficie d'un travail de fond de la part de NeS :

- Le système d'exploitation du Socle ENRS évolue vers une version plus récente pour bénéficier des dernières mises à jour et correctifs afin de répondre aux exigences d'évolutions
- Des serveurs complémentaires ont été déployés pour accueillir de nouveaux outils tels que :
 - e-learNeS, outil d'e-learning
 - Deproj, outil de gestion de projet à destination des membres de NeS
 - Un SFTP (serveur de transfert de fichiers sécurisés)
- Une meilleure segmentation des rôles et fonctionnalités a été réalisée afin d'améliorer les performances des services
- La supervision des services et le système d'alerte ont été améliorés, permettant ainsi d'intervenir au plus vite et remédier dans les meilleurs délais aux éventuels problèmes rencontrés sur la plateforme

Certification hébergeur des données de santé

A l'issue de l'audit de cadrage pour la certification HDS, finalisé fin septembre 2019, le prestataire a fourni un plan d'actions à réaliser par les équipes de NeS, nécessitant une charge évaluée à 290 jours.

Initialement prévu en 2020, et en raison de la pandémie, de nombreuses actions de ce plan sont reportées en 2021.

Support 2020

Dès le début de la crise, l'équipe support a été en 1ère ligne !

En 2020, la crise sanitaire a en effet fortement impacté ce service, car le premier confinement a précipité les professionnels de santé dans l'ère numérique multipliant ainsi les téléconsultations et réunions pluridisciplinaires à distance.

Les demandes d'inscriptions des professionnels de santé désirant accéder aux services de NeS a également explosé pour tous les profils : des sages-femmes aux kinésithérapeutes en passant par les médecins libéraux et anesthésistes !

Si en 2021 ces créations de comptes font désormais partie du quotidien, la période de mars à mai 2020 a été exponentielle.

Très vite, le pôle support a été organisé et renforcé pour couvrir une plage horaire de 8h à 20h et 7j/7 au plus fort de la crise.

Des permanences soirs et week-end ont été planifiées avec d'autres équipes en interne mobilisées.

Le service aux professionnels a pu être rendu grâce à la réactivité et le professionnalisme des équipes.

En parallèle de ces actions et de l'ensemble du support technique apportés aux professionnels, l'assistance aux patients a été ouverte afin de les aider à se connecter aux téléconsultations. Les solutions proposées sont simples et faciles d'accès, le professionnel envoyant un lien à son patient pour se connecter directement à l'heure du rendez-vous, le rôle du support a été d'accompagner et rassurer.

Pour toute demande d'assistance



02 50 53 70 01

du lundi au vendredi
8h30 - 17h30

support@normand-esante.fr

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

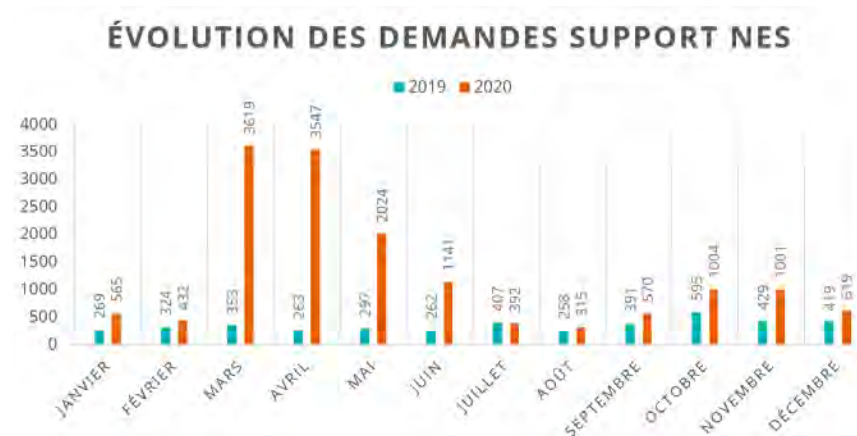
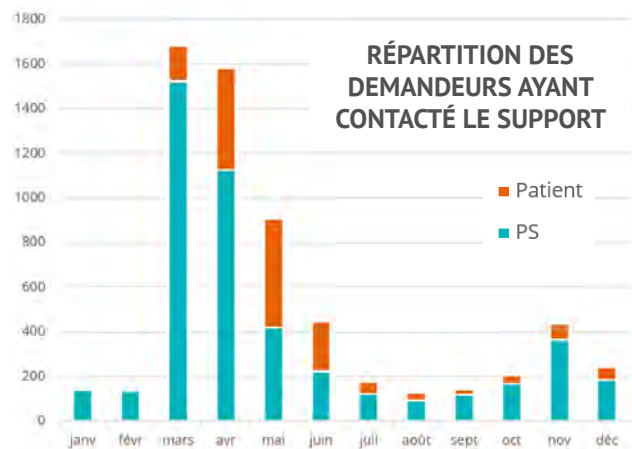
Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



LA CART : Pôle de Coordination des Activités Régionales de Télésanté

La mission du pôle CART est de coordonner les usages de télémédecine et de les promouvoir. La CART est maîtresse d'ouvrage opérationnelle au service de l'organisation et de la coordination des professionnels de santé pour faciliter et accompagner la mise en place et le maintien en condition opérationnelle des services de télémédecine.

En 2020, la CART a réuni plusieurs parcours de soins Domoplaies SCAD-IC et SCAD Antico. La fusion des compétences et des usages a été bénéfique et a permis d'optimiser les différentes prises en charge à domicile pour être le plus efficace auprès des patients.



Bien que la crise sanitaire ait perturbé les habitudes professionnelles imposant le télétravail, l'impact dans les pratiques des soins et du maintien des suivis des patients a été positif. En effet, les patients ont été rassurés d'être toujours suivis pendant les confinements ! **Cela a renforcé et conforté la place de la téléconsultation et de la télésurveillance** qui ont répondu aux recommandations nationales sanitaires liées à la COVID-19.

Un des objectifs de la CART a été d'accompagner les professionnels de santé dans leurs nouvelles pratiques de la télémédecine, en renforçant le lien entre acteurs et les patients présentant des plaies complexes et/ou des maladies chroniques. L'isolement et les ruptures de soins ont ainsi pu être évités, les déplacements limités et le maintien à domicile favorisé.

► Présentation de la télésurveillance en vidéo !



Perspectives 2021

- accompagner les professionnels de santé à la mise en place d'outils numériques répondant à leurs besoins
- poursuivre l'information auprès des acteurs de santé afin de sécuriser les échanges de données médicales
- déployer les parcours de prise en charge dans le territoire normand

337 inclusions SCAD-IC
2 250 INR gérés
1 749 téléconsultations Domoplaies

Témoignages utilisateurs

"Nous avons découvert le service Domoplaies lors de suivis de patients qui stagnaient dans la prise en charge de leurs ulcères. La prise en charge a été top, à tout point de vue : professionnalisme, disponibilité et gentillesse. Je n'hésiterai pas à faire appel à ce service qui nous aide beaucoup. Merci à toute l'équipe"
Patrice T. - IDEL à Ranville

"J'apprécie le suivi, je sais quel dosage prendre. Mon médecin est plus tranquille en confiant mon suivi au SCAD Antico"
Michel R. - Patient

"Il y a un contact direct avec l'équipe, je peux poser des questions, j'ai un suivi rapproché rassurant. Félicitations à toute l'équipe"
Annick S. - Patiente

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Le pôle Animation & Déploiement des usages a eu en charge de faire appliquer les directives de l'ARS issues de la DGOS, à tous les établissements de santé normands !

Cette directive a nécessité dans le 1^{er} trimestre un travail de suivi journalier, relances et hotline weekend compris, auprès des unités de réanimation, soins intensifs et surveillance continue dans un premier temps, puis de toutes les "unités spéciales Covid" qui n'ont cessé d'augmenter. Dès fin mars, la disponibilité des lits en temps réel est accessible aux SAMU avec une mise à jour quotidienne.

Le ROR est le référentiel socle du numérique en santé (Ma santé 2022). La connaissance de l'offre de soin est devenue un enjeu clef pour faciliter le parcours du patient.

Objectif du ROR :

- Décloisonner ville/hôpital
- Économiser le temps de recherche
- Fluidifier le parcours patient

Ceci étant rendu possible par une **description uniformisée de l'offre de santé, l'interopérabilité des ROR et l'alimentation d'applications métiers.**

Peuplement sanitaire

Le peuplement du ROR sur le champ sanitaire s'est poursuivi tout au long de l'année 2020. Grâce au travail des référents d'établissements, nous sommes actuellement à 87 % de peuplement (établissement ayant renseigné l'ensemble des données rendues obligatoire par l'ANS et l'ARS). Les efforts sont à poursuivre sur l'année 2021.

Module disponibilité des lits

Depuis le début de l'épidémie, la priorité des établissements de santé parmi d'autres est :

- l'identification des lits disponibles
- l'augmentation des capacités de réanimation et des lits équipés en respirateurs

Depuis mars 2020, l'ensemble des établissements renseigne quotidiennement, la disponibilité en lits et des unités dédiées aux patients COVID-19 dans le ROR (soins critiques, soins de suite et chambre mortuaire). Ce travail permet aux SAMU et aux cellules de crise de disposer d'une vision actualisée des disponibilités en lits et des capacités de réanimation.

86 établissements de santé accompagnés dans la création et la ventilation des capacités des unités COVID-19

348 unités tracées organisation COVID-19 (réanimations, soins critiques, médecine conventionnelle, SSR), affichant leurs capacités disponibles

3 520 lits tracés organisation COVID-19

Synchronisation ROR ViaTrajectoire SSR

10 établissements sanitaires synchronisés avec le ROR



Le support ROR

contact-ror@normand-esante.fr

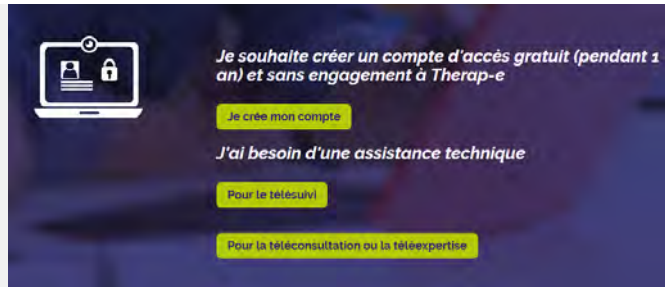
02 50 53 70 02

NeS est désormais très actif sur les réseaux sociaux et a encore renforcé sa communication depuis la première crise sanitaire en "twittant" beaucoup. NeS s'est aussi fait relais et a partagé largement vos tweets sur son compte **Twitter** [@GcsNeS](#). NeS est également présent sur **LinkedIn** [@Normand'e-santé](#) et a, en 2020, élargi son réseau de +543 relations. NeS ne cesse de développer son cercle professionnel et de se faire connaître auprès des nombreux acteurs de projets et professionnels de santé.

 **607** abonnés sur Twitter |  **1 415** relations sur LinkedIn

La **page d'accueil d'App'e-santé**, le kiosque des applications des professionnels, a été mise à jour régulièrement en 2020 avec guides, tutos, vidéos, informations, FAQ et formations en visio au plus fort de la crise et pour tous profils utilisateurs.

► Pour en savoir + [accédez aux informations en ligne](#) (sans connexion préalable)




Le **suivi d'activités** n'a pas été diffusé chaque mois comme les années précédentes, car une refonte totale a été réalisée en 2020 pour une diffusion globale début janvier 2021.

Le "SA" est maintenant consultable en ligne : <http://sa-nes.normand-esante.fr/>

En 2021, ce support est mis à jour chaque mois avec les chiffres actualisés.

i INFO !
Abonnez-vous afin d'être informé des mises à jour (encart en bas à droite sur la page d'accueil)

Lettre d'info
Abonnez-vous à la lettre d'information




- Vidéo de présentation du panel des réalisations de la com'
- Accès rapide aux [documents de communication](#) sur le site NeS (plaquettes et flyers, rapports d'activités, lettres infos).

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

La télémédecine

DMP

MSSanté

Le service infra

La CART

Le ROR

Les actions de communication

Les partenariats

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

Début 2020, un nouveau poste a été créé au sein de NeS dans le but d'améliorer la visibilité de ses services, et développer des partenariats institutionnels et industriels, notamment avec les belles et nombreuses startups normandes. Pour mener à bien ces missions, nous avons eu le plaisir d'accueillir dans nos effectifs **Marjolaine Collet-Vételé** en tant que **responsable Partenariats**. Courant 2021, son poste a évolué vers les **relations publiques et l'expérience utilisateur**.

"Depuis ma prise de fonction au sein de NeS et malgré un contexte très particulier pour tisser des liens, j'ai rencontré une quarantaine d'entreprises et de start-ups évoluant au sein de l'écosystème de l'innovation en santé. Trois partenariats avec des entreprises normandes ont été concrétisés et des projets collaboratifs sont en cours d'élaboration.

J'ai noué des contacts avec une quinzaine d'institutions normandes intéressées par le domaine de la santé numérique, et je participe désormais à plusieurs groupes de travail régionaux. Depuis le début de l'année, nous avons mis en place des points trimestriels avec les 5 Conseils Départementaux afin de créer une dynamique très intéressante. J'ai désormais des échanges fréquents également avec les métropoles et grandes agglomérations normandes.

Dans le cadre de l'accompagnement financier de nos projets, j'ai proposé des collaborations à 7 mécènes (mécénat d'entreprise ou fondation), et permis la concrétisation d'un projet d'envergure grâce à l'un d'entre eux. J'ai participé à la mise en œuvre de ce projet de télémédecine auprès de 60 EHPAD adhérents.

Dans le contexte particulier de la crise sanitaire (premier confinement trois semaines après mon arrivée), j'ai participé à l'effort collectif de l'équipe NeS :

- *Accompagnement des nouveaux utilisateurs à l'usage de nos solutions*
- *Déploiement d'outils médicaux connectés légers (prêts de 30 sacs à dos) dans les HAD normandes, auprès de certains SDIS et certaines CPTS*
- *Mise en place de partenariat et recherche de mécénat pour faciliter l'acquisition d'équipements pour les EHPAD accueillants des personnes âgées particulièrement fragilisés pendant cette période de crise sanitaire*
- *Participation à une conférence internationale sur le sujet de l'usage des solutions numériques en santé dans un contexte de crise sanitaire"*



Marjolaine COLLET-VÉTELÉ,
responsable du pôle
Relations publiques et
Expériences utilisateurs

40 entreprises/
starts-ups
rencontrées

3 partenariats
avec entreprises/
start-ups
validés

15 institutionnels
rencontrés

7 mécènes
sollicités

300 subventions
k€ mobilisées

Échanges **trimestriels**
avec les 5 Conseils
Départementaux

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTES

LEXIQUE



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e

Interopérabilité

DCC

e-Staff

SICO

ViaTrajectoire

e-learNeS

LES COMPTE

LEXIQUE

Pilot-e est la plateforme décisionnelle de NeS

Les données interprétées proviennent de diverses sources :

- Des établissements de santé (Observatoire Régional des Urgences : transmission journalière des résumés de passages aux urgences (RPU) sous forme de fichiers cryptés)
- Des outils administrés par NeS (Therap-e : données des dossiers des patients et des services de télémedecines ; DCC : données des fiches RCP ; ViaTrajectoire : données des dossiers du module Sanitaire ; IdeoDirectory : données des professionnels de santé utilisant nos services...)
- Des organismes de santé nationaux (Annuaire Santé des professionnels de santé exerçant en Normandie)

Les données retravaillées et anonymisées alimentent une base de données régionale sécurisée, souvent de façon journalière, avant d'être mises à disposition des destinataires concernés.

Activité en 2020

Depuis fin 2019, Pilot-e a connu de nombreuses évolutions :

- Alimentation journalière de la plateforme avec les données des outils de télémedecine Therap-e
- Synchronisation de l'annuaire LDAP IdeoDirectory avec les bases de données Pilot-e
- Amélioration des notifications liées à l'Observatoire Régional des Urgences
- Lancement de l'import des données de nouveaux projets (ViaTrajectoire, DPP...)
- Optimisation des requêtes et des flux de traitement des données

Restitutions des données

NeS met à disposition des professionnels de santé normands des restitutions personnalisées de leur activité, sous forme de rapports statistiques, de tableaux de données ou de tableaux de bord. Cet outil permet donc d'accéder simplement à l'activité de leurs services d'urgence, aux taux d'utilisation des services de télémedecine par leurs équipes ou d'autres données.

Ces données sont aussi mises à disposition de plusieurs organismes régionaux ou nationaux en fonction des projets, tels que l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Normandie, Santé Publique France ou l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH).

Les restitutions sont majoritairement envoyées automatiquement par mail aux établissements, ou générées sur demande. Le travail d'ouverture progressive de Pilot-e aux établissements se poursuivra en 2021.



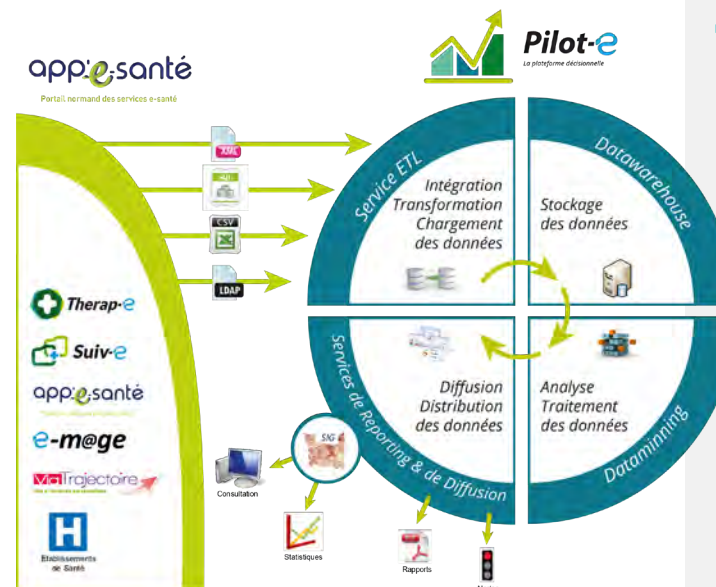
Guillaume QUINETTE, chef de projets chargé du traitement de l'information est en relation avec les équipes projets de NeS afin de déterminer les indicateurs à produire. Il doit également veiller à la qualité ainsi qu'à l'exhaustivité des données intégrées.

Quelques chiffres

41 établissements reçoivent un rapport d'activités hebdomadaire de leurs services d'urgences.

6 fiches RCP du DCC sont remontées quotidiennement dans Pilot-e.

17 Les données de **Espaces de Collaboration** de Therap-e sont importées quotidiennement dans Pilot-e.



L'interopérabilité des systèmes d'information de santé (SI-SIS) est un sujet incontournable. Depuis des années déjà, NeS œuvre en ce sens et en 2020 même si la crise sanitaire a ralenti les actions, beaucoup d'avancées ont eu lieu et vont dans le sens du [cadre national de "Ma santé 2022"](#) (A Noter : un cadre d'urbanisation régional est disponible sur demande auprès de NeS)

Les avancées en 2020 en matière d'interopérabilité

• Échange et partage

L'accord cadre du marché "Échange et Partage" remporté par Maincare en 2020 :

- Assure 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
- Garantie des solutions communes en matière de serveur d'identités, d'entrepôt de partage de données, de portail patient, de portail professionnels, d'offre de soins, d'agenda patient
- Certifie la connexion et les échanges, interopérables avec les systèmes existants et conforme au cadre d'interopérabilité dictées par l'Agence du Numérique en Santé

A noter dans ce cadre également, le proxy ROR régional (module ODS de Maincare) va constituer une brique d'interopérabilité essentielle pour l'accès aux annuaires de professionnels et de structures depuis les services NeS. Il alimentera automatiquement le ROR depuis les proxys ROR des GHT ou des établissements de santé. Le CHU de Caen est pilote pour l'expérimentation nationale de cette alimentation automatique du ROR.

• Intégration du hub de diffusion de document à L'Espace Numérique Régional de Santé



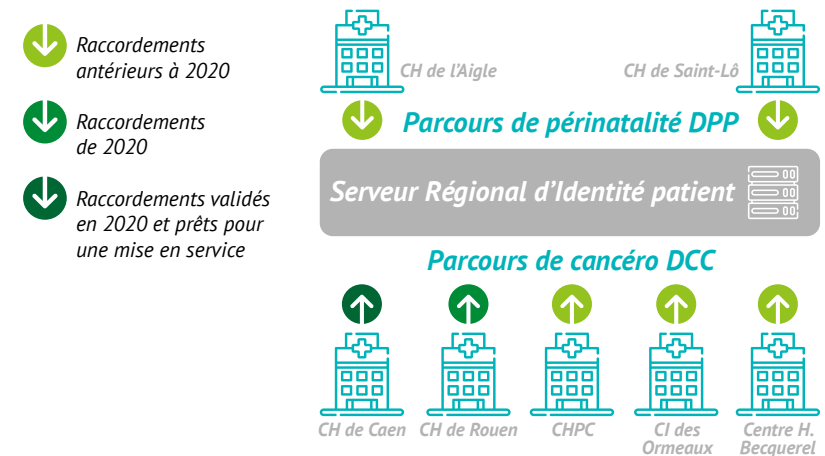
Depuis 2020, l'ENRS dispose d'un Hub de diffusion de document par messagerie sécurisée, coffre-fort ou encore par voie postale.

Le besoin est essentiel pour les services Nes, Therap-e et SCAD qui sont en cours d'intégration au Hub de diffusion régional.



• Serveur régional d'identité patient

Le schéma ci-dessous présente les raccordements des GAM au serveur régional d'identité patient.



• L'EAI régional

Initialisation des développements sur l'EAI régional qui est le point stratégique d'entrée/sortie des flux d'interopérabilité avec l'Espace Numérique Régional de Santé (ENRS).

L'EAI régional est le point d'entrée de l'Espace Numérique Régional de Santé. Il assure déjà l'interconnexion du SRI et assurera en 2021, celle du proxy ROR, de l'agenda patient et de l'entrepôt régional de partage des données des patients. Il permet de sécuriser, filtrer, transformer, normaliser, aiguiller et superviser les flux d'interopérabilité.

Un tronc commun de fonctionnalités a été développé en 2020 sur l'EAI régional en vue de prévoir l'industrialisation des déploiements des flux. L'EAI va notamment alerter par mail les équipes d'interopérabilité de l'établissement et de NeS lors d'une anomalie technique mais il pourra aussi mettre en évidence les ajustements nécessaires d'un flux d'identité en vue de respecter notre charte régionale d'identification du patient.

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e

Interopérabilité

DCC

e-Staff

SICO

ViaTrajectoire

e-learNeS

LES COMPTES

LEXIQUE

Tout patient atteint d'un cancer voit son dossier présenté en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). Le compte-rendu de cette réunion intègre la proposition thérapeutique validée en séance. Les RCP sont donc essentielles dans l'organisation de la prise en charge en cancérologie.

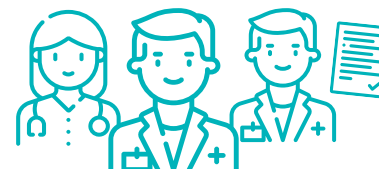
Le déploiement du Dossier Communicant de Cancérologie (DCC), inscrit dans le plan cancer 3, a pour premier objectif de proposer un outil unique de gestion des RCP à l'appui d'une fiche dématérialisée, structurée et partagée pour chaque patient inscrit.



INSCRIPTION
Inscription du patient en RCP



PRÉ-REPLISSAGE
Le médecin demandeur pré-remplit la fiche RCP



DÉROULEMENT RCP et VALIDATION
Présentation du dossier en RCP : décision et validation de la fiche (= compte-rendu) par l'animateur de la réunion



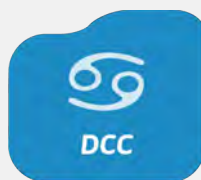
ENVOI
Envoi du compte-rendu aux correspondants du patient par mail sécurisé (ou par édition des courriers à imprimer)

Le DCC, en Normandie

- Est financé par l'ARS de Normandie qui mandate NeS en tant que maîtrise d'ouvrage sur le volet technique et le réseau OncoNormandie sur la partie métier
- S'appuie sur la solution WebDCR de Dedalus (anciennement Inovelan)
- Est une solution unique à l'échelle normande depuis décembre 2018, accessible via www.app-esante.fr
- Permet d'accéder à des fiches RCP homogénéisées au niveau régional par spécialité

! *Sur 12 fiches identifiées, 11 sont validées et 8/11 sont déployées sur tout le territoire (Urologie, hématologie, Sein, Digestif, Ovaire, Renaten, Gynécologie, Pneumologie, Sarcome, Os et en 2020 : dermatologie) La fiche ORL reste à finaliser.*

Un dossier unique qui facilite le suivi du patient traité pour cancer



Dans le dossier : L'ensemble des comptes-rendus de RCP sont consultables, quelle que soit la spécialité, l'établissement et le 3C de ces précédents passages



Dans une fiche de même spécialité : Reprise des données d'un passage à l'autre

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTE

LEXIQUE

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

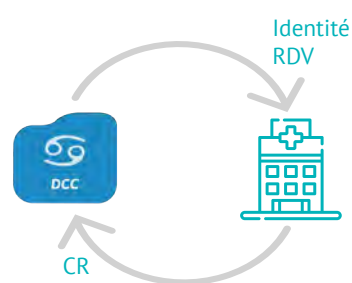
Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTE

LEXIQUE

Le DCC dans son environnement régional, le mot clé : interopérabilité !

- **Avec l'ENRS** : Le DCC est interfacé avec le Serveur régional d'identité et les annuaires régionaux des professionnels et des structures. Il s'appuie également sur le SSO régional.
- **Avec les établissements**
(6 interfacés en 2020 sur 42 établissements autorisés en oncologie en Normandie)



Connecteurs identité et compte-rendu.
Pour certains établissements, un connecteur "rendez-vous" (remontée de l'inscription patient de l'agenda de l'établissement vers l'agenda du DCC), est également déployé.

En 2020

- **Le DCC utilisé dans toute la Normandie !**
Démarrage fin 2020 des premières RCP sur le 3C (Centres de Coordination en Cancérologie) de l'Orne et celui d'Avranches : les dix 3C sont utilisateurs du DCC.
Validation d'une convention tripartite Réseau OncoNormandie / NeS / 3C pour harmoniser et structurer la gestion des RCP au sein du DCC en région
- **e-Staff à l'appui du DCC**
La crise sanitaire a renforcé le besoin de réunions pluridisciplinaires distantes entre les médecins et a accéléré le déploiement de l'utilisation de e-Staff dans le cadre des RCP cancérologie. Grâce à ses fonctionnalités transverses, le service e-Staff a permis aux médecins de participer à des RCP en visioconférence et de partager l'affichage du DCC.
14 RCP se sont déroulées avec le service e-Staff en 2020

57 RCP régionales / **117** utilisent le DCC
403 comptes utilisateurs actifs et **30 460** connexions
23 144 fiches RCP validées

Témoignages utilisateurs

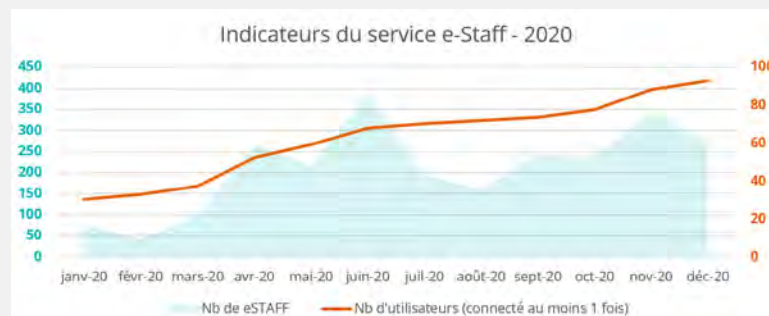
Usage de e-Staff dans le cadre des RCP cancérologie

"Depuis environ 1 an, j'utilise le service e-Staff dans le cadre de RCP cancérologie : à une fréquence de trois fois par semaine, avec différents établissements : le CH de Dieppe, le CLCC Becquerel, le CH d'Elbeuf, le CH d'Evreux et bientôt Joliot, St Hilaire

L'utilisation d'e-Staff permet de participer aux RCP via le web, à distance, de partager nos écrans, de présenter les fiches RCP dans le DCC et de prendre les commandes sur imagerie affichée. C'est un moyen simple d'utilisation, sauf sur Mac, c'est pourquoi je privilégierai l'utilisation sur PC."

Dr Philippe RINJERI,
chirurgien thoracique et cardiovasculaire
(CHU de Rouen puis clinique du Cèdre)

Le service e-Staff était déjà une réponse plébiscitée par un grand nombre de médecins face à la difficulté qu'ils rencontrent pour se réunir en présentiel ou échanger via des outils de communication sécurisés. Face à la pandémie de la COVID-19, le service e-Staff a révélé tout son intérêt.



	2019	2020
Usages développés	10	21
Nombre d'e-Staff	50	562
Nombre d'utilisateurs	136	418

Les usages développés en collaboration avec les médecins ont été doublés, le nombre d'e-Staff réalisés a été **multiplié par 11** et le **nombre d'utilisateurs par 3** en 2020 (professionnels de santé hospitaliers et libéraux).

Le premier e-Staff transatlantique a été mis en place avec la Région Guyane et le CHOG (Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais) Frank Joly sur le thème du Diagnostic Prénatal.

Le projet régional de télémedecine **télé-SEP** qui s'inscrit dans le cadre de la téléexpertise et permet à chaque neurologue d'obtenir une expertise de ses dossiers en termes de diagnostic et de traitement, a fait l'objet d'une publication scientifique en 2020 :

"Télé-SEP : mise en place d'une plateforme de téléexpertise pour la prise en charge de la sclérose en plaques au sein de la Normandie occidentale" - Nathalie Derache, François Séguin, Karine Hauchard, Gilles Defer dans la Revue Neurologique.

Les e-Staff évoluent et ne s'effectuent plus exclusivement entre médecins mais avec les différents professionnels de santé qui constituent l'équipe de prise en charge du patient afin d'adopter une stratégie thérapeutique cohérente sous tous ses aspects.

Le déploiement du service e-Staff permet aujourd'hui aux professionnels de structurer des e-Staff régionaux impliquant des professionnels de santé de toute la Normandie, permettant d'initier des stratégies thérapeutiques harmonisées.



Jérémie BRONSARD, responsable de projets télémédecine est, votre référent, pour tous vos projets e-Staff. Il est accompagné dans cette mission par



le **Dr Thomas VERNOUILLET**, médecin référent



et **François SÉGUIN**, responsable de projets

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

- Pilot-e
- Interopérabilité
- DCC
- e-Staff
- SICO
- ViaTrajectoire
- e-learnNeS

LES COMPTES

LEXIQUE

SICO : Systèmes d'Information de Coordination

Pour pallier au besoin des structures d'appui à la coordination normandes, en attente du marché SNAC (Services Numériques d'Appui à la Coordination), NeS a mis en place deux outils : **SICO** en 2016 et le service "**Dossiers Partagés**" en 2016.

Les fonctionnalités mises à disposition améliorent la communication, le partage d'information et la coordination des organisations pluriprofessionnelles au service du décloisonnement du parcours patient :

- Dossier patient partagé intégrant documents structurés et téléchargés
- Gestion des actions
- Alertes
- Outils d'évaluations (OEMD ...)
- Ligne de vie
- Info-centre générant des indicateurs

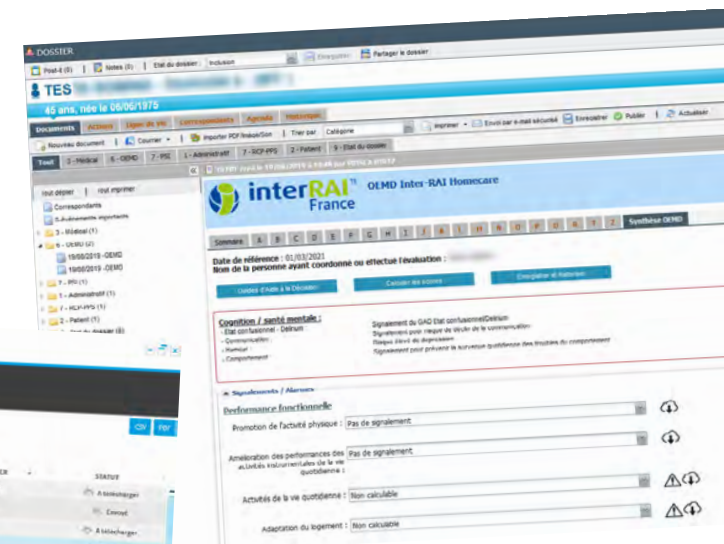
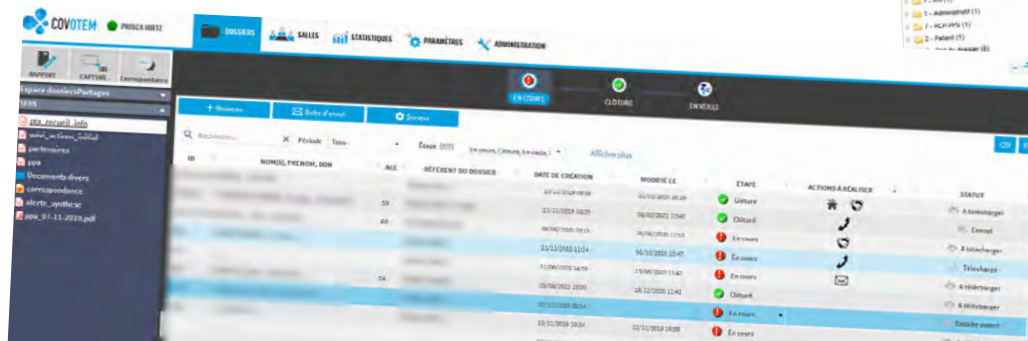
Les structures bénéficiaires et thématiques : Les MAIA, soins palliatifs et gérontologie, les PTA (Plateformes Territoriales d'Appui à la coordination) et également l'expérimentation DLHV (Dossier de Liaison Habitudes de Vie) dans le Sud Manche.

En 2020, les SI de coordination confirment les usages et préparent e-Parcours

- Les futurs Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) s'appuient sur les services SICO et Dossiers Partagés et confirment leurs usages, alimentant ainsi les spécifications du programme e-Parcours
- Ces dispositifs participent activement au marché subséquent e-Parcours qui sera notifié premier trimestre 2021

En chiffres, les SI de coordination en 2020

En 2020	SICO	Dossiers partagés
30 structures	3 réseaux, 21 MAIA	6 PTA sur 10
4 871 nouveaux dossiers	2 470 dossiers créés	2 401 dossiers
196 utilisateurs actifs	144 utilisateurs actifs	52 utilisateurs actifs



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTE

LEXIQUE



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTE

LEXIQUE

Module sanitaire

ViaTrajectoire est un outil d'aide à l'orientation facilitant le parcours de soins du patient.

Il permet d'initier et suivre des demandes d'admission en soins de suite et réadaptation (SSR), en hospitalisation à domicile (HAD) ou en unités de soins palliatifs (USP) et également de faciliter et fluidifier les retours au domicile (dématérialisation PRADO). Ainsi les établissements receveurs ont accès à un tableau de bord personnalisé leur permettant de répondre aux demandes.

(source site ViaTrajectoire : <https://trajectoire.sante-ra.fr>)

En 2020 en Normandie **37 590 prescriptions** réalisées ont abouti à **28 057 admissions** en SSR, HAD soit un **taux d'admission de 75%**

L'équipe animation et déploiement des usages a réalisé des actions d'accompagnement auprès des établissements de santé. Les SSR se sont organisés pour accueillir des patients ayant contracté la COVID-19.

L'ARS et la DGOS (ministère de la santé) ont recommandé l'utilisation de l'outil ViaTrajectoire pour gérer la fluidité des sorties d'hospitalisation vers les services d'aval suite à l'engorgement des hôpitaux par les patients COVID-19. Les flux de demandes par ViaTrajectoire ont de fait été maintenus.

Pour répondre à la crise et assurer une prise en charge adaptée, les demandes ont été enrichies d'informations relatives au statut infectieux. Cela permet de spécifier si le patient a été testé positif au COVID-19. De plus, la mention plan blanc a également été ajoutée dès le mois d'avril 2020 de façon à faciliter la priorisation des demandes d'orientations ainsi signalées. Ces deux informations sont visibles dès l'ouverture du tableau de bord de l'unité.

1 539 demandes "plan blanc" en 2020

Module TND (Trouble du neuro-développement)

Le module TND de ViaTrajectoire permet :

- D'initier et de suivre les demandes initiées par le médecin prescripteur, en accord avec la famille vers les Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO) dédiées au repérage des troubles du neuro-développement chez le jeune enfant
- De recevoir et répondre à des demandes de prise en charge dans le cadre du forfait précoce
- D'assurer la traçabilité des dates jalons du parcours

En 2020 l'équipe NeS a rencontré les professionnels de la [plateforme PCO TND 276](#) hébergée au CHU de Rouen pour présenter l'outil, la démarche et cadrer les perspectives de déploiement en 2021.



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTES

LEXIQUE

Module Grand Âge

Le module ViaTrajectoire Grand Âge permet de :

- Initier et suivre des demandes d'admission en établissement d'hébergement pour personnes âgées, dépendantes ou non (EHPAD, résidences autonomie), ou en Unité de soins de longue durée (USLD)
- Recevoir et répondre à des demandes d'hébergement en EHPAD, résidences autonomie, USLD

Tous les EHPAD et USLD de la région Normandie utilisent cet outil pour répondre aux demandes (soit plus de 400 établissements de secteur public et privé).

Connexions des 3 espaces disponibles en 2020 :

- Médecin libéraux : **3 789 volets médicaux complétés**
- Usagers : **4 306 demandes émanant d'un particulier**
- Professionnels en établissement : **8 505 demandes réalisées**

En 2020, l'équipe systèmes d'orientation a accompagné les professionnels de la région dans la prise en main de la plateforme et a répondu à leurs différentes sollicitations (gestion de comptes et habilitations, accompagnement, bonnes pratiques, conseils d'organisation).

La COVID-19 n'a pas impacté le nombre de demandes ViaTrajectoire.

22 726 admissions en EHPAD/USLD par ViaTrajectoire en 2020

Perspectives 2021 : redynamisation et accompagnement de proximité en parallèle du déploiement ROR.

ViaTrajectoire et Orientation SSIAD : le GHT Cœur de Seine pilote

Dans le cadre des actions menées par le groupe de travail "Fluidifier le parcours ville/hôpital" porté par les pilotes MAIA et la filière personnes âgées du GHT Rouen Cœur de Seine, ViaTrajectoire a été identifié comme la solution pour orienter vers les services de soins infirmiers à domicile (SSIAD).

Les équipes de NeS ont rencontré les **18 SSIAD du GHT Cœur de Seine** en fin d'année afin de mettre en place une phase d'expérimentation en 2021. Cette plateforme sécurisée leur permettra de gérer les demandes des établissements partenaires grâce à un tableau de bord.



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTES

LEXIQUE

Module handicap

Le module Handicap de ViaTrajectoire permet l'orientation et l'admission des personnes en situation de handicap en Établissements et Services Médico-Sociaux (ESMS). Les Maisons Départementales des Personnes Handicapées (MDPH) et Maisons Départementales de l'Autonomie (MDA) transmettent et suivent les demandes d'orientation issues de la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes en situation de Handicap (CDAPH) de façon dématérialisée.

Les objectifs de l'outil :

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

Vie du projet en 2020

Le contexte sanitaire de l'année 2020 a peu impacté le fonctionnement du module handicap. En effet, le Pôle Animation et Déploiement des Usages s'est organisé à distance afin de poursuivre l'accompagnement des ESMS dans l'utilisation de ViaTrajectoire, à défaut de pouvoir se rendre dans les établissements et services. Ainsi, sur cette période, les ESMS se sont mobilisés pour perfectionner leur gestion des tableaux de bord (usagers entrés, contacts effectués, listes d'attente...) La collaboration avec l'ensemble des partenaires (ARS, Conseils Départementaux, les MDPH et les MDA) a été maintenue dans les meilleures conditions possibles.

A ce jour, **100% des structures** soumises à décision de la CDAPH sont connectées à ViaTrajectoire dans les départements du Calvados, de l'Eure, de l'Orne et de la Manche. Les MDPH de ces départements sont sur une démarche entièrement dématérialisée. La MDA de la Manche qui poursuit l'envoi des décisions d'orientation papier, passera également à la dématérialisation totale courant 2021.

14 116 usagers déclarés entrés en structure sur ViaTrajectoire en 2020

3 499 décisions d'orientation créées par les MDPH et MDA (départements 50, 61, 27, 14)

Les perspectives 2021

Pour cette nouvelle année, le maintien en conditions opérationnelles de l'outil ainsi que la collaboration avec les ESMS et les partenaires sera consolidée.

L'annuaire des ESMS de ViaTrajectoire sera synchronisé avec le ROR, conformément au cadre de référence national de la CNSA, le module Handicap de ViaTrajectoire sera enrichi de nouvelles fonctionnalités (ouverture de l'"espace particuliers" Handicap, accueil temporaire et séquentiel). Ainsi, le Pôle Animation et Déploiement des Usages rencontrera tous les établissements et services des départements déployés au sein de ViaTrajectoire.

La Seine-Maritime est en prévision de déploiement sur l'année 2021.



La plateforme d'e-learning, "e-learNeS" s'appuie sur la solution open source Moodle et est portée par NeS. Le marché "Accompagnement de la mise en œuvre d'une plateforme d'e-learning Moodle" a été notifié fin 2019 à Learnatech. Malgré la crise sanitaire, ce projet a respecté le planning.

En 2020 le projet a démarré et a permis de :

- Mettre en œuvre la plateforme e-learNeS
- En paramétrer l'ensemble (tenant compte de la spécificité demandée, à savoir qu'elle est partagée et accessible à plusieurs entités, dont NeS).
- Procéder à l'intégration des contenus du pilote Qual'Va dans son environnement (phase 1)
- Créer les entités NeS et IFSI dans leur environnement (phase 2 et 3)
- Préparer l'entité "tronc commun" : à alimenter pour mutualisation
- Former l'équipe de NeS aux profils administrateur, formateur...

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET LES PROJETS QUI AVANCENT...

Pilot-e
Interopérabilité
DCC
e-Staff
SICO
ViaTrajectoire
e-learNeS

LES COMPTES

LEXIQUE



Son accès est possible de 3 façons différentes : via un compte ENRS, une auto-inscription ou une connexion anonyme.

En 2020, le pilote Qual'Va a basculé son Moodle sous e-learNeS, profitant ainsi des avantages proposés par NeS et également de revoir l'ergonomie de son espace.

En parallèle, un marché "Fourniture de contenus et supports de e-learning" a été déposé pour la réalisation de deux serious game pour les IFSI et 65 capsules vidéos. Ce marché notifié en 2021 verra le projet démarrer courant d'année.

Rappel de quelques fonctionnalités de Moodle : diverses ressources (dossier, fichier, page, URL, tout support...) et activités (atelier, glossaire, leçon, feedback, sondage, test, forum, chat...)

Objectifs et perspectives 2021 (phase 4) :

- Cette plateforme à terme sera proposée aux adhérents qui souhaitent créer leur espace dédié en gestion autonome au même titre que Qual'Va et les IFSI de Normandie.
- NeS prévoit également d'alimenter son espace et de mettre à disposition de ses utilisateurs : informations, formations, parcours, sous forme de vidéos, tests, quiz...

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

- Bilan actif
- Bilan passif
- Compte de résultat

LEXIQUE



Clôture de l'exercice au 31 Décembre 2020

Les comptes annuels se caractérisent par les données suivantes :

- Total du bilan : **8 468 225 €**
- Chiffres d'affaires : **659 350 €**
- Résultat net comptable : **2 313 €**

Bilan actif

Bilan actif	31/12/2019	31/12/2020
Immobilisations incorporelles	363 710 €	536 189 €
Immobilisations incorporelles en cours	263 271 €	- €
Immobilisations corporelles	150 785 €	144 151 €
Immobilisations financières	333 445 €	326 645 €
<i>Sous total "Immobilisation"</i>	<i>1 111 212 €</i>	<i>1 006 986 €</i>
Créances usagers et comptes rattachés	333 490 €	534 388 €
Autres créances	771 833 €	492 569 €
Valeurs mobilières de placement	1 002 863 €	1 005 726 €
Disponibilités	5 044 039 €	5 323 235 €
Charges constatées d'avances	51 950 €	105 319 €
<i>Sous total "Actif circulant"</i>	<i>7 204 177 €</i>	<i>7 461 238 €</i>
Total	8 315 389 €	8 468 225 €

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

Bilan actif

Bilan passif

Compte de résultat

LEXIQUE

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

Bilan actif

Bilan passif

Compte de résultat

LEXIQUE

Bilan Passif	31/12/2019	31/12/2020
Apports sans droit de reprise	43 941 €	43 941 €
Réserve d'investissement	1 327 €	4 460 €
Résultat de l'exercice	3 133 €	2 313 €
Apports avec droit de reprise	5 000 €	5 000 €
Subventions d'investissement	777 767 €	680 341 €
<i>Sous total "Fonds propres"</i>	<i>831 169 €</i>	<i>736 056 €</i>
Emprunts et dettes financières divers	1 393 €	1 627 €
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	949 383 €	1 117 980 €
Dettes fiscales et sociales	380 199 €	358 300 €
Autres dettes	2 512 €	15 302 €
Produits constatés d'avance	6 150 732 €	6 238 958 €
<i>Sous total "Dettes"</i>	<i>7 484 220 €</i>	<i>7 732 168 €</i>
Total	8 315 389 €	8 468 225 €

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

Bilan actif

Bilan passif

Compte de résultat

LEXIQUE

Charges	2019	2020	Diff
<i>Achats (c/60)</i>	69 731,63 €	694 725,19 €	624 993,56 €
Achats non stockés	69 731,63 €	694 725,19 €	624 993,56 €
<i>Services extérieurs (c/61)</i>	1 380 613,91 €	1 484 789,57 €	104 175,66 €
Assurances	5 540,03 €	6 766,11 €	1 226,08 €
Charges locatives	9 588,14 €	13 450,31 €	3 862,17 €
Entretien et réparations	1 032 706,78 €	1 025 518,20 €	-7 188,58 €
Locations immobilières & mobilières	313 883,68 €	363 655,09 €	49 771,41 €
Sous traitance générale	- €	54 437,88 €	54 437,88 €
Services extérieurs divers	5 169,01 €	19,81 €	-5 149,20 €
Redevance crédit-bail	13 726,27 €	20 942,17 €	7 215,90 €
<i>Autres Services extérieurs (c/62)</i>	812 331,66 €	715 278,01 €	-97 053,65 €
Déplacements, missions et réceptions	98 527,78 €	30 280,38 €	-68 247,40 €
Divers	150 388,36 €	162 719,56 €	12 331,20 €
Frais postaux et de télécommunications	205 632,73 €	181 803,00 €	-23 829,73 €
Publicité, publications, relations publiques	23 143,19 €	8 596,24 €	-14 546,95 €
Rémunérations d'intermédiaires et honoraires	257 314,43 €	247 976,94 €	-9 337,49 €
Personnel extérieur	76 236,71 €	82 763,61 €	6 526,90 €
Services bancaires et assimilés	1 088,46 €	1 138,28 €	49,82 €
<i>Impôts, taxes et versements assimilés (c/63)</i>	174 746,36 €	185 273,00 €	10 526,64 €
Impôts, taxes et versements assimilés sur rémunération	174 534,70 €	185 273,00 €	10 738,30 €
Autres taxes	211,66 €		-211,66 €
<i>Charges de personnel (c/64)</i>	2 030 246,97 €	2 309 844,07 €	279 597,10 €
Autres charges de personnel	24 104,72 €	32 758,59 €	8 653,87 €
Cotisations sociales	577 882,71 €	652 214,09 €	74 331,38 €
Rémunérations brutes du personnel	1 424 682,13 €	1 620 270,61 €	195 588,48 €
Autres charges sociales	3 577,41 €	4 600,78 €	1 023,37 €
<i>Autres charges (c/65)</i>	751,97 €	190,65 €	-561,32 €
Pertes /créances irrécouvrables	750,00 €	150,00 €	-600,00 €
Autres charges	1,97 €	40,65 €	38,68 €
<i>Dotations aux amortissements (c/68)</i>	199 999,82 €	356 214,45 €	156 214,63 €
Dotations aux amortissements sur immobilisations	199 999,82 €	352 734,09 €	152 734,27 €
Dot. Amort & Prov. Financières		3 480,36 €	
<i>Impôts sur les sociétés (c/69)</i>	2 911,00 €	3 103,00 €	192,00 €
Impôts sur les bénéfices	2 911,00 €	3 103,00 €	192,00 €
TOTAL DES CHARGES (a)	4 671 333,32 €	5 749 417,94 €	1 078 084,62 €

Compte de résultat (suite)

ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'É-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

Bilan actif

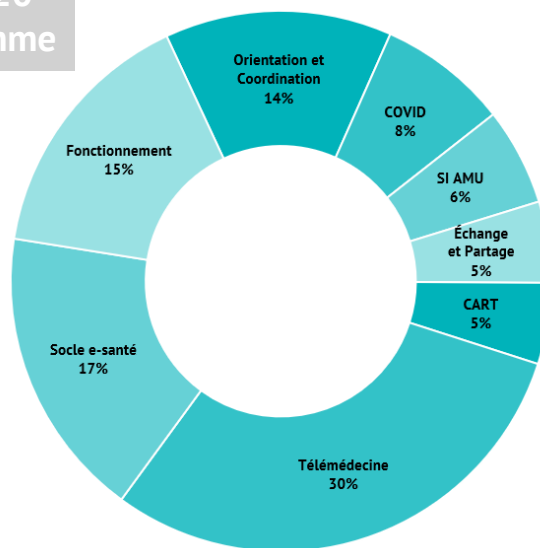
Bilan passif

Compte de résultat

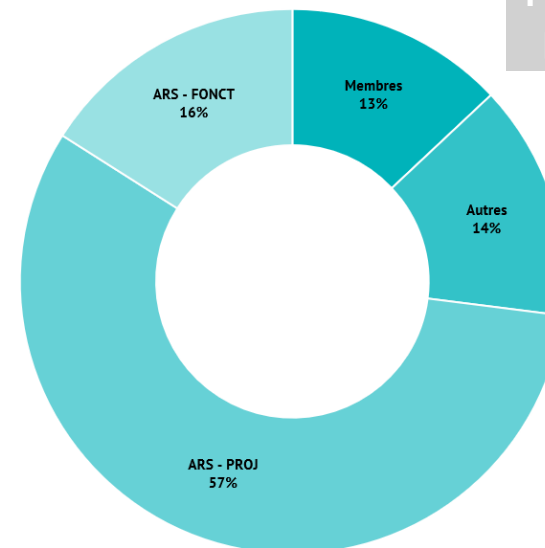
LEXIQUE

Produits	2019	2020	Diff
<i>Subvention d'exploitation</i>	3 855 148,40 €	4 552 406,19 €	697 257,79 €
Subvention d'exploitation	3 855 148,40 €	4 552 406,19 €	697 257,79 €
<i>Autres produits</i>	491 413,25 €	714 715,64 €	223 302,39 €
Production vendue autres services	391 283,52 €	591 528,47 €	200 244,95 €
Produits des activités annexes	92 036,85 €	67 821,18 €	-24 215,67 €
Reprises sur provisions et transferts de charges	8 092,88 €	55 365,99 €	47 273,11 €
<i>Autres produits gestion courante</i>	111 348,24 €	118 530,85 €	7 182,61 €
Cotisations	110 750,00 €	116 600,00 €	5 850,00 €
Autres produits	598,24 €	1 930,85 €	1 332,61 €
<i>Produits Financiers</i>	13 464,30 €	13 344,81 €	- 119,49 €
Intérêts et produits assimilés	13 464,30 €	13 344,81 €	-119,49 €
<i>Produits exceptionnels</i>	203 092,78 €	352 734,09 €	149 641,31 €
Quote part de subv d'investissements virée au résultat	199 849,82 €	352 734,09 €	152 884,27 €
Produits de cession d'élém. d'actif	3 092,96 €	- €	-3 092,96 €
Produits /exo antérieurs	150,00 €	- €	-150,00 €
TOTAL DES PRODUITS (b)	4 674 466,97 €	5 751 731,58 €	1 077 264,61 €
RESULTAT NET DE L'EXERCICE (b) - (a)	3 133,65 €	2 313,64 €	- 820,01 €

Charges 2020
par programme



Produits 2020
par financeur



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE



ÉDITO DE L'ADMINISTRATEUR

LA VISION DE L'ARS

PRÉSENTATION DE NORMAND'E-SANTÉ

L'ACTIVITÉ EN TEMPS DE COVID

LES AUTRES USAGES ET
LES PROJETS QUI AVANCENT...

LES COMPTES

LEXIQUE

AIR : Authentification Indirecte Renforcée
API : Application Programming Interface (ou interface de programmation d'application)
ANS : Agence du Numérique en Santé
ARS : Agence Régionale de Santé
ATIH : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation
AVC : Accident Vasculaire Cérébral
AVK : (anticoagulants) Anti Vitamines K
BAL : Boîte A Lettres
CART : Coordination des Activités Régionales de Télé Santé
CCAS : Centre Communal d'Action Sociale
CLCC : Centre de Lutte Contre le Cancer
CDAPH : Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes en situation de Handicap
CDA R2 : Clinical Document Archive - niveau 2 (norme informatique)
CH : Centre Hospitalier
CHAG : Centre d'Hébergement et d'Accompagnement Gérontologique
CHI : Centre Hospitalier Intercommunal
CHU : Centre Hospitalier Universitaire
CIAS : Centre Intercommunal d'Action Sociale
CI-SIS : Cadre d'Interopérabilité - Système d'Information de Santé
CNAM : Caisse Nationale d'Assurance Maladie
CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
CNSA : Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie
COFIL : Comité de Pilotage
CoTECH : Comité TECHnique
CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CPOM : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
CPS : Carte de Professionnel de Santé
CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
CRIANN : Centre Régional Informatique et d'Applications Numériques de Normandie
CRMPR : Centre Régional de Médecine Physique et de Réadaptation
CRT : Conseil Réseau Téléinformatique (Société : hébergeur de données)
DAC : Dispositif d'Appui à la Coordination
DCC : Dossier Communicant de Cancérologie
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins

DIA : Dispositif d'Infirmière d'Astreinte
DICOM : Digital Imaging and COMMUNICATIONS in medicine (norme pour les fichiers numériques créés lors d'exams d'imagerie)
DLHV : Dossier de Liaison Habitudes de Vie
DMP : Dossier Médical Partagé
DPI : Dossier Patient Informatisé
DPP : Dossier de Périnatalité Partagé
EAI : Entreprise Application Integration (ou Intégration d'Applications d'Entreprise)
EHPAD : Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
ENRS : Espace Numérique Régional de Santé
ESMS : Établissements et Services Médico-Sociaux
ETAPES : (Programme) Expérimentations de Télé médecine pour l'Amélioration des Parcours en Santé
GAM : Gestion Administrative du Malade
GCS : Groupement de Coopération Sanitaire
GHH : Groupement Hospitalier du Havre
GHT : Groupement Hospitalier de Territoire
GRADeS : Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé
GVR : Gestion des Voies Radio
HAD : Hospitalisation A Domicile
HDS : Hébergement de Données de Santé
IDEL : Infirmier Diplômé d'État Libéral
IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers
INR : International Normalized Ratio (indicateur de la coagulation sanguine)
LDAP : Lightweight Directory Access Protocol (protocole permettant l'interrogation et la modification des services d'annuaire)
LMS : Learning Management System (logiciel qui accompagne et gère un processus d'apprentissage ou un parcours pédagogique)
MAIA : Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'Aide et de soin dans le champ de l'autonomie
MDA : Maisons Départementales de l'Autonomie
MDPH : Maisons Départementales des Personnes Handicapées
MSS ou MSSanté : Messagerie Sécurisée de Santé
NeS : Normand'e-Santé
NIR : Numéro d'Inscription au Répertoire
ODS : Operational Data Store (facilite le filtrage et la purge des données en éliminant les doublons et les redondances)

OEMD : Outil d'Évaluation MultiDimensionnel
ORU : Observatoire Régional des Urgences
PCO : Plateformes de Coordination et d'Orientation
PRADO : PROgramme d'Accompagnement du retour à Domicile
PTA : Plateformes Territoriales d'Appui à la coordination
PS : Professionnel de Santé
PSLA : Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire
RRAMU : Réseau Régional de l'Aide Médicale Urgente
RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données
RHD : Réseau Haut Débit
RPPS : Répertoire Partagé des Professionnels de Santé
RPU : Résumés de Passages aux Urgences
ROR : Répertoire Opérationnel des Ressources
SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente
SCAD : Suivi Clinique A Domicile
SDIS : Service Départemental d'Incendie et de Secours
SNAC : Services Numériques d'Appui à la Coordination
SI : Système d'Information
SSIAD : Services de Soins Infirmiers à Domicile
SICO : Système d'Information de Coordination
SFTP : Server Files TP (ou Serveur de transfert de fichiers sécurisés)
SSO : Single Sign-On (authentification unique permettant de se connecter à de multiples services avec un identifiant)
SSR : Soins de Suite et Réadaptation
TND : Trouble du Neuro-Développement
USLD : Unité de Soins de Longue Durée
USP : Unités de Soins Palliatifs

Merci aux contributeurs et relecteurs de ce rapport d'activités 2020

📍 **CAEN (siège)**

Bâtiment Comète
7 longue vue des astronomes
14111 Louvigny

📍 **ROUEN**

1 231 rue de la sente aux bœufs
76 160 Saint Martin du Vivier

☎ 02 50 53 70 00

✉ contact@normand-esante.fr

🌐 www.normand-esante.fr

🐦 @GcsNeS

🌐 Normand'e-santé

Conception & réalisation :
service communication NeS

Édition : Juin 2021

Crédit photos :

© Flaticon - © Freepik - © Pixabay - © Unsplash

© close-up-pen-market-research / © confident-young-handsome-smiling-man-standing-empty-white-board-with-marker / © national-cancer-institute /

© business-people-working-laptop-meeting / © magnificent-view-of-an-endless-road-under-the-clear-blue-sky / © office-with-documents-and-money-accounts /

© colorful-alphabet-letters-on-a-table / © chalkboard-with-question-marks-and-hand-with-chalk