



Comité de pilotage

Dossier Communicant de Cancérologie



Ordre du jour

- **Actualités**
- **Vue d'ensemble du projet**
- **Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL**
- **Accompagnement juridique**
- **Interopérabilité avec les SIH des établissements**
- **Déploiements et accompagnements à l'usage**
- **Bilan 2016-2017**
- **Chantiers 2018-2019**
- **Informations diverses**
- **Echanges**
- **Clôture**



Actualités

- Actualité de l'ARS Nouvelle-Aquitaine
- Actualité des réseaux régionaux (RRC)



Ordre du jour

- Actualités
- **Vue d'ensemble du projet**
 - Les chantiers
 - Les déploiements

<http://dcc.reseau-cancer-alpc.fr/index.php/carte-de-deploiement-de-k-process/>

- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges

Clôture

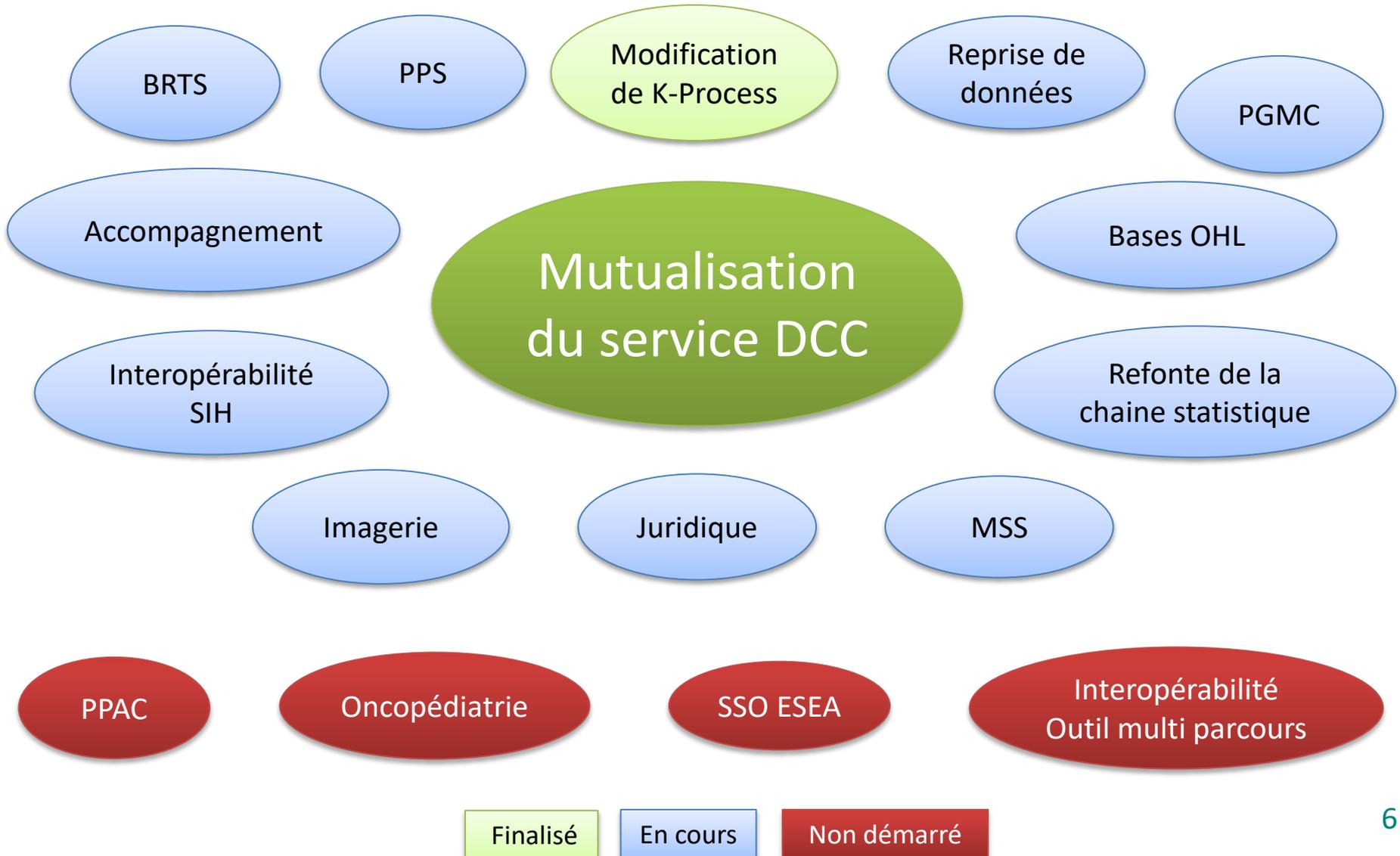


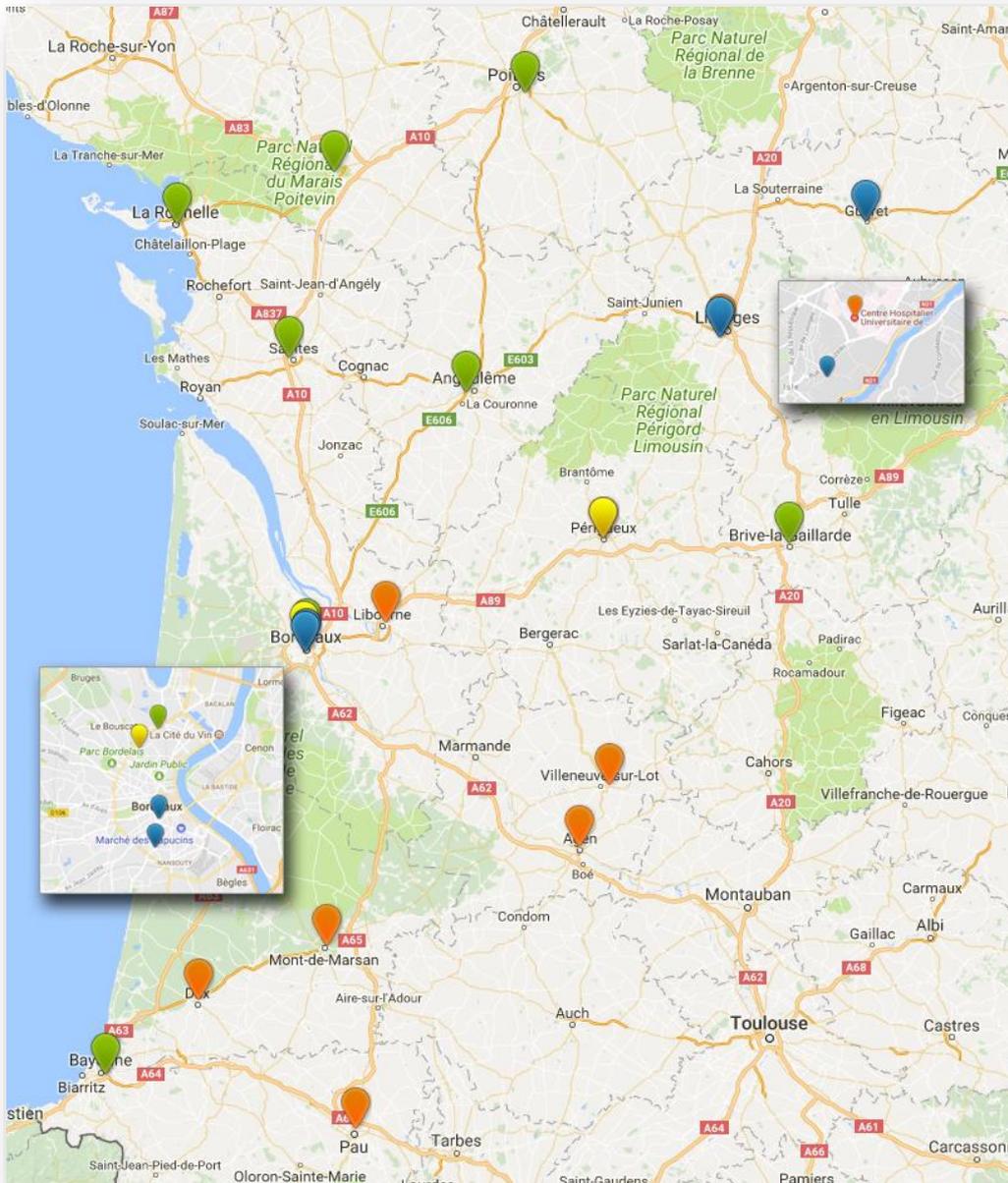
K-Process

Vue d'ensemble du projet

Yves Deméocq (OncoPC)

Vue globale 2016-2017





Vue globale des déploiements

-  Site en production avec K-Process
-  Déploiement en cours
-  Déploiement prévu ultérieurement
-  Déploiement avec K-Process conditionné à certains pré-requis (ex: interopérabilité SIH, formats spécifiques RCP ...)

Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- **Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL**
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



K-Process

Les évolutions de l'outil depuis le dernier COPIL

Yves Deméocq (OncoPC)

➤ Modification de la recherche de patient

Yves DEMEOCQ (dernière connexion le 01/08/2017 à 11:52:56) Chrome

Patients | Planning des RCP | Agenda des RCP | Médecins | Statistiques | Déconnexion

En cas de problèmes, veuillez contacter Yves DEMEOCQ au 05.49.41.12.00.

Rechercher un patient

Nom:

Filtre :

ID	Sexe	Nom d'Usage	Prénom	Nom de famille	Date de naissance	
33548	F	DCC	DENISE		12/12/1937	
15630	H				21/12/1946	
89938	H				29/01/1964	

Rechercher un patient
Patients non inscrits en RCP

Document d'aide au remplissage d'une fiche RCP (novembre 2016)

Rechercher un patient

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

➤ Refonte du Dossier Administratif Patient

Modification du dossier administratif patient afin de préparer notamment, le module PPS et l'interopérabilité vers les logiciels d'établissement : modification de l'affichage et de la présentation des items + ajout de nouveaux champs.

Informations

Nom d'usage ⁱ *	<input type="text" value="DCC"/>	Nom de famille ⁱ	<input type="text"/>
Prénom *	<input type="text" value="DENISE"/>	Sexe *	<input type="text" value="Femme"/>
Date de naissance *	<input type="text" value="12/12/1937"/>	Age	79 ans
Médecin traitant *	<input type="text" value="MORIN-PORCHET Claire, Médecine Générale (Angoulême)"/>	<input type="checkbox"/> Médecin traitant inconnu	
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

Gestion des identifiants

[+ Ajouter un identifiant](#)

Type	Identifiant	Statut	
INS-C	122654789542123154987654	Fourni par un tiers, à vérifier	-
NIR	173095145443696	Fourni par un tiers, à vérifier	-
IPP (CHU de Poitiers)	4655135	Fourni par un tiers, à vérifier	-

➤ Refonte du Dossier Administratif Patient (Suite)

Informations complémentaires

Prénom 2	<input type="text" value="TEST"/>	Prénom 3	<input type="text"/>
CP de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Téléphone (domicile)	<input type="text" value="🏠"/>	Téléphone (bureau)	<input type="text" value="🏢"/>
Téléphone (portable)	<input type="text" value="📱"/>	E-Mail	<input type="text" value="✉"/>
Existence de mesure(s) anticipée(s)	<input type="text"/>	Profession	<input type="text" value="Sélectionnez la profession du patient..."/>
Patient décédé	<input type="text" value="Non"/>	Date du décès	<input type="text" value="📅"/>
Commentaire / Précision sur la patient	<input type="text"/>		

Représentant(s) du patient (mineur ou sous tutelle)

Pédiatrie **

Patient sous tutelle ⓘ

[Ajouter un représentant](#)

Nom	Prénom	Adresse	Lien

Personne(s) de confiance / à prévenir

[Ajouter une personne de confiance / à prévenir](#)

Nom	Prénom	Adresse	Lien

Réfèrent

Nom d'usage *

Nom de famille

Prénom *

Lien avec le patient *

Personne de confiance
 Personne à prévenir
 Représentant du patient

Téléphone 1

Téléphone 2

Email

Adresse

CP

Ville

➤ Publipostage d'une fiche RCP

Ajout d'une fonctionnalité de publipostage pour une fiche RCP dans la liste des fiches d'une RCP

Liste des fiches RCP

Publipostage | Toutes les fiches PDF | Rechercher :

Civilité	Patient	Date de naissance	Tumeur	Demandeur de l'avis	Motif	Type de dossier	
Madame	DCC DENISE (33548)	12/12/1937	Tumeur maligne du mamelon et de l'aréole	Docteur MORIN-PORCHET, Claire	Avis diagnostique	Enregistrement simple	   



Publipostage

Rechercher :

<input type="checkbox"/>	Médecin	Médecin traitant	Accepte e-mail
<input type="checkbox"/>	Docteur ROLAND Alain	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Docteur MORIN-PORCHET Claire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	null TESTPROD TEST	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Recto / verso

Le document produit est le même que celui du publipostage général d'une RCP, réduit aux correspondants de la fiche RCP sélectionnée.

➤ Traces des accès au dossier d'un patient

Dossier administratif

Dossier médical

Historique des accès

L'historique des accès permet d'obtenir des informations sur les utilisateurs ayant accédé au dossier d'un patient.

Il existe 3 types de traces en fonction des pages utilisées :

- Historique des accès au dossier patient ;
- Historique des accès à une fiche RCP ;
- Historique des accès à une déclaration de tumeur.

Historique des accès

Rechercher :

Accès	Qui	Profil	Date
Lecture	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 15:03:39
Lecture	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 14:53:42
Modification	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 14:49:40
Lecture	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 14:49:20
Lecture	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 14:49:13
Lecture	DEMEOCQ Yves	Secrétaire de 3C	01/08/2017 à 11:54:23
Modification	MORIN-PORCHET Claire	Médecin	31/07/2017 à 15:03:17
Lecture	MORIN-PORCHET Claire	Médecin	31/07/2017 à 15:03:06
Création	MORIN-PORCHET Claire	Médecin	31/07/2017 à 15:02:57

➤ Modification du système de génération et de présentation d'une fiche RCP.

- suppression du fichier de description XML et passage au tout HTML. Le réseau peut désormais concevoir les fiches sans passer par l'équipe de développement ;
- utilisation de Bootstrap pour l'affichage des formulaires de fiches RCP.

Tumeur

Tumeur primitive * - [Nouvelle tumeur](#)

Contexte de la RCP

Intitulé de la RCP * -

Motif de la RCP * -

Lieu de la RCP * - Date de la RCP * -

Demandeur de l'avis * - Type de dossier * -

Présentateur -

[Ajout des présents](#)

Titre	Prénom	Nom	Spécialité
Aucune donnée disponible dans le tableau			

ATCD - Co-morbidités - Traitements au long cours *

Histoire de la maladie

[Dispositif d'annonce](#)

Consultation d'annonce - Consultation infirmière

Ancien système

Tumeur

Tumeur primitive * - [Nouvelle tumeur](#)

Contexte de la RCP

Intitulé de la RCP * - [Autre territoire](#)

Motif de la RCP ** -

Date de la RCP * -

Demandeur de l'avis * - Type de dossier ** -

Présentateur -

[Ajout des présents](#)

Titre	Prénom	Nom	Spécialité
Aucune donnée disponible dans le tableau			

Situation clinique

ATCD - Co-morbidités - Traitements au long cours *

Histoire de la maladie

[Dispositif d'annonce](#)

Consultation d'annonce - Consultation infirmière

Bootstrap

➤ Fiche 3C Hématologie de l'ex-Limousin

- Production d'une fiche RCP affichant l'intégralité des items demandés par le 3C ;
- Validation par le 3C le 9/10/2017 ;
- Production des fiches spécialisés d'hématologie + une version imprimable pour avis ;
- Livraison pour tests au 3C le 22/12/2017.

NFS	
Hémoglobine	<input type="text"/> g/dl
Hématocrite	<input type="text"/> %
Plaquettes	<input type="text"/> G/l
Polynucléaires neutrophiles	<input type="text"/> G/l
Polynucléaires basophiles	<input type="text"/> G/l
Monocytes	<input type="text"/> G/l
% myélémie	<input type="text"/> %
Erythroblastes	<input type="text"/> %
Dacryocytes	<input type="text"/> %
Cellules atypiques	<input type="text"/> %
Score Matutes	<input type="text"/>
Réarrangement VDJ muté	<input type="text"/>
Volume globulaire moyen	<input type="text"/> µm ³
Réticulocytes	<input type="text"/> G/l
Leucocytes	<input type="text"/> G/l
Polynucléaires éosinophiles	<input type="text"/> G/l
Lymphocytes	<input type="text"/> G/l
% de blastes dans le sang	<input type="text"/> %
% Erythroblastes circulants	<input type="text"/> %
Poikilocytose	<input type="text"/>
% Plasmocytes circulants	<input type="text"/> %
Mutation P53/del 17p	<input type="text"/> x
CMF	
Cytométrie dans le sang	<input type="text"/>
Myélogramme	
Richesse	<input type="text"/> x
% Blastes (Moëlle)	<input type="text"/>
Commentaire cytométrie en flux	<input type="text"/>

Étapes restantes pour la finalisation du projet informatisation des fiches spécialisés d'hématologie :

- Documentation du CDA permettant la création des spécifications du demi-connecteur d'envoi des données à destination des bases OHL ;
- Interopérabilité SIH.

Travaux Divers

- Automatisation de la mise à jour de l'annuaire RPPS intégré dans K-Process ;
- Interopérabilité SIH (point spécifique dans le COPIL) ;
- Évolution du profil d'administrateur réseau : possibilité de naviguer dans K-Process en tant que secrétaire d'un 3C en conservant la connexion ;
- Mise en place des scripts de transfert des données pour l'ex-Aquitaine ;
- Migration des lots du 3C Bordeaux-Nord sur la plateforme de production ;
- Migration des lots du 3C Bayonne sur la plateforme de production ;
- Ajustement de migration pour l'ex-Aquitaine ;
- Ajustement de mise en production pour l'ex-Limousin et l'ex-Aquitaine ;
- Chiffrage prévisionnel de l'interopérabilité et de Krypton.

Maintenance

- Gestion de bugs ;
- Ajustement d'export pour les Registres des Cancers.

Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- **Accompagnement juridique**
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



Accompagnement Juridique

Claire Morin-Porchet (OncoPC)

Cécile Vincent (ROHLim)

Véronique Bousser (RCA)

Besoins rencontrés

Projet prévu depuis 2016 mais régulièrement replanifié → priorité

Cadre juridique modifié et parfois complexe sur plusieurs aspects :

- Réutilisation des données issues des établissements, dans le cadre de l'interopérabilité
- Sécurisation des professionnels utilisant l'outil (mise à jour des CGU)
- Mise à jour de la déclaration CNIL existante de l'outil (2009 modifiée par avenants)
- Transfert de données de K-Process vers des partenaires ayant une activité de recueil (registres, observatoires, structures de dépistage...)
- Demandes du niveau national pour le Système National des Données de Santé (SNDS)...

Contraintes :

- Equipe projet : peu de compétences internes
- Etablissements : parfois compétences mais couvrant partiellement le périmètre recherché
- Souhait de l'équipe projet de livrer aux établissements des éléments aboutis (formulation de livrets d'accueil...).

→ Identification d'un besoin de recours à prestataire extérieur

Prestation par cabinet d'avocat

Sur la base d'une expression des besoins qui sera revue avec le prestataire.

Priorisation des aspects interopérabilité et CNIL.

Dépense forfaitaire définie à l'avance.

Si le budget le permet, usage dans le cadre des demandes nationales.

Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- **Interopérabilité avec les SIH des établissements**
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



Interopérabilité avec les SI Hospitaliers

Démarche et implication des acteurs

(Myriam Noirtault)

- L'interopérabilité est inscrite au cadrage depuis 2016
- Une enquête a été menée auprès des établissements pour connaître leurs besoins
- Un groupe d'établissements pilotes a été constitué avec les 3 CHU et l'institut Bergonié
- L'interopérabilité est un prérequis pour certains 3C
- Suite au COPIL de juin plusieurs choix ont été faits :
 - Faire 4 sous-chantiers distincts pour chacun des CHU et pour l'Institut Bergonié
 - Intégrer la Polyclinique de Limoges dans le sous-chantier avec le CHU de Limoges
 - Prioriser ces sous-chantiers
- L'implication des directions d'établissement et de leur DSI est essentielle





Interopérabilité avec les SI des établissements

Fabrice Laborde (RCA)

Loïc Montangon (ROHLim)

Yves Deméocq (OncoPC)

Création d'un groupe de travail avant mise en place de sites pilotes

Mise en place d'un premier groupe de travail réduit constitué en partenariat avec quelques DSI.

Concertation sur la base d'un document de spécifications techniques :

- Spécifications des transactions et messages d'interopérabilité : réalisé ;
- Spécifications pour l'outil K-Process : réalisé ;
- Création d'un jeu de test : en cours ;
- Développement : en cours.

Développements côté K-Process démarrés sur la base de spécifications, dialogues techniques avec DSI, dialogues métiers avec référents au sein des établissements

Points discutés sur le plan technique (point qui seront affinés avec référents métiers) :

- Aspect obligatoire de transmission des éléments de séjour du patient dans la structure ;
- Identification des professionnels interne / externe à la structure par leur RPPS ;
- Gestion de la personne de confiance ;
- La transmission du NIR ;
- Transmission des informations concernant l'utilisateur authentifié sur le DPI établissement ;
- Gestion des sécurisation des appels contextuels ;
- Classement efficace des documents issus de K-Process dans le DPI local.

La planification se fait en concertation établissement par établissement.

Extension de l'interopérabilité MSSanté par K-Process finalisée en Novembre.

Adhésion à Interop'Santé.

Mutualisation des démarches juridiques au niveau régional (cf. présentation dédiée).

CHU de Limoges

Objectifs :

- Conserver l'usage de l'interopérabilité existante ;
- Authentification directe de l'utilisateur et envoi des identités vers K-Process ;
- Redescente automatique des fiches RCP et des PPS de K-Process vers Crossway Hôpital du CHU de Limoges.

Principe d'interopérabilité :

- A partir de Crossway Hôpital du CHU de Limoges, un utilisateur peut s'authentifier automatiquement à K-Process ;
- A partir de Crossway Hôpital du CHU de Limoges, un utilisateur peut créer un patient au sein de K-Process sans ressaisie ;
- A la validation d'un document dans K-Process, si le patient est connu du CHU, renvoi du document vers Crossway Hôpital du CHU de Limoges ;
- Se base sur la non opposition du patient / action livret d'accueil à prévoir.

Polyclinique de Limoges

Objectifs :

- Conserver l'usage de l'interopérabilité existante ;
- Pas d'authentification directe – réauthentification manuelle des équipes ;
- Pas d'envoi automatique des identités (craintes exprimées concernant la production de doublon importante) ;
- Redescente automatique des fiches RCP et des PPS de K-Process vers Hôpital Manager de la Polyclinique de Limoges.

Principe d'interopérabilité :

- Saisie de l'identité patient dans K-Process avec copié-collé de l'identifiant local ;
- A la validation d'un document dans K-Process, si le patient est connu de la Polyclinique, renvoi du document vers Hôpital Manager de la Polyclinique de Limoges ;
- Se base sur la non opposition du patient / action livret d'accueil à prévoir.

Feuille de route commune Polyclinique de Limoges et CHU de Limoges 2018

Choix du modèle MSSanté d'interopérabilité

CHU Limoges :

- Sollicitation d'Enovacom : connecteur EAI CHU pour consulter et extraire des messages MSSanté et extraire leurs pièces jointes ;
- Développements internes sur authentification et sécurisation d'envoi des données ;
- Implication dans les phases de tests.

Polyclinique Limoges :

- Sollicitation d'Enovacom : connecteur EAI Polyclinique pour consulter et extraire des messages MSSanté et extraire leurs pièces jointes ;
- Paramétrage proxy de messagerie interne existant (configuré Apicrypt : à configurer pour MSSanté) ;
- Déploiement du connecteur d'intégration de document au sein de Hopital Manager ;
- Implication dans les phases de tests.

Équipe projet DCC :

- Contact métier en décembre 2017 ;
- Finalisation des dialogues techniques ;
- Accompagnement des établissements dans les phases de tests et de mise en production.

CHU de Bordeaux

Objectifs :

- Envoi des identités spécifiquement concernées vers K-Process ;
- Envoi de certains documents pour ces patients vers K-Process ;
- Eventuellement : redescende de certains documents de K-Process vers le DPI DxCare CHU de Bordeaux (articulation métier Oncopédiatrie).

Principe d'interopérabilité :

- A partir de DxCare CHU de Bordeaux, à la production d'un document dont le type est connu comme devant être partagé avec K-Process, envoi de l'identité patient sans ressaisie et du document ;
- Eventuellement : à la validation d'un document dans K-Process, si le patient est connu du CHU, renvoi du document vers DxCare CHU de Bordeaux ;
- Se base sur la non opposition du patient / action livret d'accueil à prévoir.

Réunion le 28/11 avec pôle interopérabilité DSI :

- Délimitation des contraintes techniques, entente sur les normes ;
- Identification des axes de concertation avec les référents métiers ;
- Éléments pour solliciter un accord de la direction pour le démarrage des travaux.

A venir : Réunion métier + arbitrage DSI pour démarrage

Institut Bergonié

Objectifs :

- Envoi des identités et CR-RCP des patients vers K-Process ;
- Eventuellement : redescende de certains documents de K-Process vers le DPI de l'Institut Bergonié ;
- Eventuellement : usage de K-Process comme point d'entrée pour les demandes extérieures de présentation de dossiers en RCP.

Principe d'interopérabilité :

- A partir du logiciel RCP Interne Institut Bergonié, envoi de l'identité patient et du document CR-RCP sans ressaisie. Eventuellement envoi des autres documents ;
- Eventuellement : à la validation d'un document dans K-Process, si le patient est connu de l'Institut Bergonié, renvoi du document vers Hôpital Manager Institut Bergonié ;
- Se base sur la non opposition du patient / action livret d'accueil à prévoir.

Réunion le 21/12 avec DSI Institut Bergonié :

- Délimitation des contraintes techniques, entente sur les normes ;
- Identification des axes de concertation avec les référents métiers ;
- Recherche de Mutualisation avec Polyclinique de Limoges (même DPI HM).

CHU de Poitiers

Interopérabilité existante :

- Authentification directe de l'utilisateur et redescente automatique des CR-RCP de K-Process vers Télémaque du CHU de Poitiers si le patient est connu de Télémaque (par saisie manuelle de l'identifiant K-Process au sein du DPI).

Objectifs prévus :

- Authentification directe de l'utilisateur et envoi des identités vers K-Process ;
- Redescente automatique des CR-RCP et des PPS de K-Process vers Télémaque du CHU de Poitiers.

Principe d'interopérabilité :

- A partir de Télémaque du CHU de Poitiers, un utilisateur peut s'authentifier automatiquement à K-Process ;
- A partir de Télémaque du CHU de Poitiers, un utilisateur peut créer un patient au sein de K-Process sans ressaisie ;
- A la validation d'un document dans K-Process, si le patient est connu du CHU, renvoi du document vers Télémaque du CHU de Poitiers ;
- Se base sur la non opposition du patient / action livret d'accueil à prévoir.

A venir : Réunion le 27/02/2017 avec la DSI du CHU Poitiers

Implication des équipes établissements

L'équipe projet et l'ARS Nouvelle-Aquitaine tiennent à remercier les établissements pour leur implication dans l'avancement de ces projets d'interopérabilité.

L'équipe projet mène une réflexion sur les moyens d'utiliser la ressource développements dans les phases de dialogue techniques afin d'optimiser les délais de réalisation.

L'ARS Nouvelle-Aquitaine peut aider
aux déploiements de la MSSanté
en établissement via les dispositifs spécifiques du GIP ESEA.

Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- **Déploiements et accompagnements à l'usage**
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



Accompagnement au déploiement de K- Process en ex-Aquitaine

Fabrice Laborde
(RCA)

Rappel des principes pour le passage à K-Process

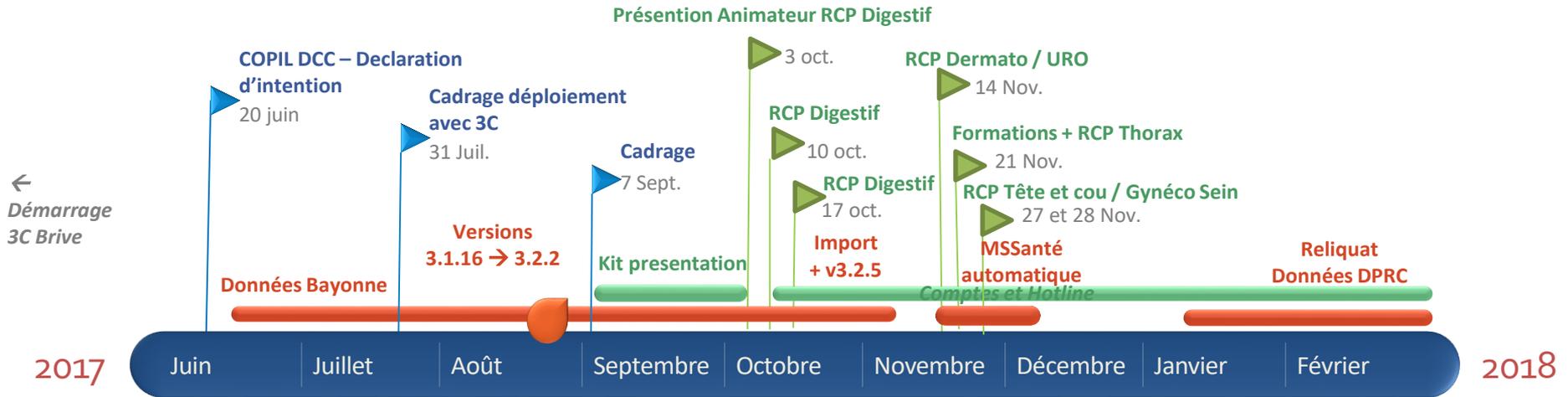
- **Reprise des 11 bases de données DPRC de 2003 à 2017** (sans arrêt de la saisie)
- **Pas de reprise de l'historique CHU/IB dans K-Process**
Car RCP assuré par le logiciel DPI établissements qui ne disparaît pas
Import au fil de l'eau, lié au chantier interopérabilité
- **Reprise de l'historique DPRC en données structurées pour**
Identité d'environ 9500 professionnels, 175 000 patients
Reprise des tumeurs en CIM-10
- **Reprise de tout l'historique DPRC des FRCP et CR RCP en PDF**
Environ 500 000 documents
- **Prestation Editeur DPRC et Développement Interne pour recherche des doublons** et gestion du format d'import au sein de K-Process
- **Travail équipes 3C et RCA** en vue de traiter les rapprochements d'identités / **dé doubler** les patients et médecins (poster dédié à votre disposition - 6 3C ont achevé cette étape)
- **Formations des secrétaires 3C**
- **Cadrage du déploiement avec le 3C**

Déploiement 3C Bayonne

→ **Souhait du 3C d'un démarrage rapide**

- Objectif de réduction des délais et d'une plus grande autonomie des RCP
- != du déploiement prévu par RCA « secrétaire » ... → Décision d'accompagner cet objectif
- Août finalisation dédoublonnage.
- En juillet / août : Cadrage aboutissant sur les principes suivants
 - « **RCP par RCP** »
 - **Abandon de l'usage du courrier adapté** au profit du nouveau modèle de Fiche RCP OncoPC
 - Production **de kits documentaires** adaptés (pour personnel n'ayant pas été « formé » par RCA à l'applicatif)
 - L'accompagnement en présentiel du RCA sur 2 RCP et accompagnement en hotline autour des RCP / en webconférence
 - Dispositif de monitoring des inscriptions
 - **Soutien aux actions MSSanté du 3C** et objectifs de dématérialisation de la fiche si possible

Déploiement 3C Bayonne



Cadrage Objectifs du 3C : délai et démarrage progressif en automne

Données Production de lots et bugfix itératifs

Versions K-Process Campagnes de tests de l'outil

Cadrage Méthodologie et objectifs supports documentaires spécifiques : démarrage RCP et médecins

Kit présentation Objectifs : autonomisation médecins et secretariat

Animateur RCP Digestif Refus de soutenir l'action

RCP Digestif Adhésion partielle des acteurs.

Lancement RCP Digestif Sous l'impulsion des médecins. Pré-staff opéré dans le public facilitateur.

RCP Dermato / URO Présentation autonome par le 3C. RCA en Hotline / comptes en amont

Formations 1 journée de formations : déplacement RCA dans 3 sites sur 5 rdv
Accord méthodologie pour CH Bayonne

RCP Thorax Accueil mitigé. Souhait de refonte organisationnelle.

RCP Tête et cou Gynéco-Sein Présentation autonome par le 3C. RCA en Hotline

MSSanté K-Process recherche seul les @ MSSanté des correspondants

Déploiement 3C Bayonne

Point d'attention	Actions réalisées par l'équipe projet DCC / le 3C	Effet
Difficultés sur imports des données	- Priorisation des actions d'import	=> Données importées
Charge de travail due au démarrage RCP par RCP et au nombre de professionnels à déployer	- Priorisation du 3C / hotline - Sessions de webformation sur appel - Equipe projet avec 3C sur 2 sessions RCP - 3C présent sur les autres RCP	=> Déploiement par étape => Co-construction méthode de présentation de l'outil
Appréhension de l'outil / spécificités de l'outil	- Equipe projet réalisant des actions de gestion de données à la place du 3C dans un premier temps (correspondants, mssanté)	=> Réduction du périmètre de l'outil à appréhender => Gain de temps avec le nouveau format et le déploiement MSSanté
Oppositions de principes de la part de 2 animateurs de RCP	- Professionnels identifiés en amont - Réunions spécifiques	=> Blocage évité
Articulation CH Bayonne à trouver	- Réunion spécifique avec DSI - Suivi partagé avec ressource identifiée au CH - Collaborations dans le cadre MSSanté	=> Eviter le déploiement secrétariats cas par cas

Déploiement 3C Bayonne

Retours d'expérience :

- Déploiement « RCP / RCP » qui a permis une « bonne » adhésion
 - Bémol : 2 grosses oppositions de principes de la part de 2 médecins animateurs de RCP (dont 1 abandon de la position d'animation / blocage sur la seconde RCP pour laquelle ce médecin est animateur)
 - Engagement personnel médecin participant. Difficultés au début à trouver l'articulation secrétariat / médecin.
- **Bonne Montée en compétence** du 3C sur l'outil et priorisation des RCP passées sur K-Process
- **Gain de temps avec la fin des courriers adaptés.**
- **Gain de temps avec la dématérialisation** des envois **MSSanté** (complétée avec la fin de la recherche manuelle des @ MSSanté pour les correspondants de ville)
 - Nota : CH Bayonne délivre une @ MSSanté pour tous les services concernés par les RCP
 - Environ 60% des médecins généralistes du secteur équipés en MSSanté
 - 40 à 50% des envois de fiches se font en MSSanté
- Environ **160 comptes médecins délivrés** (et pour certains webformations)
- Environ **30 comptes de secrétaires délivrés** (webformations pour chacune)
- **4 comptes « DIM »** délivrés

Mémos

K-PROCESS | Sécurité | https://aquitaine.dcc-poitou-charentes.fr

Mémo 1: Pré-enregistrement du dossier en RCP (1/2)

Objectif: le pré-enregistrement d'un patient à une RCP

Le logiciel K-Process est l'outil Dossier Communiquant de Cancérologie de la région Nouvelle-Aquitaine. Accessible par navigateur internet, il permet de gérer le processus RCP. La création de l'identité patient, la saisie des données et l'inscription à une réunion sont accessibles aux animateurs et médecins qui en font la demande.

Rechercher / créer l'identité

À partir des documents d'identité officiels ou des informations saisies dans le dossier Patient Informatisé de MMSanté.

→ Rechercher par le **numéro de patient**

→ Si le patient existe déjà : cliquer sur **Modifier** ou **Supprimer**

→ Si le patient n'existe pas : cliquer sur **Créer**

→ Si pas de résultat, alors cliquer sur **Rechercher un dossier patient**

La création d'une identité patient implique la saisie d'informations obligatoires : **nom, prénom, date de naissance et sexe**

→ Choisir le médecin traitant en basant les coordonnées lettres de son nom en comparant son nom de **RENSEIGNEMENTS**

→ Associer l'identité régionale avec le **numéro de famille** (nom, patronymique ou nom de jeune fille), le **titre et le code postal** de résidence du patient.

Créer la tumeur

Le patient doit **consentir à l'information de ses données**. Une **Carte de consentement** sera envoyée par mail au patient.

Créer la tumeur implique un **usage en CDR 12**.

→ Remplissez dans l'ordre les 3 champs de la zone **Épithélium**

→ Ou remplissez la **Code avec un seul caractère**

→ Sélectionner la **localité** (ou préciser votre région)

→ Sélectionner la **médecine traitante**

Il peut être le **présentateur du dossier**, alors il peut être enregistré en **RCP** par un autre médecin.

Contre la confidentialité de la tumeur prélevée, il est demandé, pour que son traitement soit pris en compte dans le dossier, de saisir le numéro de famille de son patient.

Il est possible de saisir : votre nom, votre adresse, votre numéro de famille, votre numéro de téléphone, votre adresse e-mail.

→ **Valider**

K-PROCESS | Sécurité | https://aquitaine.dcc-poitou-charentes.fr

Mémo 2: En réunion RCP

Objectifs: visualiser les dossiers, saisir la proposition

Le logiciel K-Process est l'outil Dossier Communiquant de Cancérologie de la région Nouvelle-Aquitaine. Accessible par navigateur internet, il permet de gérer le processus RCP. Le **profil de médecin aux « droits étendus »** est prévu spécifiquement pour répondre aux besoins des animateurs en RCP.

Sélectionner la réunion

Le menu **Planning des RCP** permet de visualiser la liste des réunions pour lesquelles vous êtes animateur.

Pour chaque réunion, il est possible de l'**ouvrir** ou d'en imprimer une synthèse.

Le nombre de **dossiers validés** parmi le nombre total de **dossiers prévus** s'affiche.

Ouvrir une fiche RCP

Une réunion peut être modifiée légèrement, par exemple pour changer d'animateur.

→ Pour ajouter un participant : cliquer sur le professionnel supplémentaire dans la liste.

Ouvrez la fiche souhaitée en cliquant sur **Diffusion**

Enregistrer la fiche RCP

Afin d'enregistrer vos changements, cliquez sur **Enregistrer les modifications et imprimer la fiche**.

La **fiche est maintenant enregistrée**. Le logiciel vous redirige à l'étape 2 vous permettant d'ouvrir une autre fiche.

Compte-rendu en PDF

Les **médecins traitants, médecins correspondants, demandeurs des avis ou présentateurs de dossiers** sont notifiés par mail ou obtiennent le **compte-rendu** par MMSanté une fois validé.

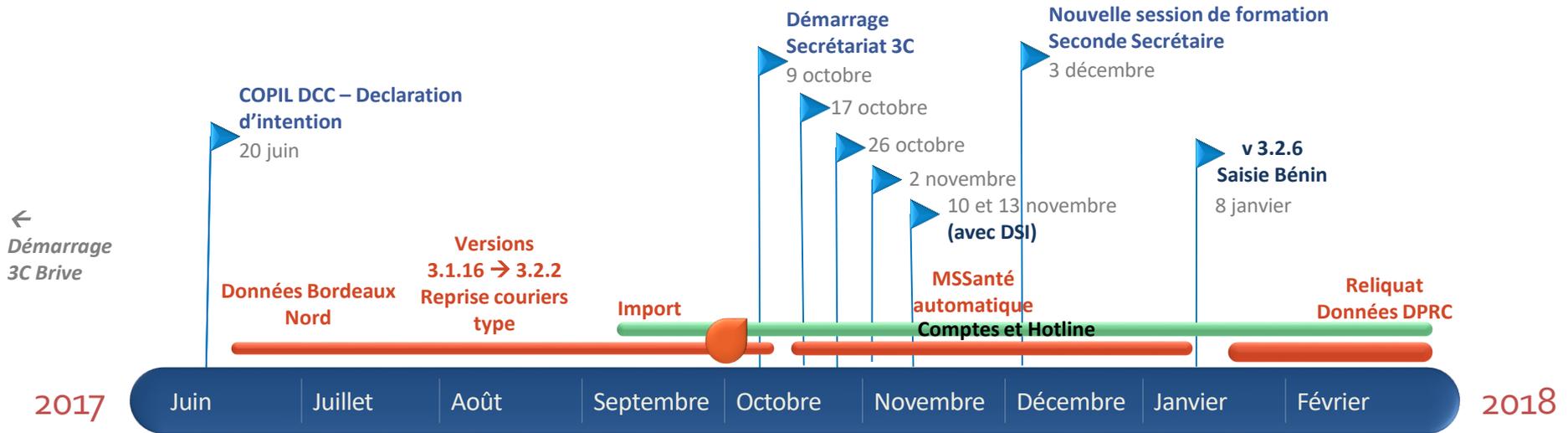
Idées clés

- L'utilisateur voit les réunions pour lesquelles il est animateur
- Il est possible de définir plusieurs animateurs par réunion
- Vous êtes libre de saisir la proposition de traitement
- Le centre de coordination en cancérologie (3C) envoie les comptes rendus de RCP
- Plus d'information sur <http://dcreseau-cancer-aqc.fr>

Déploiement 3C Bordeaux Nord

- Souhait du 3C d'un démarrage compatible avec la charge de travail secrétariat
 - Objectif de réduction des délais et temps de saisie
 - Initialement basé sur une continuation de l'usage des modèles courriers mais ... tentative de s'en séparer (conditionné au module publipostage)
- Finalisation dédoublonnage en Juillet
- Reprise des données en août
- Dans un premier temps usage par 1 secrétaire « pilote » avant extension
- Validation Agenda en Septembre / Octobre
- Production de kits documentaires adaptés (pour personnel n'ayant pas été « formé » par RCA à l'applicatif)
- Accompagnement en présentiel du RCA
- Soutien par GIP ESEA aux actions MSSanté du 3C
- Objectifs de dématérialisation de l'envoi du CR-RCP

Déploiement 3C Bordeaux Nord



Cadrage Objectifs du 3C : délai et démarrage progressif en automne

Données Production de lots et bugfix itératifs

Versions K-Process Campagnes de tests de l'outil

Kit démarrage Objectifs : autonomisation secrétariat

Points réguliers d'usage Suivi des difficultés rencontrées lors de l'usage en production

Cadrage avec Médecin Secrétaire 3C et DSI PBNA Stratégie concernant les courriers adaptés, publipostages, MSSanté. Discussion sur usage et lien avec le DPI PBNA.

MSSanté Actions GIP ESEA / 3C sur MSSanté

Demandes d'évolutions Publipostage, courriers, codage tumeur

Déploiement 3C Bordeaux Nord

Point d'attention	Actions réalisées par l'équipe projet DCC / le 3C	Effet
Difficultés sur imports des données	- Priorisation des actions d'import	=> Données importées
Investissement humain de la secrétaire « pilote » peu compatible avec sa charge de travail	- Effort particulier de la secrétaire / 3C - Saisie en production de RCP sur temps dédié	=> Montée en compétence rapide sur l'outil
Appréhension de l'outil / spécificités de l'outil	- Equipe projet réalisant des actions de gestion de données à la place du 3C dans un premier temps (correspondants, MSSanté)	=> Réduction du périmètre de l'outil à appréhender
3C et professionnels en lien peu équipés en MSSanté	- Sollicitation du GIP ESEA par le 3C	=> Déploiement MSSanté d'une première liste de participants
Articulation Saisie DPI à trouver (temps consommé)	- Réunion spécifique avec DSI	Attente forte de l'interopérabilité
Identification des correspondants dans l'annuaire	- Nouvelle spécialité dans K-Process (sans existence légale – uniquement à but de démarrage)	=> Diminution du risque de production de document inexacts sur le plan des spécialités
Problématique Staff / Bénin	- Mise à jour de l'outil pour solution de contournement et réflexion équipe projet	=> Déblocage

Déploiement 3C Bordeaux Nord

Retours d'expérience :

- Déploiement progressif qui a permis d'identifier les difficultés au fur et à mesure
 - Initialement par 1 « pilote » secrétaire en particulier
 - Saisie a posteriori sans implication des équipes RCP pour le moment
 - **Rattrapage des saisies depuis Septembre 2017**
- **Très bonne maîtrise de l'outil** de la part de la secrétaire « pilote » suite aux points réguliers et à un investissement personnel important
- Dispositif hotline plus faible par rapport au 3C Bayonne
- En Novembre : le 3C s'engage dans un effort d'**abandon des courriers adaptés**
 - Mais difficultés d'usage sur publipostage et sur spécialités des médecins.
- En décembre : reformation de la seconde secrétaire 3C pour saisie
- **Abandon DPRC**
- Reliquat de données à prévoir



Remerciements

De la part de l'équipe projet, remerciements aux

Equipes 3C,
Médecins participants,
Fonctions supports (secrétaires médicales, équipes DSI),
Instances de directions,
Et autres personnes ayant participé;

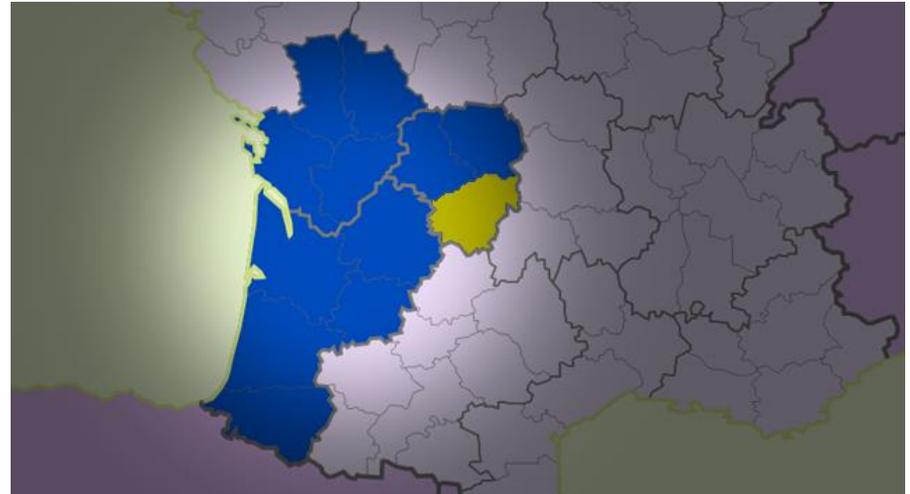
pour leur soutien dans les actions de déploiement.

Accompagnement à l'usage post déploiement sur le 3C de Corrèze

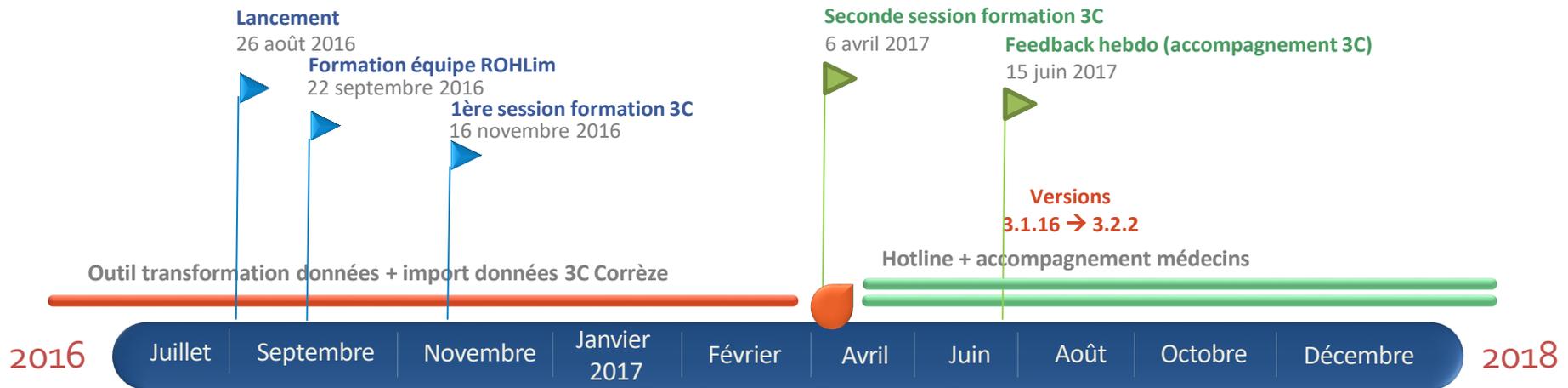
Loïc MONTANGON
(ROHLim)

Le 3C de Corrèze

- 9 entités de RCP
- 1,8 ETP de secrétariat :
 - préparation des RCP
 - participation en séance
 - saisie informatique des comptes-rendus RCP
 - déploiement du DCC vers les médecins



Déploiement 3C Corrèze



- Objectif du 3C : conformité aux critères INCa
- 1ère action de formation sur données tests : montée en compétence progressive du 3C
Emission note d'accompagnement
- Export 48 000 fiches RCP + 1 300 médecins + tests
- Migration des données en production
- Bascule du 3C toutes RCP : seconde action de formation : prise en main sur données production
- Hotline : prises de contact (demandes tracées outil collaboratif). Gestion via interface web sécurisée
- + fonctionnalité impression par fiche RCP
- Retours d'expérience

Bilan des retours d'expérience du 3C

Point d'attention	Actions réalisées par l'équipe projet DCC / 3C	Plus-value métier
Saisie en cours de RCP nécessitant un temps d'adaptation (champs additionnels à remplir, visuel à remplir)	<ul style="list-style-type: none"> - Temps d'adaptation à l'outil rapide soulignée dans retours d'expérience lors du dernier COPIL - Refonte de l'apparence de la fiche (MAJ 3.2.5 août 2017) - Ajout de fonctionnalités (publipostage par fiche, système de notifications des créations de fiche par des utilisateurs externes au 3C) 	<p>=> Montée en compétence +++</p> <p>=> Ergonomie +++</p> <p>=> Adaptabilité de l'outil Web +++</p>
Problème récurrent de publipostage	<ul style="list-style-type: none"> - Gestion pragmatique des correctifs appliqués 	=> Efficienc e +++
Annuaire des correspondants non fiable	<ul style="list-style-type: none"> - Vérification de l'annuaire des médecins par le 3C (spécialités, adresses, etc.) - Gestion structurée des lieux d'exercice attribuées au sein de K-Process 	=> Qualité +++
Manque d'anticipation sur le mode de diffusion des fiches (messagerie sécurisée, notifications)	<ul style="list-style-type: none"> - Ajout d'adresses MSSanté dans K-Process - Administration des notifications aux médecins 	=> Accessibilité +++



Accompagnement des médecins

- 3C Corrèze (informations décembre 2017)
 - Distribution accès personnalisés via notices de connexion :
 - aux médecins présents en RCP,
 - aux médecins qui en font la demande par mail,
 - aux médecins et secrétaire du pôle de Cancérologie du CH de Brive

**63 médecins
13 secrétaires**



Accès DCC Dossier Communicant en Cancérologie

Logiciel K-PROCESS



Utilisez de préférence le navigateur Mozilla Firefox

Saisir le lien suivant : <https://limousin.dcc-poitou-charentes.fr/rcc/Pages/Login.aspx>



Accès à votre compte :

Identifiant :

Mot de passe :

Vous pouvez modifier vos identifiants en allant sur l'onglet « Mon profil »

A noter : les secrétaires des RCP du 3C ont accès à vos codes et sont responsables de vos droits d'utilisateur sur le logiciel.

Pour toute question sur l'utilisation, veuillez contacter :

- Adeline ou Marie au 05 55 92 66 32
- Anne Sophie au 05 55 92 66 27



Utilisation Logiciel K-PROCESS

Recherche des fiches RCP

Dans l'onglet « Patients »

Saisir le nom du patient dans la barre de recherche

Cliquer :

- sur l'imprimante pour ouvrir la fiche puis ouvrir avec Adobe

Reader

Ou

- sur le dossier pour accéder au dossier administratif du patient

Inscription des patients en RCP

Intervention sur site de la cellule du 3C pour :
Formation des Médecins et Secrétaires à l'enregistrement des dossiers en RCP

Pour toute question sur l'utilisation, veuillez contacter :

- Adeline ou Marie au 05 55 92 66 32
- Anne Sophie au 05 55 92 66 27

Accompagnement des médecins

- 3C Corrèze (informations décembre 2017)
 - Formations / Informations sur l'utilisation de l'outil réalisées par les secrétaires RCP et/ou qualicienne 3C
 - 13 médecins du pôle de Cancérologie formés sur :
 - Pré-saisie des FRCP
 - Recherche des FRCP, des patients
 - 13 secrétaires et autres profils administratifs formés sur :
 - Recherche des FRCP des patients
 - Projets 2018 :
 - Rencontre programmée pour former 4 médecins et 1 secrétaire sur le CH Tulle (service gynécologie)
 - Relance informations sur accès à l'outil K-Process
 - Relance informations sur MSSanté
 - Formation des spécialistes d'organes libéraux



Synthèse du déploiement

Myriam Noirtault
(ARS Nouvelle-Aquitaine)

3C	Etat	Informations notables
3C de Charente 3C de Charente-Maritime Nord 3C de Charente-Maritime Sud et Est 3C des Deux-Sèvres 3C de la Vienne, CH Nord Deux-Sèvres, CH Le Blanc	=> Déployés	Sont associés à l'évolution du DCC Nouvelle-Aquitaine
3C de Corrèze 3C Bayonne 3C Bordeaux Nord	=> Déployés	Déployés suivant des méthodologies différentes (RCP par RCP ou secrétariat RCP initialement)
3C CHU du Bordeaux 3C Institut Bergonié 3C de Haute-Vienne 3C de la Creuse 3CR-H (Hémato)	=> Dépendants d'autres sous-chantiers	Accompagnement démarré ; Pour la plupart dépendants de l'Interopérabilité avec les SI établissements Mais aussi reprise de données et fiches spécifiques.
3C Tivoli 3C Libourne 3C de Dordogne 3C de Lot-et-Garonne 3C de Béarn et Soule 3C des Landes	=> En cours	Accompagnement démarré ; Ordre de déploiement en fonction des contraintes terrain / équipe projet.

Ordre du jour

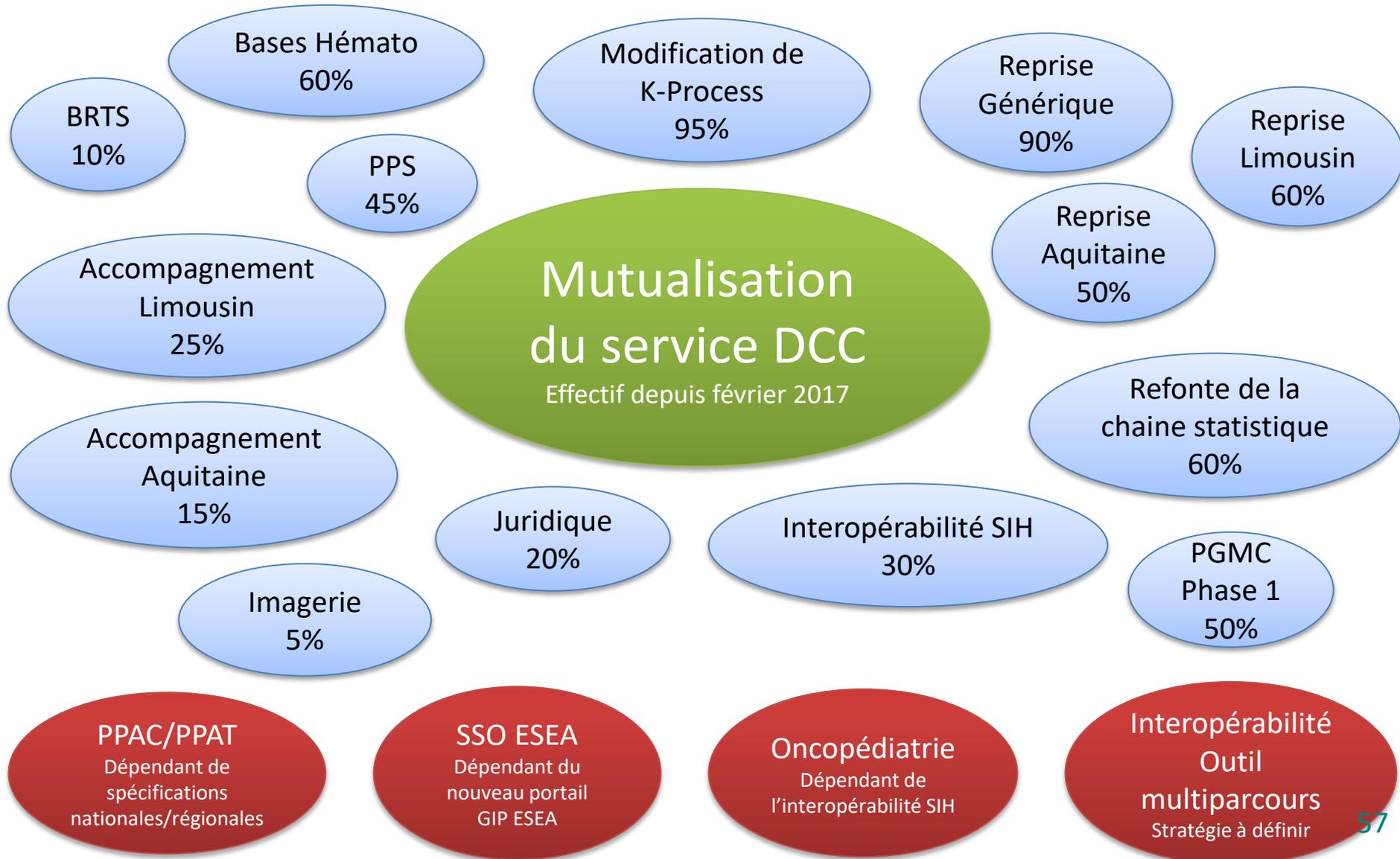
- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- **Bilan 2016-2017**
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



Bilan 2016-2017

Myriam Noirtault
(ARS Nouvelle-Aquitaine)

Bilan 2016-2017



Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- **Chantiers 2018-2019**
- Informations diverses
- Echanges
- Clôture



Chantiers 2018-2019

Claire Morin-Porchet (OncoPC)

Cécile Vincent (ROHLim)

Véronique Bousser (RCA)

Chantiers 2018-2019 : prérequis au déploiement autour de la RCP

Libellé du Chantier	Calendrier Prévisionnel
Connecteur plateforme reprise des données	Février 2018
Mutualisation de la plateforme web	Janvier 2018
Communication	Action continue
Reprise des données Limousin	2018
Reprise des données Aquitaine	2018
Conduite du changement en Limousin	Action continue sur 2018
Conduite du changement Aquitaine	Action continue sur 2018
Refonte de la chaine statistique	janvier 2018
Interopérabilité SIH	2018
Fiches et liens BRTS / Hémato	2018
Ajustements de production des PPS	Mars 2018
Actions CNIL et Juridiques	Mars 2018

Chantiers autour des autres thématiques DCC (régionales et/ou nationales)

Libellé du Chantier	Calendrier Prévisionnel
Ajustements de production des PPS	2019
Serveur d'identité régional Krypton	2019
Usage du cloud échange et partage Imagerie Krypton à partir de K-Process	2019
Oncopédiatrie	2019
PGMC Phase 1	2019
Préservation de la fertilité	Septembre 2018
Outils autour de l'oncogériatrie	Octobre 2018
Surveillance alternée des cancers	2019
Création de Programme Personnalisé de l'Après Cancer / Programme Personnalisé Après Traitement	En attente de spécification
Adaptation du dispositif de maintenance évolutive niveau 2 + développement	Action continue sur 2018
Évolution indicateurs nationaux DSSIS	2019
Convergence des usages	2019
Système de veille sur les accès abusifs	Décembre 2018
Création de nouveaux profils utilisateur	2018 - 2019
Refonte de la gestion documentaire	Juin 2018
Connexion avec le SSO du GIP ESEA	En attente de spécification
Interopérabilité avec le ou les outils multiparcours	En attente de spécification
PGMC Phase 2	2019
Temps humain accompagnement OMEDIT	En attente de spécification
Éducation Thérapeutique du Patient	En attente de spécification

Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- **Informations diverses**
- Echanges
- Clôture



Informations diverses

– Site dédié au DCC :

- <http://dcc.reseau-cancer-alpc.fr>

– Les newsletter des réseaux régionaux

– Vos interlocuteurs locaux

Onco Poitou-Charentes : Yves DEMEOCQ, yves.demeocq@onco-poitou-charentes.fr

RCA : Fabrice LABORDE, flaborde@canceraquitaine.org

ROHLIM : Loïc MONTANGON, loic.montangon@rohlim.fr

– Vos référents ARS Nouvelle-Aquitaine

Docteur VIVIER DARRIGOL, Martine.VIVIER-DARRIGOL@ars.sante.fr

Myriam NOIRTAULT, Myriam.Noirtault@ars.sante.fr



Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- **Echanges**
- Clôture



Echanges



Ordre du jour

- Actualités
- Vue d'ensemble du projet
- Evolutions de l'outil depuis le dernier COPIL
- Accompagnement juridique
- Interopérabilité avec les SIH des établissements
- Déploiements et accompagnements à l'usage
- Bilan 2016-2017
- Chantiers 2018-2019
- Informations diverses
- Echanges
- **Clôture**



Clôture

ARS

Merci de votre attention

