

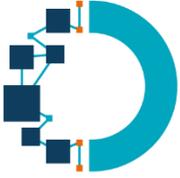
# COPIE DCC

---

---

18 octobre 2018

---



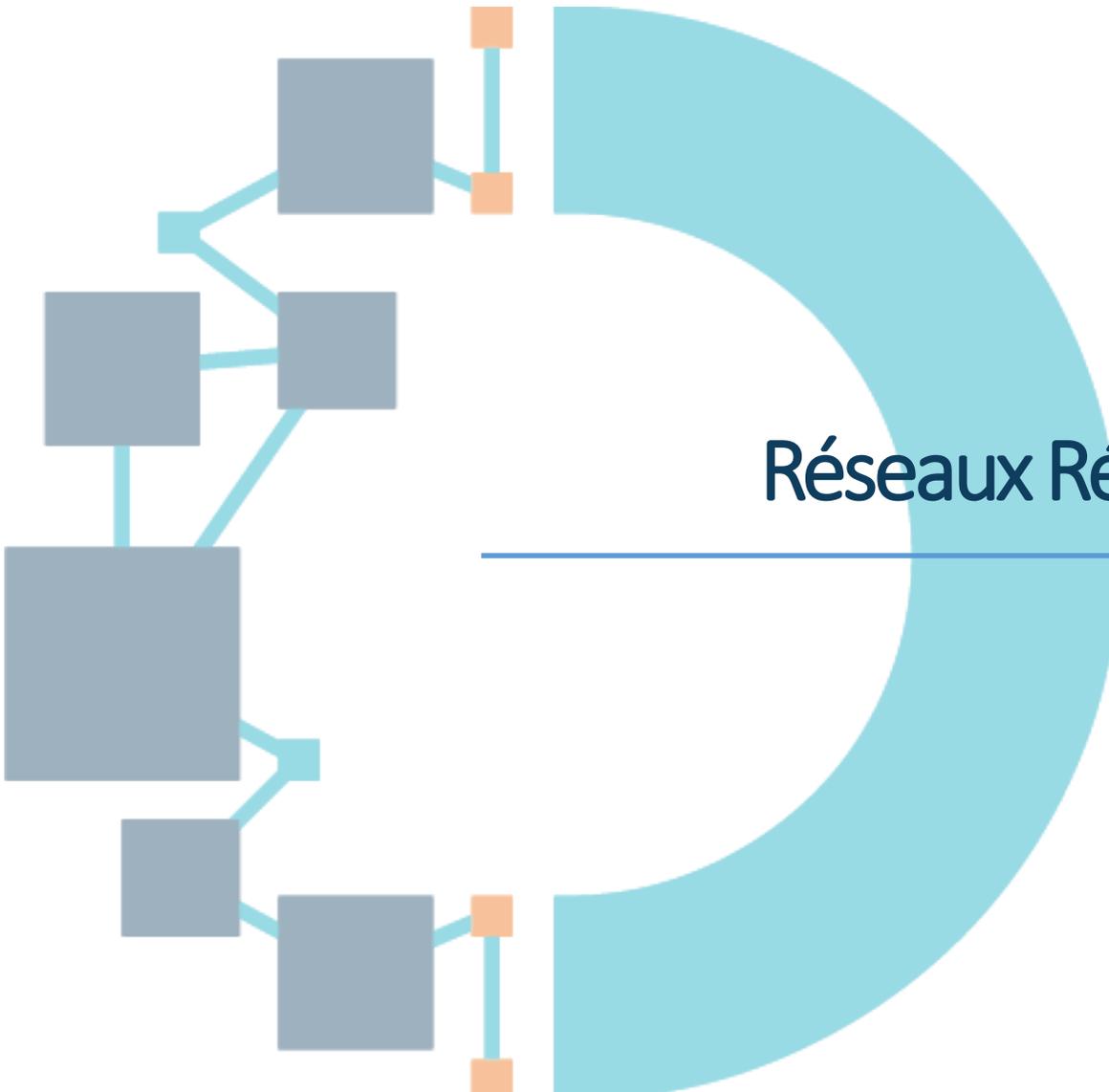
# Remerciements

De la part de l'équipe projet

*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.*



# Fusion des Réseaux Régionaux de Cancérologie

---

Copil DCC

---

Véronique Bousser

---



### ➤ Aquitaine

- 5 départements
- 3,3 M habitants
- 18 000 nouveaux cas / an
- 55 établissements autorisés
- 10 CCC

### ➤ Limousin

- 3 départements
- 0,7 M habitants
- 4 000 nouveaux cas / an
- 13 établissements autorisés
- 4 CCC

### ➤ Poitou-Charentes

- 4 départements
- 1,8 M habitants
- 11 000 nouveaux cas / an
- 25 établissements autorisés
- 5 CCC



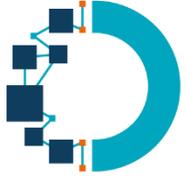
Réseau Régional de Cancérologie

### ➤ Nouvelle-Aquitaine

- 12 départements
- 5,8 M habitants
- 33 000 nouveaux cas / an
- 93 établissements autorisés
- 19 CCC

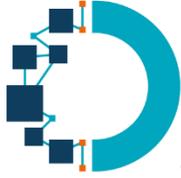


Depuis le 28 septembre 2018



## Grandes étapes

- **Depuis mi-2015** : rapprochement et projets communs
- **7 déc 2017** : création de l'association préfiguratrice ONA
- **9 fév 2018** : transformation GCS RCA en association
- **25-27 sept 2018** : AG fusion RCA, ROHLim et Onco-PC
- **28 sept 2018** : Onco-Nouvelle-Aquitaine
- **Fév 2019** : AG pour élire le nouveau Conseil d'administration



# Onco-Nouvelle-Aquitaine

- Équipe de 17 personnes réparties sur 3 sites
- Nouveau site internet [onco-nouvelle-aquitaine.fr](http://onco-nouvelle-aquitaine.fr)
- Projets en cours
  - Thrombose et cancer
  - EVAPePS
  - Elaboration de référentiels régionaux (sein adjuvant) et nationaux (AFSOS, INCa)
  - Réunions de professionnels
    - Oncothorax annuelle (depuis 2017)
    - Oncogériatrie (2018, puis tous les 2 ans)
    - Tête et cou, urologie, gynécologie, radiothérapie, Soins Oncologiques de Support (2019)
  - Rencontre des 19 Centres de Coordination en Cancérologie (3C) en 2019
  - Rencontres entre organisations de Nouvelle-Aquitaine (UCOG, oncopédiatrie, préservation de fertilité, PGMC ...)
  - **DCC**



**Nouvelles adresses mail : [prenom.nom@onco-na.fr](mailto:prenom.nom@onco-na.fr)**

onco  
NOUVELLE-AQUITAINE  
Réseau Régional de Cancérologie

Œuvrer à la qualité et à la coordination en cancérologie en Nouvelle-Aquitaine

DOSSIER COMMUNICANT DE  
CANCÉROLOGIE E-PROCESS

LE RESEAU ACTUALITES EVENEMENTS CONTACT

Recherche

VOUS ÊTES ICI: ACCUEIL

**BIENVENUE**

Dans le cadre de la réforme territoriale, devant naître à la région Nouvelle-Aquitaine, et après une longue période de co-construction, les Réseaux Régionaux de Cancérologie d'Aquitaine (RCA), du Limousin (PROLim) et de Poitou-Charentes (Onco-Poitou-Charentes) ont fusionné le 28 septembre dernier pour devenir **ONCO NOUVELLE AQUITAINE**, le Réseau Régional de Cancérologie de Nouvelle-Aquitaine.

Retrouvez sur ce site en cours de conception une présentation du nouveau Réseau, de ses projets, des actualités ainsi que des événements à venir en Nouvelle-Aquitaine.

Les sites internet des 3 anciens Réseaux restent accessibles.

Bonne lecture à tous !

**DERNIERES ACTUALITES**

**Le cancer du sein, parlons-en ! Octobre Rose**



En octobre 2018, pour la 25<sup>ème</sup> année consécutive en France, la campagne de mobilisation contre le cancer du sein sera lancée. L'occasion de rappeler que cette maladie demeure, malgré les progrès thérapeutiques, un enjeu de santé publique : **1 femme sur 8 risque de développer un cancer du sein**.

Chaque année, le dépistage précoce permet de sauver des milliers de vies. **Le dépistage est une arme efficace** : détecté à un stade précoce, il peut non seulement être guéri dans plus de 90 % des cas, mais aussi être soigné par des traitements moins agressifs ou entraînant moins de séquelles.

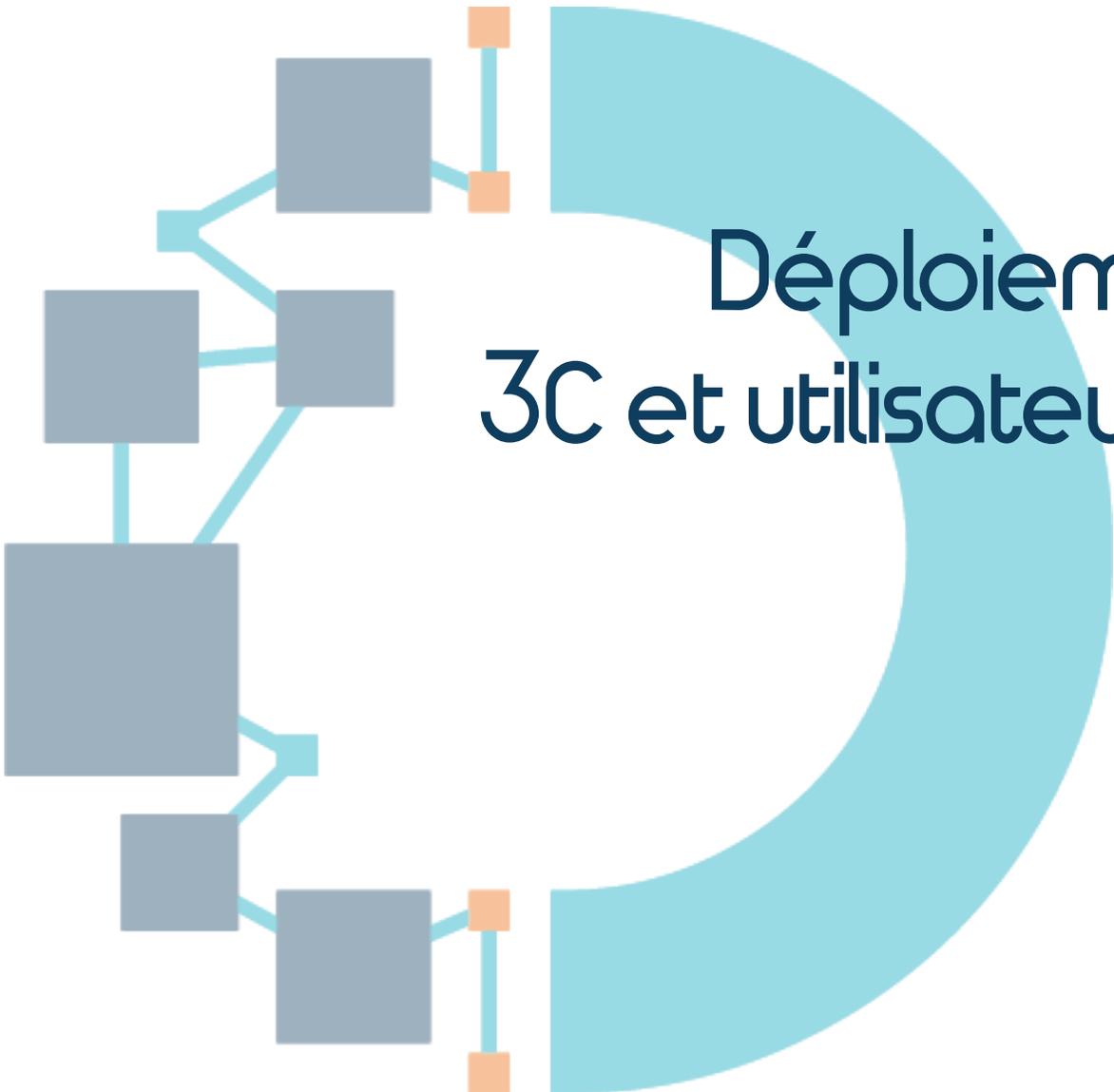
**LIRE LA SUITE...**

**EVENEMENTS A VENIR**

- 10<sup>ème</sup> Congrès National de l'AFSOS 18/10/2018 au 19/10/2018 à Paris (75)
- Soirée post ESMO à Bordeaux 13/11/2018 à Bordeaux (33)
- Soirée Hématologie : "Greffe de CDH / réunion annuelle JACE" 15/11/2018 à Limoges (87)
- Soirée post ESMO à Niort 15/11/2018 à Niort (79)
- tous les événements

**ACCES DIRECTS**

- Projets régionaux
- Réunions régionales
- Newsletters - Formulaire d'inscription



# Déploiement « RCP » 3C et utilisateurs hors prérequis

---

Fabrice Laborde

---

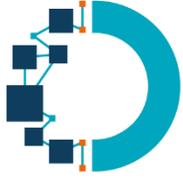
Bordeaux



# Situation Janvier 2018

## Rappels derniers COPIL

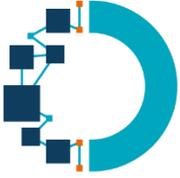
- ➔ Outils de Migrations de données et rapprochements d'identités développés
- ➔ 3 nouveaux CCC (hors Poitou-Charentes) déployés : 3C Bayonne, 3C Bordeaux Nord et 3C de Corrèze
- ➔ Abandon des courriers adaptés sur ces sites
  - *(difficile sur certains autres sites)*
- ➔ Recours aux messageries sécurisées pour la diffusion
- ➔ Pour le 3C Bayonne et 3C Corrèze : déploiement des comptes médecins
- ➔ Dispositif Hotline très récent



# Déploiement « RCP » de K-Process

## Prise en compte des retours d'expérience

- Les équipes Onco-Nouvelle-Aquitaine ont entouré les facteurs de succès suivants
  - **Retour d'expérience** vers les nouveaux 3C à déployer et association forte au pilotage
  - **Dissocier** les phases de démarrage des **équipes du 3C** et des équipes **utilisatrices RCP** (médecins et secrétariats)
  - Assister les cellules 3C dans l'**argumentaire** à communiquer aux équipes RCP (concernant par exemple les délais ou le nouveau format documentaire)
  - Privilégier **une information du 3C** auprès des médecins avant déploiement
  - Réguler les appels hotline en conservant un **modèle de déploiement RCP/RCP**
  - Solliciter **les DIM et DSI établissements dans un délai proche** des comptes médecins
  - Produire des **mémos d'aide réduits complémentaires** afin d'aider les soignants dans leur souhait d'être autonomes
- ➔ Donner une visibilité aux équipes 3C lors du déploiement
- ➔ Communiquer sur la prise en main rapide de l'outil
- ➔ Rassurer les nouveaux utilisateurs sur la qualité du support



# Démarrage d'un nouveau site

## Vue Macro

1. Cadrage avec équipes du 3C (médecin coordonnateurs, secrétaire(s), qualicien)
  2. Nouvelles Formations / Préparation technique de la plateforme
  3. Information des équipes RCP par le 3C
  4. Reprise des données
  5. Démarrage
  6. Eventuelles Demandes d'évolutions de démarrage
- Lors du démarrage :
    - → Contact régulier support / 3C
  - Après quelques semaines d'usage du 3C en production :
    - → réunion de suivi de déploiement
  - → éventuellement démarrage déploiements comptes médecins



# ODJ type d'une réunion de cadrage 3C

## Objectifs et Stratégie partagés

Visibilité sur les contraintes

- « *Etapes à accomplir avant utilisation de K-Process*
- *Migration des données*
- *Stratégies « courriers »*
- *Accompagnement équipes du 3C*
- *Communication*
- »

Etablir une stratégie partagée

➔ *Planification*

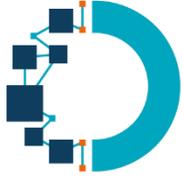
➔ *Phase de communication et formation*



DCC - MEMO Argumentaire Format FRCP et Ergonomie K-Process

Date	Révision	Objet		
		Rédaction	Commentaires	Validation
Avril 2018	0.01	Création du document Véronique Bousser / Fabrice Laborde		
Avril 2018	0.02	Chiffres MSSanté Dordogne / Lot-et-Garonne Fabrice Laborde		
Mai 2018	0.03	Chiffres MSSanté Gironde / Charente-Maritime Fabrice Laborde		
Jun 2018	0.04	Chiffres MSSanté Landes / Pyrénées-Atlantiques Fabrice Laborde		

1	LA MISE EN FORME RESTE POSSIBLE.....	2
2	LE FORMAT DE LA FICHE RCP A ETE EPROUVE PAR DE NOMBREUX UTILISATEURS ....	2
3	LE FORMAT DE LA FICHE RCP EST UN COMPROMIS ENTRE LES NORMES INCA/ASIP ET L'USAGE « TERRAIN » .....	2
4	REDUCTION DES DELAIS .....	2
5	LE DEPLOIEMENT DE LA MS SANTE EST EN BONNE VOIE .....	2
6	CAPITALISATION POUR D'AUTRES MODULES .....	2



# Communication lors du démarrage du 3C

## Rôles répartis

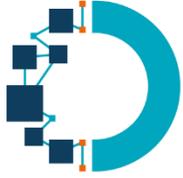
### 3C

- Auprès des :
- - Equipes RCP
- → Communication orientée sur nouveaux formats et « *changement impactant le 3C* »



Auprès des :

- Equipes DSI
- Information sur le déploiement, aspects MSSanté, sous-projet Juridique
- DIM/Services qualité après introduction via le 3C
- Proposition d'accès, accompagnement



# Les premières semaines en démarrage

Onco-Nouvelle-Aquitaine en hotline et « suivi »

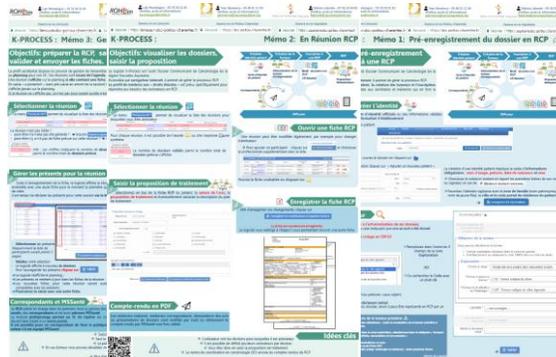
## 3C

➔ Saisie en direct sur l'outil

- *(déjà appréhendé en formations)*

➔ Volonté d'autonomie

- *(nouveaux supports)*



- *Demandes d'évolutions éventuelles*



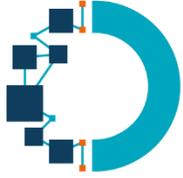
Attention particulière:

➔ Aux suivi postal et MSSanté

➔ A la base correspondants

➔ A quelques aspects complexes de k-Process pour le 3C

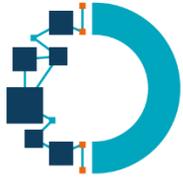
*Saisie en binôme via webconf*



# Déploiement « Compte médecins »

Conjointement avec le 3C

- Le déploiement des comptes médecins est effectué en décalage par rapport à la prise en main de l'outil par le 3C.
- Il fait l'objet d'un cadrage spécifique 3C par 3C, RCP par RCP, en suivant les opportunités.



# Déploiement médecins et secrétariat

Articulation Onco-Nouvelle-Aquitaine et 3C

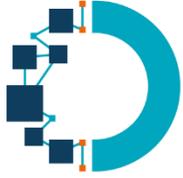
## 3C

- ➔ Communication aux équipes
- ➔ Collecte des moyens de contacts médecins
- ➔ Sensibilisation à l'intérêt d'un usage par les secrétariats médicaux
- ➔ Relances et Suivi du déploiement !



- ➔ Distribution directe des comptes médecins
- ➔ Distribution aux secrétariats après contact préalable  
*(convention de délégations, accompagnement, liens avec DSI)*
- ➔ Formation en webconf

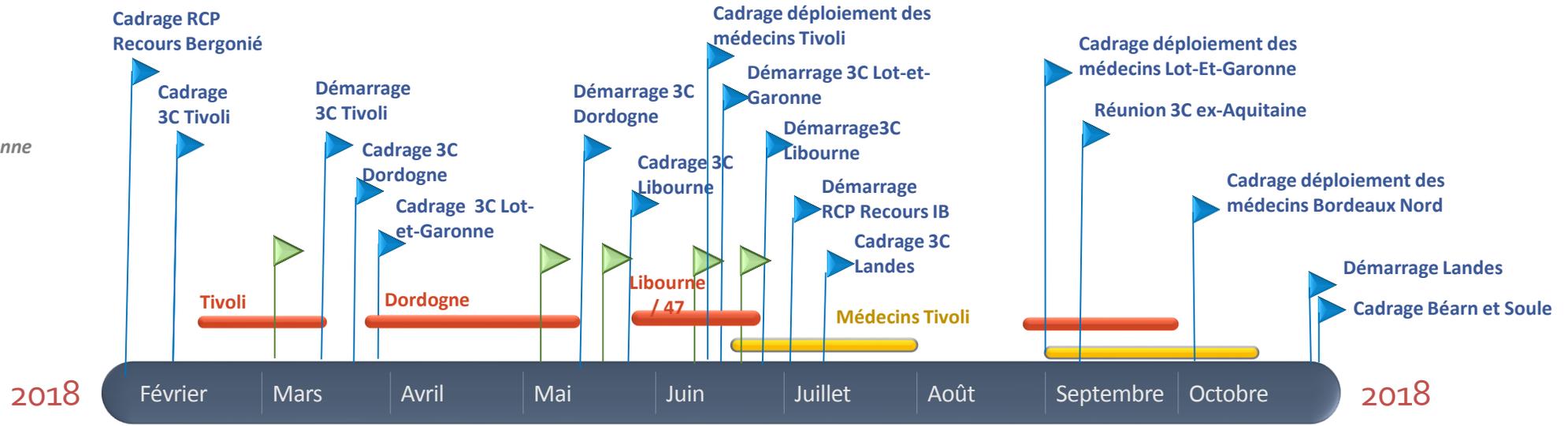




# Démarrages « hors prérequis » sur 2018

Actions comm. ou spécifiques non précisées.

←  
COPIL précédents  
Démarrage 3C Bayonne  
Et Bordeaux Nord

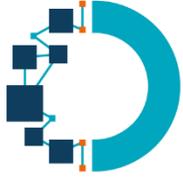


Cadrages ou démarrages

Données / paramétrages

Formations  
Sur sites

Déploiement médecins ou secrétariats

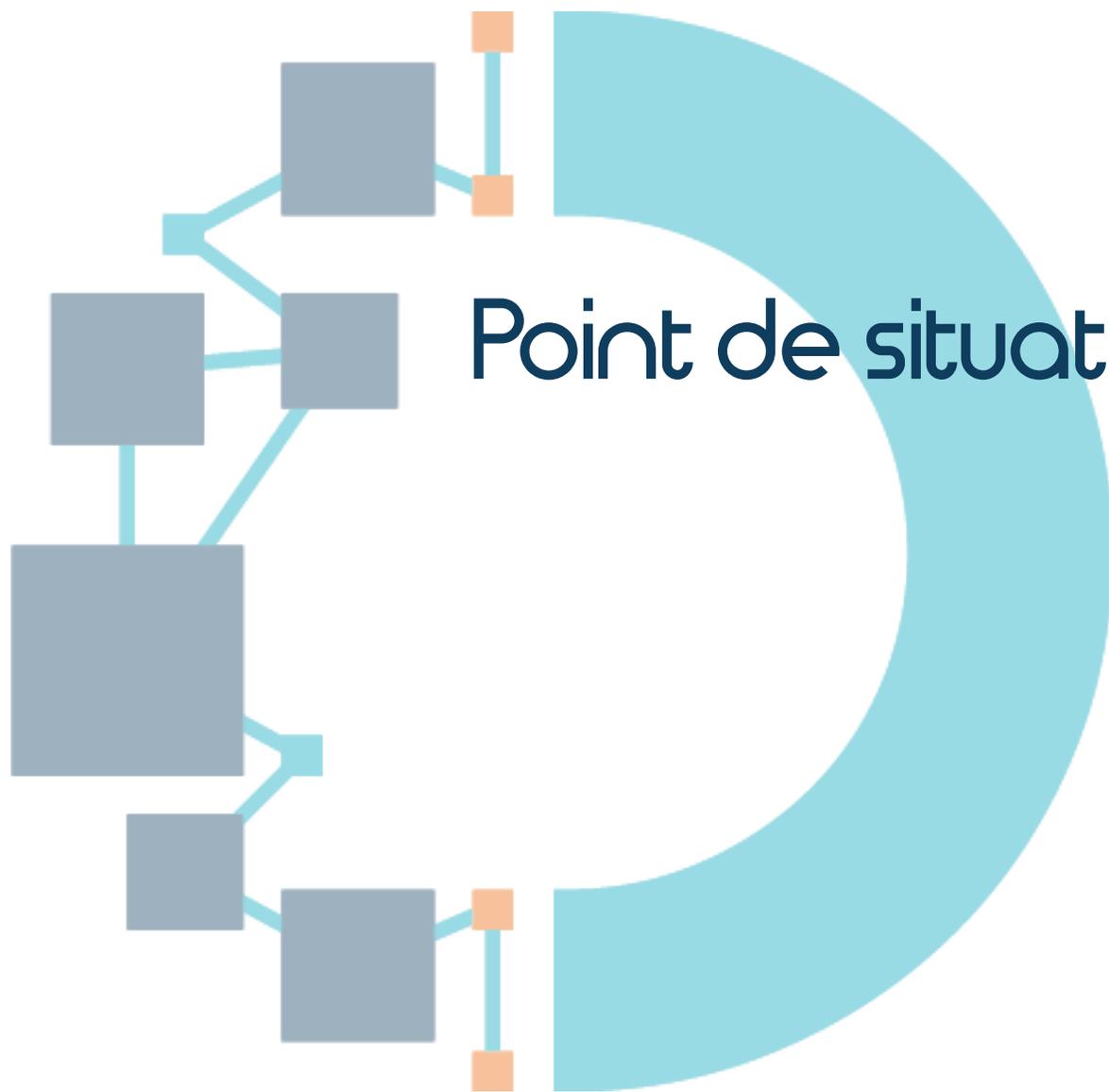


# Situation à Octobre 2018

## Rappel 3C Hors-prérequis



- Rappel fin 2017 : 3 nouveaux 3C déployés (hors Poitou-Charentes)
- *(dont 2 avec déploiements médecins)*
- A Octobre 2018 : + 4 3C
- *(dont 3 avec déploiement médecins débutés)*
- *Tous ont abandonné le courrier adapté au profit du nouveau format K-Process*
  
- *Reste à faire :*
  - ➔ *2 sites : Landes et Béarn-et-Soule*
  - ➔ *Poursuite déploiements comptes médecins*



# Point de situation des chantiers

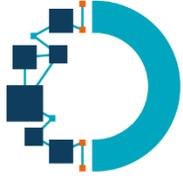
Fabrice Laborde

---

Loïc Montangon

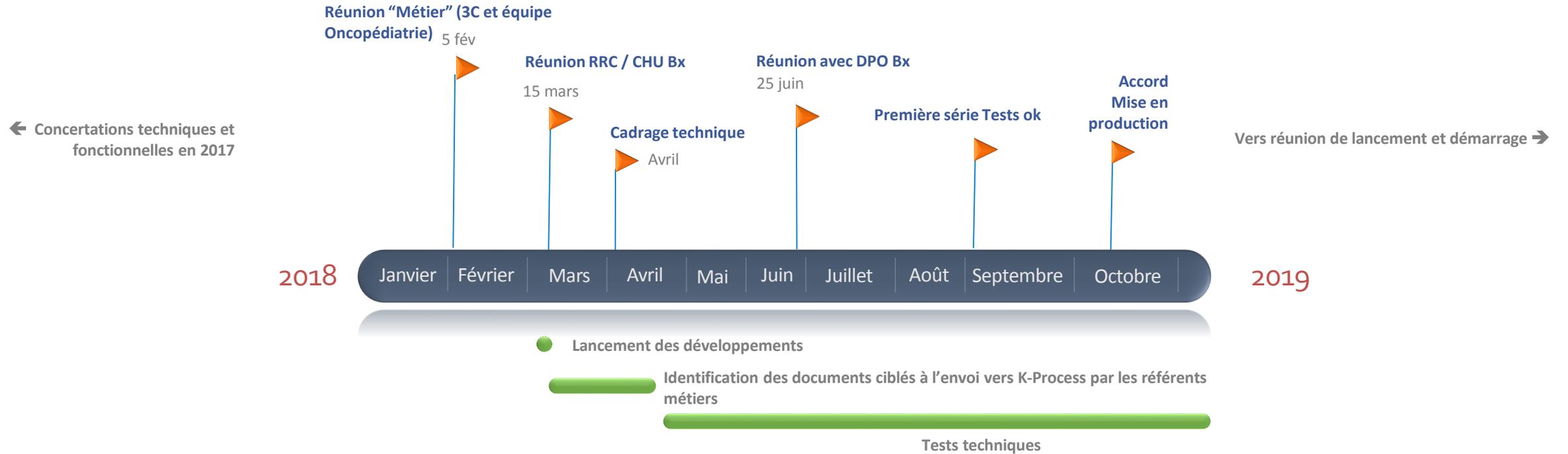
---

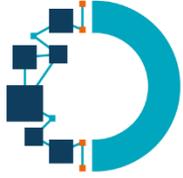
Yves Deméocq



# Point de situation des chantiers

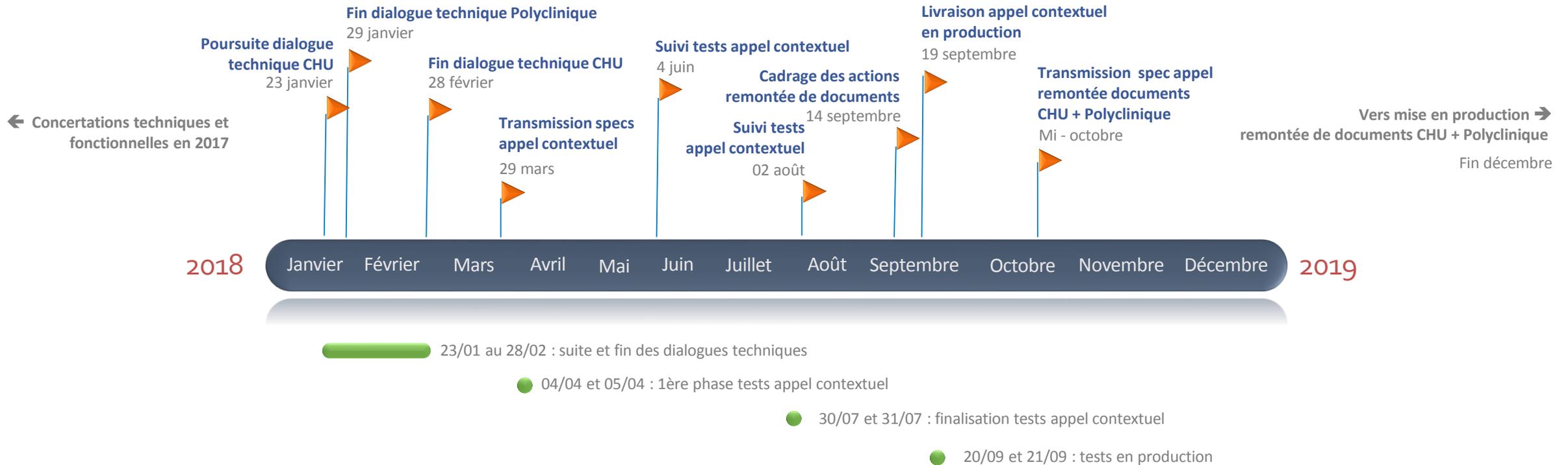
## Interopérabilité : CHU de Bordeaux

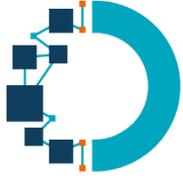




# Point de situation des chantiers

## Interopérabilité : CHU Limoges / Polyclinique Limoges

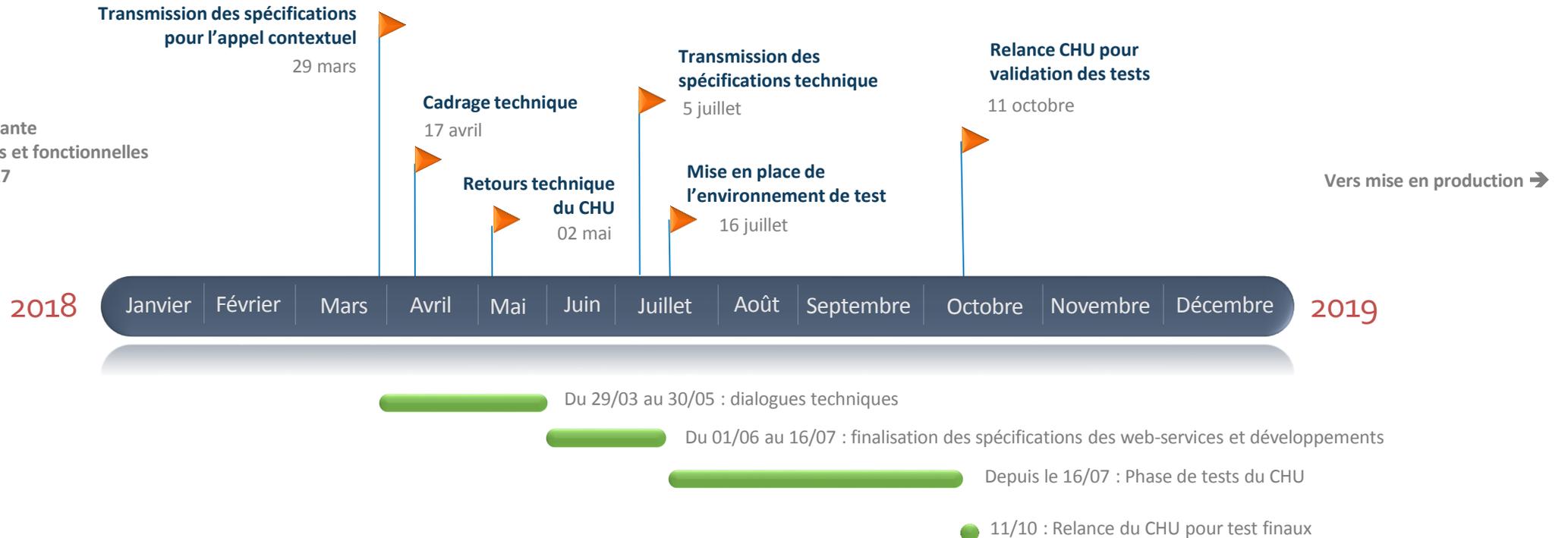


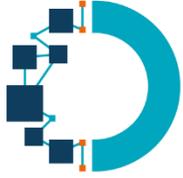


# Point de situation des chantiers

## Interopérabilité : CHU Poitiers

← Interopérabilité existante  
Concertations techniques et fonctionnelles  
sur les évolutions en 2017



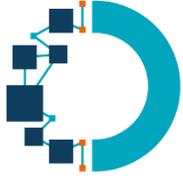


# Point de situation des chantiers

## Alimentation des bases OHL

Ce chantier comporte deux phases :

- D'une part, l'implémentation des fiches spécialisées sur la base de spécifications fournies par les référents métiers ;
- D'autre part, l'alimentation des bases de recherche de l'ex-Limousin, possible grâce à la création d'un demi-connecteur permettant de partager les informations issues des fiches RCP spécialisées de l'hématologie vers les bases Observatoires des Hémopathies en ex-Limousin (OHL).



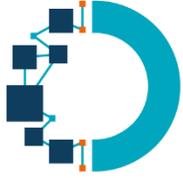
# Point de situation des chantiers

## Alimentation des bases OHL

← Lancement du projet  
Novembre 2016

Retour sur les tests →  
de la fiche spécialisée octobre 2018



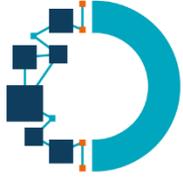


# Point de situation des chantiers

## Alimentation des bases OHL

### Finalisation de la phase 1 :

- Validation des retours de l'équipe projet par le 3C ;
- Développement complémentaires ;
- Version imprimable des fiches ;
- Validation finale du 3C ;
- Validation des remontés vers le SIH via le chantier Interopérabilité ;
- Mise en production par le 3C.



# Point de situation des chantiers

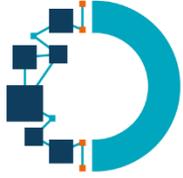
## Module de gestion des PPS

Rappel :

Le module PPS sera disponible dans K-Process pour les utilisateurs souhaitant utiliser l'application dans le cadre du PPS ou ne disposant pas d'outil PPS au sein de leur SI local.

Objectif : 3 niveaux d'intégration possibles :

- **1<sup>er</sup> niveau** : dépôt du PPS produit dans le SI local ou PPS en ligne sous forme de PDF dans K-Process.
- **2<sup>ème</sup> niveau** : saisie du PPS dans K-Process (capitalisation des informations préalablement saisies, correspondants, infos administratives du patients, infos RCP) et récupération sous forme de PDF / transmission aux correspondants depuis K-Process (notification mail / MSSanté).
- **3<sup>ème</sup> niveau** : Niveau 2 + interopérabilité avec le SI établissement permettant de retrouver le PDF du PPS dans le dossier patient de l'établissement (prérequis pour les 3C 23 et 3C 87)



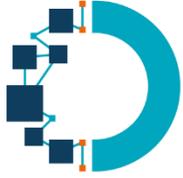
# Chantiers

## Programme Personnalisé de Soins

### Retour sur la stratégie de déploiement en 9 points du Copil de juin 2017

La note de cadrage 2018-2019 traite des 5 premiers points :

- **Phase 1** : reprendre certaines fonctionnalités techniques des PPS « Limousin » (usage déjà existant au 3C 87 et 3C 23) dans le module PPS développé par ROPC en 2015 sur la base des spécifications INCa de 2013.
- **Phase 2** : Nouvel usage expérimenté en Poitou-Charentes sur la base des travaux de la Phase 1) (activation de l'onglet PPS).
- **Phase 3** : Accompagnement de l'équipe ROPC restreinte à certains sites pilotes + éventuel usage non prévu.
- **Phase 4** : Une fois les prérequis Limousin levés (interopérabilité, RCP, etc.), activation des fonctionnalités PPS en Limousin.
- **Phase 5** : Accompagnement en Limousin (3C 87, 3C 23) pour bascule Base Plan Cancer vers K-Process en matière PPS.



# Point de situation des chantiers

## Reprise du module de gestion des PPS des 3C 23 et 87

Constat : Absence de spécifications

Nécessité de faire de la rétro-ingénierie à partir de :

- certaines données de la base Access ;
- la version de test de l'application hébergée dans les 3C 23 et 87.

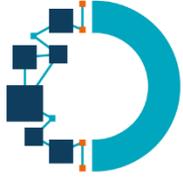
Les travaux sont en cours afin d'atteindre l'objectif suivant :

*Reprendre certaines fonctionnalités techniques des PPS « Limousin » (usage déjà existant au 3C 87 et 3C 23) dans le module PPS développé par ROPC en 2015 sur la base des spécifications INCa de 2013.*

*COPIL DCC 20/06/2017*

Aperçu de l'accueil du module

Formulaire d'attestation de non-remise du PPS



# Point de situation des chantiers

## Module de gestion des PPS : travaux effectués (1/2)

Sur la base de travaux effectués dans les 3C 23, 86 et 87 :

- Possibilité de paramétrer des 'protocoles', 'molécules' et 'effets secondaires' au niveau de l'administration de K-Process ;
- Accueil du module PPS avec gestion d'une attestation de non-remise du PPS.

DENISE DCC (80 ans) [Imprimer tous les documents](#)

Déclaration Fiche RCP Documents **PPS**

**C500 : Tumeur maligne du sein (Gauche)**

Date de la création de la tumeur	29/08/2013	<a href="#">Gestion du PPS</a>
Date de diagnostic de la tumeur (date de validation du CR)		<a href="#">Attestation de non-remise du PPS</a>
Déclarant initial	Dr Claire MORIN-PORCHET (médecine Générale - CHU La Milétrie)	

**C20 : Tumeur maligne du rectum**

Date de la création de la tumeur	24/11/2016	<a href="#">Gestion du PPS</a>
Date de diagnostic de la tumeur (date de validation du CR)		<a href="#">Attestation de non-remise du PPS</a>
Déclarant initial	Dr Claire MORIN-PORCHET (médecine Générale - CHU La Milétrie)	

Dernier(s) document(s) lié(s) au PPS

Tumeur concernée	Type de document	Médecin	Date de remise	
C20 : Tumeur maligne du rectum	Attestation de non-remise du PPS	Dr Claire MORIN-PORCHET (médecine Générale - CHU La Milétrie)	10/12/2016	<a href="#">✉</a> <a href="#">📄</a>
C500 : Tumeur maligne du sein (Gauche)	PPS	Dr Claire MORIN-PORCHET (médecine Générale - CHU La Milétrie)	19/07/2018	<a href="#">✉</a> <a href="#">📄</a>

**Attestation de non-remise de PPS**

DENISE DCC (80 ans)  
Tumeur concernée : Tumeur maligne du sein (Gauche)

Choisissez le motif \*

Décision médicale : pas de traitement ni de soin de support

Refus de traitement par le patient

Traitement(s) défini(s) ultérieurement

Autre

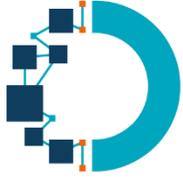
Commentaire ou précision

Médecin validateur \*

Dr Claire MORIN-PORCHET (médecine Générale - CHU La Milétrie)

La validation de ce formulaire entrainera la création d'une attestation de non remise du PPS.  
Ce document sera transmis aux correspondants médicaux du patient.

[Valider](#) [Annuler](#)



# Point de situation des chantiers

## Module de gestion des PPS : travaux effectués (2/2)

Ce module a vocation à répondre aux différentes philosophies de PPS

**ONCO NOUVELLE-AQUITAINE**  
Réseau Régional de Cancérologie

PPS | Patient | Planning des RCP | Agenda des RCP | Médecins | Statistiques

Yves DEMEOCC (03/04/2018 à 14:34:42) Chrome v65 | Logout

**DCC Aline née DCC (01/12/1937 - 80 ans)** | Tumeur maligne du sein déclarée le 29/08/2013 | Volet Soins du PPS

**Information(s) administrative(s) à compléter**

Personne de confiance |  Date de la consultation d'annonce

**Élément(s) du parcours**

Rechercher un élément de parcours | Informations sur l'élément sélectionné

Chimiothérapie Thérapie ciblée | Chimiothérapie | Hormonothérapie | Immunothérapie | Thérapie ciblée | Biopsie | Chirurgie | Consultation | Curiethérapie | Essai clinique | Examen | Greffe

Imagerie | Onco-hématologie Pédiatrique | Picc-Line | Pose site | Pose site Abdominal | Radiothérapie | RCP | Soins de support | Surveillance

Avril 2018 | Octobre 2018

Mois	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mai 2018																															
Juin 2018																															
Juil 2018																															
Août 2018																															
Sept 2018																															

**Document(s)**

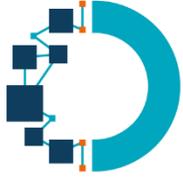
Ajouter un document au dossier médical du patient

Date	Type	Description	
09/09/2016	Fiche RCP		
13/06/2018	CR Hospitalisation		

**PPS**

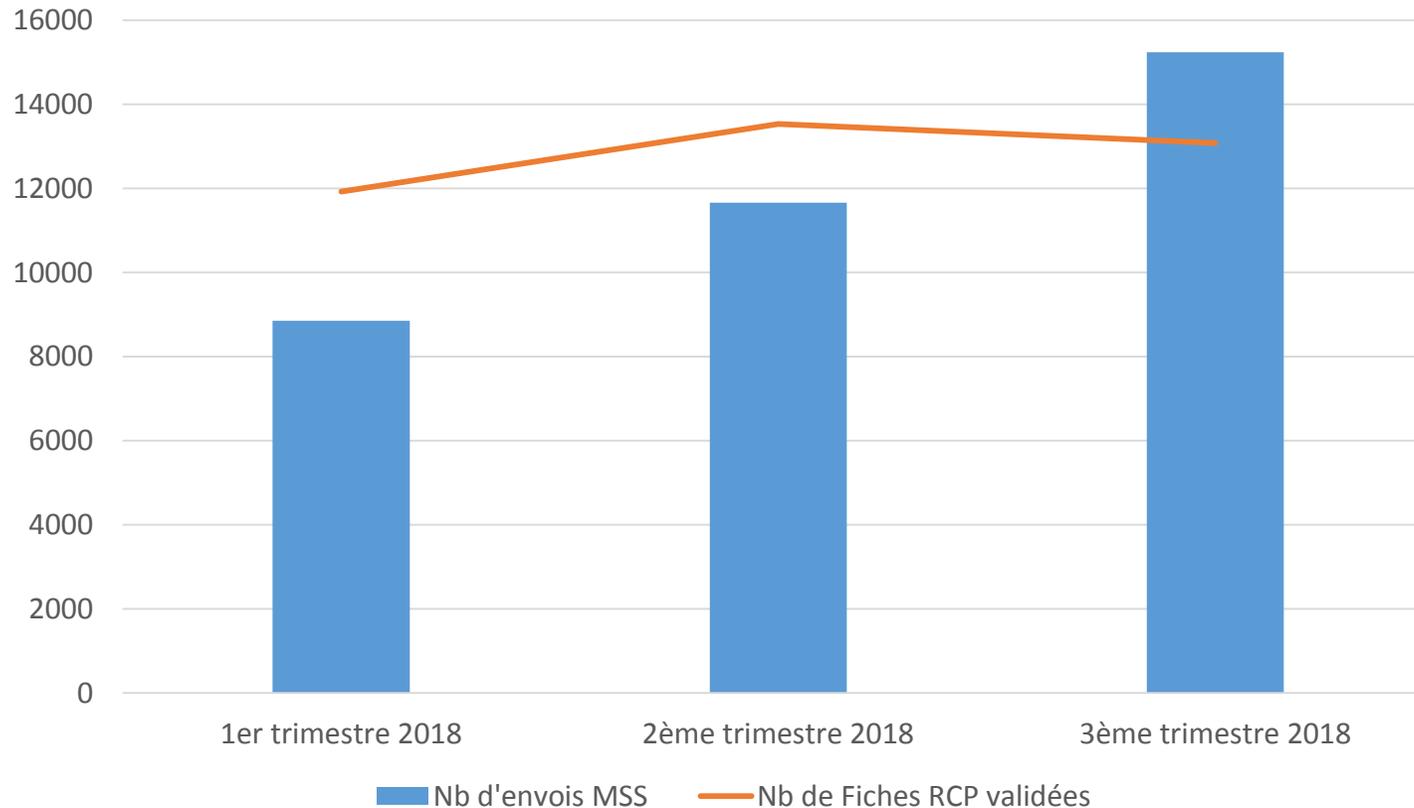
Visualiser le PPS courant | Générer le PPS courant

Date de remise	Médecin	N° Version	
14/06/2018	Dr CLAIRE MORIN-PORCHET	1	



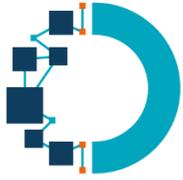
# Intégration de la MSSanté dans l'usage

## Évolution du nombre d'envois par messagerie sécurisée



	Infos	Septembre
K-Process	Nb fiches RCP validées sur la période	4327
	Nb correspondants distincts	3808
	Nb envois MSSanté	4911
	% envoi des FRCP par MSS Vs courrier papier	40%

Détails disponibles sur <http://dcc.onco-nouvelle-aquitaine.fr/>



# Évolutions réalisées hors planning afin de répondre aux évènements nouveaux (1/2)

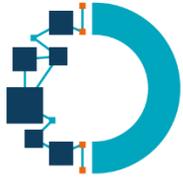
## Migration messagerie ESEA Nouvelle-Aquitaine

- Modification de K-Process pour tenir compte des nouveaux serveurs de messagerie et intégrer la messagerie sécurisée de santé de Nouvelle-Aquitaine ;
- Création d'un outil de réexpédition de fiches par MSS en cas d'incident de transmission.

## Migration des données

Modification de K-Process pour l'import de données et migration :

- Optimisation de l'import de données : division par 4 du temps d'import.



# Évolutions réalisées hors planning afin de répondre aux évènements nouveaux (2/2)

## Traçabilité

- Ajout de nouvelles traces permettant le suivi de la création/modification des données de K-Process

## Identito Vigilance

- Refonte du système de gestion des doublons permettant de fluidifier leur traitement.

Gestion des doublons de médecin

ID médecin A: 1681    ID médecin B: 9660   

Nom: JOUAN    Nom: JOUAN

Prénom: Frédéric    Prénom: FREDERIC

Date de naissance:    Date de naissance:

RPPS:    RPPS: 10002700031

Rechercher un médecin

Nom: JOUAN   

Filter:

ID	RPPS	Nom d'Usage	Prénom	Ville	Historique des noms	Date de naissance	
1681		JOUAN	Frédéric	NIEUL SUR MER	JOUAN		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/> <input type="button" value="D"/>
2453		JOUANJEAN	Xavier	ROCHEFORT	JOUANJEAN		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/> <input type="button" value="D"/>
3479		JOUAN	Marie Hélène	NIORT	JOUAN		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/> <input type="button" value="D"/>
9126	10100036360	JOUANNEAU	FABRICE		JOUANNEAU		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/> <input type="button" value="D"/>

Traitement du doublon

1681                9660   

Médecin A | Créa.: | Dern. con.: 01/01/1900

RPPS:    RPPS: 10002700031

Nom: JOUAN    Nom: JOUAN

Prénom: Frédéric    Prénom: FREDERIC

Date de naissance: 21/08/2009    Date de naissance:

MSS:    MSS:

Spécialité: Médecine Générale    Spécialité: Médecine Générale

Activité:    Activité:

Titre: Docteur    Titre: Docteur

Civilité: Homme    Civilité: Homme

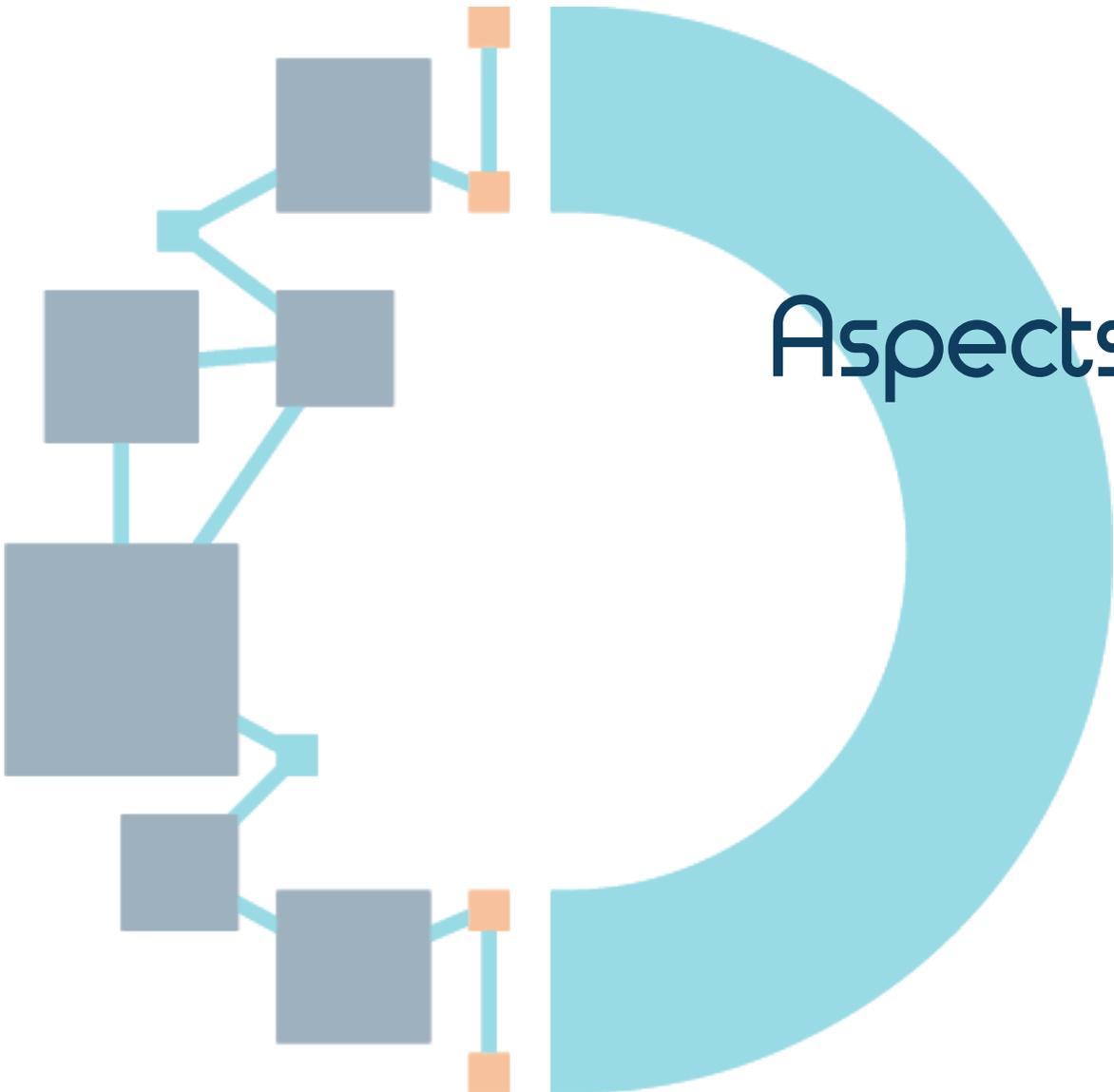
En activité:     En activité:

Droits étendus:     Droits étendus:

Lieux d'exercice

1 R LEONCE VIELJEUX  
17137 NIEUL SUR MER

CABINET DU DR FREDERIC JOUAN  
chemin du Champ Prison  
17137 Nieul-sur-Mer



# Aspects Juridiques

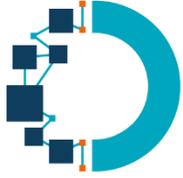
---

Dr Claire MORIN-PORCHET

Fabrice LABORDE

---

Loïc MONTANGON



# Point de départ

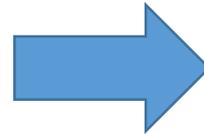
Besoins exprimés 12/2017 et attendus de sous-chantiers



## RRC non professionnel juridique

Priorités identifiées :

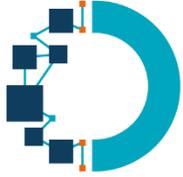
- Interopérabilité
- Formalisation de la Non-Opposition
- Usages secondaires des données
- Risques mis en lumière par le PIA
- Usage par des personnels salariés hors Ordres professionnels
- CGU Utilisateurs



## Cabinet d'avocat

Travaux conjoints sur :

- Affiche d'information à destination des personnes (patients)
- Procédures gestion des demandes de droits
- Courriers à destination de la CNIL
- CGU Utilisateurs
- Actualisation dossier CNIL



# Affiche d'information à destination des personnes

## Remplir l'obligation d'information des patients

Version v01\_02 - Juin 2018  
Format A2

**onco**  
NOUVELLE-AQUITAINE  
Réseau Régional de Cancérologie

**Au sein de cet établissement vos soignants utilisent K-Process**

**Information sur vos données et vos droits**

**Qu'est-ce que le Dossier Communicant K-Process ?**

K-Process est un dispositif de Dossier Communicant de la région Nouvelle-Aquitaine, mis en œuvre par Onco Nouvelle-Aquitaine (association loi 1901 dont cet établissement est membre). Il s'agit d'un **logiciel** et d'un entrepôt de **données accessibles aux équipes de soins**, et aux équipes de structures de **gestion du dépistage organisé** reconnues par l'Agence Régionale de Santé afin de faciliter votre prise en charge.

Qu'est-ce que ma prise en charge dans cet établissement induit pour mes données ?

Votre prise en charge au sein de cet établissement est collective. Ainsi, **si votre situation clinique l'exige**, les personnels habilités peuvent via un accès sécurisé au logiciel K-Process échanger et partager les informations vous concernant et ce **dans le respect du secret professionnel** (2).

Cet établissement mène des recherches médicales et des évaluations de la qualité de la prise en charge pour lesquelles vos données de santé à caractère personnel traitées via K-Process peuvent contribuer, sauf opposition de votre part.

**Quels sont mes droits ?**

Conformément aux réglementations en vigueur, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données traitées au sein de K-Process (droit d'accès, rectification, opposition, effacement, limitation du traitement des données). Pour ce faire, merci de contacter par courrier postal Onco-Nouvelle-Aquitaine en détaillant : **la nature de votre demande, en faisant référence à K-Process** et en joignant **la photocopie d'un justificatif d'identité** à l'adresse suivante :

Onco-Nouvelle-Aquitaine  
Protection des données K-Process  
203 route de Gençay  
86280 SAINT-BENOIT

Les équipes dédiées à la protection des données de K-Process vous accompagneront, en cas de besoin, dans vos démarches.

**Combien de temps sont conservées mes données au sein de K-Process ?**

Vos données sont conservées durant 20 années après la dernière action vous concernant, sauf cas spécifiques prévus par la loi (3).

Conformément à la réglementation en vigueur, **vos données sont hébergées chez un hébergeur agréé de données de santé à caractère personnel** (4) (5).

**Quelles données me concernant sont collectées ?**

Il s'agit de vos données personnelles et de santé recueillies pour **la coordination, la continuité des soins et la prévention** (7).

(1) : Règlement UE 2016/679 du parlement et du conseil européens, Directive UE 2016/680 du parlement et du conseil européens remplace par la loi 2018-113 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.  
(2) : Loi 2016-41 du 16 janvier 2016, Décret 2016-994 du 20 juillet 2016.  
(3) : Article R1113-7 du Code de la santé publique.  
(4) : HDS : nos données au sein de K-Process sont hébergées par un hébergeur de données de santé à caractère personnel (HDS) conformément au décret du 4 janvier 2016. Le nom et les références légales de l'hébergeur HDS sont disponibles sur demande simple auprès d'Onco Nouvelle-Aquitaine ou directement sur le site <https://onco-nouvelle-aquitaine.fr>.  
(5) : Article L1111-6 du Code de la santé publique.

DCC – K-Process  
Cadrage Juridique

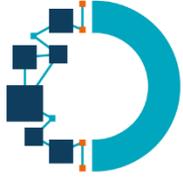
Procédure de traitement des demandes de droits émanant de personnes

onco  
NOUVELLE-AQUITAINE  
Réseau Régional de Cancérologie

Onco-Nouvelle-Aquitaine  
18/06/2018

- Travail conjoint Equipe Projet / Prestataire concernant la production de l'affiche et de la procédure de gestion des droits d'accès assortie

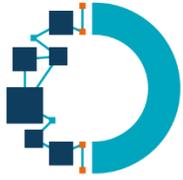
- ➔ 1<sup>ère</sup> version en Mai 2018
- ➔ Sollicitation de DPO établissements entre Mai et Août 2018
- ➔ Concertation auprès de quelques établissements (CHU de Bordeaux, Polyclinique de Limoges, CH Agen...)



# Affiche d'information à destination des personnes

## Modalités et Objectifs

- L'affiche est à destination des lieux d'accueil du patient (admissions établissements, salles d'attente...).
- Il s'agit de remplir l'obligation d'information des personnes concernant les thèmes suivants :
  - la finalité du traitement (en incluant l'articulation avec la future SGDO régionale)
  - les droits de la personne et les modalités pour les exercer
  - la nature des données traitées
  - la durée de conservation des données
  - les références légales.



# Affiche d'information à destination des personnes

**onco**  
NOUVELLE-AQUITAINE  
Réseau Régional de Cancérologie

Version v01\_02 – Juin 2018  
Format A2

## Au sein de cet établissement vos soignants utilisent K-Process

### Information sur vos données et vos droits

**Qu'est-ce que le Dossier Communicant K-Process ?**

K-Process est un dispositif de Dossier Communicant de la région Nouvelle-Aquitaine, mis en œuvre par Onco Nouvelle-Aquitaine (association loi 1901 dont cet établissement est membre). Il s'agit d'un **logiciel** et d'un entrepôt de **données accessibles aux équipes de soins**, et aux équipes de structures de **gestion du dépistage organisé** reconnues par l'Agence Régionale de Santé afin de faciliter votre prise en charge.

**Qu'est-ce que ma prise en charge dans cet établissement induit pour mes données ?**

Votre prise en charge au sein de cet établissement est collective. Ainsi, **si votre situation clinique l'exige**, les personnels habilités peuvent via un accès sécurisé au logiciel K-Process échanger et partager les informations vous concernant et ce **dans le respect du secret professionnel** (2).

Cet établissement mène des recherches médicales et des évaluations de la qualité de la prise en charge pour lesquelles vos données de santé à caractère personnel traitées via K-Process peuvent contribuer, sauf opposition de votre part.

<http://dcc.reseau-cancer-alpc.fr/index.php/droits-des-personnes/>

### Quels sont mes droits ?



Conformément aux réglementations en vigueur, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données traitées au sein de K-Process (droit d'accès, rectification, opposition, effacement, limitation du traitement des données). Pour ce faire, merci de contacter par courrier postal Onco-Nouvelle-Aquitaine en détaillant **la nature de votre demande, en faisant référence à K-Process** et en joignant **la photocopie d'un justificatif d'identité** à l'adresse suivante :

Onco-Nouvelle-Aquitaine  
Protection des données K-Process  
203 route de Gençay  
86280 SAINT-BENOIT

Les équipes dédiées à la protection des données de K-Process vous accompagneront, en cas de besoin, dans vos démarches.

### Combien de temps sont conservées mes données au sein de K-Process ?



Vos données sont conservées durant 20 années après la dernière action vous concernant, sauf cas spécifiques prévus par la loi (3).

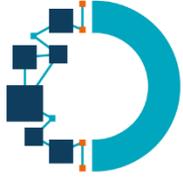
Conformément à la réglementation en vigueur, **vos données sont hébergées chez un hébergeur agréé de données de santé à caractère personnel** (4) (5).

### Quelles données me concernant sont collectées ?

Il s'agit de vos données personnelles et de santé récoltées pour **la coordination, la continuité des soins et la prévention** (2).

(1) : Règlement UE 2016/679 du parlement et du conseil européen, Directive UE 2016/680 du parlement et du conseil européen transposés par la loi 2018-193 du 20 juin 2018 relatives à la protection des données personnelles.  
(2) : Loi 2016-41 du 26 janvier 2016, Décret 2016-994 du 20 juillet 2016.  
(3) : Article R1112-7 du Code de la santé publique.  
(4) : HDS : vos données au sein de K-Process sont hébergées par un hébergeur de données agréé ou certifié à l'hébergement de données de santé à caractère personnel (HDS), conformément au décret du 4 janvier 2016. Le nom et les références légales de l'hébergeur HDS sont disponibles sur demande simple auprès d'Onco Nouvelle-Aquitaine ou directement sur le site <http://dcc-poitou-charentes.fr>.  
(5) : Article L1111-8 du Code de la santé publique.

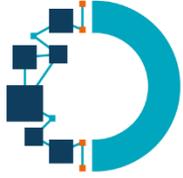
adresse@onco-nouvelle-aquitaine.fr | 02 47 88 11 11 | www.onco-nouvelle-aquitaine.fr



# Demandes émanant des personnes

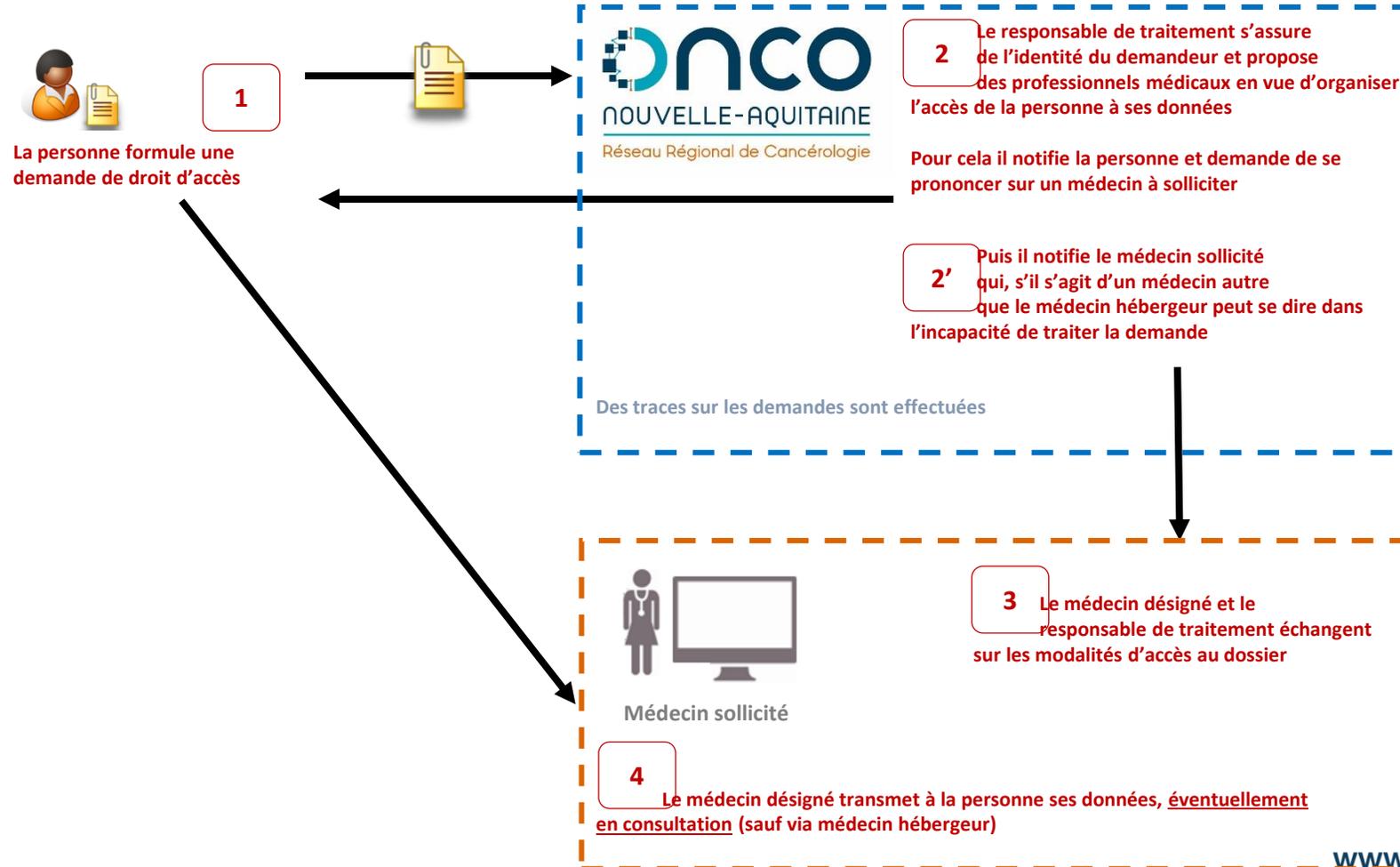
## Procédure de traitement par Onco-Nouvelle-Aquitaine (responsable de traitement)

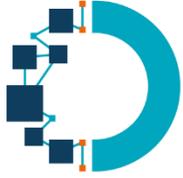
- Souhait d'aboutir à une procédure transparente, dont Onco-Nouvelle-Aquitaine assure le traitement, incluant un accompagnement médical étant donné le contexte de cancer :
  - Guichet courrier postal unique
  - Dialogue avec la personne demandeuse par courrier postal
  - Traçabilité des actions
  - Droits d'accès en préalable aux autres droits (y compris opposition)
  - Possibilité pour la personne de choisir un médecin l'accompagnant dans ces démarches (médecin hébergeur systématiquement proposé)



# Demandes émanant des personnes

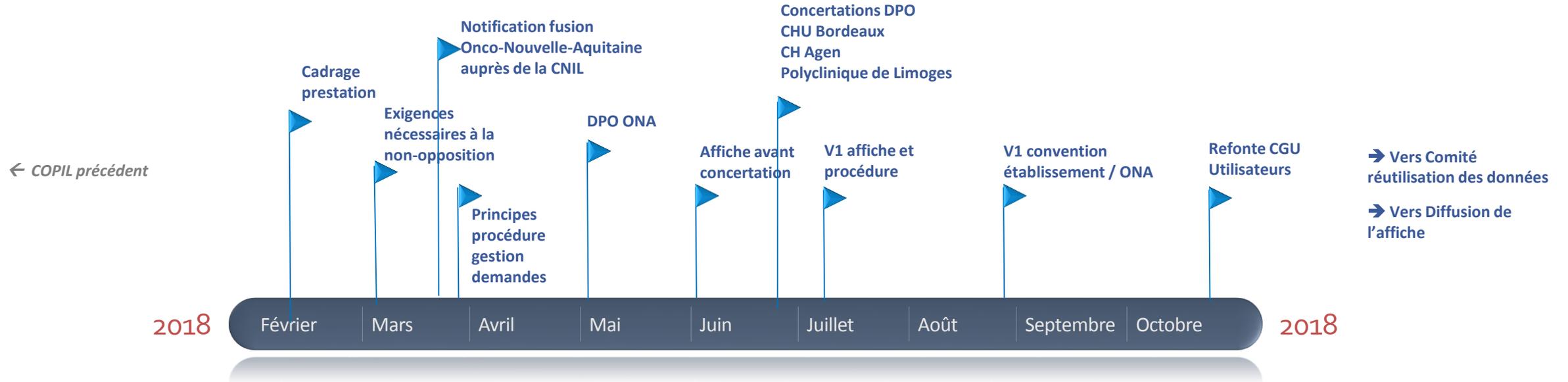
Exemple : Schéma simplifié pour la demande de droits d'accès (consultation du dossier)





# Etat avancement et calendrier

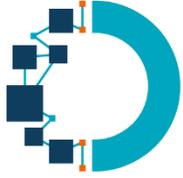
## Items réalisés ou à réaliser



- *Reste à faire :*

- *Conventionnement 3C / RCP Interrégionales avec ONA*

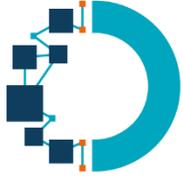
- *Refonte dossier CNIL*



# Comité de réutilisation des données

## Contexte et objectif

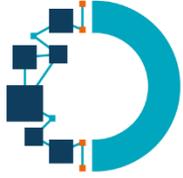
- Nombreuses demandes/besoins d'accès aux données (nominatives ou non)
- Demandes extérieures :
  - registres des cancers, structures de dépistage
  - projets de recherche (dont thèses)
  - activité par établissement, filière ou 3C
  - pilotage 3C pour amélioration de la qualité
  - pilotage ARS de la politique de santé
- Besoins en interne :
  - projets d'évaluation de pratiques au niveau régional
  - suivi d'activité...
- Objectif : cadrer la réponse aux demandes, en respectant la législation / RGPD



# Comité de réutilisation des données

## Proposition de méthodologie

- Il s'agirait de distinguer :
  - des demandes pouvant être traitées en interne avec traçabilité (« enregistrement simple »)
  - des demandes devant être étudiées par un groupe d'experts (« discussion »)
- Support commun pour les demandes
- Composition du groupe d'experts à définir
- Processus de soumission/traitement des demandes à mettre en place

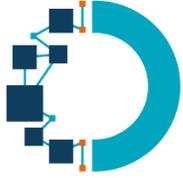


# Focus

## Alimentation des bases OHL

Phase 2 (2019)

- Transmission des spécification du CDAR2 NIV3 au 3C ;
- Transmission des spécifications d'interopérabilité au 3C ;
- Développement par le 3C du demi-connecteur vers les bases OHL ;
- Mise en production de l'alimentation des bases OHL.



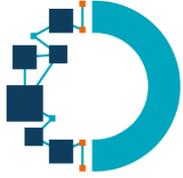
# Focus

## Programme Personnalisé de Soins (1/3)

### Retour sur la stratégie de déploiement en 9 points du Copil de juin 2017

La note de cadrage 2018-2019 traite des 5 premiers points :

- **Phase 1** : reprendre certaines fonctionnalités techniques des PPS « Limousin » (usage déjà existant au 3C 87 et 3C 23) dans le module PPS développé par ROPC en 2015 sur la base des spécifications INCa de 2013.
- **Phase 2** : Nouvel usage expérimenté en Poitou-Charentes sur la base des travaux de la Phase 1) (activation de l'onglet PPS).
- **Phase 3** : Accompagnement de l'équipe ROPC des sites pilotes + éventuel usage non prévu.
- **Phase 4** : Une fois les prérequis Limousin levés (interopérabilité, RCP, etc.), activation des fonctionnalités PPS en Limousin.
- **Phase 5** : Accompagnement en Limousin (3C 87, 3C 23) pour bascule Base Plan Cancer vers K-Process en matière PPS.



# Focus

## Programme Personnalisé de Soins (2/3)

### Calendrier prévisionnel de la phase 2

Nouvel usage expérimenté en Ex-Poitou-Charentes sur la base des travaux de la Phase 1

Novembre 2018

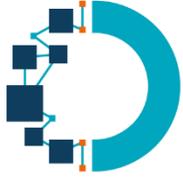
- Confirmation des pilotes Ex-Poitou-Charentes

À partir de décembre 2018

- formation des pilotes à l'utilisation du module PPS ;
- mise en production des pilotes deux semaines après leur formation.

Mars-Avril 2019

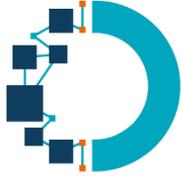
- Réunion des pilotes pour retour d'expérience puis phase 3.



# Focus

## Programme Personnalisé de Soins (3/3)

- **Phase 6** : Concertation sur la base de l'outil K-Process à l'échelle **Nouvelle-Aquitaine**.  
exemple : 3C Corrèze, sites ex-PC non lancés en PPS, ex-Aquitaine + sites déjà déployés pour réévaluation du produit (à la lumière des expériences utilisateurs, des résultats EVAPEPS, des spécifications exigées par INCa).
- **Phase 7** : Volontariat PPS (candidatures dans l'ensemble de la Nouvelle Aquitaine) pour modification / adaptation de K-Process (créations de nouveaux modèles, modification à la marge, etc. ).
- **Phase 8** : Évolutions en fonction des retours + modification normes INCa / ASIP Santé.
- **Phase 9** : Généralisation selon le niveau choisi par chacun.



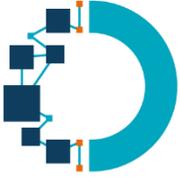
# Focus

## Base Régionale des Tumeurs Solides

Ce chantier comporte deux phases :

- d'une part, l'implémentation des fiches spécialisées sur la base de spécifications fournies par les référents métiers ;
- d'autre part, l'alimentation des bases de recherche de l'ex-Limousin, possible grâce à la création d'un demi-connecteur permettant de partager les informations issues des fiches RCP spécialisées d'organe vers la Base Régionale des Tumeurs Solides (BRTS).

Prérequis à lever : Points juridiques.



# Focus

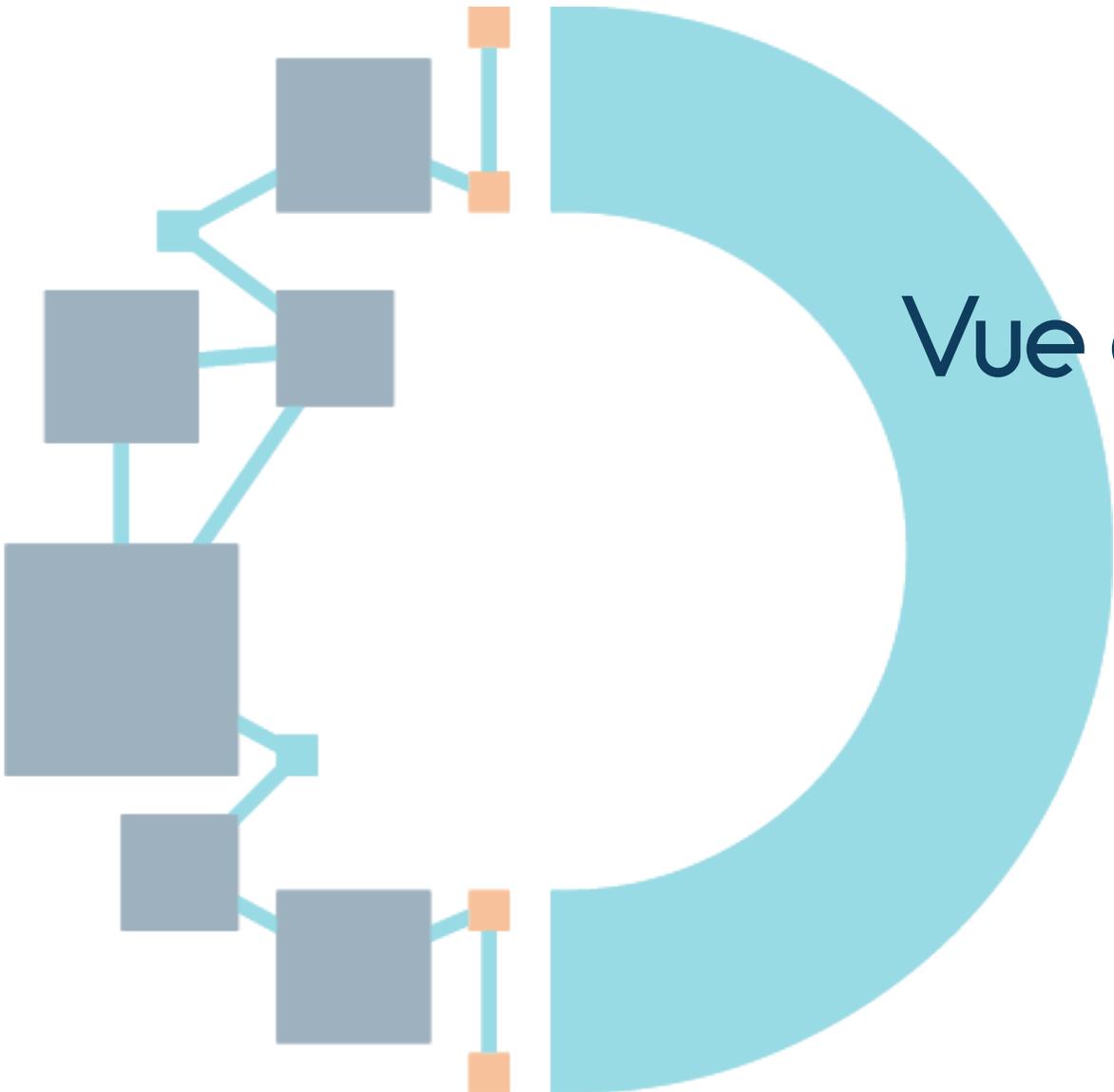
## Base Régionale des Tumeurs Solides

### Phase 1

- Relecture / reformulation des spécifications des champs des fiches spécialisés par l'équipe projet ;
- Validation par le 3C ;
- Développement d'une fiche RCP reprenant l'intégralité des champs pour validation 3C ;
- Développement des fiches RCP ;
- Validation par le 3C ;
- Version imprimable des fiches ;
- Validation finale du 3C.

### Phase 2

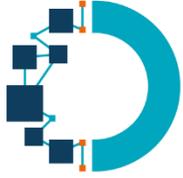
- Spécification du CDAR2 pour l'éditeur de la solution du 3C ;
- Spécification de l'interopérabilité pour l'éditeur de la solution du 3C ;
- Développement du demi-connecteur vers la BRTS par l'éditeur de la solution du 3C ;
- Remontée SIH via interopérabilité ;
- Mise en production de l'alimentation de la BRTS.



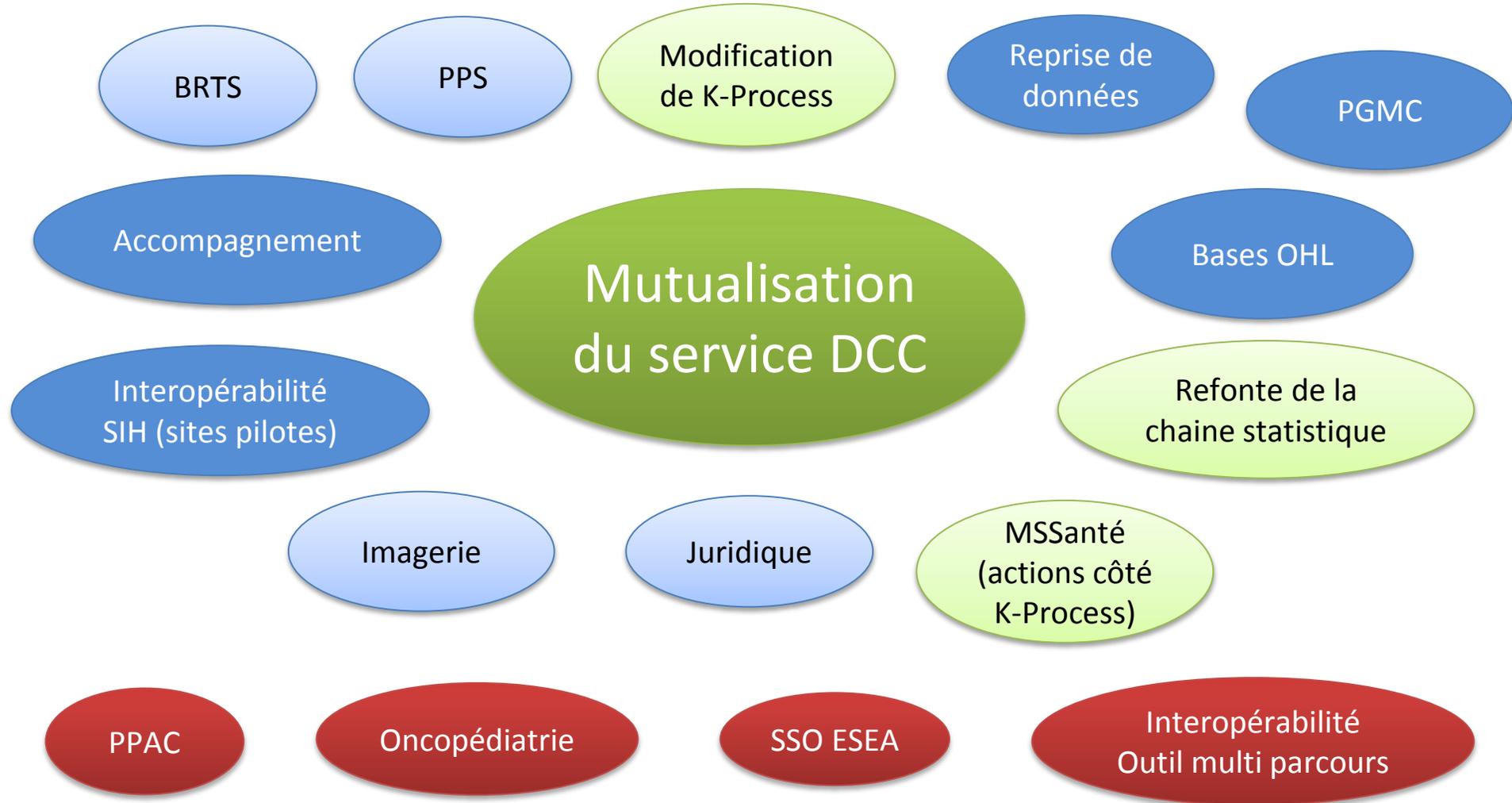
# Vue globale

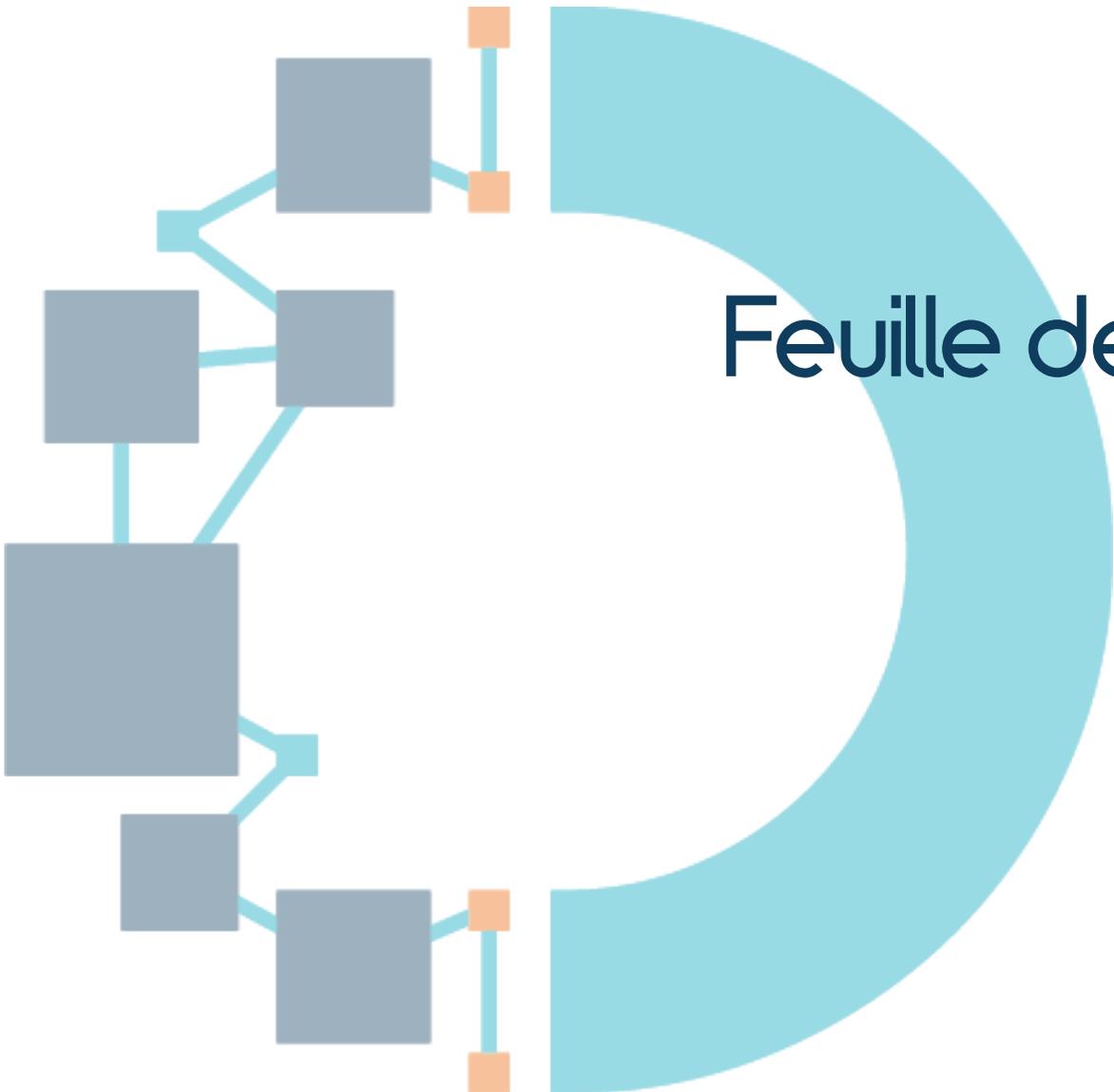
**Dr Claire MORIN-PORCHET**

**Yves DEMEOCQ**



# Vue globale – Note de Cadrage 2018-2019





# Feuille de route 2019

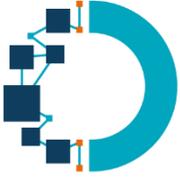
**Dr Claire MORIN-PORCHET**

---

**Fabrice LABORDE**

---

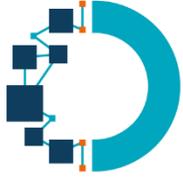
**Yves DEMEOCQ**



# Méthodologie

## Rappel

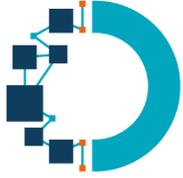
- Note de cadrage 2018-2019
- Priorisation des chantiers validée et réévaluée mensuellement par le COMOP (équipe projet RRC, pilotée par l'ARS)
- Calendrier des chantiers réadapté au cours de l'avancement
- Equipe projet par sous-chantier



# Poursuite de l'accompagnement

Sur sites existants et nouveaux

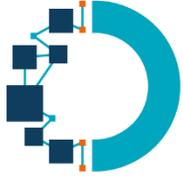
- Déploiement des médecins
- Accompagnement à l'usage par les secrétariats médicaux
- Renforcer l'autonomie des RCP
- Former autour des nouveaux modules à venir
- Développer de nouveaux supports d'auto-formation



# Création de nouveaux profils utilisateurs

A l'étude en 2019

- Chantier permettant l'ajout de nouveaux profils utilisateurs au sein de K-Process :
  - Médecins ou équipes DIM
  - Internes en médecine
  - Pharmaciens Hospitaliers
  - Attachés de Recherche Clinique
  - Médecins ou équipes de structures de dépistage organisé des cancers
  - Médecins ou équipes des registres des cancers
  - Cellule d'identitovigilance régionale
- Autres profils possibles, à étudier en fonction des demandes



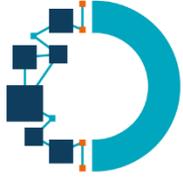
# Interopérabilité avec SIH

## Etablissements non pilotes

Après le démarrage des établissements pilotes, des projets peuvent avoir lieu avec d'autres structures:

- Sur la base technique développée avec l'un des pilotes
- En réutilisant un kit de tests mis à disposition par l'équipe projet

En dehors de ces aspects, l'équipe projet étudie la possibilité de tests techniques pour le classement automatique des documents au sein de progiciels ciblés (type ARIA / KLINK).



# Intégration aux outils régionaux ESEA (1/2)

## SSO, Dépistage

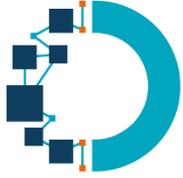
Les équipes ESEA ont notifié de la possibilité de se raccorder au nouveau SSO :

→ Projet décalé, équipes projets mobilisées sur les chantiers MSSanté

La structure régionale de dépistage est en cours de constitution, et d'équipement d'un nouvel outil :

→ Dans l'attente de plus d'information, inclusion par l'équipe projet K-Process de la partie « dépistage » dans le dispositif d'information des personnes

→ Projet d'intégration et d'interopérabilité à appréhender (en fonction des possibilités offertes par la réglementation)



## Intégration aux outils régionaux ESEA (2/2)

SRI, Imagerie, Globule/PAACO...

L'équipe projet K-Process est associée depuis plusieurs mois au projet Krypton cloud Imagerie, et au projet de serveur d'identitovigilance.

- Les cas d'usages ont été identifiés, et une première validation technique est en cours côté prestataires Krypton / SRI.
- Les équipes Krypton / SRI sont en cours d'instruction dans le domaine Juridique.
- Poursuite des travaux prévue en 2019

PAACO / Globule – A planifier



# Montée en expertise de l'équipe projet

En continu sur 2019

- Chantier permettant la montée en compétence de l'équipe projet dans le cadre du développement de K-Process :
  - Renforcer l'équipe de développement
  - Maîtrise par l'équipe des formats K-Process et des structures des données : relative autonomie sur chaîne statistique et demandes de données
  - Faciliter la recherche de bug
  - Optimiser le dispositif de maintenance évolutive
- *Réactivité*