

COPIL DCC - 5 octobre 2020

RELEVÉ DE DÉCISIONS

MSS :

- Question : « Dans une démarche de 0 papier, comment savoir si un médecin traitant a une adresse MSSanté au remplissage de la fiche » ?
 - Décision : Cette demande va être étudiée.
- Question : « Comment informer les usagers d'apicrypt et K-Process qu'ils peuvent visualiser les documents directement via apicrypt sans avoir besoin de se connecter à K-Process et éventuellement les classer dans leur logiciel métier si celui le permet ? »
 - Décision : L'équipe projet a identifié post-COPIL une centaine de médecins concernés, et une communication leur sera faite.

PPS :

- Question : « Comment supprimer les PPS qui contiennent des erreurs ? »
 - Décision : Il y a obligation de conserver toutes les versions ; Proposer de faire évoluer l'outil pour n'afficher que la dernière version validée et faire évoluer les statistiques dans ce sens.
- Rappel : le développement du PPS est une composante de l'instruction nationale ; De plus le développement régional du PPS tient compte des prérequis de reprise de la fonctionnalité existante de certains 3 C. La priorisation se fait sur les différents niveaux de développement conformément au cadrage. Il est rappelé que chaque établissement doit disposer de la fonctionnalité PPS mais que son usage dans K-Process n'est pas imposé.

Interopérabilité SIH :

- Question : « Quid des risques d'alimentations multiples du même document dans le DMP ? »
 - Réponse : Par défaut les documents produits par K-Process ont vocation à être envoyés au DMP. Les documents émanant des établissements reçus dans K-Process ne sont pas concernés par cette alimentation du DMP.

Tour de table :

- Question : « Souhait de pouvoir suivre toutes les demandes d'évolutions et leur traitement (Fait/En cours/Rejet motivé). »
 - Décision : Non prioritaire, mais le site internet va évoluer en ce sens.

COPIL DCC - 5 octobre 2020

RELEVÉ DE DISCUSSIONS

3C du CHU de Bordeaux – Dr. COLOMBANI :

- Informe que l'interopérabilité en place se fait dans le sens DPI vers K-Process et convient aux usages ;
- Demande quel est l'intérêt à produire le PPS dans K-Process ? en précisant que sa place est dans le DMP.

3C du CHU de Poitiers – Pr. TOURANI :

- Informe qu'une étude sur l'activité RCP avant et après la COVID montre que c'est le dépistage qui a posé problème, et non pas le fonctionnement des RCP.
- Demande comment valoriser l'activité RCP des sites qui présentent des dossiers dans le cadre de RCP régionales ou interrégionales ?

Représentant FHP - M. CHOUPIN :

- Demande à combien de patients correspondent les statistiques MSS présentées ?
- Réponse en séance : Potentiellement, tous les patients sont concernés.

3C du CHU de Poitiers – Pr. TOURANI : Informe que les médecins généralistes, spécialistes et leurs patients ont accès aux documents qui les concernent sur le portail « Hôpitaux 86 »

3C du CHU de Bordeaux – Dr. COLOMBANI : Pose la question de la priorité à développer le PPS.

3C Bearn&Soule – Dr. BROUSTET : Exprime un sentiment de complexité du PPS, mais peu de PPS ont été réalisés pendant la phase pilote.

DSI Polyclinique Limoges – C. WEISS : Informe que l'établissement est passé opérateur MSS.

3C du CHU de Bordeaux – Dr. COLOMBANI :

- Estime que ce n'est pas à K-Process d'envoyer au DMP.
- Réponse en séance : Selon les directives du national le DCC régional doit pouvoir alimenter le DMP en format CDAR2 niv3.

3C Bearn&Soule – Dr. BROUSTET :

- Demande quelle est la fourchette de temps pour l'affichage des images en séance et sans préchargement.
- Réponse en séance : Le temps est variable en fonction du poids des images et de la qualité du réseau de l'établissement producteur.

3C du CHU de Bordeaux – Dr. COLOMBANI : -

- Trouve intéressante la présentation de KRYPTON faite en séance.
- Témoigne que certains médecins préfèrent analyser les images en amont de la RCP.

3C des Deux-Sèvres – Dr GESTA :

- Demande à aller plus loin en partageant l'image dès sa création.
- Réponse en séance : Se rapprocher de l'équipe KRYPTON <https://www.esea-na.fr/programmes/krypton-limagerie-medicale-partagee-en-nouvelle-aquitaine>

3C du CHU de Poitiers – Pr. TOURANI : Engage une discussion sur l'information des patients concernant leurs droits.

3C Haute-Vienne – Pr. TUBIANA :

- Souhaite avoir un retour sur les établissements signataires de la convention
 - o Réponse en séance : Accord de principe. Etude des modalités de suivi des conventions en cours avec l'avocate prestataire du Réseau Onco NA.
- Souhaite connaître les modalités d'envoi des données RCP aux registres.
 - o Réponse post COPIL : Etude en cours de la demande concernant la BRTS.

Tour de table : Remontées des points perçus positivement et négativement.

Fin du COPIL : 16 heures 30