

Fabrice Laborde¹, Yves Deméocq¹, Claire Morin-Porchet¹, Myriam Noirtault²

¹ DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine

² ARS Nouvelle-Aquitaine

Avec le soutien de



Objectifs

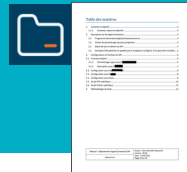
Depuis 2016, la Nouvelle-Aquitaine est impliquée dans le déploiement de la plateforme **DCC K-Process** (dossier communicant de cancérologie) dont le pilotage est assuré par le DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine et l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Les enjeux liés à la mise en œuvre d'**interopérabilités avec les systèmes d'information des établissements de santé (SIH)** sont multiples.

Méthodologie

Contenu du kit d'interopérabilité

- programmes et documentation à destination de l'établissement pour mettre en œuvre l'appel contextuel
- formats et plateformes pour la mise en œuvre de flux de messages HL7



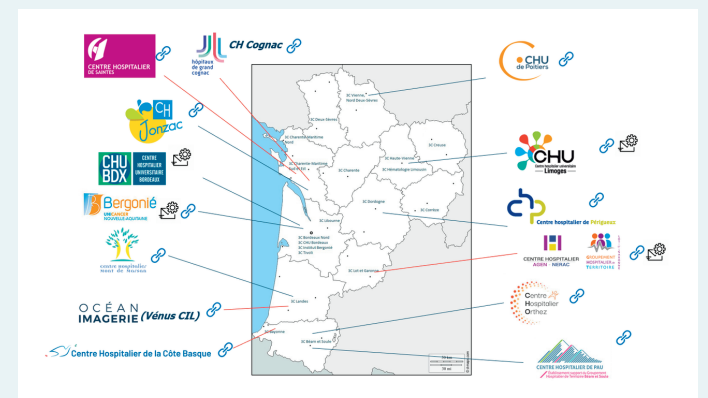
Dès 2016, le comité de pilotage identifie l'interopérabilité comme prioritaire et l'équipe projet lance un **travail autour d'établissements pilotes** (les 3 CHU de la région et le CLCC) :

- conception de composants réutilisables;
- mutualisation de certains développements;
- principe de minimisation de coûts et de délais pour les équipes informatiques des établissements de santé.

En 2019, production d'un kit d'interopérabilité et supports, mis à jour au fil des déploiements.

Résultats

- **14 mises à jour du kit d'interopérabilité** : initialement axé sur des DPI Clients lourds, intégrant maintenant des API en langage tiers afin de réaliser les parties chiffrées de l'appel contextuel depuis les DPI Web
- **Flux interopérabilité message HL7 avec transports MSSanté** : afin d'éviter des coûts et étapes spécialisées propres aux mises en œuvre de VPN
- **Entre 2019 et 2023** :
 - 14 établissements raccordés (7 solutions DPI différentes)
 - Travaux et/ou discussion en cours avec 21 établissements supplémentaires
 - En 2022, la part des **connexions à K-Process par appel contextuel était de 18%** (10% des utilisateurs), en progression et concernant les divers types de profils du DCC (Médecins / Internes, Secrétaires médicales ou 3C, Profils IDE/PPS, Pharmaciens en établissements)
 - En 2022, les **flux HL7** ont permis l'envoi de 15200 documents vers les DPI (et de 67200 vers K-Process)



- via l'appel contextuel, accès (ou création) par les professionnels d'un établissement au dossier d'un patient sur le DCC de façon transparente (sans réauthentification) sur la base des informations administratives présentes au sein du dossier patient informatisé (DPI)
- via des flux de messages, classement automatique de documents (CR RCP, PPS, PPAC) entre K-Process et le DPI

La **communication auprès des directions des systèmes d'information (DSI)** des établissements vise à éclairer les divers aspects du projet en **capitalisant** sur les raccords déjà effectués avec des DPI similaires.

Un **référént interopérabilité du DSRC** est à la disposition des établissements.

Points clés lors des premiers échanges avec l'équipe DSI :

- 🎯 Besoins métiers
- ⊕ Reproductibilité des déploiements déjà effectués par ailleurs
- 📄 Visibilité sur l'engagement des ressources de l'établissement
- ⚡ Si possible, **éventuelles évolutions du DCC** formulées par la DSI
- 📄 Informations de contexte (MSSanté, RGPD, collaboration GRADES, points règlementaires ou normatifs)



Conclusion

Le DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine étant son propre éditeur concernant la solution DCC K-Process, cette méthode de déploiement d'interopérabilité présente l'avantage d'optimiser les coûts de développements.

Elle permet au DSRC d'accompagner progressivement les établissements volontaires en donnant aux DSI une visibilité sur les plannings et la charge de travail.

Elle a cependant des limites pour certains DPI complexes ou nécessitant des prestations éditeurs.

