



Bulletin d'information

Octobre 2017

Diffusion interne

N°5

Dans ce numéro

- 1 Message
- 2 Retour sur le séminaire ASIP Santé
- 3 Retour sur les 36H CHRONO
- 4 Projets, où en sommes-nous ?

Lettre adressée uniquement
aux membres du GCS Guyasis
Diffusion par mail

Direction de la Publication : Dr Thierry LE GUEN
Rédacteur en Chef : Bertrand SPENLE

GCS Guyasis
22 Boulevard Nelson Mandela - Appt 4
97 300 CAYENNE

Renseignement :
0594 25 37 34, gcs@gcsguyasis.fr



Pixabay

Message du directeur

Nous entamons à rythme soutenu la dernière ligne droite d'une année riche en événements pour le monde de la santé Guyanais.

La e-Santé n'échappe pas à la règle. Dans quelques semaines nous allons commencer la mise en place opérationnelle de notre espace numérique régional de santé. N'oublions pas non plus le projet DPI, pour lequel nous allons retenir le candidat en charge du déploiement des outils de coordination et de partage d'information dans le cadre du parcours de santé en Guyane.

Ces projets sont emblématiques des enjeux qui nous attendent dans les prochaines années pour améliorer la prise en charge de nos concitoyens et permettre aux professionnels de santé que vous êtes de travailler dans de meilleures conditions.

Plus que jamais nous avons besoin de vous, professionnels, utilisateurs, acteurs de cette petite révolution qu'est le numérique en santé.

Vous nous avez fait confiance pour vous accompagner, nous sommes proches du but. Encore quelques efforts et nous pourrons nous féliciter de ce chemin parcouru ensemble pour la santé en Guyane.

Bertrand SPENLE,
Directeur du GCS GUYASIS

RETOUR SUR LE SEMINAIRE DE L'ASIP 15/16 JUIN 2017

Le Groupement Coopération Sanitaire GUYASIS (GCS) et l'Agence Régionale de Santé de Guyane (ARS) ont participé au séminaire de l'Agence des Systèmes d'Information Partagés de Santé (ASIP) autour du thème « **Co-construire les réponses de notre communauté aux enjeux de la e-santé** ».

Michel Gagneux, directeur de l'ASIP santé a présenté les enjeux de la modernisation du système de santé à l'échelle des territoires et les futurs défis de la e-santé.

- Le défi de l'égalité d'accès aux soins (démographie médicale, répartition inégale, déserts médicaux) ;
- La nécessaire rationalisation de l'offre (hospitalière/ambulatoire, publique/privée, sanitaire/ médico-sociale) ;
- La mise en place des parcours de santé (qui doivent permettre de décloisonner la prise en charge des patients).

La première journée s'est organisée en plusieurs axes :

- Un retour sur les deux dernières années ;
- Les interrogations sur l'avenir de la e-santé et les perspectives.

L'intelligence collective et la vision qui se dégage de cette journée peut se résumer en 4 axes :

- Le patient au centre du système de santé ;
- L'importance des méthodes agiles et des cycles courts ;
- L'importance de la conduite du changement ;
- La nécessité de se répartir intelligemment les rôles.

Les ambitions à 5 ans et les défis à relever

- Améliorer les parcours de vie des usagers ;
- Définir et stabiliser la gouvernance et le pilotage ;
- Unifier l'approche entre les différents acteurs de santé ;
- Développer une approche agile expérimentale des projets (ex : Living Labs) ;
- Accroître l'égalité des chances ;
- Développer une économie de la e-santé ;
- Rendre effective l'interopérabilité des systèmes d'information de santé ;
- Déployer les services socles ;
- Fonder l'action sur des services urbanisés et un cadre organisationnel partagé ;
- Développer les usages du numérique.

Principaux défis à 5 ans

- Une coopération au sein de la communauté ;
- De nouveaux modèles économiques intégrant tous les acteurs ;
- Le pilotage du parcours de santé ;
- Le décloisonnement des financeurs et des tutelles ;
- Le recentrage autour des usages/de l'utilisateur ;
- Des « tiers-lieu » d'innovation animés (cf. « La Ruche » Réunionnaise) ;
- L'adhésion de tous les acteurs aux leviers de la e-santé ;
- L'intégration des industriels dans l'écosystème e-santé ;
- La pérennisation des financements ;
- L'adoption d'un langage commun simple.



Comme vous pouvez le constater, nous retrouvons dans GUYASIS des axes qui sont en lien fort avec les résultats de ces journées. Cela nous conforte dans les orientations que nous prenons avec vous depuis maintenant 3 ans, même si nous sommes l'un des derniers GCS, nous avons su tirer parti de cet état. Nous en avons fait une force. Gageons que cela continue.



RETOUR SUR LES 36H CHRONO DE LA E-SANTE EN MARTINIQUE

Lexique

SANTE : état de

bien-être complet physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

Cette définition est inscrite au préambule de 1946 à la Constitution de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Cette définition de l'OMS n'a pas été modifiée depuis 1946.

LIVING LAB : méthodologie où citoyens, habitants, usagers sont considérés comme des acteurs clés des processus de recherche et d'innovation.

IMAG : Imagerie Médicale Antilles-Guyane.

CHUM : Centre Hospitalier Universitaire de Martinique.

HDS : Hébergement des Données de santé.

FHF : Fédération Hospitalière de France.

DSPVSS : Direction de la Santé Publique, Veille et Sécurité Sanitaire.

CHRU : Centre Hospitalier Régional Universitaire.

AVC : Accident Vasculaire Cérébral.



La rencontre 36h Chrono Antilles-Guyane du 21 juin 2017 a réuni 190 professionnels de la e-santé : directeurs d'établissements sanitaires et médicosociaux, directeurs des systèmes d'information, médecins libéraux, praticiens hospitaliers, représentants de patients, industriels.

Elle a permis à la Guyane de présenter les travaux et réflexions en cours.

Ainsi, GUYASIS a pu intervenir sur la télémédecine, le numérique au service de la coordination des soins. L'ARS et les réseaux de santé étaient également représentés.

Cette rencontre a permis d'intervenir et de dresser un état des lieux des projets régionaux déployés ou en cours de déploiement (télémédecine, plateforme de coopération interrégionale, hôpital numérique, imagerie médicale, maintien à domicile).

Ce fut également l'occasion pour la Guyane et les Antilles, de valoriser les innovations en matière de e-santé qui se développent.

Ces rencontres riches sont des moments d'échanges privilégiés avec nos voisins martiniquais et guadeloupéens et sont surtout l'occasion de renforcer les échanges et les collaborations sur le thème de la e-santé.

Le GCS a ainsi pu présenter dans les grandes lignes le projet de plateforme de partage et de DPI commun.

Le docteur LE GUEN a présenté un retour d'expérience sur la télémédecine avec les centres de santé en territoire isolé et madame NOUVELLET Marie-Louise la coordination du réseau Géronto en Guyane.

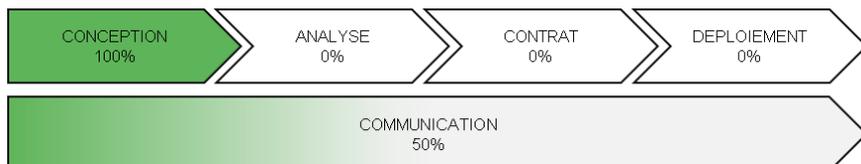
ANATOLE Cathia, Présidente de la FHF Guyane et le docteur TABARD Philippe, Médecin inspecteur de santé publique, DSPVSS, ARS Guyane complétait cette délégation Guyanaise.

PROJETS, OU EN SOMMES-NOUS ?

DOSSIER PATIENT INFORMATISE

La commission médico-technique du GCS GUYASIS relative au projet DPI, a validé le 1er septembre dernier l'ensemble des travaux menés dans le cadre de la consultation, notamment le programme fonctionnel DPI qui adresse un périmètre très complet :

- Informatisation des établissements et structures d'un outil de DPI /DU ;
- Mise en place d'un espace de partage ;
- Mise en place d'un espace de recherche clinique.



Le **28 septembre 2017**, a été effectué la demande des offres finales aux 3 candidats en lice : Agfa, Softway Médical, GFI-Axigate.

Les offres finales sont attendues pour le **31 octobre 2017**, s'en suivra l'analyse des offres finales.

IMAGERIE MEDICALE ANTILLES-GUYANE

Télémédecine - Télé-AVC

Mai 2017, mise en place entre le CHAR et le CHRU de Besançon, d'un workflow télé-avc pour aider dans la prise en charge des AVC.

Partage des examens intra-régional

Le CMCK et le CHOG peuvent désormais consulter l'imagerie d'un patient ayant eu un examen dans l'un des 2 sites, ceci est possible en se basant sur des critères stricts. L'infrastructure du CHAR est en cours de mise à jour, afin que les professionnels de santé bénéficient également de ce service.

Baisse importante du coût du service de Téléradiologie

La téléradiologie est déployée au CHOG, CMCK et au CHAR.

Avec l'adhésion du CHUM de Martinique à ce service et l'effet volume, une baisse de l'ordre de 52 % sur le forfait d'astreinte nuit et week-end versé au télé-radiologue de garde va être appliquée à l'ensemble des utilisateurs.

Mise en œuvre de la clause de révision des prix prévue dans l'accord-Cadre IMAG

Une étude comparative est en cours de réalisation entre les prix appliqués et ceux du marché pour l'ensemble des services IMAG fournis, en vue de la mise en place du nouveau catalogue des prix.

Agenda GCS GUYASIS

A eu lieu

28 septembre 2017

COFIL HDS

Carrefour de la e-santé

A venir

26 octobre 2017

Comité restreint

16 novembre 2017

Assemblée générale