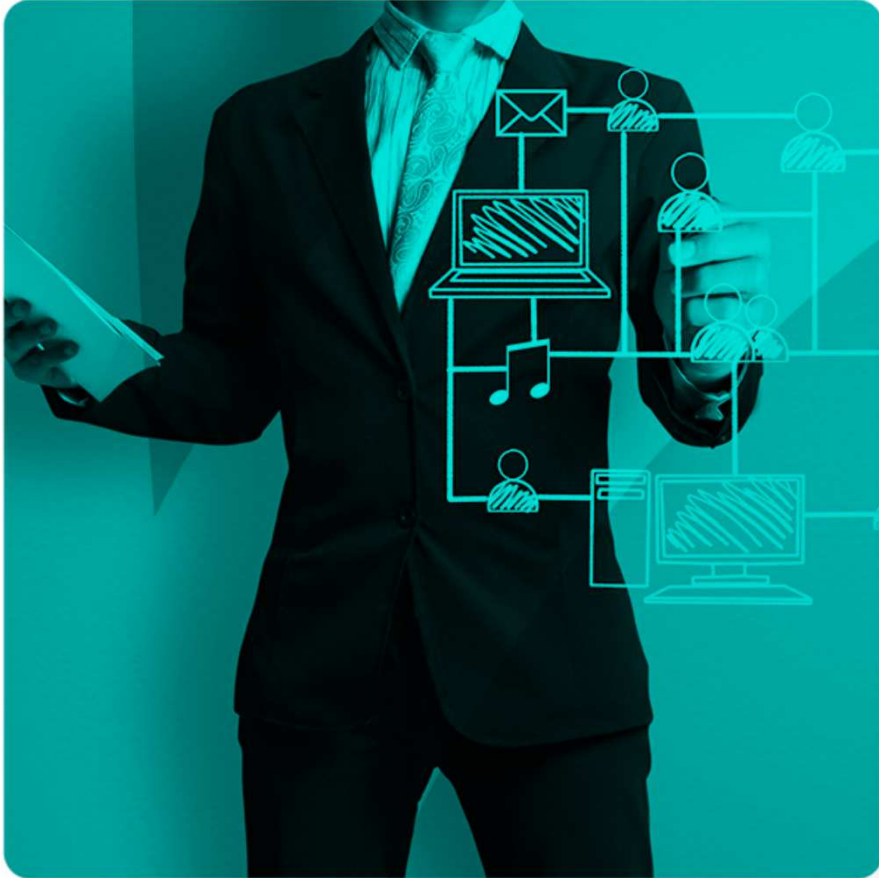


- **GCS e-santé ARCHIPEL**
- Présentation du SI Veille et alertes sanitaires



AGENDA

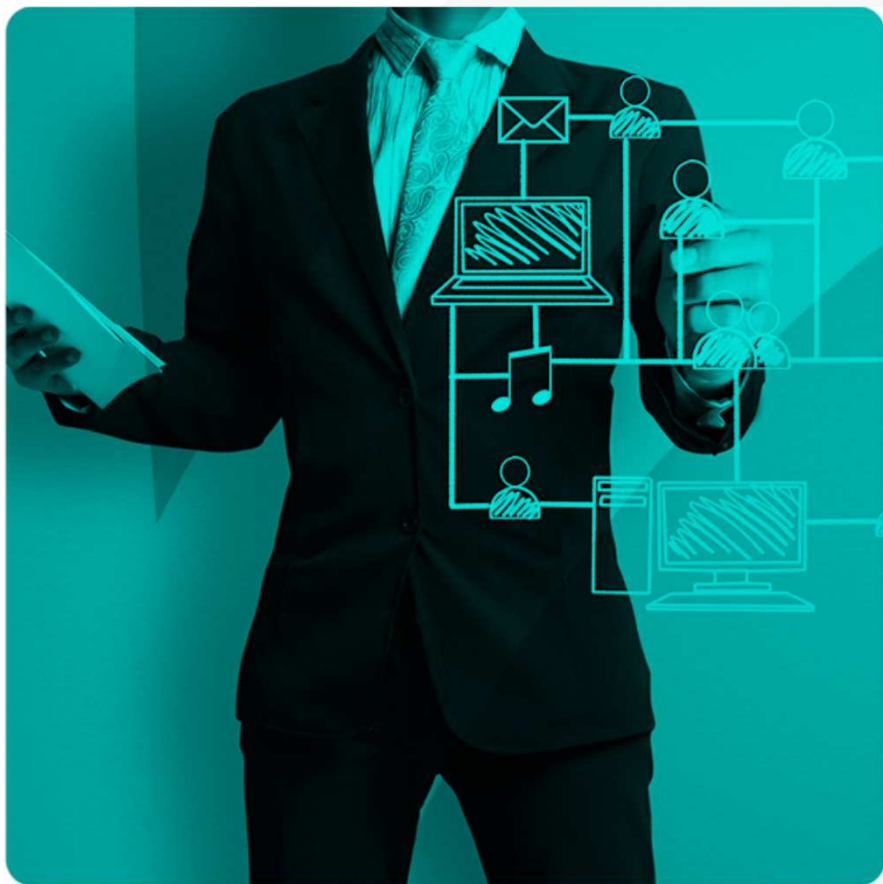
- **Les objectifs stratégiques**
- Interopérabilité avec les services nationaux
- Planification et méthodologie

LES OBJECTIFS STRATÉGIQUES DU SI DE VEILLE ET D'ALERTE SANITAIRES



- **1^{ère} étape RPU**
 - Centraliser tous les RPU de la région saisis dans les applications métiers locales.
 - Envoyer les RPU à L'INVS.
 - Fournir des tableaux de bord aux établissements et aux tutelles.

- **2^{ème} étape veille sanitaire**
 - Saisir les données pour la disponibilité des lits par tous les établissements de la région
 - Envoyer tous les jours la disponibilité des lits à l'ATIH
 - Fournir des tableaux de bord aux établissements et aux tutelles.



AGENDA

- **Les objectifs stratégiques**
- **Interopérabilité avec les services nationaux**
- Planification et méthodologie

ENVOI DES RPU À L'INVS

Schéma de principe

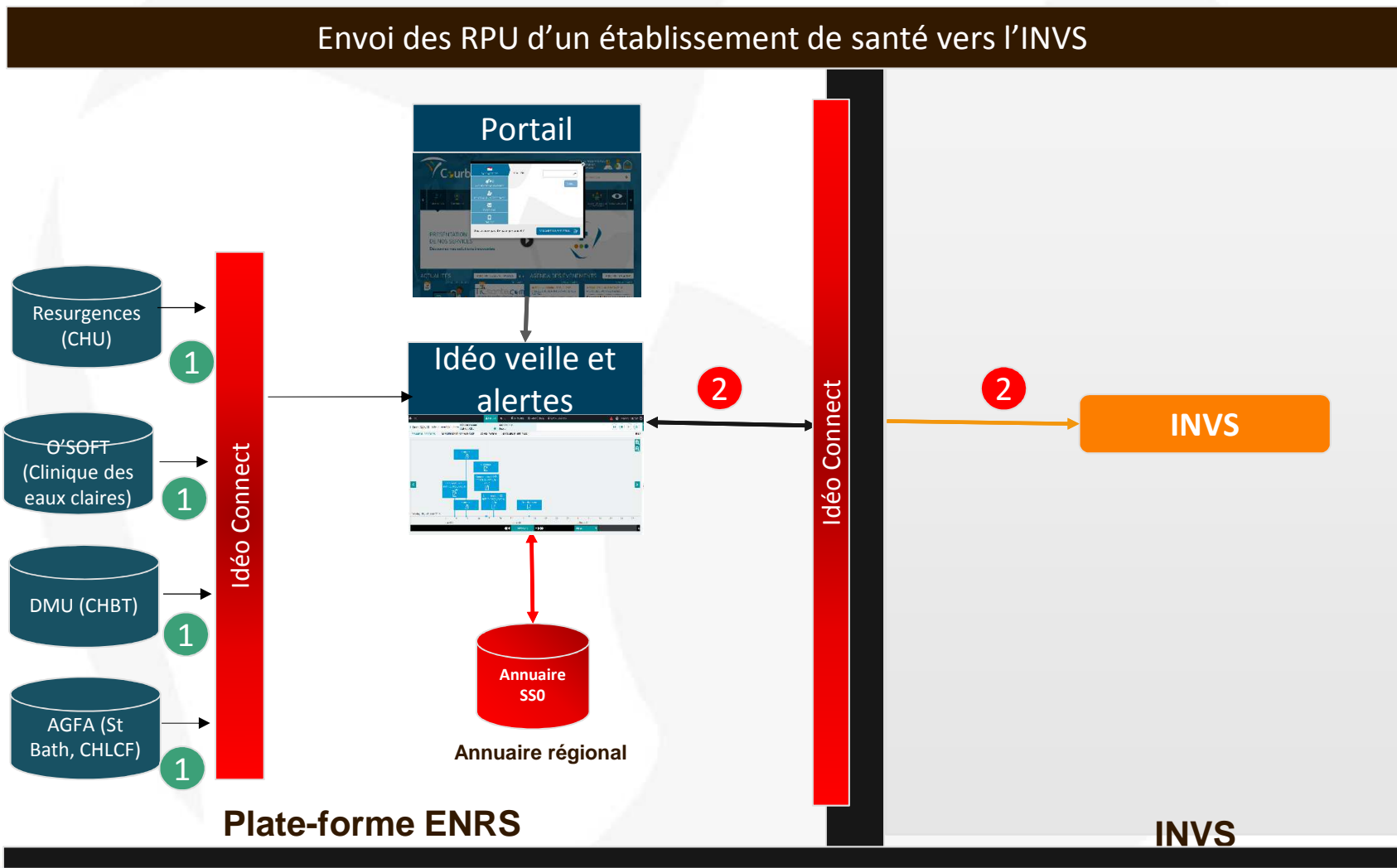


SCHÉMA GÉNÉRAL DES FLUX

Envoi des RPU à L'INVS



N° flux	Emetteur	Récepteur	Description	Profil est standard	Transport
1	Applications métiers	IdeoVeille	IdeoConnect récupère les RPU des applications et les transmet à IdeoVeille		
2	IdeoVeille	Application RPU de l'INVS	Ideoconnect envoi à l'INVS les RPU anonymes des 7 derniers jours une fois par jour	XML format propriétaire ATIH	Transport http(s)

ENVOI DE LA DISPONIBILITÉ DES LITS À L'ATIH

Schéma de principe

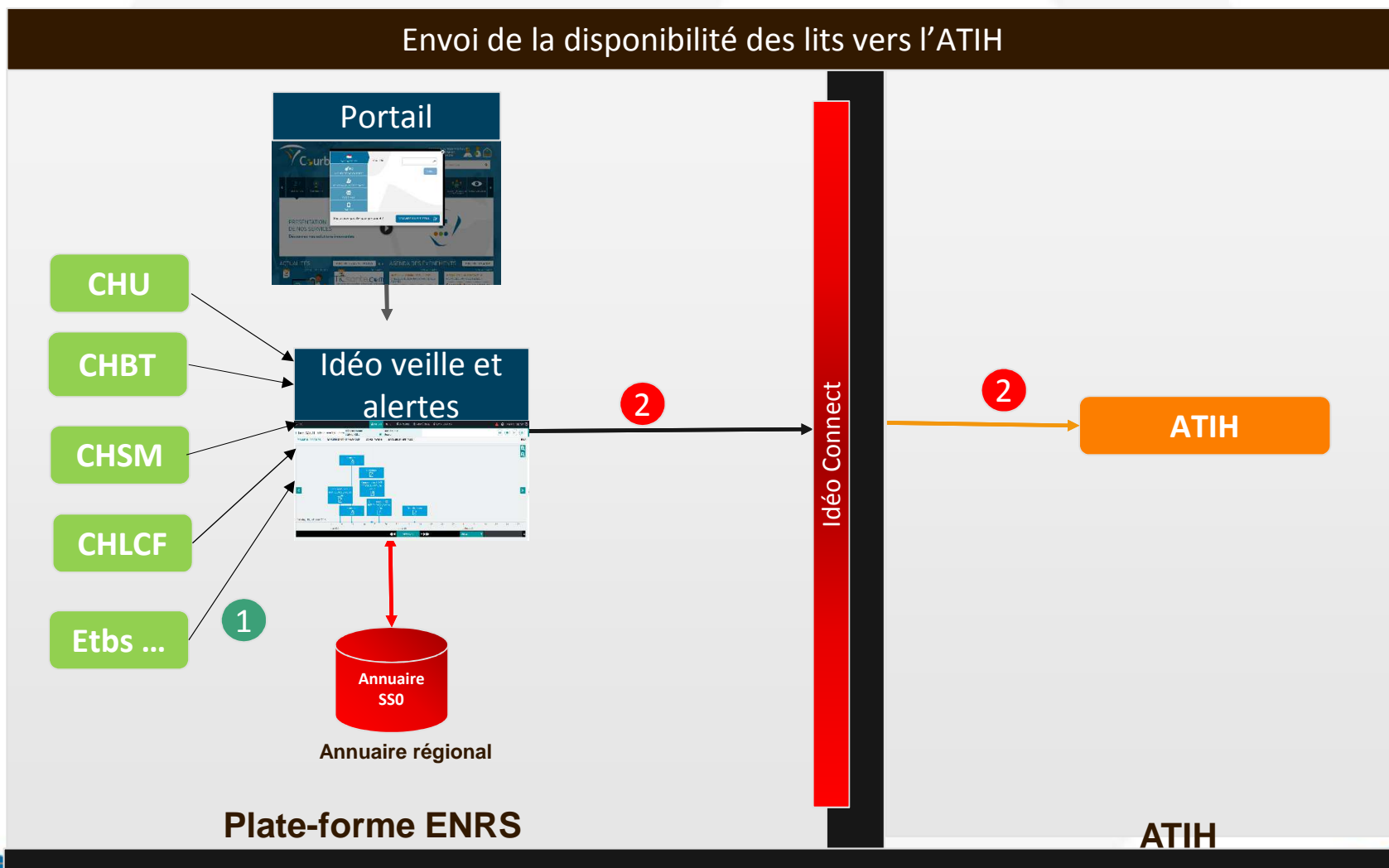


SCHÉMA GÉNÉRAL DES FLUX

Envoi de la disponibilité des lits à l'ATIH



N° flux	Emetteur	Récepteur	Description	Profil est standard	Transport
1	Etablissement	IdeoVeille	Les établissements saisissent les éléments de la disponibilité des lits sur l'application IdeoVeille		Transport http(s)
2	IdeoVeille	Application de l'ATIH	Ideoconnect envoi à l'atih la disponibilité des lits une fois par jour	format propriétaire de l'ATIH	Transport http(s)

LES FONCTIONNALITÉS DE LA VEILLE SANITAIRE

Idéo veille sanitaire
Centre Régional de Veille

Lits disponibles Reporting

Historique des saisies Suivi des saisies Rapports Statistiques

Suivi des saisies - Suivi fréquentation des urgence

Suivi des saisies des disponibilités :

Type de saisie : Disponibilités

10 lignes par page 9 élément(s) réparti(s) sur 1 page(s) Page 1

Etablissement	Email du correspondant	Dernière saisie	Action
CENTRE HOSPITALIER DU LAMENTIN		2012-04-24	[E]
CH Saint-Joseph			[E]
Clinique Saint-Paul			[E]
HOPITAL CLARAC		2014-09-22	[E]
HOPITAL ZODDIA-QUITMAN		2015-07-14	[E]
MAISON DE LA MERE FEMME ET ENFANT		2014-11-07	[E]
MAISON DE RETRAITE EMMA VENTURA		2012-06-22	[E]
Pharmacie Bravo-David			[E]
SOINS LONGUE DUREE EMMA VENTURA		2011-02-04	[E]

10 lignes par page 9 élément(s) réparti(s) sur 1 page(s) Page 1

- Paramétrage des établissements (nombre de lits par spécialités ...)
- Saisie des informations par les établissements journalières :
 - Disponibilités des lits
 - Nombre de passages aux urgences
 - Nombre de décès
 - Epidémiologie
 - Fermeture de lits
- Récupération des informations des établissements (si possible à voir avec chaque établissement)

- Suivi des saisies par établissement
- Suivi des envoi à l'ATIH
- Statistiques régionales :
 - Disponibilités des lits
 - Nombre de passages aux urgences
 - Nombre de décès
 - Fermeture de lits

Idéo veille sanitaire
Centre Régional de Veille

Lits disponibles Reporting

Statistiques des disponibilités

Date : 02/09/2015 10:00:00

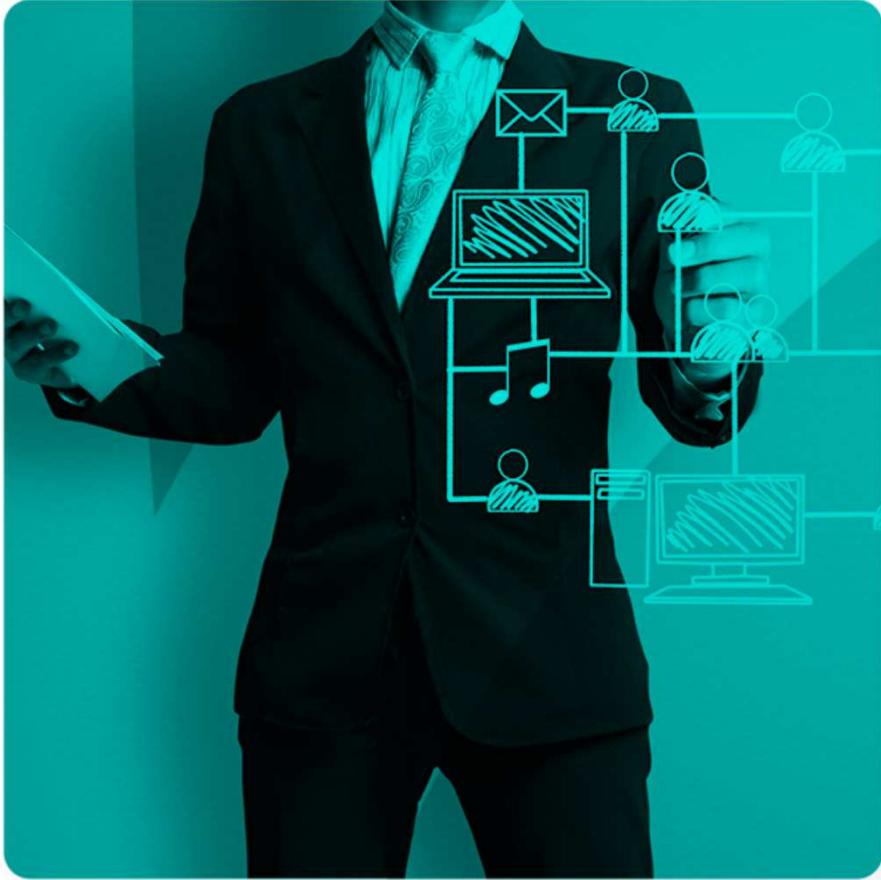
Statistiques des disponibilités

Statistiques des disponibilités

Disponibilités du 02/09/2015

Lits occupés = 140

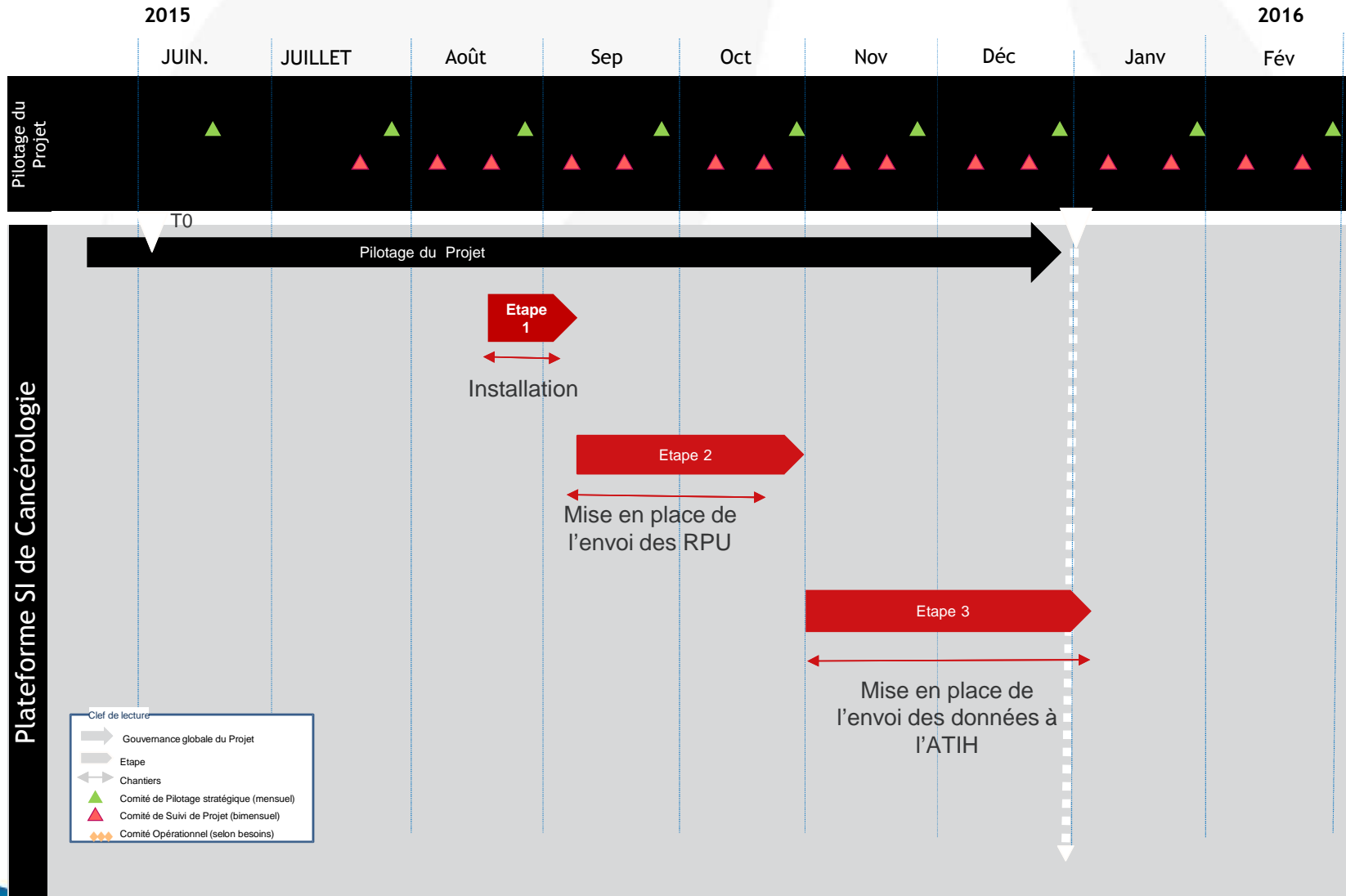
Legend: Lits libres épp, Lits fermés épp, Lits non épp, Lits occupés



AGENDA

- **Les objectifs stratégiques**
- **Interopérabilité avec les services nationaux**
- **Planification et méthodologie**

PLANNING GÉNÉRAL



MÉTHODOLOGIE DE MISE EN ŒUVRE

Etape 1 : installation de l'application IDEOVEILLE



Etape

1

Etape

2

Etape

3

Etape

4

Description des travaux

- ▶ Chantier 1.1 Installation de l'application RPU
 - Décrire les procédures opérationnelles
 - Implémenter la politique de sécurité
 - Installation du Socle (Annuaire , SSO, Identité , Portail)
- ▶ Chantier 1.2 Installation de l'application IdeoVeilleSanitaire
 - Spécifier le plan de configuration de l'application
 - Configurer l'accès à l'annuaire , le portail
 - Réceptionner l'application Idéoveille dans l'environnement de test
 - Valider le fonctionnement avec un cas d'usage réel de production
 - Définir et rédiger les procédures d'exploitation
 - Réaliser les tests de performance
 - Réaliser les tests de continuité

Résultats et livrables

- Infrastructures réseaux, équipements matériels et logiciels
- Plan de configuration
- Dossier d'installation
- Dossier d'exploitation
- Mise en place du processus de support
- Documentation utilisateur

Acteurs

- ▶ GCS Archipel
 - N Boulet- Responsable sécurité et infrastructure
- ▶ IDO-in
 - J Sénéchal – Project Manager
 - D Butty – Responsable application IdeoVeille

Planning

TO: 30/07/15
01/09/15: DAT
T1: 30/09/15: Env. de test
T2: 30/09/15: Fin installation env. de production

Pré requis et contraintes

- Présentation du projet aux instances
- Service Help Desk la semaine du démarrage

MÉTHODOLOGIE DE MISE EN ŒUVRE

Etape 2: Mise en service des envois des RPU

Etape

1

Etape

2

Etape

3

Description des travaux

- ▶ Chantier 2.1 récupération des RPU des établissements
 - Mise en place des interfaces entre les applications métiers locales et IdeoVeille
 - tests des transferts de données
- ▶ Chantier 2.1 Envoi des RPU à L'INVS
 - Tests d'envoi des RPU à l'INVS
 - Information des tutelles des modalités d'accès et d'utilisation des tableaux de bord

Résultats et livrables

- L'application IdeoVeille est opérationnelle dans l'environnement de production
- L'envoi des RPU est validé par l'INVS

Acteurs

- ▶ GCS Archipel
 - N Boulet- Responsable sécurité et infrastructure
- ▶ IDO-in
 - JM Sénéchal – Project Manager
 - D Butty – Responsable IdeoVeille

Planning

- T0: 01/09/15
01/10//15: Simulation des Transfert de données
T1: 31/10/15: Connexion des applications locales
31/10/15 envoi des RPU en routine à l'INVS

Pré requis et contraintes

- Etablissements concernés :
 - CHU de Pointe à Pitre (Resurgences)
 - Clinique des eaux claires (O'Soft)
 - CHBT (DMU)
 - CHSM
 - CHLCF (AGFA)
 - CH ST Barth (AGFA)
- Service Help Desk la semaine du démarrage

MÉTHODOLOGIE DE MISE EN ŒUVRE

Etape 3 : Mise en place de la disponibilité des lits

Etape
1

Etape
2

Etape
3

Description des travaux

- ▶ Chantier 4.1 Présentation de la solution aux établissements et aux tutelles
 - Présentation de l'application
 - Définition des modalités de formation
- ▶ Chantier 4.2 Formation
 - A définir
- ▶ Chantier 4.2 Envoi des données à l'ATIH
 - Valider l'envoi avec l'ATIH
 - Mise en production de l'envoi des données à l'ATIH

Résultats et livrables

- Manuel utilisateur

Acteurs

- ▶ GCS Archipel
 - N Boulet- Responsable sécurité et infrastructure
- ▶ IDO-in
 - J Sénéchal – Project Manager
 - D Butty – Responsable IdeoVeille

Planning

A Définir

Pré requis et contraintes

- Fournir la liste des établissements concernés

EXEMPLES DE TABLEAUX DE BORD RPU

Exhaustivité des données

Ce tableau indique pour toutes les données le taux de remplissage des données. Il peut être édité pour la région ou pour un établissement sur une période.

		Référence M-1	Référence mois en cours	Référence régionale M-1	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
Nb observations		482	87	482	0	9	0	0	0	0	2
Nb doubles		148	25	148	0	4	0	0	0	0	1
Date d'entrée	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
Date de naissance	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
Sexe	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
Code postal	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
Nom de la commune	% renseignés	0	12	0	0	0	0	0	0	0	100
	% exploitables	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100
Transport / Prise en Charge	% renseignés	70	49	70	0	78	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	0
Mode d'entrée / Provenance	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
Motif	% renseignés	72	49	72	0	78	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	0
Diagnostic principal	% renseignés	100	100	100	0	100	0	0	0	0	100
	% exploitables	99	100	99	0	100	0	0	0	0	100
Diagnostic associé	% renseignés	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	0	0	0	0	0	0
Gravité	% renseignés	74	52	74	0	78	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	0
Actes	% renseignés	4	2	4	0	0	0	0	0	0	0
	% exploitables	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Date de sortie	% renseignés	11	3	11	0	0	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	0	0	0	0	0	0
Mode de sortie / Destination / Orientation	% renseignés	9	1	9	0	11	0	0	0	0	0
	% exploitables	100	100	100	0	100	0	0	0	0	0

EXEMPLES DE TABLEAUX DE BORD RPU

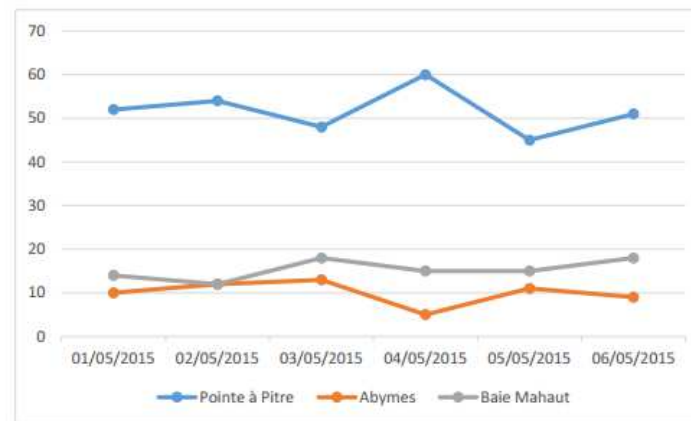
Provenance des patients par établissements et codes postaux

Cet état indique la provenance des patients par rapport à leur code postal.
Il peut être édité pour un établissement ou toute la région sur une période.

Présentation en tableau ou en graphique

Urgences du CHU de Pointe à Pitre

Code postal	Ville	01/05/2015	02/05/2015	03/05/2015	04/05/2015	05/05/2015	06/05/2015
97100	Pointe à Pitre	52	54	48	60	45	51
97110	Abymes	10	12	13	5	11	9
97120	Baie Mahaut	14	12	18	15	15	18



EXEMPLES DE TABLEAUX DE BORD RPU

Gravité des patients

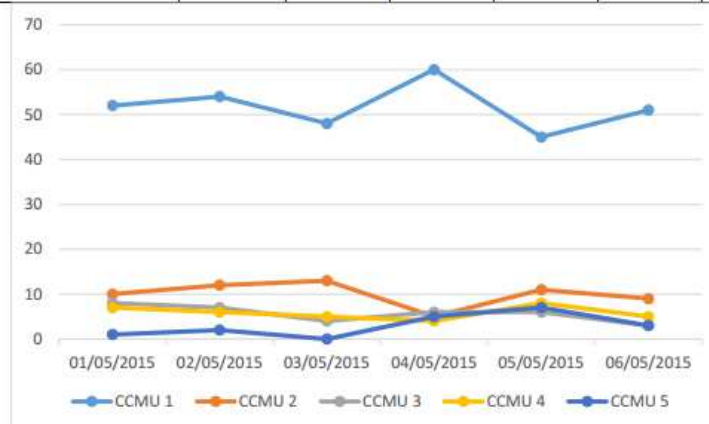
Cet état indique la gravité du patient par le CCMU.

Il peut être édité pour un établissement ou toute la région sur une période.

Présentation en tableau ou en graphique

Urgences du CHU de Pointe à Pitre

CCMU	01/05/2015	02/05/2015	03/05/2015	04/05/2015	05/05/2015	06/05/2015
CCMU 1	52	54	48	60	45	51
CCMU 2	10	12	13	5	11	9
CCMU 3	8	7	4	6	6	3
CCMU 4	7	6	5	5	8	5
CCMU 5	1	2	0	5	7	3



EXEMPLES DE TABLEAUX DE BORD RPU

Diagnostics

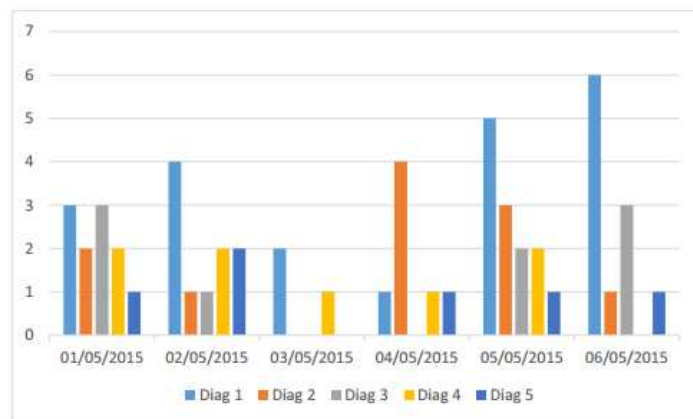
Cet état indique les diagnostics principaux des patients.

Il peut être édité pour un établissement ou toute la région sur une période.

Présentation en tableau ou en graphique

Urgences du CHU de Pointe à Pitre

CCMU	01/05/2015	02/05/2015	03/05/2015	04/05/2015	05/05/2015	06/05/2015	Total
Diag 1	3	4	2	1	5	6	21
Diag 2	2	1	0	4	3	1	11
Diag 3	3	1	0	0	2	3	9
Diag 4	2	2	1	1	2	0	8
Diag 5	1	2	0	1	1	1	6



Les mêmes états existent pour les diagnostics associés et actes.

Merci