

Journées Nationales 13 & 14 octobre 2022

**Réussir ensemble le virage numérique
dans le médico-social**



4.5 : Quelle démarche pour suivre le déploiement du numérique dans les ESMS en région et comment l'outiller ?

Vendredi 14 octobre 2022

Salle 2.06

Rappel du Sommaire de l'atelier du 14/10

1. Partage de nos convictions sur la nécessité de réaliser ce suivi personnalisé pour les ESSMS



2. Notre apprentissage grâce à l'expérience du sanitaire



3. Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche



4. Conclusion



*Pour cette
restitution, nous
allons nous
concentrer sur les
ateliers participatifs
et la suite de ces
travaux*



**LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ**

Partage de nos convictions sur la nécessité de réaliser ce suivi personnalisé pour les ESSMS

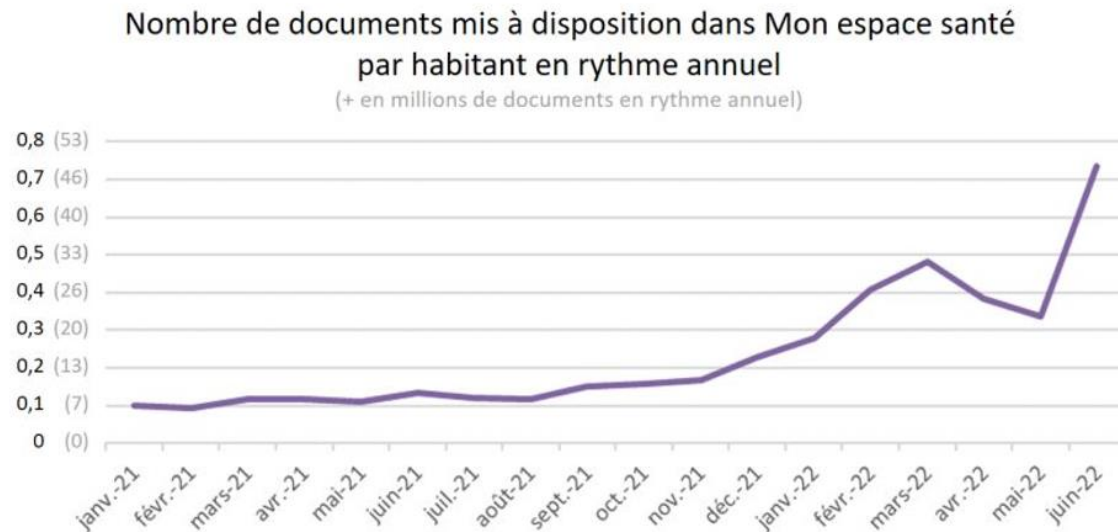
Êtes-vous convaincues qu'il soit absolument nécessaire de réaliser ce suivi fin/personnalisé pour les ESSMS ?



La parole à :

- **Catherine Sanders**, Coordonnatrice Régionale Programme ESMS numérique au GRADeS ESEA
- **Laurence Lesueur-Ginot**, Référente ESMS Numérique au GRADeS E-santé Occitanie

Un facteur x7 sur l'alimentation de MES par les professionnels !



Plus qu'un facteur x5 à aller chercher ...

Tout d'abord nous avons tous pour objectif que les outils soient de **plus en plus utilisés** et nous ne pourrons suivre ces usages qu'avec **des indicateurs de suivi précis**



**LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ**

Partage de nos convictions sur la nécessité de réaliser ce suivi personnalisé pour les ESSMS

Êtes-vous convaincues qu'il soit absolument nécessaire de réaliser ce suivi fin/personnalisé pour les ESSMS ?



La parole à :

- **Catherine Sanders**, Coordonnatrice Régionale Programme ESMS numérique au GRADeS ESEA
- **Laurence Lesueur-Ginot**, Référente ESMS Numérique au GRADeS E-santé Occitanie

Oui !

- ✓ Poursuivre ce qui est en réalité déjà enclenché
- ✓ Se donner les moyens de répondre aux objectifs (Ségur ou non)
- ✓ Harmoniser les suivis
- ✓ Adapter notre accompagnement



**LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ**

Notre apprentissage grâce à l'expérience du sanitaire

Un tableau Excel de suivi fin/personnalisé des ES déjà en place pour le sanitaire entre les régions, la CNAM et l'ANS :

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1									
2									
3	FINESS Géographique	FINESS PMSI	FINESS Juridique	Département	Catégorie d'établissements	Raison sociale	ES Pilote MES	Candidat SUN-ES (Liste des domaines et bonus validés)	Commentaires
4									
5	240000372	240000059	240000059	24	CH	CH DE BERGERAC	ES Pilote MES	D4	
6	160000253	160000451	160000451	16	CH	CH D'ANGOULEME	ES Pilote MES		
7	160013207	160013207	160001632	16	Privé	CENTRE CLINICAL		D1 D4 Bonus CRO	

J	L	N	P	R	T	X	Y
Prestation Ségur (données issues de l'ASP et de la région) - Août 2022							
DPI	PFI	RI	LOINC	SGL	RADIO	Météo	Commentaires
Commande signée	Commande signée	Pas de commande signée	Commande signée	Non concerné	Commande signée		
Commande signée	Commande signée	Pas de commande signée	Pas de commande signée	Pas de commande signée	Commande signée		
Commande signée	Commande signée	Commande signée	Non concerné	Non concerné	Non concerné		

AC	AD	AE	AF	AK	AL	AM
INSi - Août 2022				MSSanté - Juillet 2022		
Appel de l'ES au TS INSi	Taux d'identités qualifiées (à calculer sur les usagers pris en charge sur dernier mois)	Organisation pour qualifier les identités en place	Commentaires	ES Raccordé	Nb de messages envoyés	Commentaires
Oui	47	En cours - Pas d'alerte	Difficulté avec Editeurs(vu avec CRIV/ANS)	ES Emetteur	1830	
Oui	60	En cours - Pas d'alerte	Diffuse en interne pas encore en ext	ES Emetteur	10980	
Non				ES Emetteur	2189	
Oui					50	

AN	AO	AP	AS	AT
DMP - (1) données d'alimentation du DMP Août 2022, (2) commande des certificats DMP Août 2022				
Documents de sorties DPI	CR Labo	CR Radio	Certificat DMP	Installation certificat DMP
Oui	Oui	Oui	Commande effectuée	Oui
Oui	Oui	Oui	Commande effectuée	Oui
Oui	Non	Non	Commande effectuée	Oui
..	..	..	..	..

Notre apprentissage grâce à l'expérience du sanitaire

Un tableau Excel de suivi fin/personnalisé des ES déjà en place pour le sanitaire entre les régions, la CNAM et l'ANS :

Méthodologie Onglet Suivi Ségur ES

Objectif du fichier :	Ce fichier a pour but de suivre avec le territoire l'état d'avancement du Ségur à la maille de l'établissement.
Notice d'utilisation	Pour chaque point de suivi, l'onglet "Suivi Ségur ES - MOIS" sera complété en amont : > par l'ANS pour les colonnes dont il est indiqué ci-dessous qu'elle est responsable (colonnes grises) > par la région pour les colonnes dont il est indiqué ci-dessous qu'elle est responsable (colonnes jaunes) L'ANS et la région complètera les informations avant chaque point de suivi. A chaque point de suivi, l'ANS crée un nouvel onglet pour permettre à la région de renseigner les colonnes dont elle est responsable.
Gestion du dossier Archivage	A la suite de chaque mise à jour par l'équipe d'accompagnement déploiement Ségur, il a été décidé d'archiver les données du mois précédent dans le dossier "Archivage" en respectant la règle de nommage suivante : > 2022_Suivi Ségur ES_REGION_V1_Logiciels-moisannée_INS-moisannée_MSS-moisannée_DMP-moisannée_Certificats-moisannée La mention "moisannée" correspond au mois et à l'année d'archivage des données des colonnes "Logiciel", "INS", "DMP" et "Certificats"
Important !	Renseigner le fichier en ligne ! Ne pas le télécharger ni le compléter offline.

Thèmes - Ligne 3	Détails	Responsable de la complétude
Prestations Ségur	Le fichier sur lequel nous nous basons est le suivant : "ASP-MOIS-ANNEE-SEGUR". Il nous donne l'information du type de logiciel commandé (DPI / PFI / RI / LOINC / SGL / RADIO) Quand il n'y pas l'information dans le fichier ASP, la case « pas de commande signée » a été renseignée.	ANS et Région
	La région indique la météo : "En cours de déploiement - pas d'alerte", "En cours de déploiement - Alerte", "Déployé / VA signée", "Non démarré"	Région
	La région peut apporter des commentaires libres ; en particulier si elle constate que l'ES a passé sa commande Ségur et que cela n'apparaît pas dans les colonnes précédentes.	Région
SIH	La région complète avec les informations dont elle dispose.	Région
INSI	Le fichier sur lequel nous nous basons est disponible sur le site du GIE Sesam Vitale "M1271_V02_TLSI_Publication donnees INSI". Il nous permet de compléter les informations des colonnes INSI. L'ANS renseigne les informations.	ANS
	La région complète avec les informations dont elle dispose.	Région
MSSanté	Le fichier sur lequel nous nous basons est le rapport MSSanté "Rapport indicateurs MSSanté-general-mois-année". Il est envoyé aux régions mensuellement par l'ANS et permet d'alimenter les colonnes MSSanté. L'ANS renseigne les informations.	ANS
	La région peut apporter des commentaires libres. NB : les établissements qui ont le même FINESS juridique apparaissent comme ayant le même nombre de messages MSSanté envoyés.	Région
DMP	La Cnam et l'ANS renseignent les informations dans les colonnes dédiées.	Cnam / ANS
	La région complète avec les informations dont elle dispose.	Région

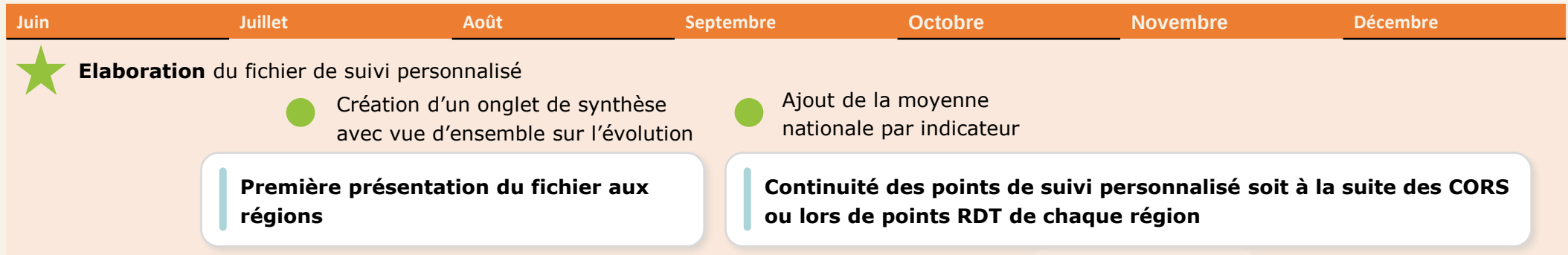
Notre apprentissage grâce à l'expérience du sanitaire



La parole à :

- **Anne Lorin**, Responsable de missions à l'ANS

Historique du suivi personnalisé des ES



Principales réussites du suivi personnalisé :

- Etat des lieux de chaque ES concernant l'ensemble des indicateurs de la note Ségur
 - Détection du retard de certains établissements dans la commande de logiciels (permettant la prise de contacts des éditeurs)
- Vision globale et régionale du déploiement du Ségur
- Suivi de l'évolution des indicateurs mensuellement
- Positionnement des régions grâce à la moyenne nationale par indicateur clef présent dans l'onglet de synthèse



Difficultés observées :

- Défaut d'adhésion des régions à cause d'un manque de compréhension de l'intérêt de la finalité du suivi
- Défaut de temps des régions pour compléter le fichier
- Difficultés pour certaines régions à prendre en main le fichier
- Impression de « multiplication » des outils à suivre et alimenter

Notre apprentissage grâce à l'expérience du sanitaire



La parole à :

- **Aurélié Le Guern**, Chargée de programme Ségur, PMO pour la Bretagne

Coordonneurs/chargés de programme Ségur en région, quel est votre REX sur ce suivi personnalisé des ES ? :



Intérêt :

- Intérêt d'avoir une vue d'ensemble pour chaque établissement sur les différents champs, consolidée dans un même support, alimentée par le national dans sa plus grande partie
- Permet de voir comment on se situe par rapport à la moyenne nationale, dans un second onglet
- Bon support d'échanges sur les difficultés et la stratégie, permet de voir l'état d'avancement plus finement que dans le CORS (entrée par service ou programme) ou le Dialogue de gestion (plus macro)



Difficultés à prendre en compte pour les ESMS :

- Certains items sont difficiles à compléter par la région et à mettre à jour (ex : INS Q) => il faudrait qu'un maximum de données soient fournies par le national
- Un volume très important de structures pour le médico-social !
- Ce suivi vient s'ajouter aux différents supports déjà existants, effet millefeuille de supports à remplir/suivre (CORS, 6PO,)
- Manque de données quantitatives pour que ce soit vraiment utile et non vécu comme un Nième tableau à remplir => en faire un outil de « reporting » national mais aussi de pilotage en local (il faut qu'il soit utile aussi pour la région)



En Bretagne :

Des travaux sont en cours pour partir de ce fichier de suivi et y ajouter des colonnes avec les indicateurs quantitatifs (nbre messages échangés, nbre docs alimentés etc) afin d'avoir sur une même ligne établissement toutes les informations qualitatives (oui/non, engagé ou non ..) et quantitatives (indicateurs)

➔ Cela permet de cibler les établissements sur lesquels mener des actions spécifiques

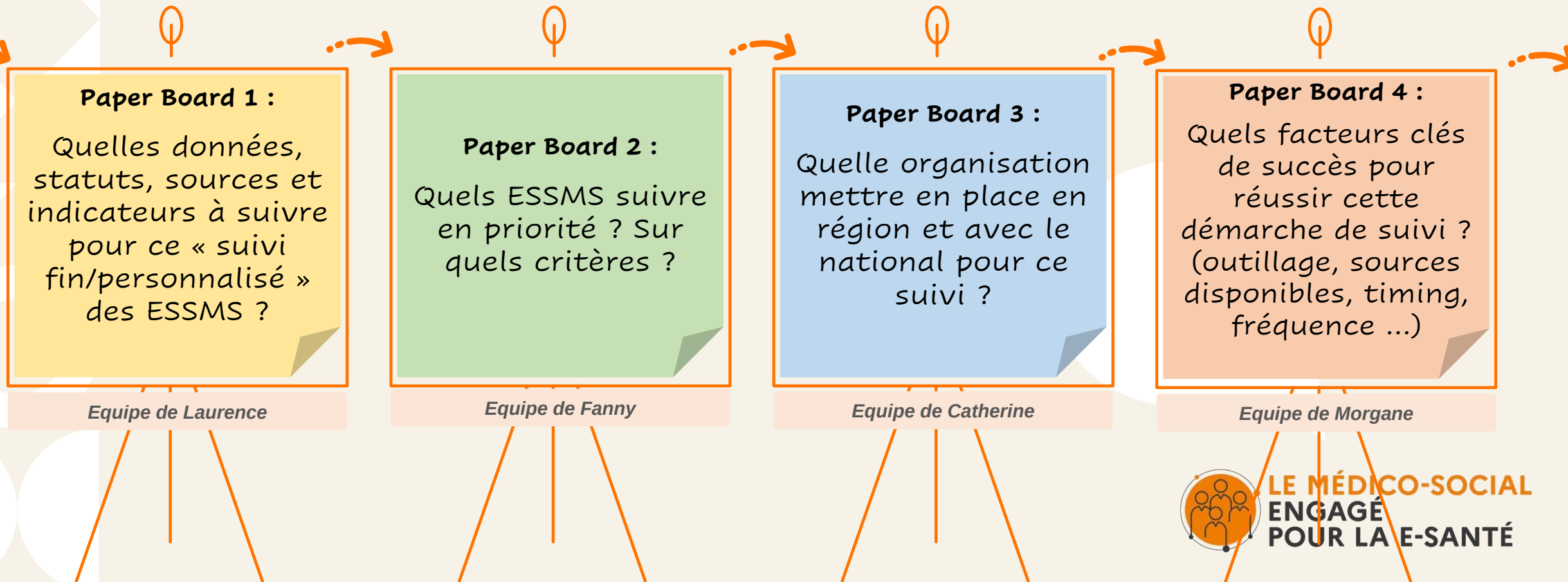
Attention à la multiplicité de fichiers sources (rapport MSS, DMP, ASP), et aux problématiques de FINESS juridiques/ géographiques

En Bretagne, le CRM est assez récent et pas encore mature. Il sert pour le moment de suivi des actions menées, mais ne contient pas d'indicateurs.

Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche

4 ateliers en sous-groupe afin de réfléchir ensemble à la mise en œuvre de cette démarche de suivi fin/personnalisé des ESSMS :

(Chaque groupe passe sur 2 Paper Board, 2x10 minutes)



Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche : Restitution Paper Board 1

Quelle granularité dans le suivi et quelles données au-delà des objectifs Ségur ? :

1/ Enregistrer les informations nécessaires pour mesurer l'engagement dans le programme

Jalons process : (SONS et/ou programme ESMS Numérique)

- DUI existant ?
- Editeur référencé (Résah, autre)

2/ Suivre les contractualisations

- Entrer la donnée au niveau EJ et/ou EG selon la « pertinence »

3/ Interroger et filtrer /Type d'établissement

- Secteur
- + finement structure (MAS, SAMSAH...)
- EG/EJ
- Raison sociale
- Quid de la question des dispositifs (DITEP, DIME...)

faire le lien avec les CRM

Paper Board 1 :

Quelles données, statuts, sources et indicateurs à suivre pour ce « suivi fin/personnalisé » des ESSMS ?

Equipe de Laurence



**LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ**

Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche : Restitution Paper Board 2

ESMS financés par le
programme de
financement ESMS
Numérique (ou autre,
CNAM, AAP, Europe...)

Cibler les ESMS en
fonction de la stratégie
régionale (PRS)

Cibler les
ESMS en
acquisition

Paper Board 2 :
Quels ESSMS suivre
en priorité ? Sur
quels critères ?

Equipe de Fanny

Etablissements
matures en lien
avec les éditeurs

Priorisation selon des
critères nationaux par
rapport à des domaines
spécifiques

Cibler les
dispositifs

Critères par
secteurs et
services socles

Définir un échantillon pour
expérimenter un suivi des
ESMS avancés. Puis
essaier avec un
échantillon qui
représenterait leur totalité.

Les organismes qui
les fédèrent (unions,
fédérations...)



LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ

Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche

Lieu de coordination régional national:

- Maintien des Cosui ou fusion avec les CORS?
- Place de l'Assurance Maladie dans le suivi des ESMS ?

La base Finess n'est ni exhaustive ni nettoyée:
Quel rôle et partenariat avec les CD sur ce sujet?

Utilisation des tableaux de bord déjà existants:
Croisement avec tableaux CNSA, reporting ARS, Evaluation des risques projets CNSA, Outils de suivi des Grades

Utilisation des données:

- Quel partage des commentaires et problèmes entre régions ?
- Quel suivi et actions en fonction des indicateurs ?

Actualisation et mise à jour des données:

- Quelle fréquence?
- Quelles garanties d'exactitude des données?

Extraction des indicateurs:

- Contractualisation ANS par Finess J => Quelle extraction par état ?
- Problème de l'extraction des indicateurs INS ?

Paper Board 3 :

Quelle organisation mettre en place en région et avec le national pour ce suivi ?

Equipe de Catherine

Périmètre : Entrée par service ou secteur ?



**LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ**

Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche :

Restitution Paper Board 4

Les données doivent être fournies au maximum par les sources disponibles au niveau national

Cet outil doit être vu comme un outil de suivi « informatif » du national vers le régional pour permettre une analyse par le régional

Enjeu de bien articuler ce fichier avec les CRM / outils existants

Un reporting est demandé chaque mois par la CNSA. Il est important d'articuler les 2 démarches.

Articulation avec les actions du réseau de l'AM à prévoir en région

Enjeu de réfléchir avant tout à l'outillage utile en région, puis l'articuler ensuite avec ce fichier

Ce fichier permettrait d'alimenter un outil plus global utile aux GRADeS, croisant pour chaque ESMS:

Les actions conduites / le raccordement effectif / le volume des usages

Enjeu de disposer du fichier dès à présent pour inscrire les informations demandées dans les enquêtes de maturité SI ESMS prévues prochainement en région (PACA)

Paper Board 4 :

Quels facteurs clés de succès pour réussir cette démarche de suivi ? (outillage, sources disponibles, timing, fréquence ...)

Equipe de Morgane

Propreté/fiabilité des bases (dont Finess)



LE MÉDICO-SOCIAL
ENGAGÉ
POUR LA E-SANTÉ

Ateliers participatifs pour mettre en œuvre la démarche : Restitution globale

Que retenons-nous globalement suite à cet atelier ?

- ✓ Des données avec l'identification précise des ESMS et leur niveau de prérequis (contractualisation)
- ✓ Un suivi avec les données du programme ESMS Numérique (DUI existant, éditeur...)
- ✓ Des données issues de bases propres (Finess)
- ✓ La bonne donnée à bon escient (EG/EJ)

- ✓ Suivi en priorité des ESMS connus (financés, matures, avec un lien éditeur-région...)
- ✓ Suivi en priorité des ESMS selon la stratégie spécifique nationale/régionale
- ✓ S'intéresser aussi en priorité aux ESMS en acquisition ou par domaines

- Beaucoup de réflexions/interrogations soulevées à instruire sur :
- ✓ La bonne comitologie région – national
 - ✓ La mise à jour des indicateurs
 - ✓ Sur le RACI des actions (AM, national, régional...)
 - ✓ La bonne redescende de certains indicateurs par le national

Ce sera un succès si :

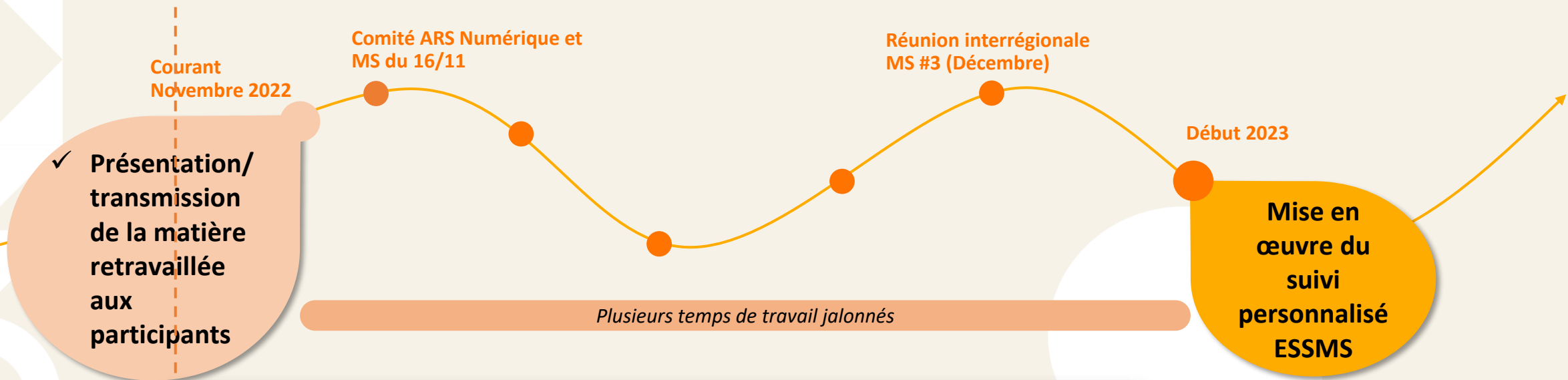
- ✓ Il y a une bonne articulation entre tous les réseaux
- ✓ Il y a une bonne articulation avec les outils en région (CRM), sujet de l'outillage et de l'urbanisation
- ✓ L'outil n'arrive pas trop tard et est alimenté au maximum en amont
- ✓ Ce suivi apporte un « + »/une utilité aux régions : les informations du suivi sont utilisées (amélioration des projets, correctifs, comparaison entre région...)

Conclusion



La parole à :

- **Morgane Berthelot**, Directrice de programme - secteur médico-social à l'ANS



Prochaines étapes :

- Sujet à évoquer lors du comité ARS Numérique et MS du 16/11
- Sujet à évoquer au fil de l'eau durant les différents CORS et COSUI MS
- Sujet à aborder en réunion interrégionale MS #3 à la fin de l'année
- Travailler sur une proposition d'outil et de démarche/process de suivi personnalisé ESSMS pour mise en œuvre début 2023 (équipe ANS Ségur + MS en lien avec les régions)

