



20^e Journée de pathologie infectieuse pédiatrique ambulatoire

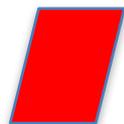
LE CARNET DE SANTÉ ÉLECTRONIQUE

Un outil pour la vaccination

Jean Stagnara

animation: François Vie le Sage

Des projets de Calendrier Vaccinal Electronique sont en cours d'élaboration, à priori êtes-vous ?



Favorable à ces initiatives



Défavorable à ces initiatives

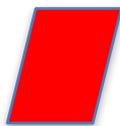


NSP



*Hou...
Faut que
je réfléchisse!*

Pensez-vous que la mise en place d'un calendrier de vaccination électronique va ?



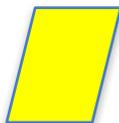
Augmenter les couvertures vaccinales



N'avoir aucun effet



Diminuer les couvertures vaccinales



NSP



C'est quoi le Carnet de Vaccination Electronique ?

- **Dématérialiser le carnet de vaccination, afin de simplifier l'accès aux données vaccinales.**

- **Décloisonner :**

- Partager le carnet de vaccination électronique avec l'ensemble des professionnels de santé intervenant : médecin, pharmacien, infirmier etc.
- Les usagers restent maîtres de leurs données.

- **Autonomiser les usagers:**

Grâce aux informations sur les vaccins (pourquoi ce vaccin est recommandé en fonction du contexte clinique de tel patient), et à un système expert.



« La difficulté n'est pas de comprendre les idées nouvelles, mais d'échapper aux idées anciennes »

Quels objectifs opérationnels ?

- 1- Faire connaître le projet auprès du grand public, pour que les citoyens créent leur CVE.**
- 2 - Faire connaître et utiliser le projet par les professionnels de santé, pour qu'ils puissent soit créer des CVE, soit valider ceux créés directement par les citoyens.**
- 3 - Encourager l'intégration dans les logiciels métiers, afin que les CVE soient créés de manière transparente par les utilisateurs, sans double saisie.**

Qui finance ?

TSN – Territoire de Soins Numériques

Cinq territoires pilotes jusqu'en 2017 ont été choisis afin d'expérimenter des services innovants:

l'Aquitaine, la Bourgogne FC, l'Île de France, l'Océan indien et la Région Auvergne Rhône-Alpes.

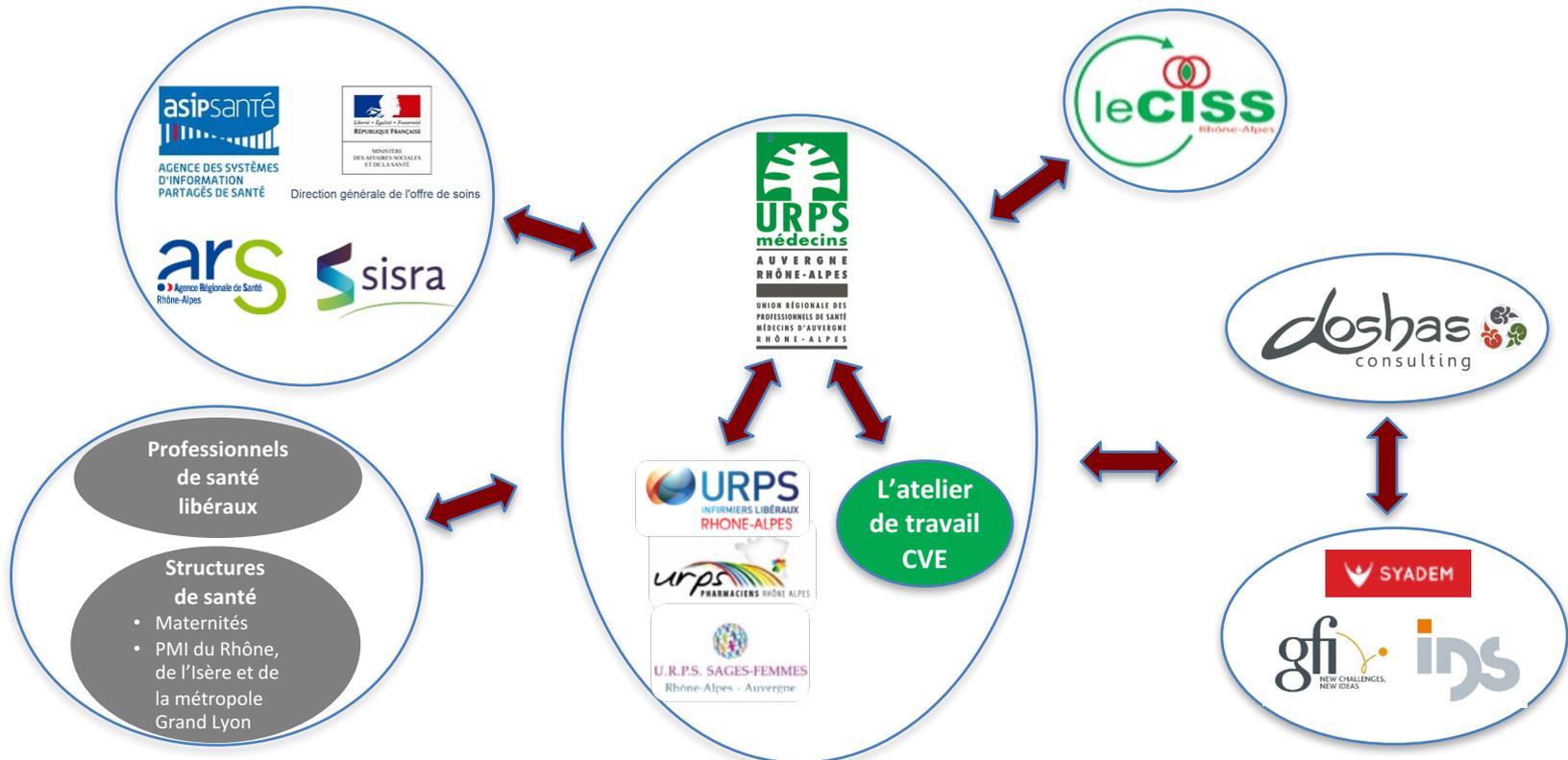
Logique de pérennisation et de déploiement au-delà de ces cinq territoires après 2017.

En région Rhône-Alpes : PASCALINE

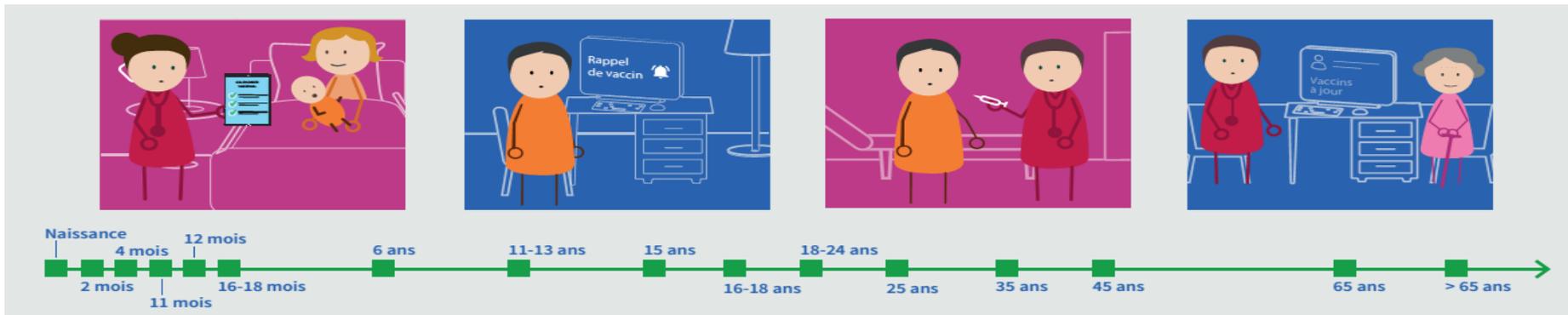
PASCALINE, « **PARcours de Santé Coordonné et Accès à L'Innovation Numérique** », est un programme composé de huit projets innovants qui ont vocation à être expérimentés sur une partie du territoire rhônalpin d'ici 2017.

Le territoire de l'expérimentation est constitué d'un **bassin de population de 235 000 habitants** et est **représentatif de la diversité des situations rencontrées** en Rhône-Alpes (population, acteurs de la chaîne de soins impliqués, flux des patients...)

Qui sont les acteurs?



Quelle est la place de l'utilisateur ?



Disponible dès la naissance, le CVE permettra de ne rater aucune échéance vaccinale de l'enfant...

... grâce notamment à un système d'alertes sur les échéances vaccinales à venir.

Chaque nouvelle vaccination par un professionnel de santé est consignée dans le CVE...

...et permet à ce dernier, de vérifier en quelques clics si le patient est à jour.

Il y a des obstacles...

La difficulté est à la réalisation des choses ce que le mur est au militaire qui éprouve le besoin de sortir sans permission !



Pierre Dac

Dans plusieurs domaines

Editeurs de logiciels métiers	<ul style="list-style-type: none"> Remplacer la saisie sur plateforme WEB par une intégration de l'outil aux logiciels métiers des différents intervenants.
Pérennisation	<ul style="list-style-type: none"> Trouver un modèle économique acceptable pour les utilisateurs et les opérateurs du système : <ul style="list-style-type: none"> en utilisant les économies générées par l'utilisation de l'outil
Les professionnels de santé	<ul style="list-style-type: none"> en intégrant les professionnels de santé et les patients dans la gouvernance du système
Gestion des données	<ul style="list-style-type: none"> IDS : hébergeur libéral de données de santé agréé

Quelles actions ?

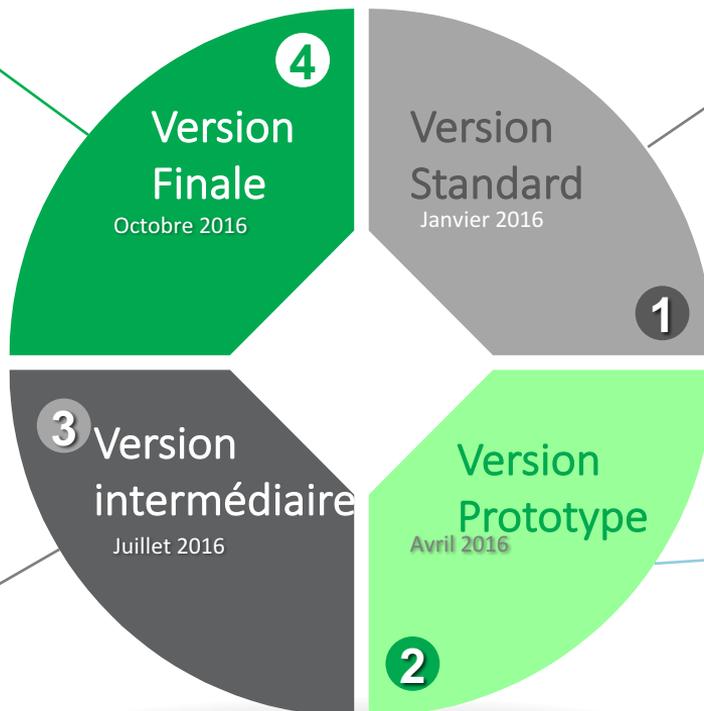


Actions à mener	
GFI SYADEM IDS	<ul style="list-style-type: none"> Passer de la version MVPN à la version CVE selon les attentes de atelier WP5 : <ul style="list-style-type: none"> Cf diapositive suivante
EXPERIMENTATEURS	<ul style="list-style-type: none"> Démontrer qu'une version du CVE intégrée aux LPS est mieux acceptée par les PS que celle sur plateforme web → constitution de groupes d'expérimentateurs afin de comparer les usages
ASIP DGS ANAP CNAM G5 WP5	<ul style="list-style-type: none"> Etudier les conditions au déploiement national
PS et CVE	<ul style="list-style-type: none"> Patrimoine immatériel et accélérateur du changement. Les PP ne se situent pas dans le champ économique, mais dans la valeur d'usage.

Planning des versions

- Accès PS en mobilité (responsive design) sous réserve de déclenchement de prestations complémentaires
- Accès Patient via portail Patient du GCS SISRA
- Travaux d'interopérabilité avec les logiciels métiers
- Calcul de la couverture vaccinale

- Intégration de la page d'authentification et du module de recherche MesPatients au sein du CVE et rapatriement de l'intégralité des traits STIC (stricts et étendus) vers le CVE
- **Prise en compte des premiers retours des expérimentateurs :** changement de sémantique sur le refus de vaccination et ajout de filtres sur l'historique vaccinal
- Export du statut vaccinal sous format pdf via ZEPRA



- Création CVE par patient et PS
- Partage d'un CVE patient avec PS
- Enregistrement de l'historique vaccinal
- Validation PS des actes vaccinaux
- Impression par PS de l'historique vaccinal
- Enregistrement du profil santé
- Consultation du statut vaccinal (système expert du CVE)
- Notifications vers patient des échéances vaccinales
- Synchronisation avec le calendrier vaccinal annuel

- Authentification des PS via le portail du GCS SISRA (authentification forte via carte CPS)
- Identification des patients grâce à leur IPPR
- Rapatriement des traites d'identité patients depuis le GCS SISRA (éviter la saisie des données)

Merci de votre attention

