

CONTEXTE / OBJECTIFS

En PACA, début 2021, le projet de DCC a l'ambition de **refondre la solution existante de Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)**.

L'objectif à atteindre est une **réelle capacité d'intégration pouvant communiquer avec à la fois l'e-Parcours** (programme numérique national du 25 avril 2019 au service des organisations territoriales issues de la ville : CPTS, DAC par exemple et des acteurs médicosociaux et sociaux) **et avec les Systèmes d'Information (SI) des structures hospitalières, des Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT), des laboratoires et autres applications de ville.**

L'un des enjeux reste l'**augmentation de la file active des Fiches RCP (FRCP)** disponibles sur le serveur régional (si 94% des Etablissements de Santé Autorisés au traitement du cancer (ESA) utilisent la solution actuelle, seulement 63% des FRCP produites sont poussées sur le DCC).

MÉTHODE

Le **recueil des besoins** représente un travail préliminaire indispensable mais également à poursuivre en continu, pour permettre l'intégration de toutes les dimensions du parcours, dont celles impliquant les professionnels de ville. LA CONCERTATION S'EST DÉROULÉE SUIVANT 4 AXES :

- **Gouvernance et responsabilité RGPD** : validation d'une comitologie adaptée à la refonte d'un outil et au suivi des évolutions et futurs développements, coopération des DPO des trois institutions du comité stratégique (ARS, DSRC et GRADeS Paca), visant un modèle contractualisable (Figure 2).
- **Expression des besoins** organisée en ateliers "métiers" sur trois thématiques : "RCP", "Coordination Ville-Hôpital", "Anatomo-Cyto-Pathologie et Génétique Moléculaire" ainsi qu'en entretiens individualisés avec les structures ayant les files actives principales.
- **Ecriture du cahier des charges fonctionnelles** en plusieurs outils dynamiques : un parcours-type en cancérologie régional (Figure 1), une carte des éléments décisionnaires pour le choix de la future solution, une matrice des exigences regroupant les fonctionnalités par étape du parcours, un cahier des charges global doté d'un tableau de bord d'évaluation des "travaux Editeur".
- **Création d'un "Club Utilisateurs"** adapté aux enjeux avec une plénière régulière et des ateliers individualisés, à la carte et dédiés aux travaux concrets comme la relecture de documents éditeurs par exemple (Figure 2). Les canaux digitaux (Whatsapp, Groupe privé LinkedIn) structurent l'animation des groupes de travail.

figure 1

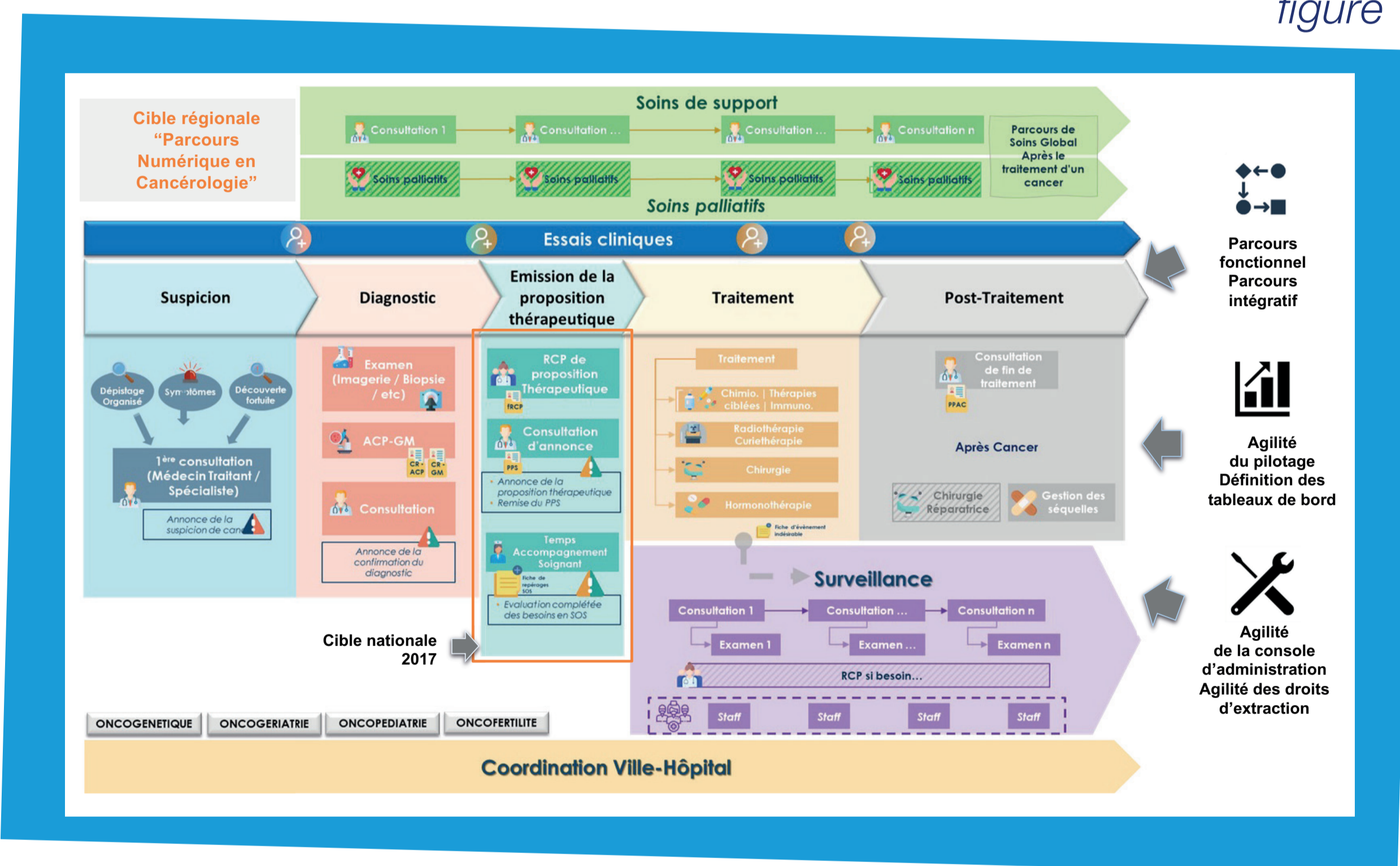
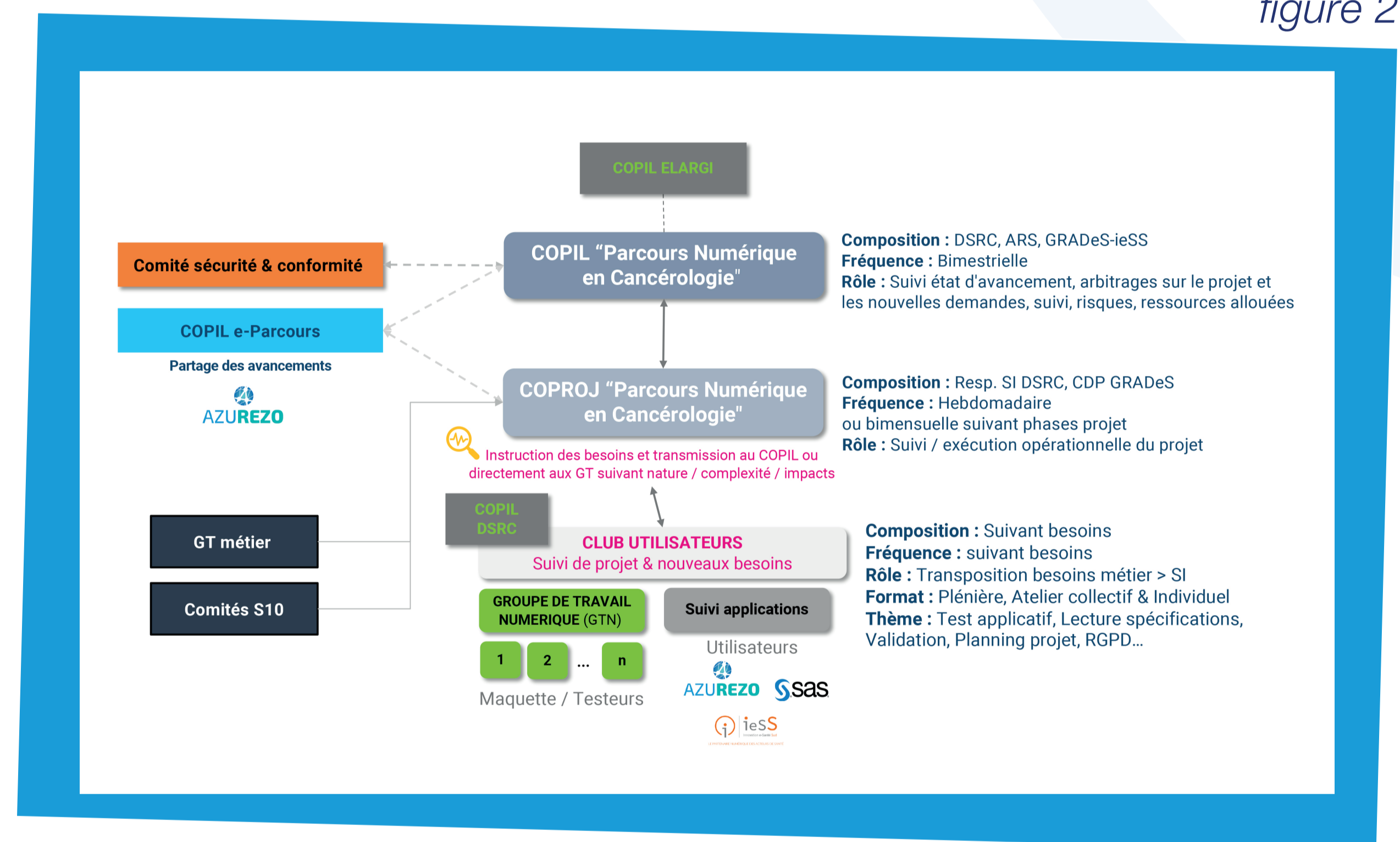
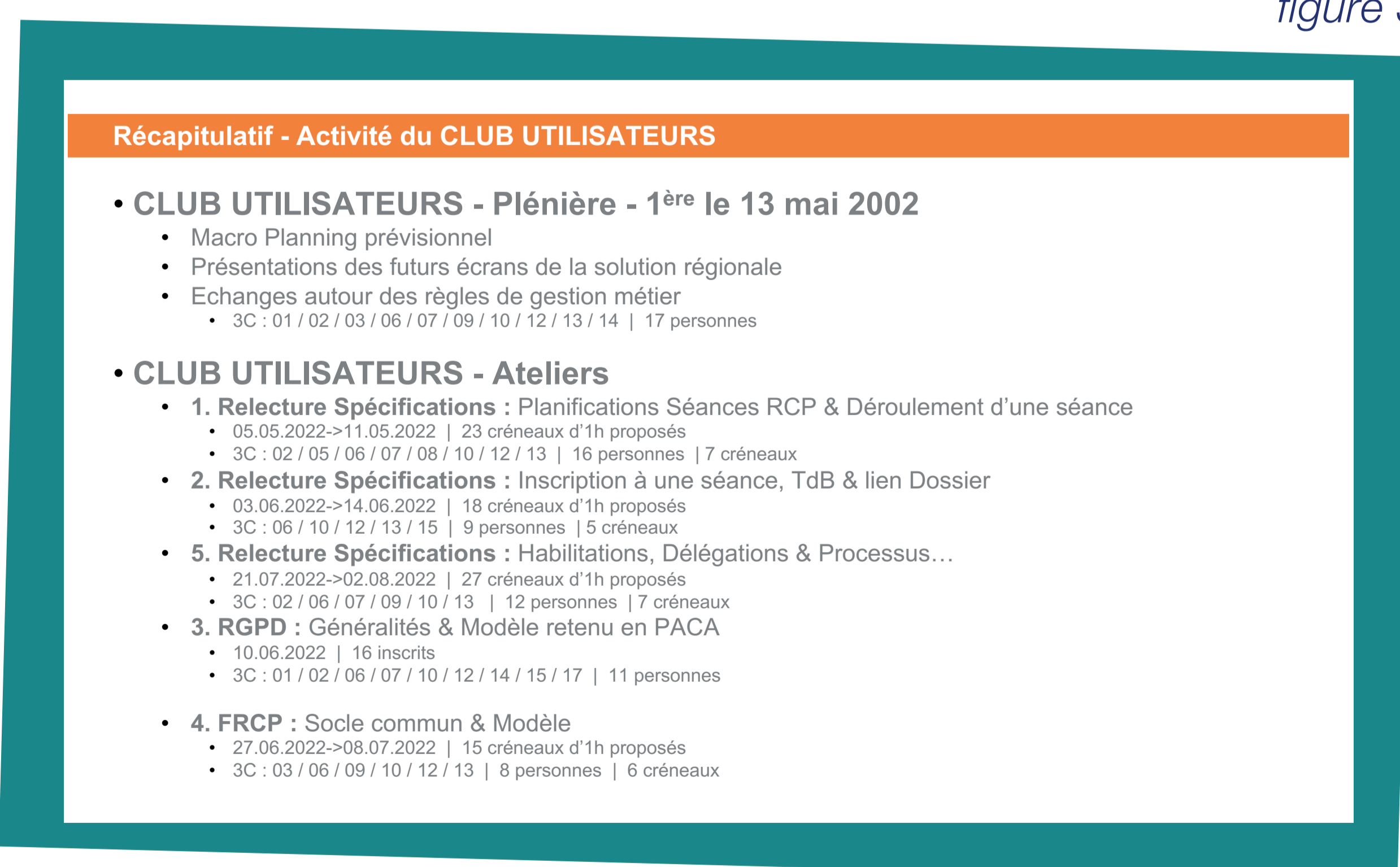


figure 2



RÉSULTATS

figure 3



Le **contrat cadre de responsabilité conjointe de traitement des données** a vu le jour au mois d'avril 2022. La première phase de recueil comptant huit entretiens individualisés et quatre ateliers a sondé près de 100 personnes : directions, directions SI, Centres de Coordination en Cancérologie (3C), cancérologues, anatomopathologistes, représentants des Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS), etc. Dans la continuité, le "Club Utilisateurs" a permis la relecture en direct du document de spécifications (pour les RCP ?) avec trente-sept personnes représentant dix 3C (Figure 3). Ce format qui favorise les échanges est maintenu pour accompagner et recueillir les futurs besoins.

La **première brique fonctionnelle de RCP étant intégrée dans l'appliquet eParcours, les développements des outils "ville-hôpital" à venir** (PPS & PPAC par exemple) **sont facilement envisagés.**

DISCUSSION - CONCLUSION

Concrètement, la comitologie instaurée facilite la collaboration : présence du GRADeS au "Club Utilisateurs", participation du DSRC aux réunions avec l'éditeur. La gouvernance, la maîtrise d'ouvrage ainsi que la maîtrise d'œuvre partagent les avancées du DCC au fil de l'eau concrétisant la feuille de route régionale présentée par l'Agence Régionale de Santé le 24 février 2022.

2023 permettra de valider l'inscription dans le temps de la méthode mise en œuvre.