

Auteurs : Stéphanie Castro (oncoBFC), Jean-Claude Coste (oncoBFC), Cyril Duboudin (ARS BFC), Nathan Jouteux (pour l'ARS BFC), Justine Nivost (e-santé BFC), Bruno Perrault (e-santé BFC), Pierre Perroche (oncoBFC), Dr Cyril Faure (oncoBFC).

## Introduction

L'objectif du **projet DCC 2.0** lancé fin 2021 est de faire évoluer l'outil numérique DCC en l'inscrivant dans une logique de parcours tout en s'appuyant sur ses points forts développés par oncoBFC, le DSRC de Bourgogne-Franche-Comté (BFC) et en apportant des évolutions nécessaires.

## Constat et objectifs

Ce projet nécessite :

- des connaissances et des compétences diverses et ne peut se réaliser sans une étroite collaboration entre l'équipe de coordination et les instances d'oncoBFC, l'agence régionale de santé BFC et le GRADeS e-santé BFC.
- de prendre en compte les notions d'interopérabilité, d'outil régional parcours, d'urbanisation... avec la possibilité d'ouvrir un module RCP à d'autres pathologies que le domaine de la cancérologie.

**L'objectif est de mettre en place une méthodologie à laquelle les professionnels de santé adhéreront afin de renouveler un outil DCC utilisé lors de toutes les RCP de Bourgogne-Franche-Comté**



## Organisation et méthode

1 Concernant **les orientations stratégiques** des usages et du déploiement du DCC en région BFC, l'organisation du projet s'appuie sur les instances stratégiques régionales existantes: **comité stratégique Parcours Cancer de l'ARS** et **conseil d'administration d'oncoBFC**.

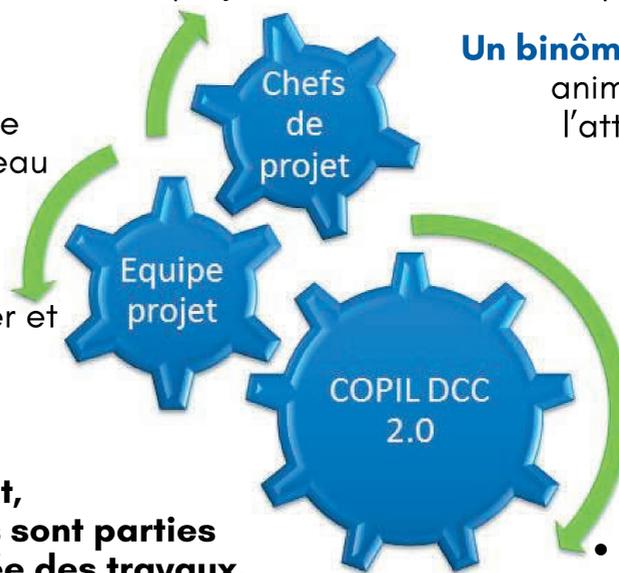


2 Concernant **le pilotage**, une déclinaison opérationnelle projet multi-acteurs est en place :

**Une équipe projet régionale « DCC 2.0 »** animée par les chefs de projet et composée d'acteurs réseau et de e-santé :

- organise et réalise les actions du projet,
- est le relais vers les acteurs de terrain,
- est un appui d'expertise sur les actions à mener et la réalisation des livrables.

**Pour chacune des étapes du projet, les personnes et/ou les instances identifiées sont parties prenantes et sollicitées en fonction de l'avancée des travaux.**



**Un binôme de chefs de projet oncoBFC / ARS** anime et coordonne le projet pour garantir l'atteinte des objectifs en lien direct avec l'équipe projet régionale.

**Un comité de pilotage** composé de représentants d'oncoBFC, de l'ARS et du GRADeS et selon les besoins d'autres acteurs :

- assure un suivi d'avancement du projet,
- promeut le projet,
- informe les instances régionales.

## Résultats

Quelques chiffres clés :

- Sont mobilisées dans le projet DCC 2.0 :
  - 15 personnes au comité de pilotage -> 1 réunion / 15 jours
  - 9 personnes dans l'équipe projet -> 1 réunion / semaine
- Ont été sollicités :
  - 19 professionnels de santé pour les entretiens métiers
  - 8 éditeurs
- Se sont tenus :
  - 12 entretiens métiers (remontées de l'existant, des besoins et des attentes des utilisateurs du DCC actuel)
  - 1 réunion retour auprès des professionnels de santé des entretiens métiers
  - 16 entretiens éditeurs



Trois étapes dans la démarche d'élaboration du DCC 2.0 ont été identifiées :

- le cadrage,
- la réalisation et le déploiement,
- le suivi des usages et les évolutions.



Actuellement, les acteurs du projet travaillent sur le cadrage dont le plan d'action se décompose en 4 grandes actions : mise en place du chantier, analyse de l'existant et recueil des besoins complémentaires, étude comparative des solutions numériques, choix des outils et trajectoire technologique.

Les membres du conseil d'administration oncoBFC sont sollicités tout au long de la démarche (présentations en assemblées générales, conseils d'administration...), ils valideront le choix de l'outil préconisé par les acteurs pilotes.

## Conclusion

Cette organisation pluri acteurs de profils différents permet à chacune des structures d'apporter ses compétences et connaissances :

- l'outil métier, les professionnels et le terrain pour oncoBFC,
- les compétences techniques en e-santé pour le GRADeS,
- le conseil et l'expertise en e-santé régionale pour l'ARS.

Les instances régionales sont également parties-prenantes, ce qui permet d'investir les professionnels dans ces travaux et ainsi à terme, faciliter l'appropriation du futur DCC 2.0.

