

**Président :**

Jacques REYNES

**Vice Président :**

Guy MOLINIER

**Bureau :**

Hugues AUMAITRE

Pierre DELOBEL

Franck MARCE

Nathalie SPENATTO

Sonia GONZALES

Cyril MARTIN

Nadia RACHEDI

**Contact :**

corevih@chu-montpellier.fr

**Secrétariat :**

04 67 33 76 02

Fax 04 67 33 77 60

**Coordination régionale et territoriale :**

Delphine SANTUCCI

04 67 33 23 23

**Animation territoriale :**

Isabelle LEPAIN

05 61 77 72 76

**Data manager :**

Nadia MEFTAH

04 67 33 02 36

**Coordinations****Médicales :**

Carine FAVIER

04 67 33 77 25

Pauline LANSALOT-MATRAS

05 61 77 99 12

**CHU de Montpellier**

Hôpital Gui de Chauliac

34 295 Montpellier cedex 5

**Accompagner l'orientation d'un choix de Système d'information commun aux 19 CeGIDD Occitanie.**

- Réunion CeGIDD-COREVIH Occitanie du 25 Janvier 2018.
  - Eléments de réponse apportés par M.SOURY (Epicconcept)
- 

A la demande de l'Agence Régionale de Santé, le COREVIH Occitanie a accompagné la réflexion sur la mise en place d'un système d'information commun à l'ensemble des 19 CeGIDD de la région, en vue d'harmoniser le recueil de données médico épidémiologique des structures concernées et de favoriser l'exploitation de base de données qualitatives et exhaustives sur le territoire.

Une évaluation des besoins des structures et l'étude comparative des logiciels existants étaient un préalable pour accompagner l'orientation d'un choix de logiciel commun aux 19 CeGIDD Occitanie.

Dans ce contexte, le COREVIH Occitanie a convié l'ensemble des CeGIDD à une réunion de travail **le Jeudi 25 Janvier 2018 de 10h à 12h30** au CHU de Montpellier, en présentiel, en audio et Visio conférence. Un représentant par CeGIDD a été sollicité pour parfaire l'adhésion et représentativité de tous.

En amont de cette rencontre, il s'agissait de mieux identifier et comparer les fonctionnalités de 3 logiciels que sont CUPIDON, NADIS et SILOXANE. Tout en tenant compte de l'évaluation des besoins des structures. Le COREVIH a demandé aux 3 prestataires de nous faire parvenir la possibilité de visualiser et/ ou de tester leur logiciel.

Nous avons disposé de :

- L'envoi d'une démonstration filmée et commentée de CUPIDON, accessible via le lien : <https://www.youtube.com/watch?v=IPNV9yRw0cc>
- L'accès à une plateforme de démo par la société ABLSA : E-Nadis. Voici l'adresse URL : <https://nadis-demo.ablsa.com> et les codes de connexion : login : nadis et password : fedialis
- La société Siloxane ne nous a pas fait parvenir de tutoriel pour découvrir son logiciel.

### Quel recueil actuellement en CeGIDD (tour de table)?

- Ales : Tableau Excel élaboré sur des items choisis + Nadis.
- Cahors : Nadis VIH + Epi Infos.
- Castres : Tableau Excel + logiciel hospitalier
- Carcassonne : utilise toujours le logiciel Excel
- Albi : Tableau Excel
- Montauban : Tableau Excel + logiciel hospitalier
- Bagnols/Cèze : Excel
- Tarbes : Siloxane+ Excel conservé car dysfonctionnement de requêtes avec Siloxane.
- Lozère : Logiciel « maison » sur base Accès.
- Gers : Excel avec une 50 aine d'items. Saisie IDE après consultation du médecin.
- Montpellier : Nadis pour la PrEP + logiciel local sans mise à jour possible.
- Rodez : Utilisation uniquement de Dxcare comme outil pour le CeGIDD.
- Perpignan : Siloxane. Difficultés de requêtes car délai d'analyse rendus au bout de 45 jours et complexifié par la main d'un administrateur extérieur.
- Limites de Siloxane : pour les activités hors les murs, cela nécessite un accès internet qui n'est pas toujours réalisable selon les zones blanches.
- Nîmes : Excel : saisie par secrétariat. CeGIDD rattaché à un établissement autre que CH.
- Toulouse : Version ancienne de Cupidon
- Bassin de Thau : Dxcare + requêtes avec la DIM
- Béziers : Cupidon depuis 07/2017.

### Les besoins fonctionnels et/ou techniques ainsi que questionnements identifiés des utilisateurs

#### Nous avons recueilli les observations et remarques suivantes

- L'intégration d'un nouveau logiciel à un système d'information déjà existant d'un établissement hospitalier fait partie des éléments d'études à considérer par et pour les Directions des Systèmes d'Information (DSI) des CH. Les DSI doivent être à un moment donné associées à cette réflexion pour en étudier la faisabilité car les CH sont de plus en plus contraint par une réglementation juridique forte. Les Hôpitaux du Bassin de Thau ont réussi par exemple à utiliser leur Dossier Patient Informatisé qui devrait permettre de répondre aux demandes du rapport d'activité. Mais plus globalement et quel que soit le logiciel qui sera choisi dans le cadre du CeGIDD, il sera indispensable de prévoir l'intégration de celui-ci au DPI local des établissements.
- Il faut donc s'intéresser aux règles de conformités des différents CH ; clarifier qui sera le payeur du nouveau logiciel, préciser qui va exploiter les données (les DSI ? Les utilisateurs ?), faire face aux modalités d'achat et du cahier des charges, et considérer le cadre du marché public et ses appels d'offres.
- le point essentiel pour les CeGIDD est de disposer à tout moment, en temps réel, des données épidémiologiques issues des consultations réalisées.

- le logiciel doit être capable de générer le RAP annuel (comme c'est les cas de Cupidon) sans être obligé d'aller « à la pêche ».
- le logiciel doit pouvoir générer les étiquettes lors de l'accueil des consultants.
- le logiciel doit permettre d'utiliser une douchette pour scanner les étiquettes des consultants et les codes-barres des vaccins.
- une assistance doit pouvoir être joignable directement par les CeGIDD.
- l'évolutivité du SI doit pouvoir s'adapter aux éventuelles nouvelles missions.
- Quel que soit le logiciel choisit pour les CeGIDD, permettre l'importation à partir de fichiers Excel pour éviter une ressaisie.
- Le CeGIDD de Montauban utilise Excel et le logiciel métier du CH Main Care. Les conditions d'interface seront elles envisageables ?
- la plateforme EPICONCEPT propose un module vaccination et un module CLAT : serait-il possible de s'en saisir car très intéressant et en lien avec les missions CeGIDD
- Remarques : si plusieurs CEGIDD choisissent CUPIDON, c'est une force de proposition et il serait utile en amont de réfléchir et de négocier avec eux la version la plus "efficace" en terme de temps de saisie, de correspondance avec les données de santé publique France, utilité des données ... A noter qu'EPICONCEPT est la société qui commercialise CUPIDON. Cette société est agréée par l'ASIP Santé pour être hébergeur de données de santé.
- Y a-t-il une interface permettant de recevoir directement les résultats bio dans le dossier du patient ? (ce n'est pas le cas pour Nadis par ex à Alès, il faut faire une saisie manuelle)
- Si une personne suivie en consultation passe d'un CeGIDD utilisant cupidon à un autre, y a-t-il possibilité de transférer son dossier ?
- Si les CeGIDD sont nombreux à choisir cupidon, l'éditeur sera-t-il en capacité de gérer une augmentation soudaine de données ? La hotline etc doit suivre.
- Le logiciel choisit doit concerner tous les CeGIDD, ainsi que les petits centres.
- Si le logiciel Cupidon est choisi, savoir s'il serait possible d'obtenir une version d'évaluation, afin d'avoir l'occasion et le temps pour se faire sa propre idée.
- Quid de l'hébergeur des données ?

<p><b>Les éléments de réponses apportées par Franck SOURY, Directeur développement Business à EpiConcept aux questions soulevées</b></p>
--

- **L'intégration d'un nouveau logiciel à un système d'information déjà préexistant dans un établissement hospitalier fait partie des éléments d'études à considérer par et pour les Directions des Systèmes d'Information (DSI) des différents Centres Hospitaliers. Avez-vous traité ces questions par ailleurs et si oui, votre implication s'est située à quel niveau ?**

Deux visions différentes qui méritent des éclaircissements :

1/ Les solutions d'EpiConcept au SIH de façon générale sont full web et hébergées par EpiConcept (grâce à son infrastructure dédiée et à son agrément « hébergeur de données de santé à caractère personnel»). Ainsi, les solutions sont pleinement compatibles avec n'importe

quel SIH dans ce sens qu'elles ne sont pas directement intégrées au système informatique global de l'établissement (utilisation unique des navigateurs web à disposition sur les postes utilisateurs). **La seule contrainte possible est l'inscription à la liste blanche contenant les sites autorisés par l'établissement – simple paramétrage.** Par ailleurs, le fonctionnement des solutions ne repose en aucun cas sur des éléments logiciels ou hardware de l'établissement (pas besoin de serveur, de licences particulières, etc... – un simple navigateur et une connexion sont suffisantes.

2/ Les interfaces avec le SIH et/ou le logiciel de laboratoire peuvent s'envisager. Ce type d'interfaces a déjà été mis en place par EpiConcept pour d'autres établissements. **Il faut noter à ce niveau que les interfaces font l'objet de devis de la part d'EpiConcept et ne sont pas intégrées de base au prix de CUPIDON. La réalisation et la mise en place de ce type d'interfaces sont en général proposées au tarif forfaitaire de 5000 €HT.**

- **L'importation à partir de fichiers Excel pour éviter une ressaisie est-elle possible?** Cela est rendu possible comme pour les interfaces mais cette phase n'est pas prévue dans le budget de base de CUPIDON. Pour envisager le cout d'une reprise de données, EpiConcept doit avoir une vision sur ce qui est à reprendre, sur la qualité et la forme des données.
- **Si une personne suivie en consultation est transférée d'un CeGIDD qui utilise le logiciel CUPIDON à un autre CeGIDD qui ne dispose pas du même logiciel, y a-t-il possibilité de transférer son dossier ?** Dans ce cas, la seule solution est d'imprimer le dossier du patient et de le transmettre.
- **Serait possible d'obtenir une version d'évaluation du logiciel, pour permettre à chaque utilisateur de se faire sa propre idée ?** EpiConcept n'est pas favorable à l'utilisation de CUPIDON par des personnes non formées à CUPIDON, craignant une appréciation défavorable à cause d'une méconnaissance de son fonctionnement. Une version d'évaluation entraîne également le fait que la version mise à disposition ne bénéficierait d'aucun paramétrage spécifique à chaque centre ce qui est dommageable car la première étape systématique de mise en place de CUPIDON est de définir les écarts entre le « CUPIDON de base » et ce qui est nécessaire à chaque CeGIDD (cela fait partie de la mise en place standard). Aussi, Mr SOURY est prêt à venir présenter le logiciel et répondre à toutes les questions qui se posent pour chaque CeGIDD.
- **Il faut considérer l'adaptabilité du logiciel aux activités hors les murs : avez-vous rencontré cette question ?** Le logiciel ne nécessitant qu'une bande passante faible, **les accès internet nomade via clé 4G ou point d'accès mobile sur un portable suffisent amplement à un fonctionnement optimal** (et même souvent plus rapide que branché au réseau hospitalier...). Par ailleurs, CUPIDON embarque les variables relatives à l'activité hors les murs (ne serait-ce que pouvoir indiquer qu'il s'agit d'une consultation en hors les murs pour le RAP). CUPIDON dispose également en son sein des questionnaires permettant de gérer les sessions de dépistage en hors les murs (par exemple organisation d'un dépistage TROD nomade dans une université) .
- **Un CH se demande s'il sera possible d'envisager de récupérer les résultats biologiques directement depuis le logiciel cyberlab du labo? Une version d'essai sera la bienvenue.** De façon générale, si CUPIDON dispose des identités qui correspondent aux résultats à intégrer, cela ne posera pas de problème. Par ailleurs, s'agissant d'une

démarche régionale, il est possible de prévoir des actions particulières au titre du volume d'affaires envisagé. Chaque demande est à considérer comme un projet singulier et nécessite de définir avec EpiConcept son périmètre, son contenu et son prix.

- **Quelle différence de coûts entre maintenance et/ou mise à jour annuelle?** Il n'y a pas de distinction de cet ordre. Seuls deux éléments budgétaires sont à prendre en compte :
  - **Le set-up : dont le prix public est de 2360 €HT (incluant les frais de transport).**
  - **L'abonnement annuel** qui comprend tous les coûts nécessaires au fonctionnement normal de CUPIDON dont la maintenance et les mises à jour mineures et majeures. Notre mode hébergé permet de rester sur une évolution continue et transparente de CUPIDON plutôt que la mise à disposition de grande version avec des périodes de mise à jour très espacées.

## Conclusion

Majoritairement, une orientation de choix est exprimée pour le logiciel Cupidon par les CeGIDD Occitanie car plus adapté aux besoins des utilisateurs dans sa conception et fonctionnalité.

EpiConcept prévoit un programme d'évolutions pour les 6 premiers mois de 2018 comme défini durant le dernier club utilisateurs :

- Mise en place (finalisation) du module d'exports annuels pour Santé Publique France.
- Refonte (améliorations) du module Prep existant dans Cupidon (1<sup>er</sup> trimestre 2018).
- Capacités plus larges pour les interfaçages entre CUPIDON et les SIH et les logiciels de laboratoire (augmentation des possibilités).
- Mise en place du module AES.
- Finalisation des « Statistiques Régionales ».

Il faut demander à Santé Publique France via La CIRE de rétrocéder 1 base de données commune.

Il faut considérer l'adaptabilité du logiciel aux activités hors les murs.

La collaboration avec les DSI s'impose.

## **Delphine SANTUCCI**

Coordnatrice régionale et territoriale  
COREVIH Occitanie

## PJ

- Recensement des logiciels utilisés actuellement par vos CeGIDD en Occitanie.
- Trois propositions de devis pour une estimation du cout d'installation de chaque SI.

