

Lettre d'information

Juin 2021 - n° 36



Édito

“ Cette nouvelle édition de notre lettre d'information marque une étape importante dans la vie du GCS e-Santé Bretagne. La sortie de notre rapport annuel 2020 offre en effet une occasion de revenir sur le travail réalisé durant cette année, marquée par la crise sanitaire. Nous ferons ici le point sur l'avancée des projets déployés sur le territoire breton, pour poursuivre notre accompagnement auprès de tous les professionnels de santé dans l'évolution, parfois rapide, de leurs pratiques numériques.

Ce premier semestre 2021 marque de grandes étapes pour les projets portés par le GCS e-Santé Bretagne :

- La poursuite du **peuplement du Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR)** en accompagnant les établissements dans la procédure
- La présentation de **l'outil de visualisation de la disponibilité des lits hospitaliers** en temps réel
- L'aide à la **mise en œuvre de l'Identité Nationale de Santé (INS)** qui se concrétise avec l'organisation de webinaires dédiés
- Le point sur les appels à projet du **programme ESMS numériques** pour les ESMS bretons

Nous aurons aussi l'occasion de donner la parole aux professionnels de santé utilisateurs de nos services. C'est Maryse Angot, infirmière libérale à Iffendic, qui nous racontera son expérience **Mobil'eTY by Globule**, l'application sécurisée qui permet les échanges instantanés entre soignants autour d'un même patient.

Et enfin, nous prendrons date ensemble, pour les prochains temps forts du GCS e-Santé Bretagne !

Je vous souhaite une très bonne lecture. ”

Renaud Lefèvre

Directeur du GCS e-Santé Bretagne

Les chiffres clés

(depuis janvier 2021)

+ de 600

nouvelles structures accompagnées (Messagerie Sécurisée de Santé, messagerie instantanée Mobil'eTY, service de télémedecine e-KerMed, déploiement ROR)

+ de 450

rendez-vous menés par l'équipe auprès des acteurs de santé bretons (promotion des services, rdv de lancement, déploiement et suivi des usages...)

6

nouvelles recrues dans l'équipe e-santé Bretagne

EN BREF

LE POINT SUR... ESMS NUMÉRIQUE

Les appels à projet

En réponse au 1^{er} appel à projet de la phase amorçage du programme ESMS numérique, **10 dossiers de candidatures (dont 8 accompagnés par le GCS e-Santé Bretagne) ont été déposés en Bretagne fin avril 2021**. 3 projets ont été retenus par l'ARS Bretagne et une participation de 90 K€ a été actée pour financer 3 projets multirégionaux intégrant des ESMS bretons. **Ces 3 grappes d'ESMS démarreront leur projet de déploiement de Dossier Usager Informatisé (DUI) interopérable avec l'appui du GCS e-Santé Bretagne sur cette phase opérationnelle**. Un second temps de la phase d'amorçage va permettre de poursuivre le financement de projets sur un périmètre plus large (protection de l'enfance, social, addictologie) quel que soit le mode de financement des structures et ce, via 2 types d'appels à projet : un appel à projet national (juillet) pour les gros organismes gestionnaires, unions, mutuelles, et des appels à projet régionaux (juin) pour des grappes de 15 à 49 ESMS. Des forfaits de financement d'AMOA pourront être mobilisés par les petits organismes gestionnaires pour les aider à passer les marchés et piloter le déploiement.

Les ESMS candidats pourront bénéficier de l'accompagnement du GCS e-Santé Bretagne sur ces différentes phases.

Le collectif régional SI médico-social

Afin d'accompagner la numérisation des ESMS et de faire valoir les besoins du secteur, le collectif régional lancé en décembre 2020 autour de 6 fédérations (FHF, FEHAP, NEXEM, URIOPSS, URPEP, UNA) s'est réuni mensuellement ce 1^{er} semestre et s'est élargi de 2 nouvelles fédérations (FNADEPA et FAGERH). Les sujets abordés : organisation, gouvernance, témoignages et retours d'expérience d'autres collectifs, identification des axes de travail à prioriser... L'APF France Handicap, désignée comme porteur juridique du collectif pour le compte de la FEHAP, sera chargée d'assurer le suivi financier et RH lié au fonctionnement du collectif. Le second semestre sera consacré à l'élaboration de la feuille de route régionale et au démarrage des premiers groupes de travail.

NOUVEAUTÉ : CONNECTION PAR E-CPS

Le GCS e-Santé Bretagne proposera très prochainement sur son site, dans la partie « Mon espace privé », la possibilité à ses adhérents de s'authentifier par e-CPS.

Mesure phare de la feuille de route Ma Santé 2022, ce nouveau moyen d'authentification sera proposé à tous les professionnels de santé ou acteurs du médico-social désireux d'accéder à leurs services numériques où qu'ils soient. Ceci pour s'adapter aux usages numériques des professionnels et faciliter ainsi la pratique en mobilité. Tout en garantissant une sécurité des données aussi forte que la carte CPS.

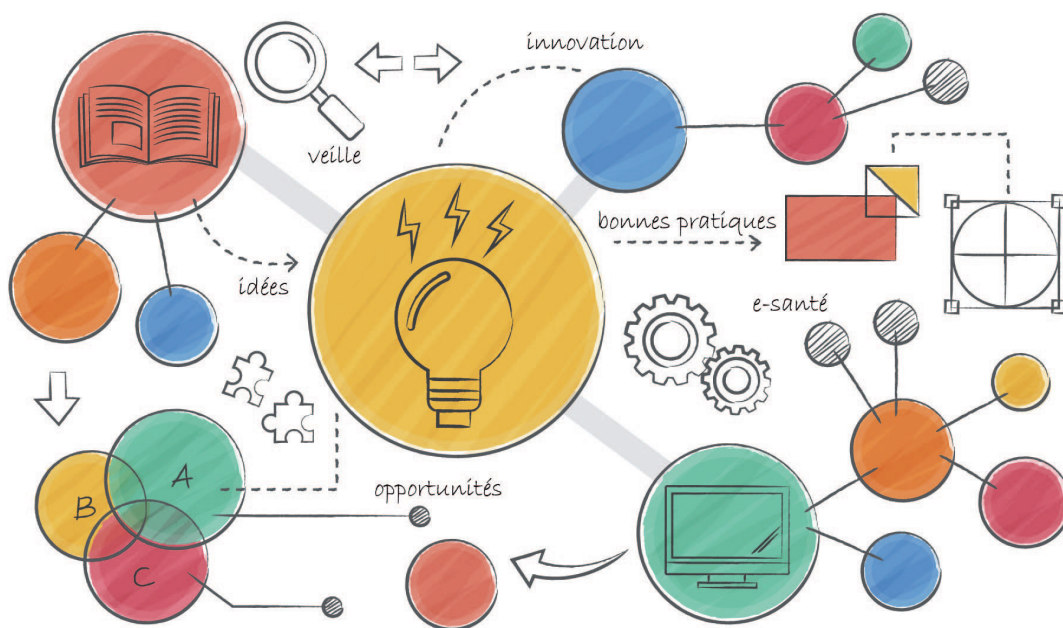
Pour en bénéficier, il faudra activer sa e-CPS en téléchargeant l'application e-CPS sur Google Play ou sur l'App Store, puis en insérant sa carte CPS dans le lecteur adapté et en suivant les instructions sur wallet.esw.esante.gouv.fr

Cette nouvelle fonctionnalité sera accessible prochainement sur **www.esante-bretagne.fr** dans la rubrique « Mon espace privé », en cliquant sur le bouton « authentification par e-CPS », parmi les autres moyens d'authentifications proposés.



DU NOUVEAU AU GCS E-SANTÉ BRETAGNE

LUMIÈRE SUR L'INNOVATION



Au GCS e-Santé Bretagne, la création de la cellule Innovations et Opportunités, a pour but de **soutenir la transformation du système de santé en accompagnant la mise en place de services innovants**. Les possibilités offertes par les nouvelles technologies, le numérique en santé, etc. évoluent très rapidement. **L'enjeu est d'être en veille, de capter ces nouvelles tendances et enjeux pour pouvoir s'en saisir et y réfléchir en alignement avec les sollicitations et besoins des acteurs de santé**, sans oublier qu'en matière de e-santé, l'innovation est aussi dans les usages.

Le rôle de cette cellule est d'une part de capter les bonnes pratiques, d'approfondir les sujets utiles aux uns et aux autres, et d'autre part d'accompagner la transition innovations / opportunités - projets, pour passer efficacement de l'idée au projet.

À court terme, l'activité se focalise sur les projets « article 51 ». À ce jour, 8 porteurs de projets ont sollicité le GCS pour un accompagnement. Cet accompagnement se traduit par un soutien méthodologique pour inclure un ou plusieurs services numériques au profit des organisations mises en place. À ce stade d'avancement, 2 porteurs de projets ont retenu des services portés par le GCS, et 3 autres envisagent de le faire.

Au-delà des articles 51, **la cellule a reçu une vingtaine de sollicitations pour des projets**

divers, allant par exemple du simple déploiement de services à des besoins plus complexes en termes de dossiers de coordination spécifiques.

L'offre de service en cours de constitution reposera sur :

- un soutien aux acteurs sur les thématiques relevant d'adéquation aux programmes nationaux, cadres d'interopérabilité, labellisation de solutions
- la structuration d'un Lab'eSanté, dans un esprit d'ouverture et de coopération ; dans un 1^{er} temps il proposera une vitrine des réalisations à venir (ruptures de parcours, collecte de données au domicile)
- le développement de contacts avec les acteurs régionaux, partenaires, acteurs de l'innovation et de la R&D, tant en ville qu'en structure sanitaire ou médico-sociale

Avec un 1^{er} plan d'action, qui comprend :

- la préparation d'un plan de communication (septembre 2021)
- la construction d'un réseau : prises de contact (2^e semestre 2021)
- l'articulation avec le volet innovation de Ma Santé 2022
- le développement de relations avec l'ANAP (équipe innovation)

PARCOURS SPÉCIALISÉS, 2 NOUVEAUX PROJETS

► RARES BREIZH

La plateforme RARES BREIZH est un dispositif de coordination régional piloté par le CHU de Rennes. Labellisée par le Ministère de la Santé en 2020, elle vise à renforcer le rôle des 128 centres de références et de compétences maladies rares de 6 établissements hospitaliers bretons (CHU Brest et Rennes, CH Lorient, Saint-Brieuc et Vannes, Fondation Ildys Roscoff).

Le partage et la mutualisation des expertises et des ressources dans le domaine des maladies rares sont au cœur de ce dispositif. **L'objectif premier est d'orienter et de soutenir les personnes malades et leur entourage et de participer à l'amélioration de leur qualité de vie et de leur autonomie ; le second, de renforcer les liens entre les professionnels sanitaires et médico-sociaux impliqués dans leur prise en charge.**

Pour répondre au besoin d'un outil de suivi et de gestion de la coordination autour des patients, **le GCS a développé une nouvelle plateforme applicative « Parcours spécialisés », mise en production**

mi-mai, dont RARES BREIZH est le premier dispositif. Des paramétrages personnalisés sont d'ores et déjà en cours de validation en attendant des formations programmées en juin qui permettront aux collaborateurs de RARES BREIZH de prendre totalement en main ce nouvel outil.

► PASSCOG « Parcours Ambulatoires pour SeniorS avec troubles COGnitifs »

Portée par ALOIS en Île-de-France et par l'ADNA en Bretagne, cette expérimentation Article 51 consiste à **déployer et tester des parcours ambulatoires de diagnostic pour les seniors de + de 50 ans avec troubles cognitifs.** De la première consultation chez le médecin généraliste à la prise en charge des patients effectivement atteints d'une maladie neurocognitive à un stade léger, **l'expérimentation PASSCOG a pour objectif de mobiliser les ressources de ville, en complémentarité et en articulation avec celles de l'hôpital**, pour permettre un diagnostic et une prise en charge précoces.

Les premières réunions de paramétrage se tiennent fin mai début juin, dans l'optique d'une première mise en production cet été.

SAS « SERVICE D'ACCÈS AUX SOINS »

Le dispositif SAS repose sur 2 volets :

- Une plateforme numérique pour accéder à l'offre de soin du territoire et prendre rdv chez un professionnel de santé,
- La prise en charge des appels en situation d'urgence ou accès aux soins non programmés

L'expérimentation SAS consiste à tester des organisations entre la ville et le SAMU dans 22 départements de France en 2021, puis de capitaliser et généraliser à partir de 2022.

Ces organisations reposent sur l'articulation entre les médecins régulateurs et les effecteurs qui pourront être mobilisés, et qui sont les professionnels exerçant en ville ou encore SOS Médecin.

En Bretagne les projets des SAS 29 et SAS 35 ont été retenus pour la phase pilote. La démarche est pilotée par l'ARS Bretagne. **Le GCS e-Santé Bretagne est en charge de l'accompagnement sur le volet numérique.**

La plateforme numérique SAS apportera au régulateur un service intégré à son poste de travail permettant la recherche de créneau et la prise de rendez-vous. Les actions du GCS e-Santé Bretagne portent sur :

- la prise en main du service numérique par les utilisateurs
- l'accompagnement des administrateurs locaux des projets bretons, en charge de la gestion des comptes informatiques
- l'accompagnement des référents en charge de l'accompagnement métier des utilisateurs

Le SAS 35 prévoit un démarrage des opérations fin juin. Pour le SAS 29, ce sera en septembre prochain.



3 QUESTIONS À...

Maryse Angot

Infirmière libérale à Iffendic en maison de santé.

Utilisatrice du service de messagerie instantanée et sécurisée entre professionnels de santé, **Mobil'eTY by globule**.



Comment avez-vous eu connaissance de Mobil'eTY et pourquoi vous lancer ?

J'ai eu connaissance de Mobil'eTY par un confrère médecin qui exerce dans la même maison de santé que nous. Elle a finalement répondu à une faillie, que je formulais souvent. **Je me sentais souvent démunie face à des informations primordiales qui constituent un dossier de soins patient... J'étais en demande d'un mode de communication simplifié et sécurisé, qui permette aussi de hiérarchiser et dater les informations.** Et surtout, sans que ça soit trop chronophage ! Cette médecin en avait elle-même entendu parler par un autre confrère.

Quelle est votre utilisation de Mobil'eTY au quotidien ?

Déjà, l'installation est très simple : on télécharge et on flash le code. Ensuite, c'est en se lançant, en créant des profils patients et en postant des notifications que ça vient. On a constitué un fichier pour chaque patient qui demandait un motif d'échanges de données. Nous demandons leur accord, en leur expliquant le procédé et l'intérêt pour leur prise en charge. Je leur précise bien que toutes les données sont protégées.

“On gagne en temps et en confort !”

Ce matin, j'avais une dame âgée qui avait de fortes douleurs. Après

l'avoir signalé à son médecin traitant, j'ai pu avoir les ordonnances pour un transport en ambulance et des examens radio dans l'heure. **Ce qui aurait pu prendre plus de temps sans pouvoir échanger de manière instantanée avec le médecin.**

Au quotidien, ces échanges de notifications concernent la plupart du temps des plaies chroniques. Une photo de plaie est plus parlante qu'une description, avec dessin et mesure ! On peut suivre l'évolution de façon beaucoup plus précise.

Dans la boucle, on peut retrouver les infirmiers, médecins, psychologues, pédicures, pharmaciens... ça dépend du profil de chaque patient.

Quels bénéfices pour vous, les autres professionnels de santé et le patient ?

Pour nous, **au sein de la maison de santé, les échanges Mobil'eTY sont hyper importants.** Mais je remarque que ça l'est aussi avec les médecins qui sont hors de la commune. Il m'arrive donc de proposer cet outil aux professionnels de santé extérieurs.

Je trouve qu'on a moins l'impression de « déranger ». J'hésitais parfois à appeler un médecin plusieurs fois pendant ma tournée, car des questions se présentent après chaque visite de patient. Au moins maintenant, je sais que le médecin recevra la notification et pourra agir selon son diagnostic.

La question de traçabilité est primordiale dans nos métiers.

Les échanges sont totalement sécurisés, propres à chaque patient et ça permet d'éviter la perte d'un

dossier de soin ou d'une transmission importante. Elle permet de dater les échanges pour avoir une chronologie des soins, et d'avoir accès aux informations du patient n'importe où.

L'intérêt réside aussi dans l'amélioration des soins à domicile pour éviter l'hospitalisation. Quand j'ai un doute sur l'état d'un patient, je demande à son médecin et je peux souvent éviter l'envoi à l'hôpital, sauf bien sûr quand c'est nécessaire.

Le rapport temps d'installation de l'application et bénéfices est tout vu !”

Je fais un parallèle entre le temps accordé pour installer l'outil, et le gain de temps qu'il va engendrer. Le temps est précieux dans nos professions, surtout dans ce contexte sanitaire. Mais pour Mobil'eTY, **il ne faut pas hésiter car c'est un tel gain par la suite !**

C'est aussi et surtout, un vrai bénéfice pour la prise en charge des patients. Il faut se lancer !

Un grand merci à Maryse Angot pour son retour d'expérience sur Mobil'eTY.



MOBIL'e TY

by 

À VOS CÔTÉS DANS LE PEUPLEMENT DU ROR

Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) fait partie des référentiels socles à déployer dans le cadre de Ma Santé 2022. Proposant une description exhaustive de l'offre de soins sur les territoires, **le ROR contribue à une meilleure orientation des patients.** C'est également une base de données unique ayant vocation à nourrir de nombreuses applications de santé nationales et régionales : Santé.fr, Via Trajectoire PH, outil de visualisation de disponibilité des lits, Service d'Accès aux Soins (SAS), GWALENN...

En mars 2021, l'ARS Bretagne en collaboration avec le GCS e-Santé Bretagne a proposé aux directeurs des structures et services médico-sociaux pour personnes âgées, **2 sessions de webinaires** leur permettant de découvrir le ROR et de planifier le peuplement de l'outil.

Les chargés de développement e-santé Bretagne

ont ainsi pris rendez-vous avec les directeurs des structures participantes pour les accompagner pas à pas dans la découverte des fonctionnalités du ROR et dans la description de leurs outils, de leurs services et établissements. Ces rendez-vous ont également été l'occasion pour les chargés de développement de présenter l'offre de services du GCS e-Santé Bretagne, d'élaborer un diagnostic des besoins numériques des structures et de programmer le déploiement de solutions répondant aux besoins des établissements et services visités (messagerie sécurisée de santé, télémedecine...).

Au 1^{er} juin 2021, une centaine de structures ont pu être accompagnées, et ce suivi de proximité a été très apprécié. Le GCS e-Santé Bretagne et l'ARS Bretagne ont de ce fait renouvelé une session de webinaires afin de toucher un maximum de structures. Au vu du succès rencontré, de nouvelles dates seront proposées dès le mois de septembre !



LA DISPONIBILITÉ DES LITS HOSPITALIERS EN TEMPS RÉEL

Initialement conçu en 2007 pour répondre aux besoins d'orientation d'urgence, le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR), a progressivement évolué pour devenir un référentiel qui recense l'ensemble de l'offre sanitaire du territoire.

Depuis mars 2020, l'utilisation de cet outil s'est fortement renforcée avec la crise sanitaire, il est en effet utilisé quotidiennement par les établissements possédant des unités de soins intensifs et de réanimations. Afin de répondre à cette nouvelle demande, l'ARS Bretagne a missionné le GCS e-Santé Bretagne pour **développer un outil basé sur le ROR, qui permette de visualiser de manière automatique et instantanée, les établissements avec des disponibilités de lits.**

Développé en un temps record au cœur de

la crise, cet outil innovant permet à tous les établissements hospitaliers bretons de visualiser en temps réel, la capacité d'accueil des établissements du territoire.

La gestion très fine de l'outil dans ses mises à jour automatisées, permet la recherche de places disponibles en urgence (rafraîchissement des données toutes les trente minutes).

Avec cette évolution rapide, le GCS e-Santé Bretagne accompagne les établissements dans l'utilisation de cette interface, avec en mai 2021, 10 établissements bénéficiant d'ores et déjà de cette nouvelle offre.

En 2021, le GCS e-Santé Bretagne va poursuivre son accompagnement dans l'automatisation et l'utilisation des outils du ROR, pour continuer de faciliter la prise en charge des patients.

ON MÈNE L'ENQUÊTE SUR LA TÉLÉCONSULTATION



Après un accroissement considérable du recours à la téléconsultation depuis le 1^{er} confinement, la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA), France Assos Santé Bretagne et le COPIL InterURPS (Union Régionale des Professionnels de Santé), accompagnés par les quatre CPAM bretonnes et le GCS e-Santé Bretagne, ont lancé **une grande enquête auprès des professionnels de santé et des usagers, sur la perception de la téléconsultation.**

Au total, c'est 420 usagers et 1 130 professionnels de santé libéraux qui se sont prêtés aux questions pour mieux comprendre les freins et les leviers de cette pratique médicale.

Du côté des usagers, on apprécie de pouvoir « éviter des déplacements, de l'attente et de gagner en rapidité » mais aussi de « désengorger certains cabinets ». De plus, c'est « la facilité de

prise de rendez-vous » qui est citée. Pour 46 % des répondants, cela permet de maintenir du lien avec leur médecin. En revanche, il est important pour l'usager d'assurer une sécurisation de la pratique, pour protéger ses informations. De plus, il est parfois difficile de se passer « d'une visite chez le médecin. Le médecin nous voit, il nous observe, il nous touche, il voit comment on se déplace... ».

Pour les professionnels de santé, 71 % estiment avoir fait rentrer la téléconsultation dans leurs pratiques régulières. Et 72 % des patients vus en téléconsultation sont des patients connus avec un suivi régulier. « Ça permet d'éviter aux patients de passer une journée sur un brancard aux urgences », de plus on évite aussi la coupure dans le parcours de soin. Mais pour eux, il est nécessaire de « faire de la formation continue sur ce nouvel outil » et de garder le lien physique avec le patient. La téléconsultation doit apparaître en complément d'un parcours classique.

DÉPLOIEMENT DE L'IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ, ÇA S'ACCELÈRE !

Depuis le 1^{er} janvier 2021, l'utilisation de l'**Identité Nationale de Santé (INS)** est obligatoire pour référencer les données de santé. Le GCS e-Santé Bretagne a été missionné afin d'accompagner le territoire dans son déploiement. Le parti a été pris de sélectionner des établissements en Bretagne, d'identifier leurs besoins spécifiques afin de proposer un accompagnement privilégié. **8 structures sanitaires ont ainsi été sélectionnées comme pilotes bretons, et bénéficient d'un accompagnement personnalisé.**



Ce travail collaboratif initiateur va permettre la création de livrables mutualisables accompagnés de retours d'expériences pour tous les professionnels de santé de la région, facilitant ainsi, le déploiement de l'INS. En parallèle, la constitution d'un annuaire des référents en identitovigilance permettra de diffuser l'information au mieux vers le terrain. Cette action est menée en étroite collaboration avec la SRA CAPPS Bretagne.

Le retour de l'expérience aura lieu en novembre, en présence de l'ANS, l'ARS Bretagne et de l'ensemble des acteurs bretons.

Afin d'accompagner le déploiement de l'INS, le GCS e-Santé Bretagne et la SRA CAPPS Bretagne organisent un webinaire dédié le 24 juin de 14h à 16h | [inscrivez-vous ici](#)

Les pilotes INS Bretons



GHT Bretagne Occidentale :

- CHRU de Brest
- CH de Morlaix
- CH de Landerneau

Groupe Hospitalier Bretagne Sud

GHT Haute Bretagne :

- CHU de Rennes
- CH de Vitré
- CH de Fougères

Centre Hospitalier Centre Bretagne

DU NOUVEAU POUR VISIO

Le service **VISIO** est mis à la disposition de ses adhérents par le GCS e-Santé Bretagne depuis 2009. Avec plus de 1 000h de VISIO exploitées chaque année, il est temps de faire le point.

En ce début d'année, le GCS e-Santé Bretagne a lancé une enquête sur la perception du service VISIO par ses adhérents. Tout semble démontrer que le GCS e-Santé Bretagne est plus que jamais légitime pour lancer un prochain appel d'offres afin de moderniser le service. La crise sanitaire a mis en avant de nouvelles pratiques et de nouveaux acteurs dans le domaine de la visioconférence. **Il s'agit désormais d'offrir un service qui réponde à des besoins de plus en plus exigeants**, dans les écosystèmes informatiques du quotidien et dans des modèles économiques soutenables par la communauté de santé bretonne. Tout ceci en pérennisant les investissements déjà menés par les établissements raccordés au service existant.

Dès la rentrée, les adhérents du GCS e-Santé Bretagne seront sollicités, avec pour objectif prioritaire de construire la feuille de route de ce service qui permet tant les échanges administratifs que médicaux.

En route donc vers un nouveau service de visioconférence !

ZOOM SUR...

Notre rapport annuel 2020 entièrement numérique est en ligne !

Retour sur une année particulière et très intense pour la e-santé... L'occasion de remercier très sincèrement nos équipes fortement mobilisées et réactives durant toute cette année, avec un besoin d'adaptation constant. C'est ainsi que **les services e-KerMed et e-Suivi BZH ont été fortement sollicités** pour s'adapter aux nouveaux besoins. D'autres faits marquants sont à noter, comme **la sortie de notre Schéma Directeur 2020-2025, le lancement du plan ESMS numérique** et aussi, **le lancement de la messagerie instantanée et sécurisée entre professionnels de santé Mobil'eTY**, adoptée par de plus en plus d'acteurs du territoire.

[Retrouvez ici le rapport annuel 2020](#)

LES CHIFFRES 2020

+ de 1 500 h de visioconférences chaque mois
(pic à 2 270h au cœur de la crise)

+ de 3 000 comptes ouverts pour e-KerMed

+ de 40 000 téléconsultations
(pour un total de 30 000 heures)

AGENDA

► Webinaire

Comment déployer l'INS dans votre structure ?

Pour les personnes en charge du déploiement INS
Le 21 juin de 14h à 16h

[Inscription au webinaire](#)

► Salon EFI-Santé

Le rendez-vous des professions du médical, paramédical et médico-social

Parc des expositions à Quimper

Le 24 septembre 2021 toute la journée

Retrouvez le GCS e-Santé Bretagne sur son stand pour rencontrer nos équipes ou bien lors de l'une de ses interventions : un atelier sur le service Mobil'eTY à 11h, une conférence sur l'INS à 11h45 et sur la télémedecine à 16h30.

► Recrutements

Le GCS e-Santé Bretagne agrandit son équipe et recherche (profil H/F) :

- 1 chef de projets AMOA e-santé
- 1 chef de projets SI e-santé
- 1 chargé de développement e-santé
- 1 data Scientist e-Santé

Pour postuler, rendez-vous sur

esante-bretagne.fr

ILS NOUS ONT REJOINT

Ça n'est pas moins de 6 personnes qui ont rejoint le GCS e-Santé Bretagne depuis janvier !

Une équipe qui s'étoffe et qui s'organise pour répondre aux nouveaux besoins des professionnels de santé bretons, et proposer une offre au plus près des problématiques de chacun.

Nous souhaitons la bienvenue à

- Aude Barrier-Champon, Patrick Louedec et Marie Picart, chargés de développement e-Santé
- Pierre-Alain Foret, chargé de mission Administration, Finances et RH
- Keavy Harkin, chargée de la communication et de la promotion
- Et Jessica Vandendriessche, chef de projets, qui nous rejoindra fin juin

En 2 ans, le GCS a doublé ses effectifs. Cette dynamique montre bien la place grandissante du numérique en santé.

