



**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Formulaire de recensement des innovations Covid19

Le 20 mars 2020

Les informations collectées via ce formulaire sont destinées à alimenter un traitement mis en œuvre sous la responsabilité du Ministère des solidarités et de la santé. Ce traitement, qui repose sur l'intérêt public, vise à référencer les services innovants permettant d'apporter une valeur ajoutée à la prise en charge sanitaire des personnes, notamment dans le cadre de l'épidémie de Covid19.

Les données collectées ont vocation à être publiées et seront conservées pendant une durée maximale de 18 mois. Les personnes concernées peuvent à tout moment demander à ne plus figurer sur cette liste, ou exercer leur droit d'accès et de rectification à leurs données personnelles en faisant la demande à l'adresse suivante dns-rgpd@sante.gouv.fr. Dans le cas où les personnes concernées estimeraient que leurs droits n'ont pas été respectés, elles ont la possibilité de faire une réclamation auprès de la CNIL.

Les informations renseignées surlignées en jaune ci-dessous sont issues de l'auto-déclaration de l'éditeur, qui engage sa responsabilité.

L'éditeur reconnaît avoir pris connaissance des dispositions de l'article 441-7 du code pénal :

« est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :

1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;

2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;

3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise soit en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui, soit en vue d'obtenir un titre de séjour ou le bénéfice d'une protection contre l'éloignement. »

[X] En cochant cette case, l'éditeur atteste la validité des données renseignées ci-après.

I- Données administratives et catégorisation de l'innovation

Données administratives

1. Nom de la structure : **KELINDI SAS**

2. Type de structure :

- association
- entreprise
- institutionnel

3. Logo de la structure (merci de nous l'envoyer à mobilisation-covid@sante.gouv.fr)



4. Avez-vous souscrit à une assurance RC Professionnelle au titre de votre activité innovante ?

Oui / Non

Catégorisation de l'innovation

5. Nom de l'innovation, du service ou du produit :

MaladieCoronavirus.fr

6. Dans quelle région votre innovation est-elle accessible ?

- Auvergne-Rhône-Alpes
- Bourgogne-Franche-Comté
- Bretagne
- Centre-Val de Loire
- Corse
- Grand Est
- Hauts-de-France
- Ile-de-France
- Normandie
- Nouvelle-Aquitaine
- Occitanie
- Pays de la Loire
- Provence-Alpes-Côte d'Azur
- Guadeloupe

- Martinique
- Guyane
- La Réunion
- Mayotte

7. Votre innovation est-elle référencée dans le cadre d'une politique, d'un programme ou d'une action publics au niveau régional ou national ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

MaladieCoronavirus.fr est une implémentation de l'application de triage du projet COVID-TELE porté par l'AP-HP & l'Institut Pasteur. Elle rentre dans le cadre de ce projet qui vise à terme à comprendre les parcours patients tout au long de l'épidémie de Coronavirus COV-19.

8. Descriptif et objectif de l'innovation :

L'application MaladieCoronavirus.fr est une implémentation gratuite & anonyme de l'algorithme de triage COVID-TELE. Elle informe et d'oriente les Patients vers l'interlocuteur capable de prendre en charge leur demande suivant la gravité des symptômes décrits.

En parallèle, elle informe sur les possibilités offertes par la télé-consultation, de manière neutre et offre des passerelles vers les sites de pharmaco-vigilance.

9. De quelle catégorie principale votre innovation relève-t-elle ?

Lettre	Intitulé de la catégorie
A	Information et prévention grand public
B	Triage, orientation, prise de rendez-vous
C	Aide au diagnostic médical et suivi des patients (traitements, symptômes...)
D	Gestion des capacités et ressources en établissements
E	Coordination entre professionnels
F	Information et formation des professionnels
G	Services de livraison
H	Suivi épidémiologique
I	Nouveaux traitements et dispositifs (R&D, DM...)
J	Autre (champ libre)

Préciser :

L'application vise le grand public pour l'informer sur la conduite citoyenne à tenir suivant ses symptômes. Il sera continuellement mis à jour suivant les évolutions du groupe de travail COVID-TELE et les indications de la DGOS sur le parcours de soin à suivre.

10. Quel est le public cible du service ?

- **Usager, patients, proches et grand public**
- Professionnel dans sa relation avec ses pairs (travail en équipe...)
- Professionnel dans sa relation directe avec les patients
- Etablissements sanitaires
- Etablissements médico-sociaux
- Collectivités
- Autre

Préciser :

L'application de triage est destinée à toute personne se sentant concernée par le coronavirus et souhaitant avoir une recommandation sur la conduite à tenir dans son état. Elle peut être promue par la presse et les établissements sanitaires locaux pour éviter d'engorger les services d'urgence.

11. Quelle est la principale destination d'usage de l'innovation ?

- Information, recommandations générales
- Prévention primaire, promotion de la santé, saisie manuelle et acquisition de données sans analyse
- Prévention secondaire et tertiaire, accompagnement personnalisé, soins de support, ETP
- Analyse de données, évaluation médicale, impact sur la thérapeutique

Préciser :

Il y a deux volets. L'objectif primaire est d'informer et trier, tout en réalisant une distribution de la charge sur l'ensemble du système de santé : médecine de ville au plus proche, télé-consultations, puis permanences de soin ambulatoires et éventuellement le 15.

L'objectif secondaire est de comprendre l'évolution des symptômes dans le temps et dans le territoire. Cette analyse secondaire sera réalisée dans un deuxième temps.

12. Lien vers l'innovation (lien hypertexte ou lien vers les stores) :
<https://www.maladiecoronavirus.fr>

13. Illustrations ou captures d'écrans (à envoyer à mobilisation-covid@sante.gouv.fr)

1 Informations 2 Questionnaire 3 Résultats

< Question 2 sur 23

Quel est votre taille ?

Remplissez le champ.

Votre taille

175  cm

Enregistrer et continuer

Contacts utiles

0 800 130 000 - (appel gratuit)
gouvernement.fr/info-coronavirus

Navigation

Accueil
Mentions légales
Partenaires
Presse

Algorithme mis à jour sur les recommandations en vigueur au 18/03/2020 à 12h. Ce site d'information n'est pas un dispositif médical, il ne délivre pas d'avis médical. Projet solidaire d'urgence, financé par l'Alliance Digitale contre le COVID-19 : @maladiecovid19

LA DERNIÈRE INFO | La prise d'anti-inflammatoires (ibuprofène, cortisone ...) pourrait être un facteur d'aggravation de l'infection. En cas de fièvre, prenez du paracétamol. Si vous êtes déjà sous anti-inflammatoires ou en cas de doute, demandez conseil à votre médecin.



Vous pensez avoir été exposé au Coronavirus COVID-19 et avez des symptômes ?

Je reste vigilant ? Je programme une téléconsultation ?
J'appelle le 15 ?

Faites le test pour répondre en citoyen éclairé selon vos symptômes.

Démarrer le test →

INFORMATIONS

Obtenez des informations à jour en provenance de **Gouvernement.fr**

Site du gouvernement
[Consulter](#)

Ce qu'il faut savoir
[Télécharger](#) (PDF - 1 Mo)

14. Le cas échéant, logo de l'innovation (à envoyer à mobilisation-covid@sante.gouv.fr)

MALADIE CORONAVIRUS . FR

15. L'innovation fonctionne-t-elle seule ou a-t-elle besoin d'être intégrée à un système d'information existant, d'être reliée à un équipement particulier (LGC, SIH..) ?

Oui / Non / **Non applicable**

Préciser :

16. Le cas échéant, quelles sont les modalités d'installation de votre innovation (interfaçage éventuelle avec le SIH, paramétrage, délai approximatif...) ?

Le projet est disponible dès maintenant. Les utilisateurs doivent juste se connecter sur l'adresse du site.

17. L'innovation est-elle disponible en français ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

18. L'innovation est-elle accessible à tous les publics (personnes en situation de handicap, personnes âgées, personnes étrangères, ...) ?

Oui / **Non** / Non applicable

Préciser :

Des efforts sont en cours pour intégrer une solution par pictogrammes et par vocalisation, avec le soutien d'une association. En attendant le site est développé suivant un ensemble de bonnes pratiques le rendant fonctionnel avec de la synthèse ou commande vocale.

19. En cas d'application mobile, est-elle disponible sur Android et sur iOS ?

Oui / Non / **Non applicable**

Préciser :

Le site web est en ligne.

20. Le cas échéant, l'innovation a-t-elle fait l'objet de brevets ou est-elle brevetable ?

Oui / Non / **Non applicable**

Préciser :

L'algorithme est issu d'un groupe de travail ouvert. Seuls les marques sont déposées.

II- Bénéfice de l'innovation

21. Quelle est la valeur ajoutée de votre innovation par rapport aux dispositifs existants ?

Le dispositif de triage par site web intelligent est capable de renseigner les patients très rapidement, sur un gros volume & pour un coût faible, sur la conduite à tenir.

22. Quelle est le modèle économique et/ou les sources de financement de votre innovation ?

- Abonnements
- Freemium
- Vente de biens et/ou de prestations
- Commissionnement
- Valorisation des données
- Publicité
- Dons
- Subventions (privées – contrat de sponsoring)
- Apports en nature
- Aucun

Préciser :

Le fonctionnement et le développement du site MaladieCoronavirus.fr a été financé par des contributions financières & en ressources mise à disposition par des acteurs industriels : KELINDI, DOCAPOSTE, ALLIANZ, AG2R LA MONDIALE, VYV, MESDOCTEURS. **Les partenariats, par contrat, ne permettent pas d'accéder aux données collectées.** D'autres partenaires sont susceptibles de se joindre à l'initiative.

23. L'innovation est-elle gratuite pour les citoyens pendant la durée de crise covid19 ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser le modèle économique :

24. L'innovation est-elle gratuite pour les professionnels ou établissements pendant la durée de crise covid19 ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser le modèle économique :

25. L'innovation a-t-elle déjà été lancée ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

26. Si oui dans quelle région ?

Auvergne-Rhône-Alpes

Bourgogne-Franche-Comté

Bretagne

Centre-Val de Loire

Corse

Grand Est

Hauts-de-France

Ile-de-France

Normandie

Nouvelle-Aquitaine

Occitanie

Pays de la Loire

Provence-Alpes-Côte d'Azur

Guadeloupe

Martinique

Guyane

La Réunion

Mayotte

27. Quel est le nombre d'établissements, de professionnels, ou de citoyens actifs ?

La population cible est l'ensemble du pays.

28. Le service a-t-il déjà fait l'objet d'une évaluation qualitative ou quantitative externe (par des experts indépendants et/ou par des usagers...), ou d'une publication scientifique ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser les principaux résultats des évaluations et/ou les références des publications scientifiques :

OUI évaluation en Sarthe sur 36 heures et 15000 utilisateurs : 30 à 40 % en - d'appels au 15 (COVID) au 48h. En 48h sur la France entière : 600 000 questionnaires.

29. Le système permet-il une montée en charge importante ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

Le système a traité jusqu'à 1.500 requêtes / seconde et est capable de *scaler*.

30. Votre innovation est-elle dotée d'une hotline ou service client gratuit et facilement accessible ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

31. En cas d'interprétation humaine (non automatisée) de contenus à visée de santé (données de santé, contenu scientifique, etc.), celle-ci est-elle assurée par des professionnels de santé qualifiés et identifiés ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

32. En cas d'outil générant des alertes auprès des professionnels de santé (télésurveillance médicale), une organisation permettant la gestion des alertes par les professionnels de santé est-elle prévue (traitement de la réponse dans les délais, horaire de présence des professionnels, information des patients sur le process) ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

33. Le cas échéant, les algorithmes ayant pour objet d'interpréter des contenus à visée de santé (données de santé, contenu scientifique, etc.) ont-ils été évalués ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

OUI : 11% d'orientation au 15 sur 120000 utilisateurs avec l'algorithme actuel.

34. Le cas échéant, les algorithmes ayant pour objet d'interpréter des contenus à visée de santé (données de santé, contenu scientifique, etc.) font-ils l'objet d'une évaluation continue en vie réel ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

Oui. Les modalités sont en cours.

35. Le cas échéant, les algorithmes utilisés par l'innovation sont-ils *open source* ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser (type de licence etc.) :

Oui. Les algorithmes issu du groupe COVID-TELE seront publiés.

III- Règlementaire et sécurité

36. L'innovation est-elle conforme au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

On ne collecte pas de données à caractère nominatif. Une évolution est envisagée pour collecter une information permettant de suivre l'utilisateur dans son parcours de soins.

37. Propriété intellectuelle des données : les données collectées sont-elles publiées en open data (après anonymisation éventuelle) ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance, lieu de publication etc.) :

Les données étant reversées dans le cadre du projet COVID-TELE, il faudrait les re-traiter pour retirer par exemple les codes postaux. Une étude sera menée pour la CNIL.

38. Le cas échéant, le logiciel ou l'hébergeur de son serveur est-il certifié HDS (Hébergeur de Données de Santé) ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Nom de l'hébergeur : DOCAPOSTE

Préciser (à quelle échéance etc.) :

Des éléments de *scaling* de l'infrastructure web (calcul) sont en HDS chez Google Cloud Services, du fait de la nécessité de maintenir une qualité de service constante y compris dans des pics de connexion à plusieurs milliers de requêtes par seconde.

39. Le cas échéant, où sont hébergées les données ?

France / Europe (hors France) / International (hors Europe)

Préciser :

Les données sont stockées chez DOCAPOSTE.

Aucun stockage de donnée n'est réalisé chez aucun autre partenaire.

40. Le cas échéant, le logiciel permet-il de tracer l'historique des actes médicaux réalisés par les professionnels de santé et les patients ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

41. Sécurisation de l'échange interpersonnel (voix ou vidéo) : le cas échéant, la confidentialité de l'échange sur Internet est-elle assurée via chiffrement TLS ou autre ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / **Non applicable**

Préciser (à quelle échéance etc.) :

42. Sécurisation de l'échange de données (documents, fichiers) : le cas échéant, la confidentialité de l'échange sur Internet est-elle assurée via chiffrement TLS ou autre ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

L'accès au site web et entre les serveurs est toujours sécurisé par une connexion TLS (1.2 au minimum).

43. Le cas échéant, la solution permet-elle d'identifier les patients grâce à au moins 5 traits d'identité (nom de naissance ; prénom ; date de naissance ; lieu de naissance ; sexe) ?

Oui / Non, en cours / **Non, pas prévu** / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

Les seules données collectées, en dehors des symptômes et antécédents à choisir dans des listes finies sont : poids, taille, code postal.

44. Le cas échéant, référencez-vous les données de santé en utilisant l'Identifiant National de Santé ?

Oui / **Non, en cours** / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

En cours de discussion.

45. Le cas échéant, la solution logicielle inclut-elle une vérification du droit d'exercer du professionnel de santé au sein des répertoires d'identités professionnelles de référence (RPPS ou ADELI pour les professionnels, accessibles sur <https://annuaire.sante.fr/>) ou des structures (FINESS ou SIREN) ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / **Non applicable**

Préciser (à quelle échéance etc.) :

46. Le cas échéant, la solution permet-elle une identification électronique incluant au moins deux facteurs d'authentification différents (ex : en complément d'un login/mot de passe, envoi d'un code temporaire par SMS ou e-mail) ou constituée par la carte de professionnel de santé (CPS ou eCPS) ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / **Non applicable**

Préciser (à quelle échéance etc.) :

47. Si votre solution comporte une messagerie, cette messagerie est-elle intégrée à l'espace de confiance MSSanté ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / **Non applicable**

Préciser (à quelle échéance etc.) :

48. Si votre service stocke des documents médicaux, est-il DMP-compatible ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / **Non applicable**

Préciser (à quelle échéance etc.) :

49. Le cas échéant, respectez-vous la réglementation relative aux dispositifs médicaux ?

- Oui, DM de classe 1
- Oui, DM de classe 2a
- Oui, DM de classe 2b
- Oui, DM de classe 3
- Non, en cours
- Non, pas prévu
- Non applicable (l'innovation n'est pas un DM)

Préciser (à quelle échéance etc.) :

IV- Prise en compte des aspects métiers liés à la crise Covid

50. Comment avez-vous pris en compte les aspects métiers liés à la crise Covid19 ?

Les recommandations ont été établies sous l'égide d'un board d'experts, de COVID-TELE sous la coordination du Pr Bruno Hoen de l'Institut Pasteur et Xavier Lescure de l'AP-HP. Le site est régulièrement mis à jour via une veille permanente des sources d'information de France Santé Publique et des avancées cliniques (coordination médicale du Dr Denis).

Pour les innovations de la CATEGORIE A uniquement (liées à l'Information et à la prévention grand public) :

51. L'innovation délivre-t-elle des contenus fiables (issus de sources officielles telles que le site du Ministère de la Santé, Santé.fr et les émetteurs institutionnels), actualisés, vérifiables ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

Contrôle de publication par le Dr DENIS.

52. L'innovation respecte-elle les critères de transparence (présentation de l'équipe, mission du service, sources de financement, modèle économique) ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

Toutes ces informations sont disponibles sur la page « Mentions Légales » et « Partenaires ».

53. L'innovation respecte-t-elle les critères d'intérêt général dans les services proposés (pas de publicité commerciale, protection des données personnelles) ?

Oui / Non / Non applicable

Préciser :

Privacy-per-Design : on collecte le moins d'informations possibles. Il serait même possible de ne collecter aucune information si l'étude n'était pas en place. Le site ne place pas de cookie, on ne demande aucune information identifiante, etc.

Pour les innovations de la CATEGORIE B, liées au triage et à l'orientation uniquement :

54. Dans le cas d'un service numérique d'orientation des patients, respectez-vous l'algorithme validé par le ministère de la santé, à savoir l'algorithme d'orientation disponible via le lien suivant : <https://esante.gouv.fr/algorithmme-orientation>

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

55. Dans le cas d'un service numérique d'orientation des patients, avez-vous mis en place un processus permettant d'intégrer les évolutions régulières du contenu de l'algorithme d'orientation (cf. question précédente) et de mettre à jour votre service en conséquence en 48h ?

Oui / Non, en cours / Non, pas prévu / Non applicable

Préciser (à quelle échéance etc.) :

Sous les ordres du Dr Denis, astreinte des éditeurs du site et de l'agence pour une mise à jour technique.