



7^{ÈME} CONSEIL DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ (CNS)

Jeudi 23 Juin 2022



Introduction

Gérard Raymond, président de France Assos Santé
Jean-Paul Ortiz, Président de la Confédération des syndicats médicaux français (CSMF)
Bertrand SOMMIER, Secrétaire général de la Fédération de l'Hospitalisation Privée (FHP)
Francis MAMBRINI, Président de la FEIMA

Retour aux origines

Enfin l'INS : un modèle pour les mécanismes d'opposabilité et de référencement

Covid-19 : le numérique au service de la lutte contre l'épidémie

Programme Ségur Numérique: l'accélérateur inédit du numérique en santé

Un engagement interministériel et une mobilisation sans précédent de l'écosystème sur l'innovation

Le médico-social : un Ségur dans le Ségur

L'éthique dans tous ses états

Mon espace santé, la mise en orbite d'un pari fou et nécessaire

Conclusion

Annie Prévot, Directrice Agence du numérique en santé (ANS)
Pierre Pribille, Directeur général de l'agence régionale de santé de Bourgogne-Franche-Comté
Virginie Magnant, Directrice de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA)
Marguerite Cazeneuve, Directrice Caisse nationale de l'assurance maladie (CNAM)

Laura Létourneau & Dominique Pon

Introduction



Gérard RAYMOND

Président de France Assos Santé

Introduction



Jean-Paul ORTIZ

Président de la Confédération des
syndicats médicaux français (CSMF)

Introduction



Bertrand SOMMIER

Secrétaire général de la Fédération de
l'Hospitalisation Privée (FHP)

Introduction



Francis MAMBRINI

Président de la FEIMA

La feuille de route du numérique en santé : retour aux origines



Sept 2018

Rapport Pon-Coury

Avril 2019

Lancement de la feuille de route, 5 orientations, 30 actions.



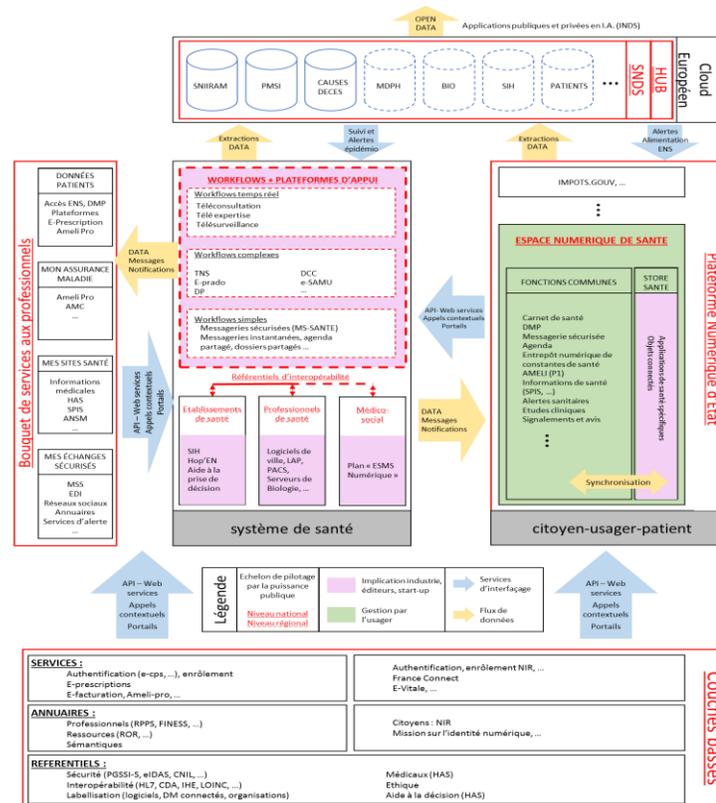
La feuille de route, un programme inédit pour transformer notre système de santé.

#MaSanté2022
La feuille de route du
numérique en santé

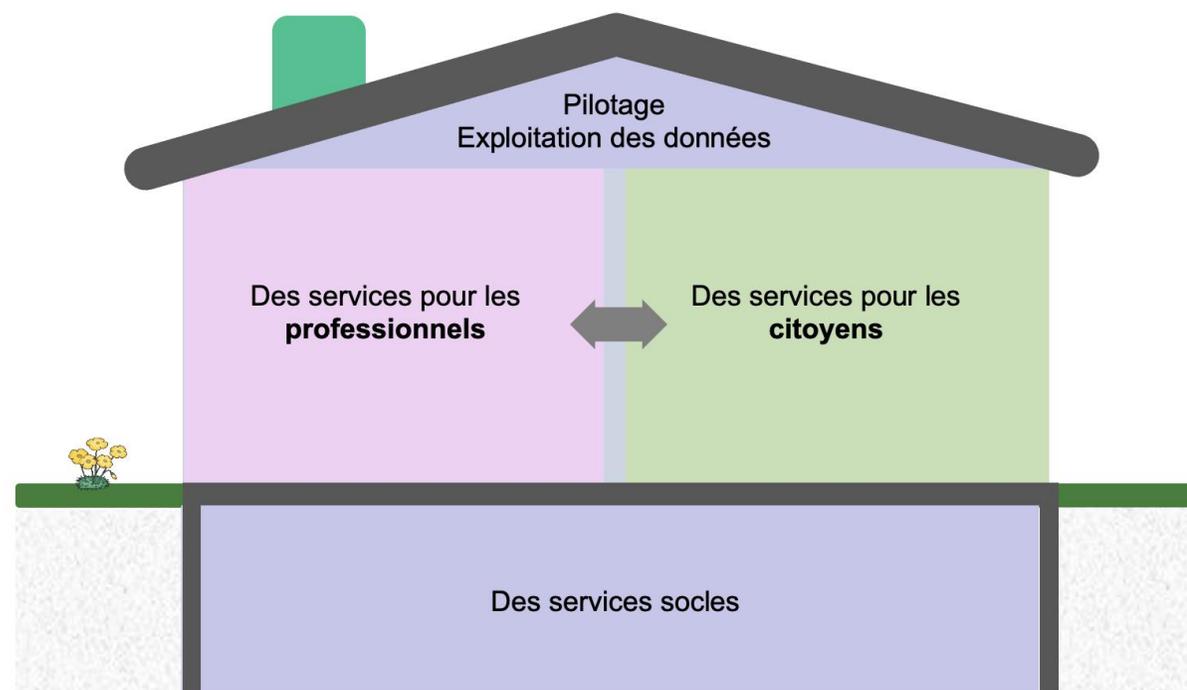


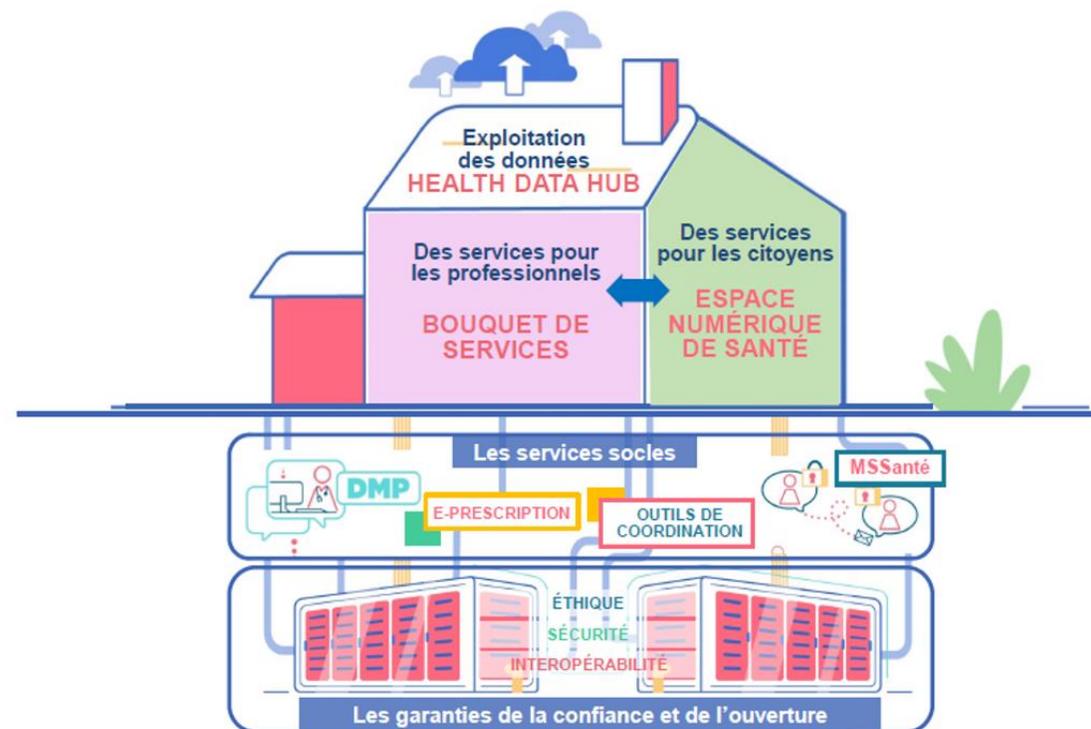
25 Avril 2019

● Octobre 2018



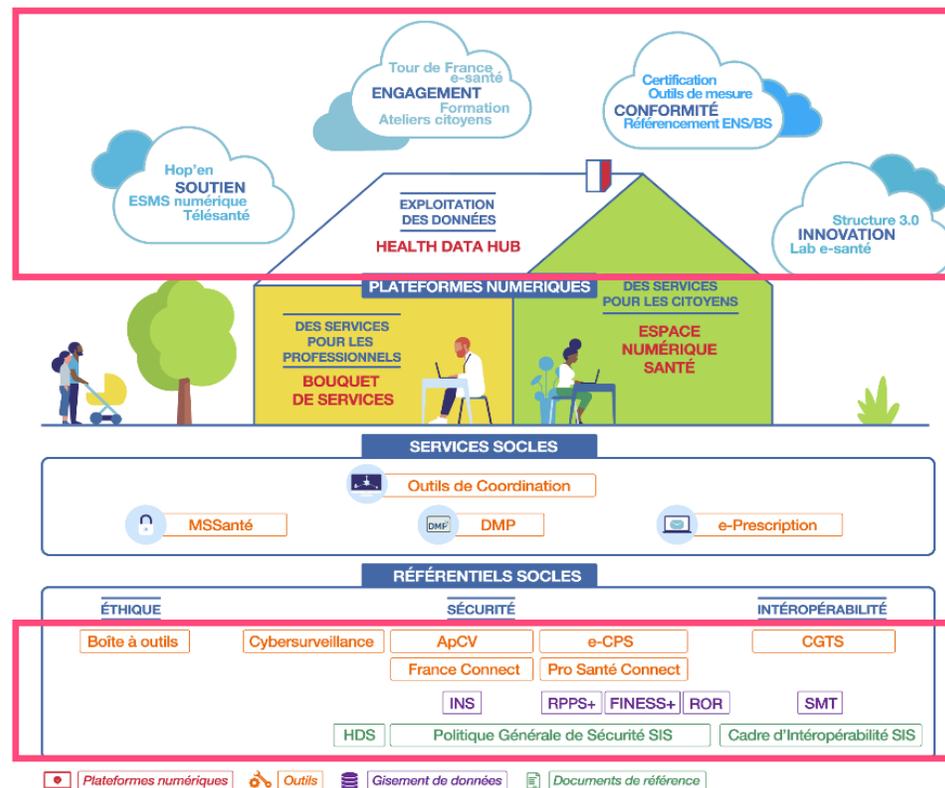
●
● **Février 2019**
↓





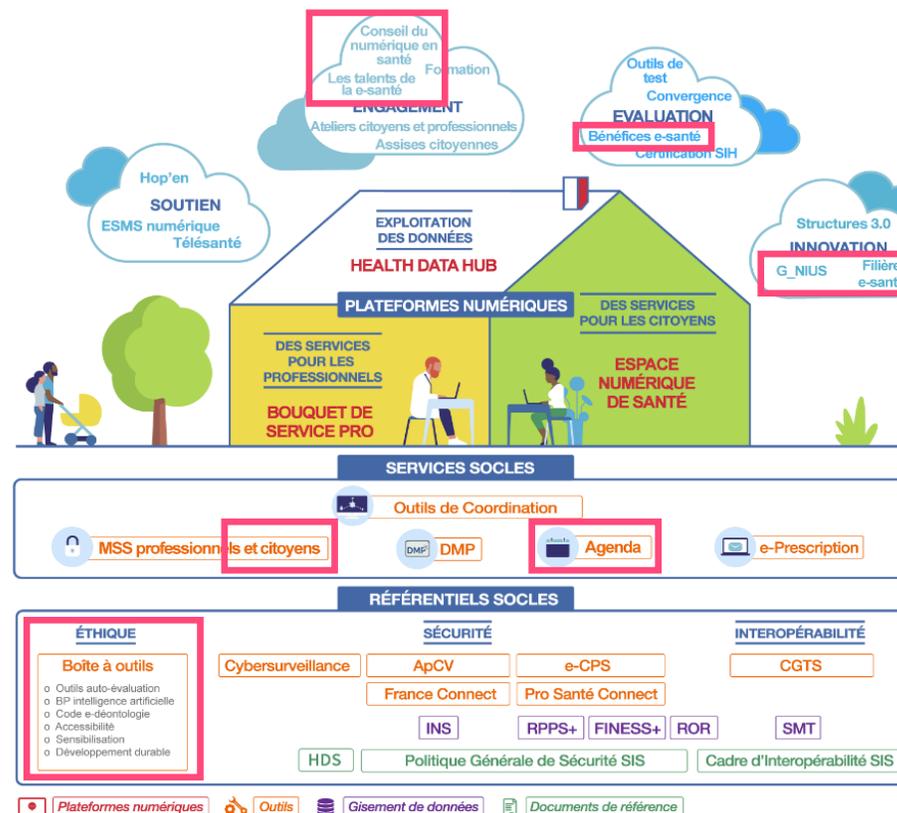


Février 2020



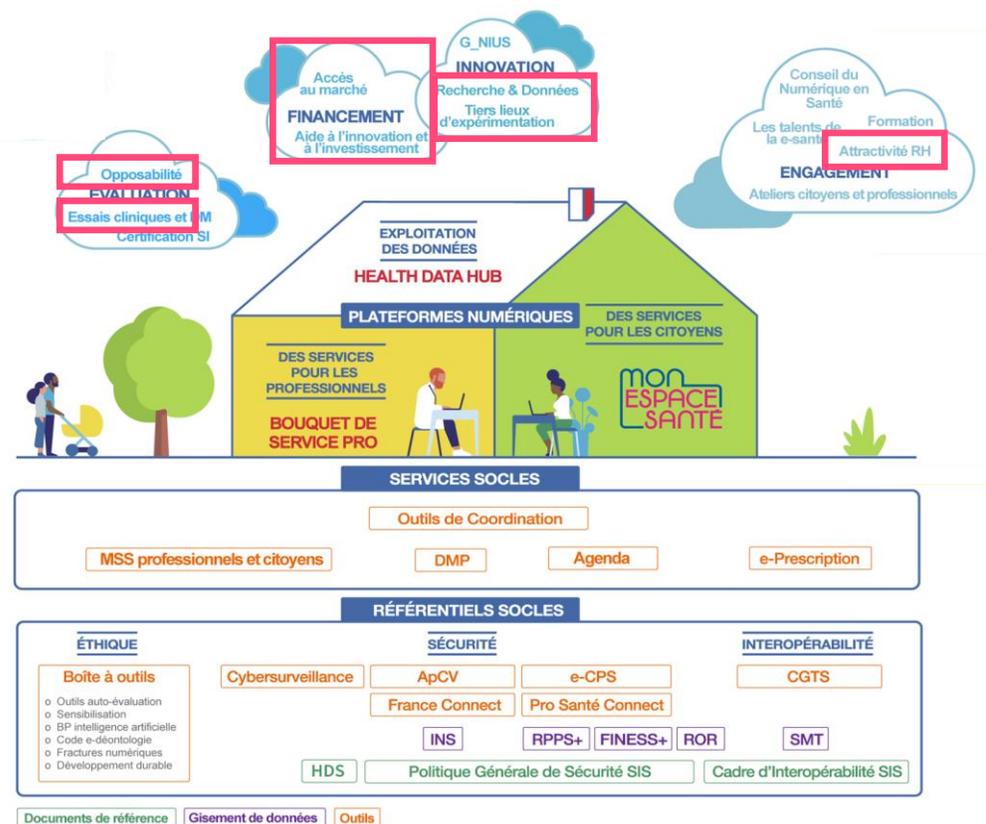


Novembre 2020



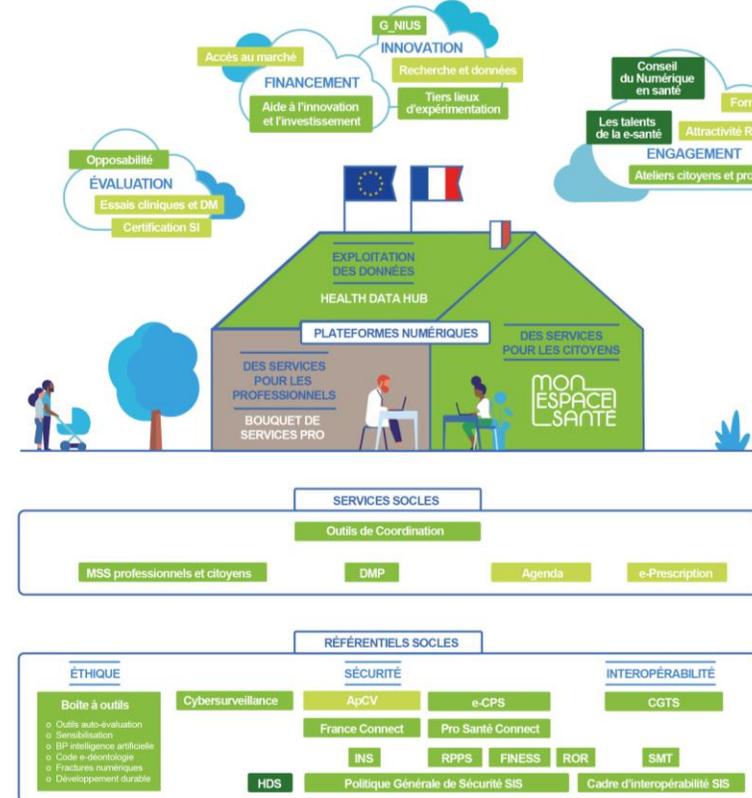
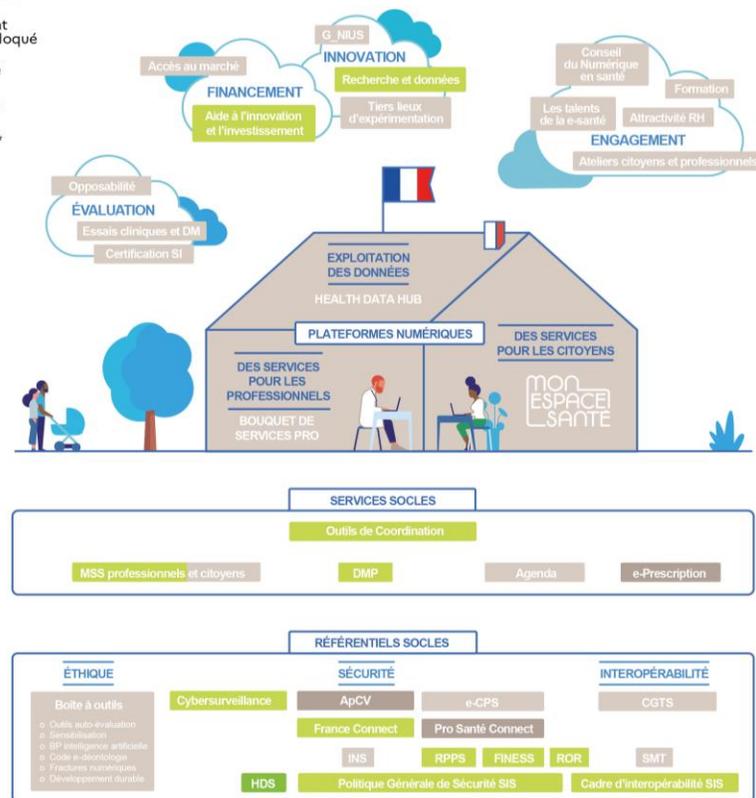


Jun 2021



- Inexistant
- Naissant et/ou bloqué
- Entamé
- Avancé
- Abouti*

SYNTHÈSE

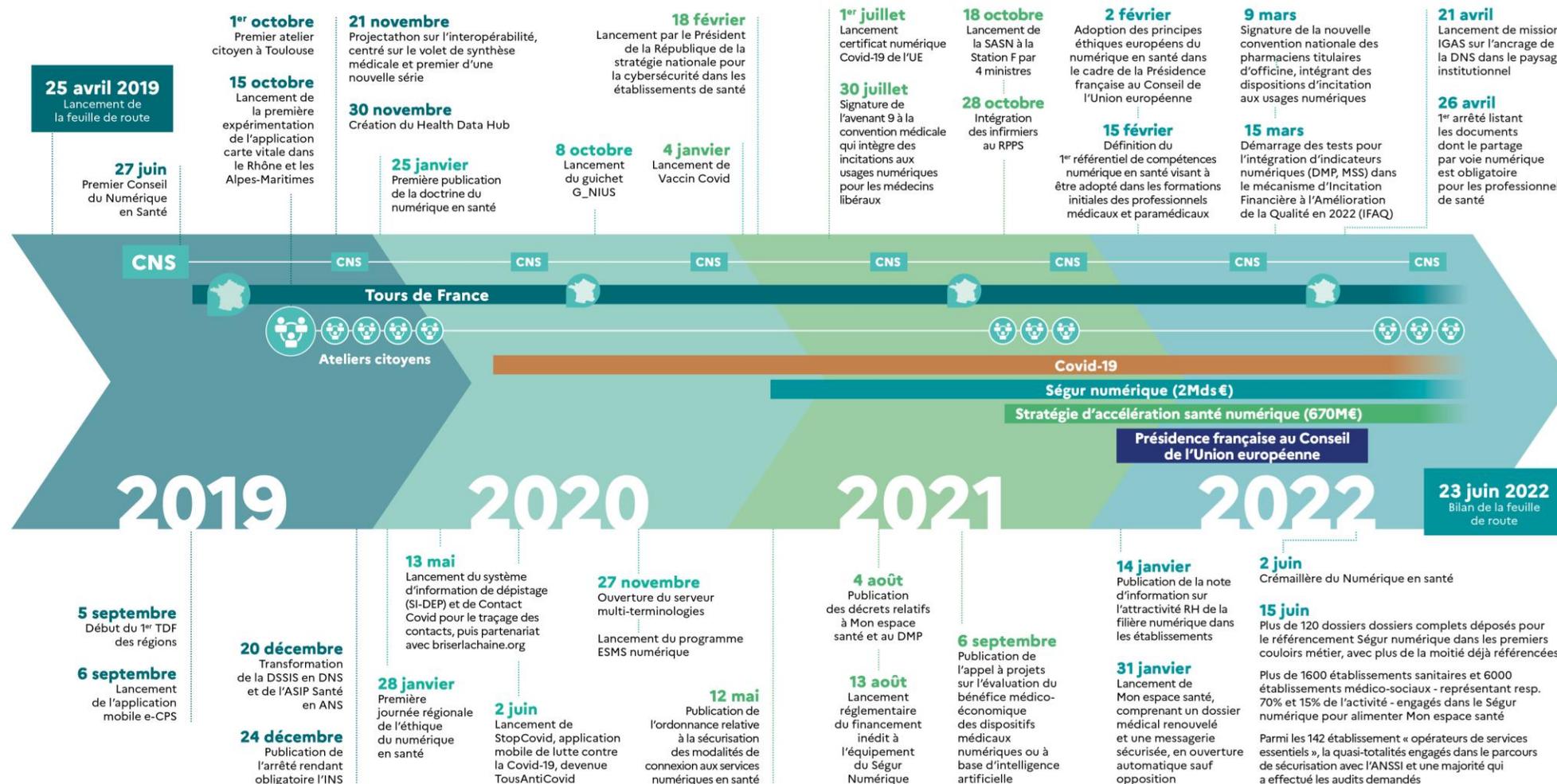


SYNTHÈSE

* Les évolutions d'un produit numérique n'ont pas de fin. Mais à ce stade, on peut considérer qu'elles ne sont plus significatives.



Bilan Feuille de route - Synthèse





Renforcer la gouvernance du numérique en santé

Création de la Délégation au numérique en santé (DNS)



19 Décembre 2019

Transformation de l'ASIP Santé en Agence du Numérique en Santé



19 Décembre 2019



Intégration des territoires à la gouvernance de l'ANS

8 Avril 2021

Création du Conseil du numérique en santé



- Ethique, dont fractures numériques
- Formation
- Développement économique
- Bénéfices de la e-santé
- Médico social

Tous les semestres

Création de comités avec l'écosystème



COMITÉS CITOYENS



COMITÉS PROFESSIONNELS DE SANTÉ



COMITÉS STRUCTURES

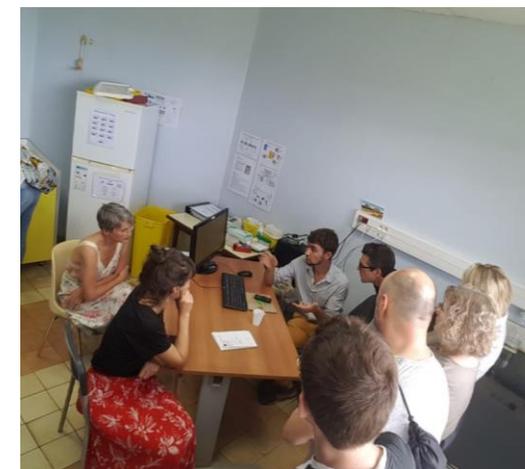


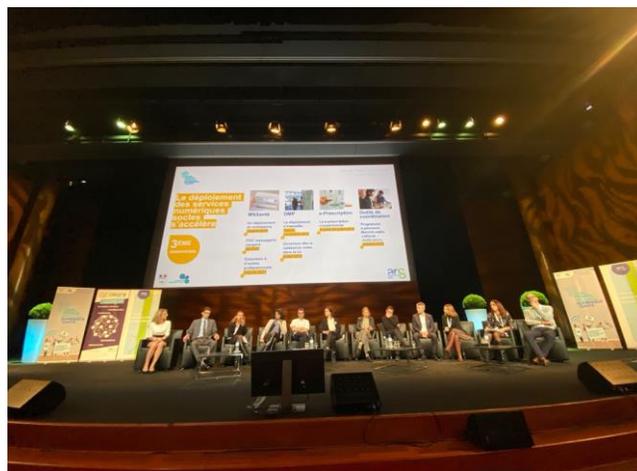
COMITÉS INDUSTRIELS



COMITÉS TERRITOIRES





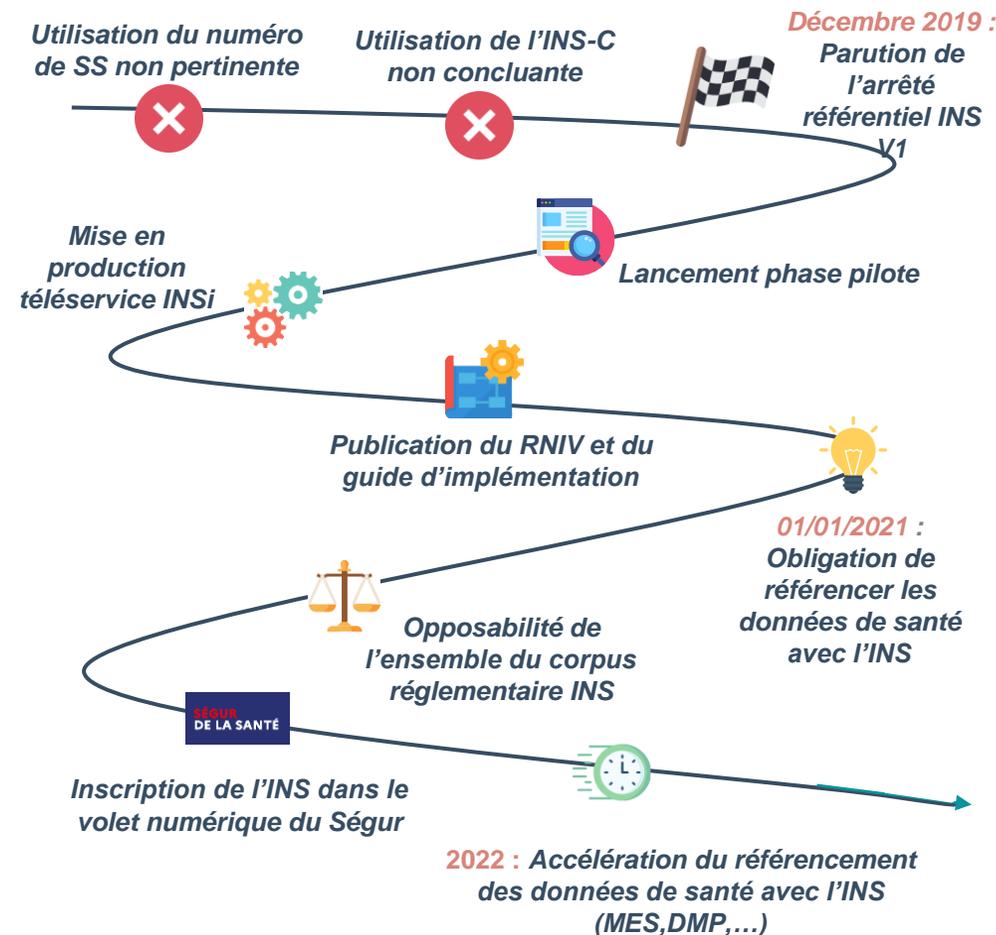


Enfin l'INS : un modèle pour les mécanismes d'opposabilité et de référencement

Un usager = une seule identité partagée par tous les acteurs : c'est l'INS

Matricule INS : 2 77 01 01 154 003 29
 Nom de naissance : GARCIA-HAMMADI
 Prénom(s) de naissance : SARAH-LOU ANNA
 Date de naissance : 21/01/1977
 Sexe : F
 Code lieu de naissance : 01154

CETTE INS PROVIENT DES BASES DE RÉFÉRENCE NATIONALES, INTERROGÉES PAR L'INTERMÉDIAIRE DU TÉLÉSERVICE INSi



Une forte accélération du déploiement de l'INS...

Une mise en conformité des solutions en passe d'être réussie

- 214 logiciels autorisés CNDA, soit 137 éditeurs autorisés CNDA
- 62 logiciels référencés Ségur

Répartition des solutions référencées Ségur par couloir

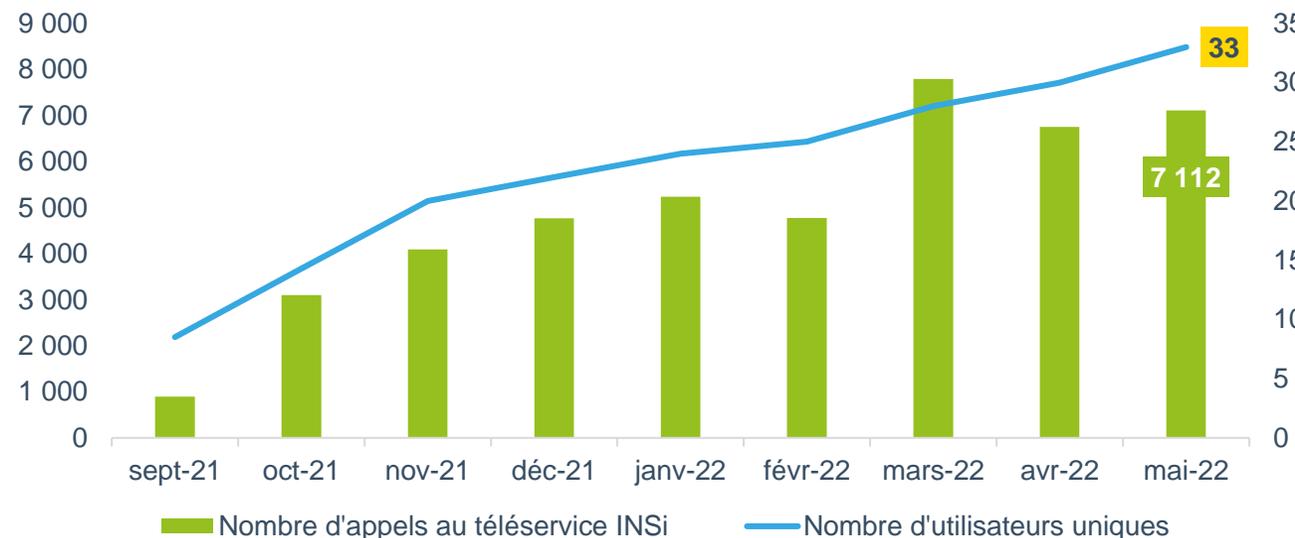
- 52 couloir **Hôpital** (18 référentiels d'identité, 19 dossiers patients informatisés, 15 plateformes d'intermédiation)
- 4 couloir Biologie Médicale (LOINC)
- 4 couloir Radiologie
- 2 couloir Médecine de ville



L'Identité Nationale de Santé (INS) au service de la sécurité des soins

Plus de **7,1M** d'appels sur le mois de **mai** (soit un nombre d'appels **multiplié par 7** par rapport à septembre 2021), réalisés par plus de **1550 structures** et plus de **31 500 professionnels libéraux**

Evolution des principaux indicateurs depuis septembre 2021 (en K)



Sur le mois de Mai 2022, les utilisateurs du téléservice INSi représentent environ

- 43% des établissements de santé
- 0,4% des structures médico-sociales
- 6% des acteurs libéraux



...en particulier dans le secteur sanitaire...

- Une dizaine d'établissements de santé pilotes, 6 partages de retour d'expérience,
- Deux enquêtes INS réalisées, dont une début 2022, avec des retours positifs !
 - Les bases des établissements de santé sont progressivement alimentées d'INS qualifiées*
 - L'INS commence à se propager dans le système d'information hospitalier et vers l'extérieur**



...et des acteurs du médico-social qui se mobilisent

- 3 partages de retour d'expérience
- Mise en place d'une phase pilote avec 18 ESMS
- Des supports et des webinaires réalisés spécifiquement pour le médico-social



De nouveaux défis à relever



Le référentiel INS : un modèle pour l'opposabilité



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 28 mars 2022 portant approbation du référentiel relatif à l'identification électronique des acteurs des secteurs sanitaire, médico-social et social, personnes physiques et morales, et à l'identification électronique des usagers des services numériques en santé

NOR : SSAD2208265A



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 4 avril 2022 relatif à des moyens d'identification électronique immatériels mis à disposition des professionnels, personnes physiques des secteurs sanitaire, social et médico-social pour l'utilisation des services numériques en santé

NOR : SSAD2208266A

Statistiques de déploiement du service INSi



Dans le cadre de sa mission d'accélération du déploiement des services chez les professionnels de santé, le GIE SESAM-Vitale communique chaque mois les indicateurs relatifs à l'utilisation du service INSi.

Les contenus des tableaux, à l'exception des marques et logos, sont des informations publiques librement et gratuitement réutilisables dans les conditions fixées par la loi n°78-753 du 17 juillet 1978.

Consultez ici l'ensemble des indicateurs de suivi du déploiement du service INSi par département, par éditeur et par établissement au format .xlsx.

Téléchargez le fichier .zip pour visualiser distinctement les indicateurs de suivi du déploiement du service INSi par département, par éditeur et par établissement au format .csv.

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 4 avril 2022 relatif aux moyens d'identification électronique des personnes morales intervenant dans les secteurs sanitaire, social et médico-social pour l'utilisation des services numériques en santé

NOR : SSAD2210341A

Référentiels d'Interopérabilité, de Sécurité et d'éthique : opposabilité et déploiement



Des démarches de référencement pour accélérer le déploiement des référentiels

Sécur du numérique
en santé



Financé par
l'Union européenne
NextGenerationEU

Référencement des
applications du store
Mon espace santé



Prise en charge anticipée
des **Dispositifs Médicaux
Numériques**

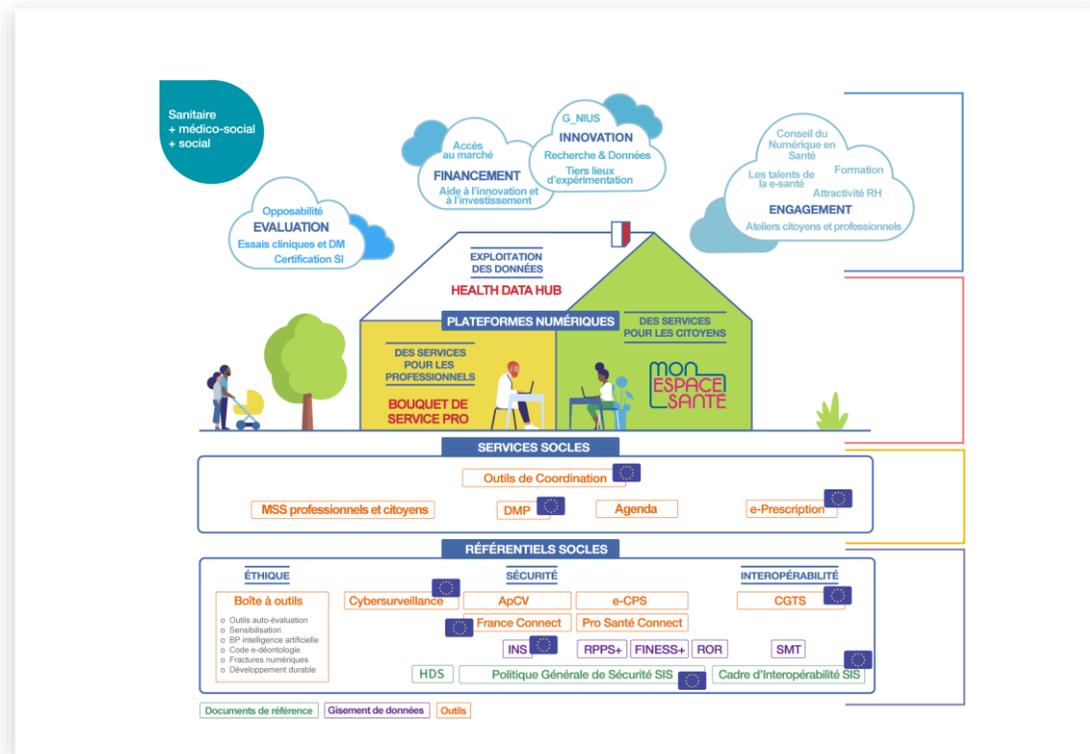
Entrée dans le droit
commun de la
Télesurveillance



Une plate-forme de
référencement commune :
Convergence



Évaluer la maturité d'une solution à la Doctrine du numérique en santé



➔ **Pour les industriels, les ARS et les Grades**
Aide à la définition des roadmaps pour mettre en conformité sa solution

➔ **Pour les acteurs de la santé et du médico-social**
Visibilité sur la conformité des solutions

Juin 2022 : 377 solutions auto-évaluées

<https://convergence.esante.gouv.fr/>



Le guichet de référencement Ségur

Logiciels du secteur sanitaire et du médico-social

Fin Juillet 2021:

Publication de package de référencement (INS, MS Santé Client, DMP, PSC, ApCV, eprescription unifiée, Volets CI-SIS: Cr bio, VSM, Lettre de Liaison,...) par type de solutions (Ville, hôpital, biologie, médico-social,...) construits avec les représentants des professionnels de santé et du médico-social

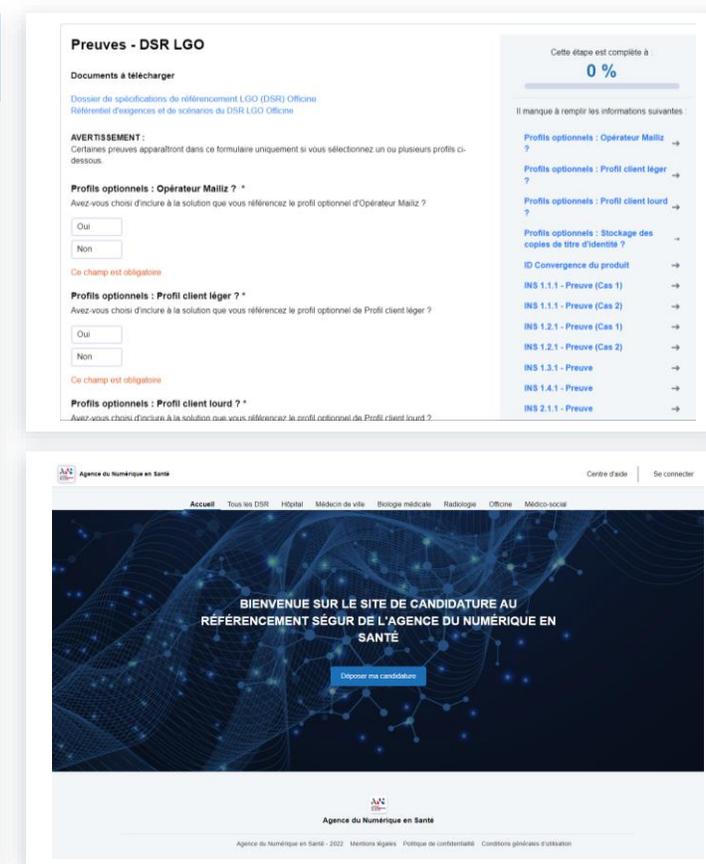
Fin Août 2021: Ouverture du guichet de référencement Ségur

- Porté par l'ANS
- En coordination avec le Centre National de Dépôt et d'Agrément



Juin 2022:

241 candidatures et 63 solutions référencées Ségur au 17/06/2022



The image shows two screenshots. The top one is a form titled 'Preuves - DSR LGO' with a progress indicator at 0%. It contains several sections for optional profiles: 'Opérateur Mailiz?', 'Profil client léger?', and 'Profil client lourd?'. Each section has 'Oui' and 'Non' radio buttons and a note that the field is mandatory. The bottom screenshot is the landing page of the 'Agence du Numérique en Santé', featuring a blue background with a network diagram and the text 'BIENVENUE SUR LE SITE DE CANDIDATURE AU RÉFÉRENCIEMENT SÉGUR DE L'AGENCE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ' with a 'Déposer ma candidature' button.

Le référencement des applications du store

Une démarche co-construite avec 30 industriels

| | |
|---|--|
| <p>ACCÈS AUX SOINS & PRISE DE RDV</p> | <p>SUIVI DE PATHOLOGIES, TRAITEMENTS</p> |
| <p>SUIVI PRÉ / POST-HOSPITALIER</p> | <p>SUIVI GÉNÉRALISTE, PRÉVENTION & BIEN-ÊTRE</p> |

Un référentiel d'exigences de sécurité, interopérabilité, éthique et relatives au RGPD



Mars 2022: Ouverture du guichet de référencement Mon espace santé

Juin 2022: 128 solutions ayant l'intention de se référencer dans le store de Mon espace santé

1912

test produit 3 - 1 En cours

Responsable: pdurand

Type de produit: Socle

Évaluation:

- Interopérabilité 2021 ✓
- Urbanisation 2021 —
- Sécurité 2021 ✓
- Questionnaire Ethique MES —

[Continuer](#)

Étape 1: Convergence

https://editeurs.monespacesante.fr

Bienvenue sur le portail de demande de référencement Mon espace santé
Pour accéder à Mon espace santé, cliquez ici

Portail de demande de référencement
Référez votre service numérique sur Mon espace santé

Éditeurs de solutions numériques de santé, référez votre service numérique sur Mon espace santé afin de lui donner de la visibilité et permettre l'échange de données de santé.

- Devenez visibles**
Des utilisateurs de Mon espace santé
- Échangez**
Des données avec Mon espace santé
- Participez**
Au développement du numérique en santé

Étape 2: Portail de référencement

Opposabilité des Référentiels d'Interopérabilité et de Sécurité : COPIL Déploiement

De Octobre 2020 à Mars 2021

Construction d'une première feuille de route d'opposabilité des référentiels (INS, compte rendu d'examen de biologie, lettre de liaison,...) dans le cadre des COPIL opposabilité des référentiels d'interopérabilité, de sécurité et d'éthique (ORIS)

COPIL ORIS



**COPIL Déploiement
des référentiels**

7 Octobre 2022 sur la base d'un inventaire des référentiels / dispositifs

Réorganisation de la gouvernance de l'opposabilité des référentiels

- Définir **des cycles cohérents d'opposabilité**: cohérence des délais de chaque étape, définition de trajectoire / paliers, package de référentiels opposables,...
- Choisir les référentiels dont la mise en œuvre doit faire l'objet **d'incitation financière**,
- **Alignement des dispositifs** incitatifs au déploiement et à l'usage à destination des industriels avec les dispositifs incitatifs à destination des professionnels de santé et du médico-social avec le cycle de vie des référentiels

Bénéfices pour l'écosystème

- **Pour les industriels : anticiper les investissements** en R&D, les actions marketing et de **formation** des éditeurs, mutualiser les étapes de déploiement sur un package de référentiel (action marketing, formation, installation...)
- Pour les utilisateurs finaux : anticiper et mutualiser les actions de conduite du changement
- Pour les opérateurs publics : mutualisation des vérifications de conformité pour les opérateurs publics

Opposabilité des Référentiels d'Interopérabilité et de Sécurité : COPIL Déploiement

De Octobre 2020
à Mars 2021

Juin 2022

7 Octobre
2022



Construction d'une première feuille de route d'opposabilité des référentiels (INS, compte rendu d'examen de biologie, lettre de liaison,...) dans le cadre des COPIL opposabilité des référentiels d'interopérabilité, de sécurité et d'éthique (ORIS)

Réorganisation de la gouvernance de l'opposabilité des référentiels

- Définir **des cycles cohérents d'opposabilité**: cohérence des délais de chaque étape, définition de trajectoire / paliers, package de référentiels opposables,...
- Choisir les référentiels dont la mise en œuvre doit faire l'objet **d'incitation financière**,
- **Alignement des dispositifs** incitatifs au déploiement et à l'usage à destination des industriels avec les dispositifs incitatifs à destination des professionnels de santé et du médico-social avec le cycle de vie des référentiels

Bénéfices pour l'écosystème

- **Pour les industriels :** anticiper les investissements en R&D, les actions marketing et de **formation** des éditeurs, mutualiser les étapes de déploiement sur un package de référentiel (action marketing, formation, installation...)
- Pour les utilisateurs finaux : anticiper et mutualiser les actions de conduite du changement
- Pour les opérateurs publics : mutualisation des vérifications de conformité pour les opérateurs publics



COPIL ORIS

COPIL
Déploiement des
référentiels

Sur la base d'un inventaire des référentiels / dispositifs

COVID-19 : le numérique au service de la lutte contre l'épidémie

Côté numérique, au début du COVID, nous avons ça



**Peut-être
atteint(e) du
COVID-19 ?**







Printemps 2020 :
100 000 tests par semaine



**Janvier 2022 : plus de 2
millions de tests par jour**



Novembre 2020 :
500 000 notifications aux
patients par SMS/mails



Janvier 2022 : 75 millions



Plus de **4 500 laboratoires**
de biologie médicale,
Juin 2022,
20 000 professionnels de
santé au quotidien



**Jusqu'à 50 000 mobilisés
en haut des vagues**



Utilisation du matricule INS (**85%**
des identifications de patients)
En 2022 : **plus de 3,5 millions**
d'attestation de dépistage
positif dans les DMP

**Plus d'une évolution
fonctionnelle ou technique
par semaine**

Le système d'information Vaccin Covid

Objectifs

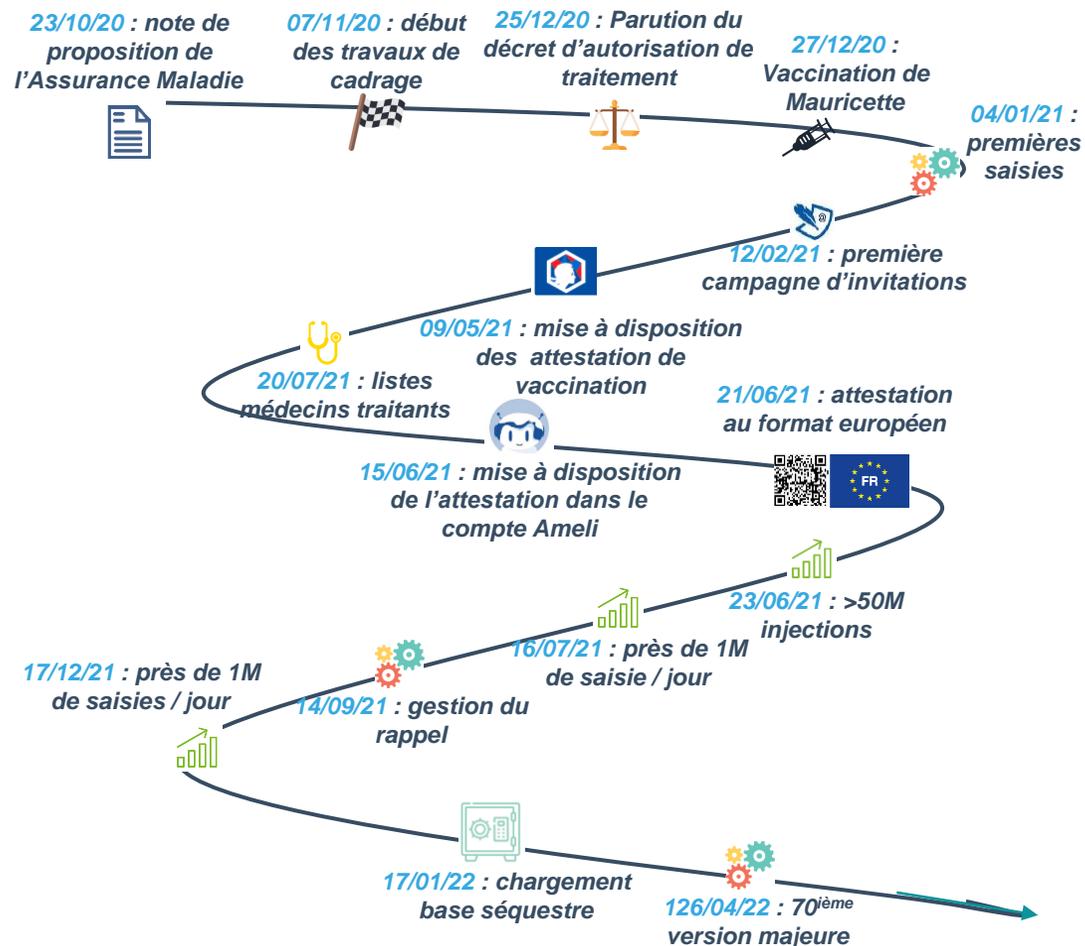
- Inviter la population à se faire vacciner
- Tracer de manière sécurisée la vaccination Covid-19 : le patient, le vaccin et le vaccinateur
- Fournir les données pour mesurer la couverture et l'efficacité vaccinale et pour rémunérer les vaccinateurs
- Faciliter la pharmacovigilance
- Permettre au patient d'attester de sa vaccination

Principes de conception

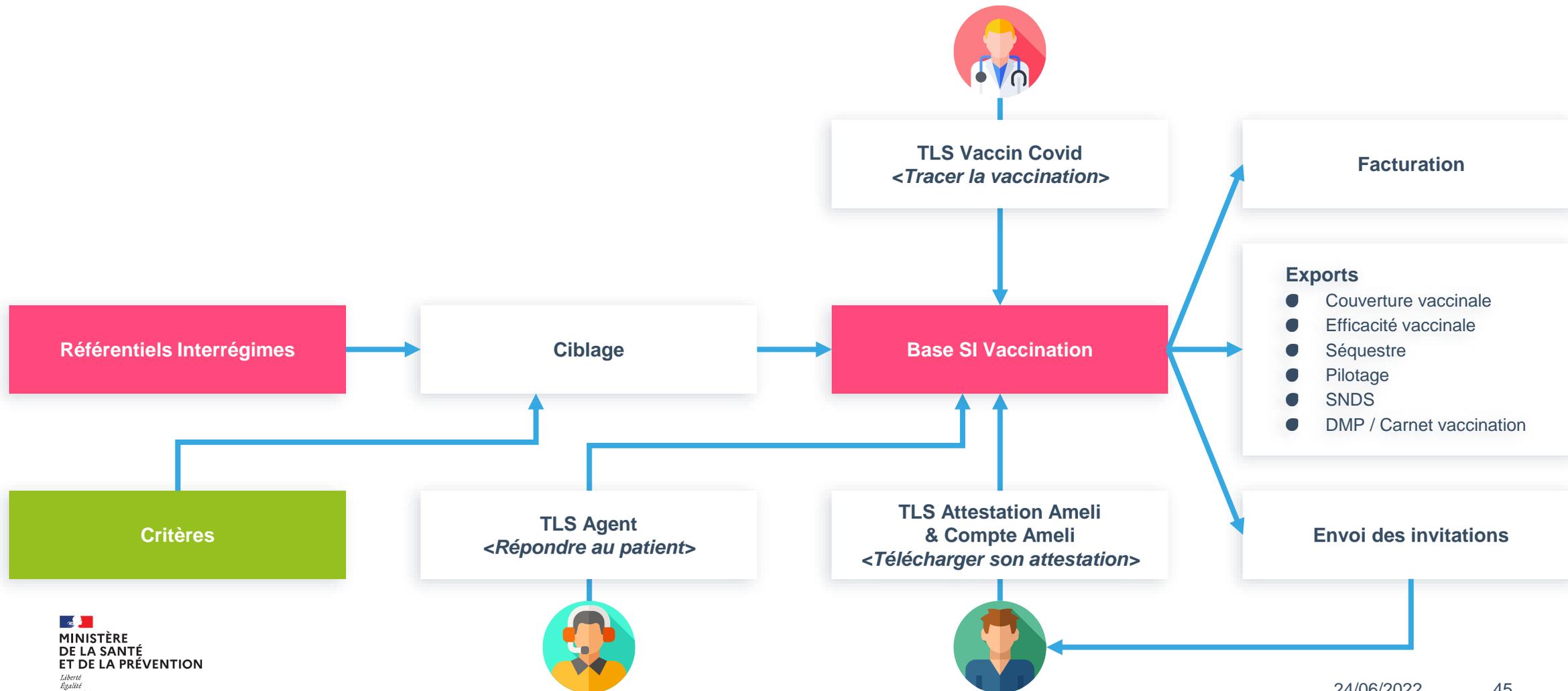
- Centré sur l'utilisateur et l'usage
- Sécurisé et robuste
- Evolutif

Quelques chiffres

- Toute la population est concernée,
- **>145M** d'injections enregistrées
- **~60M** d'attestations émises (dont 26M téléchargées),
- **70 versions** « majeures » du TLS,
- **500kg** de café

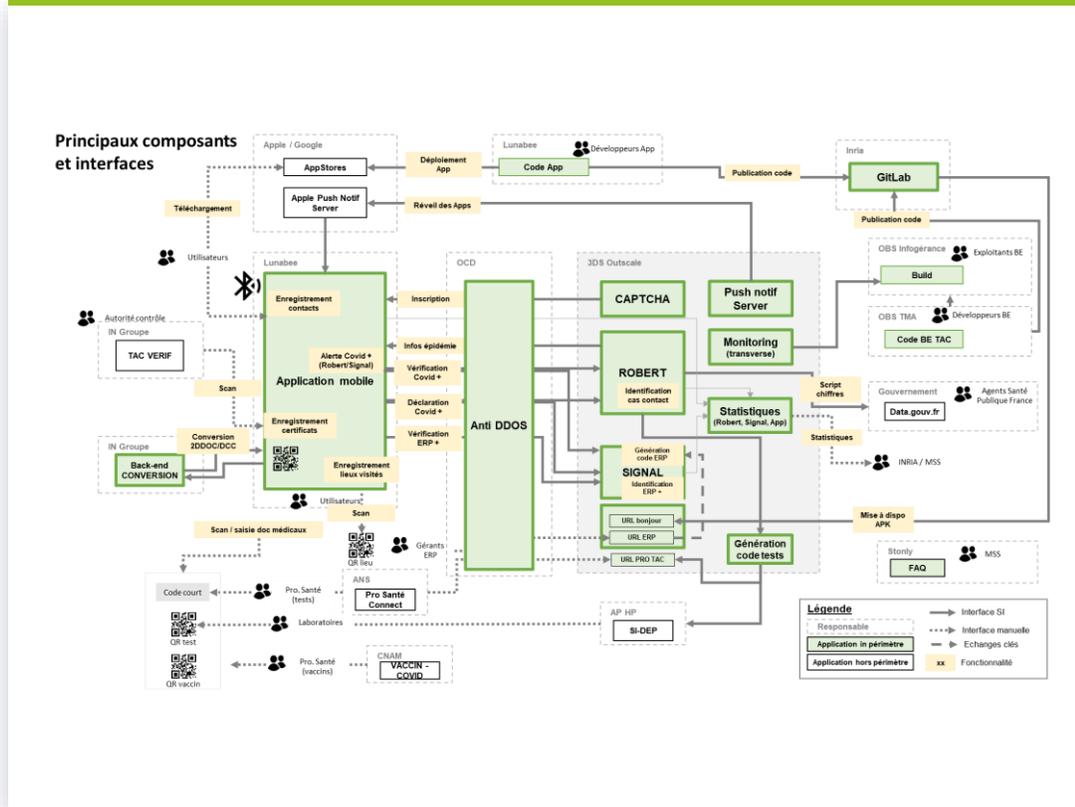


Le système d'information Vaccin Covid : vue fonctionnelle (simplifiée)

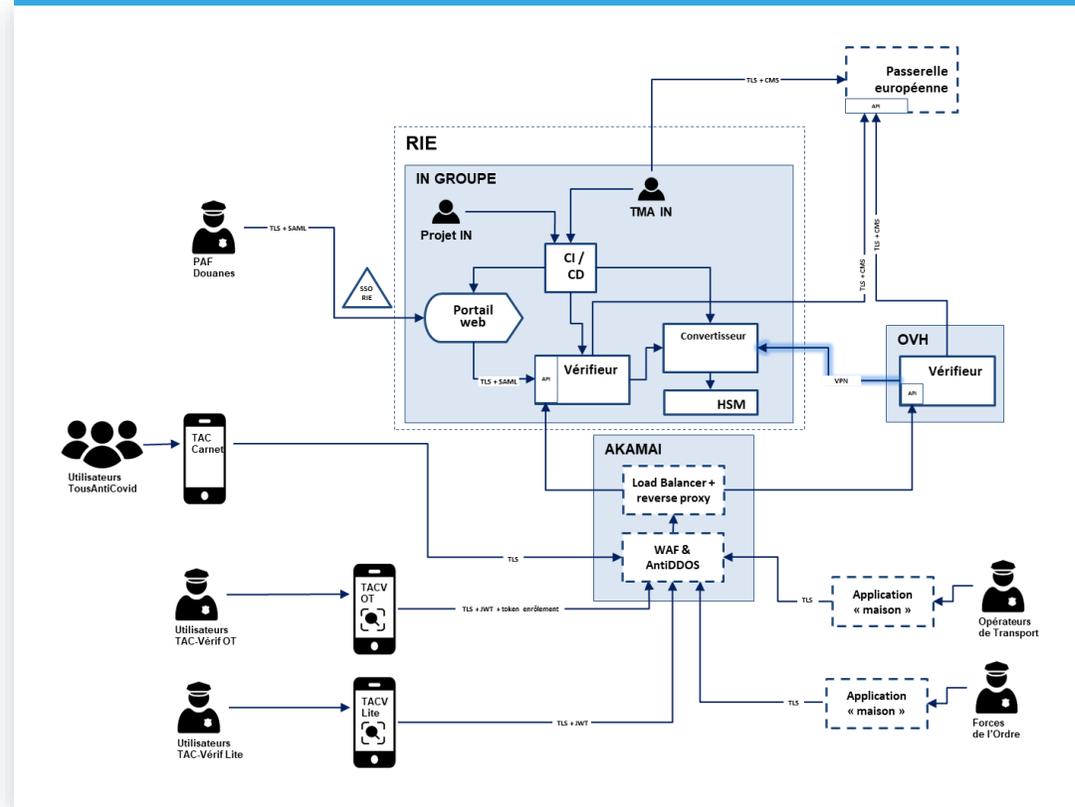


Et ça s'organise... Schéma simplifié TAC / PASS / TAC Vérif

Tous AntiCovid



TAC Vérif



Des outils numériques pour lutter contre la pandémie



Une application **développée en 8 semaines**,
en conformité avec les exigences de la CNIL

Une adhésion forte :

- **58 millions de téléchargements** depuis sa création (Juin 2021)
- **Première app Française** la plus téléchargée en France en 2021
- **5^{ème} app la plus utilisée en France** en 2021, devant Netflix, Snap ou Amazon

4 millions de personnes notifiées

“ L’application est essentielle pour identifier les cas contacts. Elle est une aide précieuse.

EMMANUEL MACRON

pass **COVID-19** sanitaire

Un dispositif de santé publique* :

- Une augmentation du taux de vaccination de **13 points** ;
- **4 000** décès évités ;
- **45%** de patients en moins en soins intensifs.

**Conseil d'analyse économique (chiffres de fin 2021)*

Un standard qui s’est imposé au niveau international :

- **67 pays interopérables** au format du Certificat Covid Numérique de l’UE ;
- **1,8 milliard de certificats sanitaires émis.**

Un dispositif respectant les données personnelles approuvé par la CNIL.



**MesConseils
Covid**



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

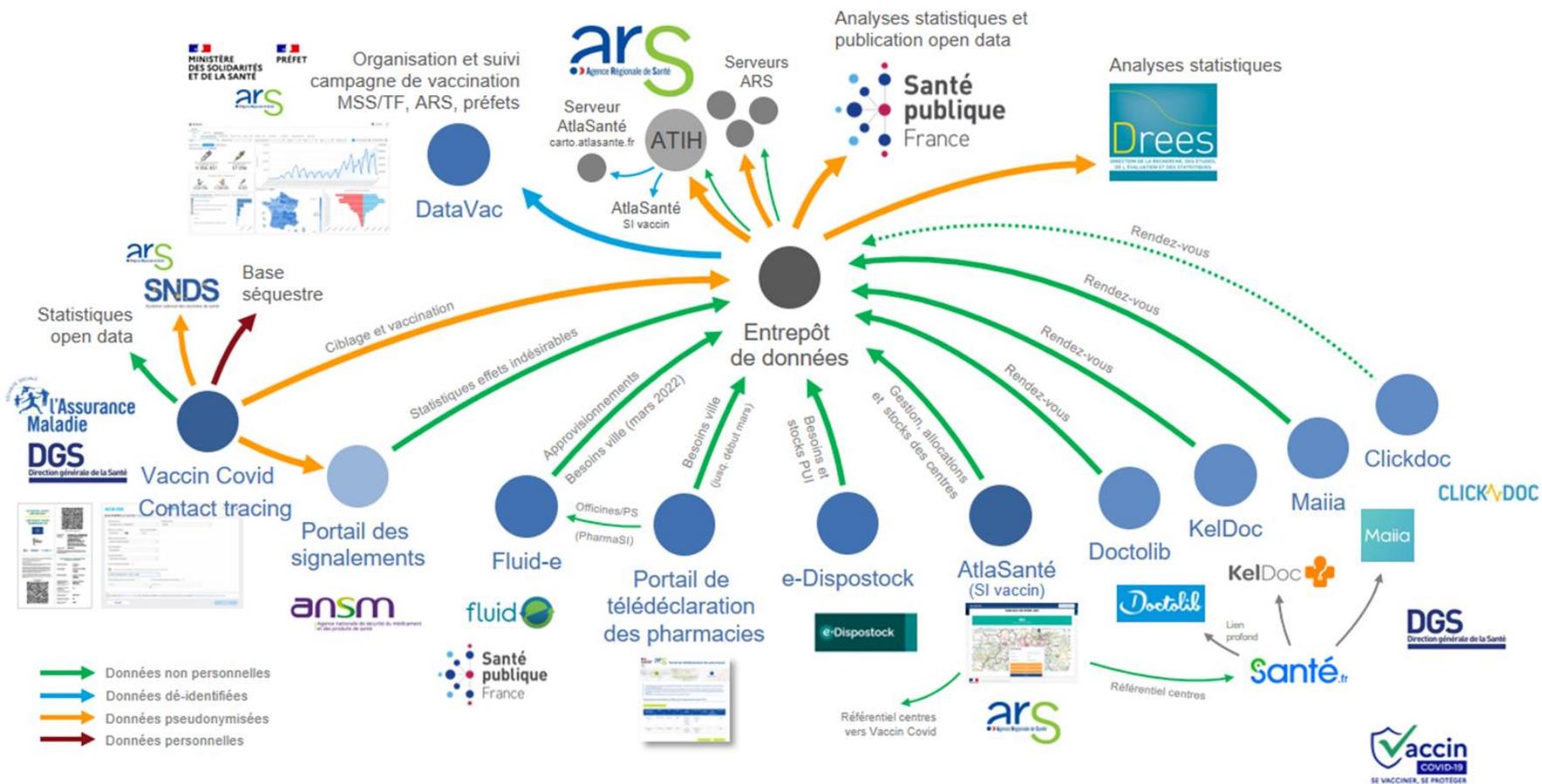


covidoudou

Covidoudou : les bonnes
actions pour se protéger,
et protéger ses proches

santé.fr

Flux de circulation des données entre systèmes d'information



Séjour numérique : l'accélérateur inédit du numérique en santé



L'objectif

généraliser le **partage fluide et sécurisé des données de santé** entre professionnels de santé et avec le patient, pour **mieux prévenir et mieux soigner**



Autrement dit :

Comment passer de 10 M de DMP vides, à **60M** (et plus) de MES **alimentés et utilisés** par les patients et les professionnels de santé

Le Ségur numérique : l'accélérateur inédit du numérique en santé

Dit encore autrement : Les 12 travaux d'Hercule du Ségur numérique



- 1. Obtenir 2 Md€** et construire un programme à la hauteur de l'ambition
- 2. Lancer les premières « Taskforces »** pour débroussailler les sujets avec les professionnels de santé et les éditeurs
- 3. Mettre sur orbite les premiers « SONS »** de France
- 4. Faire sortir de terre en temps record une usine** à référencer les logiciels
- 5. Se préparer à traiter +100.000** demandes de financement
- 6. Lancer SUN-ES** et embarquer les établissements de santé
- 7. Négocier un avenant conventionnel** avec les médecins libéraux
- 8. Faire un « Ségur dans le Ségur »** pour embarquer tout le secteur du médico-social
- 9. Armer les régions...** et lancer les campagnes Ségur partout sur le territoire
- 10. « Sécuriser »** l'écosystème
- 11. Réussir la vague 1**
- 12. Préparer la suite**

Le sujet du moment : Réussir la vague 1



Référencement

Une première étape franchie avec succès sur la vague 1 des couloirs Hôpital, Imagerie, Biologie médicale et Médecins de ville :

- Déjà 66 solutions référencées, et 64 en cours de référencement
- Une « offre Ségur vague 1 » qui devrait représenter **75 à 90% du marché logiciel**

Déploiement

Un calendrier d'installation étendu pour aller plus loin, et couvrir le maximum d'établissements et de professionnels de santé

- Plus de **4.000** commandes déjà signées à l'hôpital, et **près de 35.000 commandes** chez les médecins libéraux
- Un délai supplémentaire **pour aller plus loin**, et atteindre une « **masse critique** » simultanément sur les différents couloirs de la vague 1

Témoignage « Pouvoirs publics »



La mobilisation pour accompagner le
déploiement du Ségur



Jean-Christophe TURBATTE

Responsable du déploiement
Ségur numérique

Agence du numérique en santé

Un travail collaboratif pour accélérer le déploiement

SÉGUR
NUMÉRIQUE



Une mobilisation coordonnée des pouvoirs publics



En lien avec les ARS et GRADeS et le réseau Assurance Maladie dans les territoires



Une approche valorisant le partage des bonnes pratiques

Objectif : capitaliser sur les réussites par la promotion d'échanges interrégionaux



Un circuit de remontée des difficultés via un suivi régulier

Objectif : identifier et répondre aux freins au déploiement pour agir vite et s'adapter aux contextes territoriaux

Une mobilisation du national pour accompagner les territoires

Apporter des clés de compréhension du Ségur



CORPUS DOCUMENTAIRE

Mise à disposition sur le site de l'ANS et le sharepoint Ségur des régions



WEBINAIRES

À destination des éditeurs, des professionnels et établissements

Appuyer la montée en compétences des régions



Séances bimensuelles de questions/réponses "Ask me anything"
Sessions 80 pers. en moyenne



Sessions de **formation** des renforts Ségur en région
Plus de 210 pers. formées dans les ARS, GRADeS et réseau Assurance Maladie

Fournir des outils pour faciliter le déploiement



PILOTAGE

Indicateurs et suivi des actions en régions



SUPPORT

ES / ESMS / PS Industriels



DÉPLOIEMENT

Accompagnement de proximité des ARS, GRADeS et réseau Assurance Maladie
Appui des **experts** ANS

Poursuivre l'effort sur **4 priorités**
En s'assurant de la parfaite coordination des acteurs

Commandes Ségur



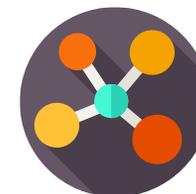
Certificats logiciels



INS et procédures
d'identitovigilance



Bal MSSanté et
connecteurs DMP



Témoignage « Editeurs »



La mobilisation des industriels pour
développer et déployer les versions Ségur



Mariane CIMINO

Déléguée au numérique en santé

NUMEUM

Témoignage « Professionnels de santé »



François BLANCHECOTTE

Président national

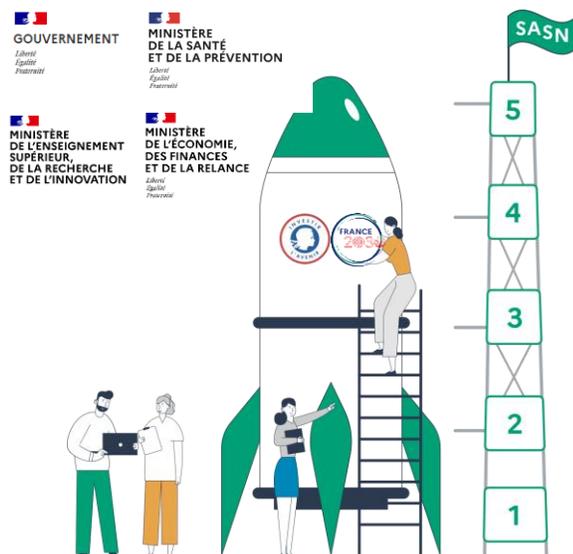
Syndicat des biologistes

Octobre 2021

Un engagement interministériel et une mobilisation sans précédent de l'écosystème sur l'innovation

La stratégie d'accélération « Santé numérique », un programme interministériel unique et d'envergure

Une stratégie lancée en octobre 2021 et dotée de **670M€**



AMI Santé numérique

Favoriser les conditions de la réussite d'un **déploiement** à grande échelle

35 M €

9 actions

Accompagner la mise en œuvre d'**expérimentations** en vie réelle et la conduite de premières étapes industrielles

168 M €

4 actions

Soutenir la **maturation** des projets structurants et renforcer l'avantage stratégique

232 M €

8 actions

Préparer la future génération des technologies clés en santé numérique et faciliter le transfert rapide des résultats de **recherche**

60 M €

2 actions

Développer la **formation**, la confiance des acteurs et l'attractivité professionnelle du secteur

81 M €

12 actions

Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



AGATHE

29 ans, a monté sa startup dans les dispositifs de télésurveillance
Elle a une formation de pharmacien

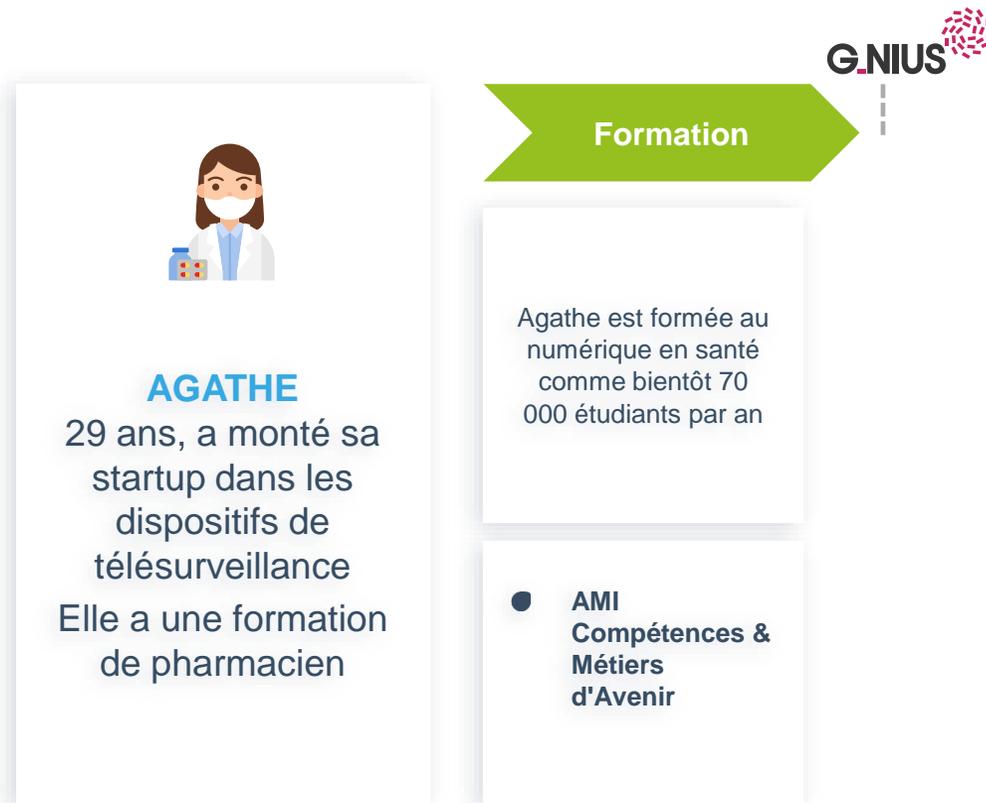
Formation

Agathe est formée au numérique en santé comme bientôt 70 000 étudiants par an

- AMI Compétences & Métiers d'Avenir

Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



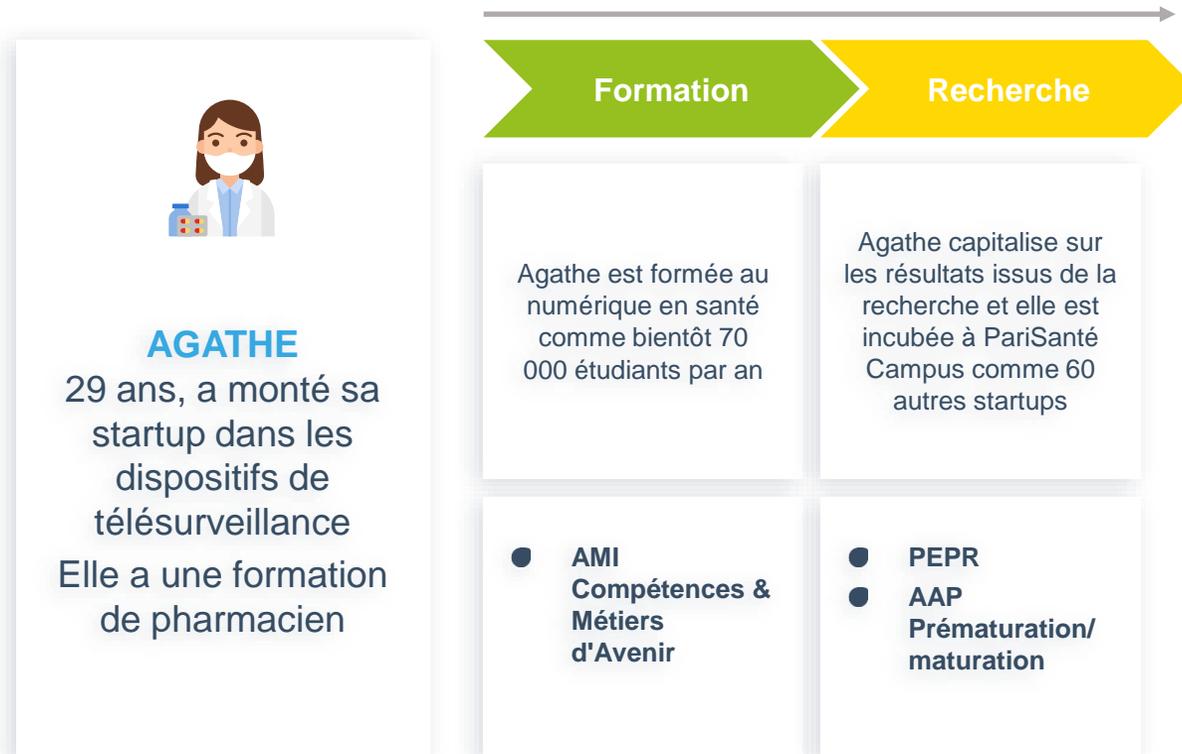
G_NIUS, le guichet pour faciliter la vie des entrepreneurs

Les entrepreneurs sont orientés vers les **bons interlocuteurs**, accèdent à la **bonne information**, pour **anticiper** au mieux les étapes de leur développement.



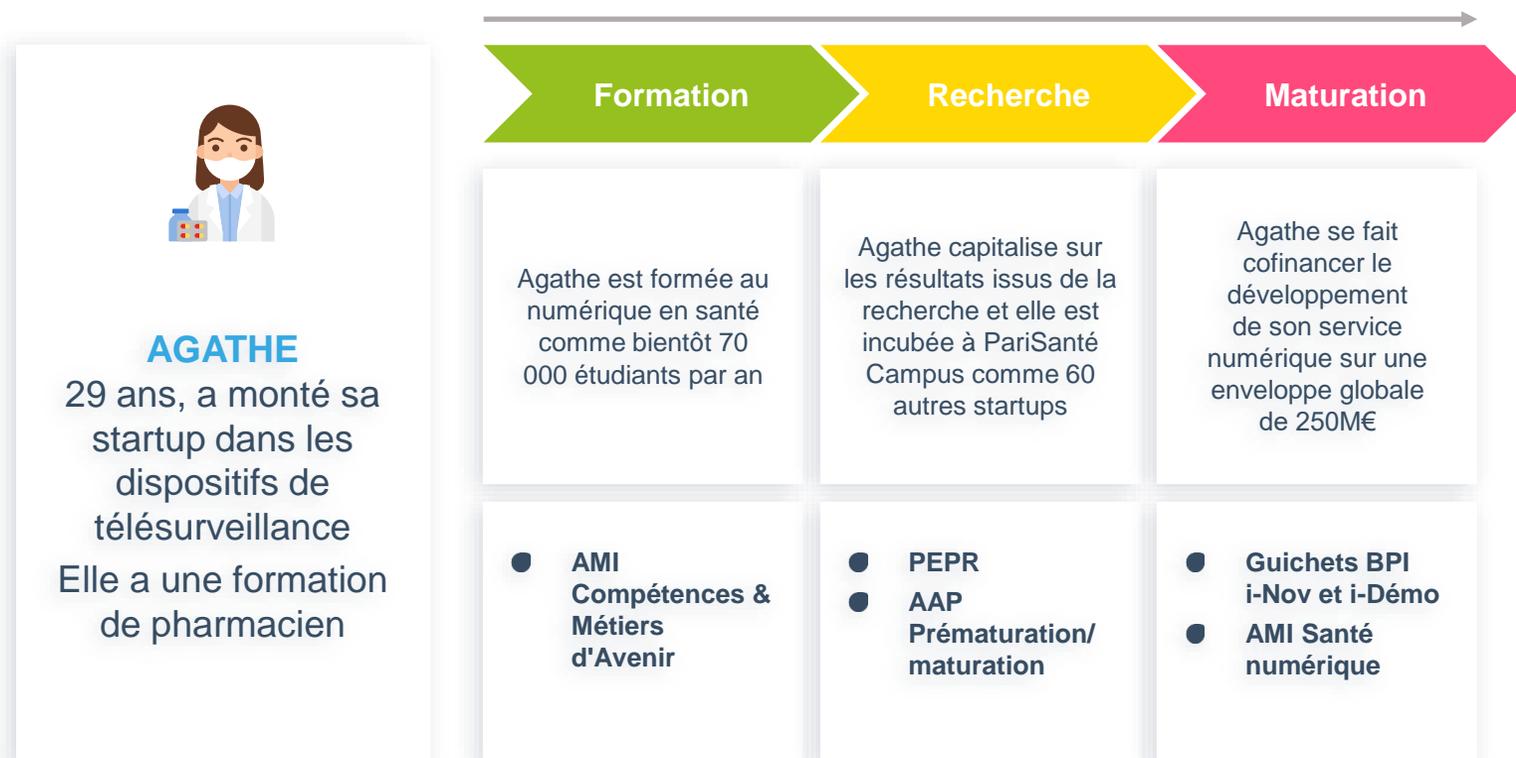
Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



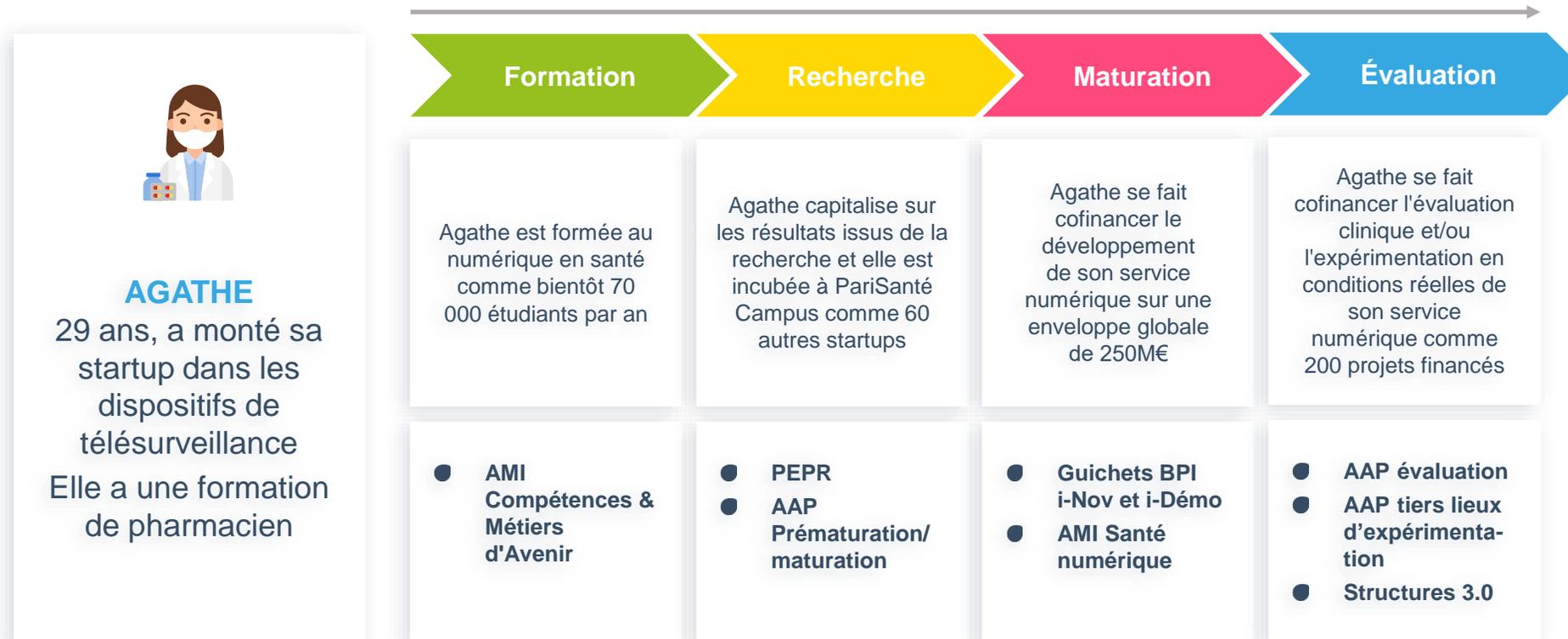
Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



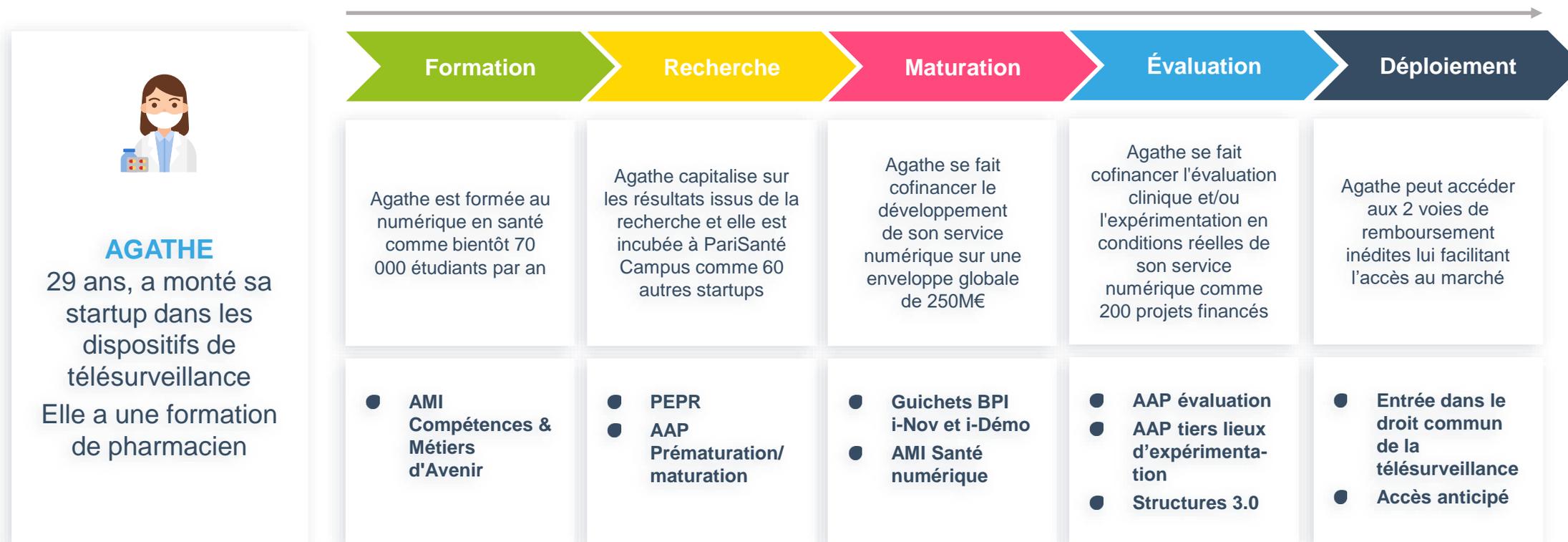
Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



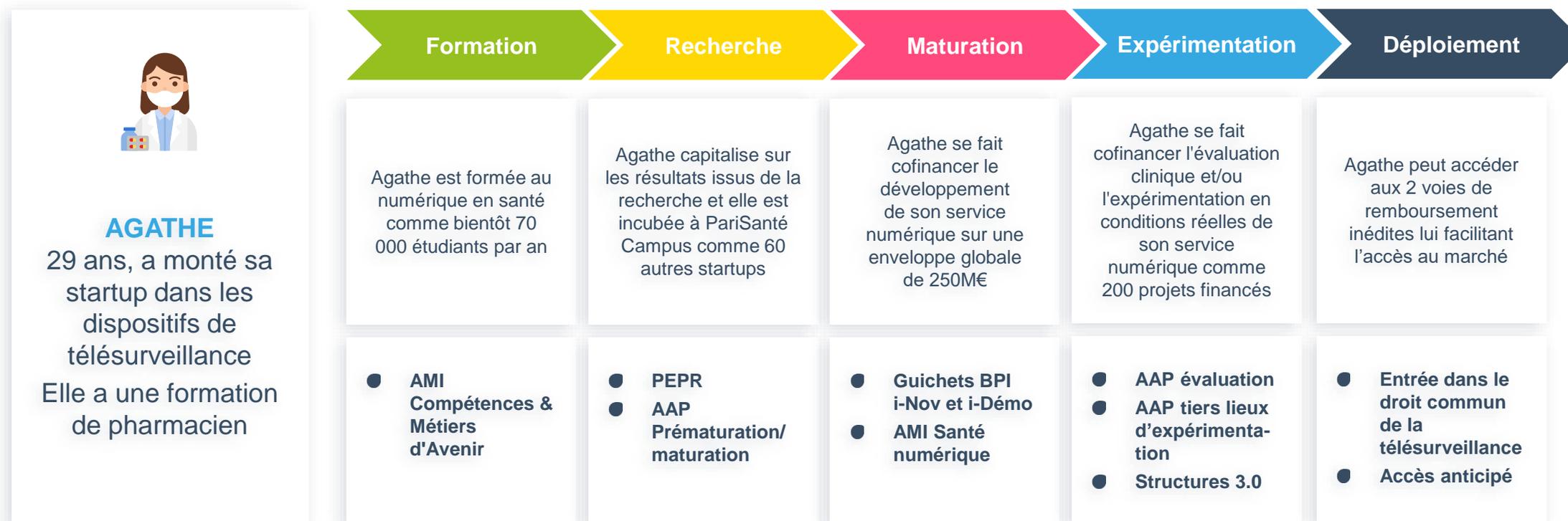
Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



Un continuum d'actions pour développer le secteur des dispositifs médicaux numériques

Illustration par un cas d'usage avec le parcours d'Agathe, entrepreneur en santé numérique



Talents de la e-santé pour récompenser ceux qui font avancer la e-santé en France

- **341 dossiers reçus** en 2 éditions
- **Des parrains/marraines experts** dans leur domaine
- **10 catégories récompensées**, à l'image des grands enjeux du secteur
- **1 prix coup de cœur** du jury
- **Les catégories** : interopérabilité, sécurité, intelligence artificielle, télésanté, innovation dans le médico-social, innovation à l'hôpital, innovation en ville, système d'information de coordination, application Covid, application citoyenne.



Le médico-social : un Ségur dans le Ségur



Lancé début 2021 par la CNSA, le programme ESMS numérique s'appuie dorénavant sur les crédits du Ségur numérique : il vise à équiper une majorité d'ESMS avec une solution de DUI conforme au cahier des charges national du DUI et à déployer les usages des outils numériques (DUI et référentiels et services socles)

- **En 2021**, la phase d'amorçage a permis de sélectionner 235 projets soit 6100 ESMS financés
- **Fin 2022**, plus de 11 000 ESMS devraient être financés

Situation 2022 à date

| | En cours de dépôt | Déposés | Financés |
|---------|-------------------|---------|----------|
| Projets | 107 | 35 | 3 |

Depuis le début du programme

| Marchés attribués | Démarrés en 2021 | Démarrés entre Janvier et Avril 2022 | Démarrés en Mai 2022 | Total en cours |
|-------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| Projets | 27 | 35 | 29 | 91 |
| ESMS | | | 630 | 1900 |



Une enveloppe de **428 M€** sur 5 ans destinée au programme **ESMS numérique**



Des financements adaptés pour tenir compte de la situation des **ESMS**, un nombre minimum **d'ESMS** regroupés pour assurer la pérennité du **DUI**



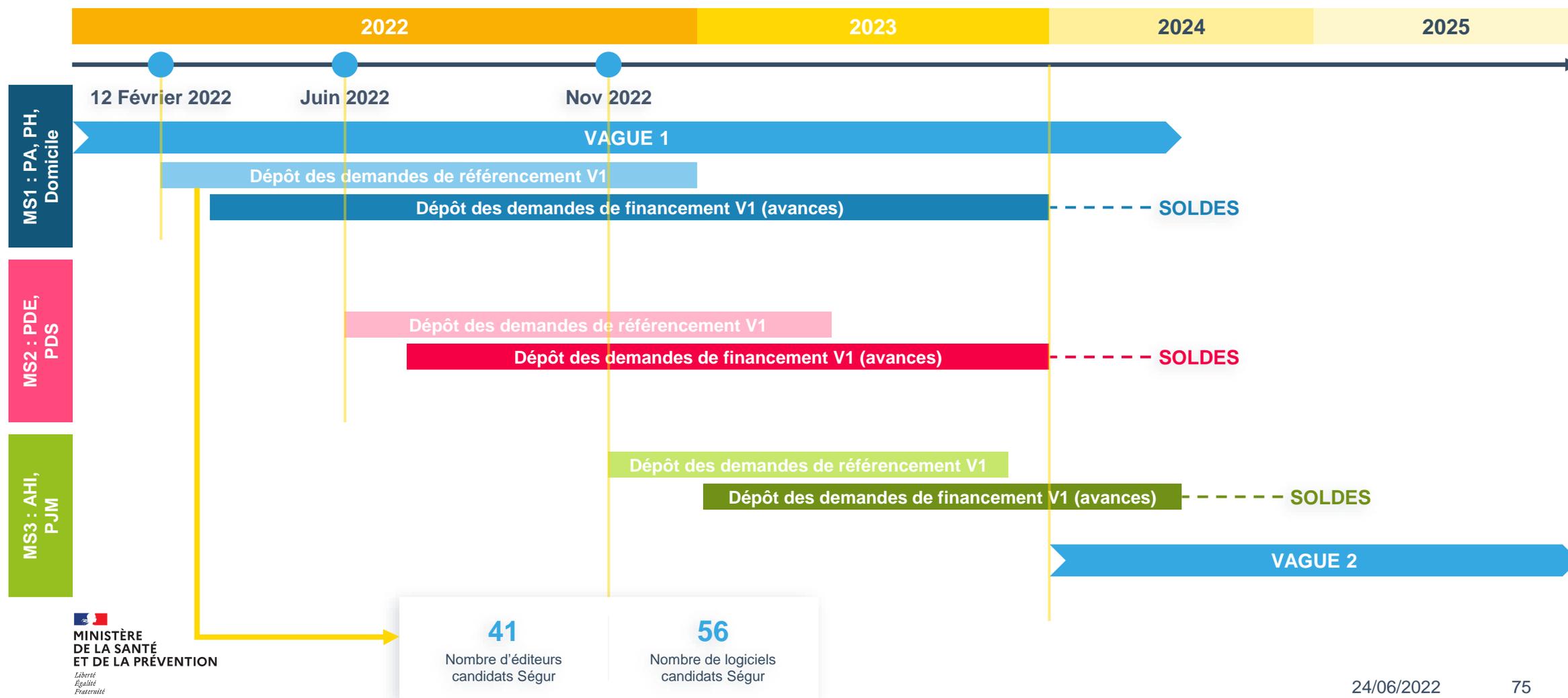
5 indicateurs d'usages :

- 90% de DUI actifs, 90% de DUI avec un projet personnalisé, 90% de DUI avec au moins un événement
- 70% d'utilisation de la MSS et du DMP



Une mise en œuvre territoriale, portée par les **ARS**, les Grades et les collectifs **SI MS**, en proximité des **ESMS**

Financement à l'équipement dans les ESMS





Objectif

Montrer ce que le référencement Ségur va apporter aux ESSMS



Cibles

Tout public, Organismes Gestionnaires (OG), ESSMS, ARS, GRADeS, Editeurs du secteur, collectifs SI MS...



Mise à disposition en juin*

(la fiche PA est déjà disponible)

1 fiche par domaine : PA, PH, Domicile, PDS, PDE, AHI*, PJM*

➔ Exemple fiche PA

Professionnels et ESMS « Personnes Agées » (PA) : Que vous apporte votre DUI (Dossier Usager Informatisé) référencé Ségur ? (vague 1)



Un socle de fonctionnalités cœur de métier incontournable pour les DUI du secteur

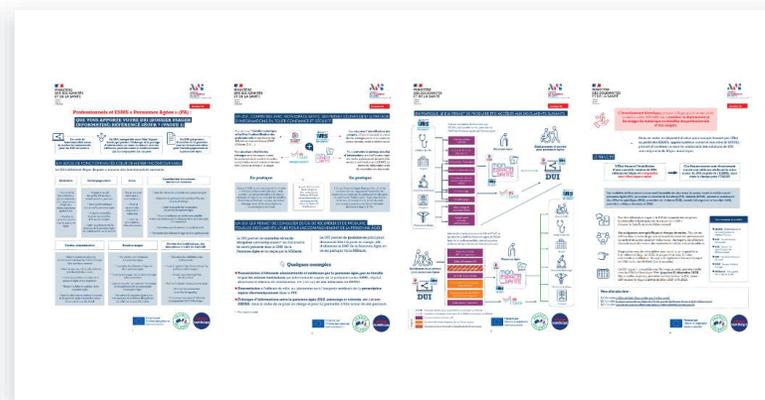


Un DUI, compatible avec Mon Espace Santé, qui permet l'échange et le partage d'informations en toute confiance avec les différents professionnels et établissements qui accompagnent les usagers



Un DUI qui permet d'accéder et de produire tous les documents utiles pour l'accompagnement de la personne âgée

* Les Task Forces AHI et PJM étant toujours en cours, ces fiches seront diffusées à la rentrée (à la suite de la publication des DSR)



Synthèse

Contexte



- **Très faible visibilité** sur la maturité numérique du secteur, pas de vision d'ensemble

2 objectifs globaux



- Côté **financeurs et pouvoirs publics** : état des lieux sur la maturité numérique des **ESSMS** à des fins décisionnelles
- Côté **ESSMS** : établir une feuille de route en terme de maturité numérique et accéder aux ressources adéquates (et potentiellement à des financements ou AAP dédiés)

Remontée d'indicateurs sur la maturité des SI des ESSMS, afin de définir des paliers de maturité



- Sur la base de référentiels existants
- **Co-construit avec l'écosystème**
 - DNS, DGCS, DGOS, ANS, CNSA, ANAP, HFDS, ATIH, fédérations, ARS/GRADES, CD, éditeurs...
- **Logique à tiroir** pour répondre à la diversité de maturité des ESSMS

Logique de convergence vers le sanitaire



- 7 mêmes domaines que MATURIN-H
- Plateforme : oSIS V3

Un nombre d'indicateurs adaptés à la maturité

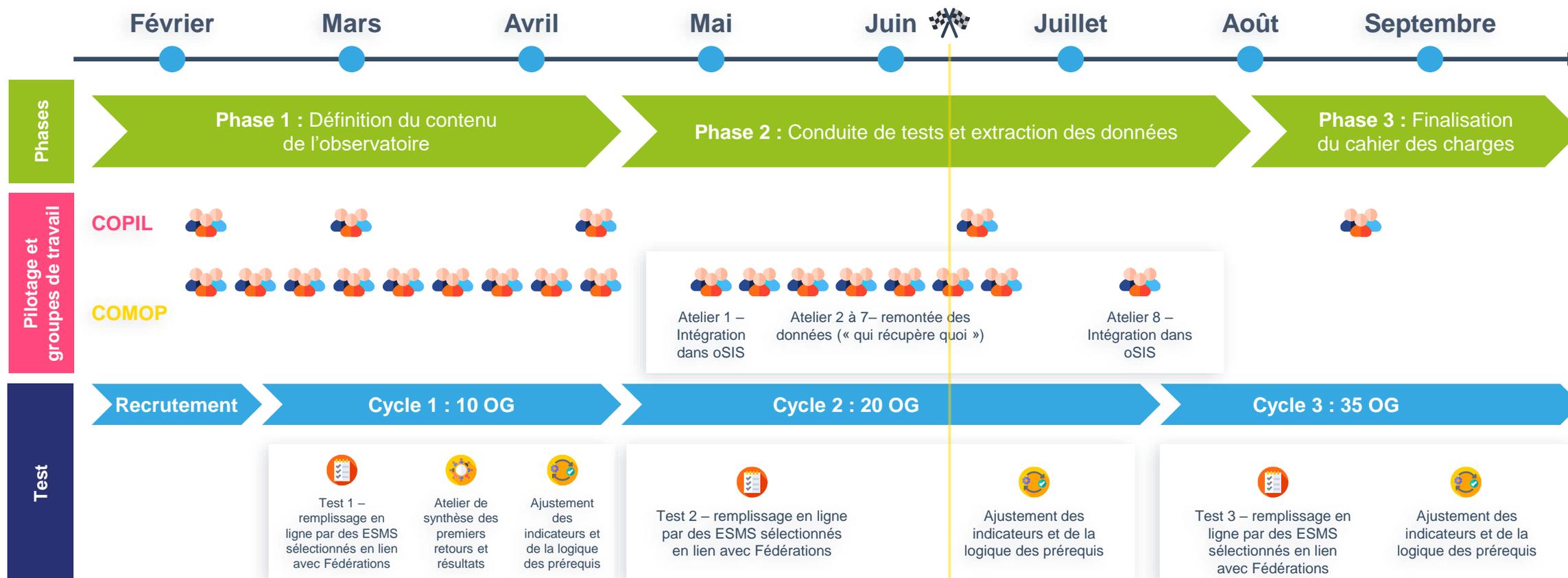
Entre 16 et 79 indicateurs à remplir par les répondants selon le niveau de maturité

| Caractérisation de l'esms / de l'og | | Min | Max |
|--|--|-----|-----|
| DIMENSION 1 Pratiques de management des si | <ul style="list-style-type: none"> ● Eléments de description ● Compétences et organisation de la fonction SI ● Gouvernance ● Pilotage des projets SI ● Processus de gestion du SI ● Financement ● Confidentialité | 3 | 1 |
| DIMENSION 2 Adéquation fonctionnelle | <ul style="list-style-type: none"> ● Dossier usager informatisé ● SI RH ● SI Financier ● SI maintenance et patrimoine ● SI Qualité / Gestion des risques ● Autres fonctions SI ● Interopérabilité ● Outils à disposition | 9 | 26 |
| DIMENSION 3 Adéquation de l'infrastructure | <ul style="list-style-type: none"> ● Réseaux (LAN/WAN) ● Parc informatique ● Ressources Serveurs | 1 | 3 |

| | | Min | Max |
|--|---|-----|-----|
| DIMENSION 4 Qualité de service | <ul style="list-style-type: none"> ● Gestion de la qualité de service ● Outils de suivi et de gestion de la qualité | 0 | 4 |
| DIMENSION 5 Sécurité des SI | <ul style="list-style-type: none"> ● Sécurité des différentes composantes du SI ● Identité des usagers et professionnels ● Prévention et réduction des risques ● Prévention et réduction des risques | 3 | 15 |
| DIMENSION 6 Ethique, Développement durable | <ul style="list-style-type: none"> ● Ethique du numérique ● Démarche RSE sur le numérique | 0 | 2 |
| DIMENSION 7 Performance, usage et satisfaction | <ul style="list-style-type: none"> ● Les différents utilisateurs du SI ● Les politiques de promotion du numérique et des usages ● Innovation numérique ● DUI ● Echange de données ● Liste des indicateurs d'usage | 0 | 16 |

5 degrés de maturité

- Degré de maturité optimisée**
 Dynamique institutionnelle et proactive sur le périmètre étudié
- Degré de maturité maîtrisée**
 Maîtrise institutionnelle du périmètre
- Degré de maturité définie**
 Dynamique collective en marche
- Degré de maturité de base**
 Le périmètre étudié est en apprentissage
- Degré de maturité insuffisante**
 Le périmètre étudié repose sur la dynamique individuelle



Les professionnels des structures du médico-social sont éligibles à échanger des données de santé sous certaines conditions* dont certaines se traduisent concrètement :



Les professionnels du médico-social doivent disposer d'une identification numérique fiable, **sécurisée et pérenne**



L'enregistrement dans le portail RPPS+ :

- Lorsque c'est utile pour accéder aux services numériques, les professionnels du MS sont enregistrés par leur employeur dans le RPPS via le portail RPPS+
- Ils peuvent alors disposer d'une e-CPS, d'une BAL nominative et accéder aux services via Pro Santé Connect
- L'employeur déclare le rôle et la profession de chaque professionnel au sein de sa structure



Les professionnels du médico-social doivent être identifiés dans la matrice d'habilitation du **DMP**



Des nouvelles lignes (nouveaux documents) et de nouvelles colonnes (nouveaux rôles et professions) ont été ajoutés dans la matrice d'habilitation pour permettre aux professionnels du médico-social d'accéder aux documents nécessaires à l'exercice de leurs missions dans le **DMP** des usagers qu'ils accompagnent

Plus d'1 million de professionnels potentiellement concernés

Périmètre



Production d'un guide de référence sur la cybersécurité à destination des directions d'établissements sociaux et médico-sociaux



Adaptation du guide de l'ANSSI dédié aux TPE/PME

Composition du guide



- N°1 – Connaissez-vous bien votre **parc informatique** ?
- N°2 – Effectuez-vous des **sauvegardes** régulières ?
- N°3 – Appliquez-vous régulièrement les **mises à jour** ?
- N°4 – Utilisez-vous un **antivirus** ?
- N°5 – Avez-vous implémenté une politique d'usage de **mots de passe** robustes ?
- N°6 – Avez-vous activé un **pare-feu** ? En connaissez-vous les règles de filtrage ?
- N°7 – Comment sécurisez-vous votre **messaging** ?

- N°8 – Comment séparez-vous vos usages informatiques ?
- N°9 – Maîtrisez-vous le risque numérique lié au **nomadisme** des professionnels ?
- N°10 – Comment vous **informez-vous** ? Comment sensibilisez-vous vos collaborateurs ?
- N°11 – Savez-vous comment **réagir** en cas de cyberattaque ?
- N°12 – Avez-vous fait évaluer la couverture de votre **assurance** ?
- N°13 – *Maîtrisez-vous le risque numérique lié à vos relations avec des **tiers** ?*



Pour chaque question, nous retrouvons :

- Les cibles et la difficulté
- Les actions à mettre en place

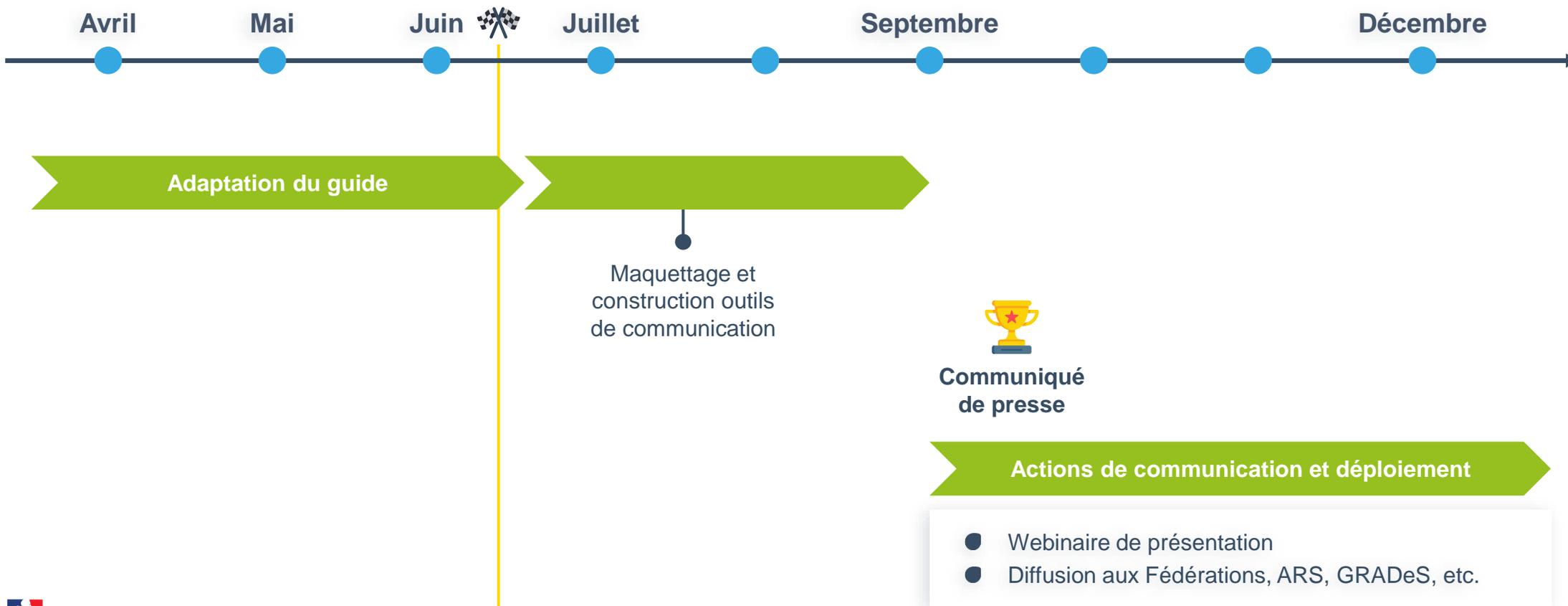
- Les ressources disponibles
- Une grille de maturité (en lien avec les travaux sur l'observatoire MS)

Co-construction

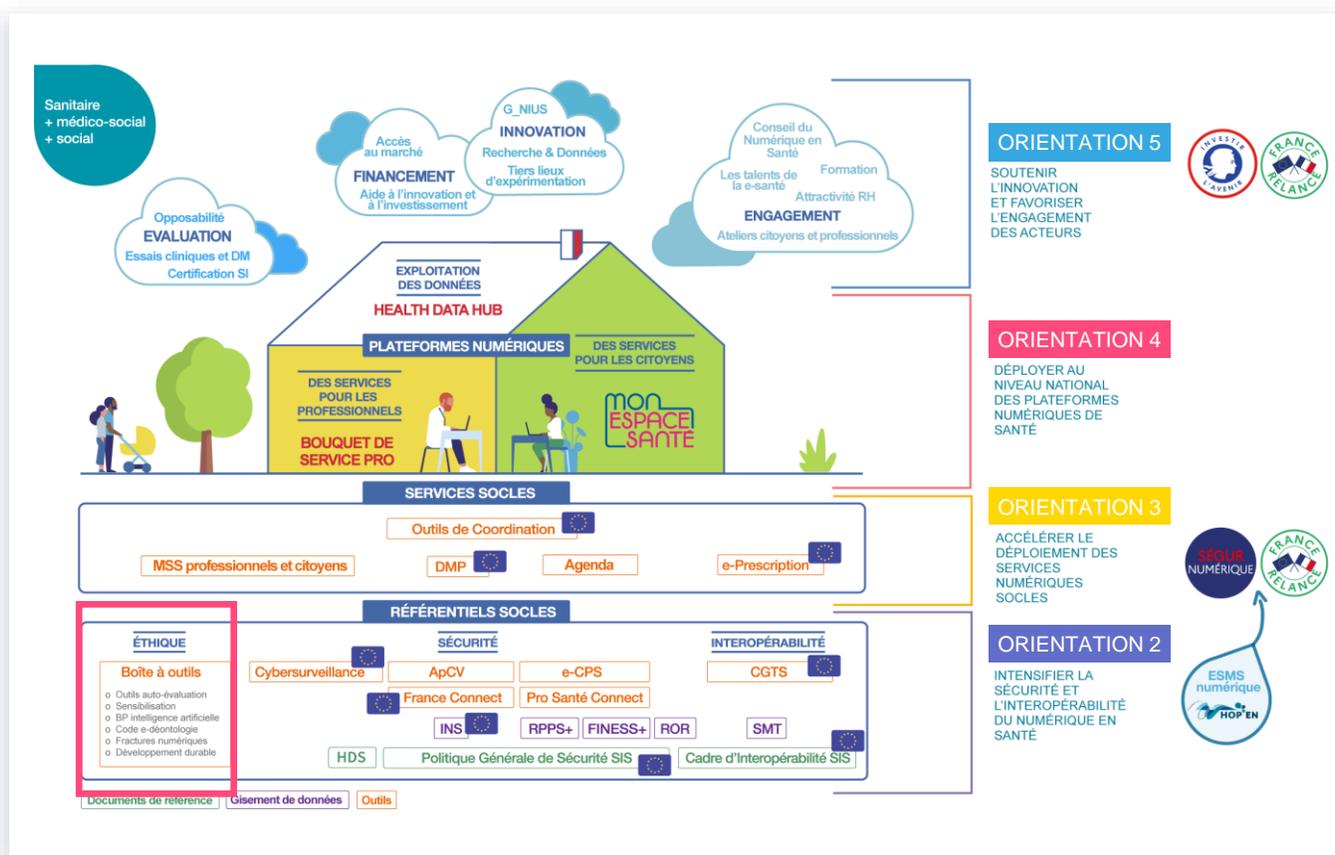


Co-construction avec l'ensemble de l'écosystème

Calendrier



L'éthique dans tous ses états



JORF n°0172 du 26 juillet 2019
texte n° 3

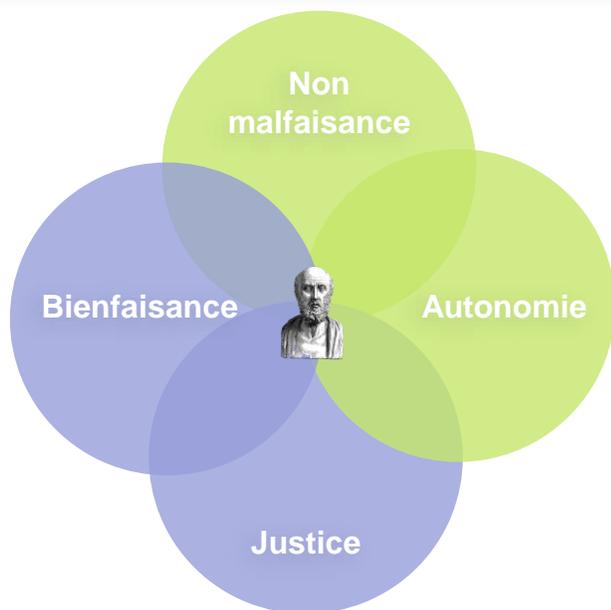
LOI n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé (1)

NOR: SSAX1900401L
ELI: <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/loi/2019/7/24/SSAX1900401L/jo/texte>
Alias: <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/loi/2019/7/24/2019-774/jo/texte>

Art. L. 1111-13-1

« III.- **Pour être référencés et intégrables dans l'espace numérique de santé, les services et outils numériques** mentionnés aux 2° à 7° du II du présent article, qu'ils soient développés par des acteurs publics ou privés, respectent les référentiels d'interopérabilité et de sécurité élaborés par le groupement mentionné à l'article L. 1111-24, **les référentiels d'engagement éthique** ainsi que les labels et normes imposés dans l'espace numérique de santé mentionnés à l'article L. 1111-13-2. Ces référentiels, labels et normes tiennent compte de la mise en œuvre par les services et outils numériques de mesures en faveur des personnes rencontrant des difficultés dans l'accès à internet et dans l'utilisation des outils informatiques et numériques...

L'Éthique selon Hippocrate



Ethique du numérique

Accessible à tous

Facile à utiliser

Eco-responsable
(écologique)

Au service de
l'utilisateur



11 Groupes de Travail, 130 réunions, plus de 100 experts mobilisés



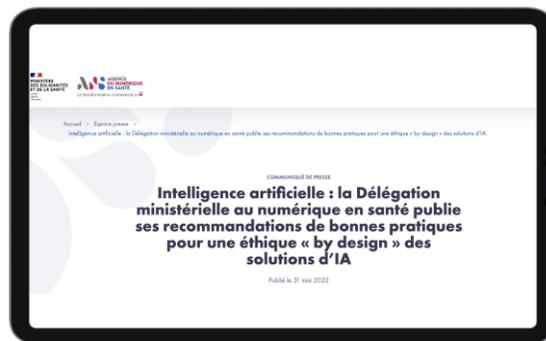
Un principe directeur de fédération de l'ensemble des parties prenantes



Une démarche de **co-construction** avec tous les acteurs représentatifs de l'écosystème



Des recommandations de bonnes pratiques pour une éthique by design en IA



Méthode de travail



Un principe directeur de fédération de l'ensemble des parties prenantes

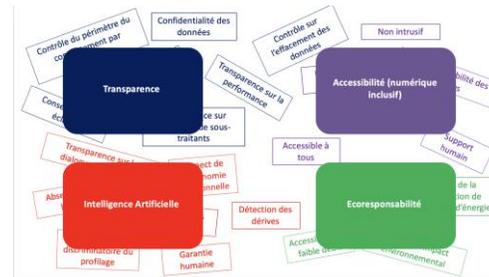


Une démarche de **co-construction** avec tous les acteurs représentatifs de l'écosystème



Des référentiels :

- Applis de santé (Mon espace Santé)
- Systèmes d'information hospitalier (MATURIN-H)
- Logiciels de gestion de cabinet de ville
- Etablissements et services médico-sociaux



Transparence du tt des données de santé

- Transparence sur l'existence d'un traitement servant des finalités secondaires
- Consentement à la carte selon les finalités
- Même qualité de service que l'utilisateur consent ou pas au traitement de ses données servant les finalités secondaires
- Transparence des accès aux données (sous-traitants, tiers)

Un numérique en santé accessible à tous

- Penser dès la conception du service à n'exclure aucun public
- Services numériques intuitifs, faciles à utiliser (illectronisme)
- Interfaces adaptées en cas de handicap
- Aide à la prise en mains du service
- Accès à un support humain

Ethique des solutions d'IA en santé

- La solution d'IA doit informer l'utilisateur qu'il interagit avec une IA
- Transparence sur la limitation/maîtrise des biais (discriminatoires)
- Transparence sur le niveau de performance du service
- Explicabilité des résultats de l'IA

Ecoresponsabilité

- Empreinte de l'utilisation du service
- Eco-conception du code
- Accessibilité en faible débit et sur des supports anciens
- Hébergement réduisant la consommation de ressources et d'énergie



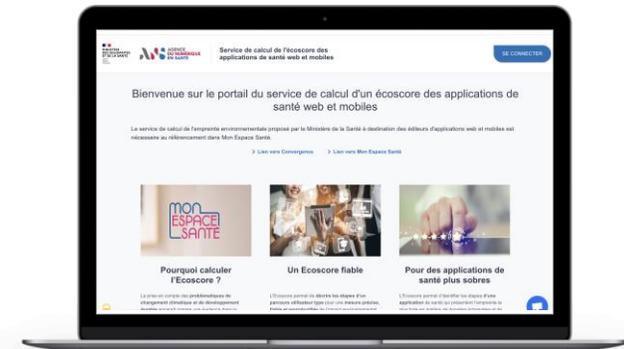
Un principe directeur de fédération de l'ensemble des parties prenantes



Une démarche de **co-construction** avec tous les acteurs représentatifs de l'écosystème



Des écoscores des applis de santé (Mon Espace Santé) et SIH (MATURIN-H)





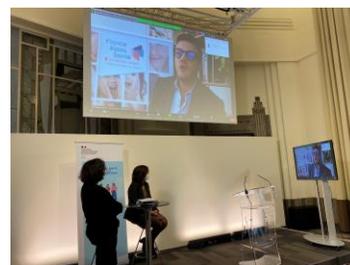
Un principe directeur de fédération de l'ensemble des parties prenantes



Une démarche de co-construction avec tous les acteurs représentatifs de l'écosystème



Des journées régionales de l'éthique du numérique en santé



Un jalon important pour le Numérique en santé en Europe, l'adoption des principes éthiques par le réseau eHealth Network

PRINCIPES EUROPÉENS POUR L'ÉTHIQUE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ EUROPEAN ETHICAL PRINCIPLES FOR DIGITAL HEALTH

Introduction

Le numérique en santé doit être utilisé pour protéger la santé et le bien-être de toute l'humanité et de la biosphère.

Les principes européens pour l'éthique du numérique en santé permettront d'avancer vers cet objectif selon notre tradition et nos valeurs humanistes.

Le cadre proposé inclut des principes européens pour l'éthique du numérique en santé organisés selon 4 dimensions éthiques.

Ce cadre est la base de la confiance des citoyens européens dans le numérique en santé. Il n'en constitue pas un inventaire exhaustif mais en souligne les défis actuels principaux. Les principes sont exprimés en mots simples et directs. Ils vont au-delà des exigences d'interopérabilité et de sécurité. Ils se placent dans la lignée des intentions des principes numériques proposés par la Commission et ciblent le numérique en santé.

Certains principes sont issus du cadre réglementaire existant européen ou national, ou sont de nature à influencer leur évolution. Cependant, leur mise en œuvre opérationnelle n'est pas toujours satisfaisante, nécessitant encore des adaptations aux besoins du numérique en santé ou une mise en œuvre technique.

Les principes européens pour le numérique en santé seront revus régulièrement au cours des prochaines années. Un document détaillé sera proposé, établissant le lien avec la réglementation existante et les illustrant avec des cas concrets issus des expériences nationales.

La Commission européenne et les États membres s'engagent à poursuivre ces travaux et à proposer les actions pour permettre le respect des principes européens pour l'éthique du numérique en santé, mesurer les progrès réalisés et les revoir régulièrement.

Les États membres et la Commission européenne
25 Janvier 2022

Une initiative de la Présidence française du Conseil de l'Union européenne, #PFU2022 instruite par le réseau eHealth Network

Digital Health shall be used to protect health and well-being for all mankind and biosphere.

Progress towards these goals will benefit from guiding European ethical principles in line with our European humanistic tradition and values.

The framework includes European Ethical Principles for Digital Health organized around 4 ethical dimensions.

It is the basis of European citizens' trust in Digital Health. It is not a full inventory but focuses on the main challenges faced today, expressed in a direct and simple way. It goes beyond security and interoperability requirements. They also carry the same intention as Digital principles proposed by the Commission, they are focusing on Digital Health.

Some of these principles already form part of existing laws at the Union and Member State levels or already inspire future laws at the Union and Member State level. However, in some cases, more needs to be done e.g. in terms of their adaptation to the needs of the individuals benefitting from digital health services, or their technical implementation in practice.

The European Ethical Principles for Digital Health will be reviewed on a regular basis in the coming years. A supporting document, detailing the principles, linking them with the existing and on-going regulations and providing examples from national experiences will be provided.

European Commission and Member States commit to further explore and discuss actions to respect these European Ethical Principles in their actions on Digital Health, monitor progress and review them jointly in due time.

Member states and European Commission
January 26, 2022

An initiative of the French Presidency of the Council of the European Union, #PFU2022 driven by the eHealth Network

PRINCIPES EUROPÉENS POUR L'ÉTHIQUE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ EUROPEAN ETHICAL PRINCIPLES FOR DIGITAL HEALTH

Inscrire le numérique en santé dans un cadre de valeurs humanistes Base Digital Health on humanistic values

1. Le numérique en santé complète et optimise les pratiques de santé en effectuant en présentiel
Digital Health complements and optimises face-to-face healthcare
2. Les personnes sont informées des bénéfices et des limites du numérique en santé
Individuals are informed about the benefits and limits of Digital Health
3. Les personnes sont informées des modalités de fonctionnement des services numériques en santé et peuvent facilement paramétrer leurs interactions avec ces outils
Individuals are informed about the functioning of Digital Health services and can easily customize interactions with them
4. Lorsqu'une intelligence artificielle est mise en œuvre, le maximum a été fait pour qu'elle soit explicable et sans biais discriminatoire
When artificial intelligence is used, all reasonable efforts are made to make it explainable and without discriminatory bias

Donner la main aux personnes sur le numérique et sur leurs données de santé Enable individuals to manage their Digital Health and data

5. Les personnes ont un rôle actif dans l'élaboration des cadres européens et nationaux du numérique et des données de santé
Individuals are actively involved in shaping the European and national frameworks of Digital Health and data
6. Les personnes peuvent récupérer facilement et de manière fiable leurs données de santé dans un format couramment utilisé
Individuals can easily and reliably retrieve their health data in a commonly used format
7. Les personnes peuvent facilement obtenir des informations sur la manière dont leurs données de santé ont été ou peuvent être consultées et dans quel but
Individuals can easily get information on how their health data have been or may be accessed and for which purpose
8. Les personnes peuvent facilement et de manière fiable donner l'accès à leurs données de santé et exercer leurs droits, y compris leur droit d'opposition quand il est applicable
Individuals can easily and reliably grant access to their health data and exercise their rights, including objection when applicable

Développer un numérique en santé inclusif Make Digital Health inclusive

9. Les services numériques en santé sont accessibles à tous, y compris aux personnes en situation de handicap ou avec un faible niveau de littératie
Digital Health services are accessible by all, including by people with disabilities or low levels of literacy
10. Les services du numérique en santé sont intuitifs et faciles à utiliser
Digital Health services are intuitive and easy to use
11. Les personnes ont accès à des formations sur le numérique en santé
Individuals have access to Digital Health training
12. Les services numériques en santé proposent une assistance humaine lorsqu'elle est nécessaire
Digital Health services include support through human communication when needed

Mettre en œuvre un numérique en santé éco-responsable Implement eco-responsible Digital Health

13. Les impacts environnementaux du numérique en santé sont identifiés et mesurés
Environmental impacts of Digital Health are identified and measured
14. Les services numériques en santé sont développés dans le respect des bonnes pratiques d'éco-conception
Digital Health services are developed in compliance with eco-design best practices
15. La ré-utilisation et le recyclage des équipements informatiques en santé sont prévus
Re-use and recycling of Digital Health equipment is ensured
16. Les acteurs du numérique en santé s'engagent à réduire leur empreinte écologique
Digital Health stakeholders are committed to reducing their ecological footprint

Célébration de l'adoption des Principes éthiques européens pour le numérique en santé le 26 Janvier, sur proposition de la Présidence française du conseil de l'UE ... et adoption des premiers documents de la mise en œuvre



Les principes européens pour l'éthique du numérique en santé ont infusé le projet de règlement sur l'Espace européen de données de santé!



- **3 Mai** : Projet de règlement sur l'Espace européen de données de santé (EHDS)
- **20 Mai** : Démarrage de l'instruction pilotée par la PFUE



- Délais : Min 1 an instruction + Min 1 an de délai de mise en œuvre
- Cadre obligatoire certainement dès 2025



- Droits du citoyen et parcours de soin**
 - Donner aux citoyens le contrôle de leurs données de santé et leur donner un accès à une prise en charge de qualité, où qu'ils soient dans l'UE
- Souveraineté européenne**
 - Créer le niveau européen pour la ré-utilisation des données de santé (recherche, innovation et politique publique)



Priorité pour l'ensemble des Etats membres, Et pour le trio de présidences



Conformité aux principes européens pour l'éthique du numérique en santé

Impacts nationaux : deviennent obligatoires

- MyHealth]@EU : déploiement des cas d'usage Patient Summary, ePrescription, CR Bio, CR labo, Lettre de sortie etc.
- Health@EU (connexion du HDH à l'infra européenne)
- Cadre européen d'interopérabilité
- Certification de tous les logiciels produisant des données de santé
- Données de santé jusqu'aux applications de bien-être

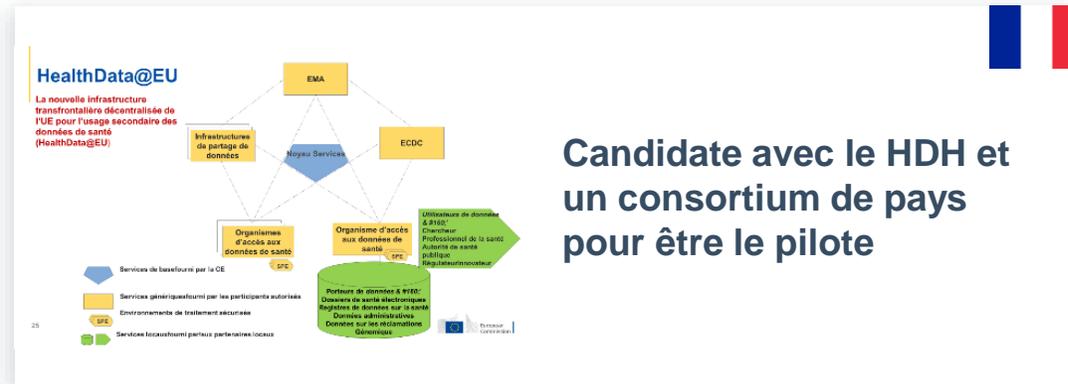
La France, pionnière sur le futur Espace européen de données de santé!



MyHealth@EU



Health@EU



La France, pionnière sur le futur Espace européen de données de santé !

Parmi les 8 premiers pays à rejoindre volontairement MyHealth@EU

Espace européen des données de santé
European Health Data Space

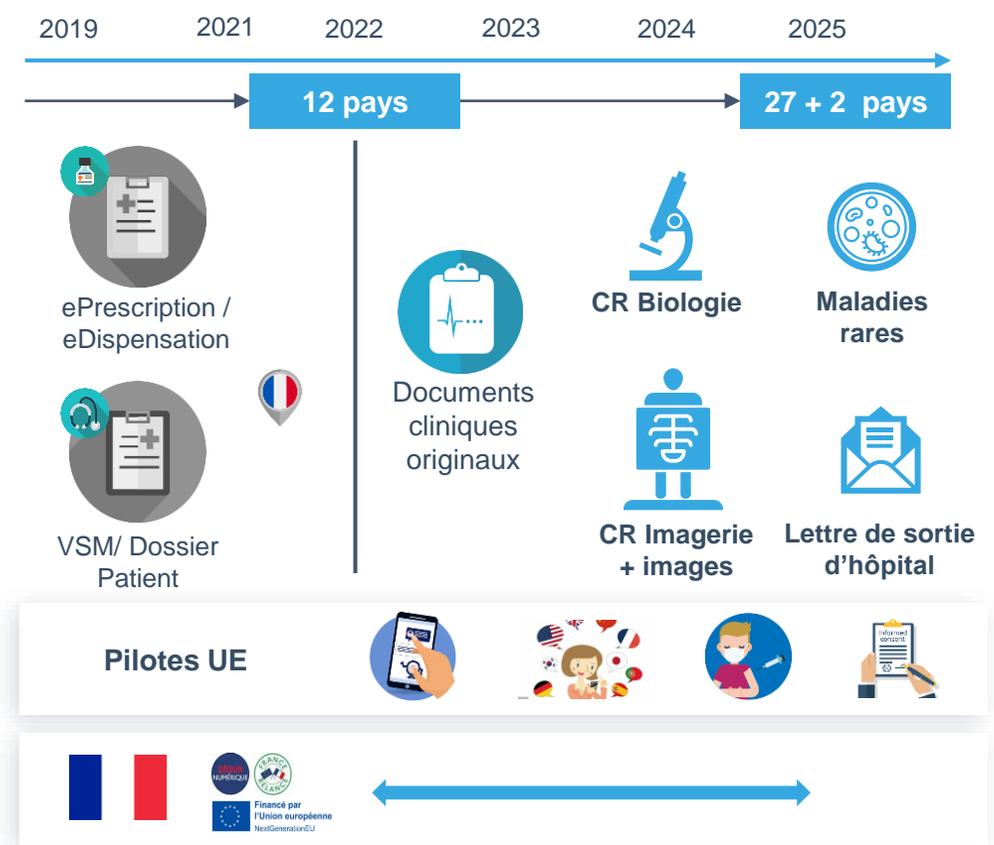
Statut du déploiement de MaSanté@UE à fin 2022

Utilisation PRIMAIRE des données de santé EHDS-1



MyHealth@EU En France

- Juillet 2021 Go-Live France**
 - Go live du NCPeH France
→ (Point de Contact National de MaSanté@UE)
 - Ouverture de **SESALI**
 - 1er cas d'usage :** le professionnel de santé en France accède via Sesali au volet de synthèse médicale (Patient Summary) des citoyens de 4 pays et en français (Portugal, Croatie, Malte, République Tchèque)
 - En cours de connexion :** 3 pays supplémentaires Estonie, Espagne, Luxembourg



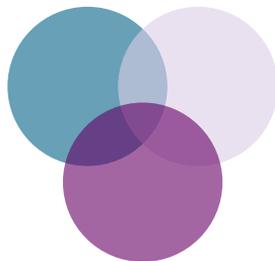
La France, pionnière sur le futur Espace européen de données de santé !

Health Data Hub, leader d'un consortium pour opérer le pilote pour l'utilisation secondaire

Un consortium majeur pour répondre à l'appel à projet européen ...

Plateformes nationales

(Finlande, Allemagne, Belgique, Danemark, Hongrie, Croatie, Norvège)



Agences européennes
(EMA, ECDC)

Infrastructures de recherche internationales et associations
(BBMRI, Elixir, eBrains, EUPHA)



... pour expérimenter concrètement l'EHDS

- **Un réseau de plateformes de données au niveau européen**
- **Des cas d'usage de recherche transfrontaliers**
- **Des recommandations pour le futur règlement sur l'EHDS**



Mise en œuvre et intégration des citoyens dans la gouvernance :
Work in progress



Harmonisation européenne des référentiels et socles techniques

Adoption de la SNOMED CT, un premier pas concret de l'accélération de la convergence des standards utilisés en Europe

Une priorité
européenne
Un enjeu national



Leading healthcare
terminology, worldwide

Un arbre de décision
sur les standards
techniques avec une
priorité sur les
choix européens



Et encore plus à
venir...



Besoin d'une
gouvernance
européenne de
l'interopérabilité



L'Europe vient à la DNS



La DNS voyage



Les mugs de la DNS font voyager



HIMSS 2022 aux USA (Orlando) puis en Europe (Helsinki)
déclare que les initiatives européennes, et les principes éthiques européens sont une source d'inspiration, un modèle pour les USA

France's Pragmatic Approach To Digital Health Is What Europe Needs Most

Over 3 years, the French Ministry of Health has converted an e-health roadmap into e-health services for its citizens and a robust data-sharing infrastructure. The transformation continues with fast-track market access for digital therapeutics and aspiration for cross-Europe clinical evaluation of health apps.

Decreasing ambitions, favoring improvements

"2022 is a breakthrough year for digital health in France. We are coming to the end of our flagship three-year e-health roadmap. And there is much to celebrate. We've managed to create an ecosystem that will be the soil for the growth of innovations in healthcare," said Isabelle Zablitz-Schmitz, eHealth Europe & International Director at the French Ministry of Health in an interview for the Sidebar.

The "Accelerating the eHealth shift" strategy announced in 2019 aims to cover all citizens with Shared Medical Records, enabling them to access digital health services through My Health Space (Mon espace santé), a platform available also on smartphones.

Une conviction : les sollicitations multiples au-delà de l'Europe doivent s'appuyer sur un socle européen solide

La France pousse le combat sur l'éthique du numérique en santé et sur une approche de convergence européenne



Des petits pas rapides



**Des résultats concrets
pour le citoyen**



**Une utilisation agile et
efficace de la
réglementation**



Mon espace santé, la mise en orbite d'un pari fou et nécessaire

Rappel des fonctionnalités de Mon espace santé

Mon dossier médical

Consultation et alimentation des **documents** ajoutés par l'utilisateur ou ses professionnels de santé (ordonnance, compte rendu d'hospitalisation, biologies...)

Alimentation et consultation par l'utilisateur de son **profil médical** : antécédents médicaux, vaccinations, allergies, mesures de santé, ...

Cette brique s'appuie sur l'actuel **DMP** dont l'historique est repris pour les anciens utilisateurs.



Ma messagerie

Réception en toute sécurité des informations personnelles en provenance de l'équipe de soin de l'utilisateur via un service de **messagerie sécurisée** de santé.

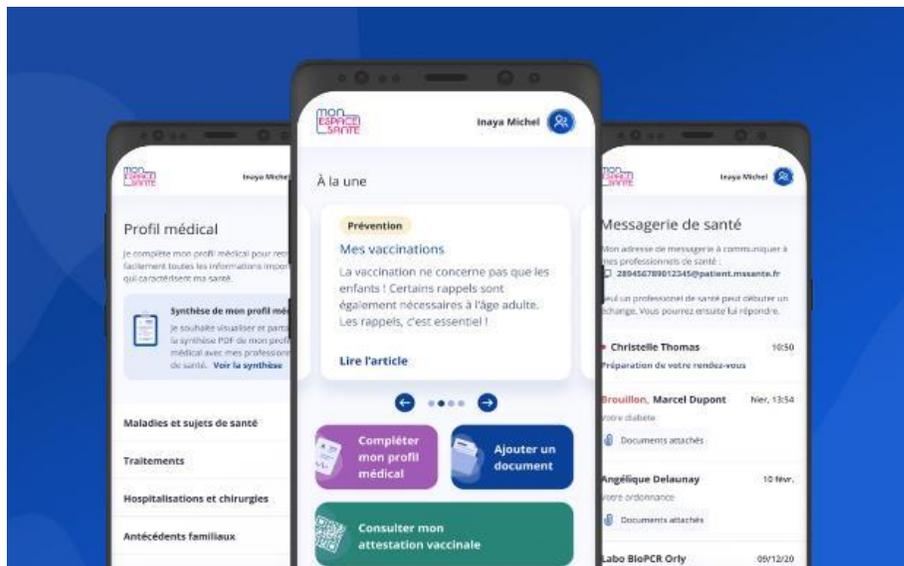
Mon catalogue de service

Accès à des applications de santé labellisées par l'État via un « **store** » **santé** (Portails patients, applications et objets connectés référencés).

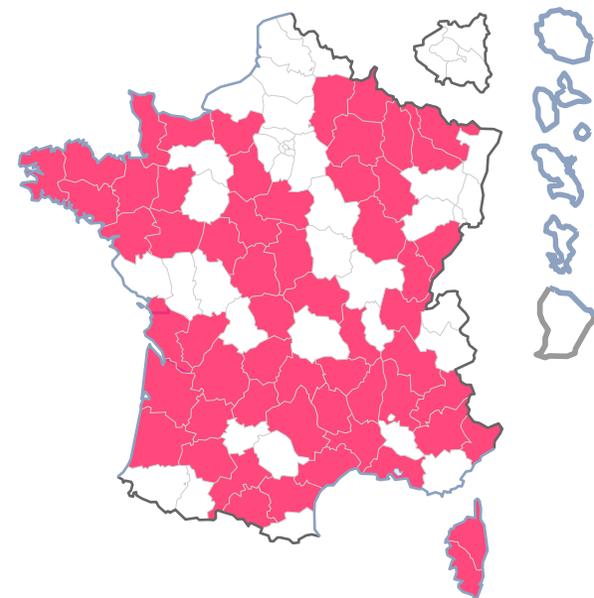
Mon agenda

Agrégations des **événements** liés au parcours de soin de l'utilisateur via un agenda.

Un produit en amélioration continue et de premiers usages par les citoyens



Sortie du produit fin janvier et de **l'application mobile début mai**
5 montées de versions depuis le lancement pour prendre en compte
les retours des utilisateurs et des acteurs de terrains
Préparation de la sortie du **catalogue de services**



Création automatique par département au 10/6

De premiers usages sur le terrain dans les établissements pilotes qui montrent la richesse des usages possibles



150 établissements de santé pilotes engagés pour expérimenter Mon espace santé :

- Échanger avec leurs patients grâce à la **messagerie citoyenne**.
- **Alimenter le DMP de leurs patients** notamment avec l'historique de leurs documents.

En hospitalisation (HDJ et HC)

Préadmission :

- Envoi via la messagerie de documents d'information et de consentement
- Envoi via la messagerie des convocations

Prise en charge :

- Partage des CR Opérateur
- Partage des CR Radio et d'exams
- Partage des résultats de laboratoire
- Partage des informations sur les DMI implantés

Post-hospitalisation :

- Partage des lettres de liaison
- Partage des ordonnances de sortie
- Envoi via la messagerie de questionnaires de satisfaction
- Envoi via la messagerie de recommandations
- Appel du lendemain via la messagerie avec questionnaire de situation

En consultation

Prévenue :

- Envoi via la messagerie des rappels de RDV
- Echange via la messagerie
- D'informations médicales

Post-venue :

- Partage du CR de consultation
- Envoi de questionnaires de satisfaction
- Envoi via la messagerie de recommandations médicales

En services HAD

Préadmission :

- Envoi des rappels de RDV
- Envoi de documents d'informations

Prise en charge :

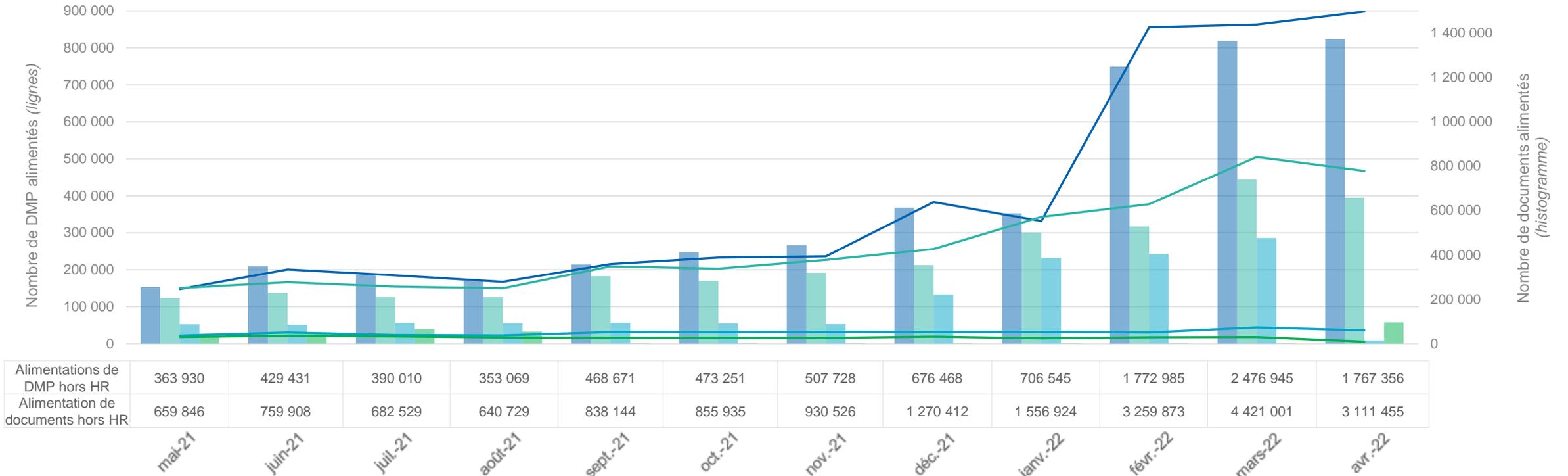
- Echanges entre PS et patients via la messagerie sur le suivi des soins

Post-hospitalisation :

- Envoi via la messagerie de questionnaires de satisfaction
- Partage du CR d'hospitalisation

Une accélération de l'envoi des documents de santé aux patients, dopée par le Ségur et les créations automatiques

Evolution du nombre de documents alimentant Mon espace santé

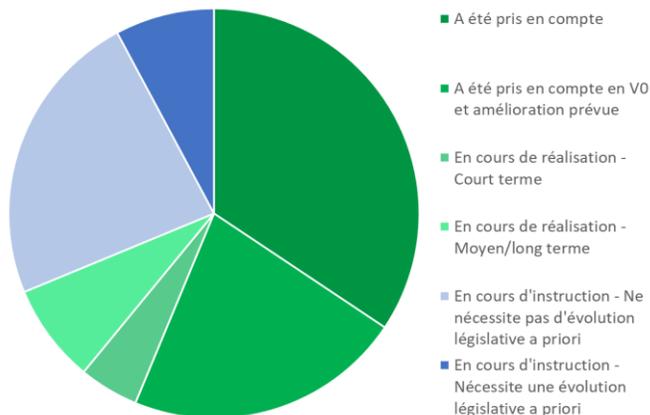


| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Alimentations de DMP hors HR | 363 930 | 429 431 | 390 010 | 353 069 | 468 671 | 473 251 | 507 728 | 676 468 | 706 545 | 1 772 985 | 2 476 945 | 1 767 356 |
| Alimentation de documents hors HR | 659 846 | 759 908 | 682 529 | 640 729 | 838 144 | 855 935 | 930 526 | 1 270 412 | 1 556 924 | 3 259 873 | 4 421 001 | 3 111 455 |

La prise en compte des propositions du comité citoyen

Le 28 novembre 2021, le comité citoyens a rendu son avis avec **64 propositions** pour réussir Mon espace santé

Le 23 juin, **70%** des mesures ont été prises en compte



Exemple de propositions mise en œuvre : Associer des citoyens et des experts dans la commission de référencement Mon espace santé.

« Je ne pensais pas vivre une expérience où des gens allaient être aussi contents de venir travailler tous ensemble trois semaines de suite »

Patrick, membre du comité citoyen



Lancement d'une saison 2 à la rentrée sur le thème du **numérique et de la prévention !**

Une stratégie pour l'inclusion numérique autour de Mon espace santé



13 millions

de Français souffrent de fracture numérique

L'Etat doit prévoir une stratégie d'inclusion numérique pour chaque service public numérique réalisé.



La fracture numérique est associée à d'autres fractures : sociale, économique, géographique, etc.

Mon espace santé doit être synonyme d'une meilleure prise en charge dans le parcours de soins pour tous et créateur de solidarité numérique.

L'objectif est de créer un réseau de structures et de personnes professionnelles ou bénévoles sur tout le territoire, qui aident les citoyens à prendre en main Mon espace santé, notamment ceux les plus éloignés du numérique.



Un accompagnement du citoyen par le réseau des ambassadeurs Mon espace santé



mon
ESPACE
SANTÉ

Partenaires nationaux

Acteurs engagés dans le cadre d'un partenariat avec la **DNS** dans la démarche d'accompagnement à Mon espace santé.

Les partenaires nationaux identifient dans leur réseau des Ambassadeurs Mon espace santé et/ou des médiateurs numériques qui mettent en place des actions ambassadeurs ou médiateurs numériques.

Ambassadeurs Mon espace santé



Qui sont-ils?

Acteurs mobiles et activables menant des actions pour présenter Mon espace santé, accompagner à sa prise en main et orienter ceux qui en ont besoin vers les réseaux de médiateurs numériques



Que font-ils?

Présenter Mon espace santé: parler de Mon espace santé dans son réseau, diffuser des vidéos promotionnelles, tenir un stand dans l'accueil de sa structure ou un **ES**, ateliers et webinaires.

Aider à la prise en main de Mon espace santé: accompagner aux démarches de base de Mon espace santé (ouverture, remplissage du profil médical, etc.) et orienter ceux qui en ont besoin vers le réseau de médiateur numérique le plus proche.

Orienter vers les réseaux de médiateurs numériques: orienter ceux qui en ont besoin vers le médiateur numérique le plus proche

Médiateurs numériques



Qui sont-ils?

Acteurs professionnels accompagnant les publics, notamment éloignés du numérique, sur les usages autour de Mon espace santé et du numérique en santé de manière individuelle ou collective. Ils réalisent des accompagnements personnalisés.

Ils sont formés au numérique en santé de manière continue. En complément, ils peuvent rejoindre le réseau des ambassadeurs.



Que font-ils?

Rendre autonomes les citoyens sur Mon espace santé : Accompagner les publics à la bonne compréhension de toutes les démarches de Mon espace santé

Former les citoyens aux enjeux du numérique en santé: Aider à la compréhension des enjeux, usages et technologies du numérique en santé au sens large (téléconsultation, sécurité des données de santé, etc.)

Déploiement sur le terrain au plus près des citoyens

La stratégie nationale vise à capitaliser sur les réseaux existants pour renforcer la prise en main de Mon espace santé, notamment auprès des publics les plus éloignés du numérique



18 coordinateurs régionaux



Les acteurs du monde de la santé

Acteurs institutionnels



**L'Assurance
Maladie**
Agir ensemble, protéger chacun

Acteurs mutualistes



GRUPE **vyv**



Les entreprises & associations

Associations « santé »



croix-rouge française



**France
Assos
Santé**
La voix des usagers

Associations d'élus



RÉGIONS
DE FRANCE



les **interconnectés**
Le réseau des territoires innovants



Des entreprises



D'autres bénévoles (ex : étudiants)

Les acteurs de l'inclusion numérique

Acteurs nationaux



Acteurs locaux



Premiers résultats de la stratégie d'inclusion numérique



11/18 coordinateurs régionaux recrutés



Les acteurs du monde de la santé



Les entreprises & associations



Des entreprises et bénévoles

Les acteurs de l'inclusion numérique



4026 / 10 000
Acteurs de la médiation
formés à Mon espace santé

9 Partenariats nationaux



croix-rouge française



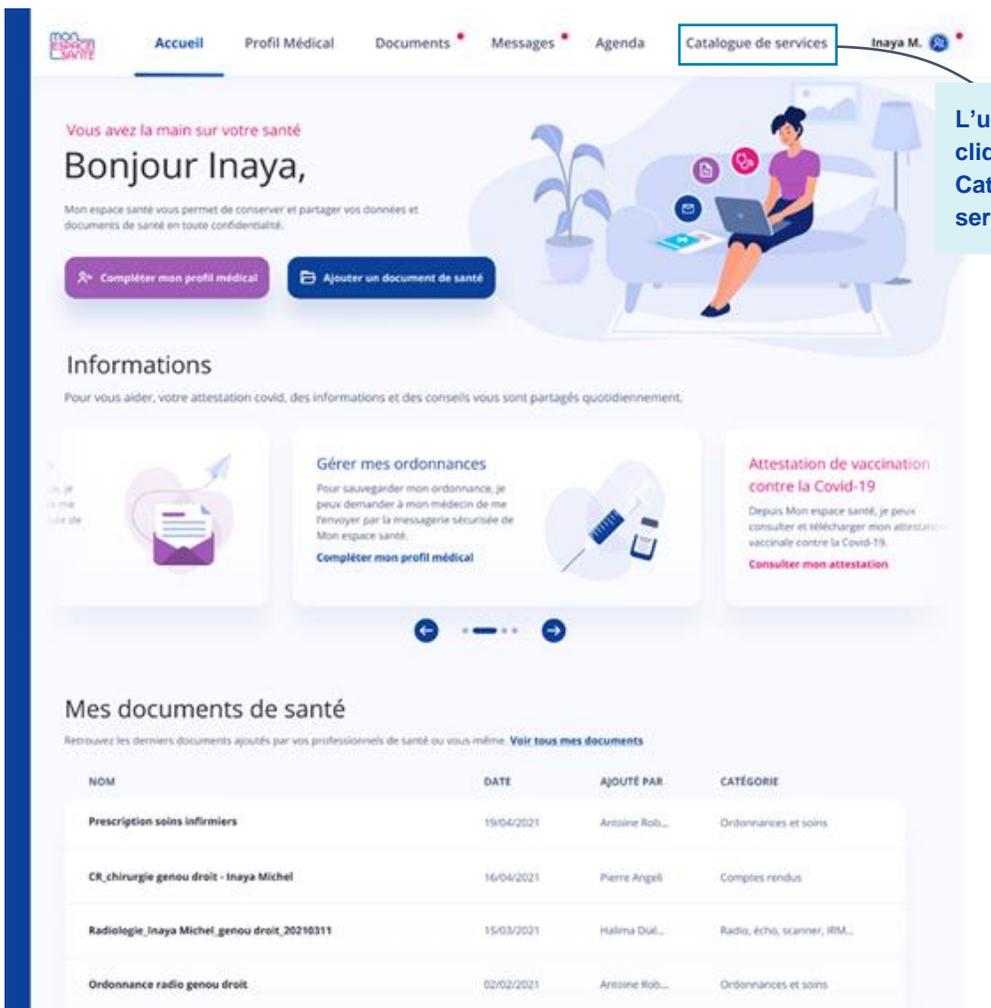
491

Ambassadeurs Mon espace santé

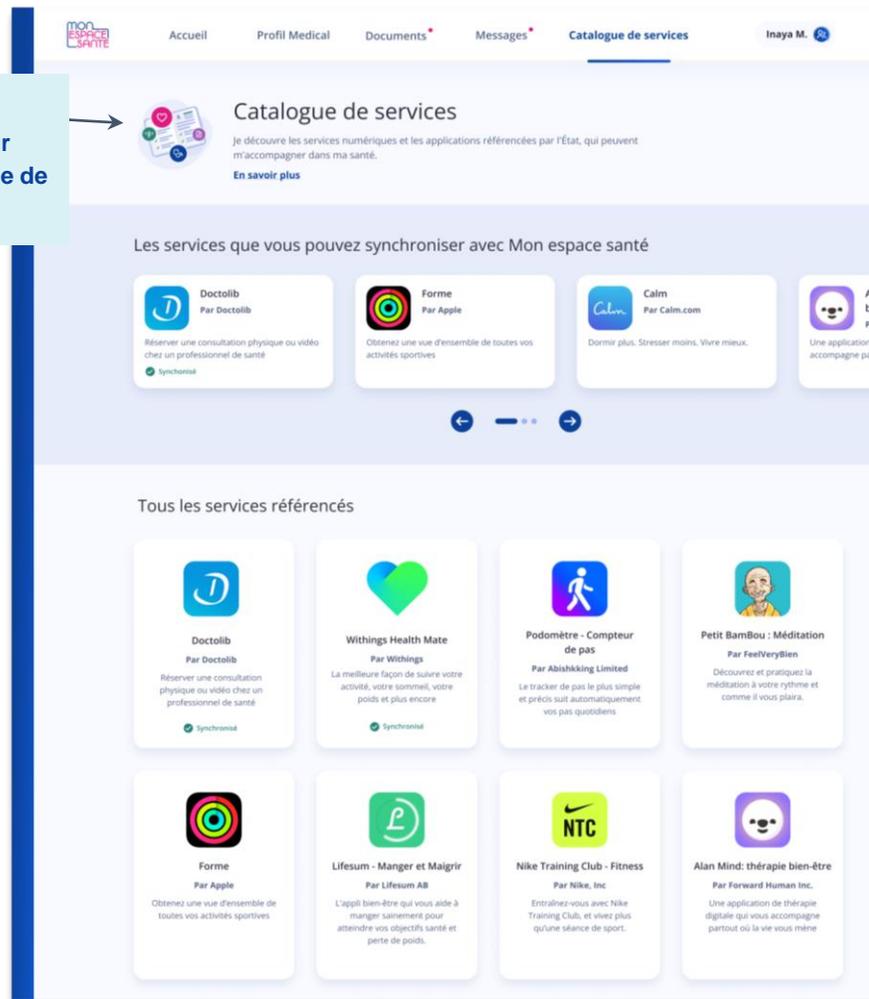
122

Actions recensées sur le terrain

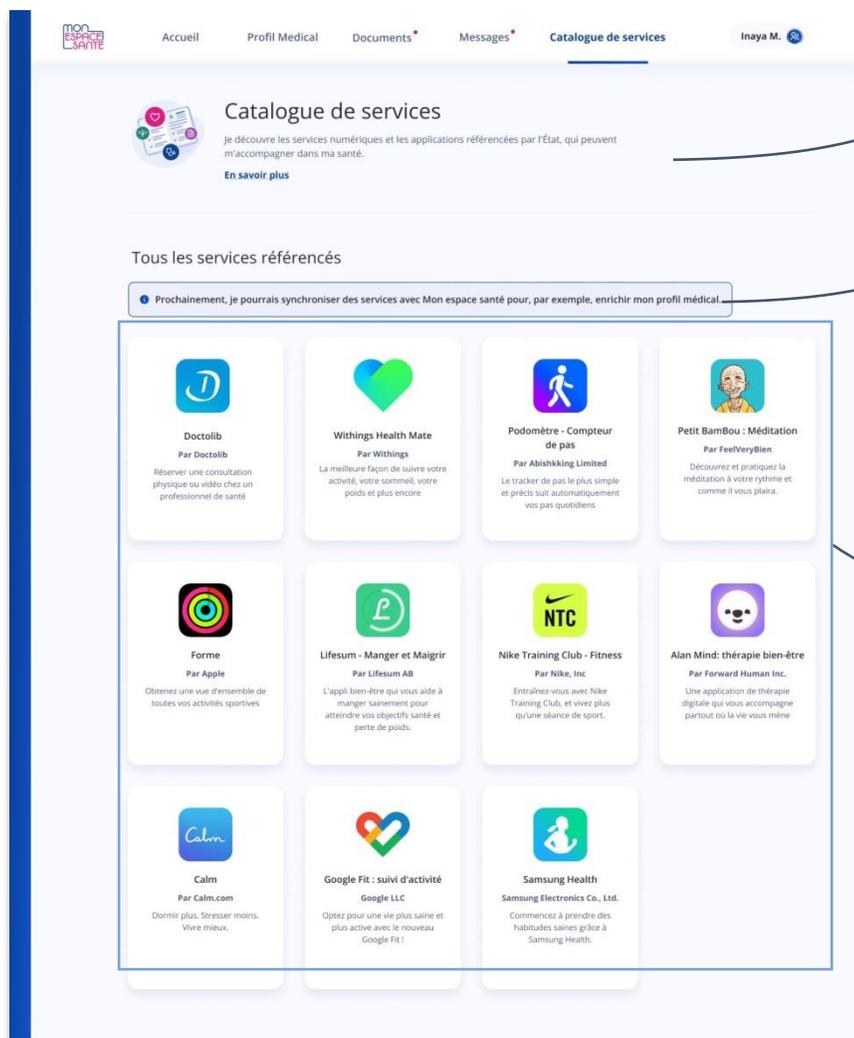
Maquettes du catalogue de services Mon espace santé



L'utilisateur clique sur Catalogue de service



Maquettes du catalogue de services Mon espace santé

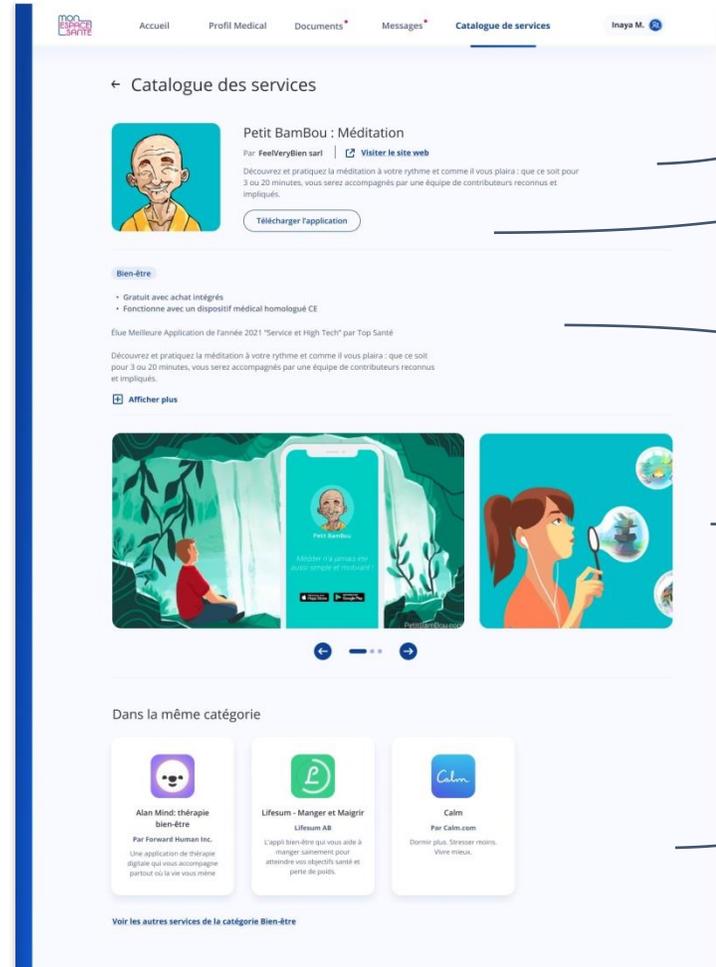


Message de bienvenue indiquant que les applications sont **référéncées**.

Message indiquant qu'une nouvelle version comportant la synchronisation arrive

Liste des applications référencés cliquable

Maquettes du catalogue de services Mon espace santé



Description courte

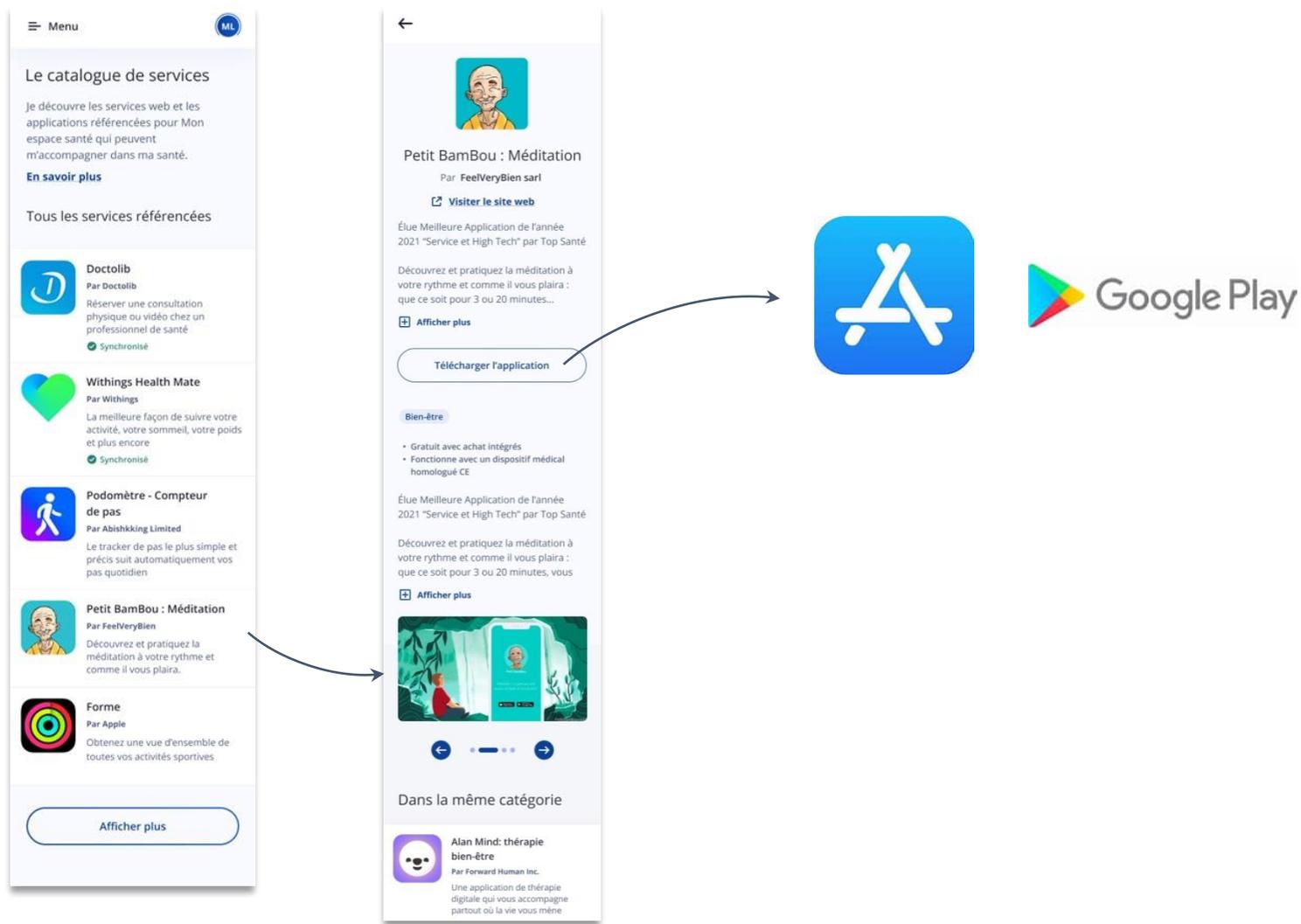
Bouton de téléchargement de l'application renvoyant sur Google Play ou App store

Description longue

Carrousel des écrans de l'application

Suggestions des applications de la même catégorie

Maquettes du catalogue de services Mon espace santé



The image displays two wireframes of a mobile application interface. The left wireframe shows a 'Le catalogue de services' screen with a list of services: Doctolib, Withings Health Mate, Podomètre - Compteur de pas, Petit BamBou : Méditation, and Forme. The right wireframe shows the details for 'Petit BamBou : Méditation', including a 'Télécharger l'application' button, an 'Afficher plus' button, and a 'Dans la même catégorie' section. Arrows indicate the flow from the catalog to the app details and from the app details to the App Store and Google Play logos.

Le catalogue de services

Je découvre les services web et les applications référencées pour Mon espace santé qui peuvent m'accompagner dans ma santé.

En savoir plus

Tous les services référencés

- Doctolib** (Par Doctolib)
Réserver une consultation physique ou vidéo chez un professionnel de santé
Synchronisé
- Withings Health Mate** (Par Withings)
La meilleure façon de suivre votre activité, votre sommeil, votre poids et plus encore
Synchronisé
- Podomètre - Compteur de pas** (Par Abishkking Limited)
Le tracker de pas le plus simple et précis suit automatiquement vos pas quotidiens
- Petit BamBou : Méditation** (Par FeelVeryBien)
Découvrez et pratiquez la méditation à votre rythme et comme il vous plaira.
- Forme** (Par Apple)
Obtenez une vue d'ensemble de toutes vos activités sportives

Afficher plus

Petit BamBou : Méditation
Par FeelVeryBien sarl
[Visiter le site web](#)

Élue Meilleure Application de l'année 2021 "Service et High Tech" par Top Santé

Découvrez et pratiquez la méditation à votre rythme et comme il vous plaira : que ce soit pour 3 ou 20 minutes...

Afficher plus

Télécharger l'application

Bien-être

- Gratuit avec achat intégrés
- Fonctionne avec un dispositif médical homologué CE

Élue Meilleure Application de l'année 2021 "Service et High Tech" par Top Santé

Découvrez et pratiquez la méditation à votre rythme et comme il vous plaira : que ce soit pour 3 ou 20 minutes, vous

Afficher plus

Dans la même catégorie

- Alan Mind: thérapie bien-être** (Par Forward Human Inc.)
Une application de thérapie digitale qui vous accompagne partout où la vie vous mène

Exemple d'un parcours d'échange de données avec Withings



WITHINGS

A screenshot of the MaPatho website interface. On the left, there is a portrait of a man with a beard and glasses. The main text reads "La boite à outils collaborative de ma pathologie !" in white on a pink background. Below this, a subtitle says "Des spécialistes, des conseils et des actualités recommandés par des patients comme toi 😊". At the bottom, there is a search bar with the placeholder text "Nom de la pathologie" and a magnifying glass icon.

La boite à outils collaborative de ma pathologie !

Des spécialistes, des conseils et des actualités recommandés par des patients comme toi 😊

Nom de la pathologie 🔍

Point de situation sur le catalogue de services Mon espace santé

31/03

Ouverture du guichet de
référencement

01/04

Première réunion des
membres de la commission
de référencement

170

Produits que les industriels
ont l'intention de référencer
déclarés dans Convergence

28

Demandes de
référencement complètes
en cours d'instruction

Préparation de l'**ouverture des interfaces d'échanges de données** :

- Publication des exigences et des critères de sécurité en concertation fin Juin
- Publication des spécifications des API Mon espace santé en concertation fin Juin

Conclusion

Conclusion



Pierre PRIBILE

Directeur général de l'agence régionale
de santé de Bourgogne-Franche-Comté

Conclusion



Annie PRÉVOT

Directrice de l'Agence du Numérique en Santé (ANS)

Conclusion



Virginie MAGNANT

Directrice de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA)

Conclusion



Marguerite CAZENEUVE

Directrice Déléguée de la Caisse nationale de l'assurance maladie (CNAM)

Questions / réponses



Merci à tous pour votre mobilisation !



... Et les autres !



Merci !