



Mardi 10 mars 2026

Atelier #10

« Regards croisés de Centres de Ressources Territoriaux (CRT) sur l'usage du numérique dans leurs pratiques quotidiennes »

Programme



Pilotage par la
Délégation au
Numérique en Santé
(DNS)



Partenaires :
ANS et CNSA



MONNIER Eliana
Experte parcours
médico-social



DUPUIS-BELAIR Cassandra
Consultante – secteur santé (Cabinet
Forvis Mazars)

Contexte des travaux sur le SI des CRT

1

En 2022, la DGCS avait construit une cartographie fonctionnelle des usages des SI par les CRT.

2

Depuis 2023, l'ANAP accompagne le déploiement des CRT – commande de la DGCS

- Communauté de pratiques avec 15 rencontres, à ce jour
- Production en 2024 : [Le Centre de Ressources Territorial : une ambition nouvelle](#)
- 1 premier travail sur les SI avait été réalisé en 2024 : les SI apparaissaient comme un frein au déploiement des CRT ;

3

En 2025, la DNS reprend les travaux en collaboration avec l'Anap avec notamment la mise en place d'un :

- ☐ Questionnaire pour faire un état des lieux sur le SI des CRT
- ☐ Groupe de travail (s'est réuni 3 fois) qui avait comme objectif d'actualiser la cartographie de ces usages



Les travaux menés en 2025



Objectif de la mission :

- **Actualiser les travaux de cartographie du SI CRT** au regard des questions soulevées par la phase de déploiement (une cartographie fonctionnelle qui détaille les missions et activités des CRT, et une cartographie applicative qui indique les outils utilisés pour chaque activité) ;
- **Clarifier le socle fonctionnel** minimal attendu pour les CRT ;
- **Capitaliser sur les retours terrain** en impliquant les CRT.



Gouvernance : Un comité opérationnel est composé de la DNS, la DGCS, l'ANAP, l'ANS et la CNSA ;



Calendrier du premier temps : octobre 2025 – février 2026.



Avez-vous des questions ?

Les retours des CRT

Les constats partagés

Une forte hétérogénéité des SI et des pratiques

- Les CRT s'appuient sur des écosystèmes SI très disparates :
 - DUI de la structure porteuse (EHPAD, SSIAD, hôpital),
 - solutions de parcours régionales (ex. e-parcours),
 - outils spécifiques ou développements locaux,
 - un recours important à Excel, notamment pour le pilotage.

Cette hétérogénéité est liée au type de porteur, à la maturité numérique locale, aux choix régionaux et aux partenariats existants.

Des lacunes partagées sur des fonctions clés

Les échanges ont mis en évidence des fragilités récurrentes sur :

- **la donnée** : faible structuration des données de repérage et d'évaluation, difficulté à capter les observations terrain (aides à domicile, mobilité),
- **la coordination** : absence fréquente d'outil dédié, besoin d'un dossier de coordination / parcours partagé,
- **le pilotage** : indicateurs peu clairs ou peu exploités, pilotage souvent artisanal (Excel ou absence d'outil), flou particulier sur le volet 1 (prévention).
- Les **besoins et modalités de suivi diffèrent fortement** entre : le volet 2, mieux outillé (file active, logique SSIAD), le volet 1, plus collectif et partenarial.


Avez-vous des questions ?

Retour d'expérience n°1

Vincent HIBLOT, chef de projet CRT



Centre de Ressources Territorial

- Historique : création du CRT
 - Volonté avant le démarrage de l'activité :
 - Avoir très tôt un DUI opérationnel
 - Être cohérent avec l'environnement SI du porteur
 - Démarche qualité immédiatement enclenchée (HDS, RGPD...)
 - Expérience de l'outil e-parcours sur un dispositif expérimental antérieur au CRT
- Choisir son/ses outils numériques

Etre accompagné pour le choix des outils	Service informatique du porteur et GraDes, cahier des charges, marché public, offres commerciales multiples...
Répondre à des besoins spécifiques	Ouverture de l'interface à des personnes extérieures (DMP?), difficulté à capter les observations du terrain (téléphone portable), transmissions qualitative (tracabilité), DLU en cas de départ aux urgences ou d'intervention infirmière de nuit
Labelisation SEGUR du numérique	DMP, INS, MSS, cartes CPS, pro santé connecte, numéro RPPS+
Résultats obtenus	Volet 2 : un DUI de SSIAD (PC + téléphone portable), concentre 90 % de l'activité Volet 1 : fichiers excel et pour les données personnelles, un logiciel type Gestion de la Relation Citoyen ou de suivi de bénéficiaires



Retour d'expérience n°1

Vincent HIBLOT, chef de projet CRT



Avez-vous des questions ?

- **Le coût des solutions déployées**
 - 25 000 € à l'achat pour le DUI de SSIAD labellisé SEGUR
 - 2 500 € de maintenance / hébergement par an
- **Les freins et limites des outils actuels**
 - Téléconsultation non prise en charge
 - DLU peu satisfaisant
 - Non interopérabilité avec le DUI de l'EHPAD porteur chez le même éditeur
 - Les libéraux ont peu de temps pour utiliser le DUI ouvert du CRT
 - Pas d'interfaçage avec la société de téléalarme
 - Outil de préinscription non adapté à la pratique
- **Perspectives d'évolution**
 - Automatiser la remontée d'indicateurs d'activité (non stabilisés à ce jour)
 - Consolider le DLU
 - Promouvoir le DMP auprès des partenaires

Retour d'expérience n°1

Alice DREANO, Cheffe de projet e-santé

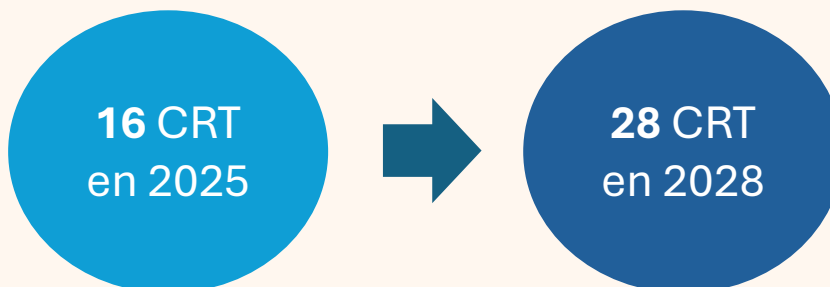


L'accompagnement des CRT par le GraDeS :

Le GRADeS a été missionné par l'ARS PDL pour accompagner les CRT dans les aspects numériques du déploiement de leur mission ;

Après un état des lieux initial réalisé en 2024 grâce à des diagnostics numériques auprès de 10 CRT, une doctrine régionale numérique a été mise en place pour les CRT par l'ARS PDL :

1. Le CRT et ses partenaires doivent utiliser les outils du Ségur numérique pour tracer les prises en charge (DUI, MSS, INS, DMP, PSC)
2. Le CRT et ses partenaires peuvent s'équiper d'outils régionaux pour faciliter la coordination du quotidien
 - Dossier de Coordination e-parcours
 - Application de messagerie instantanée sécurisée (Globule – Ki-Lab)





Mettre en place ses outils numériques
L'accompagnement des CRT
par le GRADeS de Pays de la Loire

Date de création : juillet 2011

CRT
Pays de la Loire

Chiffre clé
10 CRT accompagnés en 2024

QUEL EST LE CONTEXTE ?

Qu'est-ce que le GRADeS ?

Le Groupement Régional d'Accompagnement au Développement de la e-Santé (GRADeS) est une structure régionale, opérateur préférentiel de l'ARS, chargée de :

- mettre en œuvre les politiques numériques de santé en région afin d'améliorer la coordination des professionnels de santé et la prise en charge des patients,
- participer au développement des services e-santé régionaux et nationaux,
- favoriser la mutualisation des outils numériques de santé pour un accès généralisé.

Dans chaque région, le GRADeS déploie un panel de solutions numériques e-santé au service des professionnels.

Le déploiement des CRT en Pays de la Loire

En 2023, l'ARS a missionné son GRADeS pour amorcer un accompagnement numérique des cinq premiers CRT déployés sur le territoire.

L'objectif était de co-construire, avec les porteurs des CRT, une interface dédiée sur la solution de coordination Parcours. Certains porteurs de CRT étaient déjà utilisateurs de la solution via DIVADOM (Dispositifs InnoVants de maintien A DOMicile).

La stratégie initiale d'accompagnement a été révisée en 2024 afin de prendre en compte la singularité de chaque CRT (modes de portage, besoins et organisations territoriales disparates). Un accompagnement numérique individuel a été proposé à chaque CRT afin de réaliser un état des lieux des stratégies SI au niveau régional.

A ce jour, dix CRT en Pays de la Loire ont bénéficié d'un premier accompagnement.

QUELLE METHODOLOGIE A ÉTÉ DEPLOYÉE ?

Quels objectifs ?

- Identifier les ruptures fonctionnelles et les freins rencontrés par les CRT sur le volet numérique afin d'alimenter une cartographie applicative SI.
- Aider les CRT à faire davantage le lien entre les solutions métiers (DUI), la solution Parcours et les autres outils.
- Apporter un accompagnement exhaustif aux porteurs des projets via des expertises complémentaires (solution Parcours, programme ESMS numérique, ViaTrajectoire...).

Comment ?

- Réalisation d'un état des lieux des usages numériques des missions CRT : identification des ruptures fonctionnelles rencontrées sur le volet numérique pour assurer le suivi des bénéficiaires sur le volet 2 et le partage d'information avec les partenaires.
- Mobilisation d'outils permettant aux CRT de mieux appréhender les cibles que doit couvrir le SI sur le volet 2 : diagnostic numérique, logigramme métier, canevas d'entretien préparatoire.

« L'objectif du GRADeS, en étroite collaboration avec l'ARS, est de proposer une démarche intégrant les CRT dans l'écosystème numérique actuel. »

Laurie Picquart
Cheffe de projet e-santé

CONTACT
Laurie Picquart, cheffe de projet e-santé
www.esante-paysdelaloire.fr

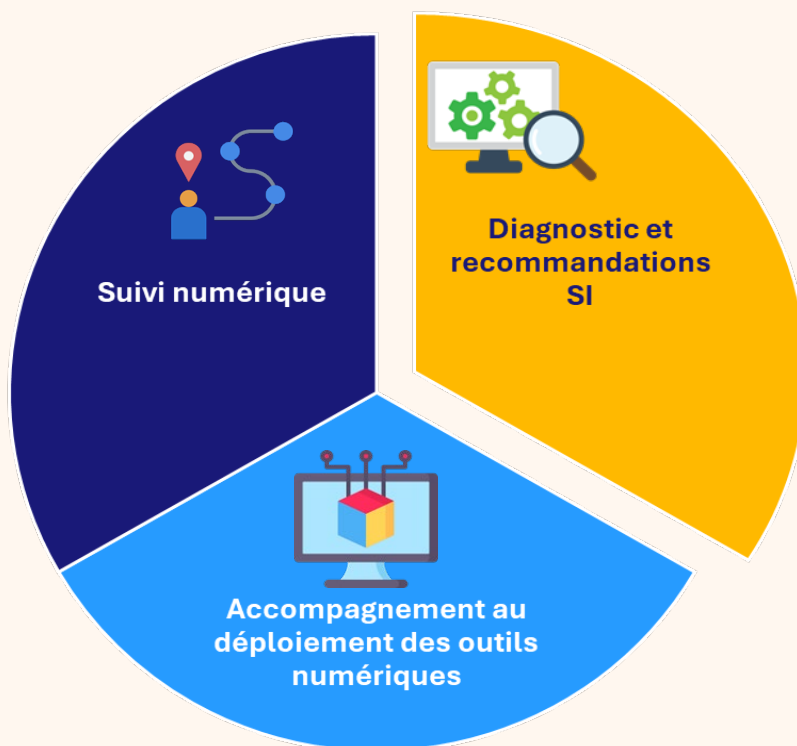
 

Retour d'expérience n°1

Alice DREANO, Cheffe de projet e-santé

Accompagnement du GRADeS :

- Diagnostic SI en présentiel à chaque lancement de nouveau CRT et recommandations numériques
- Accompagnement au déploiement des outils numériques
- Suivi numérique à l'aide de questionnaire en ligne



Notre constat :

- Déploiements et besoins numériques très hétérogènes en fonction du porteur, de son territoire, de ses partenaires
- Un besoin fort de fluidifier et sécuriser la coordination entre partenaires

Retour d'expérience n°2

Dorothée GUYON, Coordinatrice du CRT Nord Bassin Océan

Jennifer ALEJANDRO, Assistante de soins en gériatrie du CRT Nord Bassin Océan

- **Structure** : CRT Nord Bassin Océan (Pavillon Mutualité)
- **Région** : Nouvelle-Aquitaine – Gironde (33) / Bordeaux
- **Organisation et activité** :
 1. IDEC / IDE / ASG à temps plein
 2. Psychologue et ergothérapeute à 0.3 ETP
 3. Epoca comme médecin coordinateur (téléassistance et téléconsultation)
- **Contacts** : dguyon@pavillon-mutualite.fr / crt-nbo@pavillon-mutualite.fr



Retour d'expérience n°2

Dorothée GUYON, Coordinatrice du CRT Nord Bassin Océan

Jennifer ALEJANDRO, Assistante de soins en gériologie du CRT Nord Bassin Océan



Parcours informatique d'un patient volet 2 :



- Recueil de la demande de PEC
- Recueil de données patient
- Courier aux partenaires de début et de fin de prise en charge



DUI du Service Autonomie

- Gestion administrative et des admissions
- Coordination de l'accompagnement renforcé

DUI de la Télésurveillance et téléassistance

- Gestion administrative et des admissions
- Gestion des activités de télésuivi
- Gestion de la téléassistance 24/7



Logiciel régional de coordination

- Transmissions ciblées partenariales



Gestion des indicateurs en attendant l'évolution du SI XIMI

**Non interopérabilité
entre eux**



- Gestion des admissions

Merci pour votre attention !

