

Feuille de route du numérique en santé

Bilan 2020



En 2020... la feuille de route a tenu ses engagements



Dominique Pon
& Laura Létourneau

Dès février 2020, les acteurs publics et privés, nationaux comme locaux, ont déployé ensemble une **énergie incroyable pour mettre en place les services numériques utiles à la prise en charge de la Covid19**. Nombre de projets auraient pu être fluidifiés si le virage numérique, programmé sur 2019-2022, n'avait pas été à mi-chemin. Malgré tout, **des exploits industriels dont nous n'aurions jamais osé rêver** dans l'Administration ont vu le jour pour répondre à l'urgence, faisant notamment de la France un pays à la pointe du suivi épidémiologique temps réel et exhaustif.

Malgré la crise, les engagements de la feuille de route ont été tenus : chantier sur l'opposabilité des référentiels, auto-évaluation de conformité via l'outil Convergence par les industriels, entrée des régions à la gouvernance de l'ANS et publication de leur trajectoire de convergence à la doctrine, livrables sur l'éthique, dizaines de milliers de requêtes au téléservice INSi, clarification de la doctrine sur l'identification électronique et accélération massive du déploiement de la e-CPS, ouverture du Serveur Multi-Terminologies et de l'espace de test d'interopérabilité, déploiement des messageries sécurisées dans le secteur médico-social, lancement de 132 projets e-parcours, appel à candidature pour le store de l'espace numérique de santé, explosion de la télésanté, lancement de G_NIUS, sélection des « structures médico-sociales 3.0 », assises citoyennes, cérémonie des « talents de la e-santé », renforcement de l'implication de la France dans les travaux européens...

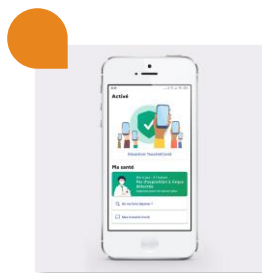
L'implication de tous les acteurs autour d'une feuille de route partagée a permis **d'obtenir la confiance du gouvernement en notre capacité à la mettre en œuvre conjointement** : **2 milliards d'euros supplémentaires** ont été attribués à la e-santé dans le cadre du Ségur pour accélérer encore davantage. Cet investissement sans précédent offre de nouvelles opportunités qu'il ne tient qu'à nous tous de concrétiser.

Alors, un immense MERCI pour votre mobilisation sans faille dans ce tournant historique pour la e-santé.

Grâce à vous, 2020 a été une année #déterminante !

La e-santé en France, ça avance !

Projets numériques portés par la puissance publique dans le cadre de l'épidémie COVID-19



Je contribue au *contact tracing* numérique

Grâce à l'application **TousAntiCovid** (11M de téléchargements) :

- Je m'informe sur la situation et génère facilement mes attestations de déplacement
- Je bénéficie de conseils personnalisés via le module **MesConseilsCovid**,
- Je suis alerté d'un contact à risque

[Accéder à TousAntiCovid](#)

[Accéder à MesConseilsCovid](#)



Je cherche un endroit où me faire tester

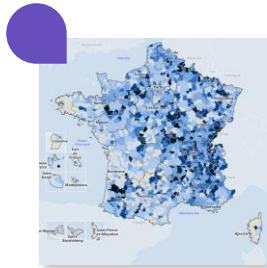
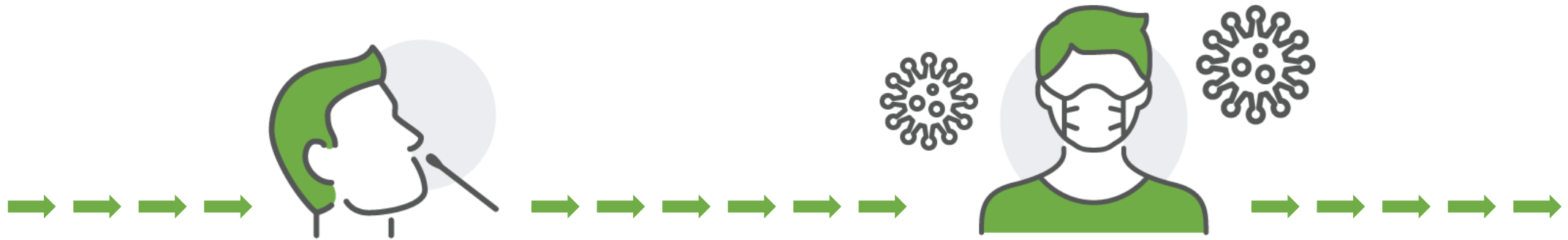
Sur **DépistageCovid de Santé.fr** (6 millions de vues mensuelles),

je trouve les laboratoires ou pharmacies proches de chez moi qui réalisent des tests RT-PCR ou antigéniques, ainsi que leurs horaires d'ouverture, la façon d'y prendre rdv, le temps d'attente sur place, le délai de remise des résultats...

Une fois sur place, je renseigne moi-même mon temps d'attente pour informer les autres utilisateurs.

[Accéder à DepistageCovid](#)

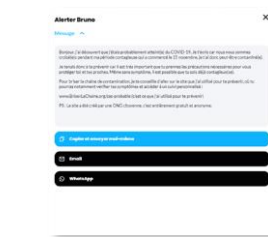
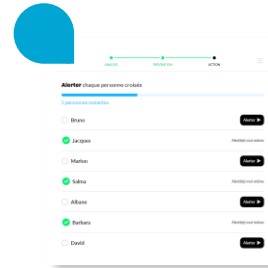
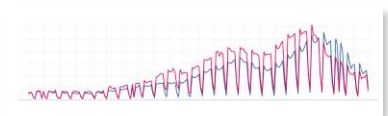
Projets numériques portés par la puissance publique dans le cadre de l'épidémie COVID-19



Je réalise le test

Le logiciel du laboratoire envoie automatiquement mon résultat de test au « **Système d'information de Dépistage (SI-DEP)** » pour permettre :

- Le suivi statistique de l'épidémie (nombre de cas...)
- Le déclenchement de l'appel de l'Assurance maladie



Mon résultat est positif

SI-DEP m'envoie un sms et un email m'informant que mon résultat est positif, accompagné du code pour me déclarer dans **TousAntiCovid**. Si mes coordonnées ont été mal renseignées et que je ne reçois rien, un professionnel de santé peut générer le code sur protousanticovid.gouv.fr et me le transmettre.

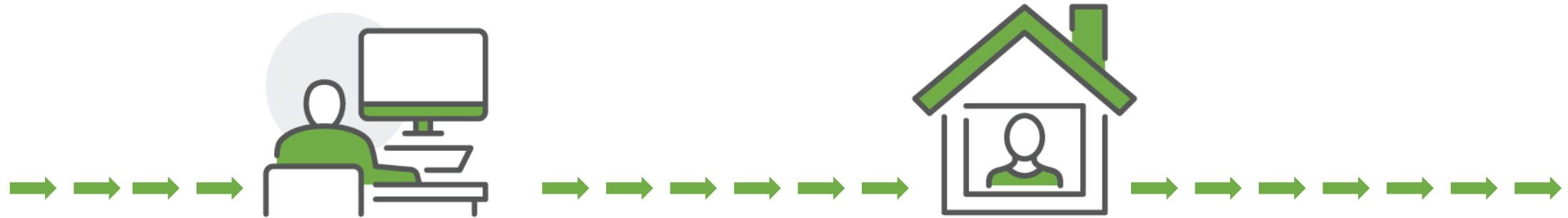
J'utilise le cnam.briserlachaine.org, développé par une ONG et conseillé par les pouvoirs publics pour me remémorer les personnes que j'ai croisées pendant ma période de contamination et noter leurs coordonnées.

[Accéder à SI-DEP](#)

[Accéder à protousanticovid.gouv.fr](https://protousanticovid.gouv.fr)

[Accéder à cnam.briserlachaine.org](https://cnam.briserlachaine.org)

Projets numériques portés par la puissance publique dans le cadre de l'épidémie COVID-19

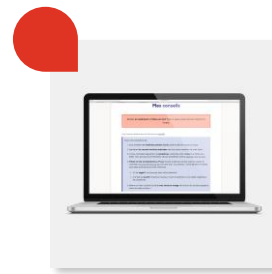


Je contribue au *contact tracing* réalisé par un professionnel de santé ou l'Assurance maladie

Je communique la liste de mes personnes contact à l'Assurance maladie.

Contact Covid leur envoie un email pour leur indiquer la marche à suivre. L'Assurance maladie appelle les personnes qui n'ont pas ouvert l'email.

[Accéder à Contact Covid](#)



Je m'isole

Si je suis autonome : j'utilise le module d'auto-suivi de **MesConseilsCovid** pour surveiller l'évolution de mes symptômes.

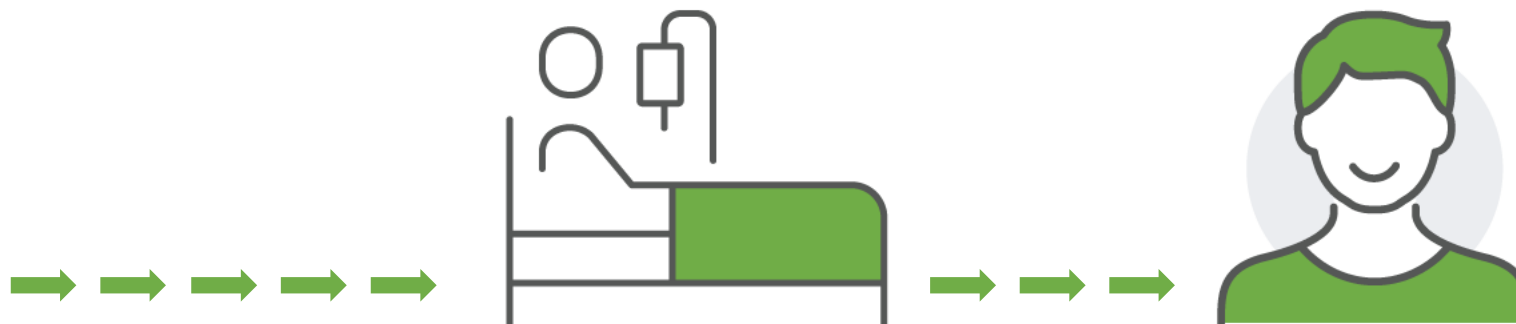
Mon état s'aggrave : je réalise une téléconsultation avec mon médecin traitant qui a choisi le logiciel le plus adapté à ses besoins grâce au référencement des services numériques du Ministère (sante.fr/covid-numerique-pro) (*jugé «utile» par 3 professionnels sur 4**).

Si je suis télé-surveillé par un professionnel de santé grâce à l'application de ma région (exemple : Covidom en Île-de-France). Il me contacte dès que mes réponses au formulaire indiquent que mon état s'aggrave.

* <https://bit.ly/33SMHJJ>

[Accéder à MesConseilsCovid](#)

Projets numériques portés par la puissance publique dans le cadre de l'épidémie COVID-19



Je suis hospitalisé(e)

Mon hospitalisation est renseignée dans le **Système d'Information de suivi des Victimes d'Attentats et de situations sanitaires exceptionnelles (SI-VIC)** pour le suivi statistique de l'épidémie (nombre de personnes en réanimation...). Si besoin, l'hôpital organise mon transfert vers un autre établissement via **SI-SAMU**. Par ailleurs, il renseigne le nombre de lits disponibles en soins critiques dans le **Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR)** et fait part de ses besoins en médicaments ou en équipements (masques...) contre la Covid via **Dispostock** et **Distrilog**.

Grâce à ma prise en charge précoce et au travail remarquable des soignants, je guéris !

[Accéder à SI-VIC](#)

[Accéder à SI-SAMU](#)

[Accéder au Répertoire Opérationnel des Ressources \(ROR\)](#)

Projets numériques portés par la puissance publique dans le cadre de l'épidémie COVID-19



Des projets multiples et innovants, menés en des temps record

Via des projets comme [Contact Covid](#) et [SI-DEP](#), la puissance publique a montré sa capacité à **développer et déployer des projets complexes dans des délais extrêmement contraints**.

[SI-DEP](#), par exemple, a été mis sur pieds en 3 semaines. Il permet de recenser de façon temps réel et automatique (sans double saisie pour les laboratoires) tous les tests RT-PCR de France afin de suivre l'épidémie et de déclencher le *contact tracing*.

Dans la logique d'un Etat plateforme, collaboratif et catalyseur de la vitalité de l'écosystème, les acteurs publics ont également contribué à **l'accélération de projets portés par d'autres**, par exemple grâce à G_NIUS vCovid, au référencement des services numériques d'aide à la lutte contre la Covid et à la mise en place de financements dédiés. **Des partenariats public/privé d'un nouvel ordre** ont été réalisés, comme la promotion du service [briserlachaine.org](#) développé par l'ONG Bayes Impact afin d'accélérer l'identification des personnes contact par les agents de l'Assurance maladie.

Et ce n'est pas terminé ! Grâce à l'agilité de l'Etat et de tous les organismes de concertation également très sollicités (CNIL, Comité de contrôle et de liaison, Conseil Scientifique...), ces outils évoluent en permanence et de nouveaux projets sont lancés au fil des besoins (ex. VAC-SI, venant outiller la vaccination contre la Covid19).

[Accéder à Contact Covid](#)

[Accéder à SI-DEP](#)

[Accéder à cnam.briserlachaine.org](#)



Des lacunes accumulées qui compliquent la mise en œuvre et accentue la nécessité d'accélérer encore

S'il est illusoire d'imaginer qu'un outil unique répondra à tous les besoins, il est indispensable que le passage d'un service à l'autre soit le plus fluide possible pour les soignants comme pour les citoyens. **C'est précisément le but du bouquet de service pro et de l'espace numérique de santé, dont les lancements sont prévus en 2022**. Dans l'attente de ces plateformes, des stores « dégradés » ont dû être mis en place.

Mais bonne nouvelle, la Covid a permis d'accélérer le déploiement du socle ! Tiré par le déploiement des tests antigéniques et leur saisie dans [SI-DEP](#), le nombre de e-CPS a par exemple explosé, ce qui bénéficiera à la e-santé dans son ensemble.

MERCI à tous les contributeurs pour leur investissement hors pair



5 GRANDES ORIENTATIONS

30 ACTIONS

ORIENTATION 1

RENFORCER
LA GOUVERNANCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ

ORIENTATION 2

INTENSIFIER
LA SÉCURITÉ ET
L'INTEROPÉRABILITÉ
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ

ORIENTATION 3

ACCÉLÉRER
LE DÉPLOIEMENT
DES SERVICES
NUMÉRIQUES
SOCLES

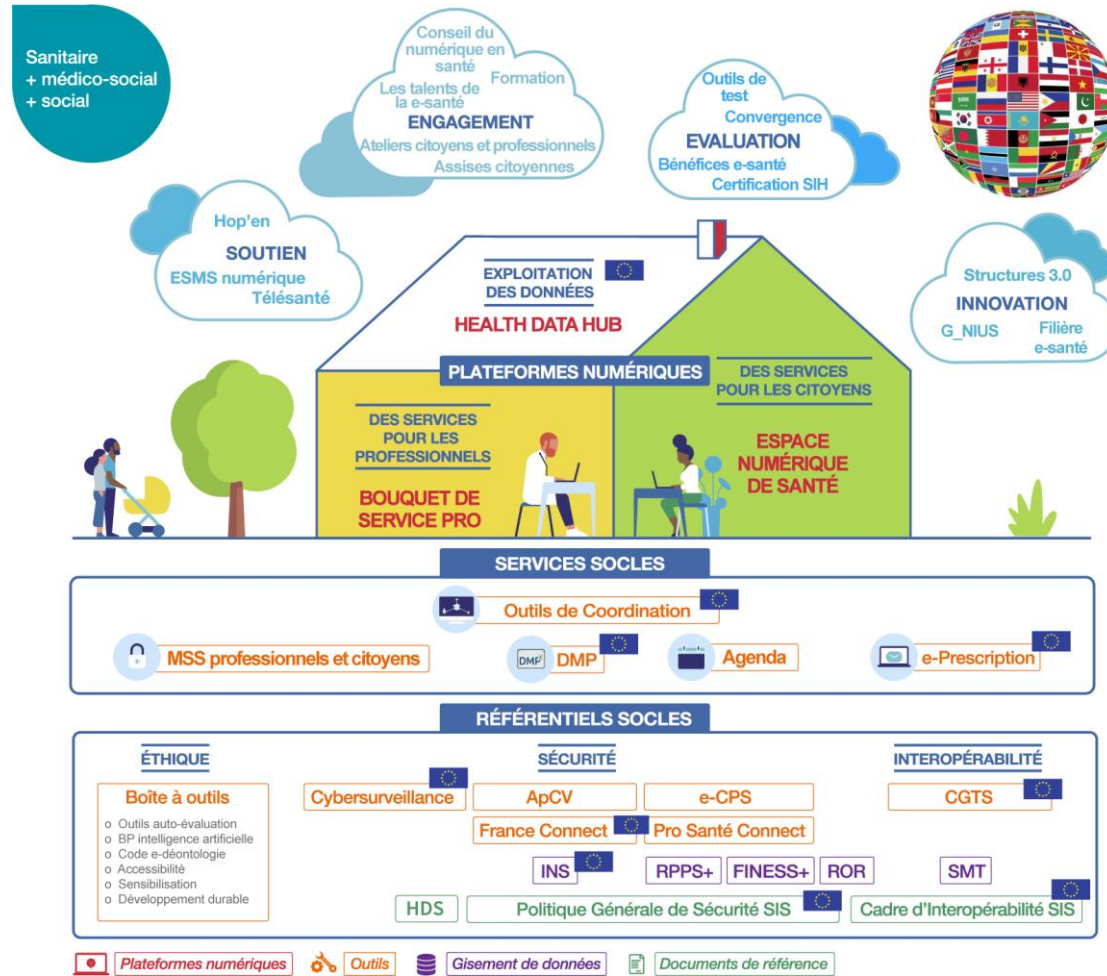
ORIENTATION 4

DÉPLOYER
AU NIVEAU
NATIONAL DES
PLATEFORMES
NUMÉRIQUES
DE SANTÉ

ORIENTATION 5

SOUTENIR
L'INNOVATION
ET FAVORISER
L'ENGAGEMENT
DES ACTEURS

Feuille de route du numérique en santé 2019-2022



ORIENTATION 5

SOUTENIR L'INNOVATION ET FAVORISER L'ENGAGEMENT DES ACTEURS



ORIENTATION 4

DÉPLOYER AU NIVEAU NATIONAL DES PLATEFORMES NUMÉRIQUES DE SANTÉ



ORIENTATION 3

ACCÉLÉRER LE DÉPLOIEMENT DES SERVICES NUMÉRIQUES SOCLES



ORIENTATION 2

INTENSIFIER LA SÉCURITÉ ET L'INTEROPÉRABILITÉ DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

Actions 2020 de la feuille de route du numérique en santé

ORIENTATION 1

Renforcer la gouvernance du numérique en santé

- Action 1 / Gouvernance
- Action 2 / Conseil du numérique en santé
- Action 3 / Doctrine technique

ORIENTATION 2

Intensifier la sécurité et l'interopérabilité des systèmes d'information en santé

- Action 4 / Éthique
- Action 5 / Sécurité opérationnelle et référentiels de sécurité
- Action 6 / Identifiant national de santé (INS)
- Action 7 / Application Carte Vitale
- Action 8 / Généralisation de l'identification des acteurs et ROR
- Action 9 / e-CPS, Pro Santé Connect
- Action 10 / Interopérabilité

ORIENTATION 3

Accélérer le déploiement des services numériques socles

- Action 11 / MSSanté professionnels et citoyens
- Action 12 / DMP
- Action 13 / Agenda
- Action 14 / e-prescription
- Action 15 / Outils de coordination (e-parcours)

ORIENTATION 4

Déployer au niveau national des plateformes numériques de santé

- Action 16 / Espace Numérique de Santé
- Action 17 / Bouquet de Services numériques aux Professionnels
- Action 18 / Health Data Hub

ORIENTATION 5

Soutenir l'innovation, évaluer et favoriser l'engagement des acteurs

Soutien

- Action 19 / Télésanté
- Action 20 / HOP'EN
- Action 21 / Plan ESMS numérique

Evaluation

- Action 22 / Opposabilité
- Action 23 / Certification des SI des établissements
- Action 24 / Bénéfices e-santé

Innovation

- Action 25 / G_NIUS (ex lab e-santé)
- Action 26 / Filière e-santé
- Action 27 / Réseau de structures 3.0

Engagement

- Action 28 / Formation
- Action 29 / Les Trophées de la e-santé
- Action 30 / Ateliers citoyens et professionnels ; Assises citoyennes

Affaires européennes et internationales

Multiplication des échanges avec l'écosystème

- Avancées de la feuille de route
- Numérique & Covid **dès mars 2020**
- Numérique & Ségur de la Santé **dès juin 2020**



4 comités associations de patients



2 comités professionnels de santé



4 comités structures



7 comités industriels



5 comités territoires



Renforcement de l'équipe DNS



Intégration des territoires à la gouvernance de l'ANS

pour favoriser la co-construction, la mutualisation et l'innovation

- Collège des ARS
- Collège des GRADeS

Novembre 2020

31 nouveaux collaborateurs en 2020

Projet d'entreprise Transform' 2024



Nomination du Dr Jean-Pierre Aquino

Président suppléant, expert du médico-social

Novembre 2020

Intégration du futur « Paris Santé Campus »

du Val-de-Grâce aux côtés de l'Inserm, Inria, Université PSL et du Health Data Hub



« La feuille de route est notre boussole, et vous pourrez compter sur moi pour redoubler d'effort et d'ambitions à vos côtés »

Olivier Véran

« Sincèrement, dans ce contexte un peu morose, votre dynamisme à tous est rassurant, communicatif et encourageant ! »

Thibault, entrepreneur

« On a du boulot côté éditeur ! ;-D En tout cas bravo pour le travail effectué. C'est aussi le citoyen qui parle. » Guillaume, industriel
 « Un grand merci pour toutes ces riches informations !!! »

Django, Représentant de professionnel de santé

« La coordination de cette construction portée par de si nombreuses structures et personnes est impressionnante. Bravo. »

Denise, entrepreneuse

20 février 2020

Retour des groupes du CNS

- Fracture numérique
- Formation
- Développement économique
- Bénéfices de la e-santé

18 juin 2020

Retour d'expérience sur numérique et Covid Point sur la feuille de route

Ajout d'un groupe médico-social

15 septembre 2020

Plus de 70 participants sur 5 thèmes

- Augmenter le pouvoir d'agir des personnes
- Echanges de données entre ESMS et avec le sanitaire
- Intégrer le numérique dans les volets de contractualisation
- Mutualiser les compétences et les outils entre ESMS
- Accompagner la mise en pratique et les usages sur le terrain

4 décembre 2020

Bilan 2020 et perspectives 2021



Sept - nov 2020
Charte

363 industriels signataires



Doctrines techniques
1^{ère} version v2019
26 chapitres / 165 pages

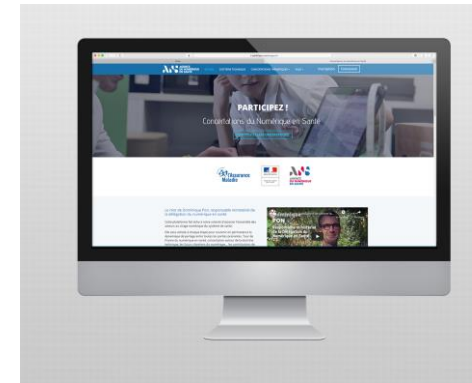
Concertation publique
+250 contributions analysées

Publication
Février 2020



**Trajectoire
de la feuille de route
adaptée au médico-social**

Concertation publique
Juin 2020
11 contributions individuelles
+ 1 contribution collective (ANAP)
regroupant 206 propositions



Doctrines techniques
2^{ème} version v2020
179 pages

Concertation publique
26 novembre 2020 – 10 janvier 2021
Des nouveautés : démarche d'opposabilité, travaux européens...
Des chapitres renforcés : Espace Numérique de Santé (ENS),
ESMS Numérique, identification électronique...

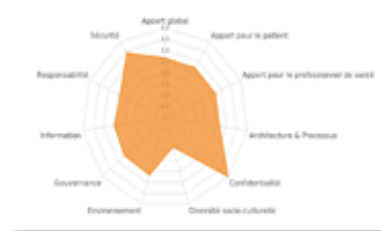
Publication
Prévue en janvier 2021

GROUPES DE TRAVAIL (GT) PILOTÉS PAR DES EXPERTS DE L'ÉCOSYSTÈME

GT1 / Film Grand Public (4 saynètes)



GT2 / Grille d'auto-évaluation de l'éthique des SIH Évaluation sur 400 ES (en cours)



GT3 / Guide de Bonnes Pratiques pour une « Éthique by Design » des solutions d'IA en santé

Guide de Bonnes Pratiques pour une « Éthique by Design » des Solutions d'IA en Santé

Le présent guide a pour objectif d'offrir aux acteurs de l'écosystème de santé des recommandations pratiques.

Principes	Recommandations	Indicateurs
Transparence
...

GT4 / Code e-déontologie (élaboration en cours)

- Code de déontologie médicale
- Code de déontologie des pharmaciens



Ordre national
des pharmaciens



ORDRE NATIONAL DES MÉDECINS
Conseil National de l'Ordre

GT5 / Journées régionales d'éthique

Toulouse, Nancy, Marseille



GT6 / Sobriété numérique et développement durable

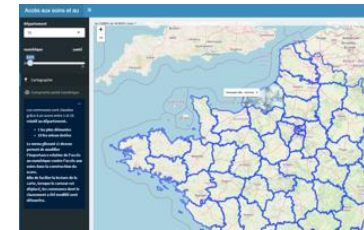
- Sensibilisation des acteurs de l'écosystème
Le secteur de la santé représente 2% de la consommation énergétique nationale (ADEME, 2019)
- Construction d'un calculateur de l'impact environnemental d'un SIH (collaboration avec GreenIT)



GT7 / Grille d'évaluation de l'éthique des LGC (nouveau en 2021)

GT8 / Éthique des organisations de télésanté (nouveau en 2021)

GT9 / Fractures numériques Accès aux soins par accessibilité potentielle localisée (APL) et couverture réseau sur tout le territoire national



GT10 / Fractures numériques

Lancement du projet de médiation numérique pour accompagner les citoyens au numérique en santé.
Pilote 2020-2021 sur le territoire de la Drôme



SÉCURITÉ OPÉRATIONNELLE

Déclaration des incidents de cybersécurité

Janvier - octobre 2020

306

Incidents

91

Demandes
d'accompa-
gnement

+78%

Dans les
EHPAD

Service de cybersurveillance

Janvier - octobre 2020

31

GHT
audités
(212 ES)

4489

Domaines
et sous-domaines
exposés sur Internet
analysés

Sur cyberveille-santé

- Fiches pratiques pour réagir contre le hameçonnage et contre les maliciels
- Mise à jour du guide de bonnes pratiques sur la sécurité des mots de passe



« Démarche professionnelle, claire sur le fond et la forme. Le résultat est à la hauteur des enjeux. »
Retour d'un établissement de santé

RÉFÉRENTIELS DE SÉCURITÉ (PGSSI-S)

Référentiel force probante des documents de santé

Concertation & travaux sur les cas d'usage

Refonte des référentiels sur l'identité électronique des acteurs et des patients et le contrôle d'accès

en adhérence avec la doctrine technique

HÉBERGEMENT DES DONNÉES DE SANTÉ



125

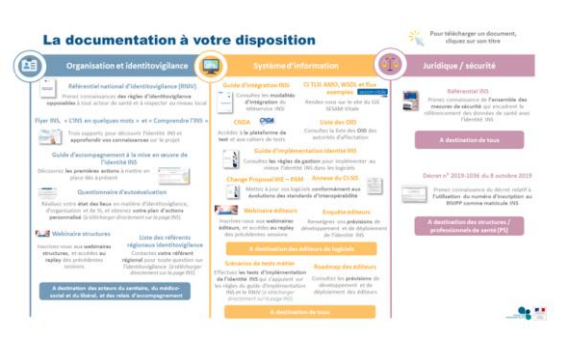
Hébergeurs certifiés
(+60% sur 2020)



Corpus documentaire

+15 documents pour aider et guider les acteurs de terrain dans la mise en place de l'INS, dont :

- **Référentiel national d'identito-vigilance (RNIV)**
Concertation publique de 3 volets
Publication des 2 premiers volets  RÉSEAU DES RÉFÉRENTS RÉGIONAUX D'IDENTITO-VIGILANCE
le **10 novembre 2020**
- Le guide d'implémentation de l'INS dans les logiciels
- Annexe CI-SIS - Mise à jour IHE PAM 
- Référentiel INS « V2 » (en cours de concertation)



Mise en service du téléservice INSi (lot 1)

- de récupération ouvert en **février 2020**

du téléservice INSi (lot 2)

- de vérification unitaire ouvert en **juillet 2020**
- de vérification de masse prévu en **décembre 2020**



+ de 25 000

appels au téléservice INSi réalisés

Solutions logicielles en capacité d'utiliser l'INS

49

éditeurs autorisés par le CNDA

1^{er} site à avoir déployé : **AP-HM**

Trajectoire de convergence des serveurs régionaux d'identité (SRI)

16

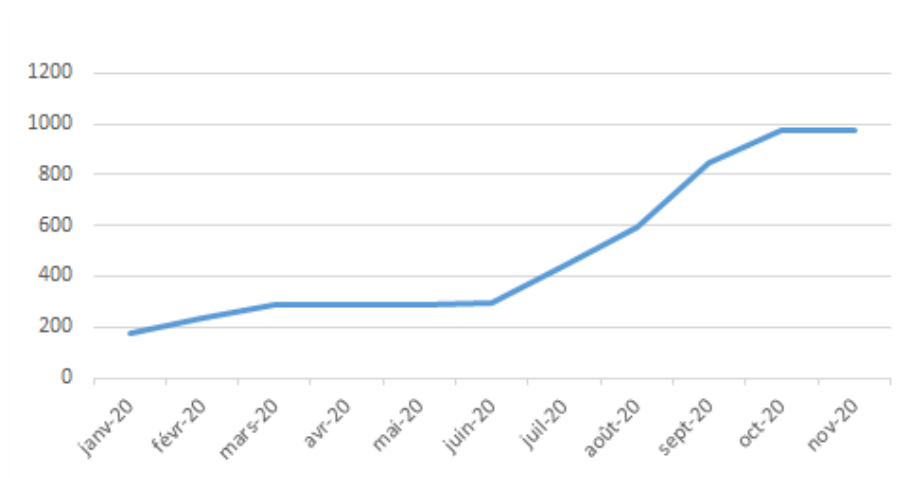
webinaires ANS sur l'INS en 2020

+900

participants (structures, éditeurs, ARS et GRADeS)



Évolution du nombre d'application activés



Expérimentation en cours
dans les départements
des Alpes Maritimes et du Rhône



974
assurés disposant
d'une ApCV opérationnelle
(assurés enrôlés)

novembre 2020

**Diffusion des cahiers
des charges aux éditeurs
de logiciels de professionnels
de santé**

Afin d'adapter les postes des
professionnels pour lire et acquérir les
données bénéficiaires, facturer et
accéder aux télé-services de l'assurance
maladie avec une ApCV

16 octobre 2020

RPPS / Annuaire Santé

Publication via les services Annuaire Santé

- 7 nouvelles professions ADELI (200 000 professionnels) - **mai 2020**
- internes en pharmacie et étudiants remplaçants (3 000 pharmaciens en formation) - **juin 2020**

100% des
professions
ADELI

Enregistrement dans le RPPS+ des autres acteurs dont les professionnels du secteur médico-social et social : **expérimentations** à partir de **janvier 2021**

Sécurisation de la bascule des infirmiers au RPPS à **octobre 2021**

Refonte des services de publication de l'Annuaire Santé (API FHIR) **janvier 2021**



Répertoire opérationnel des ressources (ROR)

Périmètre de description de l'offre de santé

- 86%** des établissements sanitaires ont décrit leur offre de santé dans le ROR
- La description des ESMS a démarré

Sécurisation de l'accès au ROR

- Une trentaine d'applications** sont connectées au ROR
- 94** scénarios de tests sont à disposition sur la plateforme de tests d'interopérabilité e-santé

Amélioration du niveau de services

- Décision de développer un **ROR national**, pour offrir un accès unique aux applications utilisatrices du ROR



Dans le cadre de la gestion de l'épidémie COVID 19, un tableau de bord national appuyé sur les ROR permet le suivi de la disponibilité des lits en soins critiques.

Un financement national de 5 M€ d'euros a été versé en 2020 aux établissements de santé pour appuyer l'acquisition d'outils de bed management pour faciliter la gestion des lits.



Pro Santé Connect

Le « France Connect » pour les professionnels de santé

37

services
raccordés en
production

140

services
raccordés sur
le bac à sable

Une forte accélération des usages en novembre 2020

400 000

authentifications
par mois via
Pro SantéConnect

dont 50% via CPS
et 50% via e-CPS



+ de 90%

de l'activité

générée par le **SI-DEP**
et **pro.tousanticovi.gouv.fr**
(le portail permettant la génération
des codes de déclaration
de positivité dans **TousAntiCovid**
par un professionnel de santé)

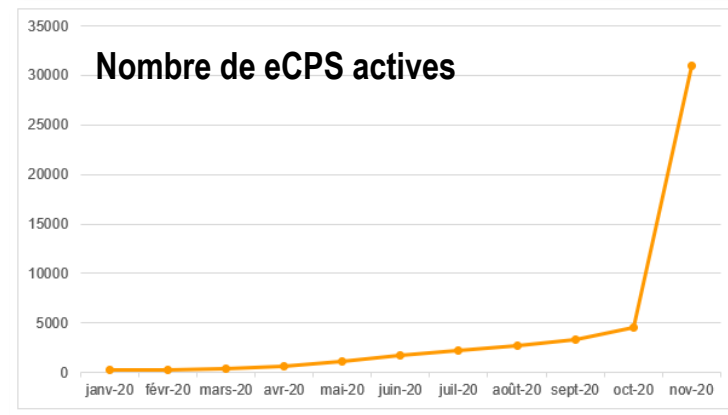
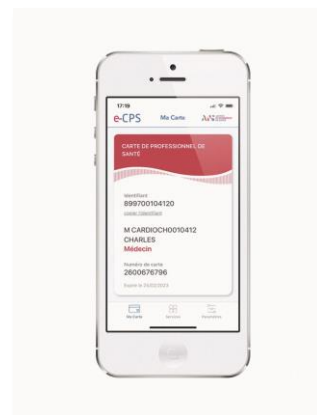
« Je m'authentifie une seule fois pour accéder à tous mes services »
« Je ne change pas mes habitudes : je peux utiliser ma carte si j'en ai une »

eCPS

Complémentaire à la carte CPS, authentification en mobilité

32000

eCPS actives



Les infirmiers enregistrés à l'Ordre National des Infirmiers (ONI)
peuvent obtenir une eCPS sans CPS depuis

novembre 2020

Refonte de la gouvernance

pour co-construire avec les parties prenantes la roadmap d'évolution du cadre d'interopérabilité (CI-SIS)

Environnement de test ouvert en octobre 2020

- 12 volets du CI-SIS en tests en libre service
- Accès aux services de test Interop'santé (Partenariat Interop'santé/ANS)

Cadre d'interopérabilité (CI-SIS)

7

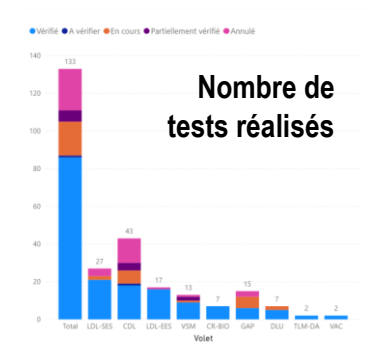
spécifications publiées

8

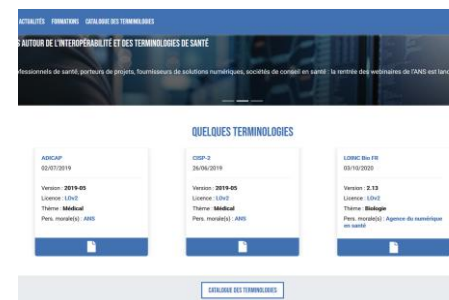
évolutions

Projectathon sur 9 volets du CI-SIS 9 et 10 novembre 2020

20 éditeurs et 63 développeurs
133 tests réalisés, plateforme Gazelle
4500 messages sur slack
14 personnes de l'ANS mobilisées



« La possibilité de se confronter au standard via les outils de test, de rencontrer d'autres éditeurs »
éditeur et participant au projectathon 2020



Ouverture du module de publication du Serveur Multi-Terminologies (SMT) en novembre 2020

Le SMT met à disposition les terminologies dans un format standardisé
32 terminologies référencées dans le catalogue des terminologies
4 publiés au format RDF/OWL.

Concertation autour de l'utilisation de la SNOMED CT jusqu'au 31 décembre



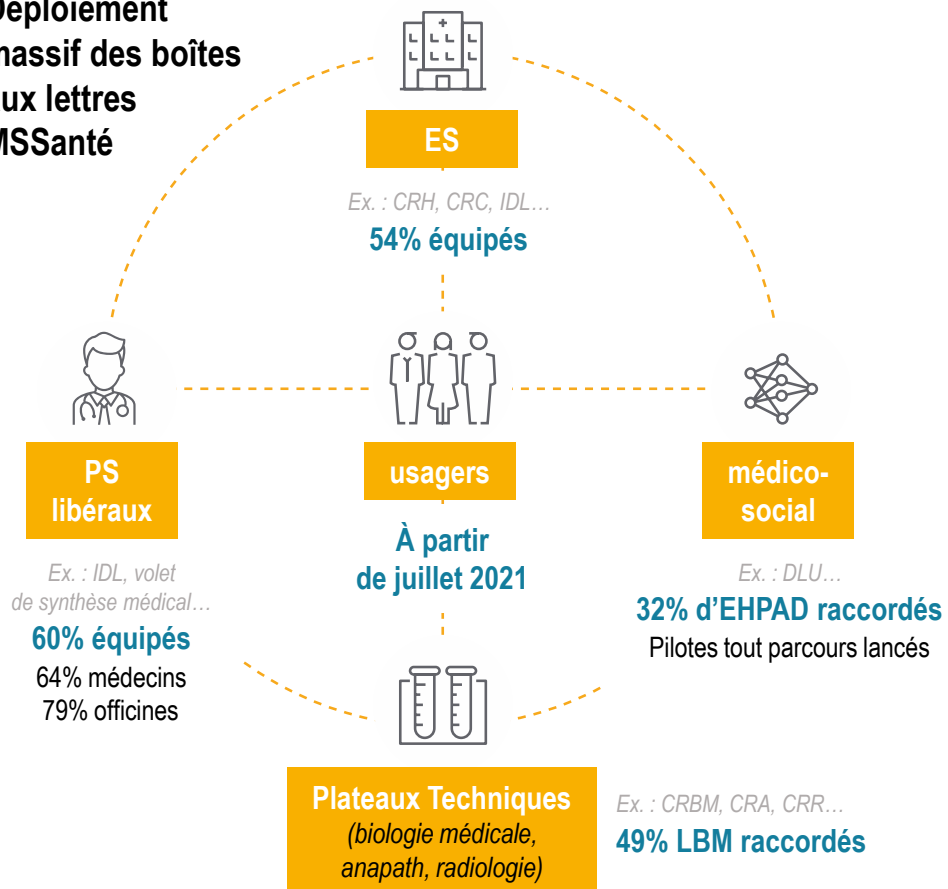
Dans le cadre de la crise sanitaire

- Jeu de valeurs Loinc pour les analyses de biologie médicale du Covid-19 (implémenté dans SI-DEP)
- Jeu de valeurs pour les médicaments et dispositifs médicaux sous tension (implémenté dans Dispostock)
- Animation des groupes d'interopérabilité pour les interfaces SI-DEP et VAC-SI (ANS et Interop'Santé)



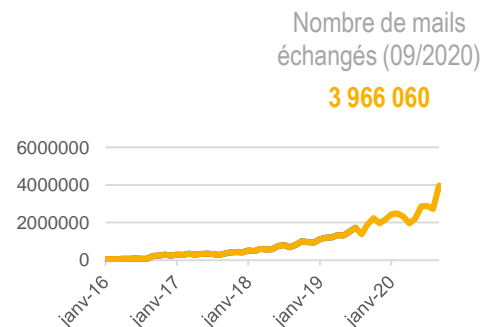


Déploiement massif des boîtes aux lettres MSSanté



Espace de confiance MSSanté

- 350 000 boîtes aux lettres recensées
- près de 4 millions de mails échangés chaque mois
- + 110% en 1 an



Extension des messageries sécurisées au secteur médico-social

Pilotes de déploiement en cours dans **14 régions**

Accélération du transport de CR biologie structurés via MSSanté

- 50% des Laboratoires de Biologie Médicale raccordés
- 64% des éditeurs de systèmes d'informations de laboratoires (SIL) déclarés MSSanté-compatible
- des usages encore très majoritairement réalisés via Apicrypt V1

31 éditeurs



recensés sur le site du GIE SV comme **MSSanté-compatible**

Messageries usagers

Lancement du POC le **20 juillet 2020** dans le cadre du futur espace numérique de santé



Près de 9,7 millions de DMP

créés à début **novembre 2020**



■ 677 ES
dont 26 CHU



■ 1 314 EHPAD



■ 59 LBM



■ 20 583 PS
libéraux

alimentent le DMP via leurs logiciels métiers

Alimentation du DMP

par l'historique de remboursement en format structuré

septembre 2020

“Plus de 3/4 des Français se déclarent favorables à son utilisation.”

Rapport des Ateliers Citoyens / Phase 2



Le DMP : un service socle de l'Espace Numérique de Santé (ENS)

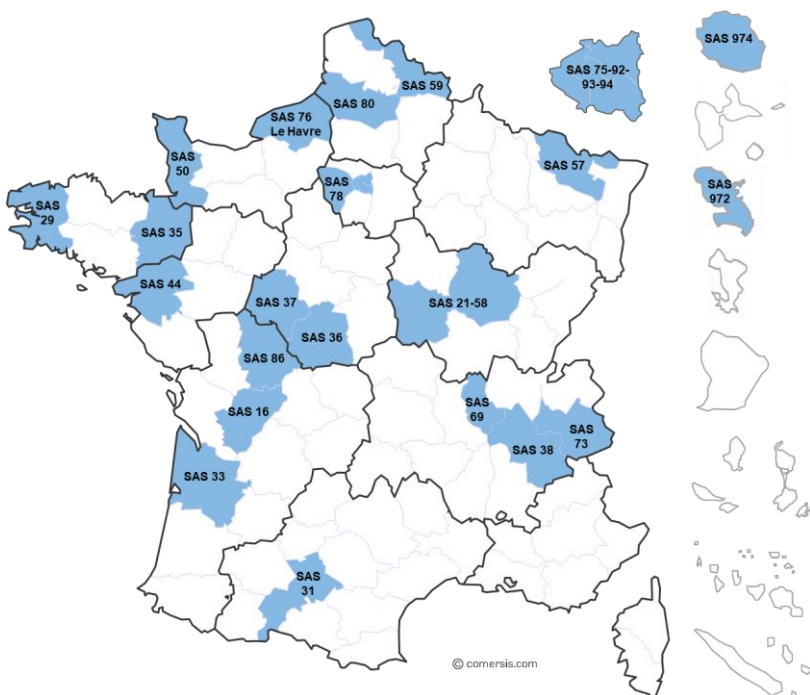
Le DMP devient une brique de stockage des données et documents de santé en back-office de l'ENS.

Préparation de la création automatique des DMP dans le cadre de l'opt-out.

Développement des interfaces d'accès de l'ENS au DMP en alimentation et consultation.

Validation de 22 sites pilotes

pour la mise en place d'une régulation commune
et la préfiguration du SAS en **novembre 2020**



Validation de 22 sites pilotes

Préparation des pilotes
(pilotage ARS en lien
avec le niveau national)

Lancement opérationnel des pilotes

Réalisation d'un retour
d'expérience sur les
pilotes

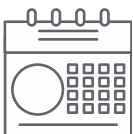
Diffusion d'un document
de cadrage national

Généralisation



Validation de l'expression de besoin du
volet digital du Service d'Accès aux Soins
permettant le lancement des
développements par l'ANS

V1 de la
plateforme
digitale



16 mois

Démarrage de l'expérimentation en **juillet 2019** avec l'enregistrement par le médecin et la délivrance par la pharmacie de la 1^{ère} e-prescription



70 médecins

- **210 000 e-prescriptions** rédigées par les médecins

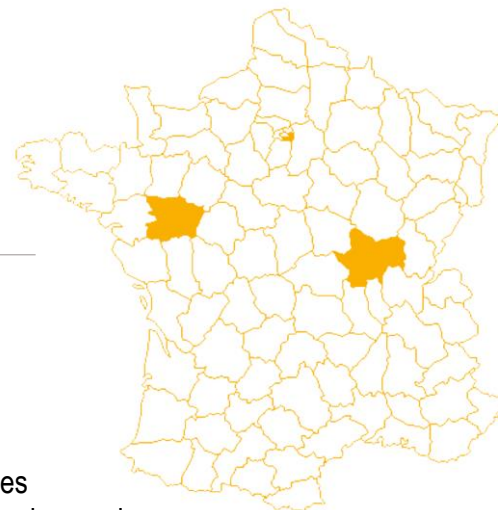
« Ne change pas la façon de prescrire, fiabilise les données de prescription, bonne intégration dans le logiciel métier, ne change rien pour le patient » Médecin pilote



58 pharmacies

- **21 000 délivrances de e-prescriptions** transmises à l'Assurance maladie par les pharmaciens

« Utilisation quotidienne de la e-prescription, bien intégré dans le logiciel métier, fluide, sécurisation des délivrances » Pharmacie pilote



6 éditeurs

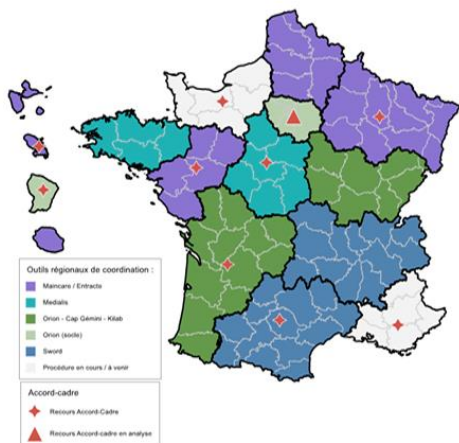
autorisés préalablement retenus à l'issue d'un appel à candidatures
3 équipant les médecins et 3 équipant les pharmacies



La solution permettant de déployer la e-prescription médicament et dispositifs médicaux sera mise à disposition des éditeurs prescripteurs, pharmaciens et professionnels de la LPP en **décembre 2020**.

La e-prescription sera élargie à d'autres prescriptions **à partir de 2021** avec des travaux à mener avec les professionnels de santé.

Publication au JO du 19 novembre de l'ordonnance N° 2020-1408 du 18 novembre 2020 portant mise en œuvre de la prescription électronique → Généralisation de la e prescription au plus tard au 31/12/2024. Le calendrier de déploiement sera défini profession par profession par décret.



- Des déploiements en cours dans la majorité des régions pour outiller la coordination des parcours avec des premiers usages significatifs.

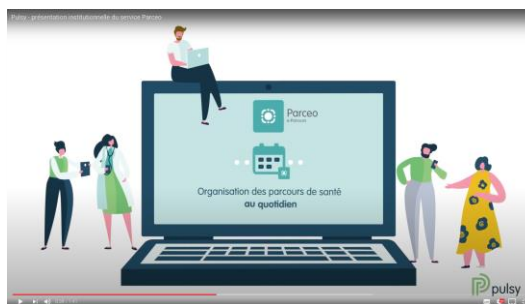
132 projets territoriaux

(coordination entre professionnels, CPTS, dispositif d'appui, ..)
 financés pour une population totale de 44 millions d'habitants.

- Mise en service des premiers services de coordination : Occitanie, Centre Val de Loire, Grand Est
- Atteinte des cibles d'usage : Bretagne, Bourgogne Franche-Comté, Nouvelle-Aquitaine
- Premier état des lieux de l'existant et identification des besoins de mutualisation : **décembre 2020**
- Finalisation du guide d'atteinte des cibles d'usage
- Groupes d'entraide et partage autour des stratégies de peuplement en région

Grand Est

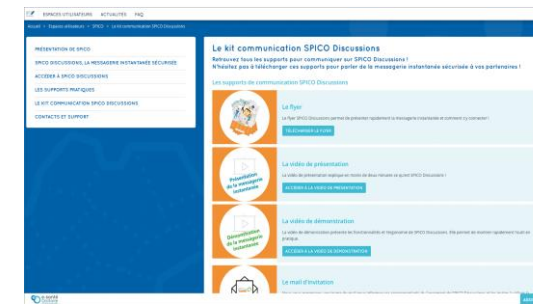
Vidéo réalisée par le GRADeS



<https://www.youtube.com/watch?v=8J37mvfpMfE>

Occitanie

Kit de communication réalisé par le GRADeS



<https://bit.ly/3mgtKYx>

UN ESPACE NUMÉRIQUE POUR TOUS LES CITOYENS DÈS 2022

Notification du marché

pour le développement et l'hébergement de l'ENS

novembre 2020

Lancement de appel à candidature pour les industriels

afin de tester le processus de référencement et co-construire avec les pouvoirs publics la connexion au store de l'ENS

novembre 2020

Développement du POC messagerie

entre les usagers et les professionnels

2021, l'année de développement et d'expérimentation

de l'ENS pour une généralisation en 2022

- Phase pilote prévue à partir de **juillet 2021** pour env. 1,3 millions de personnes



« Tout est au même endroit, c'est intéressant. Plus de papiers qui traînent partout. »

Rapport des Ateliers Citoyens / Phase 2

80%

des Français trouvent positif que cette plateforme soit créée et gérée par les pouvoirs publics*



Applications utilisées durant la crise sanitaire ayant vocation à rejoindre l'ENS !

- Depistage covid par sante.fr
- Mes Conseils Covid

Et toutes les applications référencées dans sante.fr/covid-numerique-pro et sante.fr/covid-numerique

FOCUS SERVICE PUBLIC D'INFORMATION EN SANTÉ (SPIS)



Lancement de la carte Dépistage Covid

réunissant tous les lieux de prélèvement des tests COVID RT-PCR. Les tests antigéniques y sont intégrés depuis le **31 novembre 2020**.

Dépistage Covid (11 mai – 4 nov. 2020) :

13,2M

Consultations
de fiches
« points de
prélèvement »

10,3M

Recherches
Covid-19

4M

Chargements
de l'iFrame
« points de
prélèvement »



Lancement du moteur de recherche sur les Essais Cliniques en cours de recrutement en France

Novembre 2020

- 18 323 accès à la page essais cliniques
- 5 250 recherches

Campagne de communication dans les salles d'attente

des professionnels de santé pour promouvoir ces nouveaux outils auprès des patients/usagers.



Publication des Recommandations SPIS

sur l'information sur la décision partagée dans le champs cardiovasculaire, sur les *fake news* en santé et sur les pratiques réelles des professionnels de santé (Groupe de travail ayant travaillé pendant 2 ans)

Bouquet de services numériques aux professionnels

- Évolution de l'offre de service d'AmeliPro
- Identification des flux prioritaires à normaliser dans le cadre d'appels contextuels ou d'API riches



Guichet innovation numérique

Mis en œuvre durant la crise sanitaire

- 228 services référencés
- Dupliqué dans plus de 30 sites d'acteurs institutionnels ou privés
- Développé en 10 jours



Extrait du baromètre Odoxa



- **42% des médecins** s'étant nouvellement équipés en outils de télésanté ont eu connaissance du référencement proposé par le ministère
- **3/4 l'ont trouvé utile**

Référencement des outils numériques COVID-19 dédiés aux professionnels



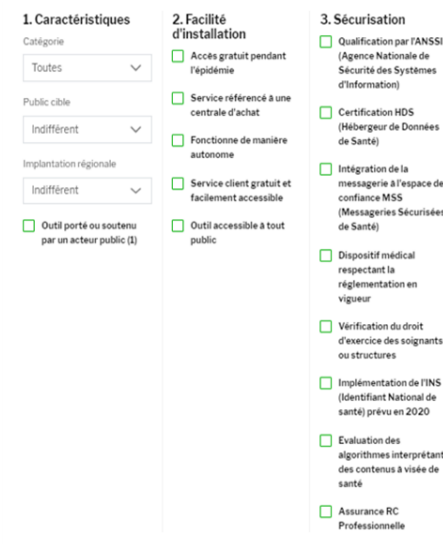
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Outils numériques - COVID-19

Afin d'accompagner les professionnels et établissements sanitaires et médico-sociaux dans leur choix d'outils numériques pertinents dans la lutte contre l'épidémie, le Ministère des Solidarités et de la Santé a créé dans l'urgence un référencement des solutions disponibles ou prévues, par exemple, de réaliser un lien à distance (téléconsultation), de faciliter la coordination entre différents professionnels de santé ou de faciliter la gestion d'un établissement. Pour être publiés, les outils doivent respecter plusieurs critères (voir ci-dessous). Les professionnels et établissements sont invités à faire les outils publiés qui ont une implantation régionale, fonctionnelle, la date d'installation, sécurisation, à être d'être orientés vers les solutions susceptibles de leur répondre au mieux.

Pour installer cette thème sur votre site, cliquez ici.

Connaître les prérequis et filtrer par critère



1. Caractéristiques

Catégorie: Toutes

Public cible: Indifférent

Implantation régionale: Indifférent

Outil porté ou soutenu par un acteur public (1)

2. Facilité d'installation

Accès gratuit pendant l'épidémie

Service référencé à une centrale d'achat

Fonctionne de manière autonome

Service client gratuit et facilement accessible

Outil accessible à tout public

3. Sécurisation

Qualification par l'ANSSI (Agence Nationale de Sécurité des Systèmes d'Information)

Certification HDS (Hébergeur de Données de Santé)

Intégration de la messagerie à l'espace de confiance MSS (Messagerie Sécurisée de Santé)

Dispositif médical respectant la réglementation en vigueur

Vérification du droit d'exercice des soignants ou structures

Implémentation de l'INS (Identifiant National de santé) prévu en 2020

Évaluation des algorithmes interprétant des contenus à visée de santé

Assurance RC Professionnelle

ACTION 18 Health Data Hub (HDH)

Appel à projet organisé par le HDH & Grand Défi

« L'IA pour une expérience améliorée du système de santé »

<https://www.health-data-hub.fr/post/annonce-des-laur%C3%A9ats-du-2nd-aap-du-health-data-hub>



138
candidats



10
projets retenus



- **366 dossiers expertisés** par le CERES / CESREES depuis la création du HDH (2019)
- **Accompagnement des utilisateurs**, par la publication d'un kit de démarrage et d'autres outils
- **Accompagnement d'associations de patients** dans la mise en œuvre de projets, et la formation au Système National des Données de Santé (SNDS)



Nommée par la commission européenne comme autorité compétente pour la France à l'action conjointe
"Towards the European Health Data Space"

*"Donner son sang, c'est aider son prochain ;
il en est de même du partage des données de santé.
Les partager à son équipe soignante, c'est être
mieux soigné ; les partager pour tous c'est permettre
que l'ensemble de nos concitoyens le soient aussi"*

Gérard Raymond
Président de France Assos Santé (FAS)



Pilotage de la taskforce **Data Vs. Covid19**

Réplication des premières bases Covid19 sur la **plateforme HDH**

Accord de la CNIL du lancement de **2 projets Covid19**

Accompagnement de l'étude **Vivre-Covid19** de France Assos Santé (FAS)



Une série de dérogations est intervenue durant la crise sanitaire.

La pandémie de coronavirus a accéléré le recours à la pratique à distance* :
Téléconsultation
x 3 côté patients
x 5 côté médecins

En 6 mois, ils ont eu recours à la téléconsultation* :
1 Français / 5
7 médecins / 10

Satisfaction des usagers* :
 79% des patients
 75% des médecins

Passage de 400.000 téléconsultations annuelles à plus de **1 million par semaine** au plus fort de la crise (mars-avril 2020)*

* baromètre ODOXA pour l'ANS, Octobre 2020



La télésanté vue par les personnes en situation de handicap (Ateliers Citoyens) :

« On n'est plus obligé d'être accompagné pour consulter le médecin. Il suffit d'une webcam, et hop il nous fait un diagnostic, il change notre traitement »

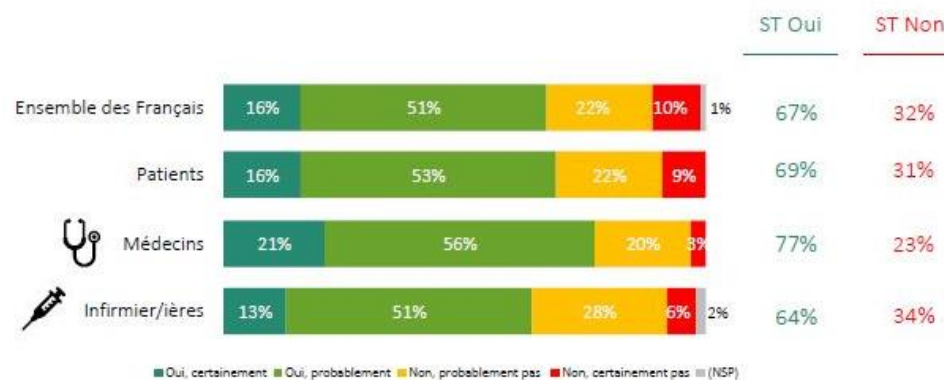
Travaux en cours d'entrée dans le droit commun de la télésanté :

- Négociations conventionnelles avec les sages-femmes et chirurgiens dentistes
- Travaux sur le périmètre et le financement de droit commun de la télésurveillance
- Textes d'application sur le télésoin et négociations conventionnelles
- Ouverture de la sollicitation d'une télé expertise médicale par un professionnel non médical

Publications

- d'un référentiel fonctionnel socle des plateformes de téléconsultation et de télé-expertise
- de volets de contenu télémédecine du CI-SIS

Pensez-vous que le **recours à la télémédecine** nous a permis de mieux gérer la situation de crise sanitaire et de confinement que nous venons de vivre ?





- **1440 établissements** retenus dans le programme
- **1712 projets** accompagnés :
- **+ 50%** portent sur le **dossier patient informatisé** l'échange et le partage via la **MSSanté** et le **DMP**
- **Atteinte des premières cibles d'usage** par une **centaine d'établissements**

Journée nationale sur le programme

24 janvier 2020



Guide

pour produire les indicateurs
d'usage HOP'EN

mai – octobre 2020

Mise en ligne des boîtes à outils

pour les domaines fonctionnels

Webconférences HOP'EN

sur les prérequis

novembre 2020

TRAJECTOIRE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ ADAPTÉE POUR LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Journée SI de rencontres
des acteurs du médico-social
7 février 2020



Description fonctionnelle
du dossier de l'utilisateur (DUI)
juin 2020



Concertation
sur la trajectoire du numérique
adaptée au médico-social
juin 2020

3 webinaires
+700 participants
juin, septembre, novembre 2020

Masterclass ANAP
« Médico-social et numérique »
novembre 2020

Programme ESMS numérique

Lancement de la phase d'amorçage
30M€ sur 2020 - 2022

- Lancement d'un marché national (système d'acquisition dynamique) porté par le Resah
- Publication d'une instruction technique aux ARS : **décembre 2020**

Cible

financement de 40 à 50 organismes
gestionnaires représentant environ 800
établissements

Généralisation dans le cadre du Ségur

- Effort d'investissement historique pour le secteur - **600M€ sur 2021-2025**
- Poursuite des efforts d'équipement et d'évolution de l'offre de DUI lancés pendant la phase d'amorçage
- Elargir le périmètre des acteurs éligibles.

Cible

financement de plus de 70% des acteurs
du secteur au terme du programme

Convergence

Outil d'auto-évaluation de la maturité et de trajectoire de convergence à la doctrine nationale e-santé

17
régions

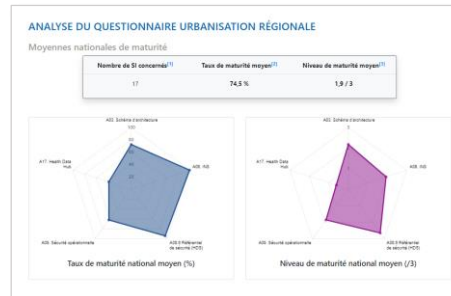
ont auto-évalué leurs services régionaux (S1 2020) et défini leurs trajectoire de convergence (S2 2020)

Les éditeurs auto-évaluent leurs solutions depuis septembre 2020

252 industriels inscrits
150 produits en saisie par 88 industriels

Publication des résultats

décembre 2020



Chantier juridique

- Tour d'horizon des différents référentiels, bases légales, procédures de contrôle et parcours clients déjà en place avec un focus sur les briques Ségur
- Travaux sur l'identification et l'harmonisation des procédures d'évaluation de la conformité

Vision synthétique sur le périmètre Ségur

Analyse	MS Santé Opérateur	MS Santé Client	DMP	INS	PSC	Production			Consommation / intégration			
						CR Bio	VSM	IDL	CR Bio	VSM	IDL	
Définition de la brique	Couverture juridique de la brique eSanté	!	!	✓	✓	✗	✓	!	✓	!	✗	✓
	Référentiels techniques	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Référentiels fonctionnels, "cas d'usage"	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	!	!	!
	Convergence		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tests et contrôles existants	Plateforme de tests / intégration	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	!	!	!	
	Procédures de vérification / référentiels techniques	✓	!	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗	
	Procédures de vérification / référentiels fonctionnels	✗	✗	✗	✗	✗			✗	✗	✗	
	Publication de listes d'acteurs/solutions compatibles	✓	✓	✓	✓	✓	!	!	!	✗	✗	✗
Opposabilité	Texte réglementaire rendant opposable l'utilisation de la brique	✗	✗	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✓
	Texte réglementaire définissant les modalités de vérification de conformité	✗	✗	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗

DISPOSER D'UN RÉFÉRENTIEL PERMETTANT D'ÉVALUER LA MATURITÉ NUMÉRIQUE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ





Améliorer la qualité du service rendu par l'organisation informatique



S'assurer du niveau de sécurité requis



Usages

Garantir le bon niveau d'utilisation du numérique

S'engager dans une démarche progressive de labellisation des SI des établissements



- **Démarche en groupe de travail** lancée en **février 2020** et mise en pause pendant la crise sanitaire
- **Démarche de rapprochement** avec le standard d'évaluation international HIMSS
- **Intégration de la dimension éthique** du numérique
- **Relance du groupe de travail** et construction des critères et scores IFAQ et HAS – intégration des priorités Ségur numérique **novembre 2020 - février 2021**
- **V0 du référentiel MaturiN-H** **février 2021**
- **Évaluation en établissements pilotes** **mars 2021 à juin 2021**
- **V1 du référentiel MaturiN-H** **juillet 2021**

6 juillet 2020

Lancement d'un appel à témoignages

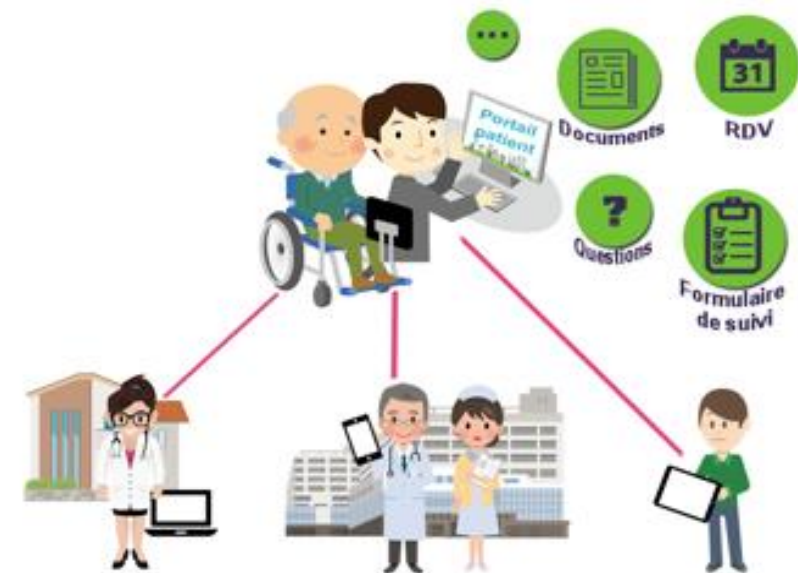
sur l'évaluation qualitative et / ou quantitative des bénéfices et impacts ressentis, exprimés par les usagers patients et professionnels

11 dossiers reçus

- Service Vivoptim (Vivoptim Solution, Emeline Mas) Solutions
- Pheal (Antoine Bertrand)
- Médecin Direct (Teladoc Healthcare, François Lescure)
- Chronic Care Connect (Air Liquide Santé, Cécile Delval)
- Docmadi (Louis Farges)
- Hygia (CHL, Clément Carzola)
- Calydial (Dr Agnès Caillette Beaudoin, AL Camarroque, JP Grangier)
- SCAD (Pr Sabatier)
- Trust Pilot
- Cardiauvergne (Madame Boiteux)
- Observia (Geoffroy Vergez)

Dépouillement et analyse des dossiers

en cours en vue de la publication des enseignements



G_NIUS GUICHET NATIONAL DE L'INNOVATION ET DES USAGES EN E-SANTÉ



G_NIUS pour faciliter la vie des entrepreneurs

- **60 ateliers** de co-conception du Guichet
- **Des partenaires mobilisés** : BPI France, ANSM, HAS, Cnil, CNAM, ANS
- **Une chaîne de podcasts** dédiée

8 octobre 2020

Lancement en présence de Cédric O

Secrétaire d'État chargé du Numérique
de la République française



Depuis son lancement en octobre 2020 :



1 300
entrepreneurs
«embarqués»



30 000
pages
vues



10 000
visiteurs
sur le site

«Les fiches des acteurs sont une mine d'informations »
Jean-Baptiste, startuppeur

« Les clusters sont au centre de l'innovation ...
Bravo G_NIUS pour ce lancement très réussi ! »
Nicolas Menet, SilverValley

« Ravie et fière de contribuer
à cette belle initiative collaborative »
Christelle Ayache, CapDigital

PLUS DE 50 PARTICIPANTS AU GT FILIÈRE

Sous-groupes 1 et 2

- Les actions de **cartographie réglementaire** et **financements** de l'innovation en santé numérique ont été intégrées à G_NIUS et les participants au GT ont contribué aux ateliers de co-conception du service.

Sous-groupe 3

- Rédaction d'un **premier rapport** issu de l'**enquête qualitative** menée depuis le dernier CNS
- Prochaine action : lancement d'une **enquête quantitative** pour valider les pistes d'actions de l'enquête qualitative et recueillir de nouvelles propositions argumentées

3 axes majeurs du rapport

- Une circulation maîtrisée de données au service de l'intelligence artificielle et de la recherche
- Une participation proactive de tous les acteurs
- Des modèles économiques inclusifs soutenus par des financements à la hauteur des enjeux



APPEL À PROJET STRUCTURE 3.0 CIBLANT LE SECTEUR SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL



- 190 participants au webinaire

juin 2020

- Environ 140 candidatures reçues, en provenance de 16 régions différentes
- Un jury de près de 25 personnes (institutionnels et personnalités qualifiées)



Les 10 lauréats retenus :

Sous réserve du bon déroulé du conventionnement avec l'ANS


- Mutualité Française Finistère Morbihan - Equipe relai handicaps rares / Laboratoire du centre de rééducation de Kerpape
- APEI de l'Aube / Nomad SAS
- UNA Alençon Perche / SAS Anthrop
- Adapei var-méditerranée / SAS SocialDream
- CAMSP Martinique Fondation Ellen Poidatz / Actimage Consulting SAS
- Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie (ANPAA) - Centre Psychothérapique de Nancy (CPN) – CCAS de Cambrai / Stimulab SAS
- Fondation OPTEO / Institut de Recherche en Informatique de Toulouse (IRIT)
- Adapei du Doubs / HOPPEN
- Croix-Rouge Française / Arkhn – Jalgos SAS – Arbitraryum
- Association Le Connétable / Présage SAS

STRUCTURES 3.0

← VIRAGE NUMÉRIQUE

PARTAGER    

DOCUMENTS À TÉLÉCHARGER 

	Cahier des charges de l'appel à projets Structures 3.0 (1.21 MB)
	Cahier des charges de l'appel à projets Structure 3.0 (Cadre de réponse) (280.03 KB)
	Cahier des charges de l'appel à projets Structures 3.0 (annexe fiche de demande d'aide) (213.44 KB)
	Cahier des charges de l'appel à projets Structures 3.0 (annexe financière du projet) (189.30 KB)
	Cahier des charges de l'appel à projets Structures 3.0 (annexe comptes de résultats) (151.06 KB)





Les Webinaires de l'ANS

- 41 webinaires
- Plus de 3 000 participants
- 822 visionnages des vidéos replay sur Youtube et 1 326 sur Facebook



<https://esante.gouv.fr/ans/les-webinaires>

« Je rejoins l'ensemble des participants et vous remercie également pour la qualité de cette présentation »

Webinaire médico-social du 10 sept., Isabelle

« Merci pour cette belle présentation. Bonne énergie »

Webinaire INS pour les structures de santé du 6 oct., Éric



Montée en compétences

- Référentiel de compétences SI

juin 2020

- Ouverture des web-conférences de l'ANAP sur le numérique :

novembre 2020

- Animation du réseau de pairs de l'ANAP en région et des collectifs régionaux



Focus sur le groupe de travail formation

- Piloté par Pr Thierry Moulin, Pr Jean Sibilis et Pr Pascal Staccini
- Plus de 60 participants issus de l'ensemble des parties prenantes
- Etude d'un dispositif en ligne de valorisation et certification des compétences en santé numérique des professionnels de santé et médico-sociaux.
- Déploiement d'un pilote pour la formation initiale, puis élargissement à la formation continue, **courant 2021.**

« Les Talents de la e-santé », une cérémonie 100% en ligne pour valoriser tous ceux qui mènent des projets de e-santé structurants pour leur territoire et pour l'avenir du système de santé français



197 dossiers reçus

Cérémonie le 10 décembre animée par Tom Villa !



10 parrains / marraines

Annie Prévot (ANS)
Guillaume Poupard (ANSSI)
Stéphanie Combes (Health Data Hub)
Thomas Fatome (Cnam)
Katia Julienne (DGOS)
Virginie Lasserre (DGCS)
Stéphane Corbin (CNSA)
Adnène Trojette (Elysée)
Stéphane Mulliez (ARS Bretagne)
Valérie Peugeot (CNIL)
Hugo Giraldi (Matignon)

Jury

Dominique PON (DNS)
Laura LÉTOURNEAU (DNS)
Jacques LUCAS (ANS)
Patrick MAZAUD (CNOP)
Annika DINIS (CNAM)
Gérard RAYMOND (FAS)
Lionel REICHARDT (Journaliste-Blogueur)
Caroline LE GLOAN (DGOS)
Chahra LOUAFI (BPI)
Prosper TEBOUL (APF France Handicap)



GAGNANTS DES TALENTS

- Prix de la sécurité : **SANT'ESCAPE – PDL**
- Prix de l'interopérabilité : **LIFEN**
- Prix du SI Hospitalier : **MYCURIE - IDF**
- Prix du SI de ville : **INZEE.CARE**
- Prix du SI coordination : **PAACO-GLOBULE**
- Prix de la télésanté : **ONKO-TnT**
- Prix du SI médico-social : **Collection de simulateurs numériques pour la formation initiale en soins infirmiers**
- Prix de l'application citoyenne : **EASY CONSENT**
- Prix de l'IA : **covid19-medicaments.com**
- Prix de l'application COVID : **COVIDOM**
- Prix du coup de cœur du jury : **DOC N CO**

Des Ateliers Citoyens

pour enrichir le débat en s'appuyant sur l'expérience usager, apprécier leurs attentes et leurs craintes, tester de nouveaux usages

« Le patron de ces données de santé c'est le citoyen lui-même »

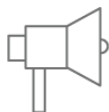
Dominique Pon

« Le numérique peut renforcer la sécurité des patients isolés »

Atelier Citoyen de Condat

« 8 Français se déclarent favorables à l'utilisation de l'ENS, dont 1/4 est très favorable »

Ateliers Citoyens / Rapport Phase 2



Annnonce de la création d'un Comité Citoyen du Numérique en Santé

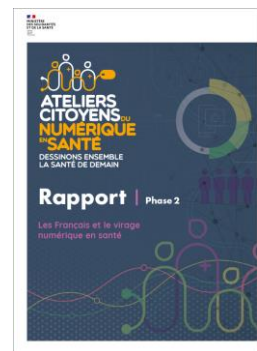
comprenant associations de patients et citoyens pour co-construire la feuille de route et l'espace numérique de santé sur 2021

Ateliers citoyens



Phase 1
5 Ateliers Citoyens en régions

Rapport d'étude de la phase 1



Phase 2
Étude auprès d'un panel de 2100 Français

Rapport d'étude de la phase 2

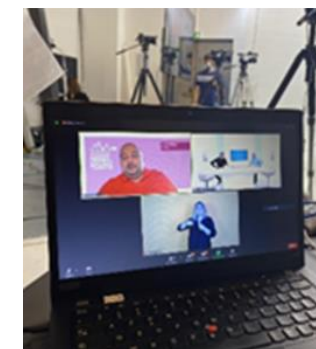
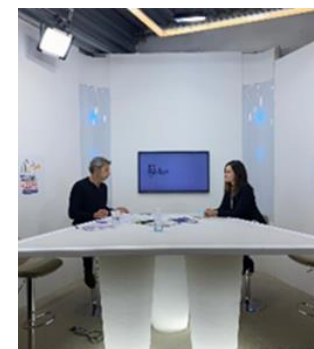
Assises citoyennes

19 novembre 2020

700 personnes connectées à distance

Bilan des ateliers citoyens et études menées sur le terrain auprès des Français.

Animé par Michel Cymes, autour de **citoyens-témoins**, **d'experts études** et **d'un philosophe**.



<https://www.youtube.com/watch?v=BwPbSACq-Ys&t=9s>

INTÉGRATION DE LA FEUILLE DE ROUTE E-SANTÉ DE L'UNION EUROPÉENNE PRISE EN COMPTE DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES

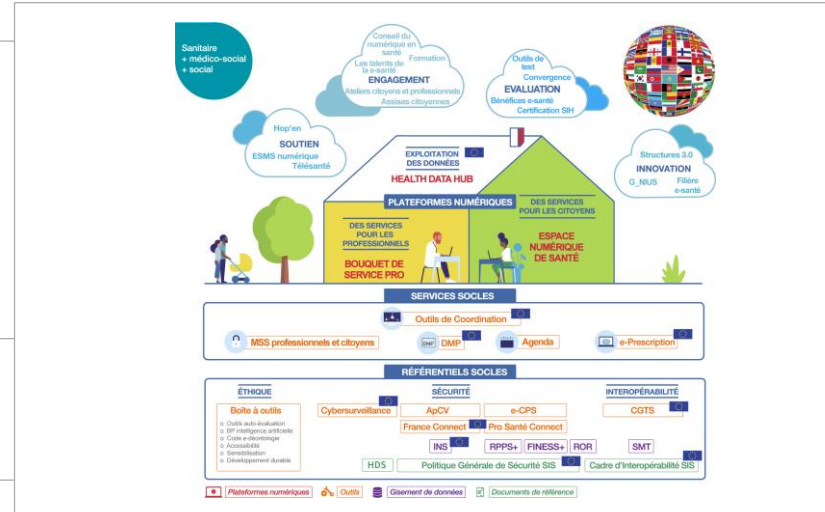
Notre implication

un réseau experts e-santé en Europe, des projets, le lien avec les organismes internationaux une infrastructure de connexion, des cas d'usage priorités



La vision de la maison se place dans un contexte international

le déploiement de ses briques se fait en cohérence avec les enjeux des projets européens.



Doctrine technique



Ils se traduisent dans la doctrine technique, le suivi des indicateurs. G_NIUS fera le lien avec les initiatives internationales et, dès ce jour, le site de l'ANS présente les programmes et initiatives internationales

esante.gouv.fr/virage-numerique/europe-et-international

Accélération de la feuille de route avec le volet numérique du Ségur de la santé

UN INVESTISSEMENT HISTORIQUE

pour généraliser l'échange et le partage sécurisé de données de santé entre professionnels de santé et avec l'utilisateur

2 Mds€

pour renforcer le numérique dans la santé

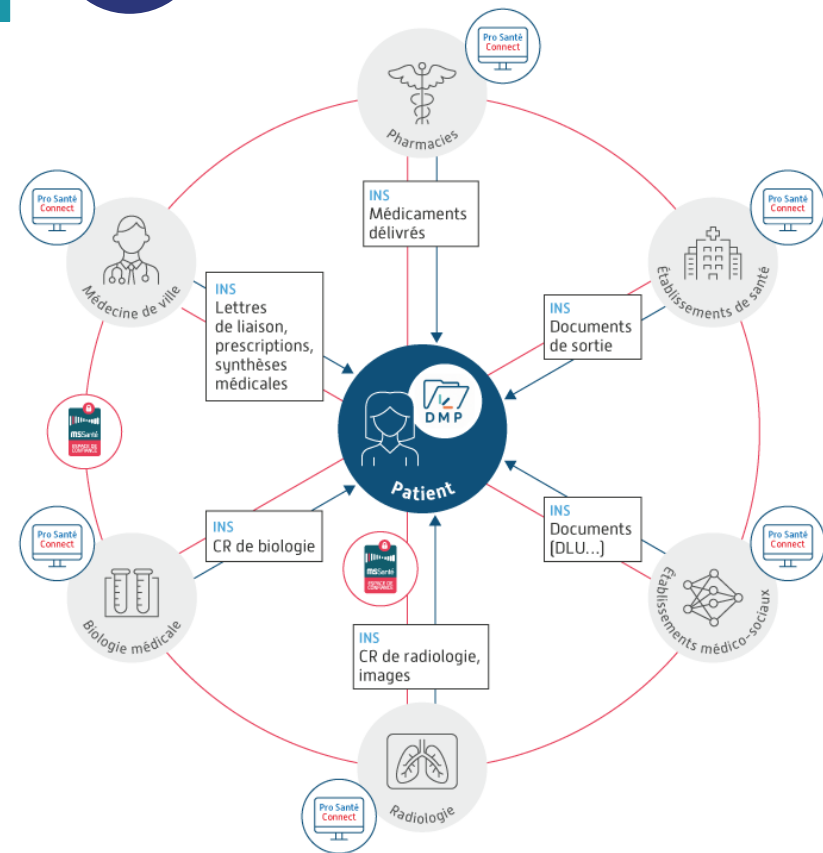
dont

1,4 Mds€

pour le partage fluide et sécurisé des données de santé clé (sur 3 ans)

600 M€

dédiés au secteur médico-social (sur 5 ans)



Légende



Stockage des données de santé dans le Dossier Médical Partagé



Échanges via les Messageries Sécurisées de Santé



Référencement de documents avec un Identifiant National de Santé








Authentification des professionnels de santé via Pro Santé Connect

Données

Accélération de la feuille de route avec le volet numérique du Ségur de la santé



Secteurs d'activité	 Médico-social	 Hôpital Public / Privé	 Biologie	 Radiologie	 Médecine de ville
Données clés du parcours de soin à digitaliser et automatiser	Documents du secteur médico-social	Documents de sortie	Comptes-rendus	Comptes-rendus Données-images	Volet de synthèse médicale, lettres de liaison, prescriptions
Services socles prioritaires	Identifiant National de Santé (INS) Dossier Médical Partagé (DMP) Messageries Sécurisées de Santé (MSS) Pro Santé Connect (PSC) ...				

Accélération de la feuille de route avec le volet numérique du Ségur de la santé



	Temps 1 Intégration des services socles numériques	Temps 2 Amorcer le partage vertueux des données
Mesures incitatives et	Appui au secteur des éditeurs pour faciliter la mise à niveau des logiciels	Financement des établissements de santé et des professionnels de santé IFAQ* Forfait Structure
Mesures coercitives	Opposabilité (notamment : article 1110-4 du code de la santé publique)	Obligation de partage des données (Loi Organisation et Transformation du Système de Santé + Loi Accélération et Simplification de l'Action Publique)

IFAQ* : Incitation Financière à la Qualité

Stratégie pluriannuelle



Déploiement
par l'écosystème sur le terrain



2019

2020

2021

Définition et portage au plus proche du terrain de valeurs, d'une vision et d'un état d'esprit pour **aligner les acteurs et avancer ensemble**

Année du **citoyen** via l'espace numérique de santé



Merci à tous pour votre mobilisation !



Charte
319 industriels signataires
septembre - novembre 2020



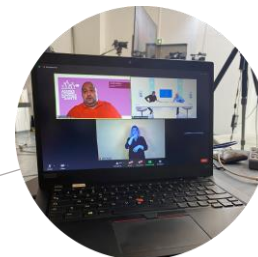
**Ateliers Citoyens
du Numérique en Santé**
(5 ateliers)
octobre 2019 à février 2020



**Tour de France
du Numérique en Santé**
(17 étapes régionales)
septembre 2019 à février 2020



Assises Citoyennes
700 personnes connectées
19 novembre 2020



De nombreux
contributeurs publics



Glossaire et légende

ApCV

Appli Carte Vitale

APL

Indicateur d'Activité Potentielle Localisée

CGTS

Centre de Gestion des Terminologies de Santé

CI-SIS

Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé

CPS

Carte de Professionnel de Santé

DLU

Dossier de Liaison d'Urgence

DMP

Dossier Médical Partagé

DUI

Dossier Usager Informatisé

ENS

Espace Numérique de Santé

ESMS

Établissements et services médico-sociaux

GAA

Future loi Grand Âge et Autonomie

GIP

Groupement d'Intérêt Public

GRADeS

Groupement régionaux d'appui au développement de la e-santé

G_NIUS

Guichet National de l'Innovation et des Usages en e-santé

HDS

Hébergement des Données de Santé à caractère personnel

INS

Identifiant National de Santé

LGC

Logiciel de Gestion de Cabinet

LPP

Liste des Produits et Prestations

PGSSI-S

Politique Générale de Sécurité des Systèmes d'Information de Santé

ROR

Répertoire Opérationnel des Ressources

RPPS

Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé

SAS

Service d'accès aux soins

SIH

Système d'Information Hospitalier

SMT

Serveur Multi-Terminologies

SI-DEP

Système d'Information de dépistage

SI-SAMU

Systèmes d'Information et de Télécommunication des SAMU

SI-VIC

Système d'information pour le suivi des victimes d'attentats et de situations sanitaires exceptionnelles

SNOMED

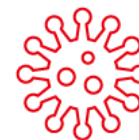
Système international de **terminologie clinique**

SPIS

Service Public d'Information en Santé



Action prioritaire dans le cadre du Ségur numérique



Action entreprise dans le cadre de la crise Covid-19