



MA SANTÉ 2022 UN ENGAGEMENT COLLECTIF

**Avancement du
« virage numérique en santé »
Décembre 2019**



#MaSanté2022 La feuille de route du numérique en santé

25 avril 2019



5 GRANDES ORIENTATIONS 26 ACTIONS

1ÈRE ORIENTATION

RENFORCER
LA GOUVERNANCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ

2ÈME ORIENTATION

INTENSIFIER
LA SÉCURITÉ ET
L'INTEROPÉRABILITÉ
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ

3ÈME ORIENTATION

ACCÉLÉRER
LE DÉPLOIEMENT
DES SERVICES
NUMÉRIQUES
SOCLES

4ÈME ORIENTATION

DÉPLOYER
AU NIVEAU
NATIONAL DES
PLATEFORMES
NUMÉRIQUES
DE SANTÉ

5ÈME ORIENTATION

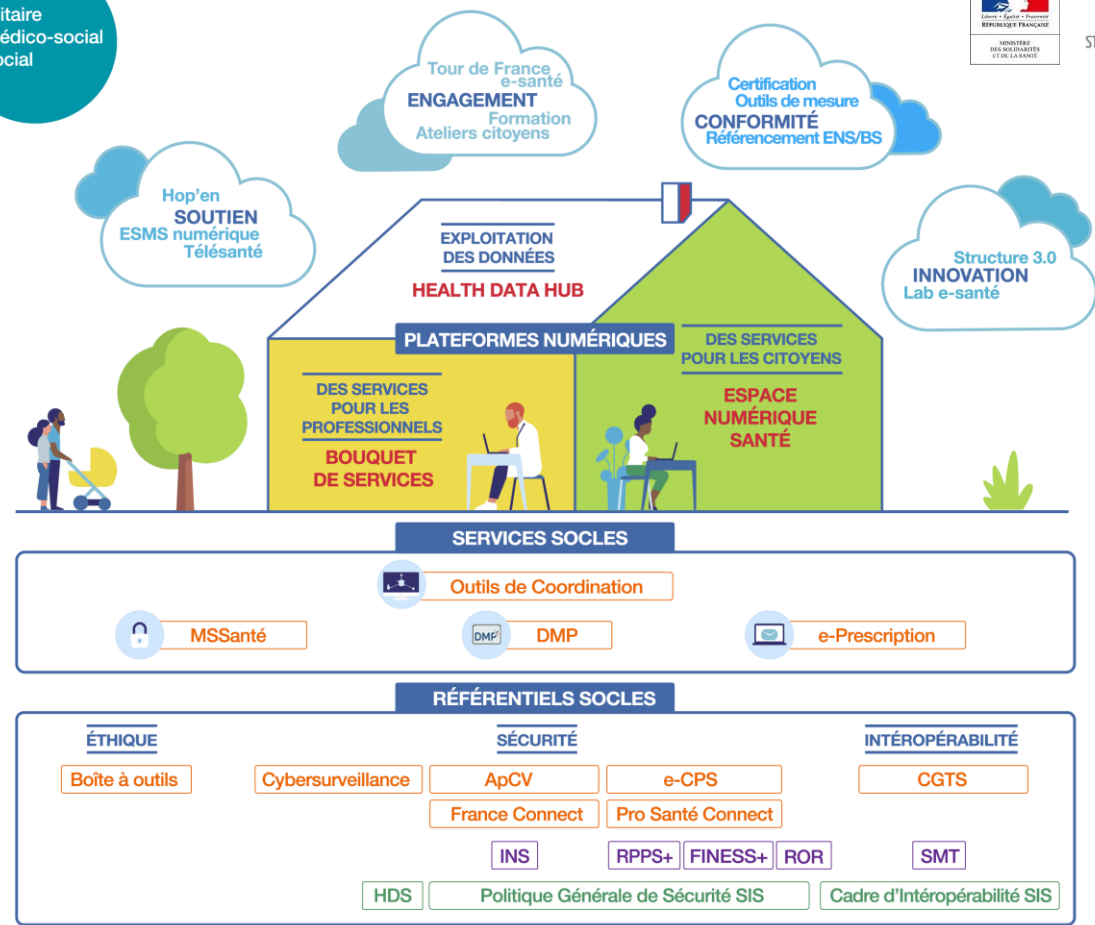
SOUTENIR
L'INNOVATION
ET FAVORISER
L'ENGAGEMENT
DES ACTEURS

Sanitaire
+ médico-social
+ social



STRATÉGIE DE TRANSFORMATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ

#MaSanté2022 La feuille de route du numérique en santé



ÉTAT D'AVANCEMENT DE LA FEUILLE DE ROUTE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ
Décembre 2019

- Plateformes numériques
- Outils
- Gisement de données
- Documents de référence

Action 1

RENFORCER LA GOUVERNANCE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

Création de la Délégation ministérielle du numérique en santé (DNS)

Dominique Pon



Déléguée ministérielle
du numérique en santé

- Suppression de la DSSIS
- Publication du décret DNS
décembre 2019

• La DNS pilote la feuille de route du numérique en santé, coordonne les acteurs, effectue les arbitrages sur la doctrine technique, pilote la mise en œuvre de la feuille de route au niveau national et régional.

- Equipe de 16 personnes, SPIS inclus (dont 13 personnes recrutées)



Responsable ministériel
du numérique en santé

et Laura Létourneau

Transformation de l'ASIP Santé en Agence du numérique en santé (ANS)

- Recrutement d'Annie
Prévot comme Directrice
juillet 2019



- Nomination du **Dr Jacques
Lucas** comme Président
janvier 2020

- Modification de la convention constitutive
décembre 2019 :

- Membres : DNS représentant l'Etat (4 voix), Cnam (2 voix), CNSA (1 voix)
- Recentrage des missions de l'ANS sur les référentiels et services socles

- Arbitrage pour une ré-internalisation des ressources **octobre 2019**

- Nouvelle charte graphique **décembre 2019**

Action 1

RENFORCER LA GOUVERNANCE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ (SUITE)

INSTANCES DE GOUVERNANCES

Réunions internes aux pouvoirs publics

Comité Ministre	Cabinet de la Ministre + DNS + DAC + CNAM	Mensuel	depuis 04.19	
Comité DAC (Directions d'Administration Centrale)	DNS + DAC	Trimestriel	23.10.19	14.02.20
Comité restreint	DNS + ANS + DGOS + CNAM (+ autres acteurs ponctuellement)	Mensuel	18.12.19	23.01.20
Comité ARS	DNS + 17 ARS + 2 DCGDR + DAC + CNAM	Trimestriel	18.10.19	14.02.20
Comité territoires	DNS + ANS + 17 ARS + 17 GRADeS/GCS + 17 DCGDR + DAC + CNAM + ANAP	Trimestriel	18.12.19	

Réunions avec l'écosystème santé pilotées par la DNS

Conseil du numérique en santé	• Ouvert à tous	Semestriel	27.06.19	20.02.20
Comité des industriels	• Acteurs publics + ASINHPA, FEIMA, France Digitale Health, LESSIS, SNITEM, SYNTEC numérique, LET	Trimestriel	16.10.19	05.02.20
Comité Structures	• Acteurs publics + FHF, FHP, FEHAP, FNEHAD, Unicancer, NEXEM, UNIOPSS, UNA, SYNERPA, FFMPs, FNCS, ADMR, UNAPEI ¹	Semestriel	13.12.19	
Comité des professionnels de santé	• Représentation de l'ensemble des organisations professionnelles	Semestriel	01.2020	
Comité des associations de patients	• France Assos Santé	Semestriel	10.01.20	

Comitologie des projets

Comité de pilotage, comité de concertation, groupes de travail

Action 2

CONSEIL DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

INSTANCE OUVERTE
DE CONCERTATION
STRATÉGIQUE AVEC
L'ENSEMBLE DES
PARTIES PRENANTES
DU NUMÉRIQUE
DANS LE SECTEUR
SANTÉ ET MÉDICO-
SOCIAL



27 juin 2019

- 1^{er} CNS
- Lancement de
4 groupes de travail pilotés par
des experts de l'écosystème :

- **Formation**
au numérique en santé
- **Fracture
numérique**
& e-santé
- **Évaluation**
des bénéfices de la e-santé
- **Développement économique**
en France et à l'international des
entreprises françaises (en lien avec
les travaux du Comité Stratégique
de Filière)

20 février 2020

- 2^{ème} CNS

« Nous sommes ravis de
l'ambition affichée »,
France Assos Santé

« Nous avons été séduits par la combinaison
d'une vision du sujet, d'une intelligence humaine,
d'un vrai pragmatisme et d'une vraie volonté
d'aboutir », FHF

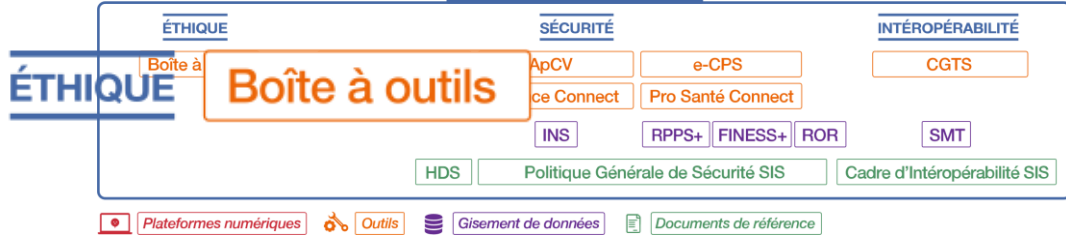
« Les startups sont très enthousiastes
de travailler avec le Gouvernement »,
France Digital Health

« Je me réjouis de voir enfin abordée, la question de
l'interopérabilité sémantique... mais les orientations sont
encore muettes sur le contenu scientifique »,
Collège de médecine générale

Action 2

CELLULE ÉTHIQUE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

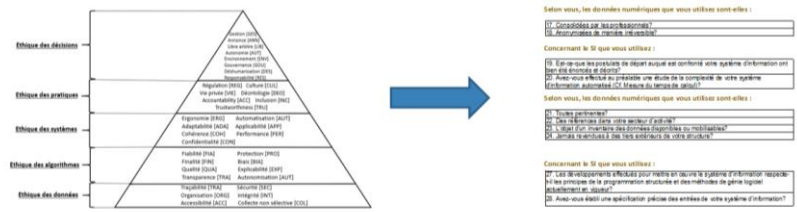
PILOTÉE PAR DES EXPERTS DE L'ÉCOSYSTÈME



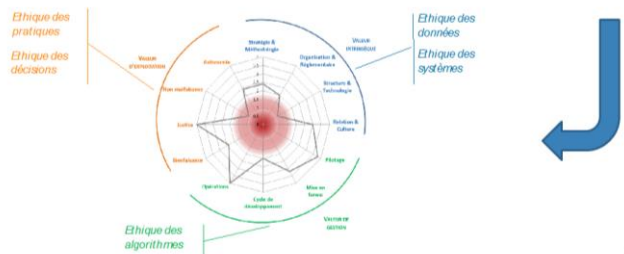
Juillet 2019

GT1
Film de sensibilisation pour les usagers
• 15 membres
• 2 réunions
Pilote : Guillaume de Durat

GT2
Grille d'auto-évaluation de l'éthique des SIH pour les ES
• 20 membres, 2 réunions / *Pilote : Jérôme Béranger*
Evaluation de l'éthique du numérique : cas des SIH



Livrables :
1^{er} semestre 2020



GT3
Guide « ethics by design en IA » pour les industriels
• 40 participants
• 2 réunions
Pilote : David Gruson

GT4
Code de e-déontologie pour les professionnels de santé
• 40 participants
• 2 réunions
Pilote : Stéphane Oustric

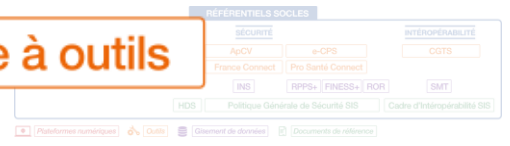
Action 2

CELLULE ÉTHIQUE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

PILOTÉE PAR
DES EXPERTS
DE L'ÉCOSYSTÈME

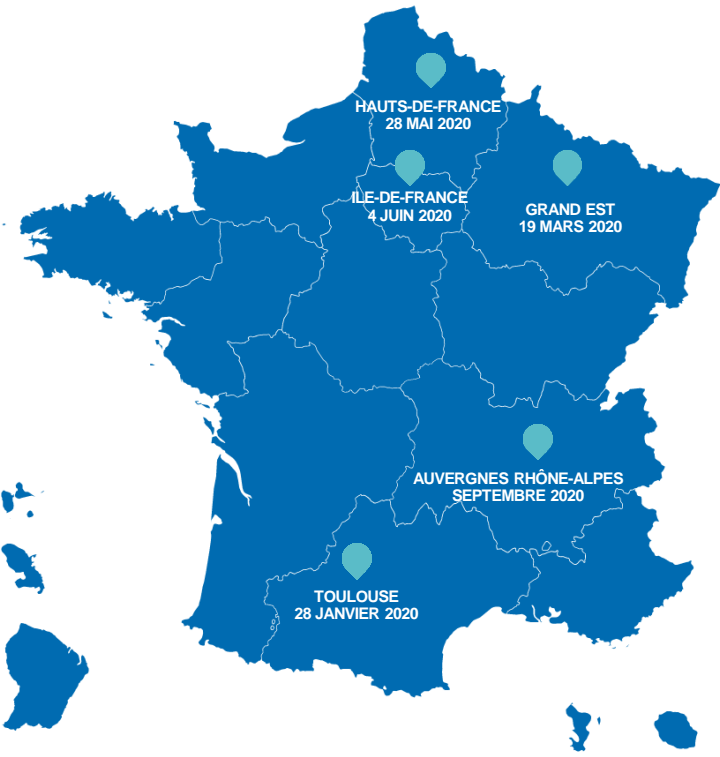
ÉTHIQUE

Boîte à outils



Juillet 2019

GT5 : Journées
régionales
« éthique du
numérique en santé »
(canevas de l'agenda
stabilisé,
5 journées planifiées
*Pilote : Jean-Louis
Fraysse*



A VENIR 2020

- GT6**
Sobriété numérique et
développement durable
(en construction)
- GT7**
Grille d'auto-évaluation
de l'éthique des LGC
pour les éditeurs
(en construction)
- GT8**
Epidémiologie de
l'éthique du numérique
en santé
(en construction)

Action 3

« DOCTRINE TECHNIQUE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ EN FRANCE »

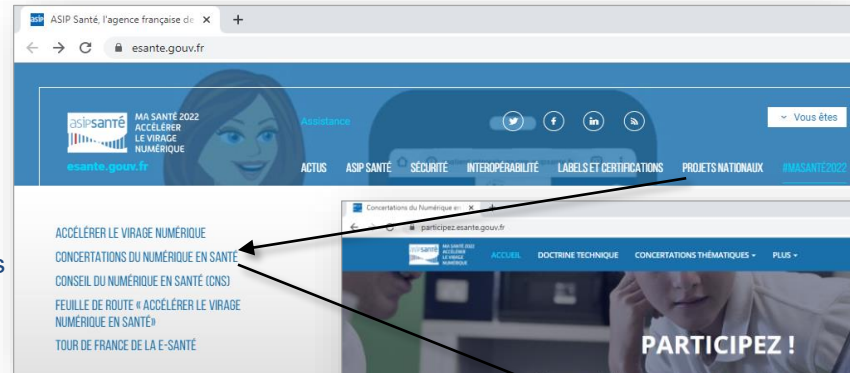
- Mise en concertation de la « Doctrine technique du Numérique en Santé en France » avec un schéma d'urbanisation cible et les arbitrages associés (positionnement du DMP par rapport à l'ENS et aux outils de coordination, urbanisation de la télésanté, interdiction de centralisation de l'INS pour rediffusion par les plateformes régionales...)

30 septembre 2019

- Une soixantaine de contributions au 15 décembre 2019

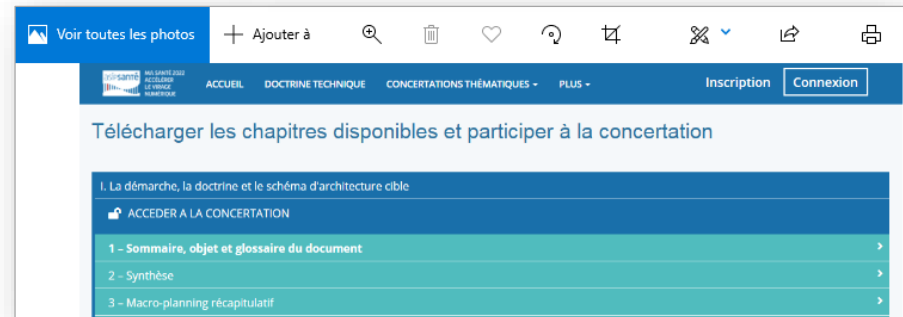
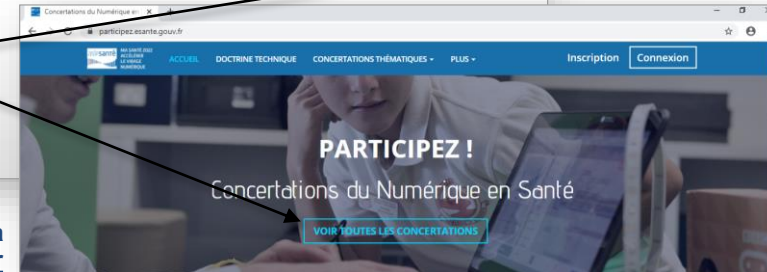
- Fin de concertation : 19 janvier 2020

- Publication de la doctrine : fin janvier 2020



Accès via
esante.gouv.fr...

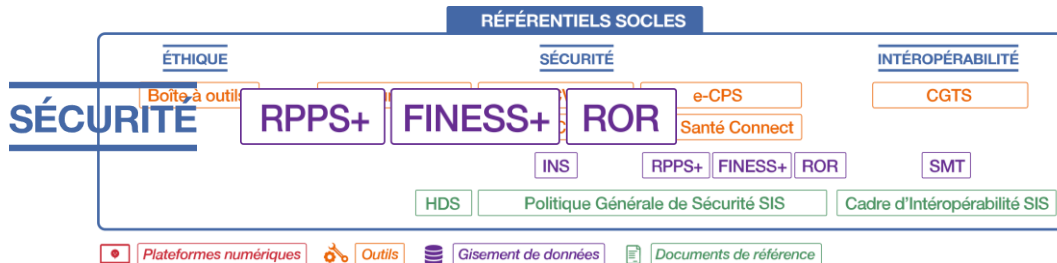
... et via
participez.esante.gouv.fr



Action 4

GÉNÉRALISATION DES IDENTITÉS NUMÉRIQUES DES ACTEURS DE SANTÉ

POUR LES SECTEURS
SANITAIRE ET MÉDICO-
SOCIAL, PERSONNES
PHYSIQUES ET
PERSONNES
MORALES



- Intégration des infirmiers dans le RPPS

2021

- Evolution des services de publication :

2^e trimestre 2020

- Extension du référentiel national à de nouveaux acteurs actuellement hors périmètre RPPS ou ADELI :

Expérimentation pour le 2^e trimestre 2020 sur un périmètre d'acteurs réduit, en soutien du déploiement-CPS et MSSanté auprès de ces acteurs, notamment dans le médico-social

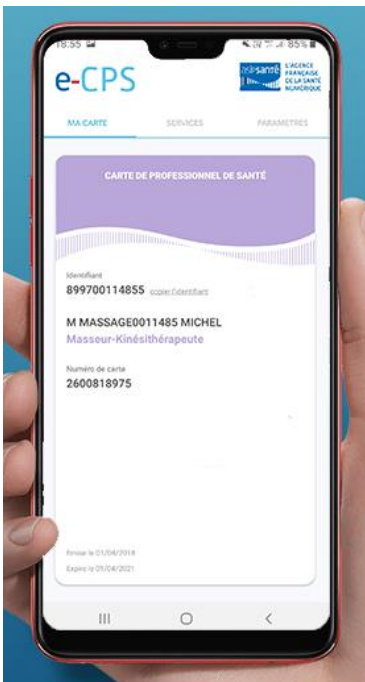
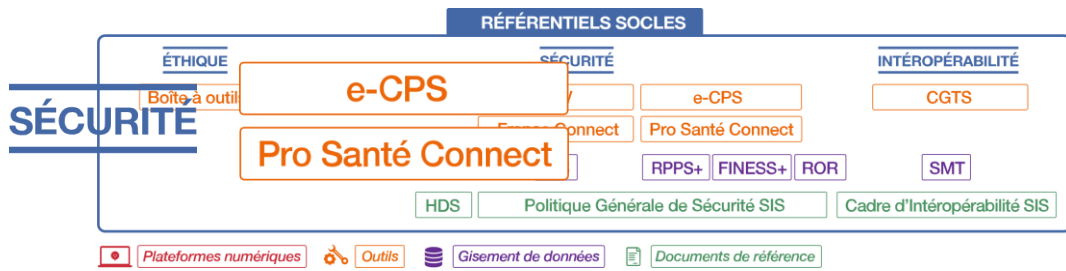
- ROR (Répertoire opérationnel des ressources) : Arbitrage sur la trajectoire d'urbanisation des ROR

janvier 2020

Action 5

MISE À DISPOSITION
D'UNE APPLICATION
E-CPS
(CERTIFICAT
DÉMATÉRIALISÉ)

ASSORTIE D'UN
FOURNISSEUR
NATIONAL
D'IDENTIFICATION
SECTORIEL DIT
**PRO SANTÉ
CONNECT**



● Fournisseur d'identité Pro Santé Connect :
en production depuis septembre 2019

● e-CPS sur smartphone après enrôlement
du smartphone via une carte CPS :
en production depuis septembre 2019

● e-CPS sur smartphone après enrôlement
du smartphone *sans carte CPS* :
1^{er} trimestre 2020

Intensifier
la sécurité et
l'interopérabilité
du numérique
en santé

Action 5

MISE À DISPOSITION
D'UNE APPLICATION
E-CPS
(CERTIFICAT
DÉMATÉRIALISÉ)

ASSORTIE D'UN
FOURNISSEUR
NATIONAL
D'IDENTIFICATION
SECTORIEL DIT
**PRO SANTÉ
CONNECT**

(SUITE)

ÉTAT D'AVANCEMENT DE LA FEUILLE
DE ROUTE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ
Décembre 2019

SÉCURITÉ

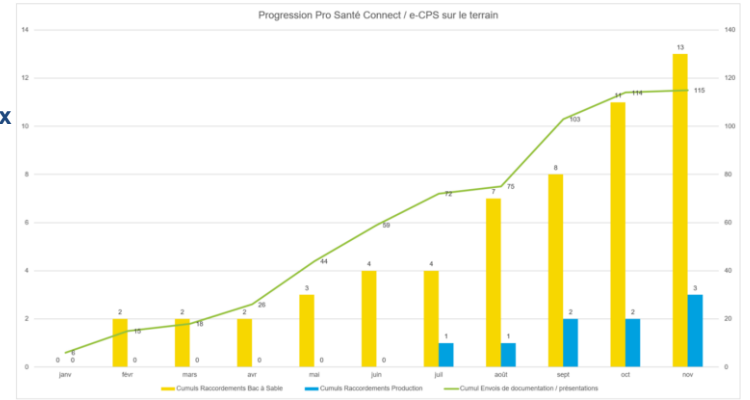
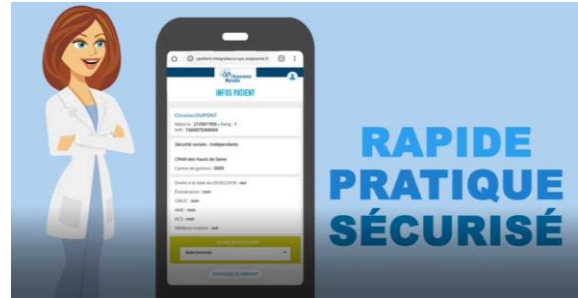


70 participants (industriels & institutionnels) à la réunion du **6 octobre 2019** de présentation et de démonstration du dispositif



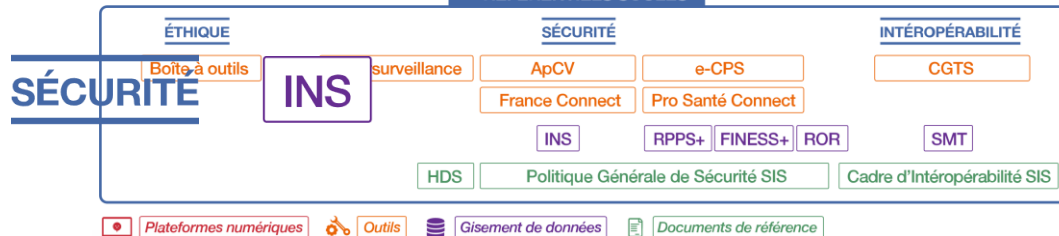
Au **18 novembre 2019**

- 115 fournisseurs de services rencontrés (éditeurs, établissements de santé, GRADeS,...)
- 13 services connectés au bac à sable
- 3 services connectés en production : Infos Patient (CNAM), TOPS (ANS), services numériques régionaux proposés par la région Auvergne Rhône Alpes (GCS SARA) auprès de ses 30 000 utilisateurs



Action 6

RÉFÉRENCER
LES DONNÉES
DE SANTÉ
AVEC
L'IDENTIFIANT
NATIONAL
DE SANTÉ
(INS) RENDU
OBLIGATOIRE
AU 1^{ER} JANVIER
2021



Cadre réglementaire en cours de finalisation :

- publication du décret INS : **octobre 2019**
- référentiel INS finalisé : **novembre 2019**
- publication de l'arrêté : **décembre 2019**

L'ouverture des téléservices se concrétise :

- guide d'intégration disponible sur le site du GIE Sesam-Vitale : **printemps 2019**
- Le téléservice INSi * (lot 1) ouvert par la Cnam, en mode « bac à sable » : **octobre 2019** et en production en **janvier 2020**
- Le téléservice INSi (lot 2) de vérification sera disponible **au 2e trimestre 2020**

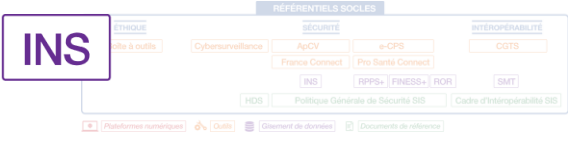
* INSi : Identifiant National de Santé intégré

Intensifier
la sécurité et
l'interopérabilité
du numérique
en santé

Action 6

RÉFÉRENCER
LES DONNÉES
DE SANTÉ
AVEC
L'IDENTIFIANT
DE SANTÉ
(INS) RENDU
OBLIGATOIRE
AU 1^{ER} JANVIER
2021
(SUITE)

SÉCURITÉ



Démarrage d'un groupe pilote
(9 établissements et 8 industriels),

Action 7

CARTE VITALE DÉMATÉRIALISÉE DITE APCV



Publication d'un *décret en Conseil d'Etat* autorisant l'expérimentation publié en *mai 2019*

Démarrage de l'expérimentation le *15 octobre 2019* pour une durée de 12 mois dans les Alpes Maritimes et le Rhône (Assurance Maladie et MSA)

Intégration des « retours » terrain au plus tôt pour améliorer la solution

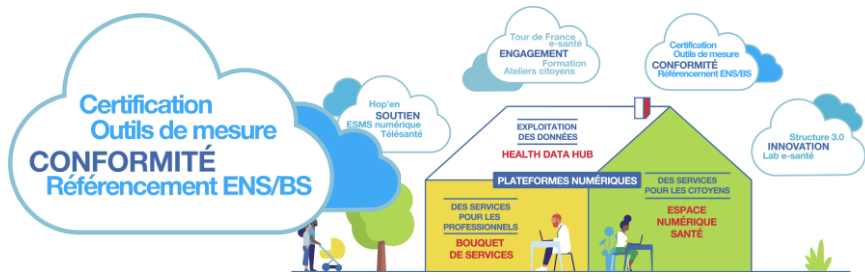
Démarrage en présérie avec le personnel des caisses primaires puis ouverture aux patients des médecins équipés depuis le *25 novembre 2019*

Réalisation de la solution cible par *incrément* au travers de 3 paliers de mise en œuvre *jusqu'en 2022*

Intensifier la sécurité et l'interopérabilité du numérique en santé

Action 8

OPPOSABILITÉ INTEROPÉRABILITÉ



Juillet 2020 Inscription de l'opposabilité et des leviers de contrôle dans la loi Santé. Elaboration d'un projet de décret d'application pour définir les conditions opérationnelles de mise en œuvre de l'opposabilité : en cours → **objectif pour mi-2020**

A05. Moyens d'authentification

Référentiels SOCLES

Objectif national:

- tests techniques par l'assurance maladie et des industriels fin 2019;
- experimentation en situation d'usage réel à partir de 2020;
- généralisation progressive jusqu'en 2022.

pour en savoir plus : [4-4] Identité numérique des acteurs de santé et du médico-social. Niveau de maturité souhaité à date: vert.

NB : la convergence ne doit pas nécessairement suivre chacune des graduations ci-dessous.

Authentification des acteurs de santé utilisateur	Authentification des acteurs de santé éditeurs	Authentification des acteurs de santé éditeurs	Authentification des acteurs de santé éditeurs
Le service est en accès libre.	Authentification à simple facteur.	L'authentification des acteurs de santé est réalisée par un dispositif à deux facteurs s'appuyant sur un enregistrement local.	L'authentification des acteurs de santé est réalisée par un dispositif à deux facteurs et s'appuyant sur l'enregistrement de l'acteur dans un référentiel d'identité national (ex. carte à puce d'établissement avec alimentation de la base utilisateurs par extraction du RASS...).
			L'authentification des acteurs de santé est réalisée par un dispositif à deux facteurs loté dans les dispositifs ou papier 3 du référentiel d'authentification (ex. CPS, OTP SMS après enregistrement du téléphone suite à une authentification CPS...) ou s'appuie sur le fournisseur d'identité sectoriel pro-santé connect et ses modalités d'authentification (ex. e-CPS).

- Elaboration d'un outil de mesure de conformité et de convergence aux principes d'urbanisation inscrits dans la doctrine technique, dit outil « Convergence »
 - Développement itératif et croissance progressive du périmètre : **depuis juillet 2019**
 - Rodage dans 3 régions pilotes : Occitanie, Ile-de-France, Grand-Est
 - Mesure de conformité des plateformes numériques en santé régionales : de **décembre 2019** jusqu'à **fin mars 2020**
 - Signature d'une convention de convergence formalisée entre le ministère et chaque ARS / GRADeS : **entre mars et mai 2020**
 - Mise à disposition de l'outil de mesure et de convergence pour les industriels (éditeurs, start-ups)... **mai 2020**

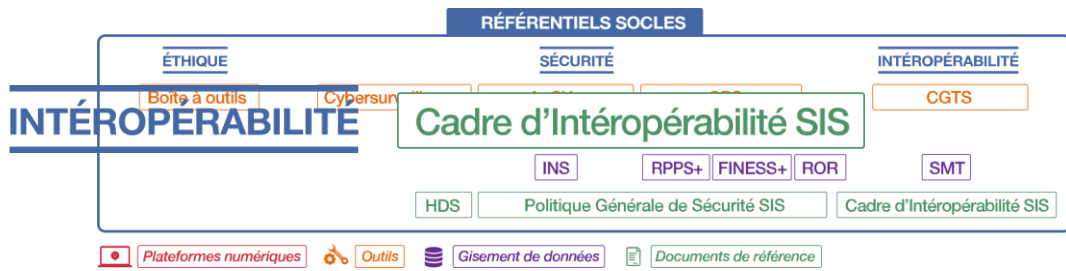
Action 8

OPPOSABILITÉ INTEROPÉRABILITÉ

(SUITE)



2 projectathons à Rennes, avril 2019



● **Projectathon sur le volet de Synthèse Médicale** : 8 éditeurs effectuent des tests d'interopérabilité en situation réelle - *21 et 22 novembre 2019*
Réalisation d'un projectathon sur le volet Information de Liaison *avril 2020*

● **Mise à disposition d'un environnement de test d'interopérabilité national** :
à partir de septembre 2020

Objectif de transparence Publication de l'ensemble des résultats sur esante.gouv.fr : *à partir de décembre 2020*

● **Etude sur le conditionnement des financements et l'intégration de ces critères dans les référentiels de certification et les contrats d'objectifs** : *en cours*

● **Convergence du CI-SIS ANS (cadre d'interopérabilité de l'ANS) et du CI TLSi CNAM (cadre d'interopérabilité des téléservices de l'assurance maladie)**

mi-2020 : fusion documentaire - en fonction des usages, le document orientera vers l'un ou l'autre cadre

Fin 2020 : étude sur une version cible d'un CI unifié sur la base de standards (FIHR, CDA, OMOP, etc)

Action 9

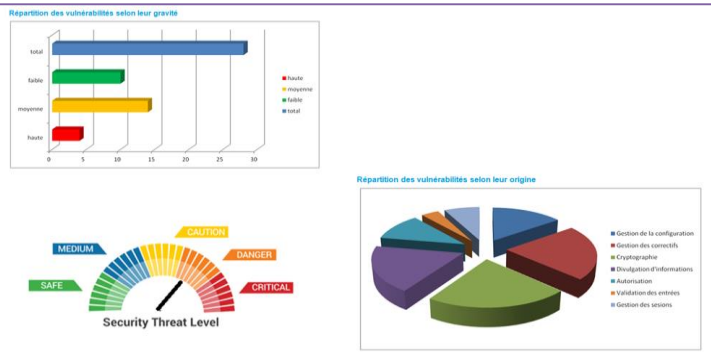
SÉCURITÉ OPÉRATIONNELLE & RÉFÉRENTIELS DE SÉCURITÉ



SÉCURITÉ OPÉRATIONNELLE

- Extension du dispositif de déclaration des incidents de cybersécurité à l'ensemble des acteurs de santé *à partir de 2020*
- Développement d'un outil en ligne d'analyse de risques des services exposés sur le web
- Lancement des audits de cybersurveillance de l'ensemble des GHT *à partir du 1^{er} trimestre 2020*

Mise en œuvre du plan de renforcement de la cybersécurité des établissements de santé : diagnostic sur les 13 établissements de référence d'ici *fin janvier 2020*



Observatoire national de la cybersurveillance

Un premier rapport présentera un panorama des vulnérabilités les plus critiques par typologie de structures et leurs évolutions au sein des structures : *1^{er} trimestre 2020*

Action 9

SÉCURITÉ OPÉRATIONNELLE & RÉFÉRENTIELS DE SÉCURITÉ

SÉCURITÉ

Cybersurveillance

Politique Générale de Sécurité SIS



Colloque **5^{ème} colloque Cybersécurité en santé :**
3 octobre 2019 (200 personnes)

RÉFÉRENTIELS DE SÉCURITÉ (dans la PGSSI-S)

- Référentiel force probante des documents de santé :
- concertation publique : **12 novembre 2019**
 - publication : **mars 2020**



Campagne
de
communication



Lancement d'une campagne de
communication sur la sécurité du
numérique en santé à l'hôpital :
novembre 2019

Action 10

INTEROPÉRABILITÉ SÉMANTIQUE

ÉCHANGE ET PARTAGE
DE DONNÉES DE SANTÉ
STRUCTURÉES

RÉFÉRENTIELS SOCLES

ÉTHIQUE | INTÉROPERABILITÉ | INTÉROPERABILITÉ

Boîte à outils | Cybers | CGTS | CGTS

France Connect | Pro Santé Connect

SMT | INS | RPPS+ | FINES+ | ROR | SMT

HDS | Politique Générale de Sécurité SIS | Cadre d'Interopérabilité

39 terminologies disponibles

Plateformes numériques | Outils | Gisement de données | Documents de référence

Version	Licence	Thème	Pers morale	ASIP Santé
ADICAP (concertation) 02/07/2019	2019-05 Lov2	Médical	Ci-SIS	Oui
ATC 23/02/2018	23/02/2018 ATC	Médical	Ci-SIS	Oui
CIM-10 21/12/2018	FR 2018 ATIH	Médical	Ci-SIS	Oui
BDPM 21/12/2018	2018-12 ANSM	Médical	Ci-SIS	Oui
MedDRA 30/09/2018	21.1 MedDRA	Médical	Ci-SIS	Oui

- Publication régulière des terminologies de santé (CISP, ADICAP,...) sur esante.gouv.fr : **depuis avril 2019**
- Elaboration d'un marché pour un Serveur Multi-Terminologie (SMT) qui outillera le Centre de Gestion des Terminologies de Santé (CGTS) : notification **printemps 2020**
- Mise en place d'une gouvernance unifiée de l'interopérabilité en santé en lien avec l'écosystème : **décembre 2019**
- Lancement d'une étude sur l'intérêt de la SNOMED-CT en vue d'un arbitrage pour le **2^e trimestre 2020**

Action 11

DMP



8,4 millions de DMP créés

● Poursuite des travaux afin de promouvoir l'alimentation par les établissements de santé, les EHPAD, les biologistes, les radiologues et les médecins généralistes :

- 425 établissements de santé dont 21 CHU sont engagés dans une dynamique d'alimentation ;
- 705 EHPAD ont signé la convention d'accompagnement au déploiement du DMP auprès de leurs résidents (création et alimentation du DLU *d'ici fin 2020*) ;
- 11 600 médecins généralistes alimentent le DMP depuis le début de l'année (contre 350 en 2016) et 24 790 médecins généralistes consultent le DMP (contre 840 en 2016).

● Organisation de journées « *Retour d'expériences sur le déploiement du DMP en établissement de santé* » en région, pour valoriser les premiers usages du déploiement du DMP

Action 12

MESSAGERIE
SÉCURISÉE
DE SANTÉ
(MSSANTÉ)



+ de 200 systèmes

de messageries
compatibles MSSanté :

179

portées par des
établissements de
santé

13

portées par des
GRADeS en région et
1 nationale (Mailiz)

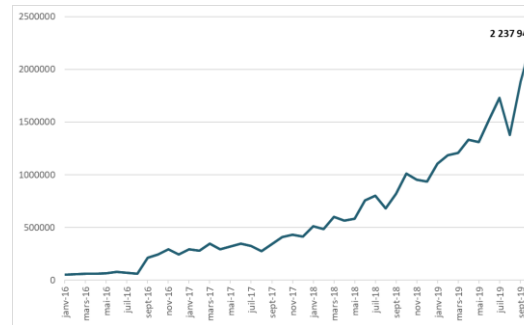
22

offres portées par
des industriels
(dont Apicrypt V2)



Déploiement terrain de MSSanté dans les établissements et en ville (en cours) – chiffres à fin octobre 2019

- 2 237 941 messages émis mensuellement dans l'Espace de Confiance



- 1244 établissements de santé compatibles MSSanté (soit 38%) dont 463 émetteurs avec un volume moyen d'échanges atteignant 3 057 mails par établissement
- 163 laboratoires de biologie médicale sont émetteurs (soit 1 929 sites) avec un volume moyen d'échange atteignant 1 417 mails par laboratoire.
- 175 856 PS libéraux équipés, ce qui représente sur le secteur libéral :
 - 71,3 % des sages-femmes / 63,3 % des masseurs-kinésithérapeutes
 - 57,4 % des médecins / 52,2 % des pharmaciens d'officine
 - 27,5 % des infirmiers libéraux / 23,9 % des chirurgiens-dentistes

Action 12

MESSAGERIE SÉCURISÉE DE SANTÉ (MSSANTÉ)

(SUITE)



MSSanté



Publication d'une nouvelle version (v1.3) du dossier de spécifications fonctionnelles et techniques des Opérateurs de messagerie du système MSSanté :
14 novembre 2019

Mise en ligne d'un Catalogue « Éditeurs » référençant les logiciels en ville ou en établissements MSSanté compatibles - inscription au catalogue sur déclaration de l'éditeur (cible: env. 250 éditeurs)

- **début septembre 2019** : première vague d'inscription (24 éditeurs déclarés au **18 décembre 2019**)
- **décembre 2019** : dernière vague d'inscription.

Comité des opérateurs de messagerie MSSanté n°5 :
21 novembre 2019

Démarrage des études pour l'extension de MSSanté au secteur médico-social en lien avec l'action 4 : **2019**

POC Messagerie Sécurisée de Santé pour les usagers en tant que brique de base de l'ENS
POC pour mi-2020:

- Cadrage CNAM/ANS projet (réalisé)
- Conception des IHM (en cours)
- Développement des IHM (planifié)

Action 13

E-PRESCRIPTION

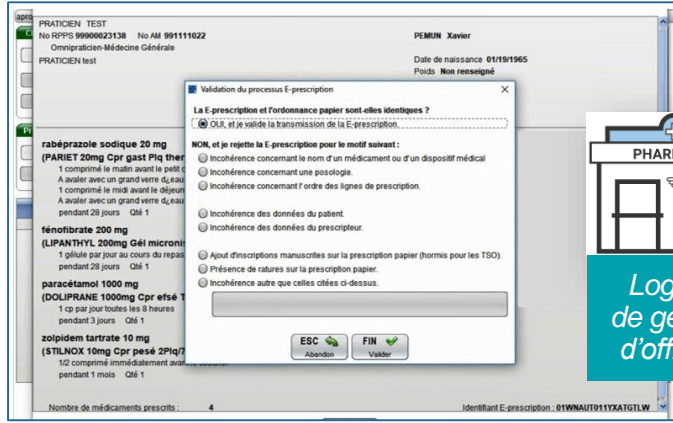
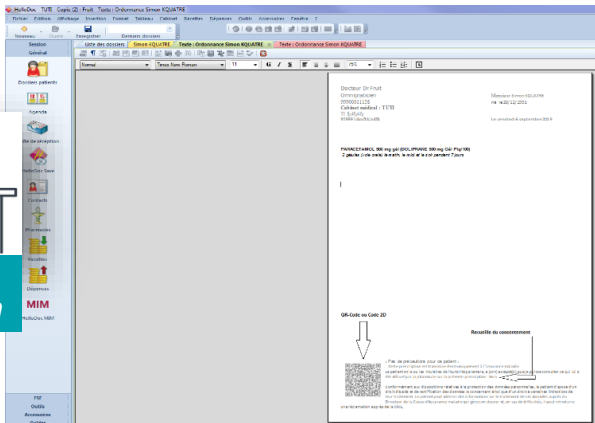


L'expérimentation e-prescription médicaments et dispositifs médicaux avec base nationale a débuté le **27 juillet 2019** avec la transmission des premières e-prescriptions.

Pour rappel, elle avait été matérialisée par la signature d'un **protocole d'expérimentation** tripartite avec les syndicats de médecins, pharmaciens et la CNAM (CSMF, FMF, SML, MG France, FSPF et USPO).

Les 6 éditeurs retenus suite à un appel à candidature ont développé une solution logicielle intégrant la e-prescription et ont équipé des **médecins ou pharmacies** (potentiel de couverture de 44% des médecins et 82% des pharmacies).

Le bilan de l'expérimentation sera présenté aux syndicats médecins et pharmaciens **en début d'année 2020** pour décider des modalités de la généralisation.



Lot 1
édition, intégration et maintenance de
services numériques d'appui à la
coordination

Lot 2
Pilotage

Lot 3
Accompagnement au déploiement et aux
usages

Titulaires

- GFI – Medialis
- Sword
- Maincare -Atos
- CapGemini- OrionHealth- Ki-Lab

Notifié en
octobre

- Bee Consulting
- Easis Consulting
- E&Y (Ernest & Young)
- PWC

Notifié en
juin

- Care Insight
- Juliet Sterwen
- CapGemini
- ATOS- Maincare

Notifié en
octobre

- 22 professionnels et représentants d'institutions régionales impliqués dans le comité de sélection
- Publication des marchés régionaux : 1^{ère} vague de 4 régions prévues
- en novembre et décembre 2019**

Outils de Coordination



Bouquet de services numériques territoriaux de coordination autour de l'utilisateur et du patient

- Outil de coordination (PPS dynamique, cahier de liaison, gestion d'alerte, notification d'événements), articulé avec le DMP
- Réseau social entre professionnel autour du patient complémentaire **aux messageries sécurisées de santé et en lien avec le ROR**
- Repérage et évaluation du patient,
- Outils d'aide à l'orientation / programmation,
- Agenda patient
- Fédération des agendas PS,
- Pilotage et gestion des ressources du dispositif



Des services aux professionnels accessibles via des points d'accès à synchroniser avec les modalités de mise en œuvre du bouquet de services pro

Un dossier usager et des accès à synchroniser avec l'espace numérique de santé



Action 14

LE PROGRAMME E-PARCOURS

LES PROJETS
FINANCÉS À FIN
OCTOBRE 2019 ET
THÈMES DES
TRAVAUX MENÉS

INSTRUCTION N°
DGOS/PF5/2019/129
du 24 mai 2019 relative
à la mise en oeuvre du
programme e-parcours

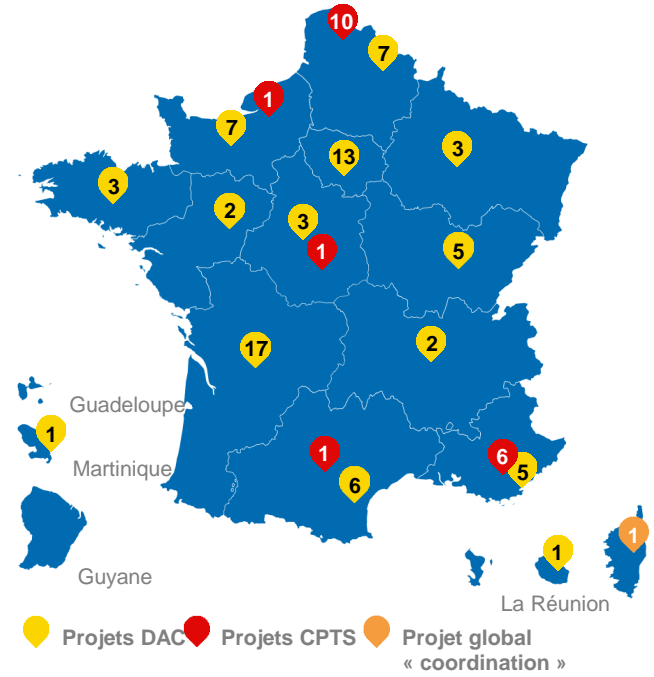


Outils de Coordination

SERVICES SOCLES
Ministère de la Santé et de la Prévention
Ministère de l'Éducation Nationale et de la Jeunesse



- Modalités de partage d'informations entre professionnels sanitaires, médico-sociaux et sociaux (consentement de la personne, périmètre de données partagées, habilitations, application du RGPD) – groupes de travail organisés en **novembre et décembre 2019**
- Modalités de mise en commun des interfaces et développements **1^{er} trimestre 2020** et modèle de financement inter-régional
- Stratégie de déploiement et de développement des usages **1^{er} trimestre 2020**

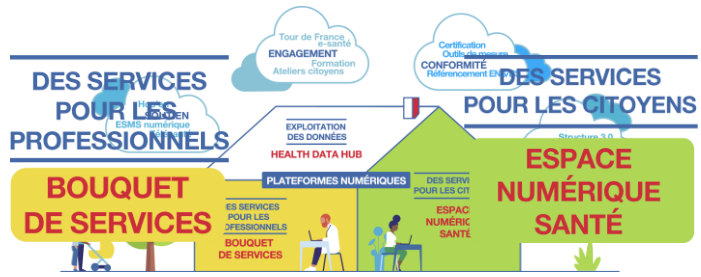


90 projets territoriaux ont d'ores
et déjà été financés couvrant une
population de 32 millions d'habitants

Déployer au niveau national des plateformes numériques de santé

Action 15

ESPACE NUMÉRIQUE DE SANTÉ (ENS)



- Présentation de l'ENS et d'une maquette V0 à un panel de citoyens le **18 octobre 2019**
- Cas d'usages pour différents « persona » en cours de définition (voir exemple)
- **Pour fin d'année 2019** « maquette IHM de l'ENS »
- Etudes en cours pour définir les modalités d'articulation ENS/DMP : **janvier 2020**
 - Pour la mise en œuvre de l'opt-out
 - Pour la gestion de l'identification et de l'authentification des usagers
 - Pour permettre la saisie par les usagers de données enrichies (synthèse médicale, constantes...)

Prochaines échéances :

- Définir les modalités d'acquisition des briques techniques industrielles pour les fonctionnalités natives de l'ENS (messagerie, store, agenda) et l'articulation avec le système DMP **janvier 2020**
- Intégration du prototype de la messagerie sécurisée de santé de l'utilisateur à l'ENS **2e trimestre 2020**

Action 16

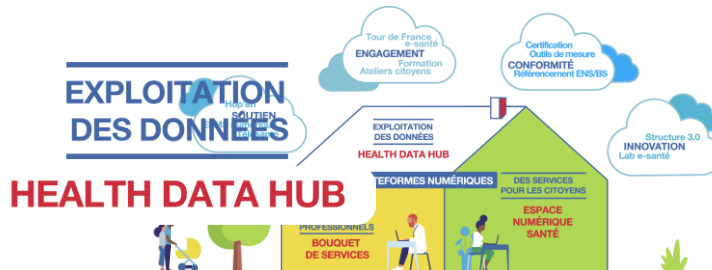
BOUQUET DE SERVICES NUMÉRIQUES AUX PROFESSIONNELS (BS)

Cadrage terminé 1^{er} trimestre 2020

Déployer au niveau national des plateformes numériques de santé

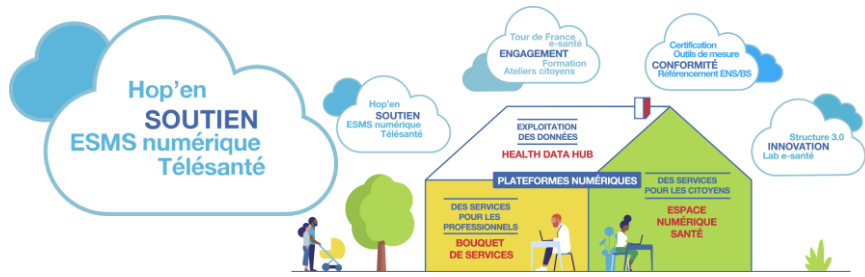
Action 17

HEALTH DATA HUB



- Création du *GIP* le **30 novembre 2019**, recrutement de l'équipe en cours, et mise en place du nouveau comité éthique et scientifique national (CESREES) pour **janvier 2020**
- Restitution du groupe de travail permettant d'identifier les données à mettre au catalogue **prévue pour décembre 2019**
Mise en place d'un groupe de travail pour identifier les contenus et modalités d'information aux citoyens **lancé en octobre 2019**
- Homologation de la plateforme technologique **décembre 2019**
- Poursuite de l'accompagnement des cas pilotes identifiés **en avril 2019** et **annonce prochaine** d'un deuxième appel à projets avec le Grand Défi « IA et santé » »
- Journée « Données de santé & intelligence collective » : **18 novembre 2019**



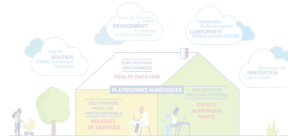


- Publication de recommandations HAS Télémédecine téléconsultation, téléexpertise et téléradiologie **mai 2019**
- Création du *télésoin* (article 54 de la loi santé)
- Intégration de la télémédecine aux orientations nationales du DPC **(fait)**
- Poursuite de l'appui au déploiement **2018-2022**
 - Financement de l'activité : volets conventionnels (médecins, infirmiers, pharmaciens)
 - Soutien des organisations et équipement des acteurs (FIR)
 - Intégration télémédecine à la formation initiale des professionnels
- Cinq documents publiés sur le site esante.gouv.fr : **13 novembre 2019**
 - synthèse de l'étude sur la télémédecine réalisée sur 18 mois
 - état des lieux de l'offre de services et des plateformes régionales de télémédecine
 - restitution de 14 cas d'usage en télémédecine (téléconsultation, téléexpertise).
 - téléconsultation : comment garantir la sécurité des échanges ?
 - étude comparative sur le développement de la télémédecine à l'international.
- En concertation publique sur participez.esante.gouv.fr : **13 novembre 2019**
 - référentiel fonctionnel socle de télémédecine (téléconsultation, téléexpertise)
- Publication des volets de contenu télémédecine (cadre d'interopérabilité) **en concertation fin 2019**

Publication des textes d'application relatifs au télésoin et saisine de la HAS pour avis quant aux conditions de réalisation du télésoin **1^{er} trimestre 2020**

Action 20

PLAN « ESMS NUMÉRIQUE »



- Initialisation de la phase de cadrage – objectif d'un document de cadrage pour le **printemps 2020**

- Animation de la communauté (présentation de programme, capitalisation et fiabilisation des orientations du programme) :
 - Présentation du programme auprès des fédérations d'ESMS: **30 août 2019**
 - Journée d'échanges avec une cinquantaine de responsables de système d'informaitin d'ESMS : **24 octobre 2019**
 - Démarche de capitalisation en cours via des visites sur site et rencontres industriels (cahier des charges, usages de dossier usager interopérable, priorités fonctionnelles, palier de maturité).
 - Intervention dans la cadre de la journée nationale des industriels: **21 novembre 2019**

- Co-construction avec la communauté de pratique des acteurs du numérique dans le secteur médico-social : **7 février 2020**

Action 21

SI APA

ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE

Réalisation d'un diagnostic des SI de gestion de l'APA et des droits associés des départements, en partenariat avec l'ADF :

- Restitution des enseignements du diagnostic auprès des départements et éditeurs – novembre et décembre 2019

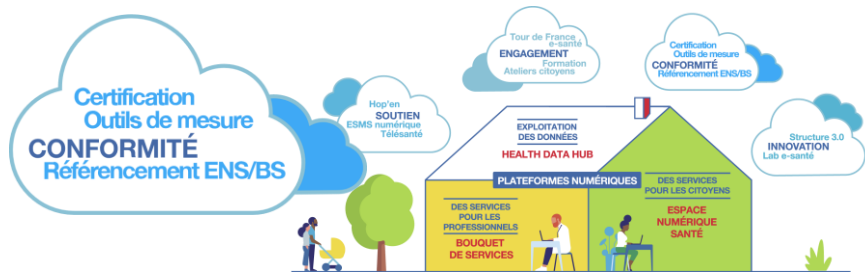
Conception du nouveau dossier d'aides autonomie à domicile pour les personnes âgées

- Elaboration du nouveau dossier réalisé en design de service : novembre 2019
- Lancement d'une expérimentation de ce dossier en lien avec des départements et des caisses de retraite, en vue de son homologation CERFA: 1^{er} semestre 2020

Soutenir
l'innovation
et favoriser
l'engagement
des acteurs

Action 22

CERTIFICATION
DES SI DES
ÉTABLISSEMENTS
POUR ÉVALUER
LA MATURITÉ
DES SYSTÈMES
D'INFORMATION



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



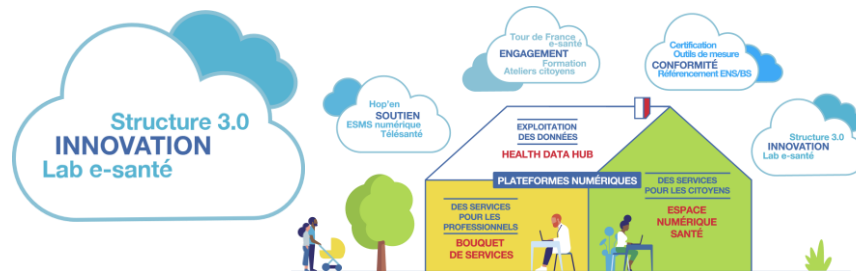
● Démarrage des premiers groupes de travail
Janvier 2020

● Élaboration du dispositif de certification SI
1^{er} semestre 2020

● Premiers pilotes
septembre-décembre 2020

Action 23

LAB E-SANTÉ



🗨️ Création officielle du lab e-santé *en mars 2020*

Action 24

RÉSEAU DE
STRUCTURES
DE SANTÉ « 3.0 »

🗨️ Objectif d'un appel à manifestation d'intérêt *en juin 2020*

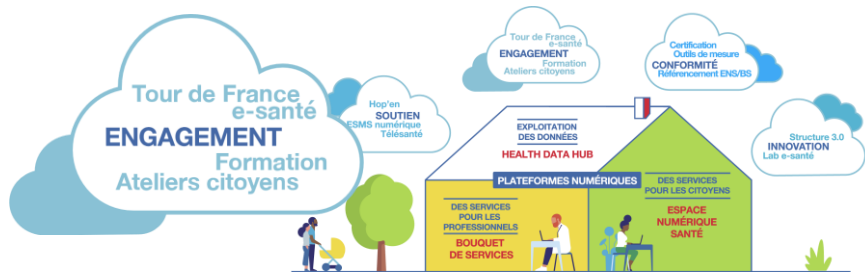
Soutenir
l'innovation
et favoriser
l'engagement
des acteurs

Action 25

TOUR DE FRANCE DE LA E-SANTÉ



ÉTAT D'AVANCEMENT DE LA FEUILLE
DE ROUTE DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ
Décembre 2019

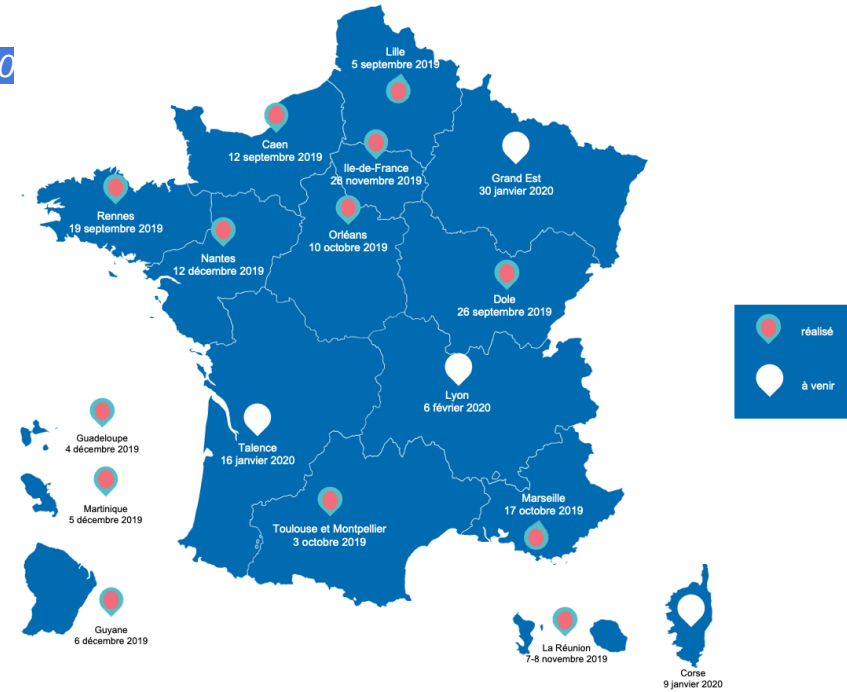


→ 17 régions
de septembre 2019 à février 2020

Présentation de la feuille
de route & visite de belles
réalisations locales

200 à 500 personnes
inscrites par date

Retransmis en livestream
& sur les réseaux sociaux



Action 25

TOUR DE FRANCE DE LA E-SANTÉ (SUITE)

« C'est une manière d'expliquer que le Health data Hub et le numérique en santé... c'est une véritable chance aujourd'hui pour notre pays. »
Gérard Raymond,
France Assos santé

« À partir du moment où les gens veulent travailler ensemble on peut soulever des montagnes, quand on a envie. »,
Denis Lerat,
ARS la Réunion



« L'enjeu de la gouvernance nationale, ce n'est pas que donner des grandes orientations, c'est aussi connecter les acteurs qui ne se connaissent pas »
Stéphanie Combes, DREES



« Je trouve la démarche super, parfois on fait des stratégies nationales et on ne va pas se confronter au terrain. »,
Pierre Ricordeau, DG ARS Occitanie

« On est en attente de cadre national pour permettre aux énergies et idées de fleurir. »
Pierre Pribile, DG ARS Bourgogne Franche Comté

Action 26

ATELIERS CITOYENS DU NUMÉRIQUE EN SANTÉ (SUITE)

« À mon sens, on ne peut pas construire quelque chose de durable et d'utile pour les citoyens s'ils ne participent pas au débat. »,
Nadji B

« Je crois que la santé c'est un partage, et chacun doit faire cet effort pour les générations futures. »
André B

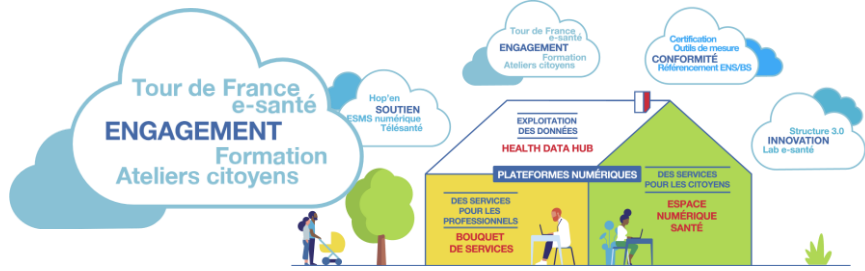
« Je trouve intéressant qu'on prenne en compte nos avis, nos attentes, nos craintes pour élaborer quelque chose de nouveau. »
Ilona B



Soutenir
l'innovation
et favoriser
l'engagement
des acteurs

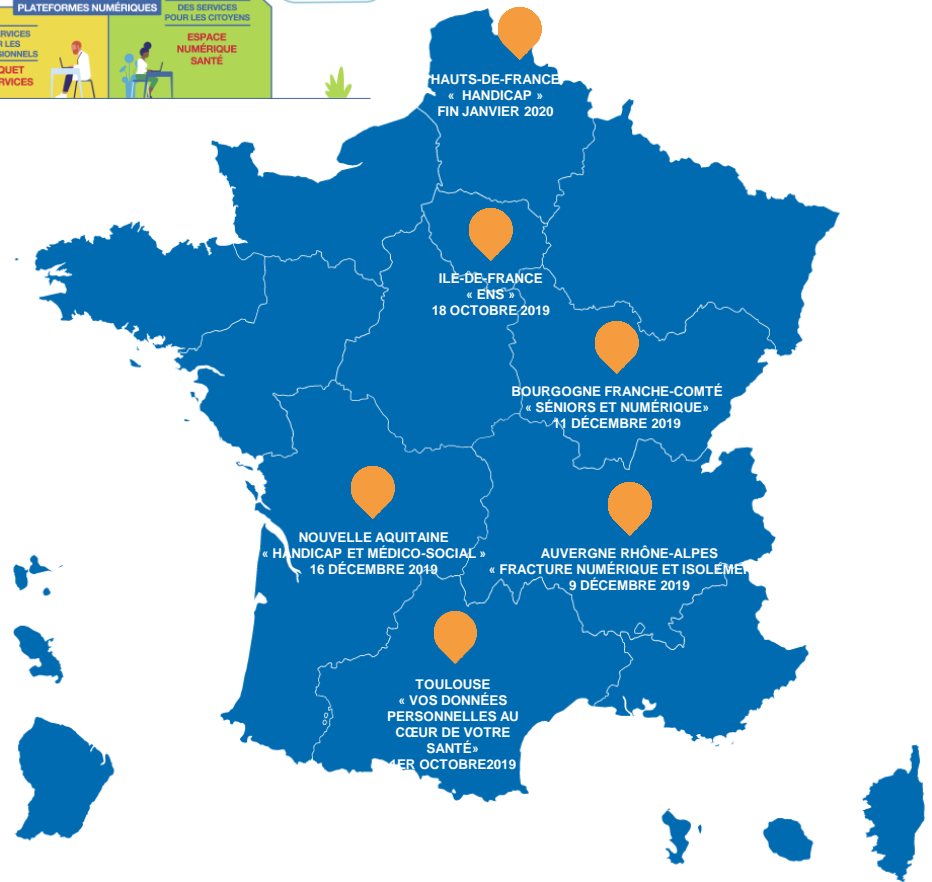
Action 26

ATELIERS
CITOYENS DU
NUMÉRIQUE
EN SANTÉ
(SUITE)



Les Ateliers citoyens
du numérique en
santé ont démarré
le 1^{er} octobre 2019

**ATELIERS
CITOYENS DU
NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**
DESSINONS ENSEMBLE
LA SANTÉ DE DEMAIN





Acronyme	Signification	Acronyme	Signification
ADELI	Automatisation DEs Listes – N° d'identification des professionnels de santé (définis dans le CSP) qui ne sont pas encore enregistrés dans le RPPS	GAA	Future loi Grand Âge et Autonomie
ADICAP	Association pour le Développement de l'Informatique en Cytologie et en Anatomie Pathologique,	GIP	Groupement d'Intérêt Public
ApCV	Appli Carte Vitale	GRDeS	Groupement régionaux d'appui au développement de l'e-Santé
ATIH	Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation	HDS	Hébergement des Données de Santé à caractère personnel
BS	Bouquet de services aux professionnels	HOP'EN	Programme Hôpital numérique ouvert sur son environnement
CGTS	Centre de Gestion des Terminologies de Santé	IA	Intelligence Artificielle
CI TLSi	Cadre d'Interopérabilité des Téléservices de l'assurance maladie	INS	Identifiant National de Santé
CI-SIS	Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé	LGC	Logiciel de Gestion de Cabinet
CISP	Classification Internationale des Soins Primaires	MSSanté	Système de messageries électroniques sécurisées réservé aux professionnels de santé
CNS	Conseil du Numérique en Santé	PGSSI-S	Politique Générale de Sécurité des Systèmes d'Information de Santé
CPS	Carte de Professionnel de Santé	POC	Proof Of Concept
CPTS	Communautés Professionnelles Territoriales de Santé	RGPD	Règlement Général sur la Protection des Données
DAC	Directions d'Administration Centrale ou Dispositif d'appui à la coordination	ROR	Répertoire Opérationnel des Ressources
DLU	Dossier de Liaison d'Urgence	RPPS	Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé
DMP	Dossier Médical Partagé	SIH	Système d'Information Hospitalier
DPC	Développement Professionnel Continu	SIS	Système d'Information de Santé
ENS	Espace Numérique de Santé	SMT	Serveur Multi-Terminologies
ES	Etablissements de Santé	SNOMED-CT	Système international de terminologie clinique
ESMS	Etablissements et services médico-sociaux	SPIS	Service Public d'Information en Santé



MA SANTÉ 2022 UN ENGAGEMENT COLLECTIF

Merci pour votre écoute