



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Comité Régional du Numérique en Santé
Le 23/01/2024**



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Introduction

Dr Jean-Marc Vandendriessche
Directeur Régional du Service Médical
DCGDR AM HDF

M. Hugo Gilardi
Directeur Général
ARS HDF

Programme du CRNS du 23 janvier 2024



5 min

Introduction : M. Hugo Gilardi et Dr JM Vandendriessche



30 min

I. Retour d'expérience ViaTrajectoire



30 min

II. Actualités

- Changement de nom du Grades Inea
- Actualités Segur Nationales
- Focus sur les nouveautés Mon Espace Santé
- Retour journée innovation du 18/1



45 min

III . Suivi FdR

- Nouveautés cyber et lancement du programme Care
- Santé.fr et travaux sur le guide des ressources/annuaire régional → **Non présenté en séance**
- Partage des indicateurs régionaux en préparation du Dialogue de Gestion avec la DNS



5 min

IV. Agenda

En Annexe : Bilan des programmes



I. Retour d'expérience Via Trajectoire

- **Retour d'expérience**
- Présentation ViaTrajectoire



Présentation générale

Description

- ViaTrajectoire est positionné comme le **service numérique national** d'orientation du secteur sanitaire et médico-social ancrée dans la feuille de route et dans le schéma national d'urbanisation du numérique en santé.
- Un service **gratuit** et **sécurisé** via internet
- Développé en 2006 par le GCS SARA (GRADeS), en collaboration avec les HCL, auquel adhèrent les Agences Régionales de Santé
- Certifié Hébergeur de Données de Santé (HDS)

Pourquoi ViaTrajectoire ?

- **Faciliter** et **fluidifier** l'orientation des personnes au fil de leur parcours de prise en charge
- **Identifier** les structures possédant les compétences humaines ou techniques requises selon les besoins des personnes
- **Coordonner** et **faciliter** les relations entre tous les acteurs
- **Harmoniser** les pratiques des professionnels

5 grandes fonctionnalités

Une aide à l'orientation pour les usagers, leurs aidants et les professionnels demandeurs et receveurs

Un processus facilitant les interactions entre les acteurs autour du dossier, avec des tableaux de bord actualisés en temps réel permettant de suivre les demandes facilement

Un observatoire des orientations accessible aux professionnels habilités

Un annuaire interrégional des structures adossé au ROR

Un dossier d'admission standardisé, unique et partagé par les professionnels habilités dans le seul périmètre de leurs missions



4 modules



SANITAIRE

- Initier et suivre des demandes d'admission pour les patients vers les Soins de Suite et Réadaptation (SMR), l'Hospitalisation à Domicile (HAD), les Unités de Soins Palliatifs (USP) et PRADO
- Recevoir et répondre à des demandes de SSR, HAD, USP et PRADO



GRAND AGE

- Orienter et suivre des demandes d'admission en Établissements d'Hébergement pour Personnes Agées, Dépendantes ou non (EHPAD, EHPA), ou en Unités de Soins de Longue Durée (USLD) et Accueil de Jour
- Recevoir et répondre à des demandes d'admissions



HANDICAP

- Orienter et suivre des demandes vers les établissements et structures d'accompagnement des personnes en situation de handicap
- Recevoir et répondre à des demandes d'accompagnement de personnes en situation de handicap



TND

- Orienter les jeunes enfants de 0 à 6 ans et de 7 à 12 ans avec une suspicion d'un Trouble de Neurodéveloppement (TND) vers la Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) la plus proche de son domicile
- Recevoir et répondre à des demandes de prise en charge dans le cadre du "Forfait précoce" et assurer la traçabilité des dates jalons du parcours.

Retour d'expérience

La parole à Mme Charlotte FROMENT

Responsable Qualité





III. Retour d'expérience Via Trajectoire

- Retour d'expérience
- **Présentation ViaTrajectoire**



Etat des lieux

Nombre de connexions moyen mensuel : **68 184**
 Nombre d'utilisateurs (charte validée) : **11 573**
 Nombre d'habilitations : **93 764**
 Nombre de médecins traitants : **1 387**

	SANITAIRE	GRAND AGE	HANDICAP
Nb structures	359	749	1 175
Nb unités	1 845	1 580	1 951
Nb demandes reçues	341 786	31 580	71 159*
Nb demandes reçues depuis le début	2 328 023	120 872	234 018*
Synchronisation ROR/ViaTrajectoire	71%	64%	64%
Nb de tickets niveau 1	482	571	502

* Décisions d'orientations

Bilan 2023

Maintien en condition opérationnelle

- **Pas d'interruption de service** (sauf lors des 2 versions majeures)
- **Participation active à 5 recettes** avant chaque montée de version
- **Création et mise à jour** de la documentation
- **Gestion des tickets**, suivi des dysfonctionnements et demandes d'évolution



Accompagnement aux usages

- **35 formations liées au turn-over** pour 342 formés
- **Animation territoriale** (5 réunions PH)
- **16 communications** (mail, newsletter)
- **Nouvelle sensibilisation à l'outil sur le Module Grand Âge** avec l'envoi du flyer et un article dans le journal de l'URPS



Bilan 2023

Synchronisation ROR/ViaTrajectoire

- **Objectif national à 50%** pour les ESMS PA et PH en mai 2023 → Atteint en avance de phase
- **41 formations pour 472 formés**



Orientation PRADO

- **6 établissements sanitaires** ont débuté les orientations PRADO vers les CPAM soit **215 demandes**



Gouvernance

- **Participation aux instances nationales** (COSTRAT, collèges partenaires...)
- **Participation aux ateliers du club utilisateur national** → 28 réunions



Interopérabilité

- **Interface ViaTrajectoire et Prado Connect** des CPAM
- Mise en place de **l'Identité Nationale de Santé (INS)**
- Poursuite de l'accompagnement des établissements sanitaires dans la mise en place d'une **interface DPI/ViaTrajectoire**





Priorités 2024

1

Maintien en condition opérationnelle de ViaTrajectoire

- **Poursuivre l'ensemble des missions liées au maintien** (supports, recettes, documentation, interopérabilité, gouvernance...)
- **Optimiser l'offre de formation** (e-learning)
- **Développer la communication** (réseaux sociaux)
- **Phase pilote sur la sécurisation des accès** (1^{er} trimestre : CH Beauvais, CH Abbeville et CH Chauny)
- **Gérer et accompagner les ES** concernant les impacts de la réforme des SMR

2

Poursuivre la synchronisation ROR/ViaTrajectoire

- **Sanitaire** : relances individuelles
- **Objectif national à 65%** pour mai 2024 sur PA et PH
- **Grand Âge** : récupération des données du département du Nord + Formation des ESMS (1^{er} semestre)
- **Handicap** : poursuivre de la récupération des données VT vers ROR et nouvelle formation des ESMS en région



Priorités 2024

3

Déploiement du module TND

- **1^{er} trimestre** : formation des PCO
- **2^e trimestre** : communication et webinaires auprès des CH

4

Médecins traitants

- **Webinaires de sensibilisation** aux différents modules de ViaTrajectoire (Sanitaire, Grand Âge et TND)
→ 2^e trimestre

5

ViaTrajectoire Handicap

- **Sensibiliser les organismes gestionnaires du module handicap à l'observatoire (SID-SDO)** de la CNSA (communication, webinaires)
- **Objectif national** : améliorer les usages, en particulier du module handicap

6

Orientation PRADO

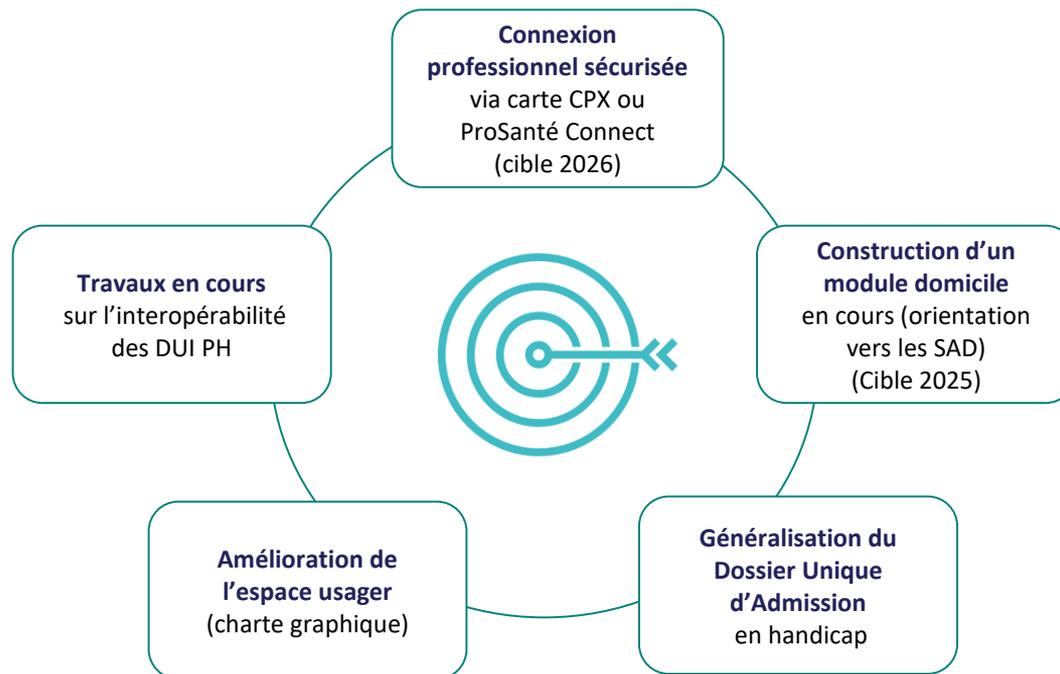
- **Sensibilisation à l'usage** (communication, webinaires)

7

ViaTrajectoire Grand Âge

- **Pré-peuplement des résidences autonomie** dans le ROR et ViaTrajectoire
→ 2^e semestre

Perspectives nationales



II. Actualités

- **Changement de nom du Grades Inea**
- Actualités Ségur Nationales
- Focus sur les nouveautés Mon Espace Santé
- Retour journée innovation du 18/1

Le GIP Sant&Numérique se renomme le Grades Inéa

L'Assemblée Générale, qui s'est tenue le 12 décembre 2023, a validé la nouvelle identité visuelle de Sant& Numérique Hauts-de-France : Inéa.

Une nouvelle organisation autour de 6 Pôles d'expertises, une équipe qui s'agrandie pour être en cohérence avec la taille de la région. Et aussi pour être en capacité de répondre aux exigences de la Feuille de Route du Numérique en Santé et des attentes de la tutelle en lien avec le Projet Régional de Santé PRS2.

Un contexte idéal pour faire évoluer le nom de S&N-HdF et lui redonner du sens ...Changer d'identité visuelle pour en faire une marque connue et reconnue par notre écosystème en région.



Nouvelle présidence du Grades Inéa élue au CA du 19/01 :

- Grégory Tempremant, Président de l'URPS Pharmaciens
- Mickael Taine , DSI du CHU de Lille



II. Actualités

- Changement de nom du Grades Inea
- **Actualités Ségur Nationales**
- Focus sur les nouveautés Mon Espace Santé
- Retour journée innovation du 18/01



Retour sur le Conseil du Numérique en Santé du 14/12/23 et le COSUI Segur du 17/01

Principaux sujets abordés

Conseil du Numérique en Santé | Agence du Numérique en Santé (esante.gouv.fr)

- Partage des lauréats de l'AAP Entrepôts de données dont deux projets avec des ES HDF :
 - DATA4HEALTH2 GCS G4 -Groupement des CHU d'Amiens,Caen, Lille et Rouen
 - Edgard 2030 de l'Hôpital Foch de Suresnes (Hauts-de-Seine) comprenant le GHICL
- Cyber : lancement du programme Care
- Télésanté : bilan de l'usage de la télésanté ancré mais qui stagne et entrée dans le droit commun de la télésurveillance au 1/7/23
- Partage de l'évolution de Mon Espace Santé

SUN-ES – Annonces de fin de programme

Objectif visé et ajustements

ALLONGEMENT DE 3 MOIS



Ajuster

Allonger la fenêtre 4 de 3 mois, en cohérence avec les jalons du SONS du 14 décembre, elle prendra fin le 31 mars 2024. Les ES auront jusqu'au 30 avril 2024 pour renseigner les indicateurs sur oSIS



Maximiser

Soutenir la dynamique enclenchée et donner toutes les chances aux ES d'atteindre les cibles, prenant en considération les difficultés d'atteinte de cibles sur certains domaines qui nécessitent plus de délais (e.g. biologie et imagerie)



Objectif de fin de programme

Renforcer l'accompagnement des ES engagés afin de maximiser l'atteinte des cibles d'usage



FINANCEMENT DES AVANCES



Valoriser

Valoriser les efforts engagés par les établissements pour atteindre les cibles (e.g. freins structurels et organisationnels sur certains domaines)



Financer

Financer la validation des prérequis en transformant le paiement des avances en crédit d'amorçage pour les établissements qui n'atteindraient pas les cibles à la fin de la fenêtre 4



Le programme ESMS numérique

A fin 2023, 16 990 ESSMS sont financés

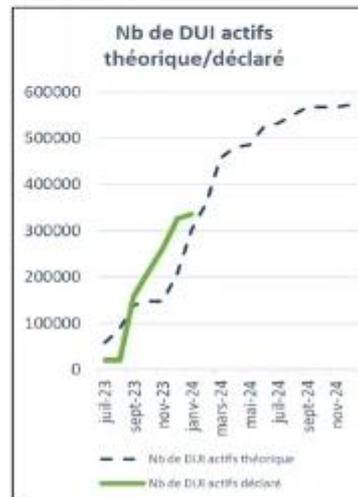


Plan de vol des projets

- Au total, 16 990 ESSMS votés (dont 16 490 sont déjà notifiés) hors SONS
 - 6 000 ESSMS votés en 2023, soit un résultat proche de la cible initiale
- Progression moindre du nb de projets démarrés par rapport au mois précédent, avec 66% des projets financés qui ont démarré
- 102 projets en fin de VA et 20 projets en fin de VSR

données cumulées

	Nov 23	Déc 23	Jan 24
objectif 1 Projets notifiés	613	+6 619	+42 661
En nombre d'ESSMS	15 700	15 815	16 490
objectif 2 Projets démarrés	380	+35 424	+11 435
En nombre d'ESSMS	8 770	9 500	9 700
Projets paramétrage terminé	85	+12 97	+5 102
En nombre d'ESSMS	1 702	1 950	2 012
objectif 3 Projets en fin de VSR	14	+4 18	+2 20
En nombre d'ESSMS	276	335	383



Défis 2024

- 1) 410 000 DUI + audit UE
- 2) + 9 000 ESMS embarqués

Prochaines étapes (T1 2024)

imminent : ouverture des AAP régionaux

Lancement de l'expérimentation Mon Espace santé

15/02 : ouverture de l'AAP national



II. Actualités

- Changement de nom du Grades Inea
- Actualités Segur nationales
- **Actualités sur les nouveautés Mon Espace Santé**
- Retour journée innovation du 18/1

Retour sur la campagne nationale de communication « Mon Espace Santé »



 Le 03/09/2023, une **campagne de communication** pour Mon espace santé s'est déployée sur TV, Radio, Podcasts et Web. Une hausse des activations et du trafic a été notée entre la période du **04/09 au 12/12** :

Baromètre des usages (04/09 – 12/12)



Adoption (04/09 – 12/12)

Téléchargements de l'application
+ 100% de téléchargements

Visites du site Web
+ 50% des visites du site Web

Retour sur l'accompagnement des omnipraticiens libéraux en 2023

Campagne nationale d'accompagnement par les Délégués du Numérique en Santé

Dans un contexte de renforcement de l'accompagnement éditeur lié au SEGUR du numérique, les logiciels des professionnels de santé deviennent de plus en plus opérationnels.

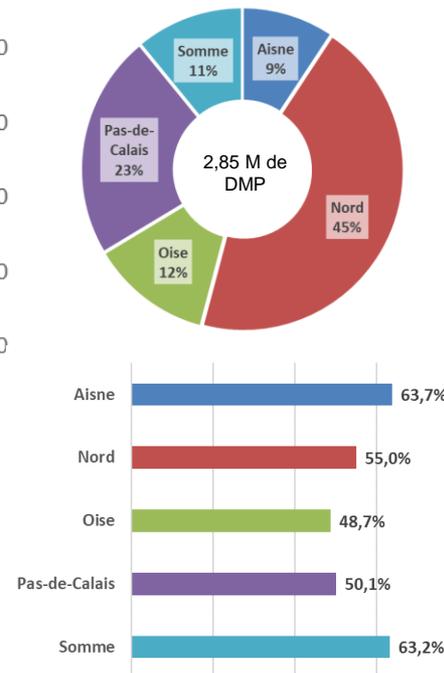
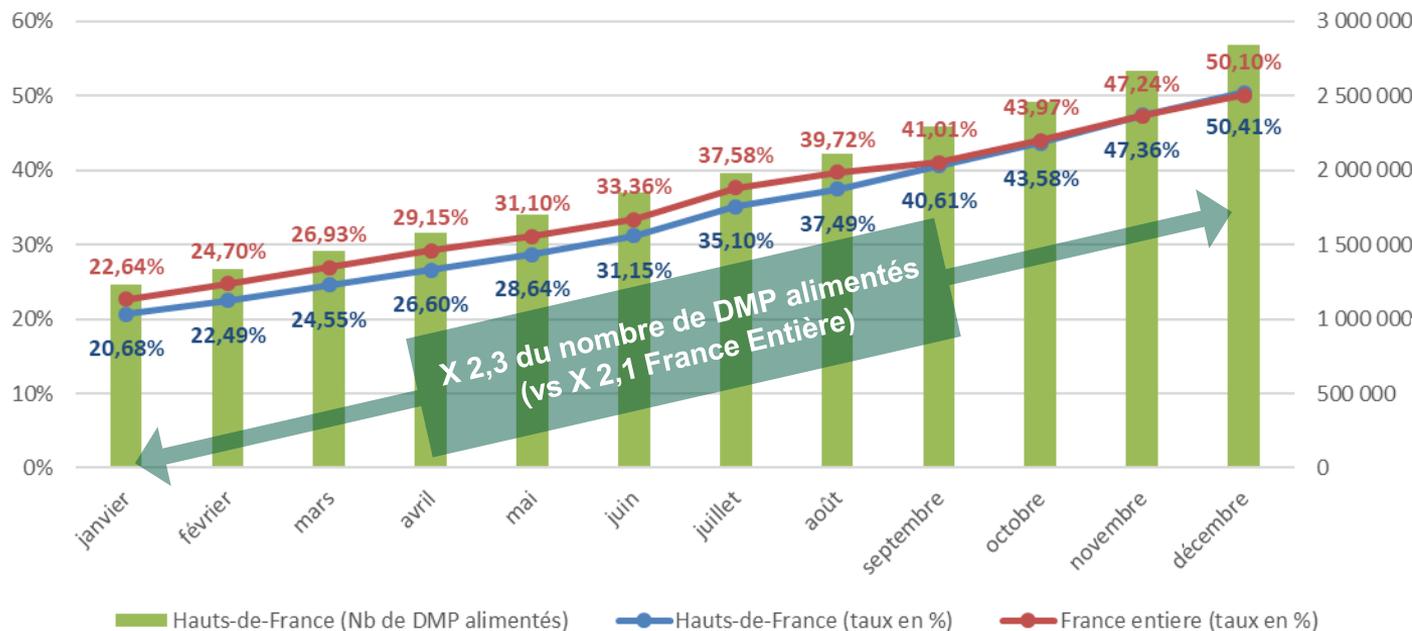
Cette campagne s'est inscrit dans une volonté d'aller plus loin dans la promotion de l'ordonnance numérique tout en renforçant la dynamique entre l'alimentation du DMP, les usages patients et l'intérêt pour le médecin.

Entre mai et décembre 2023, plus de 3 300 médecins omnipraticiens des Hauts-de-France ont été accompagnés par l'Assurance maladie (34 500 France entière) :

- Un accompagnement apprécié, complémentaire aux formations éditeurs,
- L'accès au DMP sécurise le lien « ville-hôpital »,
- Un Volet de Synthèse Médical majoritairement perçu comme un document à haute valeur ajoutée pour le parcours de soins,
- Les premiers déploiements de l'Ordonnance Numérique sont également perçus de façon positive,
- L'usage de la Messagerie Sécurisée de Santé est plébiscité dans le cadre d'échanges entre professionnels de santé mais celui de la Messagerie citoyenne reste toutefois à développer ...

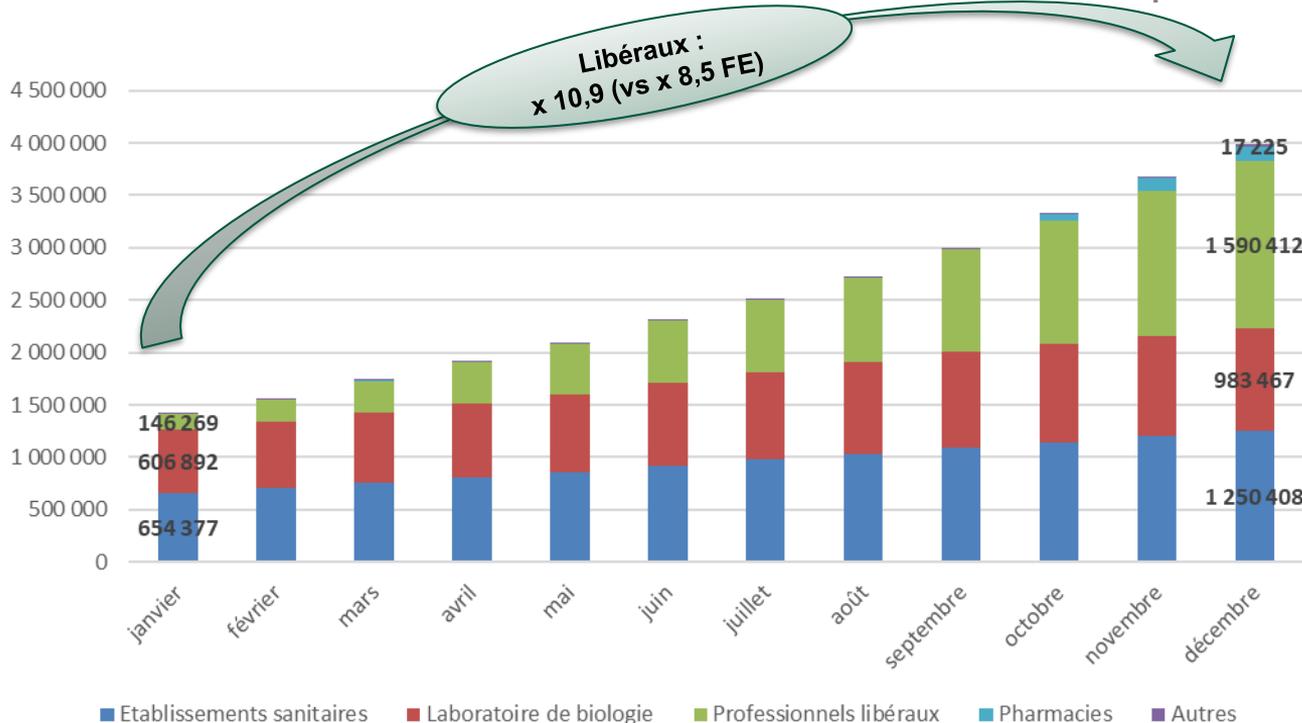
Point d'avancement sur l'alimentation de « Mon espace Santé »

Évolution du taux de DMP alimentés sur les 36 derniers mois – Vue régionale et départementale

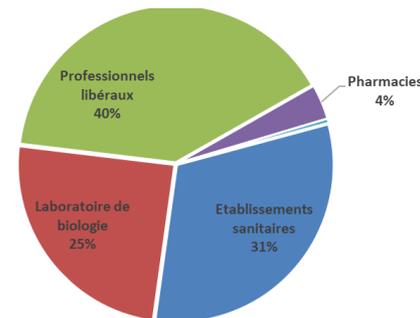


Point d'avancement sur l'alimentation de « Mon espace Santé »

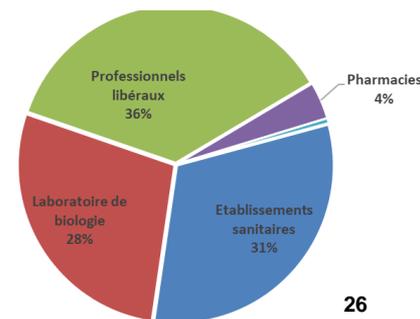
Évolution du nombre de DMP alimentés sur les 36 derniers mois – Déclinaison par secteur d'activité



Hauts-de-France



France Entière



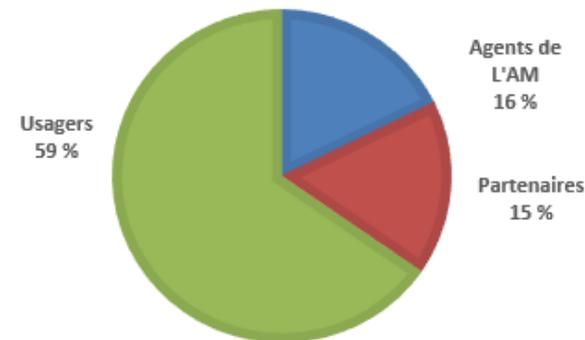
Point d'avancement sur l'accompagner l'activation « Mon espace Santé »

Actions territoriales de sensibilisation et d'activation du réseau Assurance Maladie (janvier à décembre 2023)

138 actions de sensibilisation et/ou d'activation associant l'AM

Dont 71 actions à l'initiative directe de l'AM

Dont 64 actions achevées à fin décembre 2023



Quelques exemples d'actions : Sensibilisation d'usagers en accueil de CPAM ; Sensibilisation dans des établissements de santé ou en structure ; Sensibilisation sur marchés urbains ; Intervention auprès d'étudiants ...

Point d'avancement sur l'activation et l'alimentation de « Mon espace Santé »

Les actions réalisées par le GRADeS Inéa :

147 Actions menées dans le cadre du dispositif des Ambassadeurs Mon Espace Santé

Janvier 2023-Décembre 2023

Dont **42** actions de développement du réseau (présentation dispositif, webinaire, formation etc)

Dont **105** actions de sensibilisation citoyenne (forum santé, stand en établissement sanitaire etc)

+ 5000 personnes sensibilisées à Mon Espace Santé

+500 compte activés en direct

Les actions de sensibilisation citoyenne :

Stands en établissement de santé

Ateliers de découverte



Stand au service maternité du CH de Calais



Atelier Mon Espace Santé avec la communauté de communes Thiérache du Centre

Les actions de développement du réseau Ambassadeurs

Webinaires de présentation
Formations Mon Espace Santé



Road map « Mon Espace Santé »

Les principales évolutions attendues en 2024

Connexion



Volet « Connexion »

Délégation d'accès à un proche aidant
Accès à MES via [ApCV](#)

Documents



Volet « Documents »

Intégration dans MES du volet arrêt de travail et AT/MP, du volet patient ALD, des 3 certificats de santé de l'enfant...

Store



Volet « Catalogue de services »

Possibilité de synchroniser ses données de santé avec les applications référencées du store

Prévention



Volet « Prévention »

Bilans aux âges clés/Parcours prévention bucco-dentaire
Agenda avec rappels de vaccination personnalisés et prévention
Dépôt de messages de prévention dans MSS citoyenne.

De l'alimentation à la consultation du DMP

Bâtir un cadre
juridique,
organisationnel
et technique
pour garantir la
conformité des
services
numériques
utilisés par les
professionnels et
par les citoyens
aux exigences
d'éthique,
d'interopérabilité
et de sécurité

Lancer la Vague 2 du Ségur numérique pour tenir la promesse du partage fluide et sécurisé des données de santé



Vague 2

- Consultation par les PS de l'information **disponible dans Mon espace santé** (y compris **les images médicales** avec le projet Drim-M)
- Intégration des documents médicaux **reçus par MSSanté**
- **Sécurité** des SI
- + Amélioration des **cas d'usage « vague 1 »**

Après +18
mois de
construction
avec
l'écosystème

Publication début
2024 des 1^{er}
dispositifs SONS
pour l'Hôpital (DPI,
PFI) et l'Imagerie
(RIS, DB)

Publication dans un
2nd temps (fin T1
2024) des SONS
pour la Ville (MdV,
Officines, CD, SF,
Paramédicaux)

En parallèle :

- Construction **vague 1 prime en biologie médicale**
- Lancement du programme **Hospiconnect** pour le **déploiement du 2FA en ES**

Appel à Projet Mon Espace Santé en ESMS

5 ESMS retenus

Numéro FINESS Géographique de l'établissement	Nom de l'établissement	Champ
590812160	PÔLE HABITAT DU VALENCIENNOIS	PH
590810750	F.H.H.M." M.THERESE TAMBOISE "	PH
590782785	EHPAD RESIDENCE DE BEAUPRE	PA
620015768	EHPAD LES HÉLIANTINES	PA
620027086	SSIAD DOMI-SOINS LENS	Domicile



Réunion de lancement le 31/01/24
avec l'ensemble des ESMS



II. Actualités

- Changement de nom du Grades Inea
- Actualités Segur Nationales
- Focus sur les nouveautés Mon Espace Santé
- **Retour journée innovation du 18/1**

Point d'info sur la Stratégie d'Accélération en Santé Numérique (SASN)

A l'occasion de la journée nationale de l'innovation en santé numérique, le 18 janvier au Beffroi de Montrouge, la coordination interministérielle a fait un point d'étape sur les ambitions et les résultats de sa stratégie « santé numérique »

- Le lancement des Grands Défis du Plan DM "Dispositifs médicaux numériques et bien vieillir", dont la consultation publique est ouverte et "Dispositifs médicaux numériques en santé mentale" ;
- Les 15 lauréats de la 2ème vague de l'appel à projets "Tiers lieux d'expérimentation" et l'ouverture d'une nouvelle vague au 1er trimestre 2024 ;
- Le lancement de l'action export ;
- Le lancement de l'action achats hospitaliers d'innovations numériques.

Actions à venir organisés par l'ARS et le GradeS Inéa :

- Elaboration d'un panorama et cartographie des acteurs de l'innovation
- Organisation d'un journée innovation régionale en septembre
- Elaboration d'un kit d'aide à l'innovation à destination de nos acteurs

De manière générale une veille est assurée sur l'innovation par le binôme ARS/GRADES sur les actions régionales et nationales, ainsi que des revues avec les porteurs de projets de la SASN et de l'AAP Innovation régional lancé en 2022

Les lauréats de la stratégie d'accélération « santé numérique »

Répartition territoriale des 445 porteurs des 148 projets lauréats*



Focus Hauts-De-France : lauréats chefs de files et porteurs

AAP / AMI	Relève	Projet	Chef de file	Entité
AAP éval	Vague 2021-2022 France 2030	Ava Prepa	Axomove	Axomove
	Vague 2022-2023 France 2030	Cardiapt	Ensweet	
AAP Tiers lieux	Vague 1	IN CITU	Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHRU) de Lille	Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHRU) de Lille
				Compagnie des tiers lieux
				Eurasantré
				Union régionale des professionnels de santé (URPS)
				Université de Lille
AMI Compétences et Métiers d'avenir	Relève n°1	CAPS'UL	Université de Lille	Centrale Lille Institut
				Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Lille
				Institut National de Recherche en Informatique et Automatique (INRIA)
				Université de Lille
Prémat-mat	Gré à gré	Com@sn	Satt Nord	Satt Nord
AAP Entrepôts de données de santé hospitaliers	Relève n° 2	EDGAR 2030	Hôpital Foch	GHICL
	Relève n° 2	DATA4HEALTH2	GCS G4	Groupement des CHU d'Amiens, Caen, Lille et Rouen



III. Suivi Feuille de Route du numérique en santé

- **Nouveautés cyber et lancement du programme Care**
- Santé.fr et travaux sur le guide des ressources/annuaire régional
- Partage des indicateurs régionaux en préparation du Dialogue de Gestion avec la DNS

Les autres actions pour sécuriser le partage de données

Cybersécurité #CaRE : 250 M€ d'ici 2025 => objectif 750 M€ d'ici 2027



1 Gouvernance et résilience

Kits d'exercices de crise, PCA/PRA
1487 exercices réalisés
Référentiel HAS, experts visiteurs

2 Ressources et mutualisation

Catalogue des offres cyber à des ES
Centre de ressources régionaux cyber: 26 M€

3 Sensibilisation

Kits "Tous cybervigilants !"
Actions régionales ARS et GRADeS
Obligation de formation au numérique en santé

4 Sécurité opérationnelle des établissements

Programmes de financement en cours de lancement :

- Annuaires et exposition internet: 65 M€
- Sécurisation de l'IE (HospiConnect): 51 M€
- Continuité et reprise d'activité: 45 M€

Cybersécurité



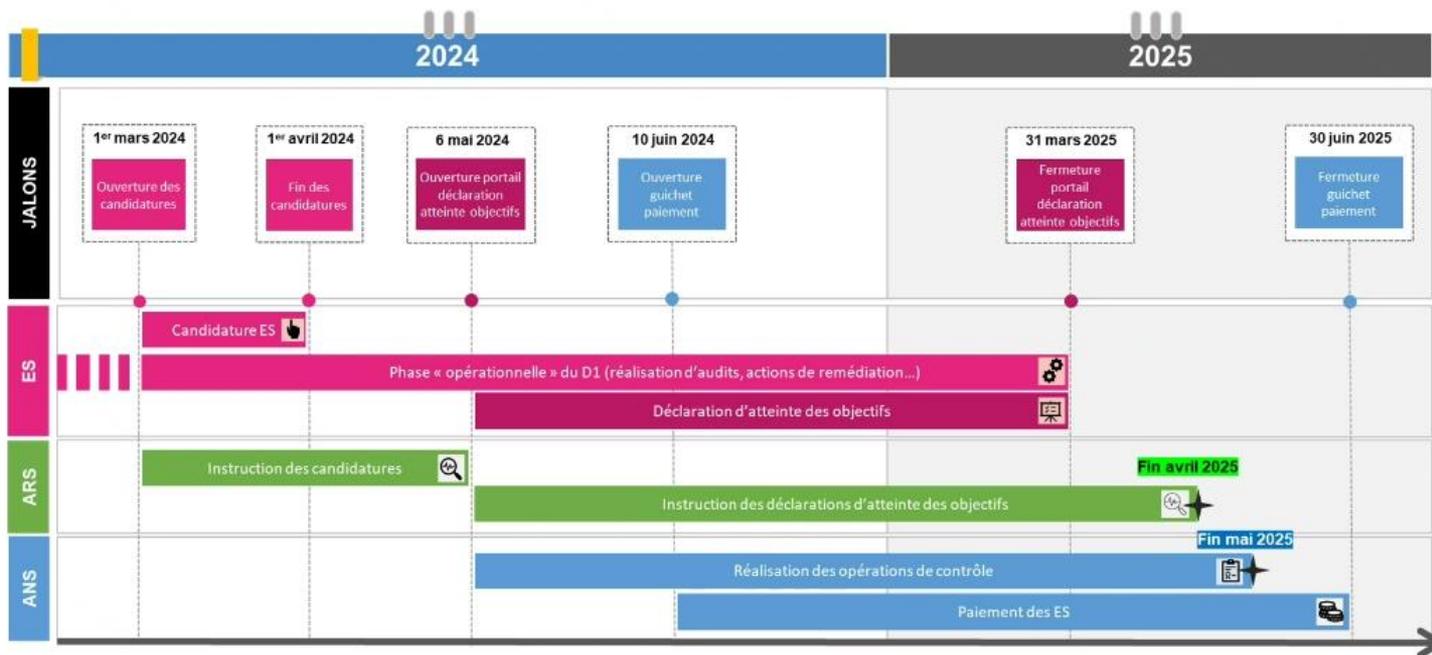
2 replay du programme
disponibles : sur la chaîne
Youtube de l'ANS

Thématiques couvertes programme CaRE

 Gouvernance et résilience	Poursuite des exercices de crise dans les ES et les régions	Intégration d'objectifs Cyber dans les CPOM ARS et ES
	Généralisation des PCA/PRA	Premières certifications HAS avec le nouveau référentiel
 Ressources et mutualisation	Mise en place des offres de service régionales dans les GRADeS et ARS	
 Sensibilisation	Campagne de sensibilisation des DG, des présidents de CME, ...	Mise en place d'une animation des comités de RSSI
 Sécurité opérationnelle	Lancement du D1 et ouverture officielle des candidatures au 1 ^{er} mars 2024	Construction du domaine : « <i>Stratégie de continuité et de reprise d'activité</i> » : Travaux de conception à partir de fin janvier et lancement officiel T3 2024
	Phase pilote pour le domaine « HospiConnect »	

Cybersécurité

Actualisation Planning du programme de financement Care sur le Domaine 1





Cybersécurité

Action de sensibilisation des médecins libéraux au risque cyber

Dans un **contexte de numérisation croissante des pratiques-métiers**, les professionnels de la santé sont devenus la cible de pirates informatiques souhaitant **dérober des données personnelles et médicales**.

Le GRADeS Inéa Sant& Numérique Hauts de France et l'URPS Médecins Libéraux, en collaboration étroite avec l'Assurance Maladie, l'ARS et la Police Nationale, ont initié **une campagne de sensibilisation à destination des Médecins Libéraux des Hauts-de-France**.

Cette campagne a pris la forme d'un **mail fictif de hameçonnage envoyé à plusieurs milliers de médecins libéraux** (20% de personnes piégées) et s'est conclue par un webinar de restitution répertoriant menaces principales et bonnes pratiques à mettre en œuvre afin de **se prémunir du risque cyber**.

Cette opération est la **première étape d'une stratégie plus vaste** visant à proposer aux professionnels de santé libéraux des Hauts-de-France les mises en garde et outils adaptés à leurs pratiques : En cours de préparation d'une nouvelle campagne de phishing pour les pharmaciens en lien avec l'URPS Pharmaciens





III. Suivi Feuille de Route du numérique en santé

- Nouveautés cyber et lancement du programme Care
- **Santé.fr et travaux sur le guide des ressources/annuaire régional**
- Partage des indicateurs régionaux en préparation du Dialogue de Gestion avec la DNS

Non présenté en séance

III. Suivi Feuille de Route du numérique en santé

- Nouveautés cyber et lancement du programme Care
- Santé.fr et travaux sur le guide des ressources/annuaire régional
- **Partage des indicateurs régionaux en préparation du Dialogue de Gestion avec la DNS**



Suivi des objectifs numériques aux régions



Octobre

Diffusion de la note “Objectifs année 3”
en version finale, en parallèle de la
formalisation sous forme d’instruction via
le circuit habituel

Février

Dialogue de gestion HDF avec la DNS

Objectifs année 3

P1 - CYBERSECURITE

- **Objectif 1.1** : Stratégie et gouvernance Cyber en ES
- **Objectif 1.2** : Résilience des ES
- **Objectif 1.3** : Sécurité opérationnelle des ES

06/02/2024

P2 – DEPLOIEMENT DES PRE REQUIS TECHNIQUES

- **Objectif 2.1** : Fin de la vague 1 SONS sanitaire
- **Objectif 2.2** : Vague 1 SONS Médico-social
- **Objectif 2.3** : Adoption des services socles du numérique en santé

P3 – USAGES NUMERIQUES

- **Objectif 3.1** : Usages patients
- **Objectif 3.2** : Alimentation MES par les PS
- **Objectif 3.3** : Usages Ville
- **Objectif 3.4** : Usages ES
- **Objectif 3.5** : Usages ESMS
- **Objectif 3.6** : Usages VT

P4 – SERVICES NUMERIQUES REGIONAUX & INNOVATION

- **Objectif 4.1** : action régionale de convergence / rationalisation
- **Objectif 4.2** : lisibilité de l’offre et transparence des moyens mobilisés
- **Objectif 4.3** : accompagnement des acteurs de l’innovation



Les principales analyses des indicateurs numériques régionaux (chiffres novembre 2023)

Priorité 1 : Accélérer le renforcement du niveau de cybersécurité de notre système de santé

- ❖ % des ES (yc OSE) ayant rempli de manière exhaustive l'OPSSIES sur les champs : 30% en HDF (cible à mi-mai : 90%) → **Nécessité que l'OPSSIES soit à jour, notamment en cas d'attaque cyber**
- ❖ % d'ES ayant réalisé un premier exercice de crise cyber : 56% des ES en HDF (cible à mi-mai 70%). Pour rappel 100% des OSE ont réalisé un exercice cyber → **Campagne de relance (phoning) pour les ES à venir – pour rappel l'exercice est financé à 100% par l'ARS**

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

- ❖ Part d'ESMS (PA/PH/Dom) ayant réalisé une commande SONS : 32% en HDF (cible à fin mai : 50%) et part d'ESMS (PDE/PDS) ayant réalisé une commande SONS : 1% (cible à fin mai : 32%) → **Mail de relance aux ESMS afin de rappeler la date du 28/02/24 pour la fin des validations des bons de commande SONS + webinaire du Collectif SI SMS le 26 janvier 2024 de 11h à 12h ou le 2 février 2024 de 11h à 12h : <https://forms.office.com/e/m9uMAW5Jmg>**
- ❖ ESMS - Taux de structures du périmètre MS1 disposant d'au moins une BAL MSS : 22% (cible à mi 2024 : 40%) → **difficultés avec les éditeurs + gèle de l'offre régionale de MSS pendant 6 mois en attente d'une nouvelle offre maintenant disponible**

Les principales analyses des indicateurs numériques régionaux (chiffres novembre 2023)

PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Activation Mon espace santé		cible à mi 2024	Région nov 2023	National	
3.1.1	Taux d'activation de Mon espace santé dans la région <i>NB : COG Cnam cible à 20% fin 2023 et 30% fin 2024</i>	25%	10,2%	11,4%	
Poursuivre la hausse de l'alimentation de Mon espace santé par les professionnels et établissements de santé		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
3.2.1	Nombre de documents mis à disposition dans Mon espace santé en rythme annuel	4,5 documents / hab. / an soit un équivalent du rythme annuel de 270 M de documents / an)	3,01	3,28	<
3.2.2	Taux de DMP / Mon espace santé alimentés au moins 1 fois, tous secteurs confondus	45%	50,4%	50,1%	>

- ➔ Augmentation des actions de sensibilisation en lien AM/ARS/Grades + en cours de réflexion pour le recrutement de services civiques Mon Espace santé
- ➔ Pilotage par les indicateurs sur les territoires afin de faire des actions de remédiation ciblée sur l'alimentation du DMP

IV. Agenda

Agenda

- Prochain **Comité Régional du Numérique en Santé** : le **mardi 14/05 à 15h**

 - **Collège des DSI ES** (animé par le Grades) : le **01/02/2024 à 14h**

 - **2 matinées du médico-social à destination du secteur PDS (Public en difficultés spécifiques)**
 - Le **06 février** à Arras
 - Le **13 février** à Amiens
-

Conclusion

Dr Jean-Marc Vandendriessche

Directeur Régional du Service Médical
DCGDR AM HDF

M. Hugo Gilardi

Directeur Général
ARS HDF



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Merci de votre présence et participation

**Vous retrouverez le support du Comité Régional du
Numérique en Santé sur le site de l'ARS :
[https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/la-feuille-
de-route-du-numerique-des-hauts-de-france](https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/la-feuille-de-route-du-numerique-des-hauts-de-france)**



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun



Annexe

- **Suivi des objectifs aux régions**
- Bilan Programme ESMS Numérique
- Bilan Programme SUN-ES
- Statistiques Cyber

Priorité 1 : Accélérer le renforcement du niveau de cybersécurité de notre système de santé

Objectif 1.1 : Intégrer la Cyber dans la stratégie et la gouvernance des établissements

Indicateur	Cible à mi 2024	Résultat au 15/01
% CPOM ARS-ES (ou avenants) intégrant au moins un objectif cyber	100% des CPOM élaborés ou réévalués au cours de la période d'évaluation concernée	Consolidation des indicateurs en cours au niveau des ARS
% des ES (yc OSE) ayant rempli de manière exhaustive l'OPSSIES sur les champs : - Part du budget numérique - 43 mesures prioritaires - Réalisation des exercices de crise - Présence d'une PSSI - Présence d'un RSSI	90 %	30%



Nécessité que l'OPSSIES soit à jour, notamment en cas d'attaque cyber

Priorité 1 : Accélérer le renforcement du niveau de cybersécurité de notre système de santé

Objectif 1.2 : Renforcer la résilience des établissements

Indicateur	Cible à mi 2024	Résultat au 15/01
% d'ES ayant réalisé un premier exercice de crise cyber	<p>100 % des OSE ont réalisé un premier exercice de crise cyber à fin décembre 2023</p> <p>70% des ES (OSE inclus) ont réalisé un premier exercice de crise cyber à mi 2024</p>	<p>100% des ES</p> <p>56% des ES</p>
Nombre d'ESMS ayant réalisé un premier exercice de crise à mi 2024	5 exercices de crise réalisés à mi 2024 auprès d'organismes gestionnaires sur le périmètre MS1 (PA-PH-Domicile)	0 mais 6 commandes en cours de planification
Exercice de crise cyber réalisé et/ou planifié au niveau régional, impliquant l'ARS et la préfecture	Oui / Non	Non en cours de planification avec la préfecture
Diffusion, promotion et mise à disposition du kit PCA-PRA et du <u>guide plan blanc numérique aux ES et ESMS</u>	Oui / Non	Oui



Campagne de relance (phoning) pour les ES à venir – pour rappel l'exercice est financé à 100% par l'ARS

Priorité 1 : Accélérer le renforcement du niveau de cybersécurité de notre système de santé

Objectif 1.3 : Garantir la sécurité opérationnelle des établissements



Indicateur	Cible à mi 2024	Résultat au 15/01
% de GHT, d'ES publics (non intégrés dans des GHT) et d'EBNL candidats à l'appel à financement sur le domaine 1	100% des GHT 70% des ES publics hors GHT et EBNL	0% (programme non démarré)
% des OSE non engagés dans l'appel à financement du domaine 1 qui ont réalisé un audit ADS et Silène (en première intention puis via les autres outils qui pourront être proposés par la Task Force Cyber)	100% des OSE non engagés dans l'appel à financement du domaine 1	0 % (programme non démarré)
Mise à disposition d'une offre qui propose aux ES un accompagnement pour les soutenir dans l'atteinte des objectifs fixés par le programme CaRE sur les domaines prioritaires identifiés : exposition internet, annuaires techniques, poste de travail et détection, sécurisation des accès en télémaintenance et stratégie de sauvegarde	O/N et description de l'offre relative à la sécurisation de l'exposition internet et des annuaires techniques	Oui pour les annuaires techniques / En cours pour l'exposition internet

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.1 : Accompagner la finalisation du déploiement de la vague 1 du Ségur numérique dans le secteur sanitaire



Taux de réalisation des demandes de solde avant le 14/12 par rapport aux installations effectivement réalisées au 20/09		cible à fin 2023	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.1.1	Hôpital / DPI	>95%	95%	97%	<
2.1.2	Hôpital / PFI	>95%	95%	94%	>
2.1.3	Hôpital / RI	>95%	99%	98%	>
2.1.4	Médecine de ville - Cabinets libéraux / LGC	>95%	100%	100%	=
2.1.5	Médecine de ville - MSP et CDS / LGC	>95%	100%	99%	>
2.1.6	Biologie hospitalière / SGL	>95%	55%	71%	<
2.1.7	Biologie de ville / SGL	>95%	96%	76%	>
2.1.8	Biologie hospitalière / LOINC	>95%	93%	76%	>
2.1.9	Biologie de ville / LOINC	>95%	100%	89%	>
2.1.10	Radiologie hospitalière / RIS	>95%	83%	89%	<
2.1.11	Radiologie de ville / RIS	>95%	96%	94%	>
2.1.12	Officines / LGO	>95%	94%	93%	>

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.1 : Accompagner la finalisation du déploiement de la vague 1 du Ségur numérique dans le secteur sanitaire

Taux d'ES / PS disposant de tous les MIE / certificats nécessaires (INSi et DMP)		cible à fin 2023	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.1.13	Hôpital (finess PMSI)	>95%	20%	15%	>
2.1.14	Biologie médicale / SGL	>95%	68%	82%	<
2.1.15	Radiologie / RIS	>95%	88%	83%	>
2.1.16	Officines / LGO	>95%	98%	99%	<

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.2 : Maximiser l'installation des solutions Ségur dans le médico-social



Commandes de MAJ SONS		cible au 28/02/2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.2.1	Part d'ESMS du domaine MS1 (PA/PH/Dom)	50%	32%	26%	>
2.2.2	Part d'ESMS du domaine MS2 (PDE/PDS)	32%	1%	1%	=
Installations de MAJ SONS (dépôt d'attestation)		cible à mi 2024			
2.2.3	Part d'ESMS du domaine MS1 (PA/PH/Dom)	A fixer en mars suite à la clôture des commandes	5%	8%	<
2.2.4	Part d'ESMS du domaine MS2 (PDE/PDS)		0%	0%	=
Equipement en certificats (INSi et DMP) des ESMS ayant passé une commande SONS		cible à mi 2024			
2.2.5	Part d'ESMS du domaine MS1 (PA/PH/Dom)	A fixer en mars suite à la clôture des commandes	49%	35%	>
2.2.6	Part d'ESMS du domaine MS2 (PDE/PDS)		NC	NC	=



Mail de relance aux ESMS afin de rappeler la date du 28/02/24 pour la fin des validations des bons de commande SONS + webinaire du Collectif SI SMS xxxx

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.3 : Généraliser l'adoption des services et référentiels socles MSSanté



MSSanté		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.3.a1	Hôpital - Taux de structures équipées d'au moins une BAL MSS (par finesse PMSI)	>99%	84%	91%	<
2.3.a2	Médecins Libéraux - Taux de professionnels équipés d'au moins une BAL MSS	90%			
2.3.a3	CDS / MSP - Taux de CDS / MSP équipés d'au moins une BAL MSS	95%			
2.3.a4	CDS / MSP - Taux de CDS / MSP équipés d'au moins d'une BAL ORG	80%			
2.3.a5	Officines - Taux d'officines disposant d'au moins une BAL MSS	>99%			
2.3.a6	Officines - Taux d'officines disposant d'au moins une BAL ORG	85%			
2.3.a7	Laboratoires de biologie médicale - Taux d'officines disposant d'au moins une BAL MSS	>99%	78%	91%	<
2.3.a8	Laboratoires de biologie médicale - Taux d'officines disposant d'au moins une BAL ORG	80%			
2.3.a9	ESMS - Taux de structures du périmètre MS1 disposant d'au moins une BAL MSS	40%	22%	30%	<

Les éditeurs n'étaient pas au RDV + gèle de l'offre régionale de MSS pendant 6 mois

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.3 : Généraliser l'adoption des services et référentiels socles INS

INS		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.3.b1	Etablissements sanitaires - Taux de structures PMSI ayant appelé au moins une fois le TLS INSi au cours du mois précédent	90%	72%	67%	>
2.3.b2	Médecins libéraux - Taux de médecins libéraux ayant appelé au moins une fois le TLS INSi au cours du mois précédent	50%	47%	45%	>
2.3.b3	Officines de ville - Taux d'officines ayant appelé au moins une fois le TLS INSi au cours du mois précédent	70%	16%	14%	>
2.3.b4	Laboratoires de biologie médicale - Taux de LBM ayant appelé au moins une fois le TLS INSi au cours du mois précédent	80%	0,3%	0%	>

RPPS+ dans le médico-social (priorité MS1)

Enregistrement dans le RPPS+		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
2.3.c	Taux d'ESMS sur la périmètre MS1 ayant enregistré au moins 1 professionnel dans le RPPS via le portail RPPS+	25%	2%	3%	<

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.3 : Généraliser l'adoption des services et référentiels socles

ROR

ROR		cible à mi 2024	Données nov 2023
2.3.d1	Taux d'ESMS PH peuplés dans le ROR 85% min.(et progression de +5 points de % pour les régions déjà au-dessus de ce seuil)	85%	
2.3.d2	Taux d'ESMS PA peuplés dans le ROR 85% min.(et progression de +5 points de % pour les régions déjà au-dessus de ce seuil)	85%	
2.3.d3	Taux de SAAD / SAD peuplés dans le ROR (départements pilotes* et vague 1 du SI APA**) <i>*Départements pilotes: Hautes Pyrénées, Ardèche, Pyrénées Atlantiques, Pyrénées Orientales, Somme</i> <i>**Départements vague 1 confirmés: Savoie, Yonne, Lot, Vendée, Guyane</i> SAAD et SPASAD du périmètre décrits dans FINESS (base de référence en date de septembre 2023) peuplés dans le ROR	100%	
2.3.d4	Taux d'ES MCO et PSY peuplés dans le ROR 85% min.(et progression de +5 points de % pour les régions déjà au-dessus de ce seuil)	85%	

Indicateurs non disponibles

*Départements pilotes: Hautes Pyrénées, Ardèche, Pyrénées Atlantiques, Pyrénées Orientales, Somme

**Départements vague 1 confirmés: Savoie, Yonne, Lot, Vendée, Guyane

Priorité 2 : Maximiser le déploiement des solutions Ségur et des services et référentiels socles

Objectif 2.3 : Généraliser l'adoption des services et référentiels socles

ViaTrajectoire



ViaTrajectoire		cible à mi 2024	Données nov 2023
2.3.e1	Taux des ESMS PH synchronisés dans VT 50% min. (et progression de +5 points de % pour les régions déjà au-dessus de ce seuil)	50%	
2.3.e2	Taux des ESMS PA synchronisés dans VT (en priorisant EHPAD et EHPA) 50% min. (et progression de +5 points de % pour les régions déjà au-dessus de ce seuil)	50%	
2.3.e3	Taux des SAAD / SAD synchronisés dans VT (départements pilotes***) *** Départements pilotes: Hautes Pyrénées, Ardèche, Pyrénées Atlantiques, Pyrénées Orientales, Somme	80%	

Indicateurs non disponibles

PRIORITE 3 Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.1 Développer l'usage de Mon espace santé par les patients

Activation MES

Activation Mon espace santé		cible à mi 2024	Région nov 2023 National	
3.1.1	Taux d'activation de Mon espace santé dans la région NB : COG Cnam cible à 20% fin 2023 et 30% fin 2024	25%	10,2%	11,4%

Promotion MES

Indicateurs	Cible à mi 2024
Nombre d'ambassadeurs mobilisés sur des actions d'accompagnement / mobilisation	2.000 (total national, avec ventilation par région)
Nombre de personnes sensibilisées à l'utilisation de Mon espace santé	15.480 (total national par mois, avec ventilation par région)
Part des ES ayant mené au moins 1 action de sensibilisation auprès de leur patientèle et/ou intégré la présentation de Mon espace santé dans le parcours patient (livret d'accueil, parcours d'admission, etc.) (en priorisant les ES de plus grande taille de la région)	80%
Part des structures ou organisations coordonnées de médecine de ville* qui ont mené au moins 1 action de sensibilisation auprès de la patientèle /population et/ou intégré la présentation de Mon espace santé dans le parcours patient (prise de RDV / Accueil / paiement)	30%

Indicateurs non disponibles

PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.2 : Poursuivre la hausse de l'alimentation de Mon espace santé par les professionnels et établissements de santé

Objectif 3.2 : Poursuivre la hausse de l'alimentation de Mon espace santé par les professionnels et établissements de santé		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
3.2.1	Nombre de documents mis à disposition dans Mon espace santé en rythme annuel	4,5 documents / hab. / an soit un équivalent du rythme annuel de 270 M de documents / an)	3,01	3,28	<
3.2.2	Taux de DMP / Mon espace santé alimentés au moins 1 fois, tous secteurs confondus	45%	50,4%	50,1%	>

PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.3 : Accompagner le déploiement des usages MES en médecine de ville et officine

Objectif 3.3 : Accompagner le déploiement des usages Mon espace santé en médecine de ville et officine		cible à mi 2024	Données nov 2023	Moyenne nationale	Positionnement par rapport à la moyenne nationale
3.3.1	Part de l'alimentation MES réalisée par les médecins de ville	>50%	56,1%	52,7%	>
3.3.2	Part des médecins libéraux atteignant l'objectif de l'indicateur DMP du forfait structure (30% des consultations médecin qui donnent lieu à une alimentation), sur la base des médecins libéraux ayant bénéficié du forfait structure en 2022	25%	18,2%	16,0%	>
3.3.3	Part de médecins libéraux atteignant l'objectif de l'indicateur messagerie du forfait structure (10% des consultations donnant lieu à un échange MSS-C avec les patients), sur la base des médecins libéraux ayant bénéficié du forfait structure en 2022	15%	1,5%	1,6%	<
3.3.4	Taux d'ordonnances numériques par médecin (sur le champ produit de santé)	35%	2,7%	2,6%	>
3.3.5	Part des Centre de santé (médicaux et polyvalents) pour lesquels au moins 5 % des consultations donnent lieu à une communication par MSSanté vers MSS-C avec les patients	5%			
3.3.6	Part des Officines pour lesquelles au moins 5% des délivrances donnent lieu à une communication par MSSanté vers les patients ou les professionnels de santé	20%			

PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.4 : Accompagner les établissements sanitaires à l'accélération des nouveaux usages numériques, en particulier liés à Mon espace santé



Indicateurs	Valeur à date	Cible à mi 2024
SUN-ES - Taux d'ES ayant atteint les cibles d'usage du volet 1 domaine 1	(en cours de calcul)	80 % du total des ES acceptés pour les 4 fenêtres
SUN-ES - Taux d'ES ayant atteint les cibles d'usage du volet 2 domaine 4	(en cours de calcul)	70 % du total des ES acceptés pour les 4 fenêtres
IFAQ - Taux d'ES ayant renseigné les indicateurs IFAQ 2023 sur oSIS	n.d	20%

Indicateurs non disponibles



PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.5 : Réussir ESMS numérique et développer les usages numériques dans le médico-social

Objectif 3.5 : Réussir ESMS numérique et développer les usages numériques dans le médico-social⁰⁰			Données nov 2023
ESMS Numérique - Sélection		cible à mi 2024	
ESMS	3.5.1	% d'ESMS sélectionnés par le programme en ESMS numérique (MS1 + MS2)	45%
	ESMS Numérique - Réalisation		
	3.5.2	% d'ESMS financés en 2021 et 2022 ayant démarré le projet	100%
	3.5.3	% d'ESMS financés en 2023 ayant démarré le projet	90%
3.5.4	% d'ESMS ayant atteint les cibles d'usage	90%	
Montée en maturité numérique des ESMS		cible à janvier 2024	
3.5.5	Production d'un plan d'actions régional visant à améliorer la montée en maturité des ESMS	Oui	oui

Objectif 3.5 : Réussir ESMS numérique et développer les usages numériques dans le médico-social

Sécurisation du remboursement des crédits Ségur numérique médico-sociaux par l'Europe		cible à mi 2024	Données nov 2023
3.5.6	% de porteurs de projets qui ont remonté le nb de DUI actifs à l'ARS Base des porteurs de projets financés en 2021 et 2022	100%	62%
3.5.7	Équipement / cible UE : Nb de DUI actifs dans les ESMS financés par ESMS numérique	47100	38401
3.5.8	Équipement / cible UE : Nb de DUI actifs dans les ESMS ayant bénéficié d'une mise à jour SONS		
Contribution à l'expérimentation des usages de MES dans les ESMS		cible à mi 2024	
3.5.9	Nombre d'ESMS pilotes embarqués dans l'expérimentation	5	5
Contribution à l'alimentation du DMP dans le MS		cible à mi 2024	
3.5.10	Nombre moyen de documents ajoutés dans le DMP par ESMS du secteur MS1 Période : mai 23 – mai 24	15	

PRIORITE 3 : Accompagner le déploiement des nouveaux usages numériques sur le terrain

Objectif 3.6 : Accélérer les usages de ViaTrajectoire



Objectif 3.6 : Accélérer les usages de ViaTrajectoire		cible à fin mai 2024	Données nov 2023
3.6.1	Part des ESMS PH qui ont au moins un mouvement en liste d'attente sur les 3 derniers mois dans VT	90%	79%

Objectif 4.1 : Adopter et mettre en œuvre un plan d'action régional de convergence et rationalisation

Indicateurs	Cibles à mi 2024	Etat des indicateurs
Formaliser un plan d'action régional (2 pages récapitulant les actions à mener sur les 7 priorités au vu du diagnostic année 2)	Plan d'action régional validé (cible <u>nov 2023</u>)	Suivi des indicateurs avec l'ANS/DNS dans le cadre du programme COMET
Contribution aux GT / Feuilles de route ANS sur les thématiques communes (ex : calendrier SRRI, services socle dans outils de coordination, MSS etc.)	Contribution constatée	
Atteinte des résultats prévus dans le plan d'actions régional	Conforme (avancement par rapport à la cible selon objectifs définis dans le plan d'actions régional)	
Prévoir et suivre la trajectoire financière du plan d'actions	Conforme	

PRIORITE 4 : ASSURER LA LISIBILITE, LA CONVERGENCE ET L'EFFICACITE DE L'OFFRE REGIONALE, ET ACCOMPAGNER LES ACTEURS DE L'INNOVATION

Objectif 4.2 : Assurer la lisibilité de l'offre régionale et la transparence sur les moyens du numérique en santé en région

Indicateurs	Cibles à mi 2024	Production et source de l'indicateur
Confirmation et complément, si nécessaire, des données régionales , pour la 1 ^{ère} version et les mises à jour des données de la cartographie	Données validées et/ou complétées (cibles déc. 2023)	Suivi des indicateurs avec l'ANS/DNS dans le cadre du programme COMET
Contribution à la conception de l'outil de remontée pour constituer un panorama des moyens du numérique en région et remplissage des données associées	Oui (échéance à préciser)	

PRIORITE 4 : ASSURER LA LISIBILITE, LA CONVERGENCE ET L'EFFICIENCE DE L'OFFRE REGIONALE, ET ACCOMPAGNER LES ACTEURS DE L'INNOVATION

Objectif 4.3 : Accompagner les acteurs de l'innovation dans les régions

Indicateurs	Cibles à mi 2024	Résultats au 15/01
Nomination d'un référent "innovation numérique en santé"	Oui (<u>oct 2023</u>)	Oui binôme ARS/Grades
Au moins 3 actions conduites dans l'année (ex : cartographie de l'écosystème régional de l'innovation en santé numérique, plan d'action régional, webinaires d'information à destination des porteurs de projets, réunions de coordination régionale des acteurs de l'innovation numérique en santé, événement régional dédié, AAP régional...).	Oui (mai 2024)	Plan d'action en cours de rédaction avec une journée de l'innovation à l'automne 2024

Annexe

- Suivi des objectifs aux régions
- **Bilan Programme ESMS Numérique**
- Bilan Programme SUN-ES
- Statistiques Cyber

Point sur le programme ESMS Numérique

Phase de généralisation 2023

- Enveloppe ARS HDF: 6 017 000 euros (enveloppe corrigée avec les reliquats nationaux)
 - 22 projets ont été retenus soit 338 ESMS dans les Hauts de France (366 avec les ESMS issus des projets multirégionaux)
 - Les données sont à consolider avec l'ensemble des projets multirégionaux et nationaux.

Profils de projets déposés : en majorité grappes de petits OG éligibles aux financements spécifiques (AMOA et matériels):

Point sur le programme ESMS Numérique

	Département de l'Aisne	Département du Nord	Département de l'Oise	Département du Pas de Calais	Département de la Somme	TOTAL
Nombre PA embarqués programme	36	120	48	59	10	273
Nombre PH Embarqués programme	97	339	116	175	99	826
Nombre Domicile Embarqués programme	7	86	3	48	14	158
Nombre PDE Embarqués programme	20	6	10	5	13	54
Nombre PDS Embarqués programme	0	2	0	1	2	5
Nombre Autres Embarqués programme	1	5	0	0	1	7
Nombre total ESMS embarqués	161	558	177	288	139	1323

Les données sont à consolider avec les ESMS retenus dans le cadre des projets multirégionaux portés par les autres régions et les projets nationaux

Annexe

- Suivi des objectifs aux régions
- Bilan Programme ESMS Numérique
- **Bilan Programme SUN-ES**
- Statistiques Cyber

Le programme SUN-ES

Le programme vise à accélérer la mise en œuvre le partage de documents entre l'hôpital et la ville, reposant sur l'exploitation de l'identité qualifiée des patients, basée sur le NIR, l'envoi de documents dans le DMP des patients et l'usage de la messagerie citoyenne (MSS-C). Il prolonge et amplifie le programme HOP'EN, et en reprend plusieurs prérequis.



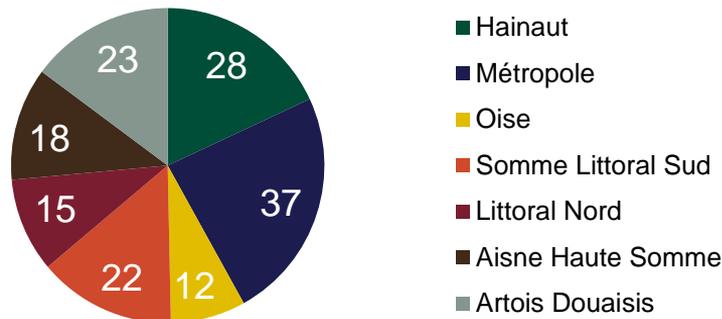
Rappel des objectifs :

- ❖ En transverse : Associer l'identité nationale de santé à tous les documents de santé transmis
 - ❖ **Volet 1** : Alimentation du DMP en Documents de sortie, CRO, CR BIO et CR Imagerie (en lien avec MES) ;
 - ❖ **Volet 2** : Usages de la MSSanté Pro et citoyenne (en lien avec MES).

Etat d'avancement :

- Fenêtre 1 : **77 candidatures acceptées** ; 72 domaines validés, 72 domaines reportés sur une fenêtre ultérieure. Fenêtre clôturée.
- Fenêtre 2 : **80 candidatures acceptées** : 79 domaines validés, 68 domaines reportés sur une fenêtre ultérieure.
- Fenêtre 3 : **42 candidatures acceptées** - 38 domaines validés, 37 domaines reportés sur une fenêtre ultérieure.
- Fenêtre 4 : **47 candidatures acceptées** – 70 domaines . Phase d'atteinte des cibles d'usages jusqu'au 31/03/2024.
- Fin du programme au 31/03/2024
- Fenêtre 1, 2 et 3 et 4 : **187 FINESS PMSI uniques (79 % des FINESS PMSI HDF)** dont la candidature a été validée au programme, pour **83,49% de l'Activité Combinée Régionale**.

Candidatures acceptées par TAN (F1,F2,F3, en attente F4)



Pour toute question concernant le programme SUN-ES : ARS-HDF-SUN-ES@ars.sante.fr

Annexe

- Suivi des objectifs aux régions
- Bilan Programme ESMS Numérique
- Bilan Programme SUN-ES
- **Statistiques Cyber**



Indicateurs Cybersécurité

#	Indicateurs	mars-23	avr.-23	juin-23	sept.-23	Nov.-23	Janv 2024	Cible à Mai 2024	Commentaire
Exercice de crise	Taux d'ES ayant réalisé au moins 1 exercice de continuité d'activité en mode numérique dégradé - ES (maille PMSI), priorité MCO - OSE compris	0,80%	1,7 %	6,81 %	14,00 %	35,59 %	56,78 %	70 %	Moyenne nationale à 57 % à Janv 2024
	Taux d'ES ayant réalisé au moins 1 exercice de continuité d'activité en mode numérique dégradé - OSE	7 %	7 %	87 %	100 %	100 %	100 %	100 %	
Audits	Taux d'ES OSE ayant réalisé un audit "ADS" dans l'année écoulée	80 %	80 %	80 %	En attente MAJ OPSSIES	100 %	100 %	100 %	
	Taux d'ES publics ayant réalisé un audit "ADS" dans l'année écoulée			63,63%	En attente MAJ OPSSIES	81%	81%	100%	En attente MaJ avec ANSSI – Fev 2024
	Niveau des audits – Tous ES (/5)	-	1,1	1,27	1,31	1,27	1,27	Niveau 2 à minima – Objectif 3 à terme	En attente MaJ avec ANSSI – Fev 2024
OPSSIES	Taux d'ES de la région ayant renseigné l'OPSSIES pour les parties conformité aux mesures prioritaires	17 %	34 %	34 %	41 %	29,66%	29,66%	90 %	Accroissement mécanique prévu en Mars 2024 avec ouverture CaRE
	Taux d'ES OSE de la région ayant renseigné l'OPSSIES pour les parties conformité aux mesure prioritaire	43 %	50 %	50 %	60 %	60 %	60 %	90 %	Accroissement mécanique prévu en Mars 2024 avec ouverture CaRE

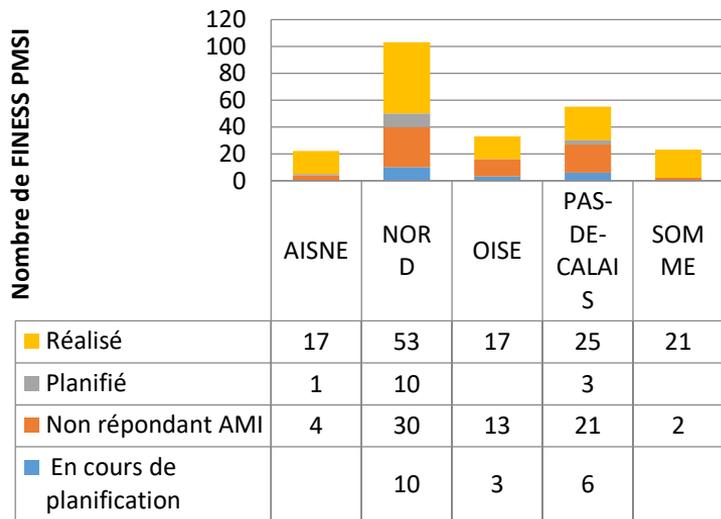
Objectif 70% ES ayant réalisé un exercice de crise à Mai 2024 – Actuel 56,7%



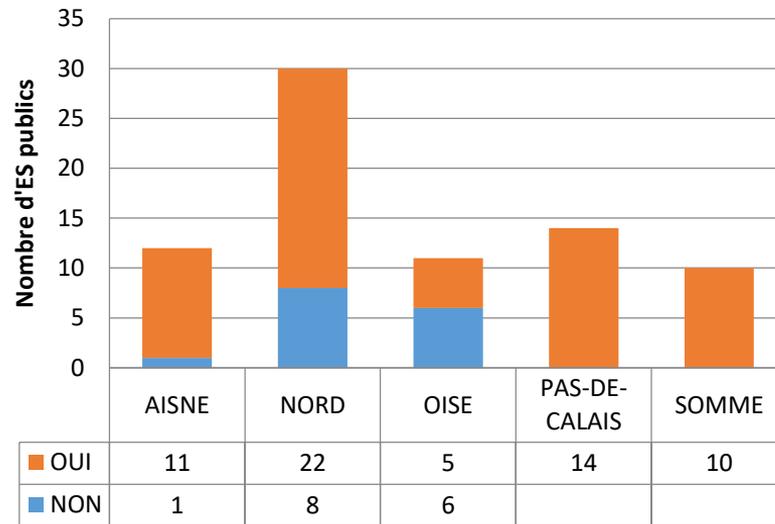
Indicateurs Cybersécurité

Focus audits et exercices de crise par territoire

Status Exercices de crise - DEPT



Réalisation audit ADS ANSSI à moins d'un an - ES PUBLICS

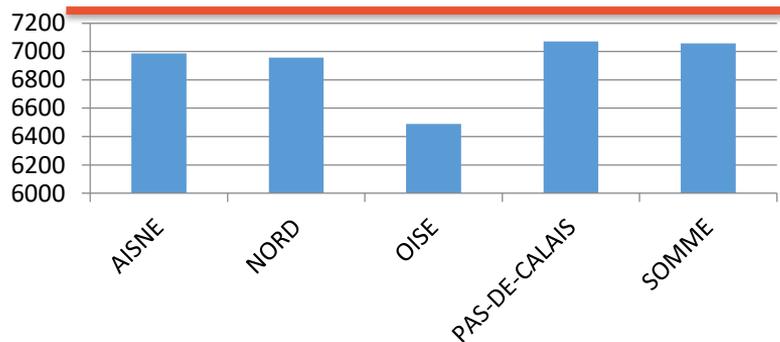


Objectif Niveau 3 à minima pour les ES
publics

Indicateurs Cybersécurité

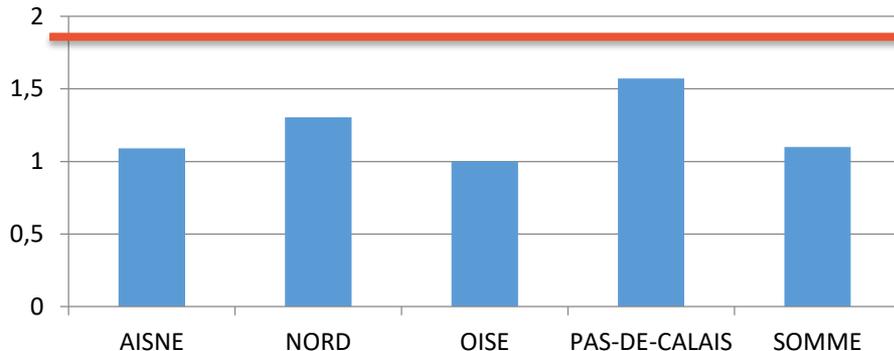
Focus audits et exercices de crise par territoire

Moyenne des Score ADS - ANSSI
pour les ES PUBLICS ayant réalisé
au moins un audit ADS



Moyenne : 6967

Moyenne du Niveau ADS - ANSSI pour
les ES PUBLICS ayant réalisé au moins un
audit ADS



Moyenne : 1,27

Indicateurs Cybersécurité

Complétude de l'OPSSIES

Objectif 90% à mai 2024

Complétude de l'OPSSIES par Département - Tous ES

