



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Comité Régional du Numérique en Santé

Le 14/05/2024



**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 14 mai 2024



5 min

Introduction : M. Hugo Gilardi et Dr JM Vandendriessche



15 min

I. Présentation du Conseil Régional sur leurs plans de financements du numérique en santé



20 min

II. Présentation de l'avancé des travaux sur l'annuaire régional par le Grades



20 min

III. Présentation de la Feuille de Route régionale Télésanté régionale



20 min

IV. Parole aux acteurs : Retex projet ESMS et pilote Mon Espace Santé en ESMS



30 min

V. Point d'informations Segur :

➤ **Médico-social :**

- État d'avancement des pilotes MES dans le Médico-social
- Lancement de l'AAP programme ESMS Numérique

➤ **Mon Espace Santé :**

- Point d'avancement des actions régionales
- Nouveautés fonctionnelles
- Statistiques DMP

➤ **Nouveautés Cyber**

- Programme Care
- Avancés du centre de ressources régional cyber et actions régionales
- Bilan action cyber Pharmaciens

➤ Retour sur le Segur au sein de la CPTS de Valenciennes

VI. Agenda

I. Présentation du Conseil Régional sur leurs plans de financements du numérique en santé



- Nadia Rouache, Directrice Direction de la Santé
- Alexandre Tribolet, Responsable de projet de la mission transition numérique
- Mathilde Vroelant, Chargée de mission Direction Santé



POLITIQUE RÉGIONALE DE SANTÉ

SANTÉ ET NUMÉRIQUE

Comité Régional du Numérique en Santé – 14/05/2024

UNE POLITIQUE DE SANTÉ VOLONTARISTE

→ **Cadre d'intervention de la Région en matière de santé réactualisé pour la période 2022-2028 orienté autour d'objectifs spécifiques :**

- Améliorer la qualité et les conditions de vie par la prévention et l'éducation pour la santé
- Favoriser l'égalité d'accès à des soins de qualité en luttant contre la désertification médicale et en développant une offre de santé de proximité
- Promouvoir l'excellence et l'innovation en santé au service des habitants de la région
 - **Attention particulière portée aux projets incluant une dimension numérique qui permet d'améliorer les diagnostics et les soins, gagner en temps et attirer des professionnels**

→ **Deux leviers de financement possibles**



- **Fonds de la collectivité**
- **Fonds européens**

DES FONDS RÉGIONAUX ET/OU EUROPÉENS MOBILISÉS POUR DÉVELOPPER LE NUMÉRIQUE EN SANTE

→ **REACT'EU** : Traiter les conséquences de la crise sanitaire en recourant au numérique pour améliorer la prise en charge des patients et accélérer la transition digitale de la santé et du médico-social

→ **Types de projets financés :**

- Développement de PREDICE
- ARIANES
- Numérisation des sapeurs pompiers
- Numérisation de la sphère médico-sociale

→ **FEDER PO 2021-2027 : deux objectifs phares**

- Soutenir des projets de e-santé mutualisés à l'échelle régionale
- Soutenir des expérimentations thématiques visant à stimuler l'utilisation de technologies émergentes dans les services d'intérêt public dans l'ensemble des territoires régionaux

→ **Types de projets financés PO 2021-2027**

- Poursuite de la numérisation des sapeurs pompiers

FOCUS SUR LES PROJETS MAJEURS



1. PREDICE

- ❖ Partage d'informations, de fichiers, d'images via la plateforme
- ❖ Mise en place d'un outil décisionnel
- ❖ Extension des services numériques pour les professionnels et patients
- ❖ Montant des fonds alloués pour *Predice 1* : 1 307 679 € (enveloppe régionale) + 12 250 145 € (enveloppe FEDER)
- ❖ Montant de la subvention REACT'EU : 6,4 M €



2. ARIANES

- ❖ Améliorer le dépistage, le diagnostic précoce et le suivi des patients atteints de maladies neurologiques et psychiatriques
- ❖ Maillage et mise en réseau des IRM de la région
- ❖ Participation de la Région au financement des IRM depuis les années 2010
- ❖ Subvention régionale dans le cadre du CPER : 3,1 M € pour l'équipement
- ❖ Financement au titre de REACT'EU : 859 000 € pour le maillage



3. Numérisation de la sphère médico-sociale – Collectif SI

- ❖ Aider les organismes gestionnaires d'établissements et services sociaux et médico-sociaux à structurer des systèmes d'information
- ❖ Aider les personnels de ces structures dans l'usage des outils numériques
- ❖ Montant de la subvention REACT'EU : 600 K €



FOCUS SUR LA DIGITALISATION DES SDIS

→ 4 SDIS impliqués dans une logique de numérisation :

• SDIS du 59

- Déployer de réelles stratégies numériques pour « digitaliser » le métier de sapeur-pompier
- Améliorer la préparation de l'intervention
- Améliorer le parcours patient lors des opérations de secours aux victimes
- Améliorer la sécurité des sapeurs pompiers en intervention
- Transformer la formation du sapeur-pompier



REACT'EU : 1,8 M €
PO 21-27 : 1M €



• SDIS du 62

- Engager la transition numérique pour une meilleure intervention et prise en charge du patient
- Apporter l'expertise technique et scientifique pour imaginer les nouveaux usages au service des sapeurs pompiers et cela sur toutes les dimensions de leur métier



REACT'EU : 1,4M €
PO 21-27 : 569 K € (en partenariat avec l'IMT de Douai)



En image : Du matériel connecté pour les sapeurs-pompiers de Saint-Laurent-Blangy : <https://www.youtube.com/watch?v=pAl4wStw-X4>

FOCUS SUR LA DIGITALISATION DES SDIS

→ 4 SDIS impliqués dans une logique de numérisation :

• SDIS du 80

- Développer le télétravail
- Développer la dynamique NeOSUAP et faire évoluer la fiche bilan numérique pour s'adapter aux évolutions de prise en charge des victimes



REACT'EU : 561K €
PO 21-27 : en discussion



• SDIS du 02

- Doter les véhicules de secours d'un équipement numérique qui améliore la prise en charge de la victime par la qualité et la précision du bilan transmises au médecin régulateur
- Fluidifier les échanges entre pompiers et SMUR et ainsi éviter la mobilisation des urgences dans une logique de rationalisation
- Investir et agir pour la population en améliorant la prise en charge des victimes
- Améliorer la traçabilité et la sécurisation du dossier médical



REACT'EU : 286 K €
PO 21-27 : 343 K €



DES SUJETS CONNEXES

- **En résumé :**
 - 25 M€ mobilisés dans le cadre du FEDER numérique
 - 20 M€ mobilisés au titre du FEDER inclusion numérique
 - Mobilisation de fonds purement régionaux pour les équipements, l'innovation, la recherche en lien avec le numérique
- **FEDER PO actuel :** mutualisation dans le cadre de la e-santé et accélération de la transition digitale de certains acteurs de la santé au sens large
- **Soutien aux équipements mobilisant l'IA**
 - **IRM LINAC au Centre Oscar Lambret :** recours à l'intelligence artificielle pour une analyse plus rapide et qualitative des images IRM
 - **Pathologie numérique :** en cours de discussion avec les CHU
- **Poursuite de l'investissement de la Région en faveur de la e-santé et de la cybersécurité dans le cadre d'un projet Interreg à venir** – Mise en place d'un consortium international Santé-Digital



FIN

MERCI

II. Présentation de l'avancé des travaux sur l'annuaire régional par le Grades

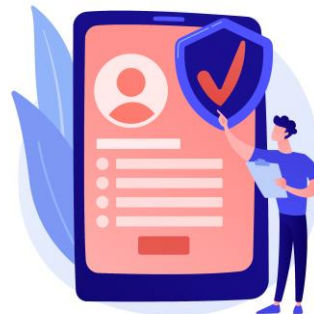


- Vincent Ricquebourg, Directeur de projets au Grades Inea
- Sylvain Darras, Directeur de projets au Grades Inea

Contexte

Pourquoi un projet d'annuaire des ressources régionales ?

Un besoin fort
d'**interconnaissance** entre les
acteurs de santé de la région



Un besoin de **confiance**
envers les **informations** mises
à disposition

Contexte

Quels outils en région ?



Le ROR **centralise la description de l'offre de Santé** des établissements sanitaires (MCO, SSR, PSY), des établissements et services en charge des personnes âgées en perte d'autonomie et des personnes en situation de handicap et des structures de ville.

➡ **Décommissionnement progressif des RoR Régionaux au profit d'un unique RoR National**



Predice intègre une **description de l'offre de soins régionale**

➡ **Décommissionnement de Prédice amorcé**

Réponse apportée par le futur annuaire

Proposer un outil

permettant d'accéder aux **informations de l'offre de santé** de la région

- professionnels libéraux, cabinets libéraux, établissements de santé sanitaire et médico-social,
- en appui des données disponibles au niveau national mais également des données locales ou complémentaires.

destiné aux **acteurs de la santé** en région

- professionnels du sanitaire et du médico-social, les libéraux
- Acteurs de la coordination

accessible via un navigateur, en mobilité ou à partir d'un service métier

Réponse apportée par le futur annuaire

Il permettra aussi

La mise à disposition de **fiches** pour chaque ressource composée d'informations sur la ressource

- dénomination, adresse, numéro de téléphone, praticiens exerçant dans la structure, horaires d'ouverture et toutes informations mises à disposition par le RoR National et données complémentaires

La **géolocalisation** des ressources

Une évolution vers un guide des ressources

Il permettra à terme



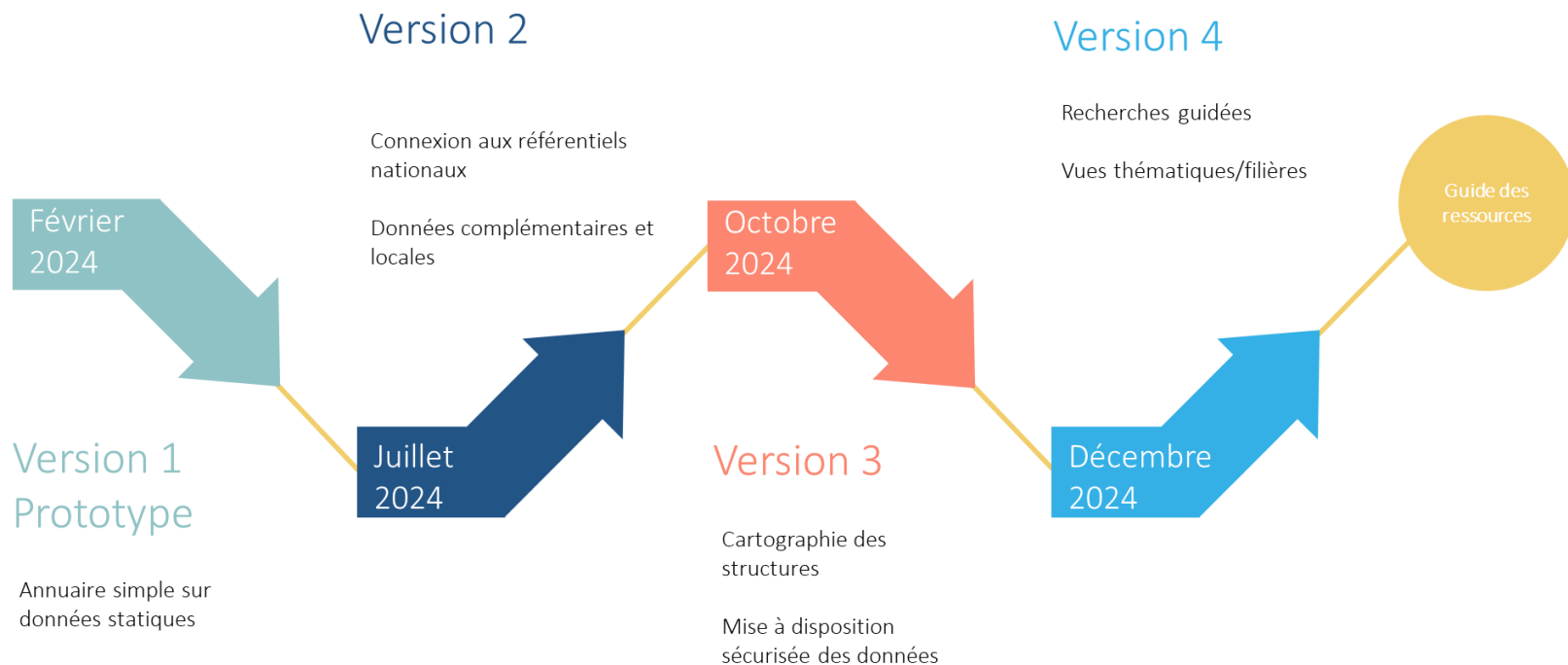
La création de **vues thématiques**

La mise à disposition d'un outil d'**Aide à la décision/Guide des ressources**

- Information et aide à l'orientation des patients

Feuille de route fonctionnelle prévisionnelle

(En attente de propositions des éditeurs)



Le premier service métier de l'annuaire

Version 1 – Prototype

Un service de recherche dans l'offre de
santé régionale

Lancer

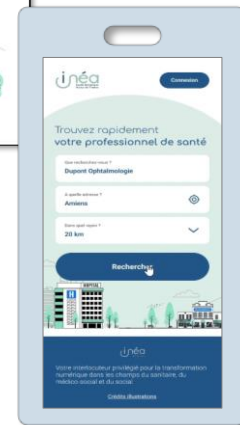


<https://annuaire.sn-hdf.fr>



Données
statiques

Extraites du
RoR régional



L'ajout de données complémentaires/locales/tags

Annuaire régional Hauts-De-France

← → 🔍 https://annuaire.esante-hdf.fr

inéma
Institut National de l'Éducation Médicale des Adultes

Connexion

Que recherchez-vous ?
ophtalmo

À quelle adresse ?
Amiens

Dans quel rayon ?
20 km

Rechercher

Voir tout Professionnels Étudiants

6 résultats correspondent à votre recherche

Trier par : Pertinence ▼

INSTITUT OPHTALMOLOGIQUE DE PICARDIE
4 Rue de LOURS ET LA LUNE, 80000 AMIENS
Horaires et informations (1)

CABINET DU DR JEAN BALAGUIER
480 Rue de CAGNY, 80000 AMIENS
Horaires de l'établissement

CABINET DU DR CHARIFAS LEMESLE
4 Rue de LOURS ET LA LUNE, 80000 AMIENS
Horaires de l'établissement

GCS IOP AMIENS
4 Rue de LOURS ET LA LUNE, 80000 AMIENS

2,75km

Carte

Données complémentaires

Données ajoutées

Référent ophtalmo
Mme Durand Sylvia
Tel : 03 33 45 67 78
Mail : sylvia.durand@chu-amiens.fr
Note : secrétaire de Mme Ophtalmo Brigitte
Créé le 23/03/2024

Contact en cardiologie
Mme Martin Jean-Sébastien
Tel : 03 33 46 65 70
Mail : js.martin@chu-amiens.fr
Note : Technicien de Mme Ophtalmo Brigitte
Créé le 23/03/2024

Mon interlocuteur privilégié dans le service
ophtalmo :
Dr Victor
Tel : 03 22 23 24 25
Mail : victornom@chu-amiens.fr

Ajout d'une personne

Titre

Tel

Mail

Note

Ajouter un élément structuré

Nom de l'élément

Valeur de l'élément

Ajouter

Nouveau tag

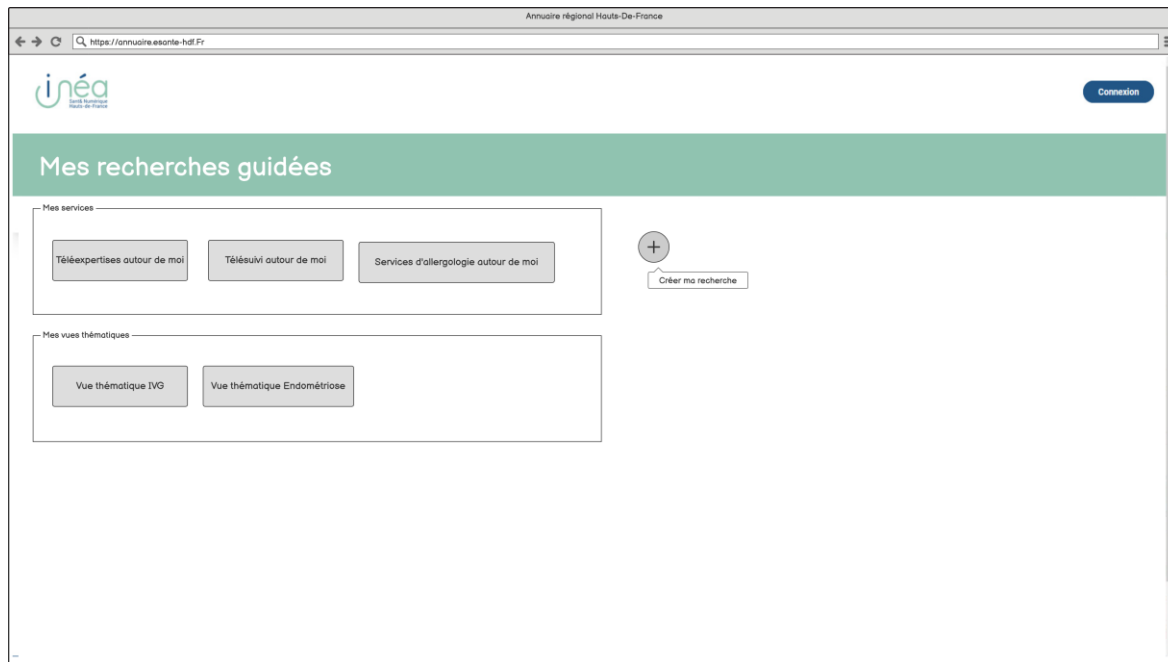
sage-femme ✓

#IVG

#InterruptionVolontaireDeGrossesse

#obstetrique

Les recherches pre-paramétrées



Les vues thématiques

Annuaire régional Hauts-De-France

https://annuaire.esante-hdf.fr

inéma
Institut National de l'Information Médicale

Connexion

Que recherchez-vous ?
#IVG #InterruptionVolontaireDeGrossesse

À quelle adresse ?
Amiens

Dans quel rayon ?
20 km

Rechercher

Voir tout Professionnels Établissements

Toutes les spécialités

Dénomination

Adresse

Vue thématique IVG-Interruption Volontaire de Grossesse

Informations complémentaires sur le sujet

Rechercher

Ressources disponibles
[Lien ARS](#)
[Autres liens](#)

Thématiques liées
[#obstétrique](#) [#soge-femme](#)

Guide des ressources

Structures adaptées

CHU Amiens
Clinique Victor Pauchet
Polyclinique de Picardie
Dr Vincent

Amiens

1 km

Carte

Le guide des ressources

Annuaire régional Hauts-De-France

https://annuaire.esante-hd.fr

inéma
Région Hauts-de-France

Connexion

Que recherchez-vous ?
#IVG #InterruptionVolontaireDeGrossesse

À quelle adresse ?
Amiens

Dans quel rayon ?
20 km

Rechercher

Voir tout Professionnels Établissements

Toutes les spécialités

Dénomination

Adresse

Guide des ressources - IVG - Interruption Volontaire de Grossesse

Questionnaire

1. Description du patient

2. Antécédents

3. Profil médical

Âge
20

Nationalité
Française
Autre...

Où le patient vit-il ?
☒ à son domicile
☐ dans un foyer / internat
☐ chez ses parents
☐ dans sa famille, chez des amis
☐ à l'hôtel
☐ autre

Annuler << >>

1. Questions/Réponses > 2. Vérification > 3. Validation > 4. Réultats

Propositions de ressources

CHU Amiens
Clinique Victor Pouchet
Polyclinique de Picardie
Dr Vincent

Déployer toute la carte

Amiens

Centre

1 km

Google

Cadre de travail 2024



Poursuite des évolutions sur la base de la version de démonstration présentée

- Suivre la doctrine nationale

- Intégrer les évolutions quand mises à disposition par le National



Sollicitation des acteurs terrain intéressés par le sujet

- Partage d'informations/recueil des besoins

- Mettre en place une gouvernance sur mesure



Réflexion autour d'une démarche organisationnelle pour garantir la cohérence et la qualité des données de l'annuaire

- Communication avec les acteurs pour l'ajout et mise à jour des données

- Mise en place de circuits de validation

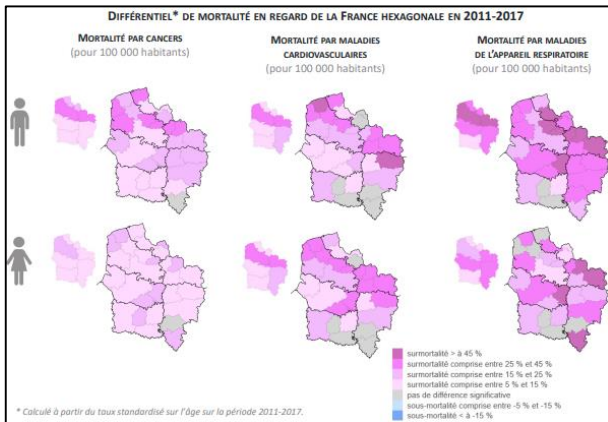


III. Présentation de la Feuille de Route régionale Télésanté

Contacts sur la télésanté :

- ARS : Loïc Torosani : loic.torosani@ars.sante.fr
- Grades : Stéphane Routier : stephane.route@esante-hdf.fr

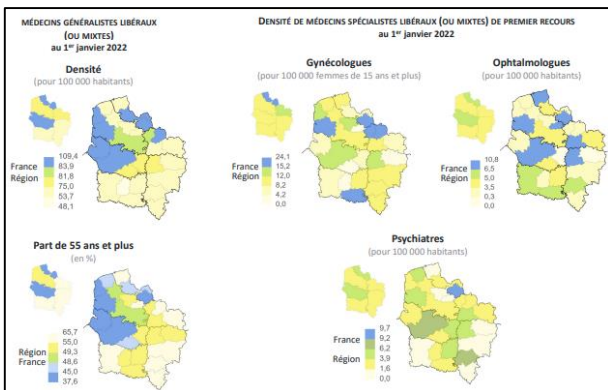
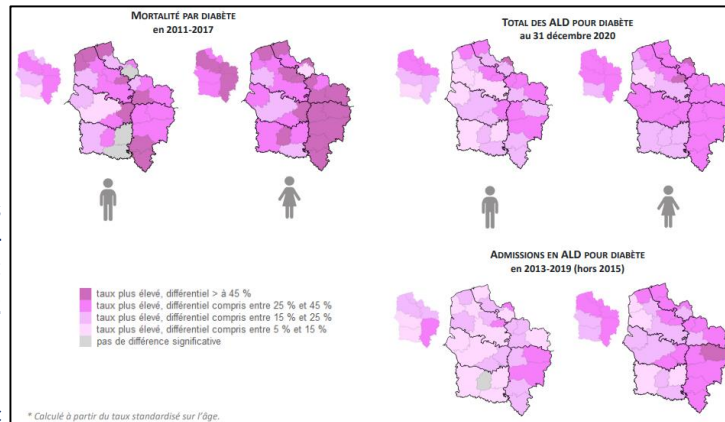
1) Etat des lieux : Les principales causes de mortalité et morbidité et les moyens de prévention et prise en charge patient



Les cancers, maladies cardiovasculaires et maladies de l'appareil respiratoire sont les principales causes de surmortalité en Hauts-de-France.

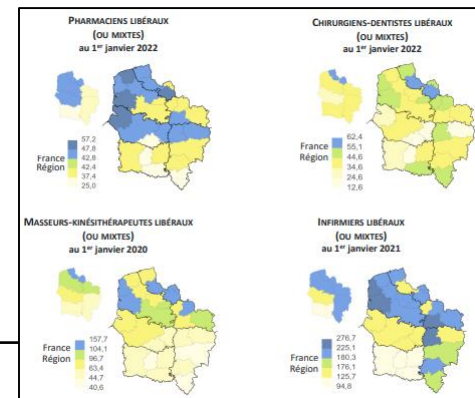
Parmi les causes de morbidité, les suivantes sont particulièrement prégnantes en Hauts-de-France :

- Le diabète de type 1 et 2
- Le handicap mental
- Les pathologies liées à l'alcool et au tabac



La démographie médicale est très contrastée en Hauts-de-France :

- Le TAS Métropole – Flandre est très bien doté,
- Les départements de l'Oise, de l'Aisne et de la Somme sont particulièrement sous-dotés.

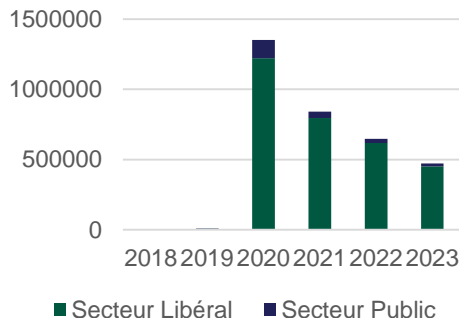


1) Etat des lieux : Le déploiement de la Télésanté en région

Téléconsultation

- Les données de TLC sont en constante baisse depuis le Covid.

Actes de Téléconsultations facturés par les acteurs de santé des Hauts-de-France par secteur d'activité



TOP 3 des Spécialités en 2023

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1 MEDECINE GENERALE | > 375 000 actes |
| 2 PSYCHIATRIE GENERALE | > 28 000 actes |
| 3 PEDIATRIE | > 7 000 actes |

Téléexpertise

- L'usage de la TLE est en très forte hausse. Pour autant, la pratique reste encore peu déclarée/facturée.

Actes de Télé-expertises facturés par les acteurs de santé des Hauts-de-France par secteur d'activité



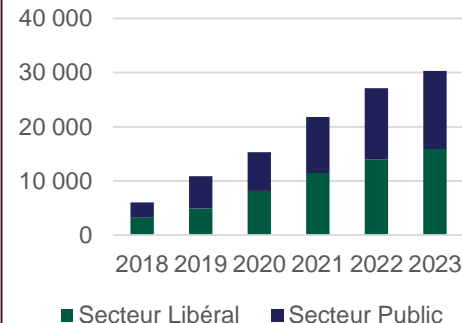
TOP 3 des Spécialités en 2023

- | | |
|--------------------------------|----------------|
| 1 DERMATOLOGIE ET VENEROLOGIE | > 13 000 actes |
| 2 PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE | > 950 actes |
| 3 MEDECINE GENERALE | > 850 actes |

Télesurveillance

- Une hausse est observée pour les deux secteurs d'activité : les PS adhèrent à la pratique.

Patients ayant fait l'objet d'au moins un acte de Télésurveillance facturé par les acteurs de santé des Hauts-de-France par secteur d'activité



2) Enjeux de la télésanté : Etendre le parcours de soins jusqu'au domicile

Quels sont les objectifs et le cadre national de la télésanté ?

- Une télésanté pratiquée dans le **respect du parcours de soins coordonné** (et du principe de territorialité) de manière à ce que le médecin traitant ou, à défaut, le médecin téléconsultant dispose des informations nécessaires à un **suivi médical de qualité** ;
- Une télésanté pratiquée à l'aide et dans le cadre d'**organisations territoriales coordonnées** telles que les CPTS, les ESP, les MSP... ;
- Une télésanté dans une perspective d'apporter **un meilleur suivi** des usagers du système de santé.

Quelles sont les populations cibles du national ?

- 1) Les personnes en situation de **démographie médicale en tension**.
- 2) Les personnes en situation d'**urgence**. On pense particulièrement au télé-AVC qui coordonne les CH qui ont une UNV et ceux qui n'en ont pas.
- 3) Les populations souffrant d'**Affection de Longue Durée**.
- 4) Les personnes **âgées en situation de dépendance**.
- 5) Les personnes **handicapées en établissement médico-social**.
- 6) Les personnes **détenues en établissement pénitentiaire**.

Prise en charge de la maladie

Prévention

Lutter contre les
facteurs risque
(qualité de vie)

Vacciner, dépister et
diagnostiquer la
maladie au plus tôt

Empêcher les
complications et
comorbidités

Eviter les rechutes de
la maladie

Téléconsultations et Télésoins

Téléexpertise

Télésurveillance

3) Stratégie nationale et régionale



Doctrine du numérique en santé

- ❑ 12-1. La télésanté **facilitera l'accès à la santé**, en particulier dans les **zones à faible densité médicale** (coopération des professionnels de santé) ;
- ❑ 12-2. Le rôle de la télésanté sera soutenu et évalué dans des **parcours de santé prioritaires** (développement de la téléexpertise, élargissement de la télésurveillance, accroissement de l'usage de la télésanté pour les patients atteints de maladies chroniques ou encore promotion du télésoin) ;
- ❑ 12-3. La télésanté devra se développer avec des **outils plus interopérables et conformes aux exigences de sécurité et d'éthique** (écriture d'un référentiel d'exigences pour les outils et référentiel de bonnes pratiques).



POLITIQUES PRIORITAIRES DU GOUVERNEMENT

- ❑ Atteindre un taux d'au moins 14% des patients **atteints d'une pathologie chronique** bénéficiant d'actes de télésanté dans leur parcours d'ici 2026.
- ❑ Atteindre un taux d'au moins 35% de **médecins de ville réalisant des téléconsultations**.
- ❑ Observer le lieu de résidence du patient réalisant des Télésanté (**Focus TLC – ZIP**).



PROJET REGIONAL DE SANTE

- ❑ Levier supplémentaire dans **l'accès au soins et à la prévention**
- ❑ Pratiques abusives qui nécessitent **d'être vigilants pour le bénéfice des patients**
- ❑ S'assurer d'un **déploiement qualitatif** de la télésanté respectant l'ensemble des conditions permettant l'exercice de l'activité médicale et paramédicale dans les conditions optimales
- ❑ **Formation et information** des acteurs de santé à la télésanté trop peu réalisées
- ❑ Méconnaissance de **l'offre de télésanté** sur le territoire

SECTEURS DE SANTÉ



POPULATION CONCERNÉE

Tous les usagers et spécifiquement les patients en ALD

ACTEURS CONCERNÉS

Tous les acteurs du sanitaire (établissements et ambulatoire) et du médico-social, usagers

LIEN AVEC LES PROGRAMMES DE MISE EN ŒUVRE OU PLANS NATIONAUX

Convention médicale, Feuille de route du numérique en santé 2023-2027, politiques prioritaires du gouvernement

3) Déclinaison du Plan d'Actions Régional

Les attendus régionaux

- ☐ Augmenter significativement les pratiques de **la télésanté en s'assurant des bons usages**, tout acte et toute profession confondus, **dans le respect du parcours de soin du patient** ;
- ☐ **Encourager les projets de Télésanté répondant aux besoins** des professionnels de santé, des usagers et des territoires ;
- ☐ Accompagner le **développement des activités de Télésurveillance** dans la prise en charge des patients souffrant de **pathologie chronique** ;
- ☐ Atteindre les objectifs des politiques publiques nationales et régionales autour des usages de la Télésanté.

Les axes du Plan d'Actions Régional

- ☐ Gouvernance et Pilotage ;
- ☐ Promotion de la télésanté ;
- ☐ Visibilité de l'offre de télésanté ;
- ☐ Accompagnement des acteurs de santé.

3) Déclinaison du Plan d'Actions Régional

Axe 1 – Gouvernance et Pilotage

Action 1 : Définir et animer la gouvernance régionale de la feuille de route télésanté

Action 2 : Structurer et mettre en œuvre le plan d'action de la feuille de route télésanté

Action 3 : Créer un observatoire permettant de piloter la feuille de route télésanté par les indicateurs et l'activité

4.1.2	Accompagner les acteurs de santé de l'addictologie autour de projets de télésanté			
4.1.4	Etudier les besoins en télésanté concernant l'Objectif Général 6 du PRS « Optimiser le parcours des personnes atteintes de maladies cardio-neurovasculaires ou respiratoires sévères » afin d'évaluer les projets pouvant se déployer	Axe 2 – Promotion de la Télésanté	Axe 3 – Visibilité de l'offre de Télésanté	Axe 4 – Accompagnement des acteurs de santé
	Action 1 : Informer et sensibiliser les acteurs de l'écosystème régional sur la télésanté		Action 1 : Recenser les projets de Télésanté et leurs mises en œuvre	Action 1 : Déployer des projets de télésanté en lien avec les actions prioritaires du PRS
4.2.3	Etudier les scénarios de stratégie régionale pour accroître le nombre de projets de téléexpertise et leurs usages notamment par la possibilité de mettre en place une offre numérique régionale			
4.2.5	Identifier les territoires non pourvus d'offre de télésurveillance et accompagner des acteurs de santé dans sa mise en place			
	Action 2 : Intégrer la télésanté dans les projets		Action 2 : Centraliser et rendre visible l'offre de Télésanté	Action 2 : Faciliter l'émergence des projets comportant une activité de Télésanté
	Action 3 : Former les acteurs de santé sur la télésanté			Action 3 : Accompagner les acteurs de santé dans le développement des
4.2.3	Etudier les scénarios de stratégie régionale pour accroître le nombre de projets de téléexpertise et leurs usages notamment par la possibilité de mettre en place une offre numérique régionale			
4.2.5	Identifier les territoires non pourvus d'offre de télésurveillance et accompagner des acteurs de santé dans sa mise en place			



IV. Parole aux acteurs

- Retex : Projet ESMS numérique et expérimentation Mon Espace Santé – APEI Dunkerque
 - M. Marc Vercruysse, RSI
 - Mme Peggy Langlet, Coordinatrice Santé associative
 - Mme Alexandra Crombez, Coordinatrice Santé aux CHLD



REX ESMS numérique - Expérimentation MES
Papillons Blancs de Dunkerque
CRNS du 14 avril 2024

28/05/2024

Marc Vercruysse



UNE ASSOCIATION PARENTALE



L'association des Papillons Blancs de Dunkerque est une association parentale loi 1901 affiliée à l'Unapei.

Elle a été créée le 13 septembre 1961.



UN MOUVEMENT NATIONAL



Unapei

550 associations



**Unapei
Hauts-de-France**

35 associations



**Union Départementale
Nord**

9 associations



**Les Papillons
Blancs
de Dunkerque**

LES CHIFFRES CLÉS

+1500
personnes accompagnées

+200
Adhérents

30
établissements et services

+800
professionnels

Programme ESMS Numérique

Vue Macro



01/22 -> 06/22

- Appel d'offre et contractualisation avec Evolucare

06/22 --> 09/22

- Contractualisation ANS/ certificats/CPS
- Choix de l'opérateur MSS

09/22 --> 12/22

- Déploiement INS
- Formation du personnel administratif
- Qualification des identités

01/23 --> 12/23

- Déploiement/formation/accompagnement DMP/MSS

02/24 --> 04/24

- période de mesure d'indicateur
- Alimentation des DMP avec la synthèse du PP
- Envoi de la fiche Mon Projet dans la messagerie citoyenne

Programme ESMS Numérique

Accompagnement des professionnels et des usagers



Accompagnement des professionnels

Séances de formation des utilisateurs finaux
Participation aux CODIR des établissements et en CDG
P'tits déj ESMS Numérique
Intervention auprès des correspondants santé

Accompagnement des Usagers

Envoi d'un courrier FALC à l'ensemble des usagers
Accompagnement par les correspondants santé

Réussites et Freins

Réussites

Adhésion des professionnels
Equipe et organisation projet
Accompagnement de l'ARS et du GRADeS
Nous avons appris avec tous les acteurs

Freins

Nous avons appris avec tous les acteurs
Difficultés avec l'éditeur
Assurer une communication à tous les acteurs reste complexe

Expérimentation MES

Résidence M.T. Tamboise

Les CHLD

Les centres d'habitats du littoral dunkerquois sont composés de 8 dispositifs sur le territoire dunkerquois.

Un dispositif en habitat permanent, et sept dispositifs en foyer d'accompagnement, foyer logement et en habitat inclusif.

La résidence Marie Thérèse Tamboise est un foyer d'accompagnement.

Résidence Marie Thérèse Tamboise

- 16 résidents âgés de 21 à 63 ans
 - 4 femmes
 - 12 hommes
 - Travaillent en ESAT
 - Sont en cessation d'activité
 - Sont en retraite
- Accompagnés par une équipe éducative pluridisciplinaire composée :
 - 1 cheffe de service
 - 1 coordinatrice
 - 2 éducateurs spécialisés
 - 1 moniteur éducateur
 - 1 accompagnant éducatif et social
 - 1 psychologue

Retour d'expérience MES

Actions techniques

- Intégration des professionnels dans l'annuaire RPPS+
- Création d'une boîte MSS personnelle pour chaque professionnel

Freins :

- Récupération du N° RPPS de la Psychologue
- Pas d'accès au DMP pour les professionnels à rôles

Actions d'accompagnement

- Réunion d'information sur les droits en santé
- Echanges avec Atinord (Accès AMELI et MES)
- À la suite du courrier FALC, temps d'information auprès des professionnels et usagers
- Expérimentation avec des personnes sous tutelle et curatelle

Freins :

- Fracture numérique
- Compréhension du sujet
- Temps passé avec le mandataire judiciaire pour récupérer le code d'activation



Merci





V. Point d'informations SEGUR

Non abordé
en séance

- **Médico-social :**
 - **État d'avancement des pilotes MES dans le Médico-social**
 - **Lancement de l'AAP programme ESMS Numérique**
- Mon Espace Santé
- Nouveautés Cyber
- Retour sur le Segur au sein de la CPTS de Valenciennes

Les réunions de démarrage ont eu lieu sur site des établissements pilote en présence de l'ARS, du Grades et de l'assurance maladie, les réunions de suivi sont en cours.

Nom de l'établissement	Champ
POLE HABITAT DU VALENCIENNOIS (59)	Handicap
F.H.H.M." M.THERESE TAMBOISE « (59)	Handicap
EHPAD RESIDENCE DE BEAUPRE (59)	Personnes âgées
EHPAD LES HÉLIANTINES (62)	Personnes âgées
SSIAD DOMI-SOINS LENS (62)	Domicile

Points positifs, actions mises en œuvre ou programmées

- Une dynamique très forte est mise en place par l'ensemble des COPIL
- Des actions de communication sont engagées par les équipes de professionnels
=> auprès des usagers et aidants (rencontres, stands, documents en mode Facile à Lire et à Comprendre -FALC, parrainage, ...)
=> auprès de l'écosystème (rencontres, publication, repère visuel sur l'utilisation MES)
- Les cas d'usages sont en cours d'identification et sont travaillés avec les professionnels mais également avec les usagers et les aidants

Les freins sont identifiés

- => Retard du déploiement pour certains éditeurs
- => Fracture numérique pour les usagers
- => Le droit d'accès à MES pour les aidants
- => Non utilisation des services et référentiels socles par l'ensemble de l'écosystème

Calendrier des Appels à Projets



L'appel à projets « régional » est ouvert depuis le 19 février 2024 dans la région des Hauts de France et **jusqu'au 15 septembre 2024**

Pour les projets régionaux, 3 fenêtres d'instruction

- Jusqu'au 21/03/2024 => 1 projet déposé
- du 22/03/2024 au 01/06/2024 => Notification des projets retenus après le 01/06/2024
- du 02/06/2024 au 15/09/2024 => Notification des projets retenus après le 15/09/2024

Pour les projets multirégionaux, 1 fenêtre d'instruction

- Jusqu'au 01/06/2024 => Notification des projets retenus après le 01/06/2024

L'appel à projet national est publié et est ouvert jusqu'au 01/06/2024

Changements, constats, points de vigilance, actions

Changements 2024:

- 3 fenêtres d'instruction pour permettre aux établissements de rejoindre des grappes existantes avec **un premier comité d'arbitrage le 27/03**
- Réduction des montants des financements spécifiques à 10 000 euros par établissement
- AAP ouvert aux établissement Accueil Hébergement Insertion (AHI) et Protection des jeunes majeurs (PJM) sans obligation d'acquérir un logiciel référencé Ségur, mais ce dernier doit permettre d'atteindre les cibles d'usage

Constats et points de vigilance

- Peu de solutions référencées Ségur sur le champs personnes en difficultés spécifiques (PDS) mais 2 grappes en cours de constitution accompagnées par le collectif SI SMS
- Les établissements qui dépendent des GHT tendent à converger vers un DPI

Changements, constats et points de vigilance, actions

Actions mises en œuvre

- Les webinaires de présentation de l'AAP ont eu lieu
- Deux réunions territoriales sur le champ PDS ont été organisées en collaboration avec l'ANS permettant de présenter le programme ESMS Numérique mais également recueillir les attentes et difficultés numériques liées à ce secteur
- Des bilatérales sont mises en place avec les CD afin d'identifier les actions à mettre en œuvre pour embarquer les établissements notamment sur le champ PDE et domicile
- Création par l'ANS d'un groupe de travail PDS dont l'objectif est de produire 3 fiches usages à destination de ce secteur pour sensibiliser les professionnels sur l'apport des services et référentiels socles intégrés aux solutions de DUI référencées Ségur.
- Plusieurs réunions sur le champ PA animées par le Grades ont eu lieu en partenariat avec les coordonnateurs de filières gériatriques
- Un évènement animé par le Collectif SI MS: « Paroles d'acteurs » les 23, 24, 29 et 30 mai 2024: Webinaires Paroles d'acteurs – Collectif SI Social et Médico-Social Hauts-de-France (collectifsims-hdf.net)



V. Point d'informations SEGUR

- Médico-social
- **Mon Espace Santé :**
 - **Point d'avancement des actions régionales**
 - **Nouveautés fonctionnelles**
 - **Statistiques DMP**
- Nouveautés Cyber
- Retour sur le Segur au sein de la CPTS de Valenciennes



Point d'avancement sur l'accompagnement à l'activation « Mon Espace Santé »

Actions territoriales de sensibilisation et d'activation menées par l'Assurance Maladie et le GRADeS Inéa Santé & Numérique Hauts-de-France

127 actions de sensibilisation et/ou d'activation entre
janvier et avril 2024

Dont 100 actions achevées fin avril 2024

Diversité des publics sensibilisés (Professionnels de
santé, agents CPAM, Patients, Usagers, Etudiants..)

Diversité des actions menées (Stands MES,
Webinaires, Interventions lors de formations...)

+ 2650 personnes sensibilisées à Mon Espace Santé
+ 395 accompagnements à l'activation



Stand à destination des patients du CHU Amiens-Picardie

Exemple d'action coordonnée Grades / AM sur le territoire de la Somme

Mon Espace Santé en Commun(e), porté par le GRADeS Inéa Santé & Numérique Hauts-de-France.

Rappel du dispositif Mon Espace Santé en Commune

Développer l'utilisation de Mon Espace Santé en allant vers les publics éloignés du numérique.

S'appuyer sur les acteurs locaux de l'inclusion numérique en s'adressant aux communautés de communes. Faire en sorte que ces acteurs deviennent Ambassadeurs Mon Espace Santé

Proposer des actions adaptées aux besoins exprimés sur chaque territoire



Atelier Mon Espace Santé à Chaulnes avec la communauté de communes Terre de Picardie
(23/04/2024)

Une action coordonnée avec la CPAM sur la Communauté de Communes (CC) Somme Sud-Ouest

La CC était déjà engagée sur le DMP depuis plusieurs années. La CPAM soutient le projet pour s'inscrire dans la continuité.

Dates clés : Présentation Co animée GRADeS/CPAM le 20 mars 2024

Sessions de formation Ambassadeurs Mon Espace Santé des Conseillers Numérique et Conseillers France Service prévues le 28 juin et 12 juillet 2024

Atelier « In » de l'Assurance Maladie, avec présentation de MES par le GRADeS : 19 juin et 21 juin 2024

Nouveau : Mon espace santé se dote d'un agenda de santé

L'**Agenda** permet à l'utilisateur de centraliser ses rendez-vous et rappels médicaux pour avoir une vision d'ensemble des examens médicaux qu'il a à réaliser.



Il permet de centraliser ses rendez-vous et rappels médicaux



Il pourra être connecté à certaines applications du catalogue de service (à venir)



Il propose des rappels de prévention



Il averti l'utilisateur lorsqu'un examen est à planifier

Ouverture de l'Agenda de santé de Mon espace santé **en avril 2024**

L'agenda est également un outil de prévention permettant de rappeler à l'utilisateur les différents examens et vaccinations qu'il peut réaliser pour préserver sa santé :

► **Les examens** (obligatoires et recommandés)

- 20 examens de l'enfant
- MT' Dents (3, 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans)
- Examen dentaire annuel (à partir de 25 ans)
- Dépistage du glaucome (45 ans)
- Bilan de prévention (18, 45, 60, 70 ans)

→ **Les vaccinations** (obligatoires et recommandées)

→ **Les dépistages organisés contre les cancers** (à venir)



Agenda de santé

Je centralise mes rendez-vous et rappels médicaux pour avoir une vision d'ensemble de mon agenda de santé.

+ Ajouter un événement

Rappels

Je retrouve mes rappels.



Chercher mes nouvelles lunettes
31 janvier 2024
12:30 Ajouté par Inaya M.



Prendre ma vitamine D
16 mars 2024
09:00 Ajouté par Inaya M.

Voir tous mes rappels

Rendez-vous

Je retrouve mes rendez-vous et examens médicaux.

Examens médicaux et vaccinations à réaliser

À planifier

Examen dentaire annuel
Du 16 juillet 2024 au 16 juillet 2025

À planifier

Vaccin contre la diphtérie, tétanos et poliomyélite
Du 16 juillet 2024 au 16 juillet 2025

À planifier

Bilan prévention des 45 à 50 ans
Du 16 juillet 2024 au 16 juillet 2029

Voir tous mes prochains examens et vaccinations

Prochainement

01
MAR

Rdv dentiste
François Dubois Chirurgien-Dentiste
15:45 Ajouté par Inaya M.

20
JAN

Patricia Canales Dermatologue et vénérologue
12:00 Ajouté par Inaya M.

2024

20
JAN

Dr Thomas Didier Cardiologue
12:00 Ajouté par Espace patient AP-HP

Voir tous mes rendez-vous



Interface de l'agenda sur le profil MES d'une adulte



Rappels de prévention



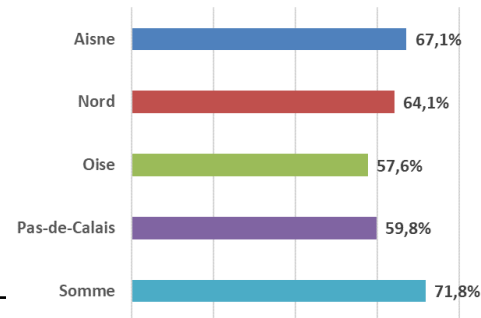
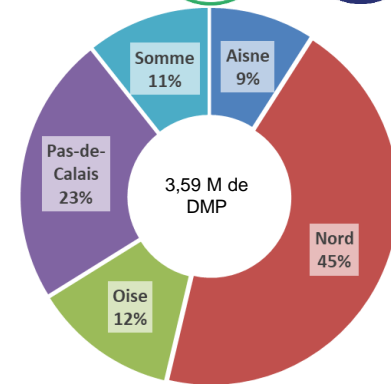
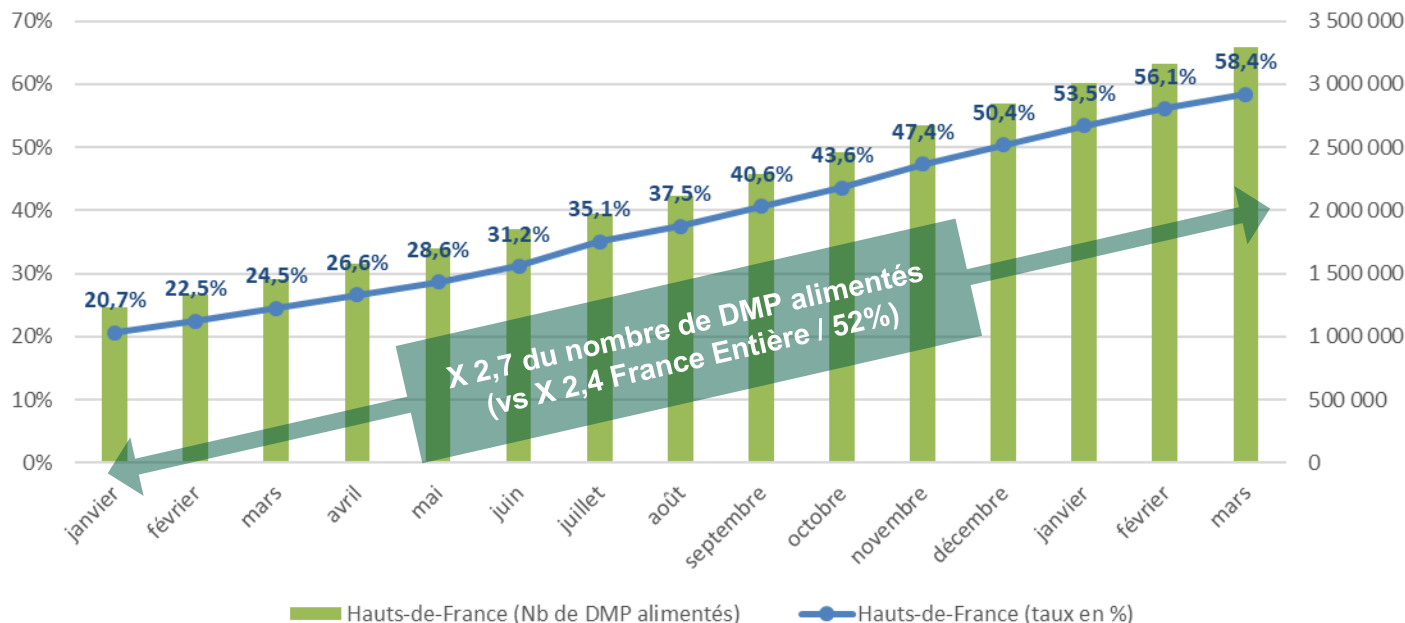
Examens à planifier



Rendez-vous à venir

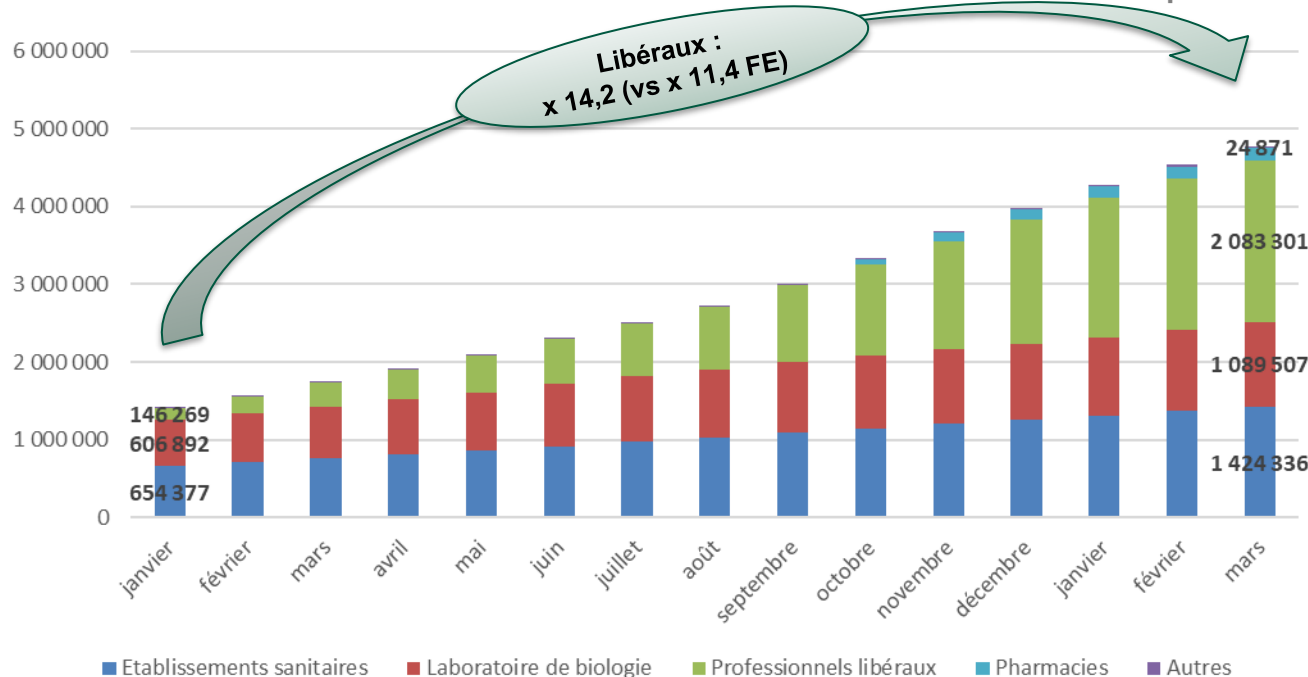
Point d'avancement sur l'alimentation de « Mon espace Santé »

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

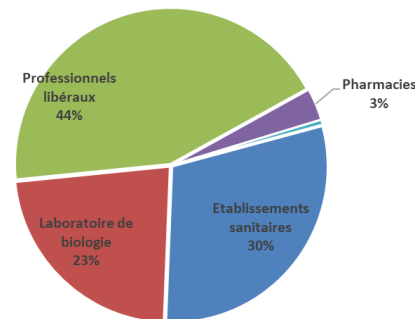


Point d'avancement sur l'alimentation de « Mon espace Santé »

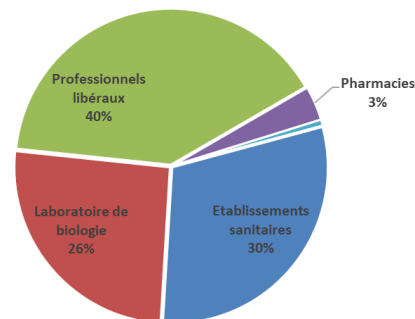
Évolution du nombre de DMP alimentés sur les 36 derniers mois – Déclinaison par secteur d'activité



Hauts-de-France



France Entière





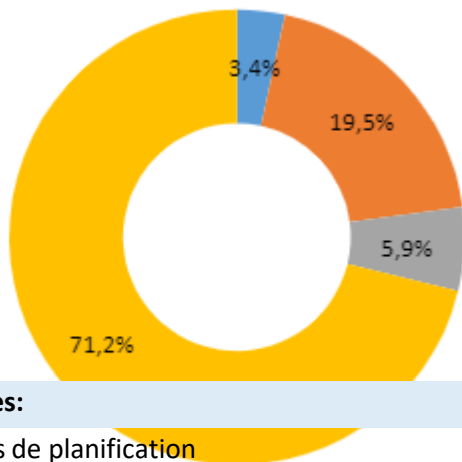
V. Point d'informations SEGUR

- Médico-social
- Mon Espace Santé
- Nouveautés Cyber :
 - Exercices de crise cyber
 - Programme Care
 - Avancés du centre de ressources régional cyber
 - Bilan actions cyber auprès des libéraux
- Retour sur le Segur au sein de la CPTS de Valenciennes

Non abordé
en séance

Exercices de crise cyber au 13/05/2024

Exercices de crise cyber



Exercices:

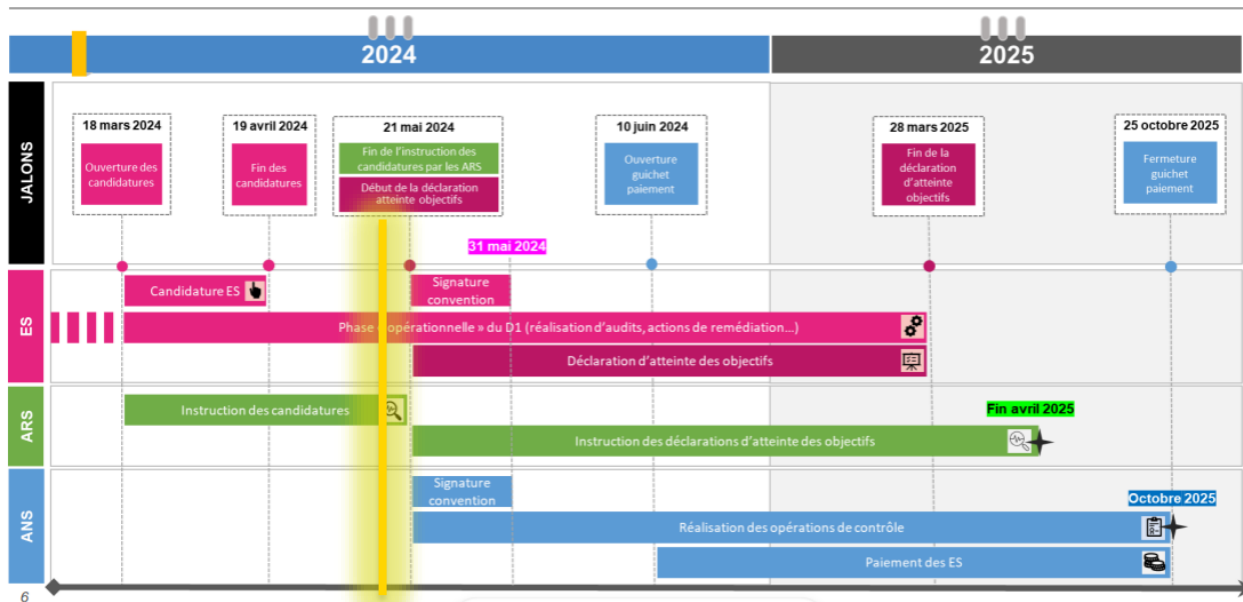
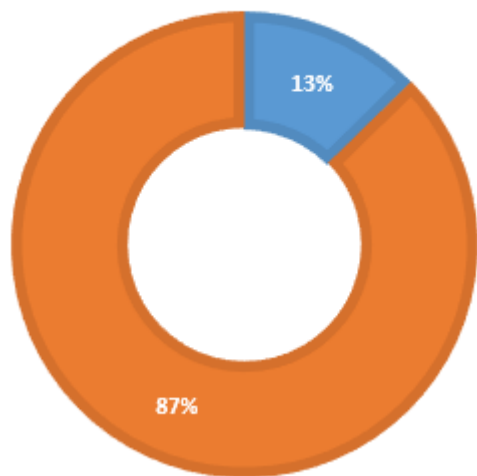
En cours de planification	3,4%
Non inscrits dans la démarche (AMI)	19,5%
Planifiés	5,9%
Réalisés	71,2% 77,1%

- En complément des exercices de crise cyber réalisés par les établissements sanitaires de la région:
 - Exercice de crise régional le 25/04 avec la préfecture
 - Exercice de crise régional avec le GHT Hôpitaux Publics Grand Lille le 18/04
- 3 exercices ESMS réalisés et 1 planifiés et 2 en cours de planification
- Journées Cyber sécurité du Collectif SI Social et Médico-Social :
 - 9 mars 2024 à Dunkerque, 22 mars 2024 à Amiens, 11 avril 2024 à Compiègne et 12 avril 2024 à St Quentin

1	Plateforme de sensibilisation et phising	Jan – 2023	40 licences utilisées par les ES et 3 destinées au secteur MS, aux URPS et aux DAC – financé 100% ARS
2	Accompagnement exercice de crise → évolution du service sur la personnalisation du kit intermédiaire	Jan - 2023	173 exercices réalisés et 15 planifiés + Exercices JOP : 20 planifiés et 9 réalisés
3	<i>Accompagnement aux audits → Offre remplacée par la 6 et la 7</i>	<i>Fév - 2023</i>	<i>25 audits</i>
4	Plateforme régionale d'échange sécurisé (BlueFiles)	Sept – 2023	92 ES enrôlés - 100% financé ARS
5	<i>Offre de formations → Offre non reconduite</i>	<i>Sept - 2023</i>	
6.a.	Active Directory: Nouvelle offre de service en cohérence avec CaRE	Mars 2024	Audit financé par Care – Atelier , formation, plateforme collaborative financé ARS pour ES JOP 100% année 1, puis 50% année 2 et 30% année 3
6.b.	Active Directory: Outil SAPORO	Juin 2024	
7	Scan de vulnérabilité: Nouvelle offre de service en cohérence avec CaRE	En cours	Audit financé par Care
8	Communication de crise	Juin 2024	Pour ES JOP :100% année 1, puis 50% année 2 et 30% année 3
9	Prestataire de Réponse à Incident de Sécurité	Mai 2024	Pour ES JOP : financement ARS en 2024
10	Taskforce hospitalière	Concertion	
11	Spare	Fin juin 2024	
12	Sauvegarde immuable en ligne chez un HDS (en cohérence avec CaRE)	Juin 2024	Pour ES JOP : financement en 2024 puis via Care
13	Network Detect and Response opéré	Juin 2024	

Programme Care

■ En attente de complément ■ Etape 2 à venir



En attente de compléments	9
Signature conventions à venir (étape 2)	62
Total	71

Non abordé
en séance

Poursuite de l'action de sensibilisation au risque cyber

- Dans les suites de l'action à destination des médecins libéraux, une opération de sensibilisation identique a été initiée par le GRADeS Inéa Santé Numérique Hauts de France, URPS Médecins Libéraux, AM et ARS avec l'appui de la Police nationale auprès de toutes les officines de ville
- Une action en deux temps (1er trimestre 2024) :
 - 1) Envoi d'un mail fictif de hameçonnage à 1874 officines. 28 % des pharmacies ont cliqué sur le mail frauduleux
 - 2) Webinaire de restitution / sensibilisation reprenant :
 - Les bonnes pratiques en matière de sécurité informatique
 - Les bonnes réactions et chaînes d'alerte appropriées en cas d'attaque

Non abordé
en séance

Poursuite de l'action de sensibilisation au risque cyber

- Animation conjointe (AM, Grades, URPS) d'un Webinaire à destination des managers DNS pour présentation de l'action cybersécurité en région
- Questionnaire Délégués Numérique en Santé
 - Objectifs :
 - Compléter le recueil des besoins des professionnels de santé en matière de cybersécurité (formation, fiches pratiques, actions de phishing....) amorcé lors des webinaires
 - Proposer à tous les professionnels de santé des Hauts de France des outils adaptés à leurs pratiques
- Action cyber auprès des autres professionnels de santé à venir



V. Point d'informations SEGUR

- Médico-social
- Mon Espace Santé
- Nouveautés Cyber
- Retour sur le Segur au sein de la CPTS de Valenciennes

Non abordé
en séance

Non abordé
en séance

ance
e
protéger chacun

Parcours patient avec le numérique, ça marche ! » Retour sur les 2 parcours patients de Valenciennes



2 CH Valenciennes-Denain, 1 labo d'analyse médicale, 1 pharmacie, 1 cabinet de ville



5/6 Février 2024



DNS, ANS, ARS HDF, CPAM, GRADeS
Inéa, CPTS Gd Valenciennes, URPS

- **Objectif** : mettre en évidence les usages concrets du numérique en santé impulsés par le Ségur numérique au travers de 2 parcours de soins (CH, officine, laboratoire, cabinet de ville) → coordination ville hôpital
- **Axes d'amélioration observés sur diverses thématiques** :
 - Connaissance et appropriation de MES
 - Utilisation de la Messagerie Sécurisée de Santé
 - Qualité des versions logicielles
 - Qualification de l'Identifiant National de Santé (INS)
 - Interopérabilité

Impacts

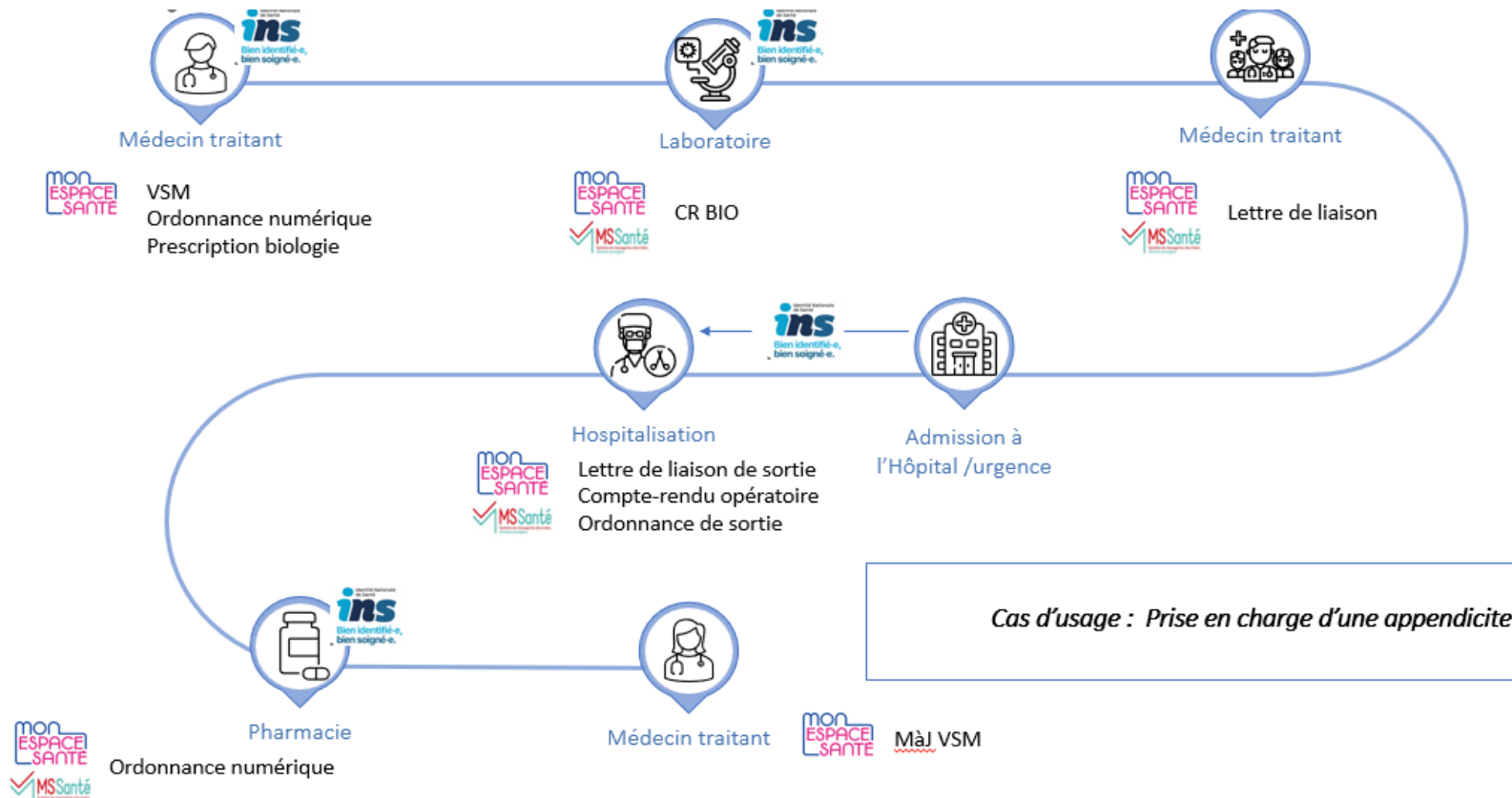
- Communication +++ intérêt manifesté par les acteurs
- Co-rédaction d'un plan d'actions (national / régional)
- Webinaire RETEX national le 28/03/24





- Service des admissions, urgences et chirurgie
- Médecin libéral
- Biologiste et pharmacien

Exemple d'un parcours usager





VI. Agenda

Agenda

- 7 Juin 2024 - **Journée Ambassadeurs Mon Espace Santé HDF**

Organisée par le GRADeS Inéa

Objectifs : interconnaissance - bonnes pratiques (témoignages, ateliers)

- 23, 24 et 30 mai 2024: « **Paroles d'acteurs** »

évènement organisé par le collectif SI MS : Webinaires Paroles d'acteurs – Collectif SI Social et Médico-Social Hauts-de-France (collectifsims-hdf.net)

Objectifs: retour d'expériences des acteurs de terrain

- Mardi 24 septembre de 10h à 12h : **Prochain Comité Régional du Numérique en Santé**
- Jeudi 6 juin à 14h : **Comité régional des DSI animé par le Grades**
- Mardi 18 juin à 9h : **Conseil du Numérique en Santé (11^{ème} édition)** animé par la DNS
(inscription à venir sur le site de l'ANS)



.....
VOUS ETES **AMBASSEURS MON ESPACE SANTE,**
RENCONTRONS-NOUS !

Conclusion

Dr Jean-Marc Vandendriessche

Directeur Régional du Service Médical
DCGDR AM HDF

M. Hugo Gilardi

Directeur Général
ARS HDF