



# ***Bilan de la première vague du Ségur du numérique et perspectives***

*Gérard Ximénès (Ministère de la santé - DNS - Directeur de projets Ségur du numérique - Task Force biologie)*



- Contexte, objectifs et moyens
- Les financements
- Les différents couloirs – Biologie
- Vague 1 : Ou en sommes nous ?
  - Objectifs de déploiement
  - Opération sentinelle
- Vague 2 : Contenu proposé à la concertation



Le Ségur du Numérique en Santé a été créé dans l'objectif de **généraliser le partage fluide et sécurisé** des données de santé **entre professionnels de santé et avec l'utilisateur** pour mieux prévenir et mieux soigner.



Ce programme viendra alimenter **Mon espace santé**, qui permet à **chaque citoyen de disposer d'une vision consolidée de son parcours de soins** afin d'être acteur de sa santé.

## UN INVESTISSEMENT HISTORIQUE DE 2 MILLIARDS D'EUROS

- **1,4 milliard** pour le partage des données de santé (sur 3 ans)
- **600 millions** dédiés au secteur médico-social (sur 5 ans)

100% financé par le Plan de Relance et Résilience Européen



## UNE IDÉE DE LA MARCHÉ À FRANCHIR

- De 10 millions à... 250 millions de documents échangés par an via le DMP et la Messagerie Sécurisée de Santé à fin 2023.



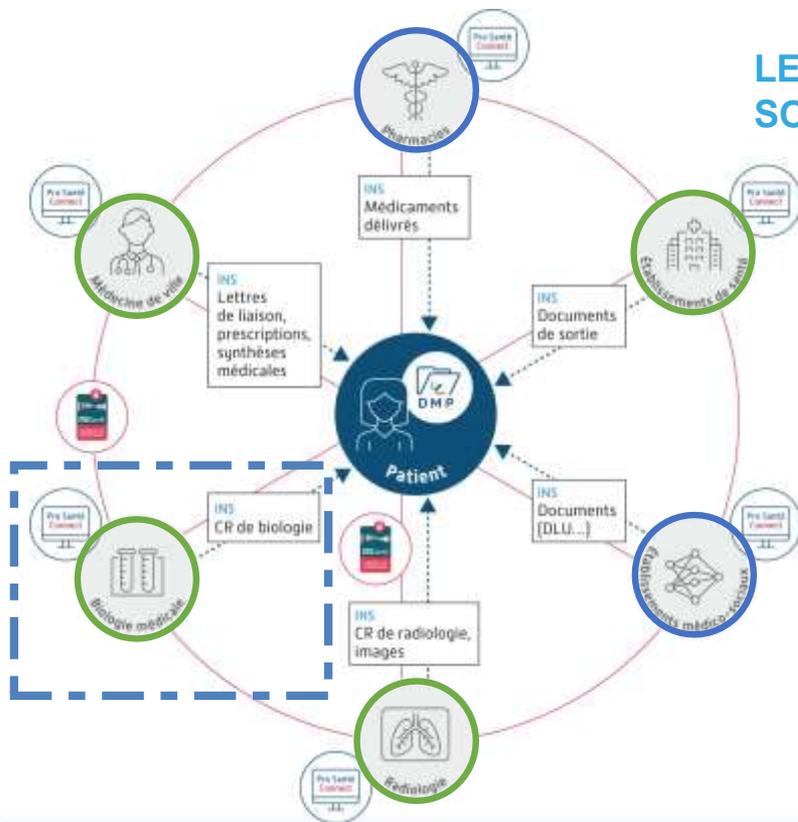


	Volet logiciel	Volet transformation et usages		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Biologie</li> <li>■ Radiologie</li> <li>■ Etablissements de santé</li> <li>■ Médecins de ville</li> <li>■ Pharmacie</li> <li>■ ESMS</li> <li>■ Autres med. et paramed.</li> </ul>	Etablissements de santé	Professionnels de santé	ESMS
Nouvelles mesures FINANCIÈRES	Achat de l'État pour le compte des acteurs de l'offre de soins (SONS)	Programme SUN-ES	Accords conventionnels avec l'Assurance Maladie Avenant 9 à la convention médicale	Programme ESMS numérique
Nouvelles mesures RÉGLEMENTAIRES	Opposabilité des référentiels (Article L. 1470-5 du CSP)	Arrêtés pris en application de l'Article L1111-15 du CSP: obligation d'alimentation du DMP et d'envoi par messagerie sécurisée de santé professionnelle et citoyenne par les professionnels de santé		
Évolution des dispositifs existants	-	Nouveaux critères numériques IFAQ	Forfait structure : renforcement du numérique Évolution de l'accréditation COFRAC	-

## LES 4 SERVICES SOCLES :



Pro et citoyenne



**Le Ségur du numérique est décomposé en plusieurs vagues issues de la concertation professionnels / citoyens / éditeurs / Ministère**

**Pour les laboratoires, qu'ils soient publiques ou privés, les échanges avec les différents acteurs ont conduit aux grands principes suivants :**

- **Utilisation de l'INS;**
- **L'envoi systématique des comptes rendus structurés** par messagerie sécurisée de santé (MSSanté) et aux patients par leur messagerie citoyenne;
- **L'alimentation systématique de Mon Espace Santé;**
- **L'accès simplifié au dossier médical partagé** par le biologiste depuis son Système de gestion de laboratoire (SGL) pour parcourir des comptes rendus déjà publiés dans le DMP des Patients.

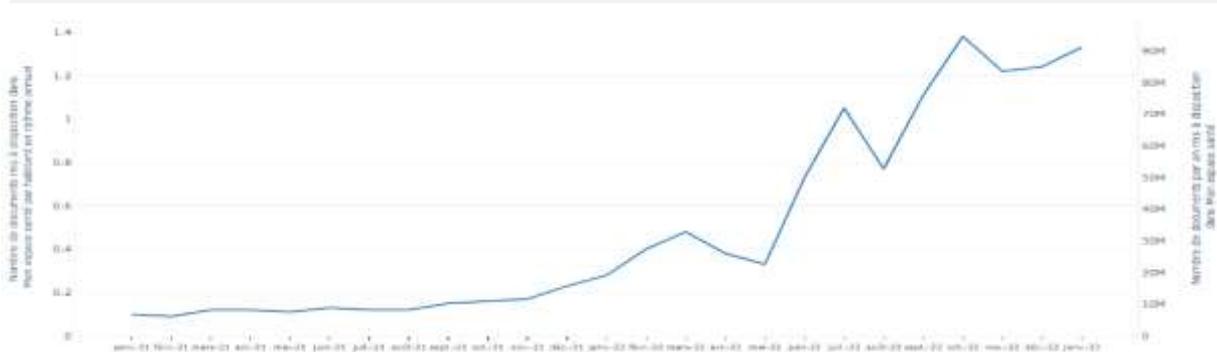
**Le périmètre du Ségur sera étendu par la vague 2 en cours de concertation**



- ⇒ Bond des alimentations du DMP
- ⇒ Utilisation massive de l'INS et de la messagerie sécurisée
- ⇒ Les patients s'approprient de plus en plus Mon Espace Santé
- ⇒ Tout l'écosystème de la santé au même moment

# Alimentation de Mon espace santé

Nombre de documents mis à disposition dans Mon espace Santé par habitant en rythme annuel



## Éléments clés

Nous constatons une augmentation de **+2%** des alimentations entre décembre 2022 et janvier 2023.

Cette augmentation est la conséquence :

- D'une forte augmentation de l'alimentation des professionnels
- D'une forte réduction de l'alimentation des tests COVID (19% => 3%)

Typologie d'établissements	Nombre de docs ajoutés janvier 23
Laboratoires de biologie	2 033 395 (+ 30%)
Médecins (RPPSrang)	1 014 518 (+ 80%)
Etablissements sanitaires hors SI-DEP	3 320 333 (+10%)
SI-DEP	220 566 (-84%)
Etablissement médicosociaux	19 542 (+ 21%)
<b>Total (avec SI-DEP)</b>	<b>6 608 354 (+ 2%)</b>

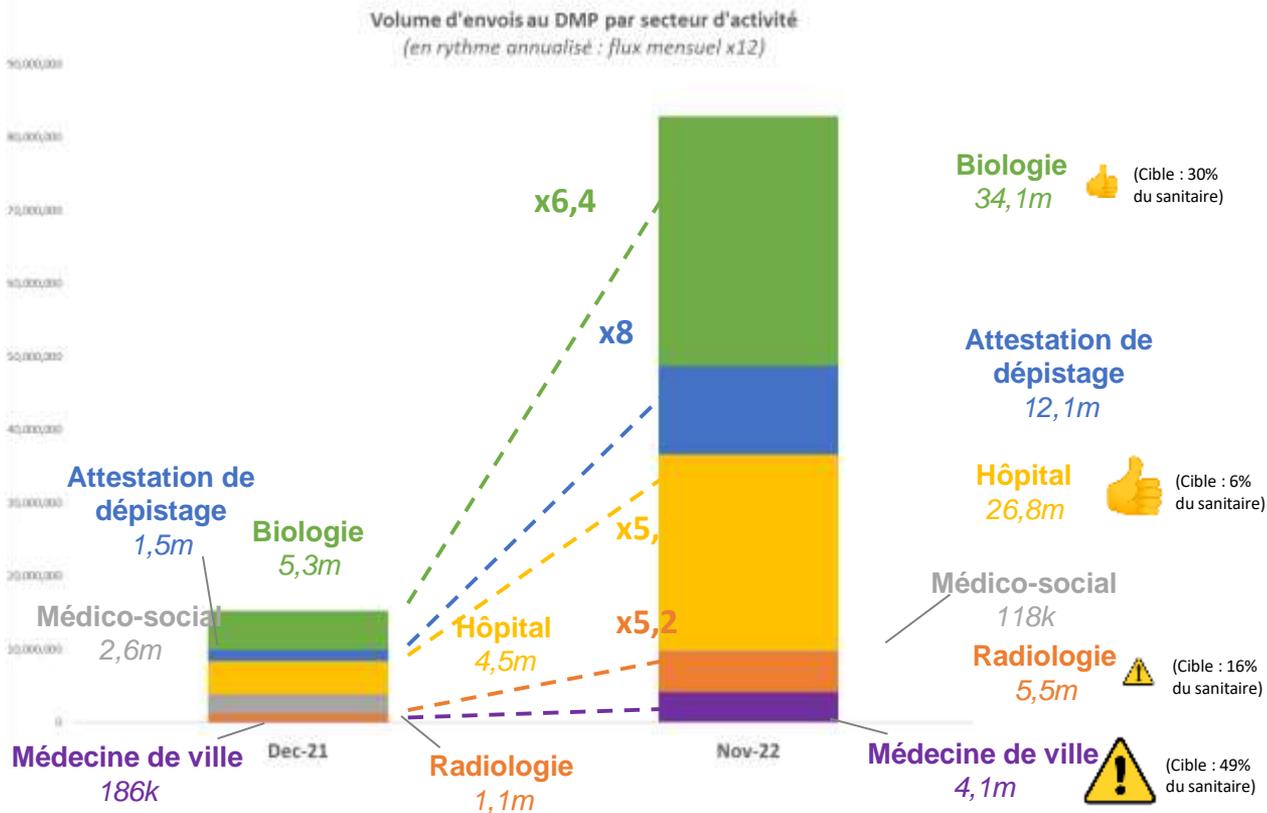
Différentiel mensuel d'alimentation DMP (hors SI-DEP)

2<sup>ème</sup> plus haute augmentation mensuelle !



## La place de la biologie

- En janvier 2023, **2 033 395** CRs de biologie étaient envoyés sur Mon Espace Santé
- Grâce à la sécurisation des laboratoires ce chiffre va encore fortement progresser. Les premiers chiffres de février sont très encourageants



## Objectifs de déploiements

Labos (EJ) en France	
Privés	383
ES	479

339 dossiers ont été déposés à l'ASP

- > 22% en ES
- > 73% en privés

- 7 solutions de gestion de laboratoire référencées SONS Vague 1, représentant ~70% du marché
- 6 industriels référencés pour la prestation de transcodage LOINC

### ✓ Objectifs de déploiements et d'alimentation du DMP

	Cible	janv./23	févr./23	mars/23	avr./23	mai/23	juin/23	juil./23	août/23	sept./23	oct./23	nov./23	déc./23
Commandes	339	60	130	206	274	303	332	337	342	347	352	357	362
	% atteinte cible	17,70	38,35	60,77	80,83	89,38	97,94	99,41	100,88	102,36	103,83	105,31	106,78
Alimentation													
	8333333	2078646	2853618	3249960	5191580	6608196	8491484	9237298	10133112	10228942	10324772	10420602	10516432



Pour tous vos SGL capables d'exporter le catalogue, programmez les transcodages au plus vite.

Sinon programmez les migrations de SGL puis les transcodages LOINC

Alimenter le plus rapidement possible en N1 au minimum et en N3 dès que possible (paramétrage)

## 1 Diagnostic

Qualifier et prioriser les obstacles aux usages sur le terrain

Recueil de données quantitatives pour évaluer la tendance

⚠ **La contribution des éditeurs est essentielle pour comprendre l'état effectif du déploiement !**

Recueil de données qualitatives via COSUI, entretiens PS, visites terrains, démos

💡 **ES/PS : vos retours sont essentiels pour identifier l'ensemble des problèmes et prioriser les plus bloquants**

- via vos interlocuteurs habituels (CIS/ CPAM, GRADeS / ARS)
- Via vos représentants membres du GIPS-BION



## 2 Actions correctives

Agir collectivement sur tous les fronts pour résoudre 1 à 1 les problèmes

- **Mobilisation prioritaire des acteurs publics** pour apporter les réponses techniques, juridiques, d'accompagnement, etc.



**La mobilisation des éditeurs est essentielle pour résoudre les irritants liés aux bugs logiciels et pour accompagner les acteurs sur le terrain**

## 3 Difficultés identifiées

INS\* et autres

- Une méconnaissance du rôle de la démarche de qualification, voire une opposition
- Difficulté à qualifier \* facilement l'INS d'un patient
  - Changement d'organisation
  - Opposition de certains patients
- Paramétrage long et fastidieux
- Temps nécessaire au transcodage LOINC

\*L'INS qualifiée sera bientôt un prérequis pour envoyer des documents dans le DMP.



La vague 2 se concentre sur :

- Un **cœur technologique** :
  - Simplifier la consultation du DMP pour les biologistes
  - Simplifier l'intégration des documents depuis le DMP
  - Renforcer la SSI
- Des **exigences complémentaires** propres à chaque couloir (vaccination, carnet de santé de l'enfant, ApCV pour les laboratoires, ...)
- Envoi d'historique au DMP

Un **engagement très important** de l'écosystème :

- 4 itérations – Une publication stabilisée disponible depuis le 03 mars
- 150 exigences



[Répertoire de concertation de la vague 2](#)



### Les documents à regarder :

- ✓ [La page ANS](#) dédiée au Ségur pour la biologie médicale
- ✓ [Le retour d'expérience](#) pour les LBM de biologie médicale
- ✓ [En savoir plus sur l'INS](#) et [boîte à outil de l'INS](#)
- ✓ [Le sommaire dynamique](#) reprenant toute la documentation en ligne



Merci !

Vos questions ?