

# SÉMINAIRE FACS SUD

Présentation du Ségur numérique

10 novembre 2022

# Enjeux du Ségur numérique

## Rappel du contexte national

Le volet numérique du Ségur s'inscrit dans la continuité de la **stratégie nationale du numérique en santé** initiée par les pouvoirs publics depuis 2019.

Cette stratégie comporte 5 grandes orientations :

1<sup>ère</sup>

**Renforcer la gouvernance du numérique en santé**

ORIENTATION

2<sup>ème</sup>

**Intensifier l'éthique, la sécurité et l'interopérabilité des SI en santé**

ORIENTATION

3<sup>ème</sup>

**Accélérer le déploiement des services numérique socles**

ORIENTATION

4<sup>ème</sup>

**Déployer au niveau national des plateformes numériques de santé**

ORIENTATION

5<sup>ème</sup>

**Soutenir l'innovation, évaluer et favoriser l'engagements des acteurs**

ORIENTATION

# Enjeux du Ségur numérique

## Le Ségur numérique en quelques chiffres

L'ambition du programme national est de **généraliser le partage fluide et sécurisé de données de santé entre professionnels et usagers pour mieux soigner et accompagner.**

**2 milliards d'€**

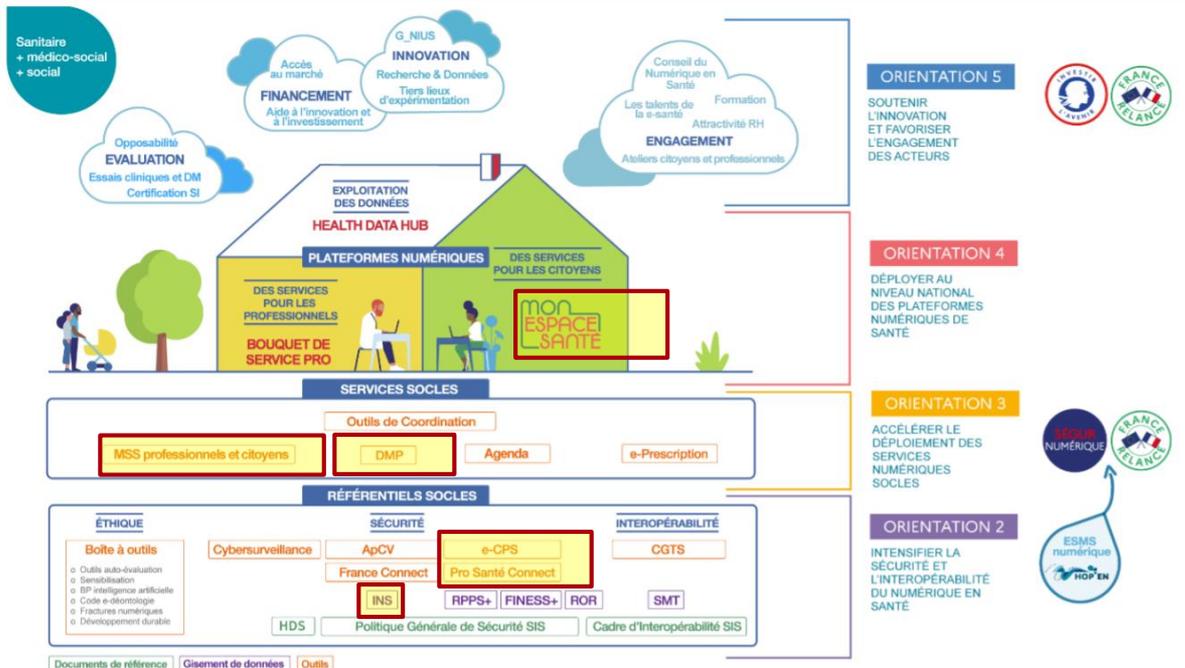
à l'échelle nationale (dont  
600 millions dédiés au  
secteur médico-social)

**250 millions** de  
documents médicaux  
échangés par an d'ici  
2023



# Enjeux du Ségur numérique

## Stratégie nationale du numérique en santé



## Le Ségur concrètement...

### Périmètre d'action privilégié dans le cadre du Ségur numérique :

- 4 « piliers » numériques :
  - ✓ L'Identité Nationale de Santé (INS)
  - ✓ Le Dossier Médical Partagé (DMP)
  - ✓ La Messagerie Sécurisée de Santé (MSS)
  - ✓ Pro Santé Connect
- Les services numériques à destination de l'utilisateur regroupés dans son espace « Mon Espace Santé »



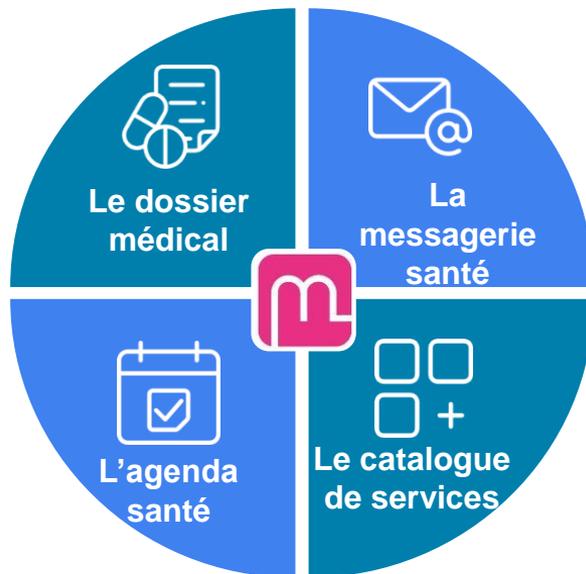
# Enjeux du Ségur numérique

## Les fonctionnalités de Mon Espace Santé

Grâce à Mon espace santé, l'utilisateur aura accès à 4 fonctionnalités majeures dont deux disponibles en Janvier 2022 (Dossier médical et Messagerie de santé) :

Consultation et alimentation du **dossier médical** (documents, profil médical, historique des soins). Cette brique s'appuie sur l'actuel **DMP** dont l'historique est repris pour les anciens utilisateurs.

Agrégations des événements liés au parcours de soin de l'utilisateur via un **agenda**



Réception en toute sécurité des informations personnelles en provenance des professionnels de santé de l'utilisateur via un service de **messagerie sécurisée** de santé

Accès à des applications de santé labellisées par l'état via un « store » santé (portails patients, applications et objets connectés référencés)

# Enjeux du Ségur numérique

## Le processus de création automatique sauf opposition (L'Opt-out)

Une des difficultés du DMP est liée à la dépendance entre sa création et son alimentation

Les DMP ne sont pas créés, car peu utilisés



Les DMP sont peu consultés parce qu'ils ne sont pas alimentés

Les DMP sont peu alimentés parce qu'ils ne sont pas créés.

Une solution apportée par la loi OTSS de juillet 2019 est la création automatique, sauf opposition de la personne



Toutes les personnes rattachées à un régime d'assurance maladie français sont notifiées de l'arrivée de Mon espace santé  
Envoi de 65 M de notifications



Un courrier (mail ou postal) fournit les modes d'opposition et d'accès au service



Si l'utilisateur active son accès, Mon espace santé est créé



Si l'utilisateur s'oppose, Mon espace santé ne sera pas créé

mon ESPACE SANTÉ

Au bout de 6 semaines après l'envoi du courrier, si l'utilisateur ne s'est pas connecté ni opposé, **Mon espace santé est automatiquement créé.** Un professionnel peut écrire au patient via sa messagerie sécurisée de santé ou alimenter le DMP de la personne.

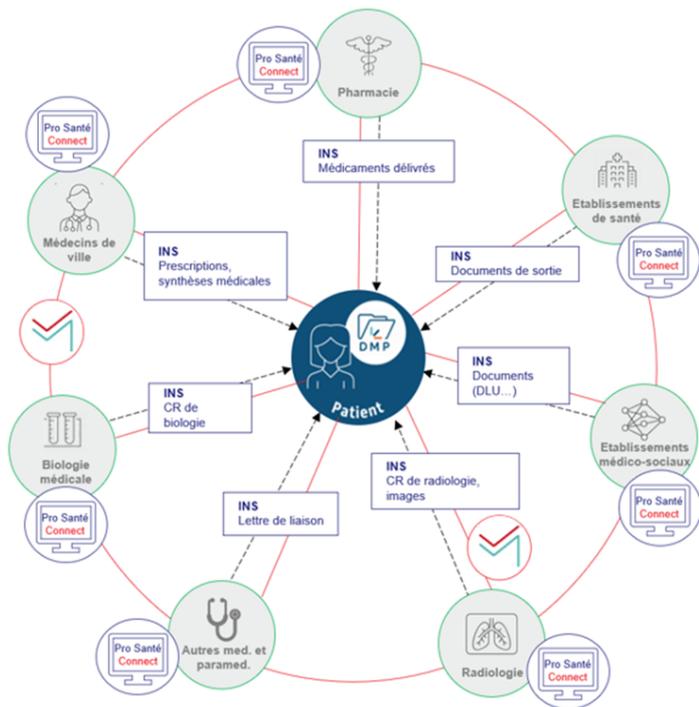
# Enjeux du Ségur numérique

## Vision utilisateurs des services

	 Vision <b>Usager</b>	 Vision <b>Professionnel</b>
DMP	Il accède à son dossier médical et le gère via son espace personnel 	Il accède comme auparavant aux DMP pour lesquels il est habilité Avec le Ségur, l'ergonomie est améliorée et <b>l'accès via le SI du professionnel est facilité</b>
MSS	Il peut désormais échanger avec les PS via la MSS <b>citoyenne</b> à laquelle il accède via 	Il utilise comme auparavant la MSS, avec le Ségur <b>l'accès via son SI est facilité</b>
INS	Ce service est en grande partie transparent pour l'utilisateur mais il lui assure d'être identifié de manière fiable dans les SI	L'interopérabilité entre les SI des PS et l'INS sécurise l'identification de l'utilisateur et facilite l'échange d'information entre les différents outils
Pro Santé Connect	Non directement concerné Il est assuré que les acteurs qui ont accès à ses données sont des PS habilités	Il bénéficie d'une modalité d'accès unique aux différents services numériques qui lui sont proposés

# Enjeux du Ségur numérique

## La notion de « couloirs »



### Structures concernées

Biologie médicale	<ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratoires de biologie médicale (LBM) de ville</li><li>• LBM hospitaliers</li><li>• Groupes de LBM</li></ul>
Radiologie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cabinets de radiologie</li><li>• Plateaux techniques d'établissements de santé</li></ul>
Médecine de ville	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cabinets libéraux de ville (généralistes et spécialistes)</li><li>• Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP)</li><li>• Centres de santé</li></ul>
Etablissements de santé	<ul style="list-style-type: none"><li>• ES publics, Etablissements à But Non Lucratif (EBNL) et ES privés</li><li>• Toutes activités confondues (MCO, PSY, SSR, HAD, MRC)</li></ul>
Etablissements médico-sociaux	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tous les ESMS cités à l'<a href="#">article L. 312-1 du CASF</a></li></ul>
Pharmacies	<ul style="list-style-type: none"><li>• Officines de ville</li></ul>

# Gouvernance et pilotage en PACA

## Principaux rôles des acteurs en charge du pilotage



Copilote avec l'Assurance Maladie la feuille de route régionale – veille au bon avancement global des travaux et à l'atteinte des objectifs

Assure l'animation régionale avec les différents partenaires de santé

Pilote les budgets dédiés au programme qui lui sont alloués par les instances nationales



Copilote avec l'ARS la feuille de route régionale – veille au bon avancement global des travaux et à l'atteinte des objectifs

Met en œuvre les actions issues de la feuille de route et accompagne les PS en collaboration avec le GRADeS ieSS



Assiste l'ARS et l'AM sur le pilotage des travaux sur le plan opérationnel

Met en œuvre les actions issues de la feuille de route et accompagne les PS, notamment les ES, en collaboration avec les équipes DAM/CIS des CPAM

# Tendance DMP en PACA

## Evolution de l'alimentation DMP région tout couloir

TB\_ELT\_REG\_100 : Activité DMP hors alimentation HR - Provence-Alpes-Côte d'Azur - évolution ⓘ

