



MA SANTÉ 2022  
UN ENGAGEMENT COLLECTIF

**COMITE STRUCTURES**

14 AVRIL 2020

# ORDRE DU JOUR



## Introduction

Dominique Pon/Laura Letourneau

## Tour de table

FHF, FHP, FEHAP, FNEHAD, Unicancer, NEXEM, UNIOPSS, UNA, SYNERPA, FFMPS, FNCS, ADMR, UNAPEI

## Services numériques utiles à la gestion de l'épidémie COVID-19

DNS/DGOS

## Echange de données liées au Covid 19

DGOS/DGS/DGCS/CNSA/ANS/HDH

# BONNES PRATIQUES POUR LA WEB-CONFÉRENCE



## 1. Communiquer via ZOOM (Vidéos et micros) :

- ✓ Durant la présentation, les micros et caméras des participants sont coupés : **le tchat zoom** (onglet « converser ») permettra de dialoguer et poser les questions.
- ✓ Durant les sessions «questions / réponses», les participants pourront intervenir en direct. **Pour cela, merci d'indiquer dans le chat que vous souhaitez prendre la parole, et un animateur activera votre micro.**

Si vous rencontrez des difficultés pour vous connecter, vous pouvez contacter Elodie (06 77 71 53 40) ou Manon (06 68 86 07 12).

## 2. Suivi du comité structures

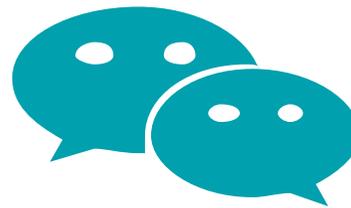
- ✓ La réunion est enregistrée (audio, vidéo et présentations).

L'enregistrement sera envoyé avec la présentation par mail aux participants et invités du comité.

[Lien ZOOM](#)

Numéro de réunion : 224 009 597

Mot de passe : 199 275



## **Tour de table (2 min/fédération)**

**FHF, FHP, FEHAP, FNEHAD, Unicancer,  
NEXEM, UNIOPSS, UNA, SYNERPA,  
FFMPS, FNCS, ADMR, UNAPEI**

**Vos retours terrain ? Vos besoins?**

# ORDRE DU JOUR



**Introduction**

**Tour de table**

FHF, FHP, FEHAP, FNEHAD, Unicancer, NEXEM, UNIOPSS, UNA, SYNERPA, FFMPS, FNCS, ADMR, UNAPEI



**Services numériques utiles à la gestion de l'épidémie COVID-19**

**Echange de données liées au Covid 19**

## Logique de référencement – Aide à l’orientation à destination du grand public (« triage »)



- Un groupe de travail co-porté par l’Institut Pasteur et l’APHP a construit un algorithme pour orienter toute personne en fonction de ces symptômes vers une téléconsultation, un appel au 15...
- **Cet algorithme et ces recommandations ont été adaptés, validés et publiés par le ministère ici :**  
<https://delegation-numerique-en-sante.github.io/covid19-algorithme-orientation/>
- L’algorithme s’appuie sur :
  - un **questionnaire** portant sur les symptômes et les facteurs pronostics du patient
  - un **arbre décisionnel séquentiel** en fonction des réponses aux questions
- La documentation publiée présente des exemples d’implémentation de l’algorithme. Elle présente également un modèle de données sur lequel s’appuyer. Tout ré-utilisateur qui souhaite être référencé par le ministère s’engage à :
  - implémenter cet algorithme ;
  - remplir le formulaire de demande de référencement et partager un lien vers son implémentation de l’algorithme pour vérification ;
  - signer un contrat et remonter les données vers l’Institut Pasteur, selon le modèle documenté.

Les données remontées sont utilisées à des fins de suivi épidémiologique par la cellule de crise et versées au Health Data Hub.

La communauté des ré-utilisateurs rejoint le groupe Covid-télé animé par Institut Pasteur, DGOS, DNS, DINUM, Health Data Hub.

## Logique de référencement – Télésurveillance



- Un groupe de travail co-porté par l'Institut Pasteur et l'APHP a construit un modèle d'auto-questionnaire pour outiller le suivi des patients diagnostiqués Covid19 dans le cadre de leur télésurveillance.
- **Ce modèle a été adapté, validé et publié par le ministère ici :**  
<https://delegation-numerique-en-sante.github.io/covid19-questionnaire-telesurveillance/covid19-questionnaire-telesurveillance>
- L'algorithme s'appuie sur :
  - un **auto-questionnaire** rempli 2 fois par jour par le patient
  - un **système d'alerte** activé en fonction de ses réponses et de leurs évolutions
- Tout ré-utilisateur qui souhaite être référencé par le ministère s'engage à :
  - implémenter ce modèle d'auto-questionnaire ;
  - partager leur implémentation du modèle de questionnaire pour vérification ;
  - signer un contrat et remonter les données vers l'Institut Pasteur, selon le modèle documenté.

Les données remontées sont utilisées à des fins de suivi épidémiologique par la cellule de crise et versés au Health Data Hub.

La communauté des ré-utilisateurs rejoint le groupe Covid-télé animé par Institut Pasteur, DGOS, DNS, DINUM, Health Data Hub.

## Une démarche de référencement



Face à l'épidémie de COVID19 et dans un contexte de confinement, l'écosystème du numérique en santé se mobilise en lançant rapidement de nouveaux services et en adaptant les outils existants afin de répondre aux enjeux rencontrés par les citoyens et les professionnels du secteur sanitaire et médico-social en cette période difficile.

Un formidable élan de mobilisation que le Ministère des Solidarités et de la Santé se devait de catalyser et de mettre en lumière. Plus que jamais le numérique fait la démonstration de son utilité, et par conséquent constitue une réponse efficace à la crise.

Afin d'accompagner les citoyens, les professionnels et établissements sanitaires et médico-sociaux dans leur choix d'outils numériques, le Ministère des Solidarités et de la Santé lance une plateforme de référencement d'outils numériques permettant, par exemple, de s'informer sur le coronavirus, de réaliser une téléconsultation, de réaliser un suivi à distance (télésurveillance), de fluidifier la coordination entre différents professionnels de santé ou de faciliter la gestion d'un établissement.

Pour être référencés, les outils doivent respecter un certain nombre de prérequis techniques et réglementaires, et plus généralement s'inscrire dans le cadre des recommandations officielles. Ce référencement est établi à partir [d'une auto-déclaration faite par les éditeurs de solutions](#) eux-mêmes, et qui engagent ainsi leur responsabilité. L'intégralité des réponses des éditeurs, qui contient davantage de critères que ceux affichés au sein de la plateforme de référencement, est téléchargeable [ici](#).

## Une démarche de référencement



Pour être référencés, les outils candidats doivent respecter plusieurs prérequis et notamment : être disponibles en français, avoir déjà fait l'objet d'un déploiement sur le terrain, respecter le Règlement Général relatif à la Protection des Données Personnelles (RGPD) et, le cas échéant, assurer la confidentialité des échanges voix ou vidéo. En complément, si l'outil inclut une interprétation humaine de contenu à visée de santé, celle-ci doit être assurée par des professionnels de santé qualifiés et identifiés.

- S'il s'agit d'un **outil d'information et prévention** à destination du grand public, il doit délivrer des contenus fiables (issus de sources officielles telles que le site du Ministère de la Santé, Santé.fr et les émetteurs institutionnels), actualisés, et vérifiables.
- S'il s'agit d'un **outil d'aide à l'orientation pour les patients**, il doit intégrer l'algorithme d'orientation, et ses mises à jour successives, validé par le Ministère des solidarités et de la santé, et son implémentation doit avoir été partagée pour contrôle éventuel. Les données collectées doivent être transmises à la plateforme nationale sécurisée des données de santé après pseudonymisation, à des fins de suivi épidémiologique et de recherche. Toutes les informations sont disponibles ici : <https://delegation-numerique-en-sante.github.io/covid19-algorithme-orientation/>
- S'il s'agit d'un **outil de télésurveillance**, il est nécessaire qu'une organisation permettant la gestion des alertes par les professionnels de santé soit prévue, que le formulaire épidémiologique implémenté soit conforme au [modèle d'auto-questionnaire validé par le Ministère des Solidarités et de la Santé](#). Toutes les informations sur ce formulaire épidémiologique sont disponibles ici : <https://esante.gouv.fr/telesurveillance-covid>. Par ailleurs l'implémentation de ce formulaire doit avoir été partagée pour contrôle éventuel et les données collectées doivent être transmises à la plateforme nationale sécurisée des données de santé après pseudonymisation, à des fins de suivi épidémiologique et de recherche.

La conformité à ces prérequis est établie à partir d'une auto-déclaration à certaines questions du formulaire par les éditeurs de solutions, qui engagent ainsi leur responsabilité. La pertinence métier des outils référencés n'a pas été évaluée par le Ministère des Solidarités et de la Santé, qui ne s'en porte pas garant.

## Une démarche de référencement



Les services référencés sont publiés sur une **page dédiée du site Santé.fr** (une pour le grand public <https://sante.fr/covid-numerique>, et une pour les professionnels de santé <https://sante.fr/covid-numerique-pro>)

La plateforme de référencement est techniquement développée sous format d'iFrame. Un format communément utilisé et très rapide d'intégration sur toute plateforme numérique tierce. Si vous êtes intéressés pour intégrer librement et sans développement supplémentaire cette iFrame sur votre site internet et ainsi diffuser un contenu fiable à vos bénéficiaires dans le contexte du COVID19, contactez-nous afin d'obtenir le kit d'intégration.

Pour améliorer la lisibilité du référencement, les **services sont classés selon les catégories suivantes.**

Seules les catégories jaunes sont publiées sur la page « grand public », et seules les catégories en vert sont publiées sur la page « professionnels ». Les catégories en gris ne sont pas publiées.

<i>Information, prévention à destination du grand public</i>
<i>Aide à l'orientation à destination de grand public (« triage »)</i>
<i>Téléconsultation</i>
<i>Télésurveillance et/ou aide au diagnostic médical</i>
<i>Coordination entre professionnels (dont télé-expertise)</i>
<i>Gestion des capacités et ressources en établissements</i>
<i>Information et formation des professionnels</i>
<i>Services de livraison</i>
<i>Suivi épidémiologique</i>
<i>Nouveaux traitements et dispositifs (R&amp;D, DM...)</i>
<i>Autres</i>

# DEMO



## Référencement des outils numériques COVID-19 dédiés aux professionnels



### Outils numériques - COVID-19

Afin d'accompagner les professionnels et établissements sanitaires et médico-sociaux dans leur choix d'outils numériques pertinents dans la lutte contre l'épidémie, le Ministère des Solidarités et de la Santé a établi dans l'urgence un référencement des solutions disponibles qui permettent, par exemple, de réaliser un suivi à distance (télésurveillance), de fluidifier la coordination entre différents professionnels de santé ou de faciliter la gestion d'un établissement. Pour être publiés, les outils doivent respecter plusieurs prérequis (voir ci-après). Les professionnels et établissements sont invités à filtrer les outils publiés par critère (implantation régionale, fonctionnalités, facilité d'installation, sécurisation...) afin d'être orientés vers les solutions susceptibles de leur convenir ou mieux.  
Pour installer cette iframe sur votre site, c'est [ici](#).

Connaître les prérequis et filtrer par critère

 E-OPHTALMO MY RES'O TELECONSULT	 ROFIM	 MAIIA
 MAILINBLACK	 AVISZANTE.FR	 EYENEED, L'HÔPITAL DIGITAL DÉDIÉ À LA VUE
 BRAINQUANT	 E-LIO	 SAFESANTÉ

## Référencement des outils numériques COVID-19 dédiés au grand public



### Outils numériques - COVID-19

Afin d'informer et d'orienter les citoyens dans leur choix d'outils numériques pertinents dans la lutte contre l'épidémie, le Ministère des Solidarités et de la Santé a établi dans l'urgence un référencement des solutions disponibles. Pour être publiés, les outils doivent respecter plusieurs prérequis (voir ci-après). Les citoyens sont invités à filtrer les outils publiés par critère afin d'être orientés vers les solutions susceptibles de leur convenir au mieux.  
Pour installer cette iframe sur votre site, c'est [ici](#).

Connaître les prérequis et filtrer par critère

 MAELA, DISPOSITIF MÉDICAL DE SUIVI PATIENT	 COVIDBOT	 PHARMANITYCOM ET PHARMACIE.CLICK
 MediConsult	 Petit Bambou	

# DEMO

## 1. Caractéristiques

Catégorie

Toutes

Public cible

Indifférent

Implantation régionale

Indifférent

Outil porté ou soutenu par un acteur public (1)

## 2. Facilité d'installation

Accès gratuit pendant l'épidémie

Service référencé à une centrale d'achat

Fonctionne de manière autonome

Service client gratuit et facilement accessible

Outil accessible à tout public

## 3. Sécurisation

Qualification par l'ANSSI (Agence Nationale de Sécurité des Systèmes d'Information)

Certification HDS (Hébergeur de Données de Santé)

Intégration de la messagerie à l'espace de confiance MSS (Messageries Sécurisées de Santé)

Dispositif médical respectant la réglementation en vigueur

Vérification du droit d'exercice des soignants ou structures

Implémentation de l'INS (Identifiant National de santé) prévu en 2020

Evaluation des algorithmes interprétant des contenus à visée de santé

Assurance RC Professionnelle



## C19.info

Le site c19.info guide les patients dans la conduite à tenir face à leurs symptômes grâce à un questionnaire régulièrement mis à jour et un service de questions/réponses en ligne avec une équipe pluridisciplinaire de professionnels de santé (généralistes, psychiatres et psychologues).

Éditeur : Nabra Technologies

Type de structure : Entreprise

[Site internet](#)

## 1. Caractéristiques

Catégorie(s) : Infos & prévention ; Aide à l'orientation

Implantation : National

Application référencée dans le cadre d'un programme public : Non

Modèle économique : Aucun

## 2. Facilité d'installation

Gratuit pendant la crise du Covid-19

Gratuit pour les professionnels pendant la crise Covid-19

Service référencé à une centrale d'achat : Non, en cours

Fonctionne de manière autonome : Oui

Service client gratuit et facilement accessible : Non

## 3. Sécurisation

Qualification par l'ANSSI : Non, pas prévu

Certification HDS : Oui

Vérification du droit d'exercice des soignants ou structures : Non, en cours

Implémentation de l'INS prévu en 2020 : Non

Assurance RC Professionnelle : Oui

En termes de responsabilité du traitement de données à caractère personnel, agissez vous en tant que sous-traitant, co-traitant ou responsable ? : Oui

Le service a fait l'objet d'une analyse des risques documentée : Non, pas prévu

## 4. Contact

Nom : Baudelaire

DEMO



**Portail national d'information pour l'autonomie des personnes âgées et l'accompagnement de leurs proches**

[Vivre à domicile](#)
[Vivre ailleurs temporairement](#)
[Choisir un hébergement](#)
[Bénéficier d'aides](#)
[Exercer ses droits](#)
[Aider un proche](#)
[À qui s'adresser ?](#)

[Rechercher dans l'annuaire](#)
[Votre département vous informe sur l'aide à l'autonomie](#)
[Comparer les prix et les restes à charge en EHPAD](#)

**Covid-19 : des outils numériques référencés par le Ministère des Solidarités et de la Santé**

Publié le : 10 avril 2020 - Mis à jour le : 10 avril 2020

Afin d'informer et orienter les citoyens dans leur choix d'outils numériques pertinents dans la lutte contre l'épidémie, le Ministère des Solidarités et de la Santé a établi dans l'urgence un référencement des solutions disponibles.

**Outils numériques - COVID-19**

Afin d'informer et orienter les citoyens dans leur choix d'outils numériques pertinents dans la lutte contre l'épidémie, le Ministère des Solidarités et de la Santé a établi dans l'urgence un référencement des solutions disponibles. Pour être publiés, les outils doivent respecter plusieurs prérequis (voir ci-après). Les citoyens sont invités à filtrer les outils publiés par critère afin d'être orientés vers les solutions susceptibles de leur convenir au mieux.

Pour installer cette iframe sur votre site, c'est ici.

**Connaitre les prérequis et filtrer par critère IF**

QARE	DOCTOLIB - TÉLÉCONSULTATION	MEDADOM
	CoviBIST	MAP PATHO

**ACTUALITÉS**

[RESSOURCES HUMAINES](#)
[FINANCES FHF DATA](#)
[OFFRE DE SOINS QUALITÉ](#)
[AUTONOMIE](#)
[GHT](#)
[EUROPE INTERNATIONALE](#)
[PRESSE COMMUNICATION](#)
[DÉVELOPPEMENT DURABLE](#)

[ANNUAIRE](#)
[OFFRES D'EMPLOI](#)
[APPELS À MARCHÉS](#)
[LA FHF RÉGIONS](#)
[FORUM](#)

Accueil > Offre de soins / Qualité > Systèmes d'information > COVID-19 Référencement des services numériques utiles

**Offre de soins / Qualité**

**SYSTÈMES D'INFORMATION**

**COVID-19 Référencement des services numériques utiles**

Publié le 10 avril 2020

Le Ministère des Solidarités et de la Santé a mis en œuvre un référencement des services numériques utiles dans le cadre du Covid.

Le Ministère des Solidarités et de la Santé a mis en œuvre un référencement des services numériques utiles dans le cadre du Covid.

La liste des services numériques référencés est accessible à l'adresse : <https://sante.fr/covid-numerique-pro> pour faciliter l'orientation des professionnels en santé devant la multitude de solutions existantes.

La liste des services dédiés au grand public est également disponible à cette adresse : <https://sante.fr/covid-numerique>

Pour être référencés, les outils candidats doivent respecter plusieurs prérequis et notamment : être disponibles en français, avoir déjà fait l'objet d'un déploiement sur le terrain, respecter le Règlement Général relatif à la Protection des Données Personnelles (RGPD) et, le cas échéant, assurer la confidentialité des échanges voix ou vidéo.

En complément, si l'outil inclut une interprétation humaine de contenu à visée de santé, celle-ci doit être assurée par des professionnels de santé qualifiés et identifiés.

[Accréditation, certification](#)  
[Chirurgie](#)  
[Coopération entre établissements et réseaux](#)  
[Fhf cancer](#)  
[Fhf prévention](#)  
[Gdr, infections associées aux soins](#)  
[Groupements hospitaliers de territoire](#)  
[Hospitalisation à domicile](#)  
[Indicateurs qualité](#)  
[Organisation de l'offre de soins](#)  
[Plateaux médico-techniques](#)  
[Psychiatrie et santé mentale](#)

**A LIRE ÉGAL**  
 > 19 MARS 2020  
**INCA COVID-**  
 > 03 AVRIL 2020  
**Médicaments**  
 > 11 FÉVRIER 2020  
**Guide ANAP territorial**



## Renforts RH soignants et non soignants, rémunérés et bénévoles

### État des lieux non exhaustif de site de recensement et des sites de mise en relation RH



Nom du site/modalités de recueil	Adresse internet	Clients/ champs d'intervention	Ressources
Réserve sanitaire /SPF	<a href="https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/nos-principes-fondateurs/reserve-sanitaire">https://www.santepubliquefrance.fr/a-propos/nos-principes-fondateurs/reserve-sanitaire</a>	ES/EMS	soignant
Cellule RH de la CCS / Formulaire du MSS pour relayer la réserve sanitaire	<a href="https://solen3.enquetes.social.gouv.fr/cgi-9/HE/SF?P=12z111z3z-1z-1zA228F2FF17">https://solen3.enquetes.social.gouv.fr/cgi-9/HE/SF?P=12z111z3z-1z-1zA228F2FF17</a>	ES/EMS	soignant
MedGo	<a href="http://renfort-covid.fr/">http://renfort-covid.fr/</a>	ES/EMS tout établissement disposant d'un finess	Tout professionnels de santé
Quelques ARS ont développé leur outil comme PDL et GE pour les EHPAD	<a href="https://ars-pdl.fr/covol/public/login">https://ars-pdl.fr/covol/public/login</a> <a href="https://www.renfort-esmsggrandest.fr/">https://www.renfort-esmsggrandest.fr/</a>	ES/ EMS ( ? )	Tout professionnel de santé
Centre National de Gestion	<a href="https://www.cng.sante.fr/mobilisation-directeurs">https://www.cng.sante.fr/mobilisation-directeurs</a>	ES/EMS de la FPH	Directeurs de la FPH à la retra
SARM service d'aide à la répartition médicale	<a href="https://sarm-covid.fr/">https://sarm-covid.fr/</a>	ES	Professionnels de santé
whoog	<a href="https://whoog.com/">https://whoog.com/</a>	ES	Professionnels de santé
AP-HP	<a href="http://volontaire.aphp.fr/">http://volontaire.aphp.fr/</a>	ES –AP-HP	Non soignant bénévole
Incubateur de services numériques de la Direction interministérielle du numérique (DINUM)	<a href="http://www.pretermainforte.fr">www.pretermainforte.fr</a> en ligne depuis ce WE, en test en BFC	ES/EMS	Non soignant bénévole

## Point réglementaire télésanté



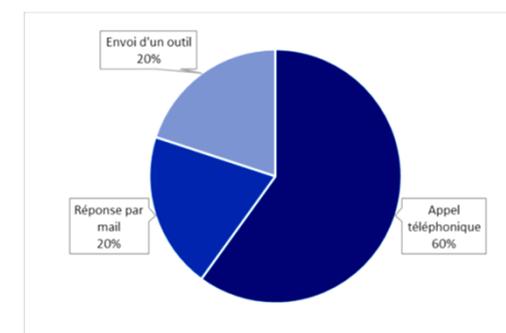
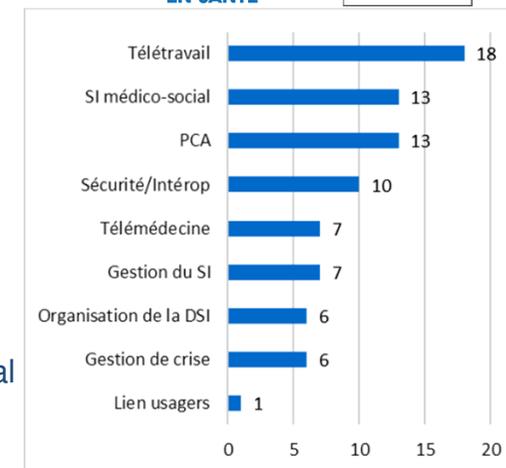
Profession!	Acte à distance	Patients éligibles et conditions d'éligibilité	Outil	Cotation	Prise en charge	Textes
Médecin	Téléconsultation	<p>Patients Covid-19 (suspects ou diagnostiqués) → dérogation au parcours de soins avenant 6</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La prise en charge des téléconsultations est possible même en l'absence de connaissance préalable du patient</li> <li>Recommandation de réalisation des téléconsultations avec le médecin traitant ; en cas d'impossibilité prioritairement dans le cadre d'organisations territoriales coordonnées</li> </ul> <p>Autres patients, dans les conditions prévues par l'avenant 6</p>	Préférentiellement vidéotransmission, ou téléphone si les équipements ne le permettent pas	TCG/TC	100% AMO	<p><a href="#">Décret n° 2020-227 du 9 mars 2020</a></p> <p><a href="#">Arrêté du 23 mars 2020</a></p>
	Télé-expertise	<p>Patients Covid-19 (suspects ou diagnostiqués)</p> <p>→ dérogation avenant 6 : suppression de la limitation du nombre de télé expertises annuel</p>	Outil respectant PGSSIS et RGPD	TE1/TE2	100% AMO	<a href="#">Décret n° 2020-227 du 9 mars 2020</a>
	Télésurveillance ETAPES	Insuffisance cardiaque chronique : suppression du critère d'hospitalisation dans l'année ou les 30 jours précédents pour inclusion des patients dans le dispositif	Sans objet	Cf. Cahier des charges	100% AMO	<a href="#">Arrêté du 23 mars 2020</a>
Sages-femmes	Téléconsultation	Toutes patientes	Vidéotransmission	TCG	Règles habituelles	<a href="#">Arrêté du 23 mars 2020</a>
IDE	Télesuivi IDE	<p>Patients Covid-19 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sur prescription médicale : participe à la surveillance clinique des patients suspectés d'infection ou reconnus atteints du covid-19</li> <li>Dérogation au premier soin en présentiel et à l'obligation d'utilisation de vidéotransmission</li> <li>Conditions prévues par la Haute Autorité de santé dans son avis du 16 mars 2020</li> </ul>	Préférentiellement vidéotransmission, ou téléphone si les équipements ne le permettent pas	AMI 3,2	100% AMO	<p><a href="#">Décret n° 2020-277 du 19 mars 2020</a></p> <p><a href="#">Arrêté du 23 mars 2020</a></p> <p><a href="#">Avis du 16 mars 2020 de la HAS</a></p>
Orthophonistes	Télé orthophonie	<p>Tous patients :</p> <p>A l'exclusion des bilans initiaux et des renouvellements de bilan, les actes d'orthophonie visés peu. La pertinence du recours au télésoin est déterminée par l'orthophoniste.</p> <p>Réalisation préalable, en présence du patient, d'un premier soin par l'orthophoniste.</p> <p>Mineurs de 18 ans: présence d'un des parents majeurs ou d'un majeur autorisé nécessaire.</p> <p>Patients présentant une perte d'autonomie: présence d'un aidant requise.</p>	Vidéotransmission	AMO avec coeff Cf. annexe de l'arrêté	Règles habituelles	<a href="#">Arrêté du 25 mars 2020</a>

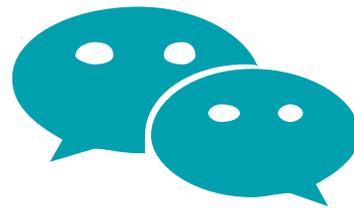


Les établissements de santé pourront s'appuyer sur le [guide de facturation des consultations en télésanté](#), enrichit des lignes directrices spécifique [télésanté et covid-19 en établissement](#)

## Dispositif d'entraide de l'ANAP

- Dans le cadre de la crise sanitaire en cours, l'ANAP a mis en place un **dispositif d'entraide** visant à faciliter pour les établissements en difficulté, la mise en relation avec des professionnels volontaires pour les soutenir.
  - <https://www.anap.fr/annexes/covid-19-dispositif-exceptionnel-dentraide/>
  - A date, 37 professionnels se sont portés volontaires pour soutenir les ES/ESMS.
  - Les principaux thèmes sur lesquelles l'aide est proposée est : télétravail, SI médico-social et PCA.
- 
- De plus, l'ANAP soutient la mise en œuvre de collectifs régionaux SI dans le secteur médico-social, notamment par l'intermédiaire d'un **réseau social** ouvert à tous les acteurs SI médico-sociaux
  - [https://join.slack.com/t/clubdesdsidum-6hy2049/shared\\_invite/zt-cytuaexf-HXfppHMCe4LfKo1sd6ZPcg](https://join.slack.com/t/clubdesdsidum-6hy2049/shared_invite/zt-cytuaexf-HXfppHMCe4LfKo1sd6ZPcg)
  - 109 acteurs et 725 messages en 2 semaines





**Temps d'échange -  
Vos remarques ? Vos questions ?**

# ORDRE DU JOUR



**Introduction**

**Tour de table**

FHF, FHP, FEHAP, FNEHAD, Unicancer, NEXEM, UNIOPSS, UNA, SYNERPA, FFMPS, FNCS, ADMR, UNAPEI

**Services numériques utiles à la gestion de l'épidémie COVID-19**



**Echange de données liées au Covid 19**

## Jeux de valeurs, guides d'implémentation et Covid-19

- **Page Web dédiée sur le site de l'ANS:**
  - <https://esante.gouv.fr/interoperabilite/terminologies-jeux-de-valeurs-covid-19>
- **Biologie Médicale: jeu de valeurs Loinc pour les analyses de biologie du Covid-19**
  - Destiné au paramétrage des SGL - Systèmes de Gestion de Laboratoire
  - Accessible sur le portail BioLoinc : <https://bioloinc.fr/> , nouvelle version 10/04/20 – 44 termes
  - Documentation détaillée: <https://loinc.org/sars-coronavirus-2/>
- **Consignes de codage de l'ATIH pour le coronavirus en MCO, HAD et SSR**
  - Destiné aux Départements d'Information Médicale
  - <https://www.atih.sante.fr/consignes-de-codage-des-sejours-lies-au-covid-19-2>
- **Codage des listes de médicaments et de dispositifs médicaux « sous tension »**
  - Destiné à faciliter l'identification des médicaments et de dispositifs médicaux sous tension
  - Paramétrage pour les médicaments MaPUI
  - Travaux en cours
- **Signes cliniques, symptômes et diagnostics**
  - Travaux en cours
- **Guides d'implémentation des volets du CI-SIS: Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé**
  - <https://esante.gouv.fr/interoperabilite/terminologies-jeux-de-valeurs-covid-19>
  - Document de santé CDA non structuré (niveau 1)
  - Volet de Synthèse Médicale (CDA structuré, niveau 3)



## Le ROR : l'outil de suivi capacitaire

**Le ROR est l'outil de référence pour l'identification des lits installés et disponibles** dans les services ;

- la connaissance des lits sur un territoire est restituée via les ROR régionaux
- cette information est accessible, selon les politiques régionales, à tout professionnel dans les services hospitaliers, centres de régulation, SAMU....
- Un professionnel peut demander un accès à son ARS et au GRADeS à tout moment et disposera des habilitations ad hoc.

**Ces données sont actualisées soit de manière automatisées via les outils de GDL, soit par les professionnels qui sont habilités à réaliser les mises à jour.** Certaines régions s'appuient sur l'application mobile ROR qui facilite la saisie et l'actualisation en mobilité et la visualisation des lits.

**Concrètement, le ROR restitue l'information des lits disponibles et installés** au niveau établissement / unité / discipline à destination des centres de régulation, des SAMU, SMUR et professionnels d'amont et d'aval de l'hospitalisation, ainsi qu'aux institutions (ARS, DGOS), qui consolident une vision nationale pour le pilotage de crise.

**Le partage d'un outil commun est central dans la crise**, notamment en vue du pilotage régional et national, et permet d'organiser les évacuations et transferts des patients.

A date, on observe une multiplication des applications parallèles qui proposent des outils de saisie des dispo en lits et de visualisation et dispersent l'effort de l'ensemble des acteurs pour disposer de données actualisées et fiables.

Le cadre national est le suivant :

- Le besoin d'actualisation des données de suivi des lits disponibles ne peut être dissocié du ROR
- Toute application qui souhaite rendre visible les lits aux alentours doit s'appuyer sur le ROR via les webservices dédiés (spécifications en ligne sur le site de l'ANS : <https://esante.gouv.fr/projets-nationaux/repertoire-operationnel-ressource>).

**Les perspectives** : travaux sur la mobilité, l'automatisation des saisies, et l'ergonomie des interfaces ROR.

# SI DE SUIVI ET DE DÉNOMBREMENT DE VICTIMES - SIVIC



**QUAND ?** Mis en œuvre par la DGS en 2016 à la suite des attentats de Paris, en novembre 2015.

**QUOI ?** Identification et suivi des victimes en **situations sanitaires exceptionnelles (attentats, accident majeurs) :**

- QUI ?**
- ✓ Tous les **Samu** (104)
  - ✓ Toutes les **CUMP** (104)
  - ✓ **2105 Etablissements de santé**
  - ✓ **ARS** (17) + DGS + CIAV



- ✓ + de 170 évènements réels et plus de 300 exercices
- ✓ Couverture de tous les évènements les + significatifs :

## OBJECTIFS ?

- **Mettre à disposition des autorités (CIAV\* et CIP\*\*)** les informations recueillies pour le renseignement et l'accompagnement des victimes et de leurs proches,
- Offrir aux décideurs une **vision partagée et consolidée de l'évènement** et de son impact sur l'offre de soins,
- Participer à la **consolidation d'une liste partagée de victimes commune** aux différents ministères impactés par l'évènement.

Date	Evènements significatifs	Département
04/04/2020	Attaque au couteau	26
03/01/2020	Attaque au couteau Villejuif	94
03/10/2019	Attaque Pref. Police	75
20/01/2019	Incendie ISBA Courchevel	73
12/01/2019	Explosion rue Trévisse	75
11 déc. 2018	Attentat Marché de Noël	67
16 août 2018	Effondrement viaduc de Gènes	étranger
05 août 2018	Séisme Indonésie	étranger
12 mai 2018	Attaque au Couteau – Opéra	75
23 mars 2018	Fusillade à Trèbes	11
17 févr. 018	Explosion usine SAIPOL - Dieppe	76
25 janv. 2018	Accident bus/train - Manciet	32
01 oct. 2017	Attentat Gare St-Charles-Marseille	13
08 sept. 2017	Ouragan IRMA - Antilles	971



\*CIAV : Cellule interministérielle d'aide aux victimes (activée au MAE en cas d'attentat)

\*\*CIP : Cellule d'information du public (activée en préfecture)

# SI DE SUIVI ET DE DÉNOMBREMENT DE VICTIMES - SIVIC



➤ **DEPUIS LE 16 MARS 2020, LA DGS UTILISE SI-VIC COMME LE PIVOT DU DÉNOMBREMENT HOSPITALIER POUR LE COVID-19**

- ***Volumétrie au 14/04/2020:***

- ✓ ***71 320 dossiers, pour une cible possible à 150 000 dossiers***
- ✓ ***Env. 1700 connexions par jour / jusqu'à 600 connexions simultanées***

# PORTAIL DES SIGNALEMENTS – PSIG

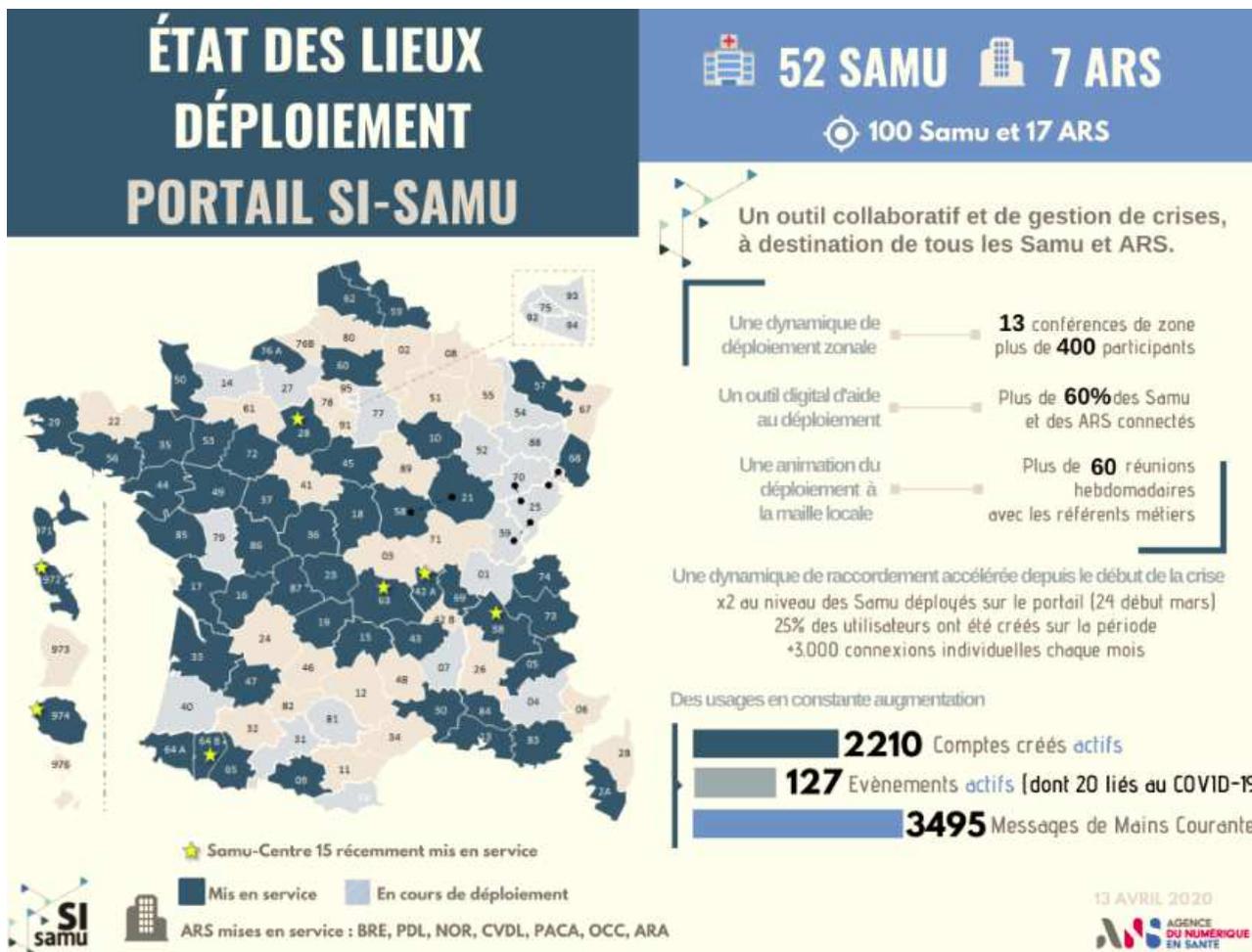


Outil de l'écosystème de la **Veille et Sécurité Sanitaire**, permet de **signaler** les **événements sanitaires indésirables**

- 1 Point d'entrée du process pour le **suivi des cas** COVID-19 au sein des **établissements sociaux et médico-sociaux** notamment **EHPAD**
- 2 Permet aux **PS et Usagers de déclarer** auprès des **structures évaluatrices** (ANSM, CRPV, ARS, ...) les **effets indésirables** liés à un médicament ou traitement (exemple, effets liés à la Chloroquine)
- 3 Permet aux **structures** en charge **d'évaluer** les signalements et les **données** pertinentes



# PORTAIL DE GESTION DE CRISE SI-SAMU



# TASK-FORCE DATA VS COVID

## OBJECTIFS



**Faciliter et accélérer** les initiatives **d'utilisation de la donnée de santé** au service de la gestion de la crise COVID 19

- 1 Collecter et cartographier** l'ensemble des initiatives en cours, et **d'organiser les synergies entre acteurs**
- 2 Identifier, suivre, et concourir aux initiatives** les plus essentielles
- 3 Organiser la collecte** et la **mise à disposition des données** pour les **projets prioritaires**

**Participants** : Centre de Crise Sanitaire du MSS, DGOS, DGS, DNS, DREES, Health Datahub, SGPI, SPF, HCAAM, CNAM, CNSA, ANS, ATIH, INSEE, EHESP, EPIPHARE, Conférence des DG de CHU, AP HP, HCL, CMG, France Asso Santé, CNRS (LIMSI), INRIA, INSERM, IRDES, Reacting, SAMU 78, Reacting

# TASK-FORCE DATA VS COVID

PLUS DE 120 INITIATIVES IDENTIFIÉES A DATE DANS LE CADRE D'UN GT DÉDIÉ



## 1 Suivi et modélisation de la propagation de l'épidémie

Modéliser la propagation de l'épidémie

Comptabiliser les cas potentiels et confirmés

Définir et mettre en œuvre la stratégie post-confinement

## 2 Prévention, diagnostic et traitement de la pathologie

Caractériser les populations à risque et les facteurs de gravité

Fiabiliser et accélérer le diagnostic

Identifier les meilleurs protocoles de traitement

## 3 Impact de la crise sur l'organisation des soins, la population, la remontée des données

Evaluer et piloter la capacité (lits, personnel, équipements, matériels...)

Suivi des patients hors COVID

Caractériser les impacts sur la population (santé mentale par ex)

Impact de la crise sur la remontée des données de santé

## 4 Partage des connaissances, des données et les solutions développées

Partager les connaissances et les résultats de la recherche

Mettre en commun les données

Partager les codes et solutions développées

✉ Pour remonter une initiative : [taskforce-data-vs.covid@health-data-hub.fr](mailto:taskforce-data-vs.covid@health-data-hub.fr)



# TASK-FORCE DATA VS COVID

## PROCHAINES ÉTAPES

### Instruction de questions prioritaires en groupe de travail

**#1** Comparaison et enrichissement des différentes approches de modélisation de la diffusion de l'épidémie proposées ?

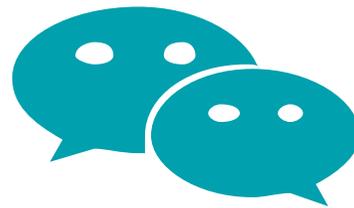
**#2** Quelles sont les populations à risque ? Quels sont les traitements aggravants, neutres, protecteurs ?

**#3** Quelle prise en charge pour les patients non atteints du COVID pendant et après la période de confinement ?

### Suivi de projets transverses de remontée de données

- Remontée des fiches associées aux **appels traités par le SAMU**, l'envoi de renfort médical peut être jugé comme un indicateur précoce
- **Remontée de données symptomatologiques recueillies à grande échelle** (COVID-TELE), proxy de l'immunité de la population ? Ces données pourront être chaînées avec le SNDS
- **Remontée de données de biologie recueillies à grande échelle** également dans la perspective de chaînage, avec une précision accrue sur les COVID+
- Rassembler des données de **scanners thoraciques** ainsi que les résultats des tests PCR associés pour développer des **outils d'aide au diagnostic**
- **Remontée de données d'enquêtes** sur l'impact sur la population de la crise sanitaire
- **Remontée accélérée du PMSI** pour mesurer l'impact de médicaments sur données de vie réelle
- **Chaînage entre les données SNDS/APHP** pour étudier finement l'impact des prises en charge

**Objectif : partager les caractéristiques du minimum set COVID pour permettre une remontée généralisée de données dans une base de recherche**



**Temps d'échange -  
Vos remarques ? Vos questions ?**