

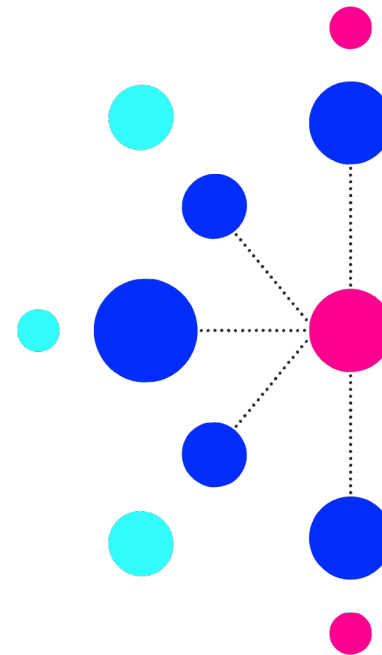


# Projet Innomed

---

BAISSON--BOUTEILLER Thalia  
DURAND Victoire  
MAULET Lou-Anne  
SARKIS Christian  
SEBBAN Soufiane

09/04/2024



# Santé publique France

# Résumé exécutif

---

- Malgré ses avantages comme l'accès rapide aux soins primaires, le **système de santé français** est confronté à des défis majeurs. Ces défis incluent des **dysfonctionnements organisationnels**, des **inégalités d'accès**, des **pressions sur les ressources**, et des enjeux de **cybersécurité**.
- Le **projet INNOMED** cible les défis majeurs du système de santé français, notamment la surcharge des services d'urgence et le déclin de la confiance entre médecins et patients. Il vise à résoudre ces problèmes via une **approche sociotechnique**, mettant l'accent sur l'intégration humaine et organisationnelle des systèmes de santé.
- Les solutions incluent **l'intégration de Mon Espace Santé** avec des fonctionnalités étendues, **l'uniformisation des formats de dossiers et ordonnances**, et la **gestion des accès aux données de santé**. D'autres solutions comprennent l'intégration des professionnels de santé et paramédicaux, la création d'équipes dédiées aux tâches administratives, et la promotion de la télémédecine.
- Les solutions ont été générées avec une **approche centrée scénario**. Chaque solution est ensuite analysée en termes de faisabilité, d'interactions avec les solutions existantes et testé auprès d'un professionnel. Par exemple, l'intégration d'équipes dédiées aux tâches administratives nécessite une coordination et une formation spécifique du personnel.
- Les **réformes de santé actuelles**, **l'augmentation de la collecte de données de santé**, et **l'émergence de l'IA** comme acteur à part entière sont des tendances à considérer en continu avec d'actualiser la solution proposée par INNOMED et s'assurer de sa pertinence.

# Plan

---

Contexte et enjeux

Méthodologie - Scenario based design

- As-In scenario
- Problématiques rencontrées
- Solutions
- To-Be scenario

Simulation

Résultats et Analyse

Discussion

Conclusion

# Contexte et enjeux

---

## Cadre du projet

### FlexTech

CentraleSupélec-ESTIA Chair

Projet INNOMED pour résoudre :

- surcharge des services d'urgence hospitaliers
- baisse de confiance entre médecins généralistes et patients

## Système de santé en France

### Forces

- Couverture santé étendue
- Gestion des maladies rares

### Défis

- Manque de coordination
- Inégalité d'accès
- Logiciels et protection des données

- 
- **Objectif** : proposer une solution permettant de fluidifier la relation entre le médecin généraliste et le reste du système de santé
  - **Méthodologie** : entretiens experts et scenario-based design

# SCÉNARIO - MATHIEU A UNE ENTORSE



# Problématiques rencontrées

---

## Problématique 1

- Pourquoi Mathieu s'est-il rendu aux urgences plutôt que chez son médecin généraliste ?

## Problématique 2

- La difficile gestion administrative des hôpitaux.

## Problématique 3

- Le manque de centralisation des ordonnances.

## Problématique 4

- La désertification médicale.

## Problématique 5

- Le manque de partage et de suivi des dossiers médicaux.

# Solutions

---

## Ajouter des fonctionnalités à Mon Espace Santé

- Toutes les problématiques
- **Côté patient**

## Uniformiser + centraliser le format des dossiers et ordonnances

- Problématiques 3
- **Côté soignant**

## Donner différents niveaux d'accès aux dossiers médicaux

- Problématique 5
- **Côtés patient et soignant**

## Intégrer le paramédical et la médecine du travail

- Problématique 5
- **Côtés patient et soignant**

## Créer une équipe dédiée aux tâches administratives

- Problématique 2
- **Côté soignant**

## Favoriser le traitement à distance et la télémédecine

- Problématiques 4
- **Côtés patient et soignant**

## Mettre en avant les numéros d'information pour premiers soins + faire le tri à l'entrée des hôpitaux

- Problématique 1
- **Côtés patient et soignant**



# SCÉNARIO - MATHIEU A UNE ENTORSE

1. Blessure



Le + simple  
Désert  
médical

2.2. Téléme  
d  
cine



Ordonnance  
directement envoyée à  
la pharmacie

3. Notification  
de l'arrivée de  
l'atèle



Plus qu'à  
récupérer la  
commande

4. Kinés peu  
nombreux  
et surchargés



Désert  
médical

2.1. Médecin  
traitant loin



6. Soigné  
après 1 mois



- Accès aux dossiers antécédents
- Possibilité d'échange entre kiné et médecin

=> Le kiné prend en charge Mathieu  
correctement et lui ouvre un dossier  
de kinésithérapie

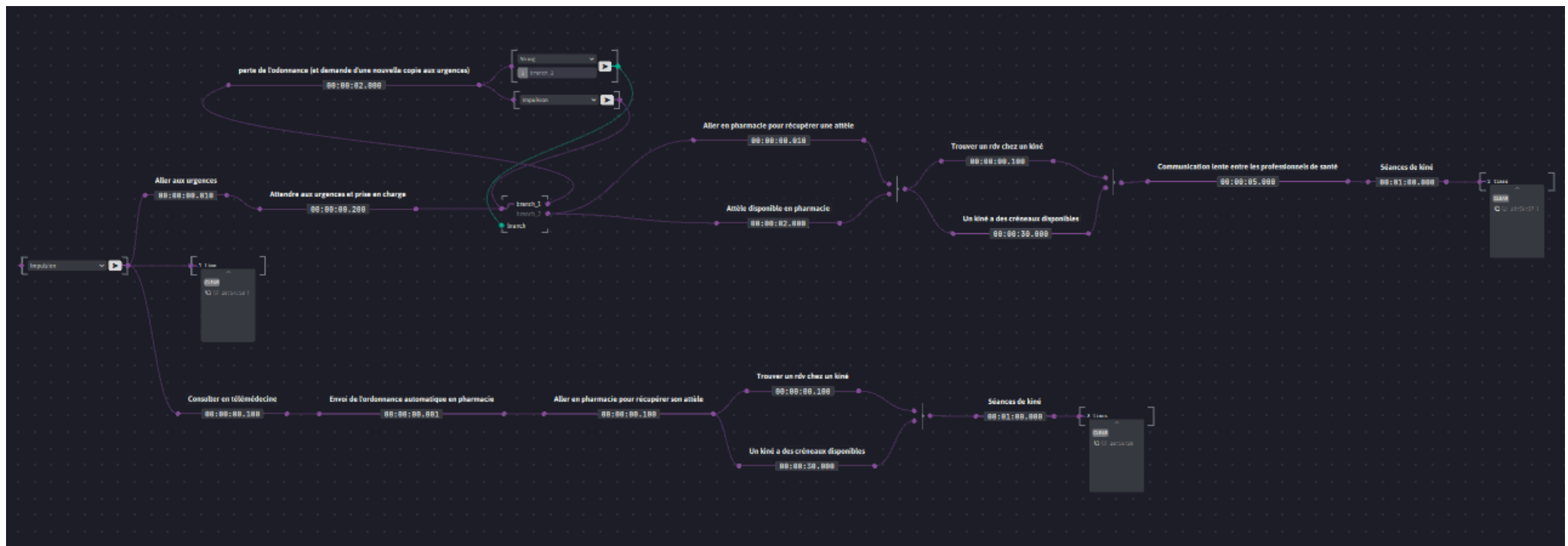
5. Prochain  
rdv dans 1  
mois



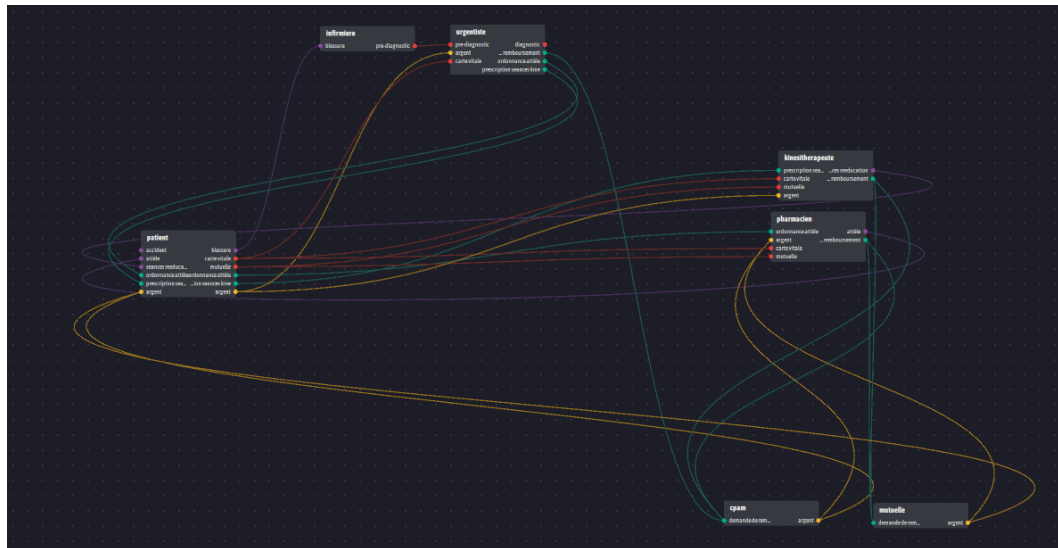


# Modélisation

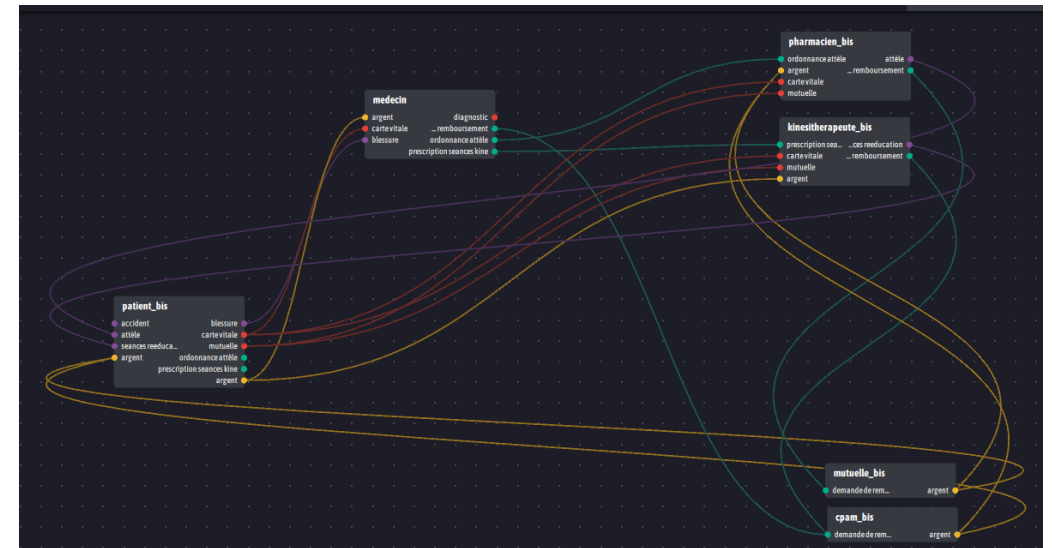
-9 jours ou -9% entre les deux scénarios



# Modélisation



AS-IS



TO-BE

- Diminution des interactions pour les ordonnances et prescription
- Simplification des flux

# Résultats et Analyse

---

## Gains liés à la solution :

Optimisation du scénario : gain de 9 jours sur le parcours (-9%)

Diminution du nombre d'interfaces pour les ordonnances et prescription

Fusion des flux carte vitale et mutuelles

## Limites de la solution:

Difficultés pour trouver un kinésithérapeute disponible

Flux d'argent (paiements, remboursements) déséquilibrés

Amélioration de la communication entre les professionnels de santé possible

# Discussion des solutions

## Ajouter des fonctionnalités à Mon Espace Santé

- Extension progressive
- Résistance au changement

## Uniformiser + centraliser le format des dossiers et ordonnances

- Standards numériques
- Complexité de l'interopérabilité

## Donner différents niveaux d'accès aux dossiers médicaux

- Gestions d'identités et d'accès
- Risques de violation des données

## Intégrer le paramédical et la médecine du travail

- Plateforme de partage sécurisé
- Barrières réglementaires et professionnelles

## Créer une équipe dédiée aux tâches administratives

- Peu de numérisation nécessaire
- Coût et formations supplémentaires

## Favoriser le traitement à distance et la télémédecine

- Plateformes de télémédecine
- Questions de confidentialité et de réglementation

## Mettre en avant les numéros d'information pour premiers soins + faire le tri à l'entrée des hôpitaux

- Intégration rapide
- Risque de surcharge, besoin de formation

# Discussion

## Retour d'un kinésithérapeute sur la modélisation



Possibilité de prescrire

Généralisation du tiers payant



HSI - INNOMED - Groupe 8



Prado pour une meilleure communication hôpital-ville



# Discussion

---

## Prospective & tendances :

Utilisation de l'IA pour soigner  
les patients

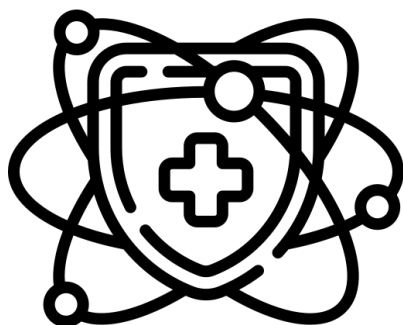
Intégration de la collecte de  
données de santé en temps réel

Nouvelles modalités du système  
de santé :

- « taxe lapin »
- élargissement des  
compétences des  
professionnels de santé hors  
MG (prescriptions, gardes,  
actes médicaux ...)

# Conclusion

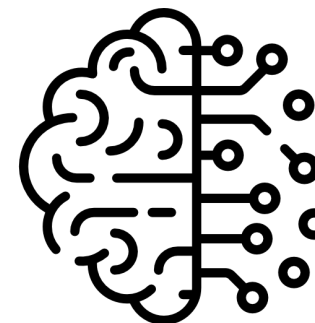
---



- Défis majeurs pour le système de santé en France
- Projet INNOMED accès sur l'intégration et la coordination d'une solution



- Conception d'une solution avec une approche centrée scénario et validée par des professionnels



- Limites majeures du projet liés à la résistance au changement
- Nécessité de prise en compte des dernières tendances et réformes pour une solution pertinente