

COMITE
D'EXPANSION



OCOVA 2011

Démarche locale e-santé



**1) Service aux entreprises du territoire
en lien avec les politiques publiques**

**2) Appui à des marchés en émergence
& nouvelles organisations du travail,
de la production**

-> appui au *développement de formations* inhérentes

3) Promotion des actions & du territoire
- représentation et réseautage

4) Acteur de l'innovation en Région

-> 3 labos de recherche & 4 entreprises (télésanté)

-> 2 labos de recherche (écomatériaux)

-> Pôle SCS

-> PRIDES ABC & BDM

Innovation Territoriale

Emergence

Prospective
et actions

anticipation

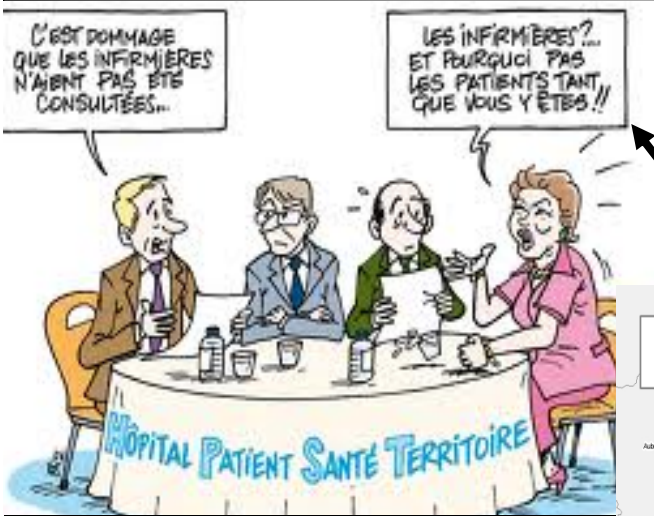
Participation

Démarches
coopératives

subsidiarité

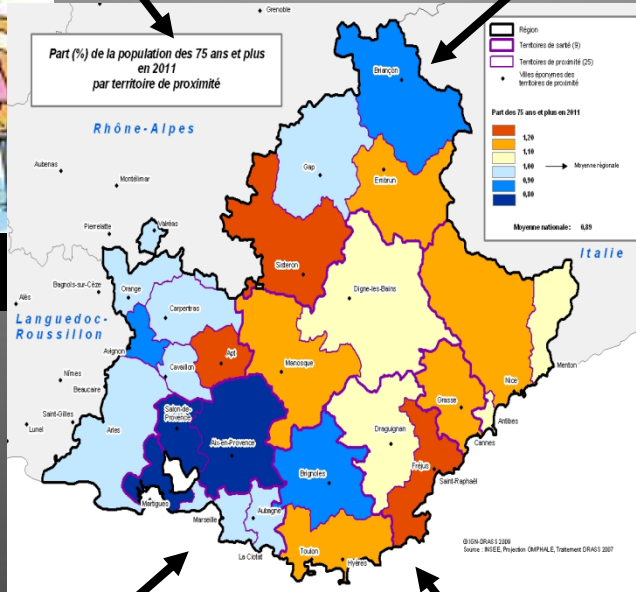
Expérimentations évaluation

Pourquoi innover dans le domaine de la santé et du secteur médico-social ?



Des politiques publiques...

Un enjeu de société

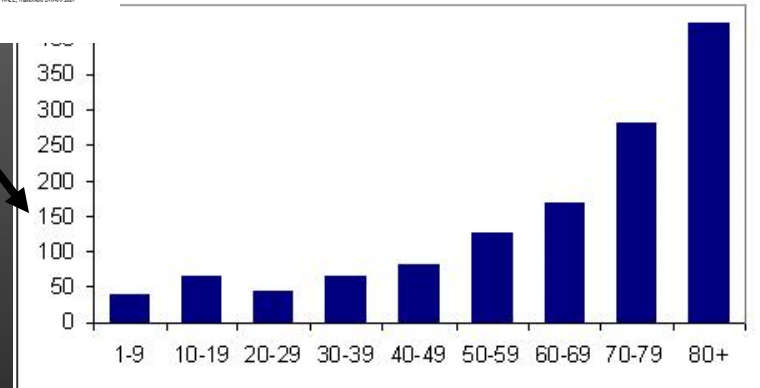


Organisation du travail...et valeur ajoutée des TIC



Problématique économique

Coût de prise en charge des soins selon l'âge (base 100 ensemble de la population)





Démarche télésanté dans les Hautes-Alpes

Depuis 2004

- Schéma Régional d'Organisation Sanitaire
- Pays & schéma de développement numérique
- Programme régional Territoire Numérique

2007

Accompagnement collectif vers la télésanté
(prog. Régional TN)

- Sensibilisation
- **Expression des besoins / des attentes**
- **Stratégie de développement local** de la télésanté :
 - Urgences
 - Maintien à domicile
 - Gérontechnologies
 - Téléconsultations

GRF 27 nov. 07
“télésanté & territoires isolés”

2008-2009

LETTI

poursuivre la dynamique avec les professionnels

motivés sur 4 Pays du 05
Conf sanitaire territoire, et Pôle SCS

Appropriation des TIC
Expérimentation et évaluation

→ groupes de travail
Entreprises / professionnels / territoires / universitaires

→ *validation adéquation techno/besoin, faisabilité & évaluation*

2010 et +

1) Investissements + approche managériale
ex. : visio, géolocalisateurs

2) Développements technologiques :
miniaturisation assistant médical avec société ASTUS

3) Accompagnement de l'ANPSP pour PEM sur stations de ski

4) Diffusions dans les territoires avec ARS
(GCS e-santé PACA)

5) Développement de la démarche territoriale + service aux entreprises
(A à P PacaLabs)

COMITE
D'EXPANSION



Vers un PACALAB Télésanté Alpin - 2010 -

Suite au projet LETTI



LETTI : Axe de travail n°1 téléconsultations post-opératoires

→ **Utilisateurs : chirurgien & médecin rééducateur** : Polyclinique des Alpes du Sud & Centre de rééducation fonctionnelle L'Eau Vive



ELEMENTS D EVALUATION

- satisfaction des médecins
- pertinence de l'outil
- investissements pour déploiements avec des confrères plus éloignés
- plébiscite des patients pour la démarche

orange™

PACA LABS AXE 3 – vers un PacaLab Télésanté Alpin
COMITE D'EXPANSION DRAC BUECH DURANCE

LETTI : Axe de travail n°2 : Urgences (Dévoluy – Centre 15)

→ utilisateurs : médecins urgentistes : SAMU 05 / Dr. Ringeval



ELEMENTS D EVALUATION

- bon fonctionnement technique
- aspects organisationnels satisfaisants mais très peu d'envois de données vers le C15 (=> cibler utilisateurs pompiers, infirmiers)
- rentabilisation rapide possible via optimisation des moyens d'évacuation sanitaire hélicoptérés ;
- valise jugée trop encombrante => miniaturisation



LETTI : Axe de travail 2 bis : secourisme (refuges du Glacier Blanc & des Drayères En lien avec Centre Hospitalier de Briançon)



Éléments d'évaluation

- bonne appropriation malgré un temps court d'expérimentation
- intérêt pour expérimenter le PEM plus longtemps en 2010 en refuges
- intérêt des responsable de domaines skiables alpins pour tests hiver 2009-2010



MTIC Inserm
LYON

INSA
LYON

LETTI : Axe de travail n°3 Maintien à domicile & gérontechnologies

→ prescripteurs : médecins et infirmiers CH-EHPAD Embrun & Réseau de santé "Personnes âgées"

→ utilisatrices : 2 résidentes en EHPAD à Embrun & 2 patients à domicile
leurs familles à distance



PACA LABS AXE 3 – vers un PacaLab Télésanté Alpin
COMITE D'EXPANSION DRAC BUECH DURANCE

LETTI : Axe de travail n°3 Maintien à domicile & gérontechnologies

→ prescription :

directrice Centre Médical La Source

direction + gériatre Hôpitaux d'Aiguilles
en Queyras et Embrun

Centre Médical La Durance



LETTI : quelques chiffres

14 structures médicales et médico-sociales du département
expérimentatrices et 2 refuges

4 entreprises innovantes

2 instituts de recherche (INSA & Télécom ParisTech)

1 laboratoire de psychologie (Université de Lyon III – Labo SIS)

3 territoires de projets (dont 3 communautés de communes ++)

1 Conférence sanitaire de Territoire

soit environ **50 interlocuteurs**.

1 chef de projet

.....et un coût raisonnable : 62 k€ fonds publics

Enquête d'évaluation destinées à l'ensemble des acteurs du projet LETTI

- **Qualité de service d'intermédiation, fonction d'animation du Comité d'expansion** . Performance de la gestion de projet.
- **Capacité du projet à anticiper les mutations économiques, sociales et territoriales**. Contribution de la démarche LETTI à répondre aux enjeux des secteurs de la santé et médico-social
- **Formation** à structurer pour répondre à ces évolutions à venir
- **Valorisation du territoire** et de ses acteurs

- **Efficacité économique et technologique**
- **Efficacité politique et sociétale**
- **Efficacité scientifique**
- **Prospective des services** que nous pourrions proposer localement aux acteurs de la télésanté

Retours d'évaluation

Recommandations pour la suite – généralisation & déploiements :

- Coordination plus forte avec **ARS et GCS e-santé PACA** pour les futurs déploiements – et l'institutionnalisation de la démarche
- Temps de **gestion de projet plus longs** avec des **cohortes plus grandes**, ce qui nécessite d'augmenter la capacité d'ingénierie (évaluation & TIC)
- **Répondre aux appels à projets** nationaux (ANR...) et européens (Alcotra...)
- **Cibler de nouveaux groupes d'acteurs** (hôpitaux, libéraux...) dans un « management territorial » du déploiement de la télésanté
- **S'orienter fortement sur les formations** : séminaires et intégration aux cursus de formation (médecins, paramédicaux) pour faciliter la prescription
- Poursuivre la promotion des usages vers les professionnels de santé, médico-sociaux et les aidants familiaux
- Développer une base de données d'étudiants/thésards en recherche de terrains d'études

Communications / Valorisations / Liens

Public « industriels & économiques »

CNR santé à domicile/autonomie & Pôle SCS

Public « Acteurs de la santé »

- Hôpitaux du département & polyclinique
- médecins généralistes
- IFSI Gap / Briançon
- Conférences de territoires Var-Ouest (Hyères)

Public « acteurs publics » (Etat-Collectivités)

- Sénateur / Préfet / Député / Conseillers régionaux /
- CAISSE DES DEPOTS : projet INTERMESO
 - Région PACA -> diag. ALCOTRA INNOVATION
- Conseil Général 05 : inscription dans le Schéma d'aménagement numérique
- Communauté de communes Pays de Ecrins

AUTRES

MACEO – agence massif central : *transfert d'expérience*

Pays Serre-Ponçon Ubaye Durance : demande de *montage dossier LEADER (coopération)*

Observatoire des Territoires Numériques (TIC & systèmes de santé)

Ouvrage ECOTER

CCI Marseille : innovation santé en PACA

Offre de service du PacaLab

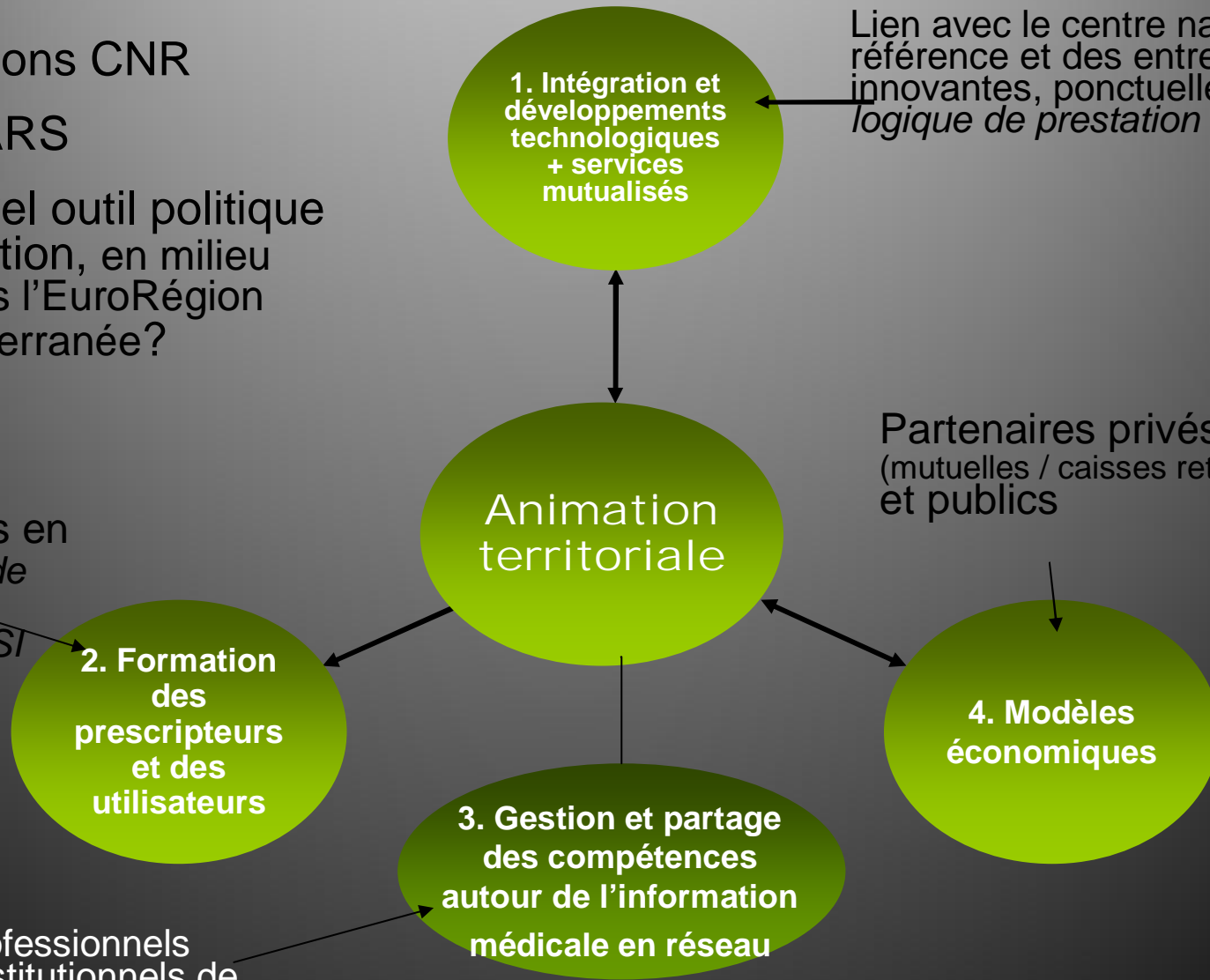
⇒ Articulations CNR

⇒ Avec l'ARS

⇒ un nouvel outil politique de l'innovation, en milieu rural et dans l'EuroRégion Alpes Méditerranée?

Partenariats en cours (Fac de médecine de marseille, IFSI Gap)

Usagers professionnels locaux et institutionnels de la santé



Acteurs partenaires à ce jour

Les usagers :

- les acteurs historiques de la démarche
- de nouveaux acteurs d'expérimentations : médecins libéraux, hôpital de Gap-Sisteron, maisons de santé ...ce qui permettrait d'atteindre 100 expérimentateurs de solutions dans le territoire haut-alpin ;

Les institutions & financeurs de la télésanté :

- Agence Régionale de Santé
- DATAR Alpes
- Région
- caisses de retraites

Les territoires :

- Pays, EPCI
- autres territoires ruraux analogues partenaires possibles hors PACA

Les industriels :

- Des entreprises innovantes en demande d'accompagnement au développement des produits et services

Offre de service de la plate-forme haut-alpine

Objectifs stratégiques

Animer et mettre en réseau les acteurs du territoire en matière de santé, médico-social, du développement territorial et de l'innovation



Expérimenter des services innovants répondant aux besoins du territoire et en lien avec l'ensemble des politiques publiques



Localiser les processus de formation initiale et continue afin de maximiser l'attractivité du territoire

Pourquoi ?

Plusieurs projets ayant trait à l'équité d'accès aux soins sont en cours sur le territoire et restent éparpillés. De plus, nombre de démarches analogues, ailleurs, n'ont pas fait leurs preuves (bourses d'étudiants, maisons de santé...). Il est donc nécessaire de penser et d'agir collectivement en faveur des entreprises de santé et du territoire. Ce dialogue social nécessaire pourra être animé par un Comité de Bassin d'Emploi, dont c'est la fonction et le cœur de métier.

La télémédecine et les TIC pour le maintien à domicile sont en recherche de protocoles, de modèles économiques, de retours d'expérimentations d'ampleur importante. Les acteurs haut-alpin souhaitent s'engager et établir des propositions.

Une politique d'accueil et d'accompagnement des jeunes médecins stagiaires favorisera leur installation et leur pérennisation

La formation aux méthodes de travail collaboratives suite aux expérimentations réussies, permettraient de mettre en œuvre des organisations à plus forte efficacité.



Recueil ECG depuis les domaines skiables



MTIC
LYON

INSA
LYON

Inserm


Puy Saint-Vincent
Pays des ÉCRINS


Montgenèvre
1860 m - 3131 m Hautes-Alpes


BRIANÇON



Projet EVASI – programme régional PACALABS



Version 2006 - 2009



Version 2011 - ???

Partenaires territoriaux expérimentateurs

Réseau de
santé
territorial
Symbiose

