



Groupe de travail Pôle Santé de Proximité

Réunion du jeudi 7 juin 2012

Lieu : Laboratoire I3S, Sophia Antipolis



Plan de réunion

- Tour de table (10')
- Aperçu du concept « Pôle santé de proximité » à travers des discussions préalables (50') (L. Fontaine, C. Belleudi, K. Boudaoud, E. Gaspérini, J.Y. Tigli, N. Le Thanh)
- Organisation du groupe (30')
- Contour des premiers projets (30')

Tour de Table

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Luc Fontaine (généraliste, Biot)
fontaine-luc@orange.fr • Eric Gaspérini (prof. émérite, économiste)
Eric.GASPERINI@unice.fr • Pascal Staccini (Prof. en médecine – STIC médecine) excusé
pascal.staccini@unice.fr • Olivier Guérin (Prof en médecine - Géontologie) : pas de retour
Olivier.GUERIN@unice.fr • Cécile Belleudy (Mcsoc, Leat)
Cecile.BELLEUDY@unice.fr • Mireille Blay-Fornarino (Modalis, I3S) : excusée
mireille.blay@unice.fr | <ul style="list-style-type: none"> • Karima Boudaoud (Rainbow, I3S)
karimaboudaoud@gmail.com • Anne-Marie Dery (Rainbow, I3S)
pinna@polytech.unice.fr • Jean-Yves Tigli ((Rainbow, I3S)
tigli@polytech.unice.fr • Catherine Faron-Zucker (wimmics, I3s-Inria)
catherine.faron-zucker@unice.fr • Alain Giboin (wimmics, I3s-Inria) excusé
alain.giboin@sophia.inria.fr • Michel Buffa (wimmics, I3s-Inria)
michel.buffa@unice.fr • Andrea Tettamanzi (wimmics, I3s-Inria) excusé
andrea.tettamanzi@unimi.it • Nhan Le Thanh ((wimmics, I3s-Inria)
Nhan.Le-Thanh@unice.fr |
|--|---|

Pôle santé de proximité: un aperçu

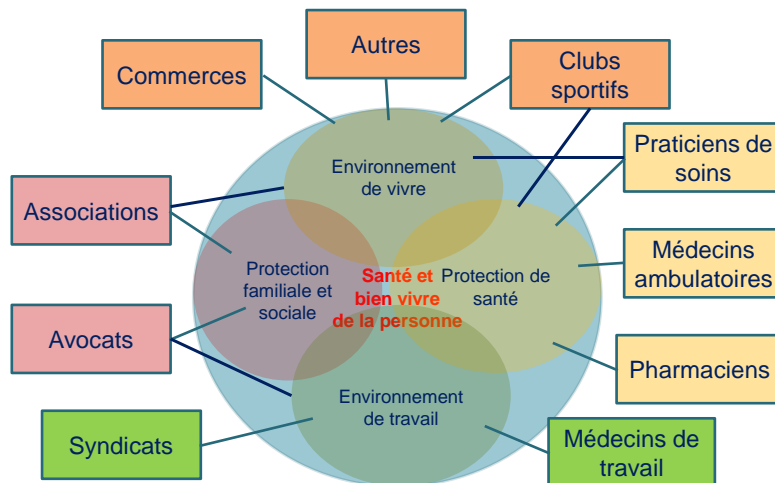
- Origine :
 - Travaux dans le thème eSanté de diverses équipes : Mcsoc, Rainbow, Modalis, Wimmics, Gerhome (CSTB), etc.
 - Déclencheur : la création du Pôle Santé de Biot, portée par Luc Fontaine
 - 6500m2 de surface, interprofessionnel, 2013-2014-2015, volonté d'accueillir les innovations et de rapprocher à la recherche et l'enseignement supérieur, ...
 - Quelques rencontres avec différents acteurs dont
 - Luc Fontaine, Eric Gaspérini, Cécile Belleudy, Pascal Staccini, Karima Boudaoud, Jean-Yves Tigli, Société Stéria, Olivier Guérin

Pôle santé de proximité: un aperçu (2)

- Objectifs et législation:
 - Objectifs
 - Renforcement la qualité de vivre : Vivre plus longtemps chez soi et surtout mieux vivre sa vie
 - Réduction de la dépense de la Sécurité Sociale
 - Outil territorial du secteur de soins ambulatoire, capitaliser les expériences
 - Législation : une volonté politique
 - SISA: Société Interprofessionnelle de Soins Ambulatoires
 - La loi HPST du 21 juillet 2009: réforme BACHELOT de l'hôpital, relative aux patients, à la territoire et à la santé publique, surtout secteur ambulatoire et médico-social.
 - Plan MATTEI 2003: hôpital: tarification à l'activité (T2A)
 - Plan JUPPE en 1996: cotisation SS (sur salaire et sur revenu - CSG)

Pôle santé de proximité: un aperçu (3)

- interprofessionnelle et de proximité

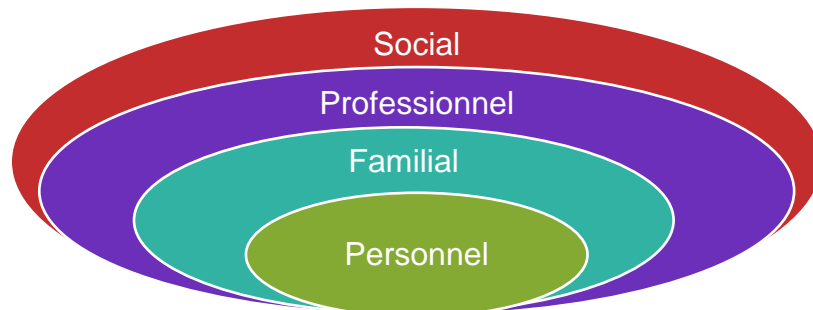


Pôle santé de proximité: un aperçu(4)

- Des nouvelles fonctions
 - Prévention
 - Information pédagogique
 - Observation des indications de santé
 - Identification des problèmes de santé public
 - Conseil de bien vivre
 - Anticipation : risques, détection précoce
 - Suivi personnalisé
 - Traitement pré-hospitalisation
 - Confort et qualité de soin
 - Offres complètes interprofessionnelles
 - Soins personnalisés et de proximité
 - Qualité et hygiène de vivre
 - Confort sociale et protection juridique

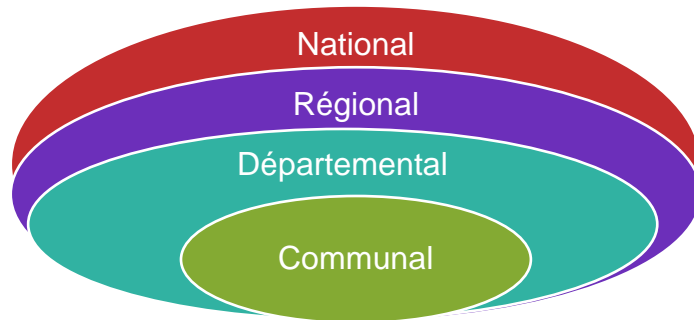
Pôle santé de proximité: un aperçu (5)

- Périmètres d'actions
 - Périmètre médico-social



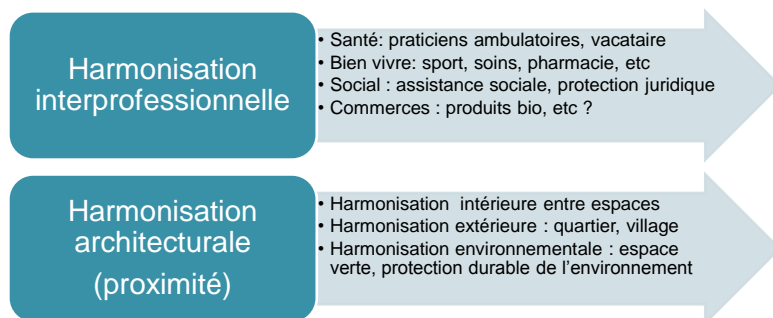
Pôle santé de proximité: un aperçu (6)

- Périmètres d'actions
 - Périmètre géographique



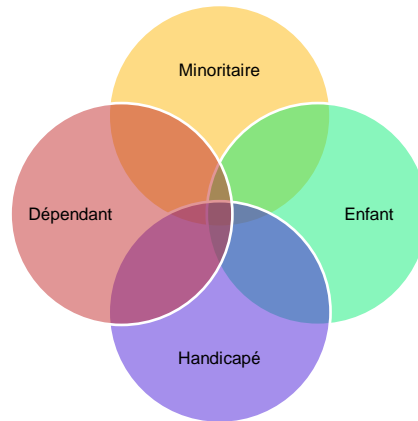
Pôle santé de proximité: un aperçu (7)

- Périmètres d'actions
 - Périmètre architectural et interprofessionnel



Pôle santé de proximité: un aperçu (8)

- Priorité aux populations démunies



Pôle santé de proximité: un aperçu (9)

- Offres à la recherche et à l'enseignement
 1. Espace d'expérimentation, d'accueil et d'évaluation de l'innovation en quatre étapes
 - Étude des besoins et conception de projet
 - Expérimentation
 - Laboratoire « in-vivo »
 - Pré-industrialisation
 2. Accueil des stagiaires des formations

Pôle santé de proximité: un aperçu (10)

- Les premières attentes recensées
 1. Dispositifs d'informations d'utilisateur
 2. Dispositifs d'observation
 3. Outils de synthèse et d'analyse
- Les critères :
 - Opérationnel
 - Pédagogique
 - Simple et intuitive
 - Adaptative voire personnalisable
 - Discrète, intégré et harmonisé dans l'environnement

Organisation du Groupe

- Proposition de nom :
 - Groupe de travail « Pôle Santé de Proximité » (PSP/GPSP)
- Objectif :
 - Initialisation et harmonisation des réponses scientifiques aux besoins d'usage des pôles santé de proximité : méthodes, outils, réalisations
- Organisation
 - Coordinateur(s) (scientifique): Nhan Le Thanh, Cécile Belleudy, Jean-Yves Tigli
 - Communication (publique, d'usage) : Luc Fontaine, Eric Gaspérini.
 - Projets : 1 responsable par projet
 - Rythme de réunion : 1 par 2 mois : dernier jeudi du 2^e mois 14h-16h ? Prochaine: fin du mois de septembre

Organisation du Groupe (2)

- Périmètres de travail :
 - Recensement et anticipation des besoins des PSP dans le département Alpes Maritimes
 - Recensement des développements universitaires existants correspondants aux besoins
 - Elaboration des projets d'études pour des formations de niveau L et M de l'UNS
 - Coordonner le développement cohérents des projets avec les formations et des acteurs PSP
 - Organisation de l'évaluation des projets par les acteurs des PSP
 - Organisation des échanges entre les acteurs PSP et les équipes de recherche
 - Participation au montage de projets innovants et à la recherche des partenaires universitaires et industriels
 - Réponse aux appels d'offres universitaires, régionaux, nationaux et européens
 - Etc.

Organisation du Groupe (3)

- Procédure des 3 phases de la mise en œuvre d'un projet technologique
 - Phase d'expérimentation
 - Recensement des besoins et appel aux projets
 - Projets proposés par le groupe et choisis par la partie d'utilisateur
 - Réalisation, sous forme de prototype / démonstrateur, sera faite principalement par les projets/stages L et M et/ou des thèses avec les entreprises (CIFRE/Régionale)
 - Tests unitaires et fonctionnels à petite échelle
 - Evaluation par les usagers

Organisation du Groupe (4)

- Procédure des 3 phases de la mise en œuvre d'un projet
 - Phase de laboratoire « in vivo »
 - Projets expérimentés testés, évalués dans la phase, intéressés par les acteurs des PSP et par un partenaire industriel
 - Signature d'une convention d'étude de transfert technologique (labo+SISA+industriel)
 - Réalisation une installation semi-industriel dans les conditions d'utilisation réelles
 - Tests unitaires et fonctionnels à l'échelle réelle par l'industriel et les PSP
 - Evaluation du résultat par les usagers et par l'industriel
 - Étude de rentabilité et business plan par l'industriel

Organisation du Groupe (5)

- Procédure des 3 phases de la mise en œuvre d'un projet
 - Phase d'industrialisation
 - Projets choisi par l'industriel dans la phase « laboratoire in vivo »
 - Signature d'un contrat de transfert technologique (labo+SISA+industriel)
 - Préparation finale et packaging

Contour des premiers besoins pour les formations de l'UNS

- Espace « d'attente active »
 - Objectif :
 - Animer le temps d'attente des clients par des activités pédagogiques, informatives
 - Optimiser le temps de consultation pour des dispositifs d'auto-évaluation simples et intuitifs
 - Collecter les données pour d'analyse d'indicateurs de santé
 - Quelques idées
 - dispositif de « ticket de RDV » par carte vital et le bouton de choix de praticien : le nom de patient sera transmet directement sur le prote de travail de praticien concerné. Dans le cas « tout praticien » le nom sera transmis au premier praticien libre
 - dispositifs d'information interactifs personnalisables (exemple : choix et téléchargement des fiches d'informations sur son portable via une liaison sans fil, etc.)
 - Dispositif de jeux éducatifs pour les enfants
 - Station d'auto-évaluation: mesure, poids, tension, etc ?
 - Station d'enquête : choix de téléchargement des fiche d'enquête sur le potable, le remplir puis de dépose à la station via une liaison sans fil (enquête satisfaction, enquête pour les indicateurs, enquêtes commerciales, etc. ?

Contour des premiers besoins pour les formations de l'UNS

- Espace d'exposition « réalité augmentée » pour les visiteurs
 - Objectif et attentes :
 - Une salle d'exposition avec dispositifs électronique permettant d'exploiter les dimensions informatives de chaque objet exposé
 - L'accent est mis également sur les dispositifs permettant les handicapés puissent accéder aux informations
 - Des idées ?

Contour des premiers besoins pour les formations de l'UNS

- Réseaux sociaux de communication interprofessionnel
 - Objectif et attentes :
 - Outil de concertation et d'échange d'information instantané entre les praticiens interprofessionnels
 - Multiplateforme : sur poste de travail/mobile/tablette, etc.
 - Multicanaux, multi-source
 - Base de connaissances partagées
 - Capacité de recherche, filtrage, de synthèse, d'analyse
 - sécurisé
 - vocabulaires interprofessionnels
 - Idées
 - ISICIL soutenu par une société ?

A faire d'ici à la fin d'année 2012

- Réunion formations – acteurs PSP (de l'innovation à la formation) (10 juillet)
 - Echange entre les profession de santé et les responsables de formation (M, L STIC, ECO, etc) afin de préparer les sujets de projets d'étudiant
- Réunion de contact avec la SISA Biot pour la présentation de ISICIL
 - Issue industrielle de ISICIL via une SCOOP ?
- Workshop : e-santé : la recherche et l'innovation au service des PSP (après septembre)
 - Les équipes de recherche présentent leurs activités et proposent éventuellement des idées pour les PSP
- Etc.