

Compte rendu de la réunion n°3 du Groupe de travail PSP¹

1. Informations générales sur la réunion

1.1. Date, heure :

Jeudi 27 septembre 2012, de 14h-17h30

1.2. Lieu :

Salle de conseil, niveau 4, Laboratoire I3S, bât. Département Informatique, Site de Templiers, Polytech Nice Sophia, 930 Routes de Colles, 06903 Sophia Antipolis Cedex – France

1.3. Objet :

**Evolution des systèmes d'information (S.I.) pour les cabinets de médecin en ville
Vers une plate-forme d'informations interprofessionnelle pour les PSP : Existence
et problématiques – Nouveaux besoins – Propositions**

2. Participants à la réunion

- Présents :

BELLEUDY Cecile (LEAT), BLAY-FORNARINO Mireille (I3S), BOUDAOU Karima (I3S), BUFFA Michel (I3S), CHAMPROUSSIN Christophe (Axia conseil), DARMON David (médecin de ville), DELAFORGE Nicolas (Mnemotix), DERY-PINNA Anne-Marie (I3S), (I3S), FARON-ZUCKER Catherine, FONTAINE Luc (médecin de ville), FRANCO Alain (professeur de médecine), GARROT Thierry (IAE), GASPERINI Eric (UNS), GASPERINI Fabrice (médecin de ville), GIBOIN Alain (INRIA), ICART Sébastien (LEAT), LE THANH Nhan (I3S), LE THUC Philippe (LEAT), LEITZELMAN Mylène (Mnemotix), MELLERIN Ianis (médecin de ville), MENVIELLE Loick (EDHEC), MOSSER Sebastien (I3S), PAPEGAY Yves (INRIA), RENEVIER-GONIN Philippe (I3S), SALVAN Philippe (Supralog), TIGLI Jean-Yves (I3S), VEGEZZI Nicolas (ostéopathe)

- **Excusés** : ANFOSSO Alain (CSTB – contribution présentée par Luc Fontaine), AUGRAS-FABRE, Cabasson Aline (I3S), DONATI Léo (LPSIL), GANDON Fabien (INRIA), MESTE Olivier (I3S), MOPOLO-MOKE Gabriel (MBDS), MONTAGNAT Johan (I3S), NICOLLE Frédéric (ACCELIS), PRECIOSO Frederic (I3S), QUARANTA Jean-François (Prof. de médecine), RIBERO Jean-Marc (LEAT), RIVEILL Michel (I3S), ROCCHI Edith (DREAMIT), SANDER Peter(I3S), STACCINI Pascal(professeur de médecine), STARAJ Robert(LEAT), TETTAMANZI Andrea G. B. (I3S), TOURNOIS Nadine (IAE)

3. Déroulement de la réunion

3.1. Points généraux

- Présentation des nouveaux membres du GT
 - **Loïc Menvielle**, Professeur de marketing (tourisme médical), IAE-EDHEC
 - **Thierry Garrot**, MDC Sciences de gestion, IAE de Nice
 - **Philippe Salvan**, Professeur associé PAST à l' Polytech'Sophia, Responsable du Master IFI par apprentissage, Fondateur et Directeur Général de SUPRALOG.
 - **Frédéric Nicolle**, Chef de produit chez ACCELIS VEPRO² (participera au groupe comme observateur).

¹ Rédacteurs : Nhan Le Than (I3S) et Alain Giboin (INRIA).

- Décision est prise d'organiser un workshop annuel « Sciences et Pôle de Santé de Proximité ». Voir détails plus loin dans la section « Actions ».
- Encouragement est donné à constituer des groupes de montage de projets en réponse aux appels d'offres sur la thématique Sciences et Santé.

3.2. Intervention des professionnels fournisseurs des S.I.

3.2.1. **Philippe Salvan - Supralog** : présentation des solutions de Supralog (*les slides de l'intervention sont disponibles sur le site du GT PSP : <https://glc.i3s.unice.fr/actions/polesante:start>*)

- Activité de Santé de Supralog : 6 millions de chiffre d'affaires
- Gamme Topaze de progiciels de gestion de cabinet pour professionnels de santé paramédicaux et médicaux (médecins de ville)
- Action Topaze Netissimo (en collaboration avec cabinet d'ergonomie sophilopolitain)
- Dématérialisation de flux : Sesam Vitale, SCOR (scannérisation des ordonnances), Téléservices intégrés TLSi, DMP (dossier médical personnel)
- Problématiques de mobilité: Assister les professionnels de santé dans leur pratique nomade ; Soins à domicile ; Utilisation des mobiles. Exemple : permettre aux professionnels de santé de déporter les informations nécessaires de leur cabinet à leurs visites à domicile
- Absence de connexion à des systèmes centraux hospitaliers. Intégrer les pratiques des différents acteurs pour un parcours de soins réellement coordonné : liaison médecin-profession paramédicale ; liaison hôpital-médecine de ville ; partage et suivi des patients
- Positionnement sur les projets : rechercher la valeur ajoutée pour les clients ; éviter de s'enfermer dans des dispositifs « usines à gaz » dispendieux et sans résultat ; privilégier les travaux dont l'usage est déjà validé par le marché (rôle de l'éditeur) ou les travaux mettant l'accent sur l'expérimentation (rôle de l'intégrateur) ; etc.
- Pistes : parcours de soin coordonné ; nouveaux services personnalisés aux patients via la diffusion d'informations spécifiques (« yourCast »).
- **Questions/discussion**
 - o Combien d'utilisateurs de la plate-forme ? 12 000.
 - o Quelle est la classification choisie pour les données ? Classification interne, non normalisée. Problème du même terme utilisé par les médecins avec un sens différent. Lourdeur d'utilisation quand tout est classifié (on choisit le terme pertinent qui arrive en premier). Vocabulaire à modéliser en tenant compte des liaisons entre terminologies équivalentes/redondantes, etc.
 - o Interopérabilité des systèmes qui facilite l'utilisation.
 - o Partage et analyse de données partagées, etc.

3.2.2. **Mylène Leitzelman/Nicolas Delaforge, Mnemotix** : ISICIL, une solution à l'interopérabilité ? (*les slides de l'intervention sont disponibles sur le site du GT PSP*)

- Société coopérative (SCIC) en cours de constitution

² « La société ACCELIS-VEPRO met à disposition des médecins radiologues, des solutions clef en main de gestion de flux en télé-médecine et télé-imagerie, via une plateforme, articulée autour d'un système d'informations organisant les processus médicaux de la profession, tant dans les secteurs publics que privés » (Citation extraite de : <http://www.cadureso.com/actualite/actualite-sante/902-accelis-vepro>).

- Produit : plate-forme ISICIL issue d'un projet de recherche ANR permettant de constituer des réseaux sociaux professionnels avec les outils d'analyse et de veille automatiques selon des critères attendus
- Maintien de la relation forte avec la recherche et avec l'industrie et l'utilisateur
- **Questions/discussion :**
 - o Réseaux sociaux médecin-médecin, médecin-patient patient-patient.
 - o Veille des impacts et progression d'une maladie, veille de santé publique, veille des protocoles de traitement, etc.
 - o Document Médical Personnel (DMP) sur le web, etc. Le patient gère son dossier ; possibilité de masquer certaines informations
 - o Principe « le patient = le centre ». Cf. article du Pr Staccini et du Dr Darmon sur la création du dossier par le patient. Cf. Google Health.
 - o Utilisation de Cf. Foaf + Ssl pour définir des communautés de patients. Loïck Menvielle : cf. infomédiaires ; communautés virtuelles de patients.
 - o Quels scénarios d'usage d'ISICIL sont envisagés par Mnemotix dans le domaine de la santé ? Deux exemples : 1) le partage de connaissances pluridisciplinaires ; 2) la notification des médecins en temps réel.
 - o Alain Franco (AF) : de quel côté êtes-vous : recherche ou business ? ML : les deux ; AF : il faut choisir, sinon vous allez au-devant d'embêtements. Devenez des consultants (de la communauté pharmaceutique). Donnez-vous un modèle économique. Vous n'êtes plus chercheurs. Partez sur un produit. Cf. *disease management*.

3.3. Présentation des projets de recherche et d'étudiants sur le thème PSP démarrés en 2012-2013

3.3.1. Equipes de « gestion et marketing » d'EDHEC et de l'IAE : Loïck Menvielle, Thierry Garrot, Nadine Tournois

- Axes de recherche :
 - o Etude des comportements de patients français et québécois devant *l'exportation de soins de santé* (cf. tourisme médical) ; analyse du risque perçu.
 - o *Santé publique* : conséquences et enjeux pour le management - nouveau modèle (cf. « management hypermoderne »³), réforme hospitalière, éducation thérapeutique, etc.
 - o *Usage, innovation et TIC* : Tourisme médical innovant, Santé 2.0 (vers une nouvelle relation docteur – patient *versus* docteur – consommateur), e-santé et télémédecine, etc.
- Volonté de participer aux travaux du groupe PSP, de préférence sur les axes de recherche suivants :
 - o *Santé publique* (conséquences et enjeux pour le management)
 - o *Usages, innovation et TIC* (études des communautés virtuelles de patients et du rôle des « apomédiaires »⁴, utilisation du mobile, changement du principe

³ Pour en savoir plus sur le « management hypermoderne », on peut consulter cette référence (non citée par Loïck Menvielle) : Richard Déry (2007), Le management : de la tradition à l'hypermodernité, *Gestion*, volume 32, numéro 3, 76-87 (disponible en ligne ici : <http://zonecours.hec.ca/documents/H2009-1-1793580.Lemanagement%28Dery2007%29.pdf>). Richard Déry est professeur à HEC Montréal.

relationnel médecin – patient, nouveaux rapports de force et « partage de connaissance » médicale...).

- **Questions/discussion :**

- Le Dr Darmon évoque les méthodes à utiliser pour analyser les usages chez les patients, sur deux axes :
 - 1er axe : cf. focus groups ; méthodes qualitatives ; les données qualitatives (plutôt que quantitatives) sont nécessaires dans un premier temps pour pouvoir monter la maison de la santé (en fonction des besoins des patients).
 - 2ème axe : télémédecine d'usage avec le Pr Staccini ; formation d'utilisateur. / Evaluation des technologies ; ressenti des patients.
- Le Dr Darmon évoque également un travail en cours sur les représentations de patients présentant des symptômes de dépression sur des forums.

3.3.2. Master électronique et LPSIL IDSE : **Mireille Blay-Fornarino/Cécile Beledy**

- Une série de sujets de projets tutorés autour du thème « Pôle de santé de proximité » ont été distribués aux étudiants en LPSIL IDSE. Exemples de sujets :
 - Gestion de rendez-vous, récupération d'infos issues de capteurs... par un ensemble de cabinets médicaux.
 - (avec le LEAT) Salles d'attente, monitoring, détection de chutes...
- Les étudiants travaillent en groupe sur leur sujet tout au long de l'année universitaire. Une soutenance finale sera organisée à la fin du mois de mai 2013.
- Certains résultats, jugés exploitables, seront recompilés et approfondis pour la prochaine promotion ou par les professionnels

3.3.3. Master IFI/MIAGE : **Anne-Marie Dery-Pinna/Philippe Renevier-Gonin/Alain Giboin**

- Le groupe de recherche IHM fait partie de l'équipe Rainbow du pôle GLC, lab. I3S, UMR 7271 du CNRS, UNS. Le parcours IHM de la spécialité M2 IFI est animé par ce groupe de recherche.
- Deux axes principaux du master :
 - La prise en compte des utilisateurs dans la conception et l'évaluation des IHM
 - Adaptation aux nouveaux dispositifs : interfaces réutilisables, plasticité des interfaces, nouveaux moyens d'interactions
- Applications : adaptation aux nouveaux usages et interfaces tactiles
- Trois options : IHM pour mobiles, IHM pour le web et IHM du futur.
- Trois types de projets :
 - « mini-projets » du module Conception et évaluation des IHM (sur 12 semaines, en raison d'1 demi-journée par semaine)
 - PFE (Projet de Fin d'Etudes de Master)

⁴ « Les apomédiaires sont des experts d'un moment, sur un sujet, qui n'ont pas de stabilité dans le temps. Ils peuvent avoir développé une expertise qui n'est pas officiellement accréditée d'une manière particulière (au sens de "norme objective"), mais qui peut être utile. Un patient qui a développé une grande quantité de connaissances sur une maladie, un symptôme ou le traitement particulier parce qu'elle a souffert d'elle-même, ou a assisté de près quelqu'un qui a cette maladie en est un bon exemple. » (Définition extraite du site Web de la Fing : <http://www.reseaufing.org/pg/blog/rfrancou/read/46306/les-pistes-dinnovation-2-faire-progresser-la-confiance-p2p>).

- Stages en entreprise
- Un ensemble de sujets liés à e-santé ont été proposés aux étudiants : la liste est disponible sur le site du groupe PSP.

3.4. Intervention des acteurs des PSP sur les besoins informatiques

3.4.1. Docteur **Luc Fontaine** pour le cabinet/PSP de Biot

- Présentation d'un projet de conduite de changement (lié à la nouvelle politique de santé).
- Problématique : 3 outils institutionnels existants « non interopérables » : DMP, DP (dossier pharmaceutique), Espace pro (CPAM).
- Réponse : e-Santé → **Projet Médicina** : **plate-forme de santé ambulatoire territoriale** à destination d'une Communauté de patients / Communauté de praticiens ; plate-forme permettant d'anticiper les risques (technologique, humain, organisationnel, managérial, stratégique).
- Architecture de Médicina :
 - Unités cliniques d'accès direct (périnatale, mentale, visuelle, bucco-dentaire) et spécialisées
 - Unités médico-techniques (radiologie, laboratoire analyses, pharmacie)
 - Ces 2 groupes d'unités offriront une profonde individualisation des systèmes physiopathologiques, allant du simple au complexe sans recours à l'hôpital.
 - Unités médico-environnementales (médecin du travail, scolaire, famille/handicap, gérontologie)
 - Unités de médecine générale
 - Ces 2 groupes d'unités permettront de personnaliser les environnements de ces systèmes physiopathologiques individuels, et d'intégrer l'ensemble en médecine générale.
 - Unités d'activité complémentaires : Unité paramédicale, Unité psycho-sociale, Commerces de santé, Bien être
 - Elles permettront de rationaliser les services paramédicaux, prescrits par ces systèmes médicaux de soins et de prévention, au sein de la population, et de rationaliser l'accès aux produits de santé et de bien-être et de « coacher » les parcours de bien-être à partir de la santé.
- Création d'une Société Interprofessionnelle de Santé Ambulatoire (SISA) à Biot avec un projet immobilier d'une surface de 6500 m². Cette SISA sera promotrice de projet d'études, associant les trois piliers complémentaires pour capitaliser la connaissance interprofessionnelle : les protocoles de coopération avec les délégations de tâches en lien avec la HAS et les conseils nationaux professionnels spécialisés/les supports technologiques nécessaires/l'organisation économique de la plate-forme Médicina.
- La SISA comprendra : les médecins de ville (généralistes et spécialistes), les autres professions de santé et périphériques.
- Activités : soins et suivi coordonnés, prévention, formation/éducation thérapeutique, collaboration avec la recherche et les formations universitaires, bien-être.
- Besoin d'une plate-forme interprofessionnelle de communication et de partage de données médicales.

3.4.2. Docteur **Luc Fontaine** pour **Alain Anfosso** (CSTB)

- Présentation d'un projet de Living Lab PSP.
- Moyens : workshop (pour créer), démonstrateur (pour intégrer), salle de formation (pour former), showroom (pour diffuser).
- **Discussion :**
 - o Luc Fontaine : la médecine coopérative est l'enjeu de demain.
 - o Alain Franco : l'enjeu est aussi de passer à un nouveau modèle économique : de la médecine à l'acte à la médecine au forfait (forfaitisation).

3.4.3. Docteur **David Darmon** pour le cabinet/PSP de Roquefort Les Pins

- Présentation d'un projet de plate-forme de recueil des données médicales sur la commune de Roquefort-Les-Pins.
- Problématique : Extraction de données de différents logiciels pour les mettre sur un même logiciel. Gérer la grande diversité des logiciels utilisés par les médecins généralistes (MG).
- Démarche : 1) Observer son environnement ; 2) Réaliser une étude de faisabilité ; 3) Elaborer le projet de santé territorial/projet professionnel.
- Partenaires du projet : Collège azuréen des enseignants en médecine, WICC...
- Exemples d'applications :
 - o Prescription d'antibiotique en médecine générale.
 - o Repérage de la gastro-entérite.
- Automatiser et intégrer les données biométriques (capteurs) et administratives des patients (assurance maladie).

3.5. **Points divers**

- Calendrier des réunions PSP du septembre 2012 au juillet 2013 : 3 réunions par an : janvier, mai et septembre dont le workshop annuel « Sciences et Pôle de Santé de Proximité » en mai. Pour plus de détails, voir l'agenda prévisionnel en annexe de ce compte rendu)
- Organisation des groupes de travail thématiques en vue de montage de projet et de recherche de financement

4. **Actions**

- **Groupes thématiques** : les membres du GT souhaitant proposer un groupe de travail sur un thème donné sont priés de le signaler au responsable du groupe (Nhan Le Thanh <Nhan.LE-THANH@unice.fr>) et de lancer un appel à participation sur la liste de diffusion du groupe.

En partant des idées émises lors de la réunion, des propositions telles que celles-ci pourraient être envisagées (liste non exhaustive) :

- o Systèmes d'information et interopérabilité (Blay-Fornarino+Le Thanh+ ?)
- o IHM – synthèse des indicateurs de santé du DMP (Dery-Pinna+Alain Giboin+ ?)
- o Objets communicants et suivi d'indicateurs de santé (Belleudy+Tigli+ ?)
- o Modèles économiques et politiques territoriales (EGapérini E., Denvielle+Garrot+ ?)
- o Recueil, stockage et intégration de données médicales (Darmon+ Staccini, Le Thanh + ?)

- Vocabulaire, échange et partage (Faron-Zucker+Le Thanh+Darmon ?)
 - Personnes handicapés et enfants (Dery-Pinna+ ?)
 - Sécurité du DMP et du suivi (Boudaoud + ?)
 - Bien-être, fragilité et gérontologie (Franco+ Fontaine+Le Thanh+ ?)
 - Téléconsultation (Belleudy+Le Thanh+ ?)
 - Risques et santé publique (Franco + Quaranta + Garrot+Tournois+Le Thanh?)
- **Projets étudiants** : les membres du GT intéressés pour participer (être un interlocuteur, commanditaire, utilisateur...) aux projets étudiants évoqués lors de la réunion doivent prendre contact avec :
- (Pour l'EDHEC et l'IAE :)
 - Loïck Menvielle <Loick.MENVIELLE@edhec.edu>
 - (Pour le Master électronique et LPSIL IDSE :)
 - Mireille Blay-Fornarino <mireille.blay@unice.fr>
 - Cécile Belleudy <Cecile.BELLEUDY@unice.fr>
 - (Pour le Master IFI/MIAGE :)
 - Anne-Marie Dery-Pinna <pinna@polytech.unice.fr>
 - Philippe Renevier-Gonin <renevier@polytech.unice.fr>
 - Alain Giboin <Alain.Giboin@inria.fr>
- **Séminaires d'inter-formation** : les membres du groupe PSP peuvent proposer d'organiser des séminaires pour les formations ou projets d'étudiants autour du thème « Sciences et Pôle de Santé de Proximité » ou plus généralement « Sciences et Santé publique ». Une première proposition a été émise par Alain Franco lors de la réunion :
- Proposition d'un séminaire « intermasters » sur le vieillissement et la fragilité avec l'appui du Master « Ingénierie pour les Systèmes de Santé et l'Autonomie » (I2SA), Faculté de médecine de Nice : <http://portail.unice.fr/jahia/page14939.html> (contacts: Pascal Staccini/Alain Franco).

Si vous avez d'autres propositions, vous pouvez les transmettre au responsable du GT.

- **Workshop** : les membres du GT peuvent contribuer à la réflexion sur l'organisation du workshop « Sciences et Pôle de Santé de Proximité » prévu en mai 2013, en particulier sur les points suivants :
- Préciser les thématiques Science et Santé qui seront abordées lors du workshop, sachant que ce workshop sera organisé en association avec un autre workshop déjà prévu (par Jean-Yves Tigli) sur le thème des « Maisons intelligentes (pour la santé) ». Nhan Le Thanh, Jean-Yves Tigli et Cécile Belleudy se sont proposés pour être les coordinateurs du workshop.
 - Identifier les instances politiques de la santé qui pourraient être impliquées dans l'organisation du workshop (cf. Alain Franco).
 - Constituer le comité de programme scientifique et le comité d'organisation du workshop.
 - Identifier des sources de financement.
 - Préciser les modalités d'intégration de la Fête de la Santé dans le cadre du workshop.

- Préciser le lieu du workshop : Juan-les-Pins ? Sophia Antipolis ? Biot ? Autre ?
- Concevoir le site Web du workshop.

Autres initiatives : les membres du GT souhaitant proposer d'autres initiatives/actions que celles décrites ci-dessus sont invités à faire part de leurs propositions au responsable du GT.

Agenda prévisionnel 2013 du GT PSP

Date - Heure	Evènement	Lieu	Contact
jeudi 31/01/2013 14h-17h	Réunion du groupe	Salle de conseil 424 bât. Département informatique Polytech'Nice-Sophia 930 Routes de Colles 06903 Sophia Antipolis GPS (Lat.: 43°36'57.72"N Lon.: 7°4'17.03"E)	Nhan LE THANH nhan.le-thanh@unice.fr
vendredi 31/05/2013 9h-17h	Colloque SSP "Sciences et Santé Publique"	– A déterminer –	Nhan LE THANH nhan.le-thanh@unice.fr
vendredi 31/05/2013 19h-23h	Fête de la Santé	– A déterminer –	Nhan LE THANH nhan.le-thanh@unice.fr
jeudi 26/09/2013 14h-17h	Réunion du groupe	Salle de conseil 424 bât. Département informatique Polytech'Nice-Sophia 930 Routes de Colles 06903 Sophia Antipolis GPS (Lat.: 43°36'57.72"N Lon.: 7°4'17.03"E)	Nhan LE THANH nhan.le-thanh@unice.fr