



« Où en sont le gouvernement, le législateur, l'assurance maladie ? »



Professionnels

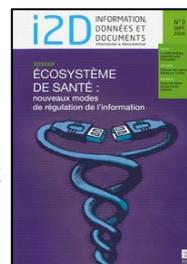
Articles.....	2
Ouvrages.....	4
Rapports et mémoires.....	5
Sites web.....	7
Vidéos.....	7
Textes officiels.....	8

Articles

BURNEL, Philippe. **L'action publique pour favoriser le développement vertueux du numérique en santé.** I2D – Information, données & documents, 2016 ; 53(3) : 51-52.

<https://www.cairn.info/revue-i2d-information-donnees-et-documents-2016-3-page-51.htm> [Article payant]

Dans la santé comme dans d'autres secteurs, le numérique est porteur d'un fort potentiel de création de nouveaux services et d'émergence d'opportunités, sources de gains d'efficacité. L'enjeu pour la puissance publique est d'en favoriser la diffusion et l'usage en mobilisant la palette des instruments d'intervention à sa disposition. [Résumé d'éditeur]



BEFFY Magali et al. **Big data et protection sociale [dossier].** REVUE FRANÇAISE DES AFFAIRES SOCIALES, 2017, (4) : 7-168.

<https://www.cairn.info/revue-francaise-des-affaires-sociales-2017-4.htm> [Article payant]

Ce numéro comprend exclusivement un dossier consacré au big data et à la protection sociale. Il est composé de cinq articles et de six 'points de vue'. Le premier 'point de vue' fait le point sur le big data et statistique publique, les suivants offrent aux lecteurs autant d'exemples d'applications de ces nouvelles techniques de traitement de données 'massives' : à la recherche

épidémiologique, à l'aide à la décision médicale, à la protection sociale et à la formation professionnelle. [Résumé d'auteur]

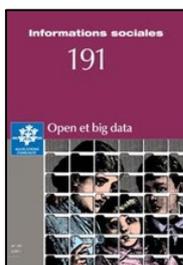
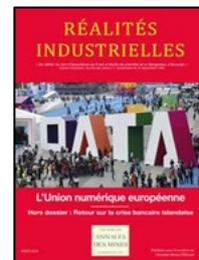
BLOCK Mickaël de. **OPTIMIPSTIC : une stratégie territoriale e-santé.** REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE, 2015 ; (567), 14-16.

Les apports de la télémédecine à la lutte contre les déserts médicaux sont aujourd'hui reconnus par les médias spécialisés et un grand public informé. Les stratégies communément dénommées « e-santé » sont-elles, pour autant, une évidence pour les établissements de santé ? L'expérience du centre hospitalier de Troyes (CHT) illustre l'importance des prérequis, et d'un processus d'évolution, pour le déploiement de ces stratégies. [Résumé d'éditeur]

BUTHION, Aymeric. **Marché unique européen du numérique et politique française de santé.** ANNALES DES MINES - REALITES INDUSTRIELLES, 2016 ; (3) : 61-65.

<https://www.cairn.info/revue-realites-industrielles-2016-3-p-61.htm> [Article payant]

Dans le contexte français actuel du vieillissement de la population, de l'augmentation des maladies chroniques et d'une désertification médicale, soigner autrement est en train de devenir un impératif de santé publique. C'est également un impératif économique pour la France, dont les dépenses de santé croissent fortement aujourd'hui. Le système de santé français fait face aujourd'hui à une transformation de son activité impulsée par le numérique. Notre pays dispose de tous les atouts pour réussir. Mais il faudra pour cela lever de nombreux obstacles non seulement dans les domaines réglementaire et institutionnel, mais également dans l'appropriation des nouveaux usages tant par les patients que par les professionnels de santé. [Résumé d'éditeur]



CAILLOL Hélène. **Ouverture des données de santé : l'expérience de l'Assurance maladie.** INFORMATIONS SOCIALES, 2015 ; (191) : 60-67

<http://www.cairn.info/revue-informations-sociales-2015-5.htm> [Article payant]

L'article présente la démarche d'ouverture progressive des données de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAM Ts), de l'accès régulé pour des utilisateurs experts d'organismes partenaires vers l'open data au bénéfice du grand public et dans le respect de la protection des données personnelles des professionnels de santé et des bénéficiaires de soins. [Résumé d'auteur]

CARLIOZ Chantal, PILICHOWSKI Paul. **Réseau Vercors santé : un projet de territoire.** GESTIONS HOSPITALIERES 2015 ; (551) : 601-605

<http://gestions-hospitalieres.fr/reseau-vercors-sante/> [Article payant]

E-santé, télémédecine, objets connectés santé, plate-forme numérique santé, territoires de santé numériques, cloud santé... Tous ces termes pour appréhender, désigner les bouleversements qu'apportent la numérisation des données personnelles de santé et leur exploitation dans les réseaux de santé. [Résumé d'auteur]



DUGENE Caroline. **Structures et organisations en santé. 5-12 L'Agence des systèmes d'information partagés de santé [fiche].** SOINS CADRES, 2012, (81 SUPPL) : 27-28.

<http://www.em-premium.com/article/731163> [Article payant]

GIP, créée en 2009 et placée sous la tutelle du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé, l'Agence des systèmes d'information partagés de santé (Asip Santé) est chargée de favoriser le développement des systèmes d'information dans le domaine de la santé et dans le secteur médico-social, afin d'améliorer la coordination et la qualité des soins. Acteur référent en matière de e-santé, l'Asip

Santé place son action tant au service des professionnels de santé qu'au bénéfice des patients. [Résumé d'auteur]

DUMEZ Hervé, MINVIELLE Étienne. **L'e-santé rend-elle la démocratie sanitaire pleinement performative ?** SYSTEMES D'INFORMATION & MANAGEMENT, 2017 ; 22(1) : 9-37.

https://www.cairn.info/resume.php?ID_ARTICLE=SIM_171_0009

[Article payant]

payant]

Depuis au moins les années 90, un mouvement cherche à introduire de nouveaux droits en faveur du patient. Connue sous le vocable de démocratie sanitaire, il aspire à changer les pratiques. Or, l'e-santé (réseaux sociaux, outils connectés, applications web) est elle aussi en train de modifier ces pratiques et de changer la relation entre le patient et les professionnels de santé. Présenté sous la forme d'une recension narrative, l'e-santé représente un processus de performativité de la démocratie sanitaire par « débordement » et révèle qu'un risque de contre-performativité est présent : alors que la relation patient/médecin se trouve rééquilibrée dans un sens plus démocratique par l'e-santé, le développement de celle-ci risque de créer des déséquilibres démocratiques d'une autre nature. [Résumé d'éditeur]



EVIN Claude. **La télémédecine sort enfin de la marginalité, mais le remboursement de la téléconsultation ne se fait pas dans n'importe quelles conditions.** 2018

<http://www.houdart.org/la-telemedecine-sort-enfin-de-la-marginalite-mais-le-remboursement-de-la-teleconsultation-ne-se-fait-pas-dans-nimporte-queles-conditions/>

La date du 15 septembre 2018 sera à marquer d'une pierre blanche dans l'histoire de la télémédecine dans notre pays. Les actes de téléconsultation sont maintenant remboursés à l'ensemble des patients. Pour autant, ce remboursement n'interviendra pas dans n'importe quelles conditions. Si la téléconsultation est susceptible de faciliter l'accès aux soins, l'accès direct à une cabine installée dans le supermarché ou l'acte réalisé à 300 Kms du patient par un médecin installé sur une plateforme anonyme ne pourra pas faire l'objet d'un remboursement au patient. La téléconsultation doit s'inscrire dans le parcours de soins coordonné ou dans le cadre d'une organisation territoriale coordonnée. [Résumé d'auteur]

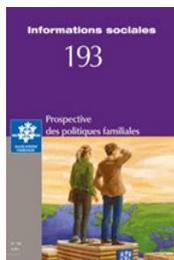
FRANCHISTEGUY-COULOUME, Isabelle. **La e-santé : menaces ou opportunités pour les organisations de santé ?** JOURNAL DE GESTION ET D'ECONOMIE MEDICALES, 2017 ; 35(4) : 135-136.

<https://www.cairn.info/revue-journal-de-gestion-et-d-economie-medicales-2017-4-page-135.htm>

GRUSON David. **Wall-E vs Skynet : où va la robotisation-digitalisation du système de soins ?** REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE, 2016 ; (571) : 46-47

Le « virage numérique » représente une opportunité majeure de transformation positive. Les

Français en général, et les patients en particulier, le mesurent d'ailleurs très concrètement. Les derniers résultats du baromètre Odoxa « Santé 360° » confirment cette tendance : nos concitoyens souhaitent, très majoritairement, un recours plus large aux outils numériques dans l'organisation et leur prise en charge en santé. [Résumé d'éditeur]



HIRRIEN, Yves. **Moderniser la relation de service, un enjeu d'inclusion sociale et numérique.** INFORMATIONS SOCIALES, 2016 ; 193(2) : 66-72.

<https://www.cairn.info/revue-informations-sociales-2016-2-p-66.htm> [Article payant]

La modernisation de la relation de service offerte par les services publics est parfois présentée comme un processus qui conduit à l'exclusion des populations les plus fragiles. La démarche qu'emprunte la branche Famille de la Sécurité sociale est attentive à ce risque. Elle permet de souligner que si la modernisation de la relation de service est activement accompagnée, elle peut au contraire contribuer à soutenir l'inclusion numérique des populations les plus fragiles. Une

inclusion numérique qui est en train de devenir une condition de l'inclusion sociale. [Résumé d'éditeur]

KIVITS, Joëlle, LAVIELLE Catherine, THOËR Christine. **Internet et santé publique : comprendre les pratiques, partager les expériences, discuter les enjeux.** SANTE PUBLIQUE, 2009 ; 21(HS2) : 5-12.

<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2009-hs2-page-5.htm> [Article payant]

Depuis plusieurs années, l'internet a investi le champ de la santé transformant les processus de construction et de circulation des savoirs, les relations entre les acteurs et les pratiques de santé. L'internet comme source d'information du public, sur les maladies, les traitements, les facteurs de risques, les ressources professionnelles et les établissements d'une part et, d'autre part, l'internet comme outil de travail collaboratif pour les différents professionnels de santé, figurent parmi les deux principaux axes de transformation, connus et reconnus par les professionnels et les chercheurs du champ de la santé publique. [D'après introduction]



VILTER Vladimir, LENAIN Claire. **Des messageries sécurisées pour tous les professionnels de santé.** REVUE HOSPITALIERE DE FRANCE, 2014 ; (557) : 46-48.

Nouvelles organisations coopératives (maisons et pôles de santé, communautés hospitalières de territoires...) et applications TIC favorisent la prise en charge coordonnée des patients. Dans le cadre d'une médecine de parcours fondée sur la coopération des professionnels de santé, elles contribuent à améliorer l'efficacité, la qualité et la sécurité des soins. Le projet MSSanté, en phase test dans quinze établissements, réunira bientôt plusieurs messageries sécurisées et

leurs utilisateurs au sein d'un même espace de confiance. [Résumé des auteurs]

ZEITOUN Jean David, LEFEVRE Jérémie H. **La santé au défi des technologies numériques.** REVUE DU PRATICIEN, 2016 ; 66(1) : 25-29.

http://www.larevuedupraticien.fr/sites/default/files/numero-rdp-etudiants/sommaire-RDP_2016_01_20.pdf [Article payant]

Le contexte est devenu favorable au développement des technologies numériques dans le monde de la santé. On en attend une amélioration de la qualité des soins, une diminution des recours non indispensables et une réduction des coûts. Pour autant est-on sûr que leur utilisation sera associée à un bénéfice réel pour les malades et à un avantage pour les médecins ? [Résumé d'auteur]

Ouvrages

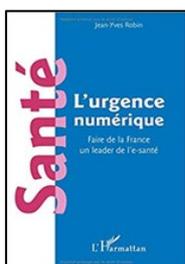
AIGOUY Carole, VIOUJAS Vincent. **La télémédecine dans les établissements de santé : vademecum.** Bordeaux : Etudes Hospitalières ; 2014



La télémédecine est définie par la loi HPST comme une forme de pratique médicale à distance utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication. Son développement fait partie des priorités des pouvoirs publics, comme le montrent les grands axes de la stratégie nationale de santé ou du pacte territoire-santé de lutte contre les déserts médicaux. [Présentation]

DEGOULET Patrice, PIESCHI Marius, MENARD Joël. **E-santé en perspective**. Paris : Lavoisier Médecines sciences ; 2017

La e-santé est la dénomination actuelle de l'informatique de santé dont elle élargit le champ. Outre son impact sur les organisations sanitaires et l'offre de soins, elle s'ouvre à toutes les catégories potentielles d'acteurs (professionnels de santé, patients, robots) et à l'intégration de sources de données multiples (objets connectés, données sociétales et environnementales), dépassant le cadre de la relation traditionnelle patient-médecin. Cet ouvrage est organisé autour de trois chapitres : les stratégies de santé et la e-gouvernance, les outils et les objets de la e-santé, les perspectives de la e-santé. Les contributions présentées illustrent les approches actuelles et les pistes de réflexion et d'innovation. La e-santé change les relations entre les professionnels de santé et les citoyens, leur imaginaire, incite à des changements structurels du système de santé et, de fait, à l'émergence de nouveaux systèmes d'information, plus intégrés et plus ouverts. [Résumé d'éditeur]



ROBIN Jean-Yves. **Santé : l'urgence numérique ; faire de la France un leader de l'e-santé**. Paris : L'Harmattan ; 2014

L'internet révolutionne notre monde et offre de formidables possibilités pour sauver notre système de santé soumis à des défis sanitaires et économiques considérables. La e-santé représente en outre une opportunité pour faire de la France un leader dans un secteur d'innovation porteur de croissance. L'auteur dresse ici un état des lieux de la situation française et avance des propositions concrètes pour une politique publique ambitieuse du numérique au service de notre santé. [Résumé d'éditeur]

Rapports et mémoires

BRAS Pierre-Louis. **Rapport sur la gouvernance et l'utilisation des données de santé**. Paris : Ministère des affaires sociales et de la santé. 2013.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/134000670/0000.pdf>

Issues des feuilles de soins et des résumés de sortie hospitaliers, dont on a retiré tous les éléments directement identifiants, les données du SNIIRAM décrivent l'offre et la consommation de soins ainsi que l'état de santé des quelque 65 millions d'habitants de notre pays dans la période récente. Utiliser davantage ces données pour produire de la connaissance et informer le public d'une part, protéger leur confidentialité d'autre part : ces exigences sont par nature contradictoires ou difficiles à concilier. Les données dont il est question dans ce rapport sont destinées à la recherche, aux statistiques, à l'aide à la décision et à l'information du public. Elles permettent de mieux connaître le système de santé, pour mieux l'utiliser, pour en débattre démocratiquement et pour l'améliorer. La sécurité sanitaire, la démocratie sanitaire, la recherche en santé et le pilotage du système de santé bénéficieront du Système d'information national de santé ; plus largement, cette grande infrastructure contribuera au progrès économique du pays. Le présent rapport propose des principes pour sa gouvernance, son amélioration et son bon usage. [Résumé d'éditeur]

CNNum. **La santé, bien commun de la société numérique**. MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES FEMMES. 2015

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/154000719.pdf>

Santé et numérique : le sujet est difficile à appréhender tant les attentes et les questions soulevées sont nombreuses, délicates, complexes. Nous avons été confrontés à une littérature dense, à des

idées préconçues tenaces, à des parties prenantes aux arguments convaincants bien qu'allant parfois dans des directions radicalement différentes. Au fil des nombreuses lectures et rencontres qui ont émaillé la production de ce rapport, nous avons en quelque sorte fait l'inventaire des paradigmes d'opposition "classiques" dans le domaine de la santé entre public et privé, enjeux économiques et enjeux sociaux, innovation et précaution, médical et non médical, curation et prévention, universalité et privatisation, solidarité et individualisation, sachant et profane, pour ne citer que ceux-là... [extrait de l'avant-propos]

Comment déployer la prescription électronique ? Note d'orientation. Paris : Conseil national de l'ordre des médecins. 2012.

http://www.conseil-national.medecin.fr/system/files/Prescription_electronique.pdf?download=1

La prescription électronique devient incontournable car elle comporte un fort impact positif pour faciliter la sécurité des exercices professionnels et leur qualité tant au titre de chaque professionnel de santé qu'au titre des bénéfices en santé publique, pour améliorer la sécurité et la qualité des prescriptions. Les ordres des professions de santé réunis au sein du CLIO Santé considèrent que le temps est venu d'agir et dressent dans cette note une liste des grandes options qu'il convient de proposer au plus vite à tous les acteurs concernés. [D'après le résumé d'auteur]

DEL SOL Marion. **Enjeux juridiques des objets connectés en matière d'assurance santé. Réflexions à partir et au-delà du cadre français.** 23e colloque de l'Association Information & Management (AIM), Montréal. 2018

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-01836170/document>

Le développement des objets connectés dans le champ de la santé et du bien-être peut constituer un tournant dans la promotion d'une représentation du risque santé centrée sur le facteur individuel et comportemental. En matière d'assurance santé (de type Sécurité sociale ou à caractère privé), cette représentation bouscule certaines conceptions et est susceptible d'emporter des conséquences juridiques, parfois radicales, sur les conditions d'accès, tarifaires et de prise en charge de la personne. Au cœur d'enjeux économiques, sociétaux et de santé publique, elle pose en des termes renouvelés éthiquement et juridiquement la question de l'imputation des risques et de la responsabilité individuelle. [Résumé d'auteur]



E-santé : faire émerger l'offre française en répondant aux besoins présents et futurs des acteurs de santé. PIPAME, Ministère de l'Economie, de l'Industrie et du Numérique. 2016

www.entreprises.gouv.fr/files/files/directions_services/etudes-et-statistiques/prospective/Numerique/2016-02-Pipame-e-sante.pdf

L'étude dresse un état des lieux des différents segments du marché de l'e-santé, existants ou en développement, qui constitueront demain la croissance industrielle de cette activité encore émergente que ce soit en France, en Europe ou dans le monde. Elle évalue les différents points forts et points faibles de l'offre industrielle française et se penche sur les bonnes pratiques de plus d'une vingtaine de pays.

E-santé : le marché de la médecine connectée, perspectives à l'horizon 2025. L'industrialisation et la structuration de l'offre comme grands défis de la santé connectée. Xerfi. 2017

www.xerfi.com/presentationetude/E-sante-:-le-marche-de-la-medecine-connectee-perspectives-a-lhorizon-2025_7CHE45

LES POINTS CLÉS DE L'ÉTUDE :

- Le décryptage des marchés de la médecine connectée et notre scénario prévisionnel exclusif
- Une grille d'analyse du jeu concurrentiel et notre vision sur les changements à moyen terme
- Le décryptage des enjeux et défis clés du marché

Guide méthodologique de production du recueil d'informations médicalisé en psychiatrie.

http://social-sante.gouv.fr/fichiers/bos/2017/sts_20170004_0001_p000.pdf

LEGMANN Jean-Michel et al. **Ethique dans les usages du numérique en santé**. Paris : Ordre Nationale des Médecins. 2012

https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/cnom_jl_ethique_du_numerique_en_sante.pdf

MINISTERE DES AFFAIRE SOCIALES ET DE LA SANTE. **Stratégie nationale e-santé 2020**. 2016.

https://www.ars.sante.fr/sites/default/files/2017-01/2017-01-24_strategie_e-sante_2020.pdf

L'objectif de la stratégie nationale e-santé 2020 est d'accompagner les acteurs du système de soins dans le virage numérique et de permettre à la France de rester à la pointe en matière d'innovation. En tant que régulateurs et financeurs du système de santé en région, les agences régionales de santé sont étroitement impliquées dans sa mise en œuvre. [Résumé d'éditeur]

Sites web

ASIP Santé.

<http://esante.gouv.fr/>

MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE. **Le programme Territoire de soin numérique.**

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/e-sante/sih/tsn/article/le-programme-territoire-de-soins-numerique-tsn>

Le programme « Territoire de soins numérique » vise l'émergence de « territoires d'excellence » pilotes en matière d'usage du numérique, au service de l'amélioration et de la modernisation du système de soins. [Présentation]

MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE. **Rubrique E-Santé.**

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/e-sante/>

CALENDA. **"E-santé : usages et enjeux éthiques" », Appel à contribution**. 2017

<https://calenda.org/421432>

Vidéos



ASSURANCE MALADIE. **Site AMELI.FR**. 2017

<https://www.ameli.fr/>

Découvrez le nouvel ameli ! Nouveau design, nouveaux services. Désormais, retrouvez dès la page d'accueil toutes les actualités de l'Assurance Maladie et de votre caisse avec la rubrique « près de chez vous ». En un clic, accédez à vos démarches les plus fréquentes comme vos attestations ou encore l'envoi d'une feuille de soins. Le nouvel ameli c'est aussi des outils pour votre santé et un accès plus rapide à vos services comme le compte ameli. Découvrez aussi le nouveau forum dédié aux assurés. Posez vos questions, échangez avec d'autres assurés, et obtenez des réponses, certifiées par les experts ameli. Pour vos droits et démarches comme pour votre santé, ameli, c'est toute l'Assurance Maladie, en un seul site.

Textes officiels

DECRET N° 2018-466 du 11 juin 2018 modifiant le décret n° 2017-351 du 20 mars 2017 portant création du traitement de données à caractère personnel dénommé « portail numérique des droits sociaux ».

<https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2018/6/11/SSAS1811262D/jo/texte>

INSTRUCTION N° DGOS/PF5/2014/361 du 23 décembre 2014 relative à l'usage de la messagerie sécurisée MSSanté dans les établissements de santé.

http://circulaire.legifrance.gouv.fr/pdf/2015/01/cir_39112.pdf

LOI n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000031912641&dateTexte=20180907>

Recherche effectuée par Cécile Bourgois, Documentaliste - CH Sainte-Marie Privas, Béatrice Gautier, Documentaliste – CESAME Angers, Céline Lohéziec, Documentaliste – CH de Blain, Catherine Roux-Baillet, Documentaliste – CH Buëch-Durance, Sandrine Valette, Documentaliste – Centre psychothérapique de l'Ain



Vous êtes libre de reproduire, distribuer et communiquer ce document, selon les conditions suivantes : **Paternité** (vous devez citer Ascodocpsy comme auteur original) – Pas d'utilisation commerciale – Pas de modification

