



# Actions menées sur la thématique santé et autonomie

Mireille Campana,  
Sous-directrice des réseaux et des usages des technologies  
de l'information et de la communication

dgcis

direction générale de la compétitivité  
de l'industrie et des services

# 1. L'intérêt de la DGCIS pour la santé et l'autonomie



# La santé à domicile, un marché en plein essor

- Marché de la santé à domicile estimé à plus de 4 milliards d'euros, dont 2 à 3 milliards pour les prestations de services techniques et médicaux
- 40 000 emplois en 2006 et une croissance estimée de 20 à 30 % dans les 5 prochaines années



## De nombreux moteurs de croissance

- La réduction des durées d'hospitalisation
- Le vieillissement de la population: **En France 12 millions de personnes de + 60 ans et plus en France. 17 millions en 2020 et 21 millions en 2040 soit 1/3 de la population**
- L'augmentation de la dépendance: **environ 1 300 000 personnes sont concernées par la dépendance, à des degrés divers, en France.**
- Le caractère chronique de la plupart des pathologies liées à l'âge (**Maladie d'Alzheimer, de Parkinson, ...**), mais aussi des grandes maladies de ce siècle chez les sujets non âgés (**diabète, cancer, ...**)
- **Une** demande sociétale accrue de prise en charge de la santé et de la perte d'autonomie **et** une évolution de l'« individu patient » vers un « individu consommateur »,



## Plusieurs atouts en France

- **Une prise de conscience grandissante du potentiel des technologies pour l'autonomie et la télésanté**
- Développement de nombreuses initiatives territoriales
- Les AAP de la recherche et de l'industrie dans les TIC ont structuré des collaborations entre laboratoires et entreprises
- **Tissu de PME très innovantes**
- Intérêt de grands groupes de service (**banques et assurances**) comme intégrateur de technologies
- Implication de grands groupes industriels **sur ces thématiques**



## Mais aussi des points à améliorer (1/2)

- Visibilité à accroître sur l'ensemble des travaux de recherche et sur les expérimentations qui ne dépassent souvent pas la dimension locale
- Problème du modèle économique et de la taille de marché à régler
- Responsabilités juridiques à clarifier



## Mais aussi des points à améliorer (2/2)

- Multidisciplinarité **des équipes de recherche à développer et échanges entre la recherche et l'industrie à renforcer sur ce thème**
- les outils (programmes) ne sont pas forcément complètement adaptés
- Présence dans les projets européens à renforcer

C'est notamment l'objet de cette journée !



## 2. Les actions de la DGCIS



## Soutien à l'innovation, information et mise en place d'un cadre favorable

- **Financement de projets de recherche et développement dans le cadre des appels à projets des pôles de compétitivité**
- **Mobilisation des pôles TIC et des pôles santé**

Journée organisée par SCS avec l'appui de la DGCIS sur la thématique « santé à domicile et autonomie » le 20 novembre 2008 à Sophia Antipolis

A abouti à la signature d'une lettre d'intention entre les Pôles de compétitivité Orphème, Alsace BioValley, Elopsys, Optitec et Solutions Communicantes Sécurisées, ainsi que les Centres Hospitaliers Universitaires de Nice, Grenoble et Toulouse.

Journée organisée par le ministère le 13 octobre 2009 à Bercy
- **Appel à candidature pour un centre de Référence National pour la santé à domicile et l'autonomie**



### 3. Présentation du centre national de référence pour la santé à domicile et l'autonomie



## Contexte

- **Actuellement, une vraie dynamique se met en place en France :**  
création de divisions spécifiques au sein de grandes entreprises, rapprochement des syndicats professionnels, développement de nombreuses expérimentations locales et de laboratoires sous forme d'appartements intelligents ...
- **Le moment semble opportun pour que se mette en place de manière pluridisciplinaire, pour l'ensemble de l' « écosystème » maintien à domicile une plateforme de solutions d'équipements, d'interfaces, de logiciels et des services consolidant le démarrage du marché**
- **Besoin de disposer d'un centre de référence pour la santé à domicile et l'autonomie afin de :**
  - Participer aux travaux de standardisation,
  - Disposer de moyens de tests fiables et indépendants pour vérifier la conformité des équipements,
  - Faire face aux enjeux technologiques,
  - Rassembler des acteurs dont les compétences de nature diverses sont requises pour accompagner la définition de solutions,
  - Pallier à l'absence de visibilité sur l'offre actuelle et les acteurs.



## La mise en place de ce centre

- **Appel à candidature lancé fin 2008**
- **Financement prévu par la DGCIS jusqu'à 4 M€ sur trois ans.**
- **Un comité de sélection / pilotage associant notamment le ministère de la santé, la Caisse nationale solidarité autonomie, le Conseil général de l'industrie, de l'énergie et des technologies, et des personnalités qualifiées du monde de la santé et de la recherche.**
- **Une candidature choisie en mai 2009**



## La candidature retenue

- **4 pôles de compétitivité et 4 centres hospitaliers universitaires initiateurs :**



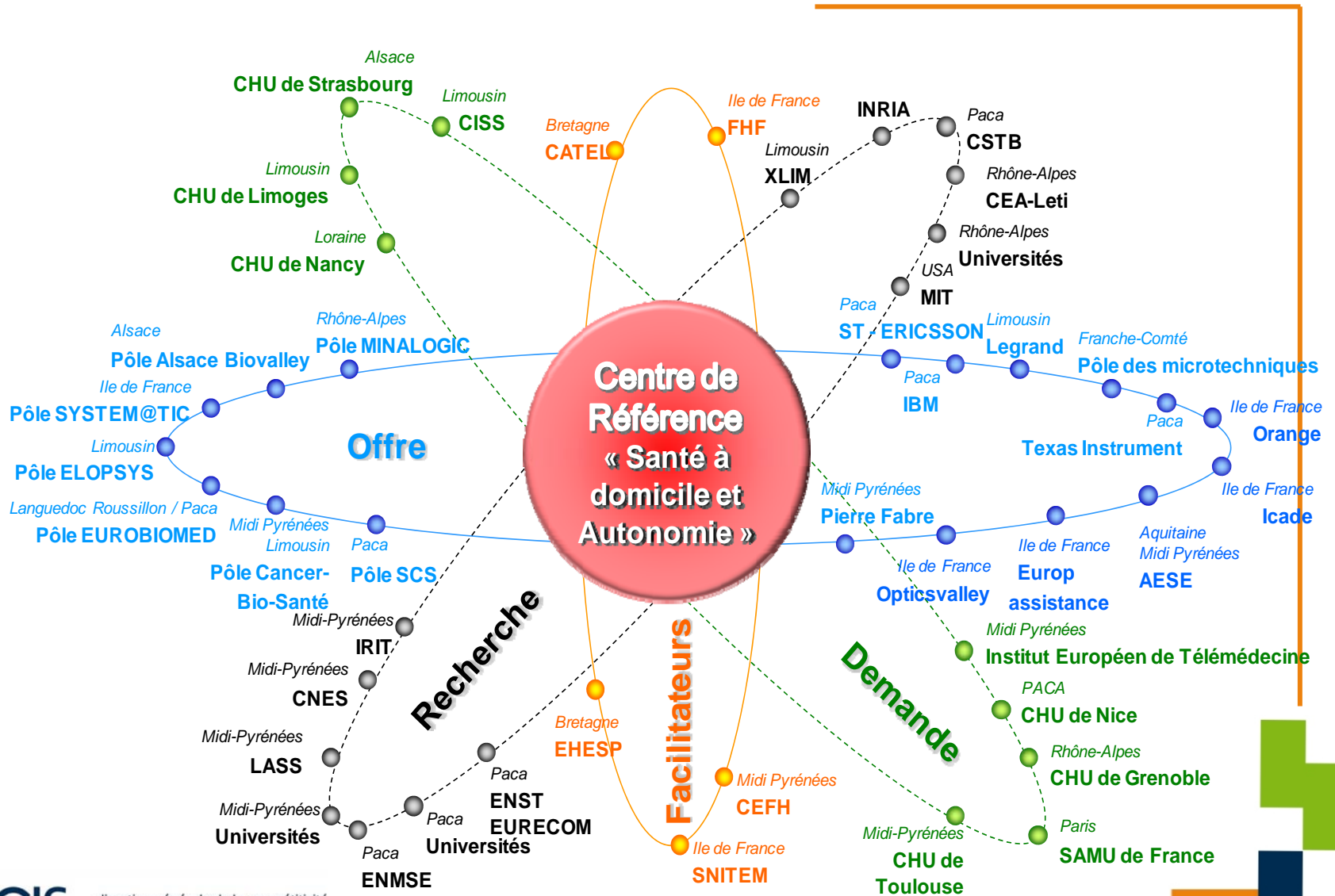
Pôle Solutions Communicantes Sécurisées  
Pôle Cancer Bio-Santé  
Pôle Minalogic  
Pôle Elopsys

CHU Nice  
CHU Toulouse  
CHU Grenoble  
CHU Limoges

- **Des contacts en cours avec les autres régions intéressées**
- **Une vocation nationale et fédératrice**



# La candidature retenue



# Objectifs



## Objectifs

- Créer une structure autonome et indépendante fondée par l'ensemble des partenaires identifiés dans la candidature
- Ouvrir cette structure à d'autres partenaires clés au niveau national et international avec lesquels des thématiques d'intérêt commun et des points de convergence auront émergé
- Développer un projet cohérent vecteur du développement économique de la filière Santé à Domicile et Autonomie et promoteur de l'amélioration de la qualité de vie.
- Assurer des services et des missions d'intérêt général

# Périmètre du centre de référence

- **Les activités du centre:**

Les applications de télésanté et d'autonomie pour le domicile (+ déplacements)

Gérontechnologies

Adaptation de l'habitat

- **Les missions:**

**D'intérêt général** : animation de réseaux et de groupes de travail, soutien au développement de partenariats technologiques, définition de procédures et de moyens de tests, réalisation de travaux et d'essais d'intérêt général, suivi des évolutions légales et réglementaires...

**Plateformes de tests et d'intégration,**

**Vitrine des solutions**

**Rôle de référent en assurant une veille des actions de télésanté**

**Formation, conseil, etc.**



# Calendrier

## Une montée en charge du centre en cours

- **Septembre 2009** : création de l'association avec un CA temporaire
- **Automne 2009** : campagne d'adhésion
- **Janvier 2010** : Mise en œuvre opérationnelle, travaux sur les orientations stratégiques
- **Juillet 2010**, déploiement des activités au niveau du Centre national de référence, des centres experts et des centres relais

**CONTACT** : Patrick Mallaé, CHU de Nice, responsable du centre

[mallea.p@chu-nice.fr](mailto:mallea.p@chu-nice.fr)

Merci de votre attention



direction générale de la compétitivité  
de l'industrie et des services

