Annexe 2 Liste des catégories du SAD

Procédure M_3399

Le SAD est subdivisé comme suit :

Catégorie 1 : Solution numérique permettant l'acquisition et l'analyse des données au bloc opératoire. Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution numérique permettant de collecter et exploiter les données peropératoires en vue d'identifier les risques, renforcer la sécurité des soins chirurgicaux et appuyer la formation des équipes soignantes.

Catégorie 2 : Solution et matériel numérique de réalité augmenté pour la chirurgie minimale invasive. Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution d'assistance chirurgicale en réalité augmentée, permettant une visualisation des sources d'images et vidéos ainsi des données utilisées en chirurgie minimale invasive.

Catégorie 3 : Solution numérique de biomarqueurs pour les maladies neurodégénératives.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Bénéficier d'une solution numérique permettant une évaluation précise de l'évolution des atteintes cérébrales dans le cadre de maladies neurodégénératives ou inflammatoires.

Catégorie 4 : Solution numérique de gestion du parcours d'Assistance Médicale à la Procréation.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Bénéficier d'une solution numérique facilitant la personnalisation des prises en charge en AMP, d'améliorer l'information et le suivi des patient(e)s, tout en réduisant les charges administratives des professionnels.

Catégorie 5 : Solution innovante pour mesurer, analyser et optimiser la qualité du sommeil des patients en réanimation.

Besoin : Disposer d'une solution permettant d'évaluer objectivement la qualité du sommeil des patients en réanimation, d'identifier les réveils évitables (soins différables, bruits, lumière, etc.) et d'optimiser les protocoles de soins.
La solution doit ainsi favoriser la récupération des patients en réanimation.

Catégorie 6 : Solution d'aide au traitement des arythmies cardiaques.

Besoin : Disposer d'une solution numérique permettant d'identifier de manière automatisée les zones responsables d'arythmie complexe, afin d'optimiser la planification et la réalisation des procédures d'ablation. L'objectif est de fournir au rythmologue des informations complémentaires, propres à chaque patient, afin d'optimiser le traitement de l'arythmie cardiaque.

Catégorie 7 : Dispositif de surveillance physiologique sans contact.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution et matériels permettant de surveiller les constantes vitales à distance, sans contact, pour les patients ne tolérant pas les dispositifs invasifs actuels.

Catégorie 8 : Solution numérique de télésurveillance des plaies chroniques.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Améliorer la coordination entre professionnels de ville et d'hôpital dans le suivi des plaies chroniques via une plateforme sécurisée centralisant les données cliniques, photos et plans de soins.

Catégorie 9 : Solution numérique de rééducation hybride pour les services de Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR).
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution numérique permettant de prolonger la prise en charge rééducative au-delà du plateau technique, en combinant prescription d'exercices à distance, suivi de l'observance et collecte des indicateurs de résultats. La solution doit assurer la coordination entre professionnels et patient, et être compatible avec les exigences de traçabilité nécessaires à la valorisation des séjours de télé réadaptation.

Catégorie 10 : Solution numérique de rééducation du geste graphomoteur chez l'enfant.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Proposer une solution interactive sur tablette pour accompagner les enfants présentant des troubles moteurs et cognitifs dans l'apprentissage de l'écriture.

Catégorie 11 : Solution numérique pour la détection et le suivi des anévrysmes de l'aorte.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Faciliter la détection précoce et le suivi évolutif des anévrismes de l'aorte par l'analyse automatisée des examens d'imagerie, en appui au diagnostic médical.

Catégorie 12 : Solution numérique d'analyse des données médico-administratives (PMSI) pour la détection et la prévention des événements indésirables évitables.

Besoin : Bénéficier d'une solution numérique exploitant les données médico-administratives déjà produites par l'établissement pour détecter précocement les variations anormales d'événements indésirables, estimer leur part évitable, objectiver l'impact des évolutions de pratiques ou d'organisation, et prioriser les actions correctrices, en appui au pilotage de la qualité et de la sécurité des soins, sans collecte de données supplémentaire.

Catégorie 13 : Solution numérique de simulation pré-interventionnelle pour le traitement endovasculaire des anévrismes intracrâniens.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution numérique qui, à partir de l'imagerie 3D du patient, permet de reconstruire l'anévrisme et de simuler le déploiement des dispositifs implantables avant l'intervention. La solution doit permettre au neuroradiologue interventionnel de comparer plusieurs stratégies de traitement, différents dispositifs et différentes tailles, afin de retenir l'option la plus adaptée à l'anatomie de chaque patient.
L'objectif est de sécuriser le geste, de réduire la durée de la procédure ainsi que le nombre de dispositifs utilisés.

Catégorie 14 : Plateforme d'aide à la productivité en psychiatrie.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Libérer du temps médical aux équipes médicales en psychiatrie, en automatisant tout ou partie des tâches répétitives et chronophages, telles que les comptes rendus d'hospitalisation, les plans de soins personnalisés, les anamnèses détaillées, les listes de traitements, ou encore l'aide au codage.

Catégorie 15 : Solution numérique pour le repérage précoce des troubles alimentaires.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Faciliter l'identification précoce des troubles alimentaires et proposer un accompagnement aux aidants, en complément des prises en charge spécialisées.

Catégorie 16 : Solution de simulation sur modèles anatomiques pour la formation aux procédures endovasculaires de l'AVC.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution de simulation reproduisant en conditions réalistes les procédures endovasculaires de traitement des AVC ischémiques et hémorragiques. Elle doit utiliser des modèles anatomiques avec circulation de flux, standards ou reconstruits à partir des images d'un patient, et être utilisable en salle d'angiographie sous rayons X ou hors bloc. L'objectif est de former les jeunes praticiens, et de maintenir les compétences des équipes. De s'exercer sur un cas complexe spécifique à un patient avant l'intervention et tester le comportement de nouveaux dispositif implantables.

Catégorie 17 : Solution numérique pour la coordination de la réadaptation pédiatrique.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Améliorer le suivi et la coordination entre professionnels de santé et aidants dans les parcours de réadaptation pédiatrique (regroupe l'ensemble des activités de rééducation et de réadaptation pour les enfants au décours d'une affection aigue ou chronique de l'appareil locomoteur ou du système nerveux nécessitant un suivant médical et une prise en charge pluridisciplinaire), via une plateforme numérique adaptée aux besoins des enfants.

Catégorie 18 : Solution numérique d'analyse des examens de biologie médicale avec détection précoce des déséquilibres biologiques.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une plateforme logicielle permettant l'analyse croisée de nombreux paramètres biologiques afin de détecter précocement des dérives cliniques, prévenir l'aggravation de pathologies chroniques ou aiguës, et soutenir le médecin dans ses décisions. Cette solution doit permettre l'amélioration de la prévention individualisée, l'efficience du suivi biologique et la réactivité des parcours de soins.

Catégorie 19 : Solution connectée d'analyse urinaire rapide pour le dépistage et le suivi de pathologies chroniques.

Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution connectée permettant au patient d'effectuer en autonomie des analyses urinaires multi-paramètres, dont les résultats doivent être accessibles par les professionnels de santé via une plateforme sécurisée afin de faciliter un suivi partagé et réactif. La solution doit permettre la détection de biomarqueurs pertinents pour différents domaines médicaux, et pouvoir être corrélée aux données nutritionnelles et psychosociales du patient pour contribuer à la prévention, à l'anticipation des complications et à l'éducation thérapeutique du patient.

Catégorie 20 : Solution numérique de collecte et de structuration automatisée des données de soins ambulatoires au service de la productivité médicale et de la recherche clinique. Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : Disposer d'une solution permettant de collecter et structurer automatiquement, dans des formats interopérables, l'ensemble des données médicales (cliniques, biologiques et d'imagerie) générées pendant le parcours de soin ambulatoire (toutes spécialités), afin de générer un compte rendu médical pré-rempli, d'assister le codage de l'activité, et de constituer, sans ressaisie, des cohortes de patients exploitables pour la recherche clinique en retraçant l'origine de chaque variable.

Catégorie 21 : Solution numérique de planification automatisée des parcours patients en hôpital de jour.

Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : *Disposer d'une solution numérique qui construit automatiquement le programme de soins des patients en hôpital de jour (MCO et SMR), à partir de la prescription médicale. Elle doit tenir compte en même temps des disponibilités des professionnels, des salles, des équipements et des contraintes de l'établissement. La solution doit pouvoir réajuster le planning en cas d'imprévu (annulation, absence, reprogrammation). Elle doit aussi fournir des indicateurs de suivi de l'activité, comme le taux d'occupation, la file active ou la capacité restante. L'objectif est d'accueillir plus de patients à ressources constantes, de réduire le temps consacré à la planification et de sécuriser la coordination entre les professionnels autour du parcours.*

Catégorie 22 : Solution numérique de gestion, de suivi et de pilotage des protocoles de coopération entre professionnels de santé.
Nombre d'adhérents estimés : 20 établissements.

Besoin : *Disposer d'une solution numérique permettant de gérer les protocoles de coopération nationaux et locaux mis en œuvre dans l'établissement, de l'adhésion des professionnels jusqu'au rapport annuel transmis à l'ARS. La solution doit assurer la traçabilité des actes réalisés par les délégués, le suivi en continu des indicateurs réglementaires et la gestion des événements indésirables, afin de sécuriser ces prises en charge et d'alléger la charge administrative des équipes. Elle doit aussi constituer un outil de pilotage pour l'encadrement et la direction, avec une vision consolidée de l'activité permettant de suivre le maintien des compétences des professionnels délégués et d'évaluer la pertinence des protocoles dans la durée. Elle doit ainsi faciliter le déploiement de ces protocoles, qui libèrent du temps médical et améliorent l'accès aux soins.*

Catégorie 23 : Solution numérique d'évaluation objective et de rééducation des troubles oculomoteurs, de la vision binoculaire et de l'équilibre d'origine neurologique ou vestibulaire.

Besoin : *Disposer d'une solution numérique permettant de mesurer objectivement les troubles oculomoteurs, de la vision binoculaire et de l'équilibre consécutifs à une atteinte neurologique (AVC, traumatisme crânien, maladie de Parkinson, sclérose en plaques...) ou à une pathologie vestibulaire, et de proposer une rééducation active et adaptée à chaque patient. L'objectif est d'accélérer la récupération fonctionnelle, de prévenir les chutes et de favoriser le transfert des acquis dans la vie courante, afin de préserver l'autonomie du patient et de faciliter son retour à domicile.*