

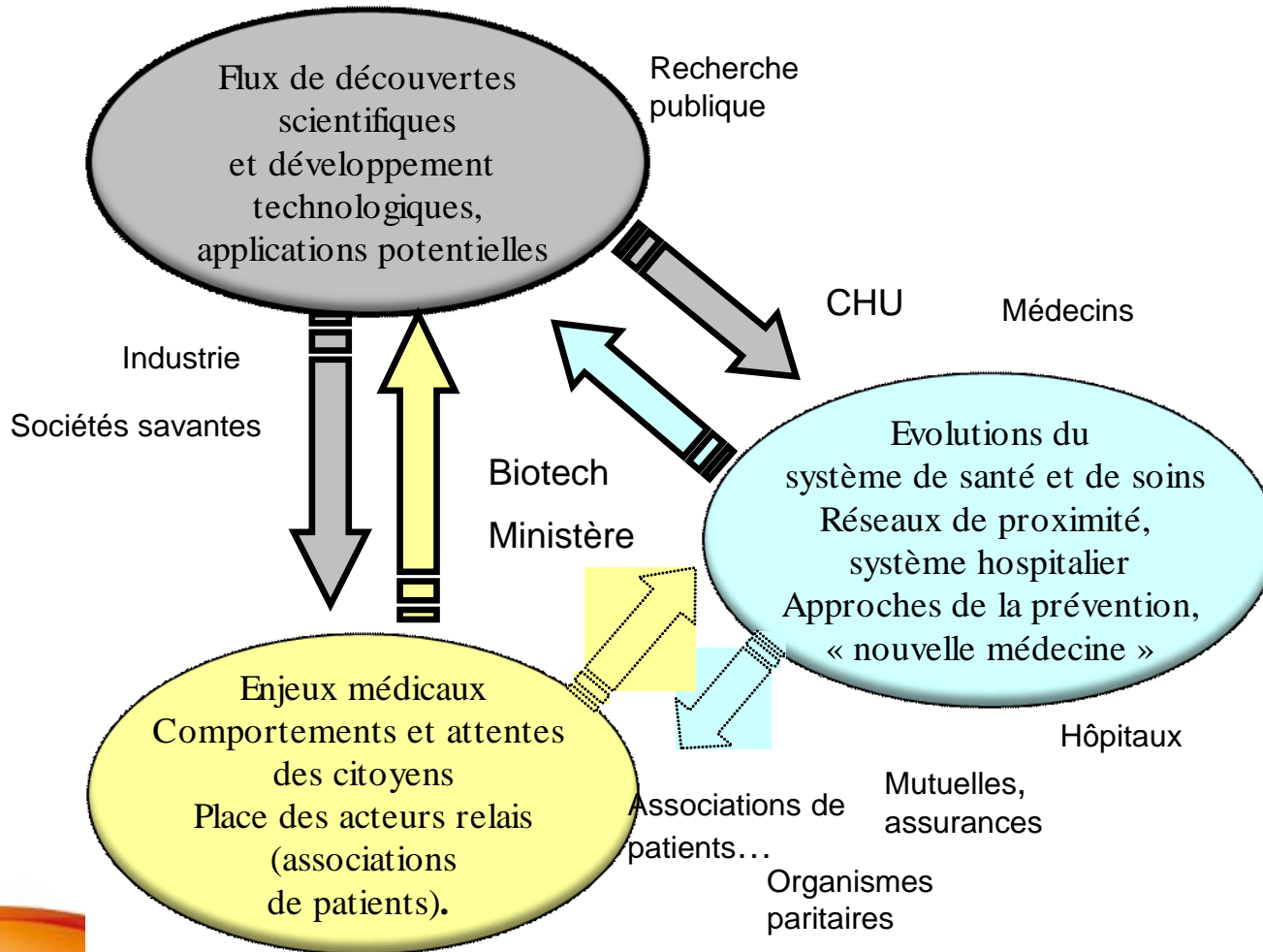


Santé
2025

CONSTRUCTION DE
LA VISION 2025

COMITE de pilotage et
scientifique

6 mai 2010



INNOVATIONS POUR :

=> PROGRESSER DANS LA RÉPONSE AUX ENJEUX MÉDICAUX (PATHOLOGIES, PRÉVENTION)

=> ACCROÎTRE L'EFFICACITÉ DU SYSTÈME DE SANTÉ, L'ÉQUITÉ, LA MAÎTRISE DES COÛTS

=> DÉVELOPPER L'ATTRACTIVITÉ DE LA FRANCE EN MATIÈRE DE RECHERCHE ET DE CRÉATION

Hypothèses clés d'innovation et changement

Avancées scientifiques

- Génomique, Bio mqr
- Cellulaire
- Nanotechnologies
- Anticorps / Vaccins

Essor du Numérique

- R&D
- e et télésanté

Financement

Clivages: sociaux
,générations ,régions,
ville /campagne,

Baisse de l'activité médicale

Evolution des comportements

« Possibles » Santé 2025

Essor de la Prévention

Diagnostic prédictifs, éducation,
hygiène de vie ,médecine préventive

Emergence Thérapies nouvelles

- . Issues des Biotech,et Nanotech ,
- . Médecine régénératrice
- .Thérapies intégratives avec compagnons
(vecteurs ,dispositifs médicaux
et diagnostiques)

Diversification des financements

Assurance maladie/ Thérapeutique
Complémentaires/Prévention individuelle
Collectivités/Prévention Collective

Evolution des Réseaux de soins

(médecine de proximité ?)

et implantation de la Télésanté

Acteurs 2025

Rôle croissant
des patients
et citoyens

Entrée nouveaux
acteurs : agro, cosmeto,
vitamines,NTIC

R&D partenariale
Public / Privé

Coordination &
Gouvernance
élargie

Rôle accru des
complémentaires

Evolution (et nouveaux)
métiers

1. Progrès scientifiques

- A. *La R&D des sciences de la vie et de la santé en France: comment en faire un secteur d'attractivité?*
- B. *Favoriser l'émergence des préventions et thérapies nouvelles : comment le progrès se diffuse t-il?*

2. Politique de soins/politique de santé

- A. *Mettre en place une politique de prévention ajustée entre collectif et individuel*
- B. *Intégrer patients et citoyens dans une démarche participative du progrès en Santé*
- C. *Accompagner l'évolution des réseaux et filières de soins, des besoins en métiers de santé et la télésanté (chaînes de soin)*

3. Gouvernance

- A. *Assurer le financement du secteur de la santé*
- B. *Coordonner les acteurs de Santé dans une Gouvernance élargie*
- C. *Organiser des « Etats Généraux de la Santé » regroupant tous les acteurs.*

A. La R&D des sciences de la vie et de la santé en France : comment en faire un secteur d'attractivité ?

- *Décloisonnement et fluidité entre recherche publique et recherche privée, universités IHU, entreprises*
- *Adéquation entre besoins de santé publique et dispositifs mis en place pour pouvoir y répondre*
- *Identification des priorités et du modèle adapté*
- *Mise en place de plate formes industrielles de services techniques, interfaces de plate formes médicales*
- *Construire des excellences françaises : thérapies cellulaires, médecine régénératrice et thérapies intégratives avec compagnons (diabète, cancer)*
- *Articulation entre télésanté et recherche clinique et épidémiologique*
- *Créer les conditions de développement en France d'un secteur industriel de la cellule*

B. Favoriser l'émergence des préventions et thérapies nouvelles : comment le progrès se diffuse t-il?

- *Adapter l'évaluation par les autorités de santé pour la prise en charge globale du malade, du dispositif médical innovant et de l'acte*
- *Pour les dispositifs médicaux, mettre en place une procédure pour l'accès au marché des produits innovants (type ATU) et autoriser conjointement l'ensemble médicament/test biomarqueur*
- *Plate forme de déploiement et de pilotage des innovations*

- A. Passer d'un système orienté vers le soin vers un système de santé**
- *Evolution vers un continuum de gestion du patrimoine santé avec prévention individualisée primaire puis secondaire, suivi des patients chroniques, soins courants et affections graves (hospitalisations)*
- B. Mettre en place une politique de prévention ajustée entre collectif et individuel**
- *Intégrer patients et citoyens dans une démarche participative du progrès en Santé*
 - *Augmentation de la responsabilisation du citoyen : prévention ciblée, éducation et observance*
- C. Accompagner l'évolution des réseaux et filières de soins, des besoins en métiers de santé et la télésanté (chaînes de soin)**
- *Réinvestir les acteurs de la médecine collective (scolaire, universitaire, travail) dans une politique de prévention individualisée*
 - *Différenciations des fonctions de care management et leurs prises en charge*
 - *Développer l'information, la formation, l'apprentissage des innovations diagnostiques et thérapeutiques*
 - *Solutions de prise en charge des actes de télésanté*
 - *Normalisation pour l'interopérabilité des offres de télésanté*

A. Assurer le financement du secteur de la santé

- *Diversifier les sources de financement*
- *Préserver l'équité du système*
- *Montrer que l'innovation ne rime pas forcément avec augmentation des coûts , notamment sur longue période*

B. Coordonner les acteurs de Santé dans une Gouvernance élargie

- *Audit de la gouvernance actuelle pour évaluer acquis, manquants et redondances*
- *Proposer des représentations adaptées au monde d'aujourd'hui (patients, médecins, financeurs, collectivités...)*
- *Intégrer ces acteurs comme parties prenantes pour la préparation et la diffusion des innovations (aspects règlementaires, évaluation, information)*

C. Organiser des « Etats Généraux de la Santé » regroupant tous les acteurs.

Les étapes de construction et de communication de la vision 2025 ...

	MAI 2010.	JUIN 2010.	JUILLET 2010.	SEPTEMBRE / OCTOBRE 2010.	NOVEMBRE 2010....
Futurs Possibles	<ul style="list-style-type: none"> • Définir les propositions stratégiques d'évolution • Définir options /Colloque(s) 	<ul style="list-style-type: none"> • Débats sur les propositions stratégiques d'évolution • Organiser débats, table rondes et rencontres • Lancer une enquête simplifiée 	Réunion Copil +scient. pour construire la vision	<ul style="list-style-type: none"> • Finalisation de la vision et des Propositions • Extension du débat 	Colloque(s)