

1. Analyse du Marché

1.1. Les besoins du secteur cible

Dans le cadre du développement de notre projet et dans l'objectif premier de proposer une solution qui réponde à des besoins existants, nous avons mené un certain nombre de recherches et d'entretiens au plus près des parties prenantes.

Notre démarche a consisté en la collecte et l'analyse d'études externes réalisées par différents organismes et par la réalisation d'une série d'enquêtes sur le terrain :

- Des entretiens individuels avec 30 patients ayant subis des chirurgies ; complété par l'administration d'un questionnaire auprès d'un échantillon de 125 personnes.
- Des entretiens avec 25 chirurgiens, praticiens et personnels de santé
- Des rencontres avec 2 représentants au sein de la CNAM et la CPAM et 2 responsables au sein de mutuelles.

Nos différentes recherches nous permettent de résumer les problématiques comme suite :

Du côté des praticiens	Du côté des patients	Du côté de la chirurgie
Un temps de consultation limitée <i>Pour des sujets variés et sensibles (moy 16 mn France)</i>	Etat émotionnel dégradé, impliquant : <ul style="list-style-type: none">• Questions non posées• Oublis et erreurs• Patient peu/non réceptif	Manque d'implication du patient <i>Se manifeste par le non suivi des instructions et le défaut d'observance des traitements</i>
Echanges oraux, impliquant <ul style="list-style-type: none">• Risque d'oubli du praticien• Survol de points critiques,• Déperdition de l'information	Difficultés d'accès aux praticiens <i>Consultation plusieurs semaines avant l'intervention, ce qui augmente le risque d'oubli</i>	L'information, point faible dans le post opératoire, <i>Seulement 50% des services ont mis en place une procédure de suivi personnalisé</i>
Complexité du vocabulaire médical <i>Ce qui limite la compréhension des patients</i>	Besoin de responsabilisation pour faciliter la prise de décision	Complications et retour à une opération <ul style="list-style-type: none">• Consignes non ou partiellement suivies• Non-dits

Ces conclusions sont étayées par les retours patients ci-dessous¹ :

Les patients sont-ils d'accords avec les problématiques identifiées ?



■ Oui
■ A moitié
■ Non

Près de **55%** valident **totale**ment les constats et **30%** en valident une **majeure partie**

Comment ont-ils obtenu les instructions pré et post chirurgie ?



Dans **2/3** des cas, les informations sont données **oralement** ou sous forme de **fiches non personnalisées**

Ont-ils bien compris et retenus les informations de leur chirurgie ?



■ Totale
■ Partiellement
■ Très peu
■ Pas du tout

70% déclarent avoir compris partiellement ou très peu les informations reçues

Qu'ont-ils fait dans les cas d'incompréhension des instructions ?



■ Proches
■ Internet
■ Médecin traitant
■ Son Chirurgien
■ Rien fait

72% des patients se sont tournés vers des **sources non médicales** pour obtenir des informations complémentaires

Leurs ressentis par rapport au suivi post opératoire ?



36% estiment avoir peu ou pas du tout encadré après leur chirurgie

Ont-ils eu facilement accès à l'information durant leur convalescence ?



■ Oui ■ A moitié ■ Non

42% rapportent un **manque d'information** durant leur convalescence

Ce que disent les chirurgiens et professionnels :

« ...Il faut simplifier et schématiser pour assurer un minimum de compréhension du patient, ce qui prend beaucoup de temps... »

« ...Dans certains cas, le non-respect des instructions entraîne des complications graves... »

« ...Les instructions du chirurgien sont données à l'oral, ce qui implique un risque d'oubli du chirurgien et/ou du patient... »

1.2. La tendance du secteur cible :

Dans le cadre de notre projet, nous avons fait le choix de nous positionner sur deux axes stratégiques. Ce choix se base sur les opportunités Business que nous y avons identifiées :

- Le choix de cibler la chirurgie ambulatoire, plutôt que la chirurgie classique
- Et, le développement d'une solution digitale

Sur le volet ambulatoire, les chiffres du secteur démontrent une forte croissance depuis 10 ans. En effet, face à la pression sur la disponibilité des lits en établissement de santé, la limitation du personnel de soins et la nécessité d'optimiser les coûts, l'Etat français a fait du développement de l'ambulatoire un axe fort de sa politique de santé depuis 2010.

Alors que l'acte chirurgical est identique qu'en hospitalisation complète, l'ambulatoire présente plusieurs bénéfices pour le patient et pour l'établissement de santé. D'un côté, Le patient voit le risque des infections associées aux soins diminuées et de l'autre, l'établissement de santé y gagne sur les coûts (-22%)¹, la baisse des ré-hospitalisation (-1,85%)¹ et l'optimisation du temps d'utilisation des infrastructures ; le gain total est estimé à 600M€¹

Poids de la chirurgie ambulatoire²

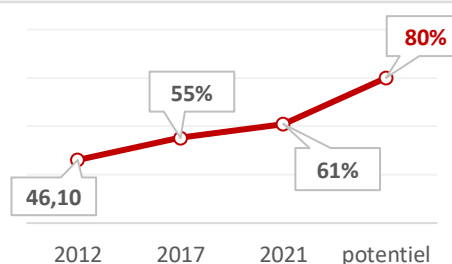


■ Chirurgie classique
■ Chirurgie ambulatoire

L'ambulatoire représente plus **3.3 Millions** en volume en 2020

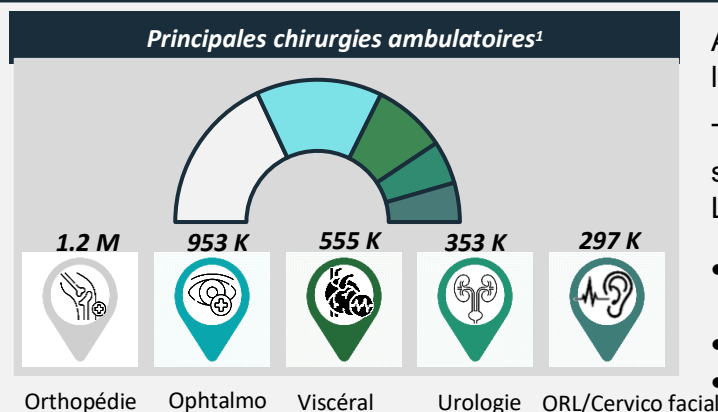
+xx actes admis en ambulatoire entre 2010 et 2021

Evolution du taux ambulatoire²



Un taux en **croissance continue** depuis 10 ans, enregistrant **15 points de pourcentages**

Le développement des volumes ambulatoires, implique la conversion graduelle de chirurgies de plus en plus lourdes, ce qui complexifie le parcours en chirurgie des patients et renforce le potentiel d'intégration de solutions qui accompagnent le patient et le personnel de santé pour optimiser le parcours en chirurgie ambulatoire et augmenter le taux de réussite des interventions.

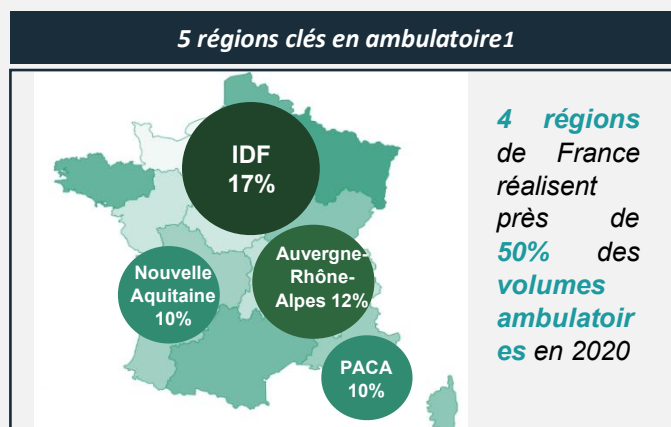
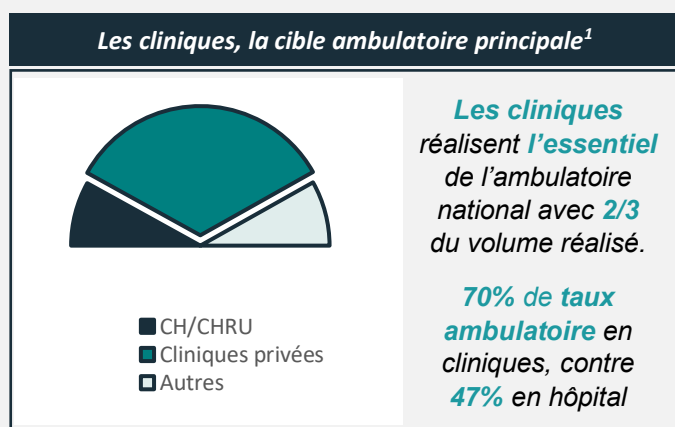


Aujourd'hui, Cinq (05) type de chirurgie couvrent l'essentiel de l'ambulatoire en France.

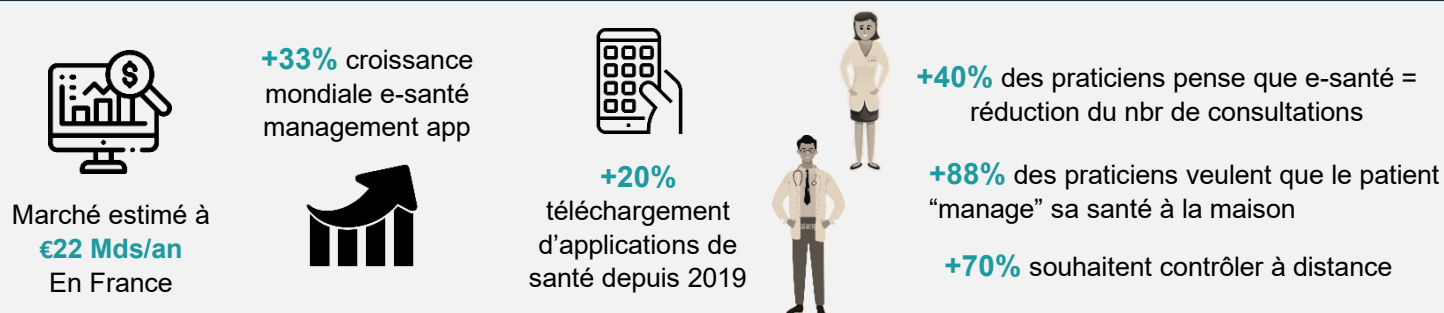
Trois (03) pathologies représentent un scope stratégique : Le viscéral & digestif ; L'ophtalmologie et l'urologie, avec :

- **1.8 Millions** de chirurgies par an, soit **55%** du volume ambulatoire total
- Potentiel de substitution de **+683K/an**
- Pas de concurrent spécialisé positionné...

En termes de répartition des volumes ambulatoires, le plus gros potentiel se situe au niveau des cliniques et se concentre principalement sur 4 régions de France, comme le démontre les graphiques suivants :



Le second axe de notre projet, concerne le secteur de la e-santé. Ce choix se base sur le constat fait du développement de la e-santé dans le monde et en France qui laisse croire à un potentiel intéressant de par les chiffres enregistrés² :



¹ Extraction, analyse et interprétation des chiffres de : Open data, VisuChir (CNAM/ATIH)

²







1.3. Analyse de la concurrence :



Nous avons identifié 5 solutions qui seraient potentiellement concurrentes à notre offre, qui sont proposées sous forme de solutions digitales et se positionnent également sur le suivi du parcours patient.

Toutefois, en termes de fonctionnalités proposées, nous

notons des points de différenciation de notre solution, comme présenté dans le tableau ci-contre.

L'analyse des principaux acteurs, nous amènent à sortir une synthèse de leurs principales forces et faiblesses :

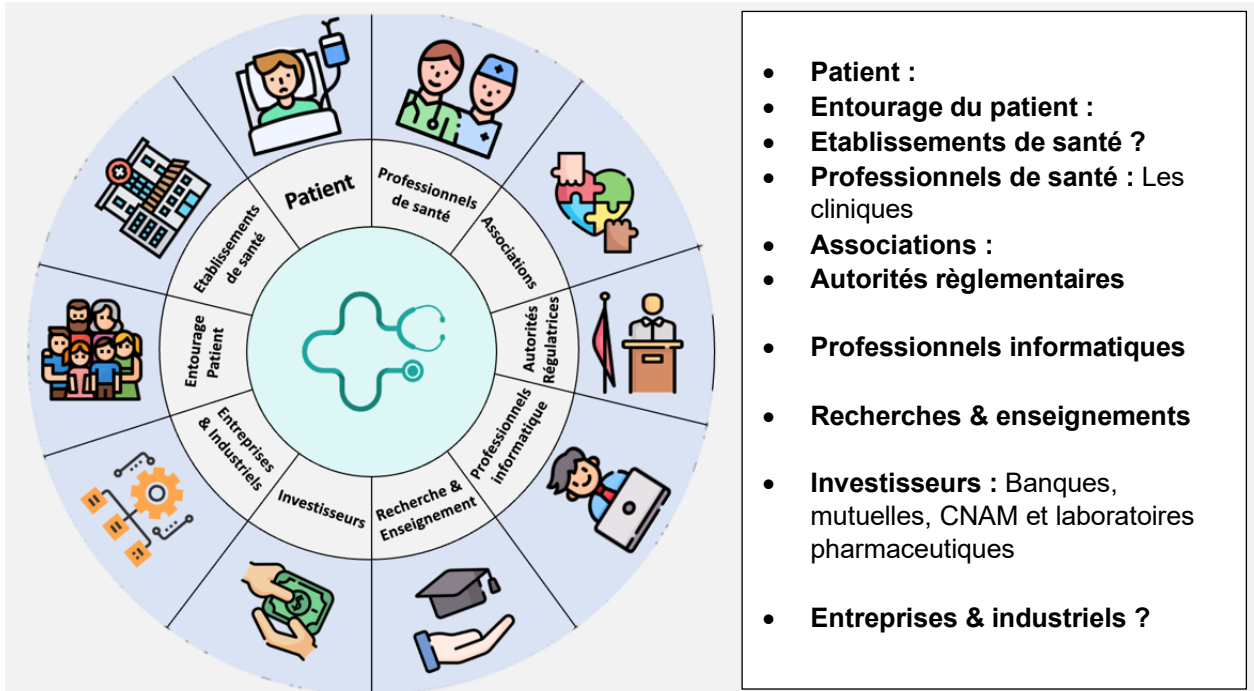
	Spécialisé Ambulatoire	Spécialisé Viscéral	Contenu thérapeutique	Contenu personnalisé	Agenda/alertes	Messagerie	Suivi des constantes	Analyse Data
 MED FOR ME Acteur de votre chirurgie ambulatoire	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	✓		✓		✓	✓	✓	
 MyHomeDoctor	✓					✓	✓	✓
 FOLLOW SURG			✓		✓	✓		
 Maela Le suivi médical connecté	✓		✓		✓	✓	✓	
 HOOPIGO			✓	✓	✓			

	Forces	Faiblesses
 HOOPIGO	Couverture de toutes les chirurgies Contenus personnalisés	Partenariat qu'avec des hôpitaux Lancement récent (2020) N'inclus pas d'analyse data
 Maela Le suivi médical connecté	Couverture multi pays Expérience sur le marché (2014) Messagerie 24h/24h	
 FOLLOW SURG	Téléconsultation	1 seul type de chirurgie
 MyHomeDoctor	Analyse des données	
	Couverture toutes les chirurgies Partenariat avec Vilvalto (groupement)	

Par ailleurs, dans l'étude de notre environnement concurrentiel, nous avons identifié le risque de nouveaux entrants sur le marché ; il s'agit essentiellement de :

- La solution « Nouveal e-fitback », qui se positionne essentiellement sur les feedbacks patients en post opératoires et qui pourrait potentiellement faire une intégration sur toute la chaîne
- La solution « Hoopcare » qui se positionne sur l'identification des facteurs de risques en préopératoires et qui pourrait aussi développer les autres fonctionnalités d'un suivi de parcours

1.4. Ecosystème :



1.4. Analyse PESTEL :

