

Projet INNOMED : Médecin généraliste et hôpital

Bogdan Arette-Hourquet, Teymour
Fontanet, Matéo Moalic, Maël Ninu,
Godefroy Vercken de Vreuschmen



Table des matières

01

Introduction

Présentation du sujet

02

État de l'art

03

Scénario de prise en charge d'un patient

04

Problématique

05

Solution proposée

06

Conclusion

1

Introduction

Présentation du sujet



Présentation du sujet



L'hôpital français a quelques lacunes, notamment des problèmes de communication entre médecin généraliste et hôpitaux.



2

Etat de l'art

4

Nombre de jours que
peut prendre le partage
d'informations entre
généralistes et hôpitaux

Les généralistes sous pression

Part des médecins généralistes dans le fonctionnement du système de santé

France 45%

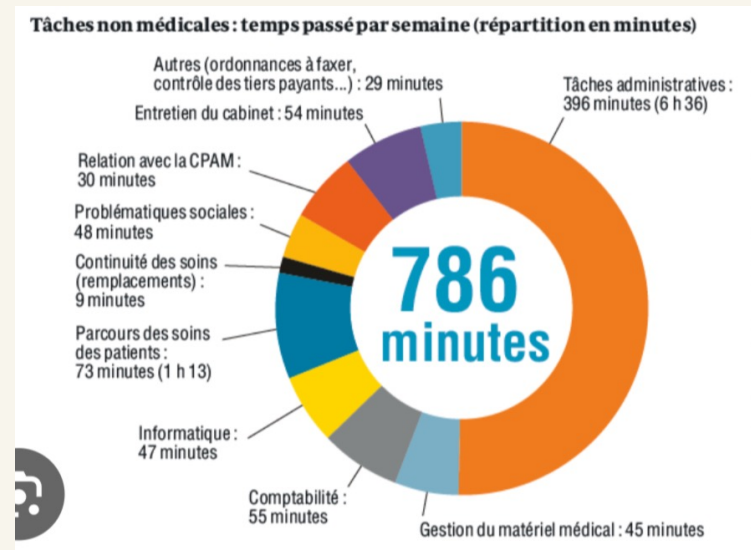
Italie 22%

Royaume-Uni 27%

Med G = nouveau bien de consommation

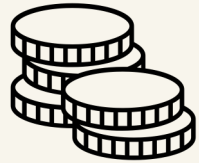


Semaine de 55 h



13 h de la semaine non dédiées à la consultation

L'hôpital en crise



Crise monétaire

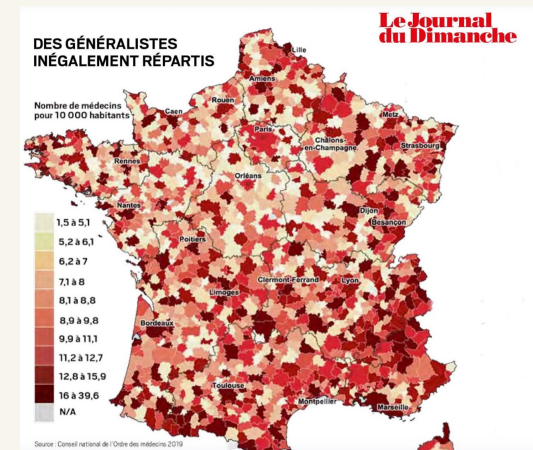


Manque de personnel

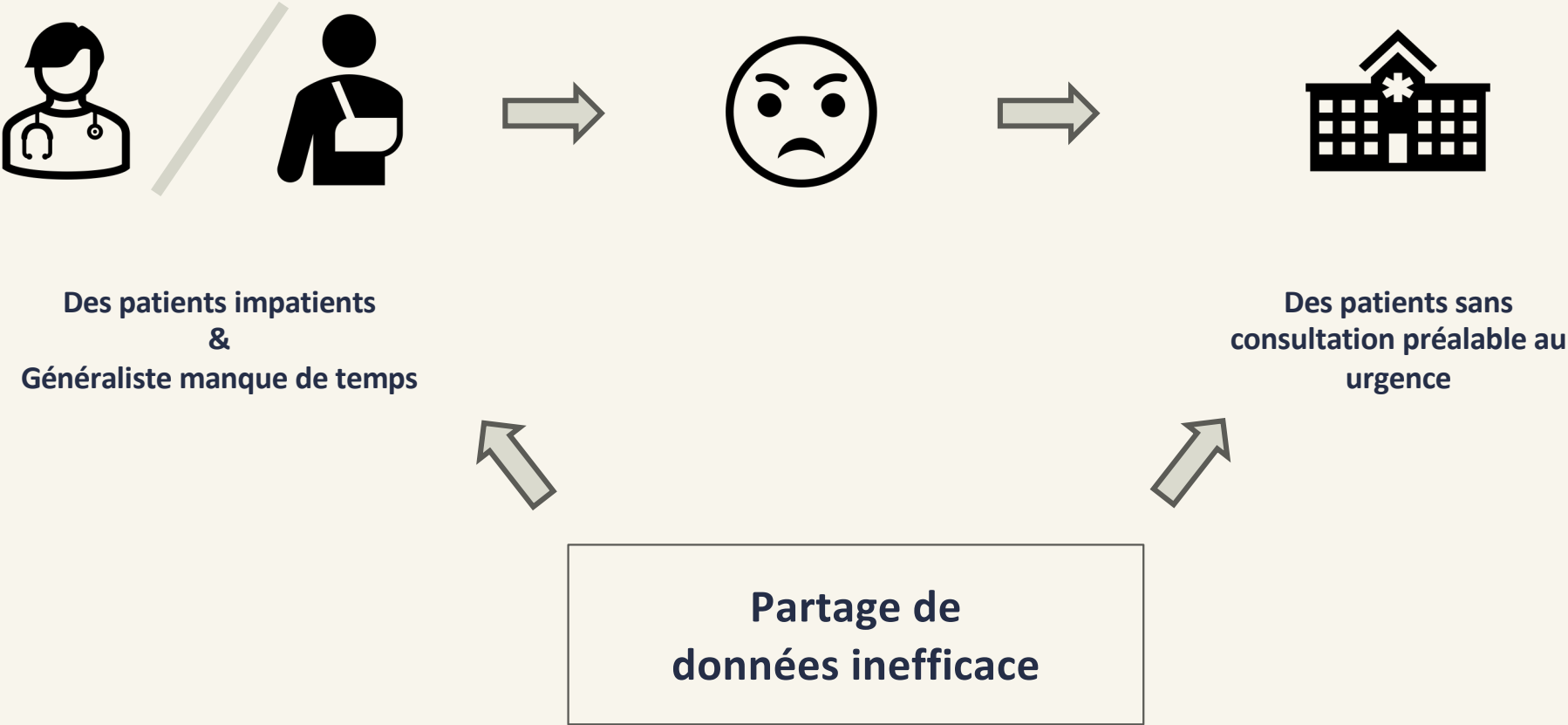


Déserts médicaux

DETTE X2



Un système de santé en manque de ressources



Soucis rencontrés



Communication

Mauvaise communication
hôpitaux/médecins/assurances



Durée de transfert

Les transferts
d'informations durent de 1
à 4 jours



Manque d'informations

Certains spécialistes n'ont pas accès
à l'ensemble des informations sur le
patient



Réseau

Certains généralistes ne connaissent
pas de spécialistes à recommander



Ego

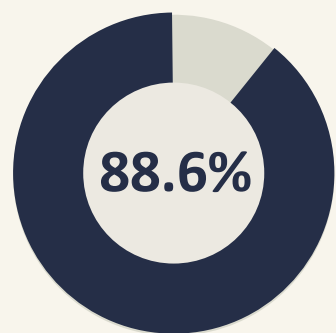
Certains spécialistes se
sentent supérieurs aux
généralistes



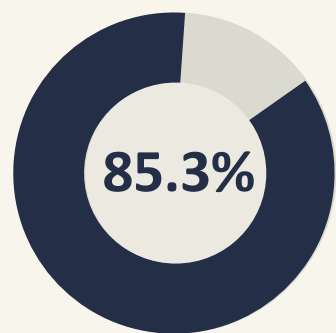
Perte / Oubli

Le patient perd ou oublie des
informations à donner

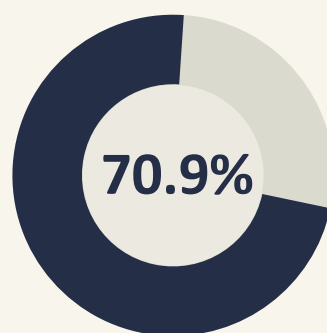
Satisfaction des patients de la qualité des soins



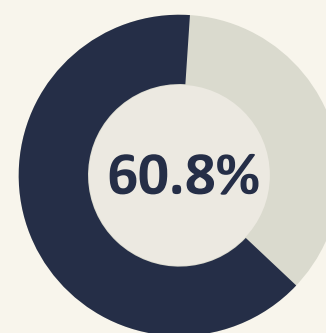
Danemark



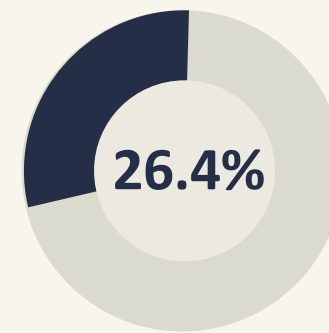
Allemagne




France



Italie



Pologne

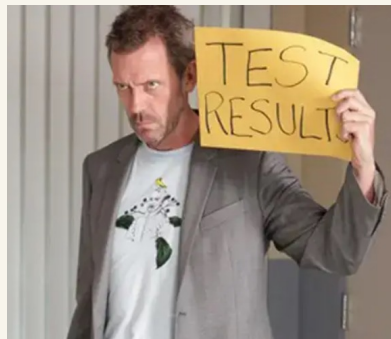


3. Scénario de prise en charge d'un patient dans le système actuel









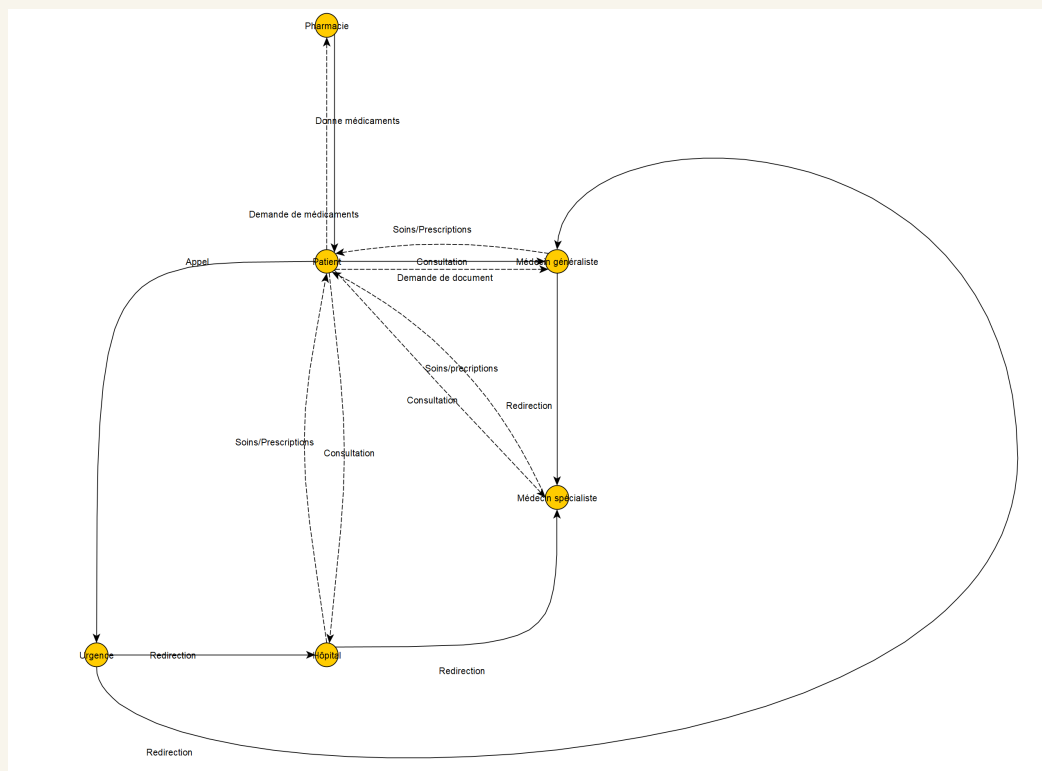
Bilan :
perte de temps, d'argent,
madame est en souffrance

**Comment améliorer la
communication entre les
hôpitaux et les médecins
généralistes ?**

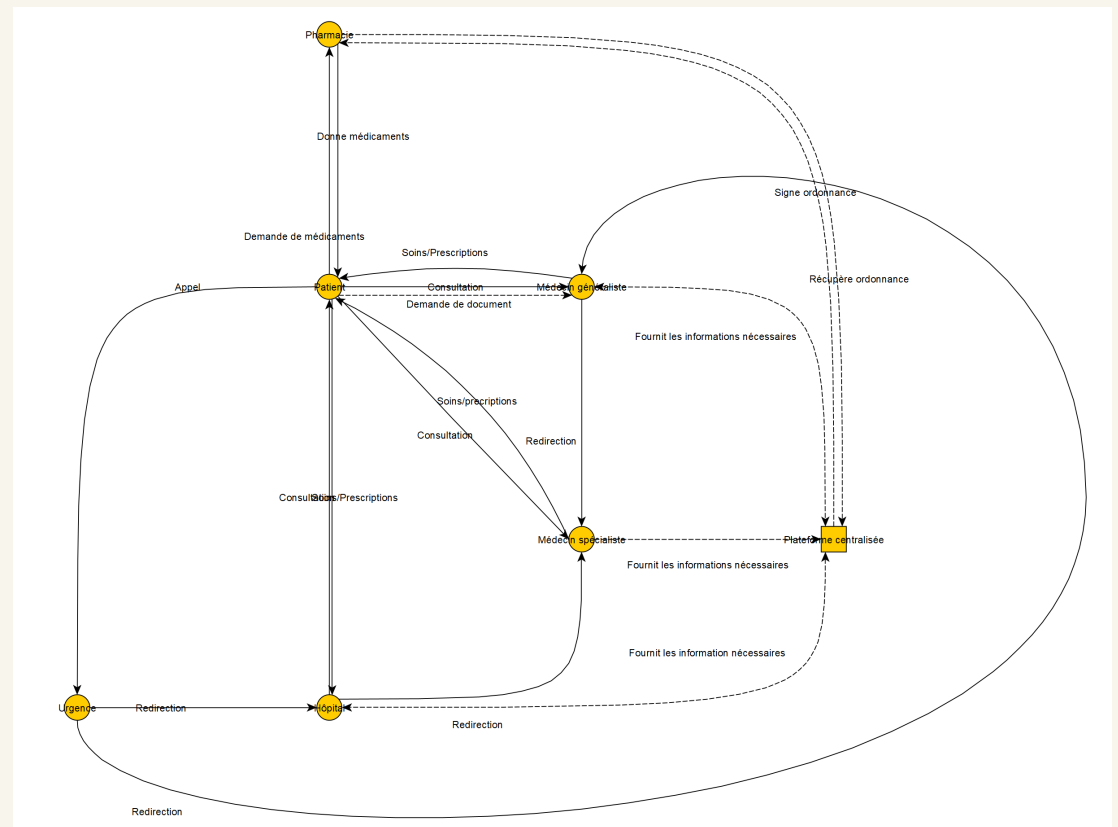
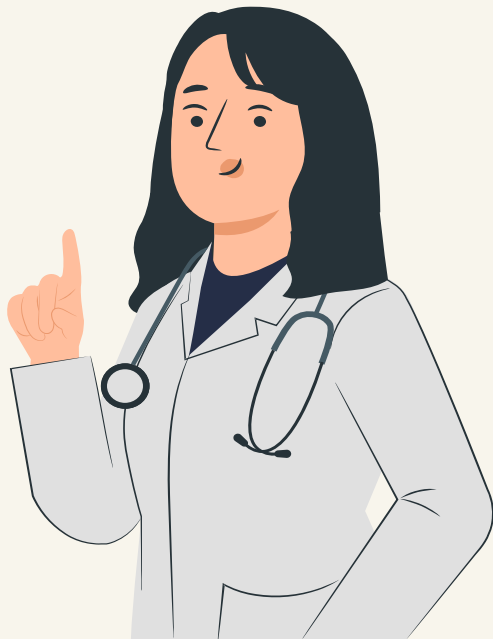
5. Solution proposée



Fonctionnement actuel



Nouveau fonctionnement



DMP/MES: structure

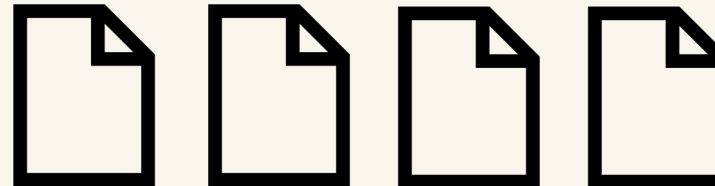


DROIT D'ACCES
ET MODIFICATION



Serveurs Français (Worldline, Atos)

DATA



- traitements médicamenteux
- pathologies et allergies éventuelles
- comptes rendus d'hospitalisation et de consultation
- résultats d'examens

DMP/MES: raisons de l'échec



- « la difficulté à laquelle nous sommes clairement confrontés est que les professionnels de santé ne se sont pas appropriés ce dossier médical. » - Ministre de la Santé
- lourdeur d'utilisation, non-structuration du contenu, un agrégat de documents PDF non modifiables, un outil non ergonomique
- Charge de travail supplémentaire pour les médecins ET les patients

Ainsi, seulement 15.6% des Français utilisent MES selon une étude de février 2024

Et pourtant, la Haute Autorité de Santé considère qu'il existe un lien entre la bonne tenue du dossier patient, hospitalier en l'occurrence et la qualité et la sécurité des soins dispensés.

Modifications organisationnelles apportées

- Rendre obligatoire l'utilisation de Mon Espace Santé pour les professionnels, en incluant les pharmaciens
- Accompagner les professionnels exerçant avec une formation et former les étudiants en médecine


Modifications structurelles apportées




Serveurs Français (Worldline, Atos)

DATA


Spécialiste de
santé en question

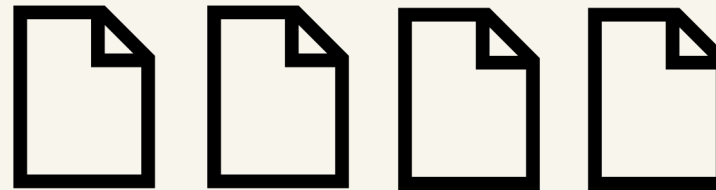

Médecin
Généraliste


Patient


Pharmacien

Ayant Droits

DROIT D'ACCES
ET MODIFICATION



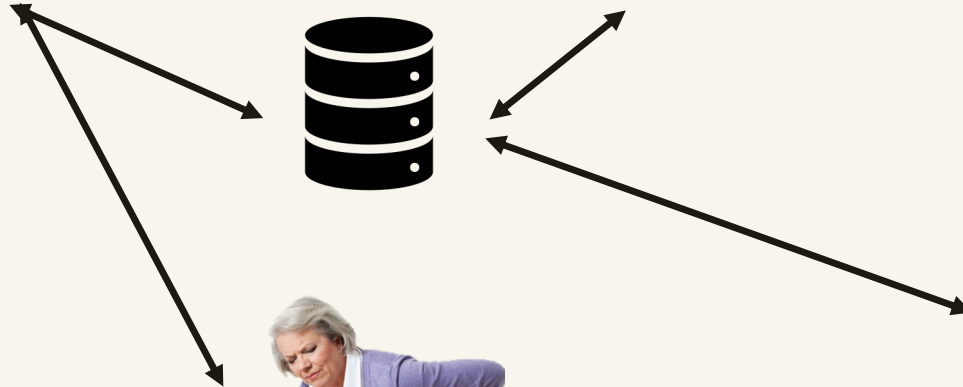
- traitements médicamenteux
- pathologies et allergies éventuelles
- comptes rendus d'hospitalisation et de consultation
- résultats d'examens

**Système automatisé d'encodage d'ordonnance
manuscrite**

**Standardisation des documents pour une
meilleure ergonomie**

A healthcare professional with dark curly hair, wearing a white lab coat, is seated at a desk on the left. She is smiling and looking towards a patient on the right. The patient is a young woman with long brown hair, wearing a grey sweater and blue jeans. They are in a clinical setting with a computer monitor on the desk displaying a landscape image. In the background, there is a glass cabinet containing various medical supplies. A white text box is overlaid on the bottom center of the image.

Scénario de prise en charge d'un patient avec la solution développée



**Bilan : meilleure communication
entre les intervenants, prise en
charge accélérée**

6. Conclusion

Optimisation du DNP/MES :

- Inclusion de l'ensemble du personnel de santé
- L'ensemble du processus de traitement est entré dans le DMP/MES
- Amélioration de l'ergonomie du dossier
- Généralisation du DMP/MES pour l'ensemble des patients français