

# PRÉSENTATION PROJET INNOMED 2023

---

Alix Planchon, Carole Bidard, Paloma Del Peso, Erwan de Bantel, Paul Collomb, Isadora Duhamel



# Synthèse

---

1

## Surcharge administrative des médecins généralistes

- Perte de temps au quotidien pour les médecins généralistes
- Le but de l'étude est donc de comprendre leurs problématiques et de formuler des voies d'amélioration

2

## Problèmes structurels dans l'utilisation des outils

On remarque une grande complexité dans le système :

- Diversité d'outils très importante
- De nombreuses redondances dans les tâches et des outils qui font duplicata

3

## Refonte du système et modifications nationales

- Uniformiser les outils pour éviter les doublons
- Transversalités pour passer d'un outil à l'autre (permet au médecin généraliste d'utiliser moins d'outils)

4

## Améliorations et initiatives locales

- Création de plateformes de formations sur les logiciels pour que chaque médecin puisse se former (les jeunes comme les plus expérimentés)
- Initiatives de formations locales



# INTRODUCTION

CONTEXTE ET MÉTHODOLOGIE



# MÉTHODOLOGIE PRODEC POUR MODÉLISER LES TÂCHES ADMINISTRATIVES DU MÉDECIN

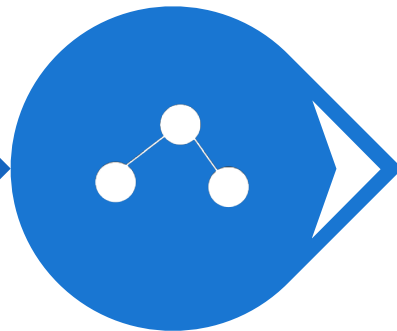
---

## ÉTAPE 1



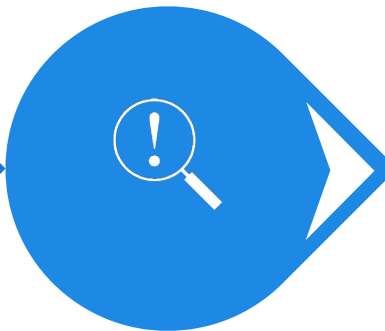
Réalisation d'interviews de médecins généralistes

## ÉTAPE 2



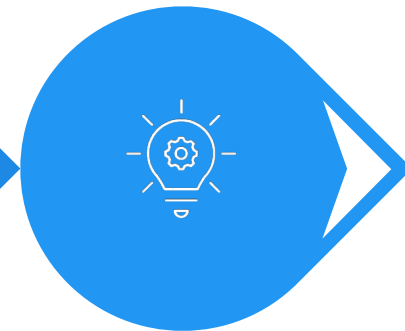
Modélisation des interactions qu'ont les médecins à travers différentes plateformes physiques et numériques AS-IS

## ÉTAPE 3



Identification des points de répétition, sources de pertes de temps et de réduction de l'efficacité

## ÉTAPE 4



Propositions d'améliorations TO-BE

**AS IS**







## Zoom sur 3 outils numériques utilisés par les médecins

1

### Quels types d'outils ?

Tous les outils sont représentés dans la modélisation. Ici on en présente trois : le logiciel métier, la boîte mail sécurisée et AméliPro.

2

### Quels acteurs ?

Chaque outil sert d'interface avec un ou plusieurs acteurs. Cela permet de mettre en évidence les éventuels doublons.

3

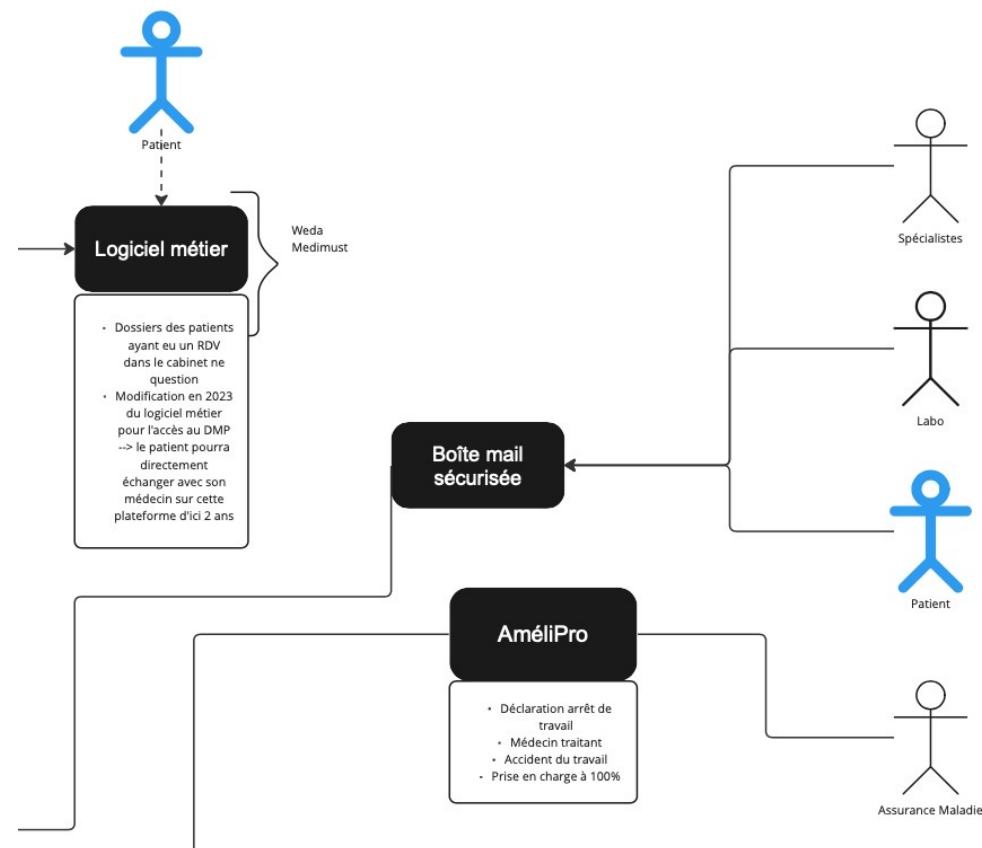
### Quelles sont les fonctionnalités ?

Chaque outil est suivi des fonctionnalités qu'il traite. Celles-ci représentent les nombreuses tâches administratives du médecin généraliste.

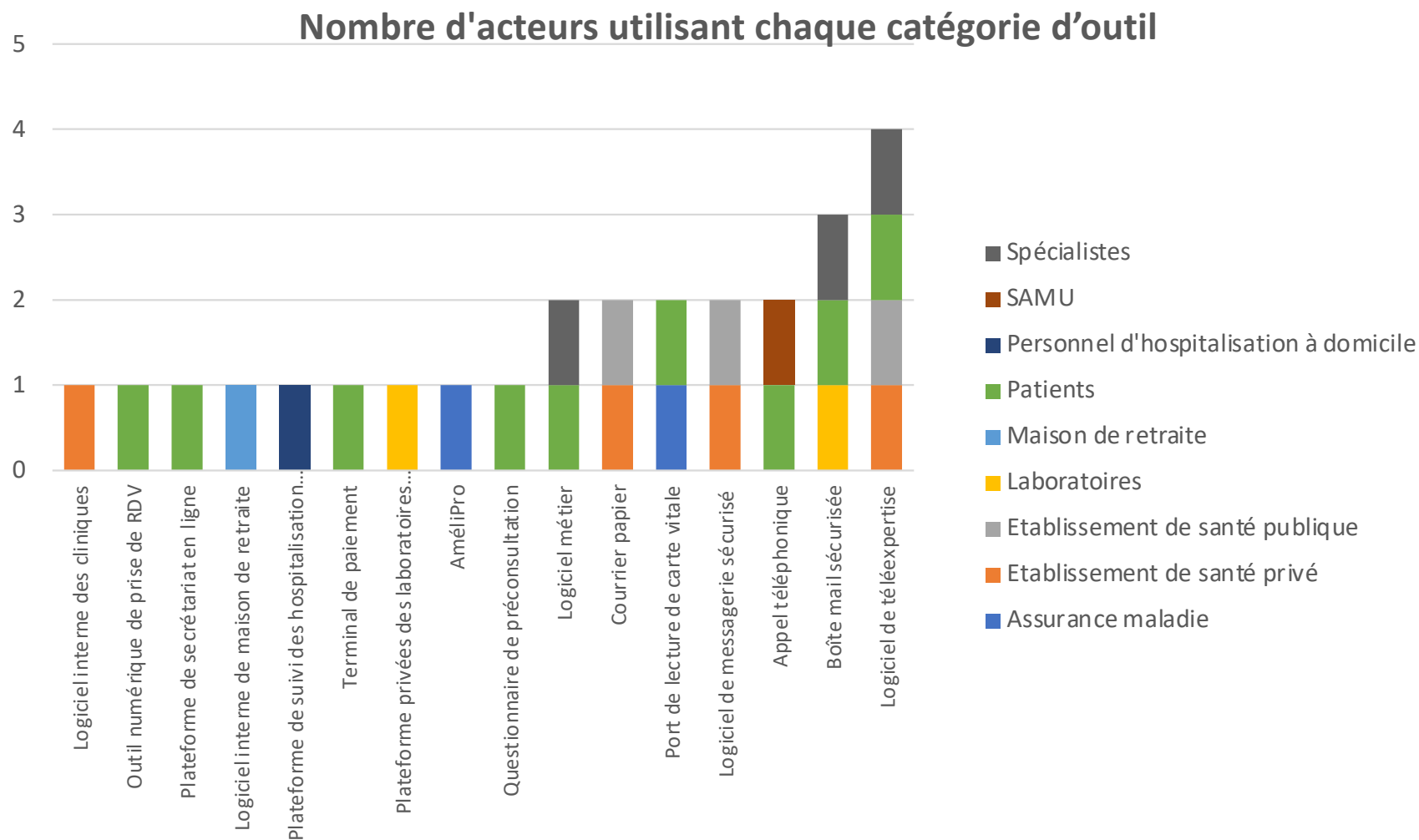
4

### Quelles entreprises proposent les outils ?

Pour certains outils, il existe plusieurs logiciels développés par des entreprises différentes. C'est le cas des logiciels métiers avec les entreprises Weda et Medimust. Cela augmente encore la diversité des outils.



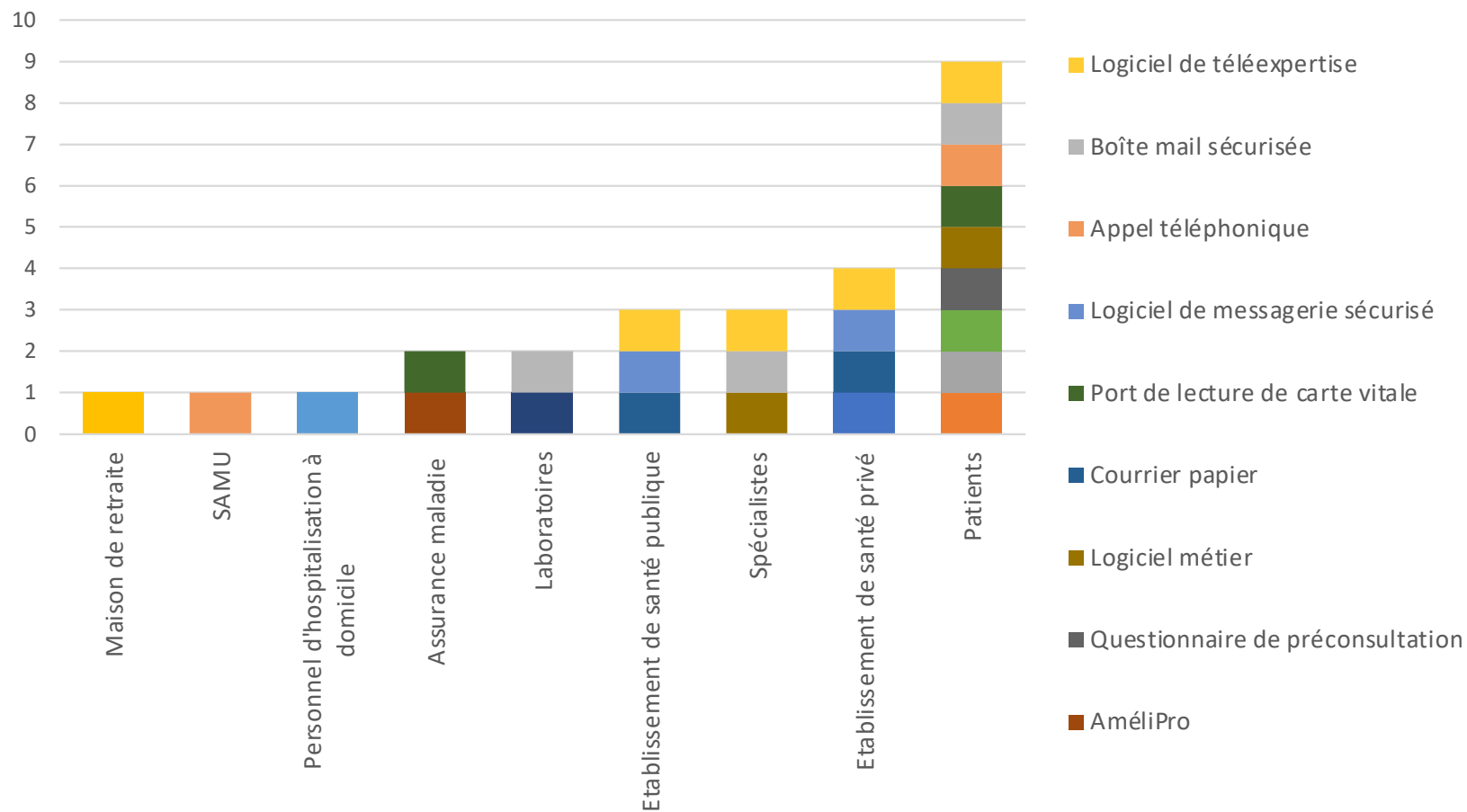
**De nombreuses catégories d'outil ne sont utilisées que par un seul acteur, par conséquent le médecin doit utiliser une multitude d'outils pour interagir avec l'ensemble de l'écosystème**



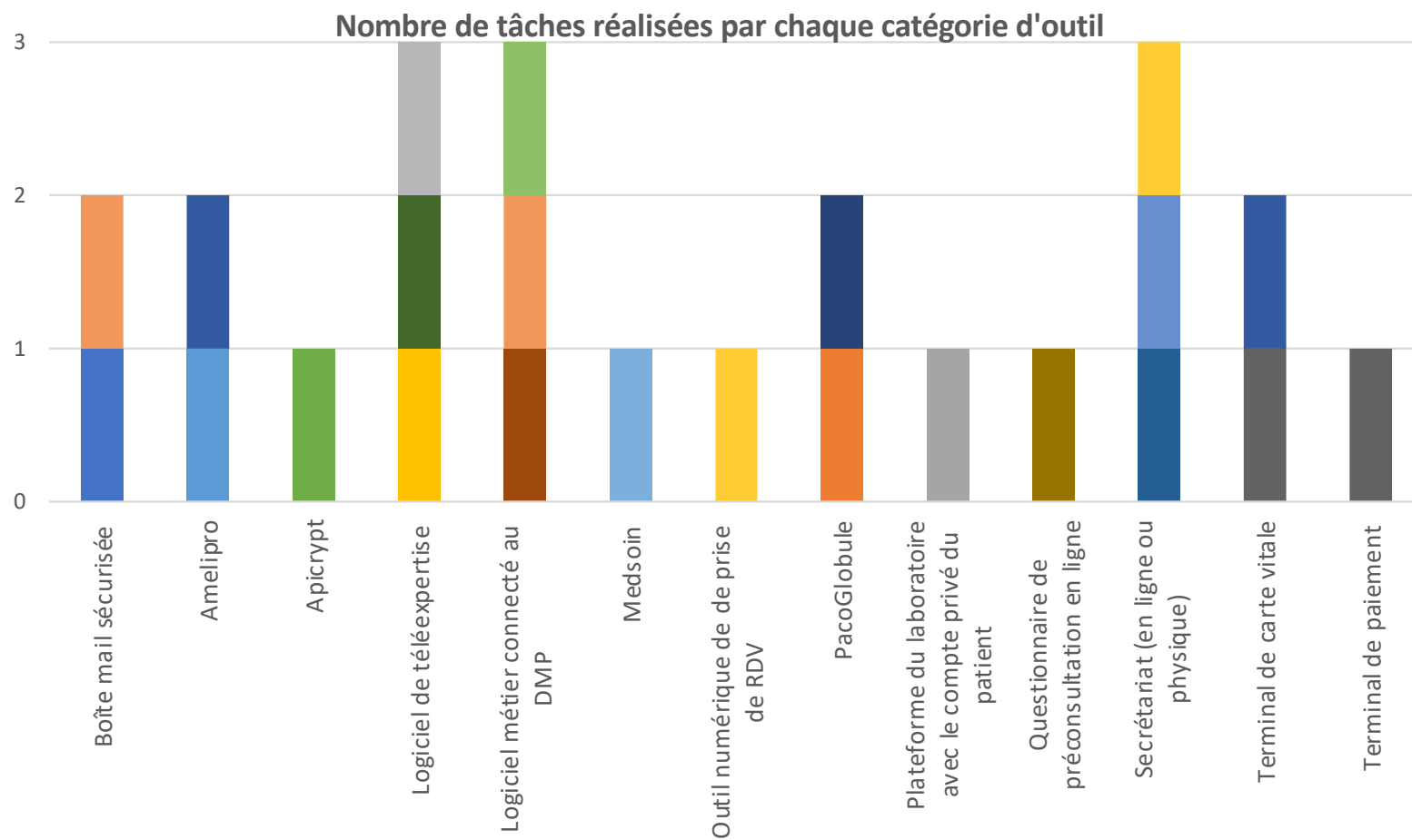


## Le médecin doit passer par une multitude d'outils non interconnectés afin de suivre son patient et gérer son parcours

### Nombre de catégories d'outils utilisées par chaque acteur



**Certains outils ne sont dédiés qu'à une seule tâche, ce qui mène à l'utilisation de nombreux outils différents pour le médecin. De plus, certains de ces outils proposent des fonctionnalités similaires et pourraient ainsi être mis en commun.**



## DÉFAUTS STRUCTURELS

---

### PROBLÉMATIQUES IDENTIFIÉES



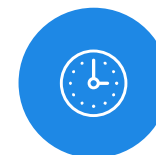
#### MULTITUDE DE SOURCES D'INFORMATION

Le médecin utilise plusieurs catégories d'outils différents dans le suivi des soins du patient, et communique à travers plusieurs canaux avec un même acteur.



#### MULTITUDE DE LOGICIELS CONCURRENTS

Plusieurs solutions logicielles concurrentes peuvent exister pour répondre aux mêmes besoins, ce à quoi doit s'adapter le médecin en fonction de son interlocuteur.



#### CONFLITS TEMPORELS

Les sollicitations (appels téléphoniques...) viennent perturber les consultations, et un secrétariat (physique ou en ligne) représente un coût important.

### CONSÉQUENCES



#### COMPLEXITÉ D'ORIENTATION

La multiplicité des logiciels entraîne une complexité pour les médecins qui doivent gérer plusieurs solutions différentes.



#### MANQUE DE FORMATION

La formation à ces différents outils requiert une formation pour laquelle les médecins manquent de temps et d'opportunités.



#### PERTES DE TEMPS

L'incompatibilité des logiciels entre eux engendre une perte de temps pour les médecins : recopie d'informations d'un logiciel à l'autre...

**TO BE**

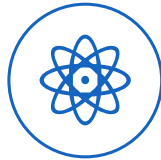


# PROPOSITIONS

---

## NORMALISATION DES OUTILS POUR TOUS LES GÉNÉRALISTES

Difficile à mettre en place



moins ambitieux

## FUSION DES OUTILS "DOUBLONS"

En particulier logiciels de messagerie sécurisée



## FORMATION CONTINUE AUX LOGICIELS

Pour gommer les différences générationnelles



## MESURES NATIONALES

Exemple : le DMP résoudra le risque de perte de données dans le transfert d'un médecin à un autre, forfait structure



**MERCI**

DES QUESTIONS?

**ANNEXE**



**Les tâches du médecin sont globalement éparpillées et indépendantes. Cela implique de passer par une large variété d'acteurs et de plateformes aux fonctionnalités variables propres à ces derniers et répondant pourtant à des tâches similaires (consultation de données patient, messagerie, etc.)**

Nombre de catégories d'outil permettant la réalisation de chaque tâche

