



# HSI

# INNOMED – 3

*Améliorer la collaboration entre  
médecins généralistes et  
spécialistes libéraux*

Maureen VAGNERON  
Louis NIFFOI  
Chiara PELLAS  
Zyad TABAT



CentraleSupélec

# AGENDA

## 01 ANALYSE DU PROBLÈME



Contexte du projet et redéfinition du problème

## 02 EXPLORATION DES SOLUTIONS EXISTANTES



Benchmark des solutions techniques et structurelles existantes

## 03 CADRE DE MISE EN PLACE DU PROJET



Les limites des solutions uniquement techniques et propositions d'un cadre

## 04 PROPOSITION D'UNE SOLUTION



Les médecins retraités en soutien



# TIMELINE DU PROJET

2020



**Lancement**

*Guy ANDRÉ-BOY*

Mars  
2021



**HSI**

*Groupe 2021*

*Conception systémique  
innovante d'un maillage  
territorial centré sur le  
médecin généraliste*

6 pages



CentraleSupélec

Juillet  
2021



**Stage**

*Maïka TOUZET*

*Proposition de  
réorganisation de la  
médecine généraliste en  
France*

30 pages



2022



**Rapport**

*Antoine DERIAN*

*Centrer le médecin  
généraliste entre le patient  
et les différents  
services de santé*

10 pages

The background features a collection of abstract geometric shapes in teal and purple. These include circles of various sizes, squares, and triangles, some of which are partially overlapping or cut off by the edges of the frame. The shapes are scattered across the top and right sides of the page.

01

**ANALYSE**

**DU**

**PROBLEME**

# ETUDES BIBLIOGRAPHIQUES



## Précédents rapports

Analyse du système & Pistes de réflexion



## Etude doctolib

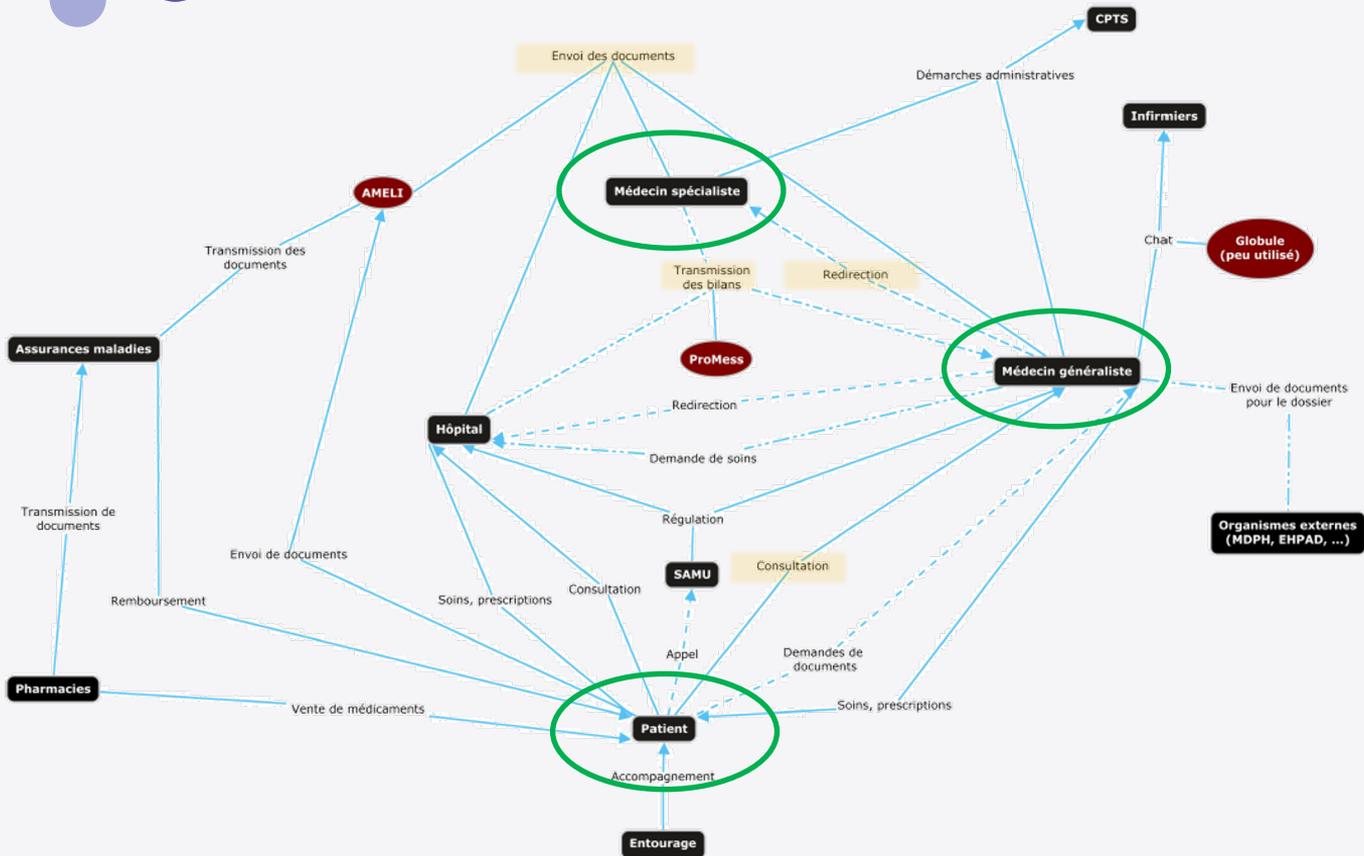
Etat de l'activité des médecins généralistes



## Sante.gouv

Organisation du système de santé

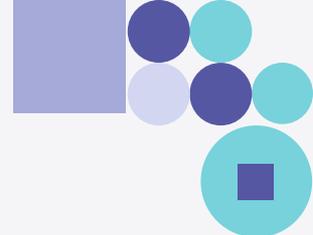
# Mapping du système



**Manque les institutions telles que les ARS**

FIGURE 3.1 – Concept map globale du système de santé

# Communication entre médecins et spécialistes problématique



Communication médecin généraliste / spécialiste	Contexte	Ressources actuelles
Consultation d'un médecin parmi ses contacts	Doute lors d'un diagnostic	Appel par le secrétariat du spécialiste
Réception et traitement de documents concernant un patient	Suivi de patient après d'autres examens	Messagerie professionnelle (ProMess)
Recherche d'un spécialiste sur internet	Redirection vers un spécialiste Pour examen supplémentaire	Lettre adressée au spécialiste et donnée au patient  Téléphone, contacts personnels, temps

# ENTRETIENS

## Medecins généralistes

Nina Peru (Interne en médecine générale)

Dr Pecastaing (Médecin généraliste)



## Médecins spécialistes

Dr Séverine Guillaume-Czitrom (Rhumatologue)

Sylvie Courtès (Radiologue libérale)



## Internes/Externes

Juliette Renard (Interne en oncologie)

Megi Lutaj (Externe en dernière année)



# ENJEUX ET PROBLEMES IDENTIFIES



## Manque de médecins

Surcharge des médecins en activité



## Difficultés de communication médecins généralistes / spécialistes

Suivi médical du patient compliqué



## Procédures administratives lourdes

Beaucoup de temps perdu



## Des contraintes de sécurité grandissantes

RGPD, cybersécurité



## Un manque d'uniformité nationale et régionale

Des solutions disparates existent



## Un manque de cadre et de formation

Un système complexe difficile à coordonner

# SCOPE PROBLEME RETENU

## Parcours patient

Se concentrer sur un maillon de la chaîne



## Hôpital/libéral

Deux mondes distincts, deux fonctionnements différents



## Problèmes liés

Le lien entre les généralistes et les spécialistes est une source de problématiques

## Lien des médecins

Optimiser le lien entre les médecins généralistes et spécialistes

# OBJECTIFS

## Pour les médecins

Réduire le temps de mise en contact entre les praticiens, limiter le temps perdu



## Pour le patient

Améliorer le suivi global du patient (plus rapide, plus adapté, plus individualisé)



## Pour le système

Désengorger les urgences et leur rendre leur vraie place



The background features a collection of abstract geometric shapes in teal and blue. These include circles of various sizes, squares, and triangles, some of which are partially overlapping or cut off by the edges of the frame. The shapes are scattered across the top and right sides of the page.

02

# ANALYSE DES SOLUTIONS EXISTANTES

# SOLUTIONS TECHNOLOGIQUES

## Paaco Globule

E-parcours régional de communication et coordination entre les professionnels, partage du dossier médical simplifié et suivi du parcours de santé



## Entr'Actes

Plateforme digitale sur laquelle des professionnels de santé peuvent se solliciter entre eux afin de faciliter la prise en charge d'un patient (médecins, infirmiers, aide-soignants..)



Plateforme digitale améliorant le lien entre les professionnels de santé pour de la télé-expertise à la demande de prise en charge



Ligne téléphonique directe entre l'APHP de la côte Basque et les médecins généralistes de ville

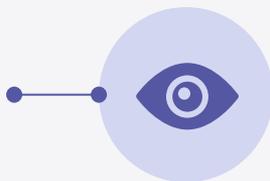


## Doc&Co

## Hospiline

# SOLUTIONS STRUCTURELLES

## Maison de Santé Pluridisciplinaire



Modèle qui consiste à regrouper généralistes et spécialistes dans un même bâtiment : Communication et prise en charge des patients simplifiée



## Créneaux d'urgence

Heures pendant lesquelles ils ne prennent pas de rendez-vous en avance et les consacrent à des urgences potentielles : meilleur parcours de soin et désencombrement des urgences

# Solutions choisies

## Paaco Globule

Communication et  
coordination régionale



Partage du dossier  
médical facilité



Meilleur suivi général du  
patient (prise en charge,  
traitement..)



### Pour les médecins



### Pour le patient



### Pour le système



## Maison de Santé Pluridisciplinaire

Communication et  
coordination physique



Partage du dossier  
médical facile,  
optimisation du temps



Souvent dans des déserts  
médicaux, accessibilité à  
la santé améliorée



The page features a decorative background of various geometric shapes in teal and blue. These include circles, squares, triangles, and semi-circles, some overlapping and some partially cut off by the edges. The shapes are scattered across the top and right sides of the page. The number '03' is prominently displayed in a large, bold, teal font on the left side.

03

# CADRE DE MISE EN PLACE DU PROJET

# CONSTATS



## Des solutions existantes suffisantes

Pour réaliser un MVP et lancer un projet pilote



## Problème davantage structurelle que technologique

- Manque d'organisation autour du projet
- Manque de communication
- Manque de formation



## Des réseaux existants sur lesquels s'appuyer

CPTS, ARS pour constituer un groupe projet concret et efficace

# LES PROCHAINES ÉTAPES

## Organisation du groupe projet

**S'appuyer sur des réseaux existants : CPTS, ARS**

**Créer un groupe projet en s'assurant de l'intégration de toutes les parties prenantes :**

- Médecins généralistes
- Médecins spécialistes
- Membre ARS
- Responsable de la solution technique choisie
- Secrétaires médicales
- Patient ?
- Ingénieur système (issu du monde médical) ?

**Organiser le développement du projet**

- Choix d'un responsable projet
- Définition de groupes de travail
- Définition d'un calendrier de réunions
- Définition d'indicateurs de réussite du projet

# Conception de la solution

## Solution technique

Réalisation d'un MVP avec les solutions techniques déjà existantes  
(Etude comparative à approfondir)

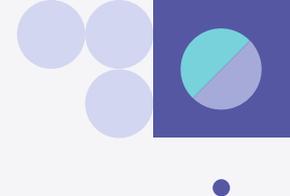
## Process

Conception du nouveau process par itérations avec les différents acteurs

## Plan de formation

Conception d'un plan de formation et de communication des différents acteurs

→ doit impérativement faire partie de la solution !



## Lancement du projet pilote

A l'échelle d'une CPTS puis d'une région

Adapter la solution en fonction de ces retours



## Développement solution

En fonction des retours du projet pilote

- Développement d'un outils complètement dédié
- Conception d'un plan de formation précis

# Lancement

## Régional

- Formation
- Adaptation des outils et des organisations
- Suivi des KPIs de réussite du projet

## National

- Davantage de ressources nécessaires
- Besoin de coordination entre les différentes régions

The background features a collection of abstract geometric shapes in teal and purple. These include circles of various sizes, squares, and triangles, some of which are partially overlapping or cut off by the edges of the frame. The shapes are scattered across the top and right sides of the page.

04

# PROPOSITION DE SOLUTION

A large, solid teal right-angled triangle is positioned in the bottom-left corner of the page, pointing towards the top-right.

# SOLUTION IMAGINÉE

**Praticiens  
généralistes**



**Besoin d'un avis médical  
visant une spécialité en  
particulier**

Mise en relation



**Spécialistes  
retraités**



**Assurent des permanences  
pour répondre aux sollicitations  
de leurs collègues**

## OBJECTIFS



### Pour les médecins

Réduire le temps de mise en contact entre les praticiens, limiter le temps perdu



### Pour le patient

Améliorer le suivi global du patient (plus rapide, plus adapté, plus individualisé)



### Pour le système

Désengorger les urgences et leur rendre leur vraie place



# Avantages supplémentaires

- **Disponibilité des médecins** à la retraite assurée
- **Passage à la retraite plus doux** grâce à une pratique alternative de la médecine lors de l'arrêt de travail
- Rémunération en freelance : **complément de revenus** et des contrats plus simples et flexibles
- Des **conseils ciblés et adaptés**, avec une rapidité de réponse inégalée
- Une **interface simplifiée**, en ligne et en application

# Possibles difficultés & inconvénients

- Vérifier la disponibilité et la motivation de médecins retraités pour ce type de service
- Efficacité pour la prise de conseil entre médecins mais le patient doit tout de même trouver un spécialiste en exercice si besoin éprouvé

# Conclusion

- Organiser des **formations aux outils déjà mis en place**
  - Impliquer les structures locales
  - Impliquer l'ensemble des parties prenants
- Mise en place d'une solution tampon en lien avec les **spécialistes retraités** :
  - **Désengorgement** des files d'attentes des spécialistes
  - Ecrémer les cas ne nécessitant pas de RDV
  - **Ne remplace pas une consultation pour les cas le nécessitant**



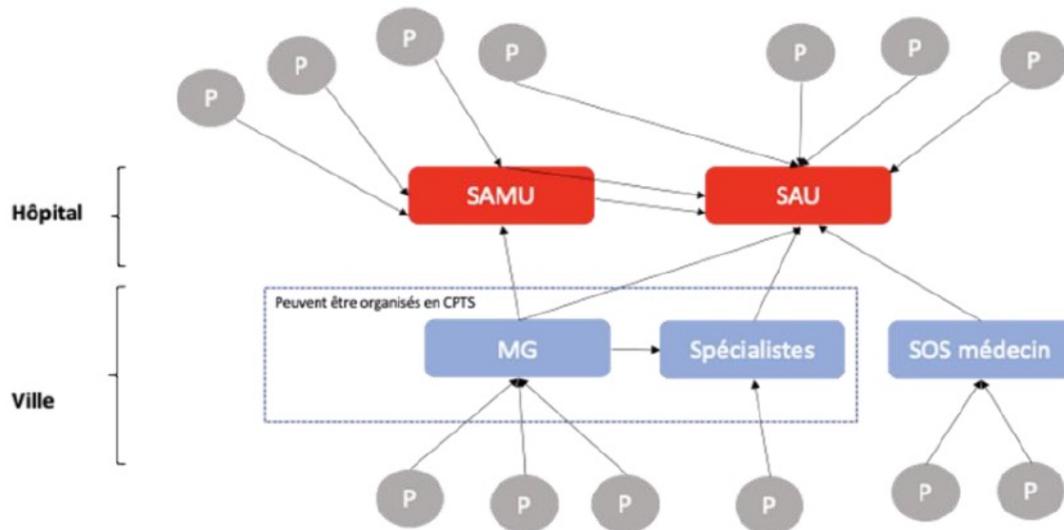
05

# ANNEXES



# Annexe 1

## Organisation actuelle du système de soins non programmés



CPTS: communauté professionnelle territoriale de santé

MG: médecin généraliste

P: Patient

SAMU: service d'aide médicale urgente

SAU: service d'accueil des urgences

HSI

Antoine DERIAN

# Annexe 2

## Une des propositions de refonte d'un de nos camarades

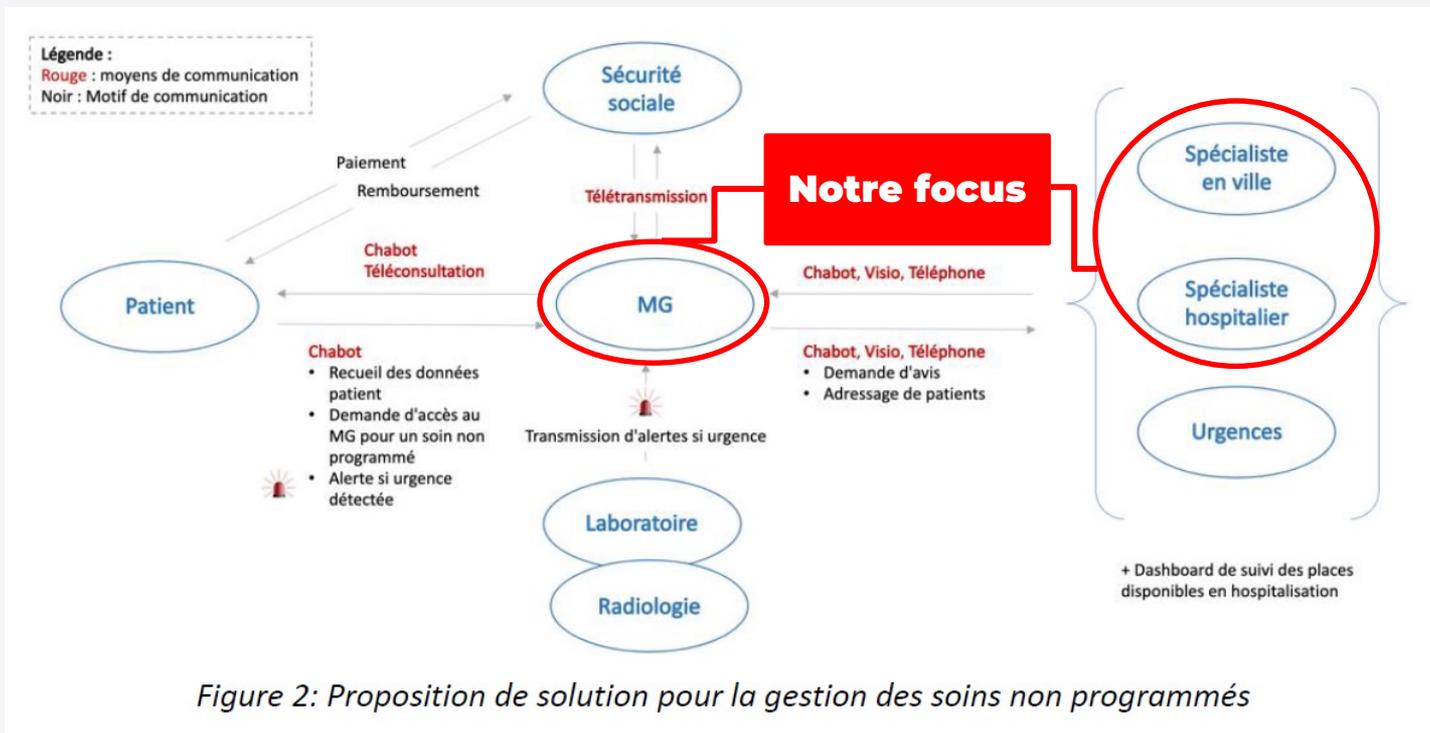


Figure 2: Proposition de solution pour la gestion des soins non programmés