



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



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

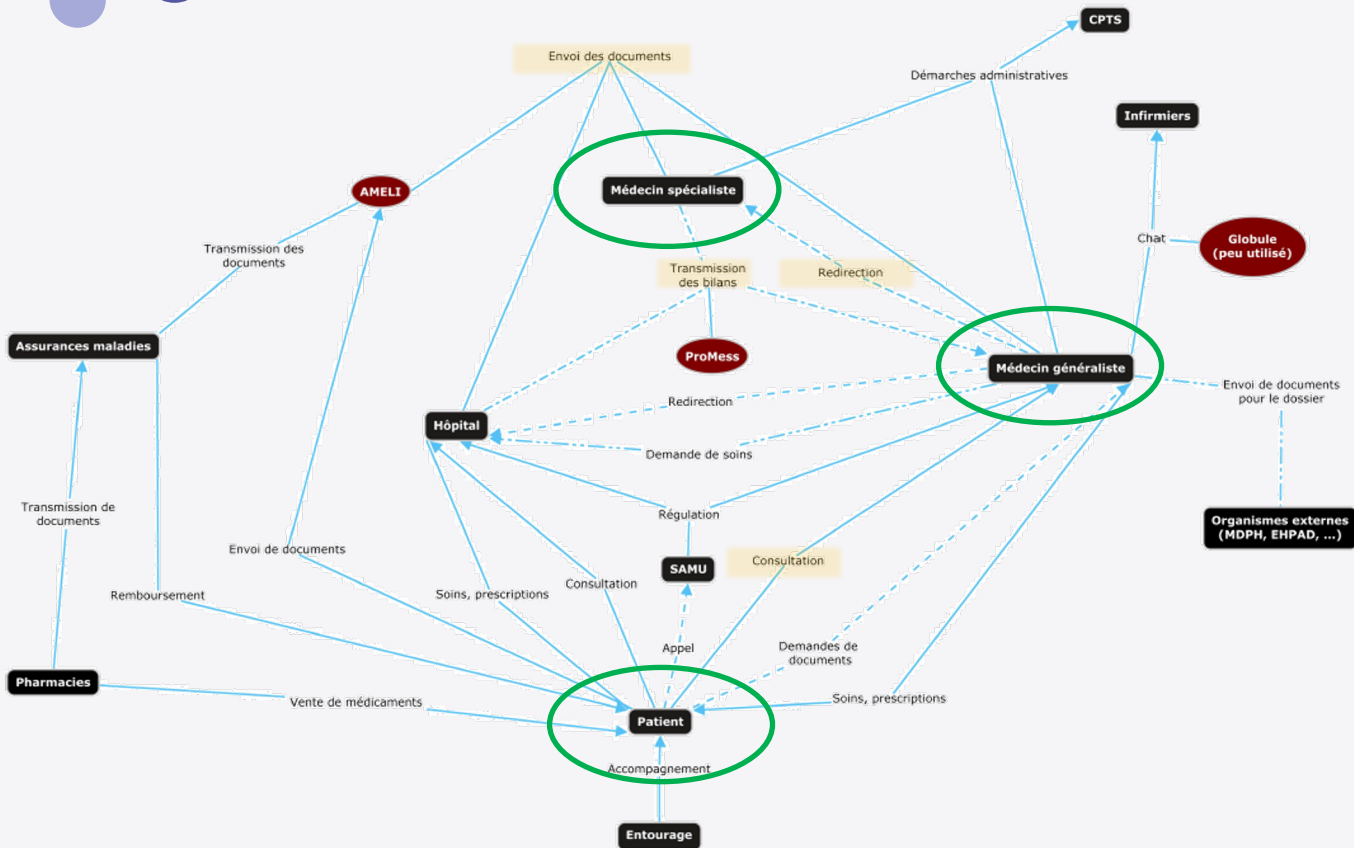
Etat de l'activité des médecins généralistes



Sante.gouv

Organisation du système de santé

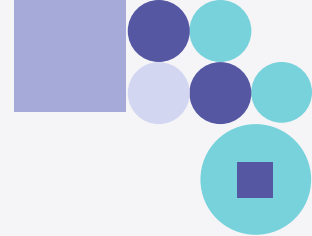
Mapping du système



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 diagnostique

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 donné 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



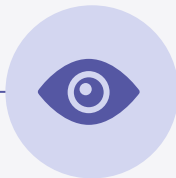
Un manque de cadre et de formation

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 overlapping or partially cut off by the edges of the frame. The shapes are scattered across the top and right sides of the page.

02

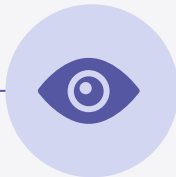
ANALYSE DES SOLUTIONS EXISTANTES

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

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

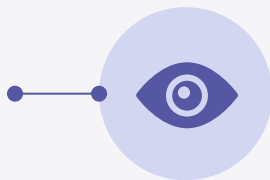


Doc&Co

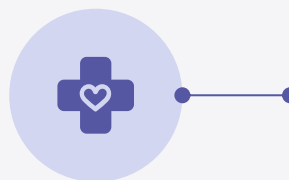
Hospiline

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.

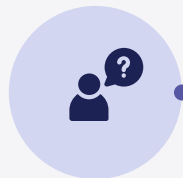
04

**PROPOSITION
DE SOLUTION**

A large, light 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**



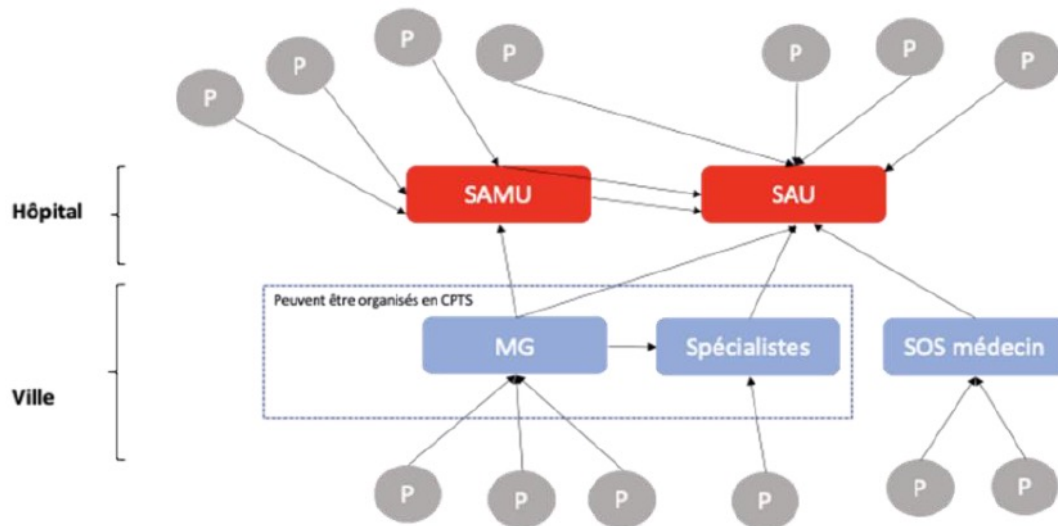
05

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

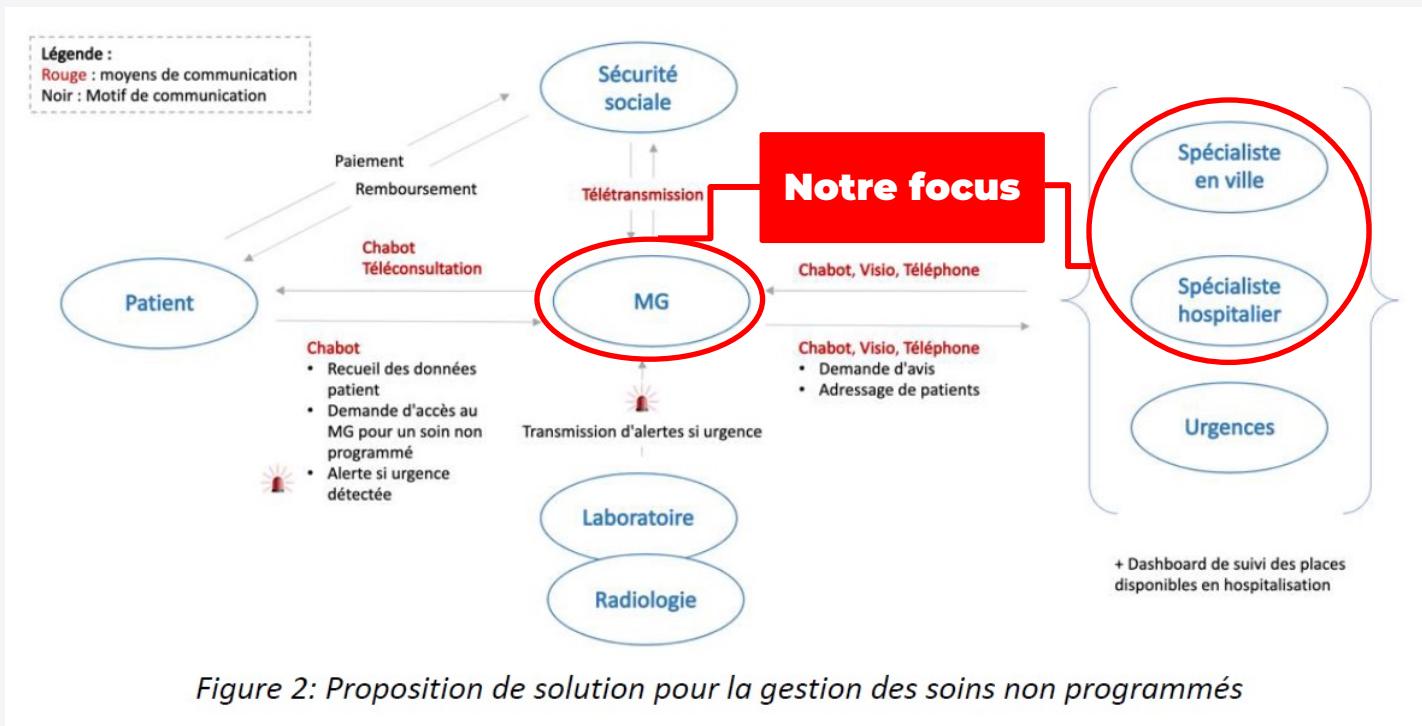


Figure 2: Proposition de solution pour la gestion des soins non programmés