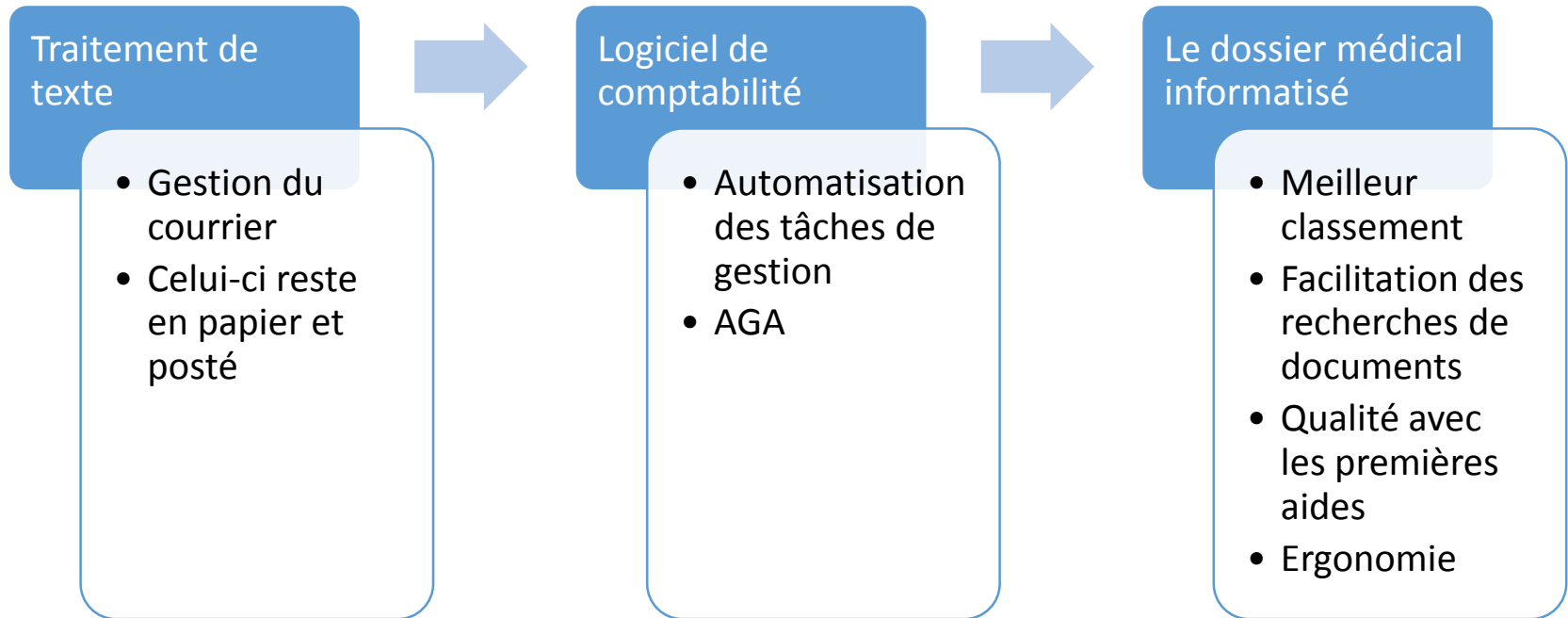




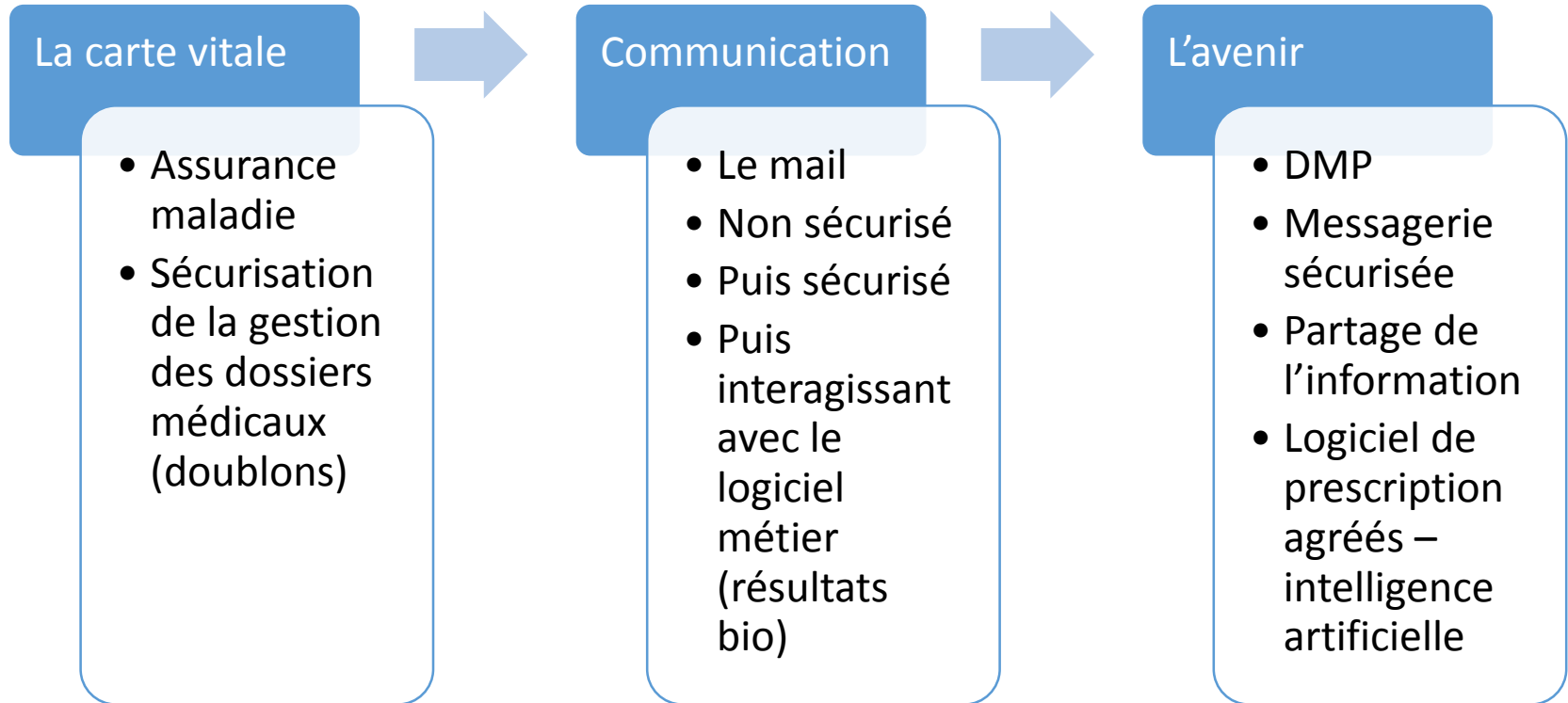
# Le numérique

S'investir? Pourquoi? Comment?

# HISTORIQUE



# HISTORIQUE



# Alors le numérique: s'investir?

## 🕒 URML-Alsace 2010: 80% des médecins ont un DPI

- 🕒 Donc: la question se pose-t-elle encore?
- 🕒 Le numérique en santé est devenu une évidence
- 🕒 Mais....

## 🕒 Problèmes résiduels pour aborder l'avenir:

- 🕒 L'évolution de l'informatisation du cabinet s'est faite parallèlement à l'évolution des techniques informatiques disponibles
- 🕒 Rapidité de l'évolution technologique: on est toujours en retard d'un métro
  - 🕒 **Parc informatique très disparate (de Windows 95 à Windows 10...)**
- 🕒 Le cabinet peut-il économiquement suivre le mouvement?
- 🕒 Changer de philosophie et passer de l'investissement moyen long terme à du court terme ou de la location – changement de mentalité
- 🕒 Plus de 100 LGC dans les cabinets:
  - 🕒 **Harmonisation à envisager si désormais l'informatisation interne du cabinet doit se mettre à communiquer avec l'extérieur**
- 🕒 des connections internet de qualité variable selon les territoires

# Le numérique: pourquoi?

## 🕒 Dossier papier devenu impensable

- 🕒 en terme de qualité dans un contexte de complexité croissante de l'acte médical
- 🕒 En terme de charge de travail pour le PS qui doit tendre à consacrer plus de travail à la réflexion médicale et moins aux tâches administratives comme le classement de documents
- 🕒 En terme de volume et de place pour gérer la durée d'une carrière et au delà en cas de transmission du cabinet
- 🕒 En terme de protection juridique et de transmissibilité de l'information après cessation de l'activité du cabinet

# Le numérique comment?

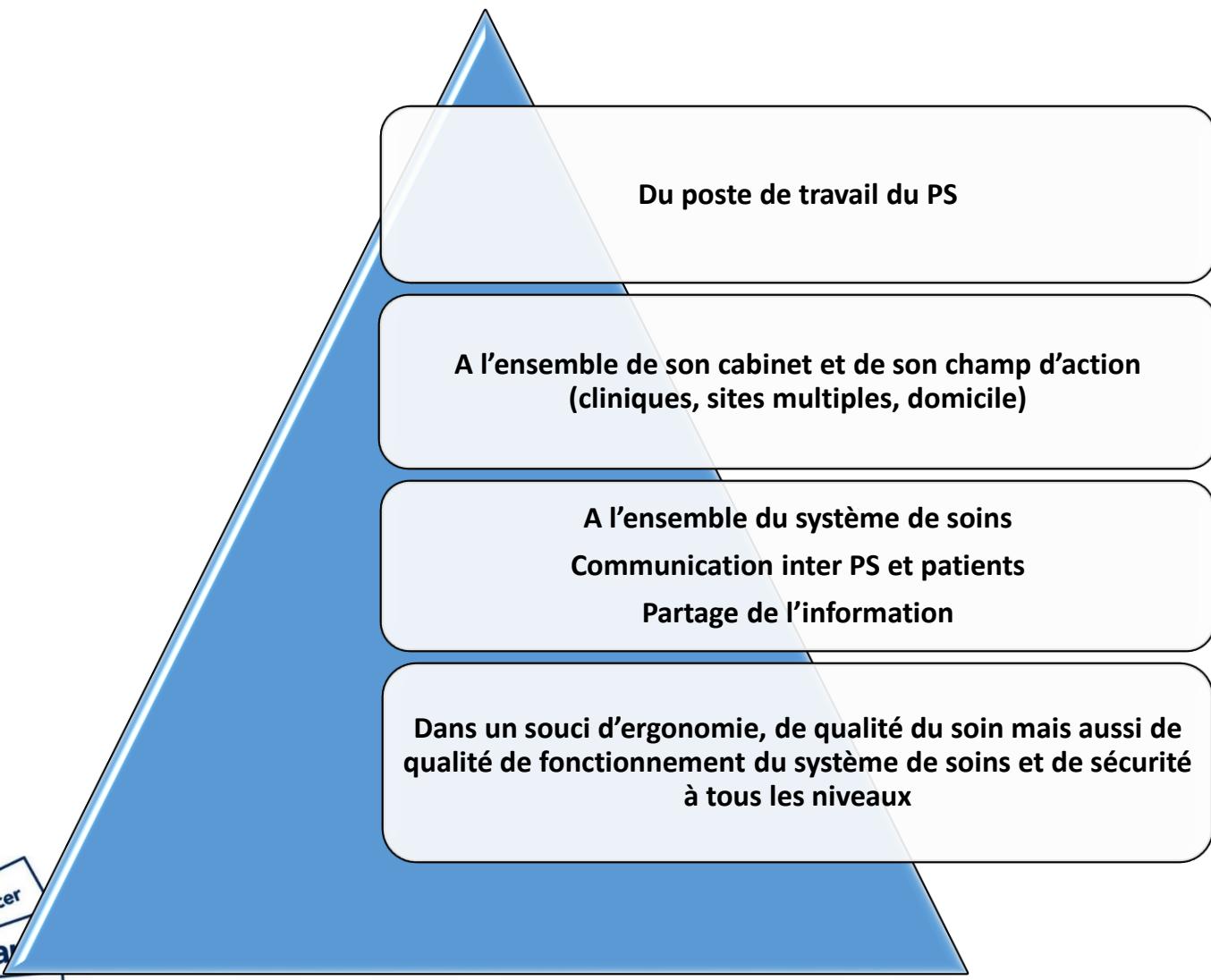
## 🕒 Dans le cabinet:

- 🕒 DPI ayant des propriétés de gestion administrative
- 🕒 En réseau entre les différents praticiens et le secrétariat
- 🕒 En réseau avec les outils de la mobilité
- 🕒 En réseau avec le domicile, les cliniques, les lieux d'exercice multiples
- 🕒 En capacité de communiquer avec les autres appareils médicaux, les outils connectés
- 🕒 L'évolution ultime serait de ne pas avoir à ressaisir les données d'un patient sur chaque appareil médical qu'on utilise pour lui

## 🕒 Au-delà des limites du cabinet

- 🕒 Communiquant: patients, autres PS
- 🕒 Outils de partage: messagerie sécurisée mais aussi DMP
- 🕒 Interagissant: mise à jour directe du dossier patient par la biologie, téléchargement de documents (DMP)
- 🕒 Ce qui exige une **démarche de sécurité**
- 🕒 Intégrant de nouvelles pratiques comme la **télé médecine** plus seulement réservée à la psychiatrie et la dermatologie quoiqu'en pensent certains

# Le numérique en santé: l'avenir





**Merci de votre attention !**

**Dr Pascal CHARLES**  
**Vice Président – URML- Alsace**  
**Administrateur adjoint Alsace e santé**  
[charlespascal@evc.net](mailto:charlespascal@evc.net)