



# Projet BoxOffice: une initiative de modernisation des cabinets médicaux

Pascal Staccini, David Darmon

► **To cite this version:**

Pascal Staccini, David Darmon. Projet BoxOffice: une initiative de modernisation des cabinets médicaux. E-Santé de Proximité (ESP 2013), May 2013, Roquefort-Les-Pins, France. <hal-00869087>

**HAL Id: hal-00869087**

**<https://hal.inria.fr/hal-00869087>**

Submitted on 2 Oct 2013

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

# Projet BoxOffice : une initiative de modernisation des cabinets médicaux

P. Staccini<sup>1</sup>, D. Darmon<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*LabSTIC Santé, UFR Médecine, UNS*

<sup>2</sup>*DERMG, UFR Médecine, UNS*

# Les TIC en cabinet libéral

- Pionniers du dossier patient informatisé (années 85-90) : structuration des données, dossiers patients (=> logiciels patients)
- Arrivée ensuite de la télétransmission qui a fait entrer Internet dans nos cabinets (années 1998- 2000)
- Puis les progrès techniques (accès internet ADSL) et matériels favorisent le développement que l'on connaît (aussi bien dans notre quotidien qu'au cabinet ...)
- Aujourd'hui : une offre de « services » excessivement diversifiée mais tellement vaste que l'on s'y perd très rapidement !

# Les TIC au présent

- Logiciels patients - télétransmission – agenda – secrétariat téléphonique
- Par Internet (non exhaustif) :
  - Administratif Professionnel -> AMELI PRO
    - Dématérialisation des flux (formulaires électroniques)
    - Activité professionnelle – Relations avec CPAM
  - Sites d'information
    - Accès à information médicale – recherche documentaire
    - Accès aux bases médicamenteuses
  - Messagerie (+ \- sécurisées)
    - Échanges confraternels
    - Récupération de compte rendu (radiologie, correspondants, services hospitaliers, ...)
    - Récupération des résultats des examens biologiques (Hprim, Apicrypt,..)
- Gestion documentaire et sauvegardes en ligne

# Les TIC au futur proche

- Amélioration et développement des services existants (ex : nouveaux services Pro sur Ameli via carte vitale : Protocole Soins Electronique, déclaration du médecin traitant, arrêts de travail, lecture des droits des patients, historique des remboursements...)
- Dossier Médical Personnel
- Développement des messageries sécurisées (expérimentation ASIP en cours)
- Sauvegarde en ligne (Cloud)
- Accès à distance et Mobilité (Smartphone, tablettes, 4G, ...)
- Évolution vers le zéro papier (numérisation des documents, portfolios électroniques) ?
- Blog et sites de médecins
- Téléactivités : consultation, assistance
- Répondre aux exigences : chiffrement, sécurisation

# Adaptation de l'exercice médical

- Au patient
  - Acteur de sa maladie (quantified self)
- A la maladie
  - Maladies chroniques (volume des données)
- Au contexte du système de soins
  - Pluri-professionnalité (échange entre plusieurs intervenants)
  - Prévention, Education (échange avec l'environnement)
  - Qualité, Sécurité, Efficience (analyse décisionnelle)
- Au contexte sociétal
  - Dématérialisation (sécurisation)
  - Déplacements (mobilité)

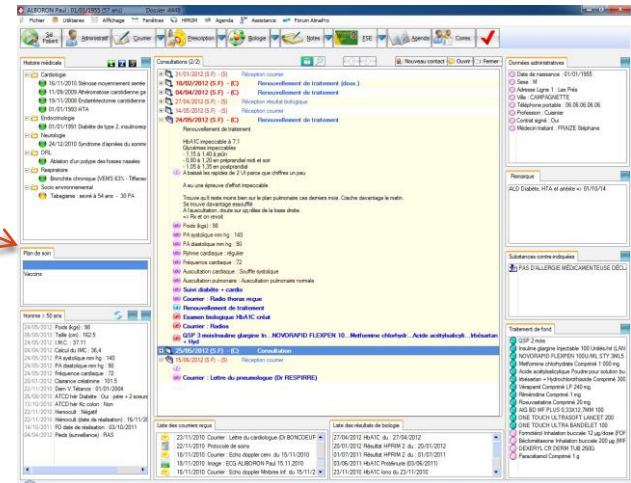
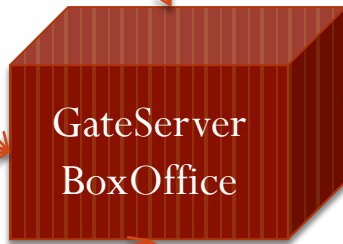
# Objectif : former les médecins

- Création d'un vrai cabinet médical à la faculté (avec dispositif video et séances de debriefing)
- Recensement, achat et formation à l'utilisation des outils actuels d'acquisition de données cliniques (poids, pouls, tension, ECG, etc.)
- Formation à l'utilisation des principaux logiciels de gestion de cabinet médical et de pratique clinique (éditeurs partenaires du projet)

# Un outil manque au cabinet

- Médiateur de communication
- Entre les outils d'acquisition de données (professionnel / patient) et le logiciel métier
- Pour l'intégration directe des données au moment de la consultation (mesures effectuées par le professionnel)
- Et le déversement de données recueillies en asynchrone par le patient lui-même (concept de quantified self)
- Par extension ce dispositif peut être hors les murs, mais le projet concerne d'abord l'équipement au cabinet du professionnel de santé





# Constats et thèmes de travail

- Les instruments de captation (mesure) existent.
  - Leur validation « métrologique » est à rechercher
- Les logiciels de gestion de dossiers médicaux existent et savent importer des données soit avec synchronisation sur l'identité du patient soit de façon asynchrone.
  - Le détail des formats reste à étudier. Tendance à l'unification HL7.
- Il existe déjà des « concentrateurs » / « médiateurs » (« gates » ou autres dénominations) qui centralisent les données en provenance de capteurs numériques.
  - Il faut vraisemblablement enrichir le panel des mesures (sons, photos, valeurs biologiques ?) – dispositif pivot de publication d'un nouvel instrument
- Certains « concentrateurs » dialoguent déjà avec des applications propriétaires directement par Internet.
  - Il faut vraisemblablement unifier et ouvrir les formats, définir les modes de déversement (automatique ou manuel), définir les modalités de synchronisation sur l'identité patient, et analyser les rubriques d'importation

# Cabinet médical communicant

1999



2013