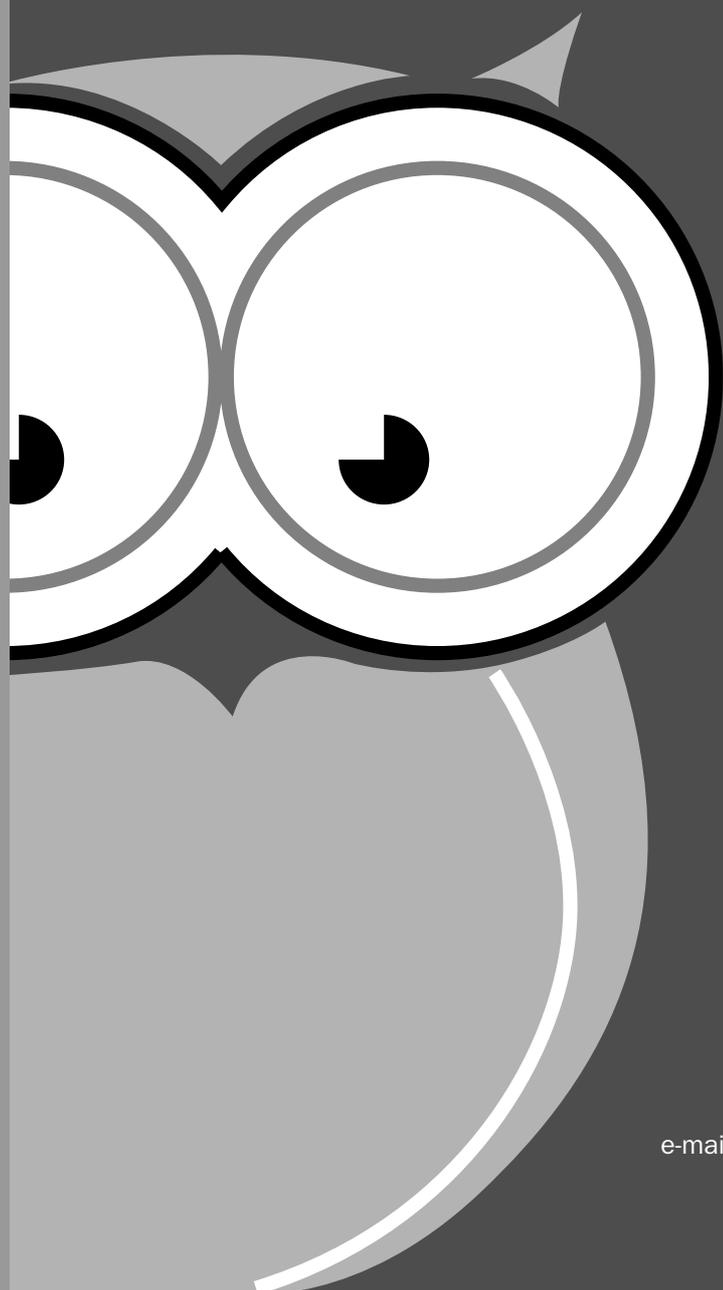


documents *de recherches*

en

médecine *générale*



**Société Française
de Médecine Générale**
Société Savante

27, boulevard Gambetta
92130 Issy Les Moulineaux
Tél 01 41 90 98 20
Fax 01 41 90 98 21

e-mail : SFMG@club-internet.fr • <http://www.sfmng.org>

O.N.G. agréé auprès de l'O.M.S.
Représentant la France à la WONCA

Conditions de mise en place d'un Système d'Information en Médecine Ambulatoire expérimental.

À propos de l'expérience "Gers"⁽¹⁾

Dr Docteur Charles-Antoine ROUSSY ⁽²⁾

Une des conclusions du rapport Soubie sur la santé en France peut être exprimée de la façon suivante : *"Quelles que soient les modifications nécessaires de notre système de santé, la première phase en sera inéluctablement la mise en place d'un système d'information efficace".*

C'est dans cet état d'esprit que la société Medsyn ⁽³⁾ a conçu puis réalisé un SIMA ⁽⁴⁾ expérimental dans le département du Gers (32) depuis 1994. Celui-ci est entré dans une phase opérationnelle en décembre 1995, avec une montée en charge étalée sur 18 mois pour aboutir à la connexion d'environ 40 médecins en mai 1997.

Les objectifs de cette expérimentation étaient multiples :

- Analyser les modes d'informatisation de médecins généralistes volontaires, de pré-requis très différents vis à vis de la micro-informatique.
- Evaluer les difficultés de mise en place puis d'exploitation d'un SIMA.
- Tester l'ensemble des solutions techniques et opérationnelles nécessaires.
- Démontrer à l'ensemble des acteurs l'intérêt de ce type de fonctionnement, en concentrant et exploitant une base de donnée de lignes de prescriptions et de raisons de prescription en médecine générale ambulatoire

Dés avant le début de l'opération, les acteurs ont mis en place une association locale (AMGIT 32) ⁽⁵⁾ destinée à représenter les médecins généralistes du département, face notamment, à l'opérateur, à planifier les éléments de formation et à assumer la dynamique locale. La maîtrise d'ouvrage dépendait de Medsyn SA. La maîtrise d'oeuvre était assurée par la société ATOS ⁽⁶⁾, les postes de travail étaient des HP VL4 et 5, les logiciels fournis par les éditeurs NW Soft et Medicom. La gestion des données et leur sécurisation en central dépendait d'ATOS.

Vis-à-vis des objectifs initiaux, quelles sont les acquis du "Gers" ?

- Au plan des médecins généralistes et de leur mode d'informatisation Medsyn et l'AMGIT 32 avaient volontairement décidé de s'adresser à des médecins généralistes tout venant ; 1/3 environ des volontaires étaient déjà informa-

tisés au plan personnel ou professionnel et 20% se disaient totalement ignares vis à vis de la micro-informatique.

Les faits saillants

Pour ceux des médecins qui ont été obligés de changer le logiciel médical pour l'opération, ce fut un deuil réel et difficile.

La formation a du prendre en compte un niveau fantasmagique élevé chez une part importante des acteurs médicaux (crainte de voir la Caisse s'introduire dans leur ordinateur, crainte de se voir remplacé par la machine, peur de la vision des patients...).

Les durées de formation ont été de 3 jours, ce qui fut reconnu comme insuffisant dans de nombreux cas, une formation continue est absolument indispensable.

Un nombre significatif de médecins non informatisés a attrapé le "virus" et sont rapidement devenus des experts.

- Les difficultés de mise en place et d'exploitation d'un SIMA

Sans parler du plan technique qui sera évoqué plus loin, les difficultés rencontrées ont été de 2 types. Les problèmes conceptuels et les problèmes organisationnels.

Il a fallu d'abord s'entendre au plan sémantique, ce qui n'a pas été facile. Les mots et leur signification sont très variables en fonction du niveau de compétence et d'analyse de chacun. L'utilisation de classifications et de codages sont difficiles en pratique médicale courante si les retours à en attendre ne sont pas définis ou satisfaisants.

De nouveaux concepts tels que les RIMES ⁽⁷⁾, ou les études systématiques (asthme par exemple) ont demandé beaucoup de persuasion et de confiance pour des résultats assez aléatoires.

Au plan organisationnel, les plus grosses difficultés ont été administratives (dossier CNIL, Ordre...). Cependant le fonctionnement en groupe de l'AMGIT a révélé des différences d'analyse fortes entre les professionnels, qui ont tendance à freiner en partie la communication. L'exemple le plus frappant est la difficulté à conclure l'ensemble des éléments contractuels indispensables (contrat tripartite médecin/association/opérateur).

- Au plan technique, de nombreux problèmes ont été rencontrés et ont amené des changements importants au cours même de l'opération. Outre les trop nombreux et inexplicables incidents de "hard" (HD, modems surtout) malgré un matériel de type professionnel, la plus grosse difficulté fut celle liée à l'instabilité des communications sous Windows95®. En effet, les configurations de la machines sont libres et susceptibles d'être modifiées par toute intervention logicielle externe. En quelques semaines, voire quelques jours, l'ensemble des bases de registres des machines étaient corrompues et entraînaient des pannes difficiles à réparer malgré la mise en place de produits de télé-maintenance. Décision fut donc prise de changer d'OS et de mettre en place des sécurités sur Windows NT 4.0® workstation, associé à une nouvelle maintenance dont l'importance est fondamentale.

La question des cabinets de groupe avec réseau informatique local a aussi été testée. Ceci représente encore un niveau supplémentaire avec des difficultés de partage des données, d'identification formelle des créateurs d'information et d'organisation fonctionnelle locale souvent floue que le réseau met en évidence.

- Le fonctionnement d'un SIMA a permis une évolution certaine des mentalités des professionnels et de l'ensemble des acteurs impliqués. De nouvelles notions ont vu le jour chez les médecins comme l'optimisation des ordonnances, l'utilisation des bases de données visant à sécuriser la prescription, l'intérêt d'une communication interprofessionnelle. Les Caisses et les laboratoires ont compris les enjeux de connaissance et de pouvoir situés sur le réseau. Les bases des codifications ont été soumises à de vraies questions de finalité : de "comment coder" à "pour qui coder" ou plus "pourquoi coder" ? L'ergonomie des modes de codages est fondamentale, tout comme le retour d'information qui doit être impérativement adapté à chaque individu.

Le développement et la mise en place partenariale d'un SIMA est difficile et multi-factoriel. Il impose une définition des objectifs, des moyens techniques lourds et des acteurs volontaires et coopératifs. Son prix (3 à 5 Millions de Francs pour le "Gers") est élevé, et ne peut être amorti que dans le cadre de l'amélioration de la qualité des soins ou du savoir médical. Des problèmes éthiques ou médico-légaux existent encore et freinent son développement malgré les lois et le plan "Juppé". Enfin, seul le contrôle direct par le professionnel dans un cadre contractuel et une représentativité locale réelle peut permettre de garantir un succès à grande échelle qui est pourtant indispensable à l'évolution de la Santé Publique et de l'assurance maladie en France.

La question majeure restant à traiter est celle de la confiance entre les acteurs (MG, Opérateur, AMGIT, Caisses ...) Le "Gers" n'a pu voir le jour et se développer que grâce et autour de celle-ci, cependant son application générale est encore à démontrer.

1 - *il s'agit ici de l'expérience menée en coopération entre Medsyn SA et l'AMGIT 32 dans le département du Gers et non du système GERS des répartiteurs pharmaceutiques.*

2 - *le Dr Roussy est Médecin Généraliste, Directeur général de Medsyn SA*

3 - *6-8 Boulevard Jourdan 75014 Paris - tel 01 43 13 15 25 - e-mail : ca.roussy@medsyn.fr*

4 - *Système d'Information en Médecine Ambulatoire*

5 - *Association des Médecins Généralistes pour l'Informatisation et la Télétransmission dans le Gers*

6 - *ATOS : 2e SSII française issue de la fusion en 1997 de SLIGOS et d'AXIME. Les premiers développements étaient assumés par SLIGOS*

7 - *Retours Informatisés Médico Economiques Statistiques*





Société Française de Médecine Générale

Société Savante

27, boulevard Gambetta - 92130 Issy Les Moulineaux

Tél 01 41 90 98 20 - Fax 01 41 90 98 21

e-mail : SFMG@club-internet.fr • <http://www.sfmfg.org>

O.N.G. agréé auprès de l'O.M.S.

Représentant la France à la WONCA

*World Organisation of National Colleges,
Academies and Academic associations of Général Practiners*