

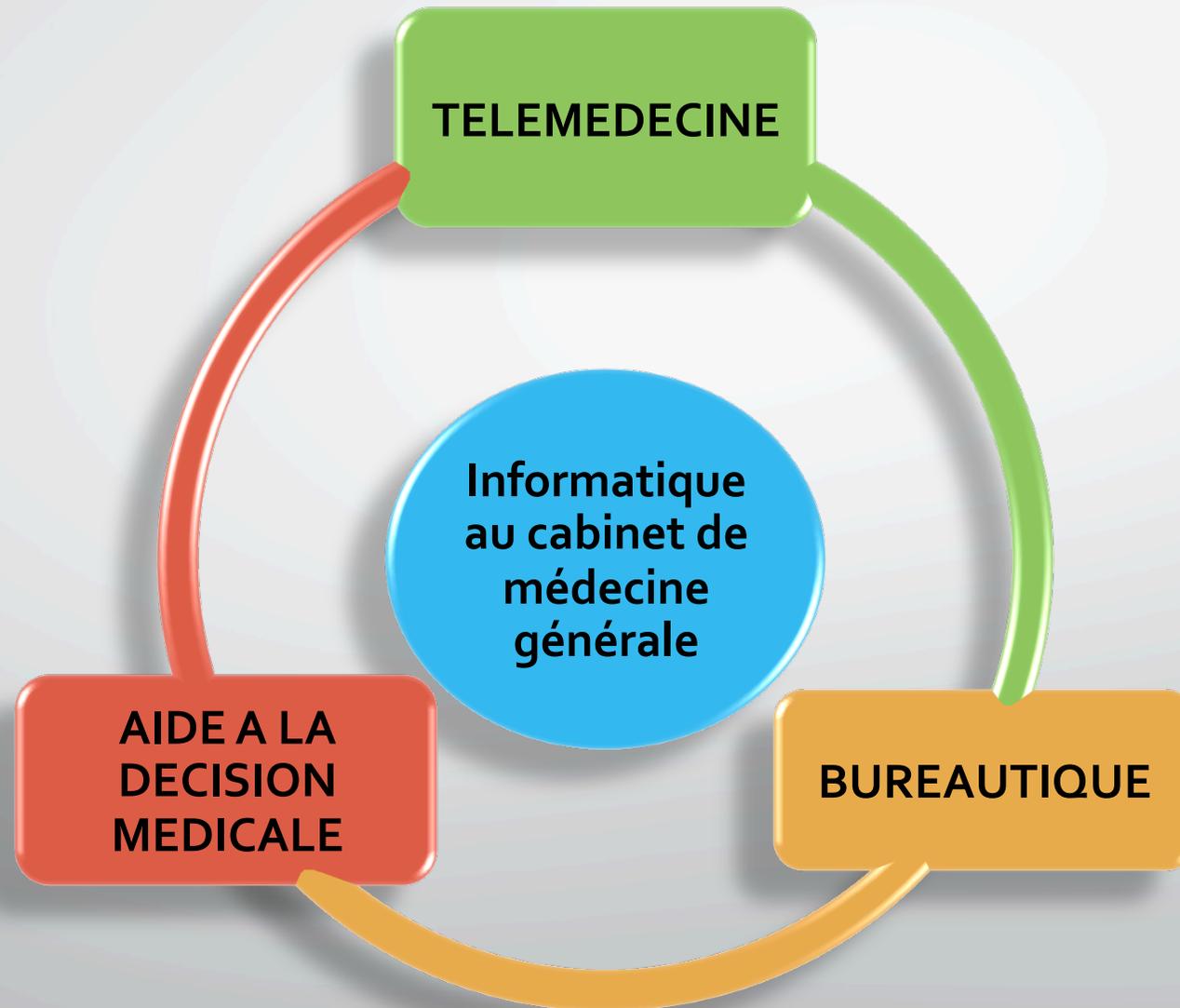


**Enseignement de la bureautique informatisée au  
Département de Médecine Générale de Rennes :  
Besoins des internes et des jeunes remplaçants et  
modalités d'acquisition des compétences actuelles et  
futures.**

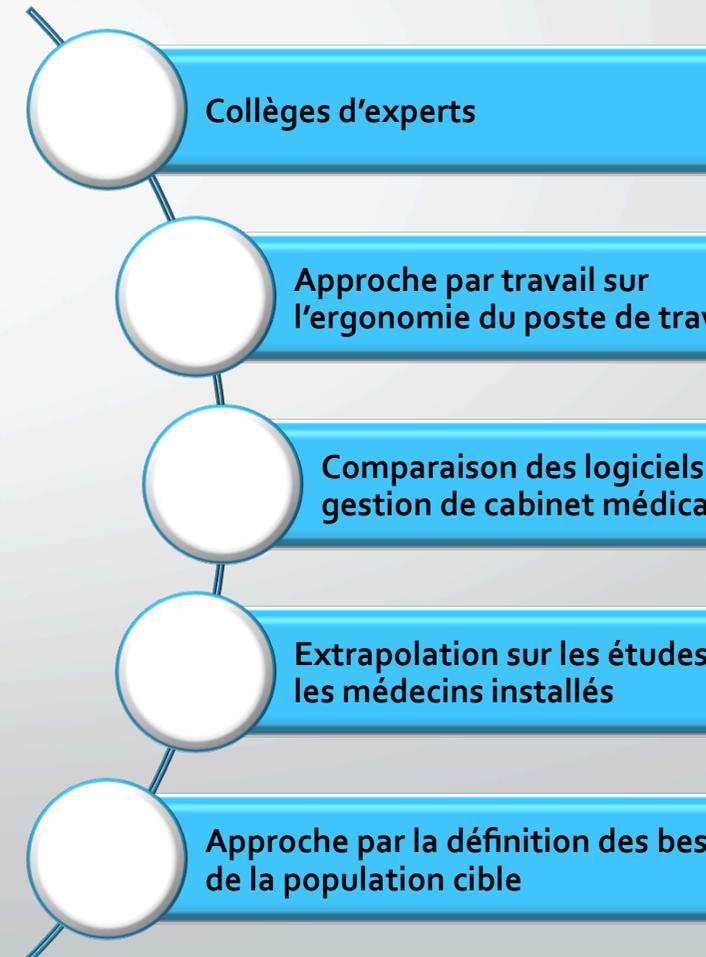


**Problématique**

# Pourquoi la bureautique informatisée?



# Pourquoi les internes et jeunes remplaçants et pourquoi l'approche par besoins?



# Objectifs de la thèse

- Etat des lieux de des besoins et des offres de formation de la population cible
- Les faire valoir au niveau des institutions
- Apporter une plus-value dans la formation à la pratique de la population étudiée



**Méthode**

# Méthode

- Recensement des offres de formation disponible pour la population visée
- Analyse des besoins exprimés sur les questionnaire du travail dirigé du Dr Le Houerou de 2013.
- Mise en place d'un questionnaire pour détailler ces besoins



# Résultats et Discussion

# Résultats généraux

- 171 réponses valides sur 417 personnes ayant reçu le questionnaire (41%) (population théorique calculée de 538 personnes (32%))
- 105 répondants ont déjà remplacé un médecin généraliste (61%)
- 66 ne l'ont pas fait (39%)
- Population homogène vis-à-vis de la composition du listing d'urbreizh et de l'atlas démographique 2013 pour la proportion hommes/femmes

# Caractéristiques de la population étudiée

Age: jusqu'à 35ans

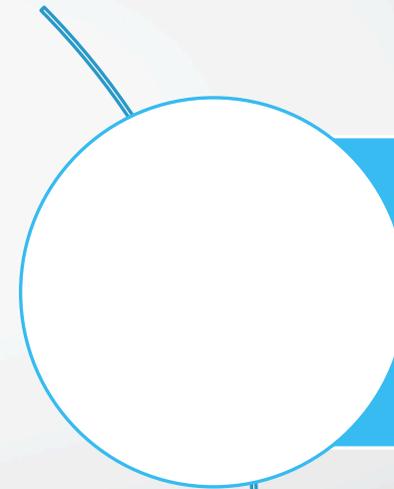
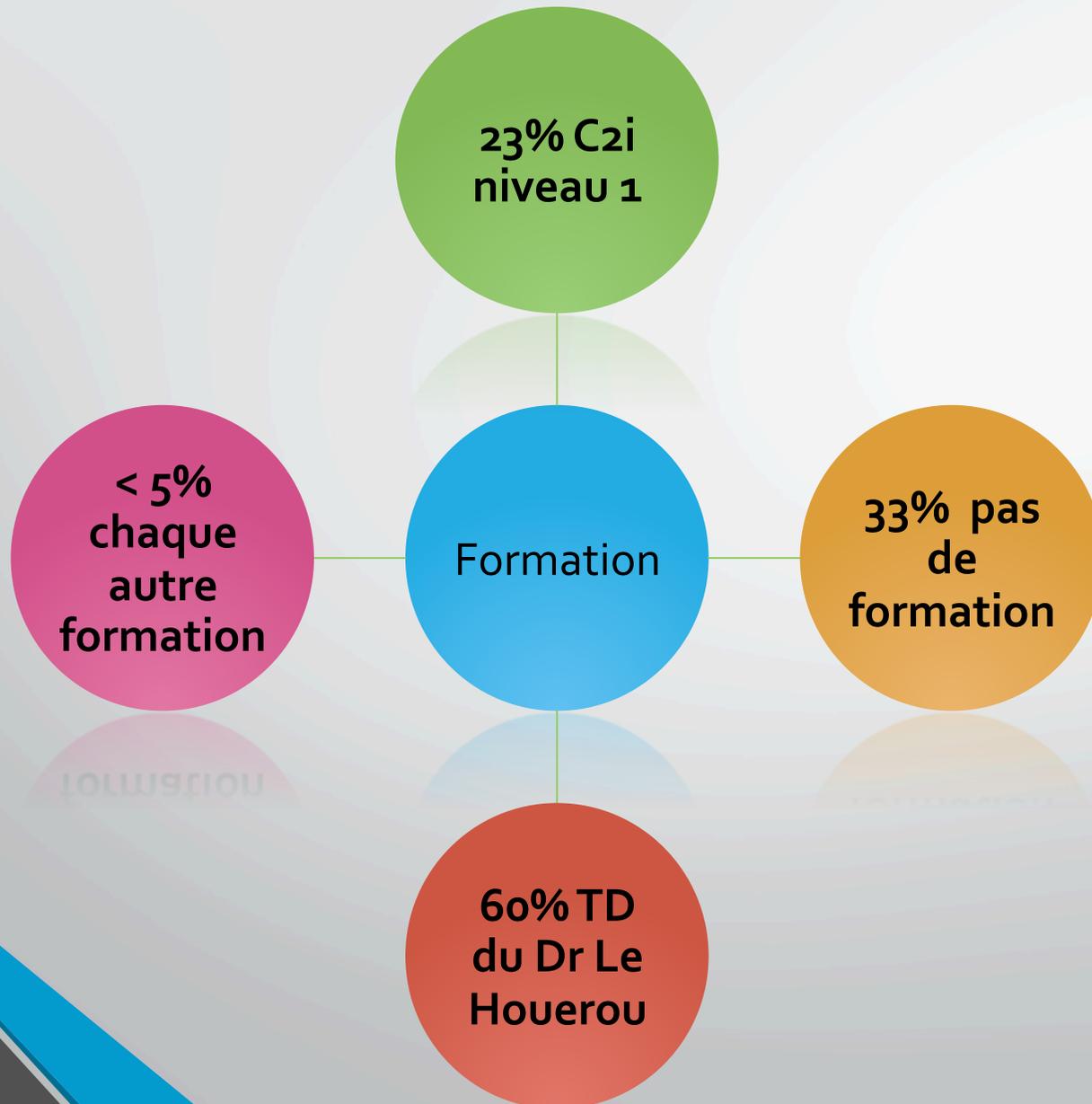
Sexe: féminin à 75%

Smartphone à 84%

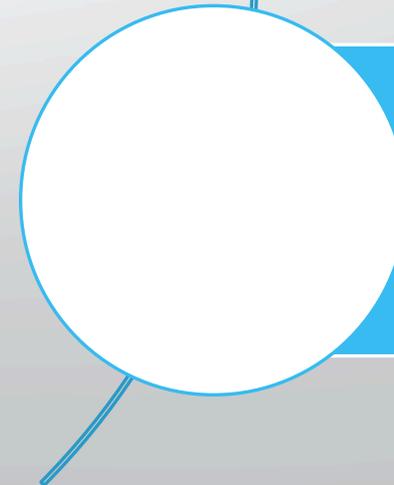
Informatique à domicile à 99%  
(en majorité 1 seul système  
d'exploitation à domicile)

- Windows (72,5%)
- MacOS (26,5%)
- Linux (1%)

# Formation actuelle et niveau ressenti



En général: mais moins dans l'étude 2007.



Au cabinet médical: pas amélioré le remplacement

# Utilisation en pratique de la bureautique informatisée

- 53% utilisent un smartphone
- 55% ont utilisé la sauvegarde et 37% la restauration des données
- En moyenne 3 logiciels de gestion de cabinet médical différents utilisés : Médistory<sup>®</sup> (MacOs) à 70%, Hellodoc<sup>®</sup> 59%, Axisanté 4<sup>®</sup> 59%, Axisanté<sup>®</sup> 5 54,5%, Mediclic<sup>®</sup> 33%, Crossway<sup>®</sup> 22%.

# Fonctions des Logiciels de Gestion de Cabinet médical utilisées

- Rédaction données de la rencontre (66% considèrent utile).
- ATCD.
- Prescription médicaments, biologie, paramédicaux.
- Bases de données médicamenteuses.
- Édition de courriers médicaux.
- Télétransmission des actes simples.
- Agenda Patient.

# Fonctions des LGC peu utilisées

- Module Obstétrique.
- Alarmes de suivi.
- Plan de soins (70% considèrent utile).
- Saisie standardisée du diagnostic.
- Module vaccinations.
- Prescription matériel médical.
- Recherche avancés des médicaments.
- Cotation complexes et cotations en garde.
- Scanner pour intégration des courriers.

# Connaissances et confiance dans l'informatique

Pertes de données  
d'origine matérielles  
surestimées

Oubli que le médecin  
remplaçant peut être  
responsable des pertes  
de données.

Manque de confiance  
dans les serveurs  
personnels et le cloud

Manque de confiance  
envers la MSS avec  
signature électronique,  
trop grande confiance  
dans le Fax

DMP mal connu.

Messageries Apicrypt®  
et protocole H.P.R.I.M.  
connus mais autres  
moyens de cryptage  
très mal connus.

# Propositions pour la formation

## Pourquoi cette formation?

- Contraintes de certification limitant la modification des logiciels de gestion de cabinet médical.
- Différences de pratiques entre médecins et problématique de la carte CPS.
- Demande de la population cible.

# Propositions pour la formation

## Qui et Quand?

- Maîtres de stages / Enseignant expert
- 2 enseignements: début d'internat (bases informatiques) et fin d'internat ou début des remplacements (bureautique informatisée)
- « Guide pour le choix de sa bureautique informatisée en fonction de sa pratique »

# Quel contenu pour la formation?

## Quel contenu pour un travail dirigé?

- Questionnaire en début de séance pour adapter l'enseignement à l'évolution des connaissances des étudiants/ remplaçants.
- Etude de marché « local » pour proposer les logiciels les plus utilisés et/ou les plus efficaces
- Notions juridiques à rappeler
- Promotion des fonctions améliorant la pratique
- Simulation complète.

Si le médecin n'a pas une obligation de résultats, il a une obligation de moyens.

L'utilisation des supports basés sur les données acquises de la science, de façon optimale, en fait partie