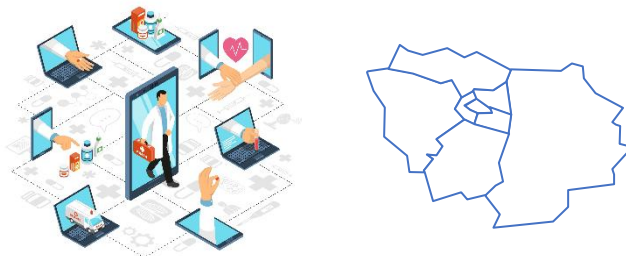


Déploiement du Ségur du numérique en Ile-de-France



Les bénéfices apportés par les outils socles illustrés à travers différents cas d'usages et parcours de soins

Septembre 2025





Sommaire

	Page
1. <u>Bénéfices transverses</u>	3
2. <u>Illustrations des bénéfices à partir de la thématique « gériatrie »</u>	15
3. <u>Illustrations des bénéfices à partir de la thématique « périnatalité »</u>	21
4. <u>Illustration des bénéfices à partir de la thématique « prise en charge en urgences »</u>	24
5. <u>Banque d'illustration et de témoignages</u>	28

Objectifs et contenu

Ce document vise à mettre en avant et illustrer des bénéfices emblématiques apportés par les outils socles du Ségur, à travers différentes thématiques. Différentes sources de témoignages et d'illustrations produits en Ile-de-France et dans d'autres régions sont également mises à disposition.

1. Bénéfices transverses





Bénéfices transverses majeurs

Ce qu'apporte le DMP



La consultation du DMP par un professionnel permet la **sécurisation de la prise en charge du patient**, notamment lorsque celui-ci ne peut lui fournir toutes les informations utiles le concernant (antécédents, traitements en cours, allergies, marque du pacemaker, etc.) : oublis, barrière de la langue, troubles cognitifs, situation d'urgence vitale, etc.

L'accès à des informations comme les directives anticipées, personnes de confiance ou cercle de soin peut aider le professionnel à prendre certaines décisions.

Amélioration du lien ville-hôpital liée à la transmission des informations concernant le parcours de soins d'un patient et plus largement l'environnement social du patient : DMP = trait d'union entre la ville et l'hôpital

Limitation de la perte d'information et gain de temps pour le patient (centralisation de la documentation)

Gain de temps dans le recueil de données par les professionnels de santé, côté ville ou hôpital, notamment lorsqu'il faut récupérer auprès de PS/confrères les documents qu'ils ont produits ou des informations sur le patient

Évitement de doublons dans la prescription d'examens ou de traitement

Certains établissements et professionnels de santé utilisent le DMP comme une **brique du mode dégradé** en cas de perte des informations contenues dans leur logiciels ou en cas de **départ à la retraite** d'un médecin qui n'aurait pu transmettre ses dossiers.



Bénéfices transverses majeurs

Ce qu'apporte la MSSanté



Quels avantages vis-à-vis des autres canaux de communication ? (fax, téléphone, etc)

Améliore la **traçabilité des échanges**

Permet aux professionnels de **travailler en asynchrone**

Permet aux professionnels d'**accuser plus facilement réception** des messages

Pourquoi la MSSanté plutôt qu'une autre BAL ?

La MSS constitue un **espace de confiance** entre professionnels :

- On est certain d'adresser la donnée de santé à un interlocuteur habilité la à traiter
- On limite le risque cyber de réception de mail malveillant

L'**annuaire santé** permet aux professionnels de **retrouver facilement les coordonnées d'un autre professionnel** ou d'un service d'un ES/ESMS* **

Permet aux professionnels de pouvoir **contacter les patients via leur Espace Santé** (seule une MSS pro permet cela) sans avoir à chercher leurs coordonnées, et cela sur un **espace de confiance**

*NB : des travaux sont en cours pour supprimer les adresses mail obsolètes de l'annuaire

**NB : Dans la mesure du possible, il est conseillé aux établissements de privilégier une BAL « orga » (commune pour un service). Cela permet une continuité de service, et meilleure lisibilité pour l'interlocuteur. Ce qui implique que la BAL « orga » prenne le nom du service

2. Illustrations des bénéfices à partir de la thématique « gériatrie »





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les médecins généralistes



Cas métier

Enjeux

Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Préparation et gestion des visites à domicile

Echanger de manière sécurisée avec un professionnel du cercle de soins ou d'une équipe de soins primaire, pour réaliser la visite dans de bonnes conditions puis lui assurer les transmissions utiles

Le **médecin traitant gagne du temps pour préparer la visite à domicile** en échangeant avec l'infirmière et recueillant toute information utile concernant le patient via la **MSSanté**.

Le **médecin traitant consulte dans le DMP** les éléments déposés par l'infirmière à domicile (ex : CR de passage). L'infirmière consulte ensuite les documents produits par le médecin (ex : ordonnance). **Cela évite les échanges superflus**, qui plus est compte-tenu des contraintes de disponibilité respectives.

Le cas échéant, le **médecin transmet à l'infirmière** via la **MSSanté** tout document ou transmission utile (ex : synthèse de cahier de transmission des intervenants à domicile au sens large).



Préparation de l'hospitalisation d'une personne âgée

Transmettre de manière simple et sécurisée les éléments utiles à l'hôpital pour adapter la prise en charge

Le **médecin traitant transmet à l'hôpital** le volet de synthèse médical (VSM) via la **MSSanté** (tout en le déposant sur le **DMP** en parallèle) : identification du patient, du médecin traitant ou du praticien « adresseur » ; éléments médicaux (motif(s) de la demande d'hospitalisation, antécédents médicaux et chirurgicaux, allergies connues, traitements en cours, derniers résultats d'analyse) ; coordonnées : cercle de soins, ESSMS, entourage, personne de confiance...

Être informé de l'entrée en hospitalisation de la personne âgée

Le **médecin traitant reçoit** via la **MSSanté** un avis d'entrée transmis par l'hôpital avec les coordonnées du service et du médecin référent. Il peut également **échanger toute autre information utile permettant de sécuriser les premiers jours d'hospitalisation**.



Reprise du suivi d'une personne âgée en sortie d'hospitalisation

Être informé de la sortie d'hospitalisation et des suites à donner en termes de prise en charge

Le **médecin traitant reçoit** un avis de sortie via la **MSSanté** et consulte le compte-rendu d'hospitalisation sur le **DMP**, limitant les risques liés aux éventuelles capacités limitées du patient de restituer ce qu'il s'est passé à l'hôpital (ordonnance de sortie et tout autres documents CRO, CR d'exams...)





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les médecins généralistes



Qu'en pensent les professionnels ?

Cliquez ici
(ctrl + clic)
pour
accéder à la
vidéo :



« Mon idée que j'avais du Ségur c'étaient des contraintes [...]. Depuis j'ai commencé à regarder davantage les DMP des patients et maintenant je ne pourrais plus m'en passer »

Dr Philippe GRUNBERG, Médecin généraliste

Cliquez ici
(ctrl + clic)
pour
accéder à la
vidéo :



« On a établi une relation privilégiée avec les infirmières gériatriques des urgences. [...] Ils ont accès facilement à l'ordonnance chronique, aux antécédents, à beaucoup d'information médicales et sociales qui peuvent être utiles à la prise charge et surtout la sortie et le retour à domicile des patients. »

Dr Paul Cochet, Médecin généraliste

« Suite à la consultation spécialisée, il m'a été plus facile et plus rapide, en tant que médecin traitant, de recevoir les comptes-rendus d'hospitalisation via MSSanté.

J'ai pu prescrire des examens complémentaires et recevoir les résultats via MSSanté.

Grâce à MSSanté, l'information entre les professionnels circule de manière rapide et sécurisée. »

Dr Gérard, Médecin généraliste



Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les services gériatriques (UGA, SSR, etc.)



Cas métier



Enjeux



Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Entrée en hospitalisation, programmée



Disposer des informations utiles pour adapter la prise en charge aux besoins tout en limitant la réalisation d'examens en doublon



Les infirmiers peuvent renseigner dans le DMP des informations médicales et non médicales jugées pertinentes permettant d'améliorer la prise en charge des patients.

Le **service qui prend en charge le patient consulte sur le DMP** le VSM (Volet de Synthèse Médicale) et / ou DLU, les antécédents, allergies connues, traitements en cours, cercle de soin, personnes de confiance, directives anticipées, CR de bio, de radiologie, etc. Les personnels du service gériatrie **gagnent du temps** dans la recherche des informations / documents sur le patient. Cela permet ainsi d'optimiser les prescriptions de la pharmacie de l'hôpital, notamment pour les traitements non directement liés au motif d'hospitalisation.



Préparation d'une sortie d'hospitalisation



Sécuriser la bonne prise en charge post hospitalisation et réduire les risques de ré-hospitalisation



L'hôpital dépose sur le DMP, puis envoie à l'hôpital via la MSSanté, la lettre de liaison de sortie, le CHR, les ordonnances de sortie, d'éventuels CR d'examen ou opératoires et de tout document utile. Ainsi, tout professionnel du cercle de soin ayant besoin de ces informations, ainsi que l'utilisateur, peut y accéder (vs une pochette papier qui peut-être égarée). Cela permet également de limiter les risques liés aux éventuelles capacités limitées du patient de restituer ce qu'il s'est passé à l'hôpital.



Préparation d'une sortie d'hospitalisation d'un patient en situation complexe et / ou sans médecin traitant



Sécuriser la bonne prise en charge post hospitalisation et réduire les risques de ré-hospitalisation



Si le **pharmacien** et/ou IDE et/ou SSIAD et/ou HAD sont identifiés, **l'hôpital leur transmet** le CHR et les ordonnances de sortie via la **MSSanté**

L'hôpital transmet au DAC une fiche de signalement et le compte rendu d'hospitalisation via la **MSSanté**

L'hôpital transmet à la CPTS (si médecin sans MT) via la **MSSanté** l'avis de sortie, le CHR et l'ordonnance de sortie, garantissant le secret médical.





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les services gériatriques (UGA, SSR, etc.)



Qu'en pensent les professionnels ?

Cliquez ici
(ctrl + clic)
pour
accéder à la
vidéo :



« On avait des appréhensions au départ de perte de temps dans la consultation du DMP ce qui est complètement faux, c'est plus un gain de temps »

« Quand ils arrivent aux urgences, on n'a pas forcément de lien de personnes aidante qui peut nous donner des informations cruciales pour la prise en charge de ces personnes »

« Avant le DMP, je mettais ma casquette d'enquêtrice pour pouvoir trouver des informations sur le patient, on appelait les pharmacies, on essayait d'avoir le médecin traitant pour avoir les antécédents [...]. Le DMP s'il est bien rempli c'est une mine d'or. »

Sandrine NOTERMAN, Infirmière gériatrique des Urgences

Cliquez ici
(ctrl + clic)
pour
accéder à la
vidéo :



« On voudrait casser l'idée reçue que dans le DMP il n'y a rien ou que ce n'est pas pertinent grâce à la consultation pour commencer, ce qui pourra permettre de développer des usages supplémentaires sur l'alimentation »



Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les ESMS (1/2)



Cas métier



Enjeux



Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Accueil d'un nouveau résident dans l'établissement

Disposer des informations utiles pour adapter la prise en charge aux besoins et mettre en place le projet personnalisé de soins (PPS)

Le **médecin coordinateur de l'EHPAD consulte sur le DMP** différents documents : grille AGGIR pour attribuer un GIR, VSM, antécédents médicaux, traitements en cours, CR divers des gériatres, ordonnances, LLS et CHR (si sortie d'hospitalisation) + tout autre document utile à la mise en place le projet personnalisé de soin



Le **médecin coordinateur** a la possibilité de déposer dans le DUI tout document jugé utile contenu dans le **DMP**



En cas de sortie d'hospitalisation du résident et d'entrée en EHPAD, le **médecin coordinateur reçoit via la MSSanté** un avis de sortie avec le CHR, de la lettre de liaison de sortie, de l'ordonnance de sortie, du CR d'examen, etc.



Prescription d'actes de biologie auprès d'un laboratoire de ville

Minimiser le temps passé par l'EHPAD sur l'envoi des ordonnances

Le **personnel de l'EHPAD transmet via la MSSanté** l'ordonnance directement depuis le DUI, permettant de remplacer le fax ou des échanges papiers par des échanges de mails sécurisés



Accéder aux CR de bio, souvent transmis au domicile du résident

Les professionnels de santé de l'EHPAD, disposant d'un accès au CR de bio, le consultent dans le DMP dès qu'il y est déposé par le laboratoire. Il a également la possibilité de le verser au DUI





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les ESMS (2/2)



Cas métier



Intervention d'un service
d'imagerie médicale
itinérant à l'EHPAD

Enjeux



Simplifier le processus de
demande d'intervention

Accéder aux CR d'imagerie

Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



L'EHPAD sollicite un **médecin généraliste par la MSSanté** pour obtenir une prescription médicale. Le médecin accède au DLU via le **DMP**. Il peut ensuite y déposer la prescription et la renvoyer par retour de mail à l'EHPAD

L'EHPAD sollicite le **service d'imagerie médicale via la MSSanté**

Le **personnel habilité** (IDEC ou MEDEC) **consulte les CR médicaux via le DMP** du résident (+ téléchargement des documents utiles dans le DUI).





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les ESMS



Qu'en pensent les professionnels ?

Cliquez ici (ctrl + clic) pour accéder à la vidéo :



« Franchement, la messagerie sécurisée c'est la seule chose qui permet de le faire [...] L'objectif c'est de sécuriser le circuit d'information »

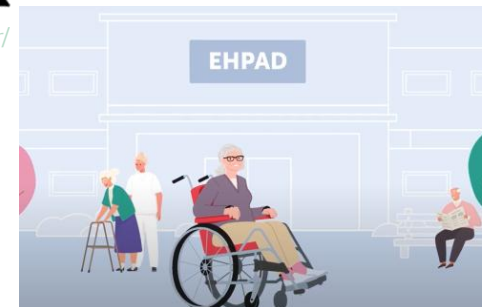
Dominique AMSQUER, Directeur d'une résidence autonomie

« On est dans le besoin de la connaissance du résident. Et dans la connaissance du résident, je ne peux pas enlever la dimension du soin. J'ai besoin[...] de savoir si madame X a des problèmes pour manger, etc.[...] Tout passe par le besoin de communiquer entre des professionnels qui ne sont pas salariés de l'établissement et la résidence qui a charge la responsabilité et le bien être »

« Il faut transmettre et avoir l'habitude de tracer l'information »

« Les prescriptions des médecins traitants sont transmises via MSSanté dans les officines de façon rapide et sécurisée pour les résidents de l'EHPAD. Cette modalité de transmission sécurisée également le circuit du médicament en EHPAD »

Cliquez ici (ctrl + clic) pour accéder à la vidéo :



« Mme Morvan reçoit la visite de son médecin traitant pour le renouvellement de son traitement. [...] Le médecin traitant met à jour la partie médicamenteuse [sur le DMP], et ajoute l'ordonnance »

« Le compte-rendu hospitalier, le nouveau traitement, et la lettre de liaison de sortie sont alimentés automatiquement sur le DMP, et envoyés par la MSSanté, au médecin traitant et au médecin coordinateur de l'EHPAD »

Dr Gérard, Médecin coordinateur d'EHPAD



Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les SSIAD (Service de Soins Infirmiers À Domicile)



Cas métier

Enjeux

Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Visite à domicile
d'admission et
d'évaluation

Accéder au PPA (Projet
Personnalisé
d'Accompagnement) et au
DLU-DOM (Dossier de Liaison
d'Urgence – Domicile), et
recevoir des informations
complémentaires

L'**IDEC (Infirmier Coordinateur)** transmet au SSIAD via la **MSSanté** le PPA et le DLU-DOM à suite de la visite à domicile, puis les dépose sur le **DMP**. **Cela permet au SSIAD de qualifier des informations clés telles que des observations sur l'alimentation du patient, son lieu de vie...**

Le **SSIAD communique les informations au médecin traitant via la MSSanté**

Préparation du retour à
domicile à la suite d'une
hospitalisation

Être informé de la sortie
d'hospitalisation et des suites
à donner en termes de prise
en charge

Le **SSIAD reçoit un avis de sortie d'hospitalisation via la MSSanté et consulte sur le DMP** le compte-rendu d'hospitalisation et des ordonnances de sortie





Thématique « gériatrie »

Quelques exemples de bénéfices pour les SSIAD (Service de Soins Infirmiers À Domicile)



Illustrations

Cliquez ici (*ctrl + clic*) pour accéder à la vidéo :



« Une aide soignante du SSIAD vient au domicile de M. Le Bihan pour réaliser des soins d'hygiène. Une fois rentrée de sa tournée, elle partage les éléments de suivi avec l'infirmier du SSIAD pendant les transmissions. L'INS est déjà qualifié dans le DUI du SSIAD. L'infirmier peut donc partager les éléments directement dans le DMP de M. Le Bihan ».

3. Illustrations des bénéfices à partir de la thématique « périnatalité »





Thématique « périnatalité »

Quelques bénéficiaires pour la médecine de ville : médecins traitants, sage-femme libérale, gynécologue, etc.



Cas métier



Suivi et surveillance d'une grossesse pathologique (diabète gestationnel, HTA, etc.)

Enjeux



→ Accéder à l'historique médical de la patiente et aux différents examens et sécuriser la prise en charge

→ Se coordonner avec les professionnels du parcours de soin de la patiente

Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



→ Le **professionnel consulte dans le DMP** le volet de synthèse médical et/ou directement des antécédents, traitements en cours, membres du cercle de soin, etc.



→ Les **différents professionnels de santé** (sage-femme, diabétologue, gynécologue, médecin traitant, etc.) **échangent entre eux** des informations médicales concernant la patiente, en toute sécurité grâce à la **MSSanté**





Thématique « périnatalité »

Quelques bénéficiaires pour la médecine de ville : médecins traitants, sage-femme libérale, gynécologue, etc.



Qu'en pensent les professionnels ?

« [Pouvoir récupérer des informations et documents dans le Dossier Médical Partagé] *ça fait gagner du temps, notamment pour les patientes qui viennent sans leurs documents (antécédents opératoires, échographies obstétricales réalisées en ville, détermination et groupe sanguin, sérologie, etc.)* »

Parole d'une gynécologue, utilisant le DMP au quotidien



Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les sage-femmes libérales



Cas métier

Enjeux

Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Organisation et réalisation de l'entretien prénatal précoce obligatoire

Disposer des informations utiles pour identifier précocement les besoins spécifiques de la femme enceinte et planifier un accompagnement adapté

La **sage-femme consulte sur le DMP** les antécédents médicaux et gynéco-obstétricaux de la patiente, les résultats d'examen déjà réalisés (biologie, échographie) et les traitements en cours, pour préparer l'entretien de manière personnalisée.



Eviter les doublons dans les prescriptions d'examen

La **sage-femme transfère de façon sécurisée**, via la **MSSanté**, le compte rendu d'entretien ou d'autres éléments pertinents aux autres professionnels



Préparation et réalisation du suivi post-natal

Assurer la continuité des soins après la sortie de maternité

La **sage-femme accède** aux éléments de suivi de grossesse / accouchement / post partum sur le **DMP** : lettre de liaison de sortie, du compte rendu d'accouchement ou d'hospitalisation, des complications éventuelles, et des prescriptions post-partum (contraception, antalgiques, etc.).



Éviter les ruptures d'information dans le parcours de soins post-partum et garantir une prise en charge continue et adaptée

La **sage-femme envoie via la MSSanté** le compte rendu de l'entretien aux partenaires (médecin traitant, maternité, PMI) : contraception, antalgiques, etc..





Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les sage-femmes libérales



Qu'en pensent les professionnels ?

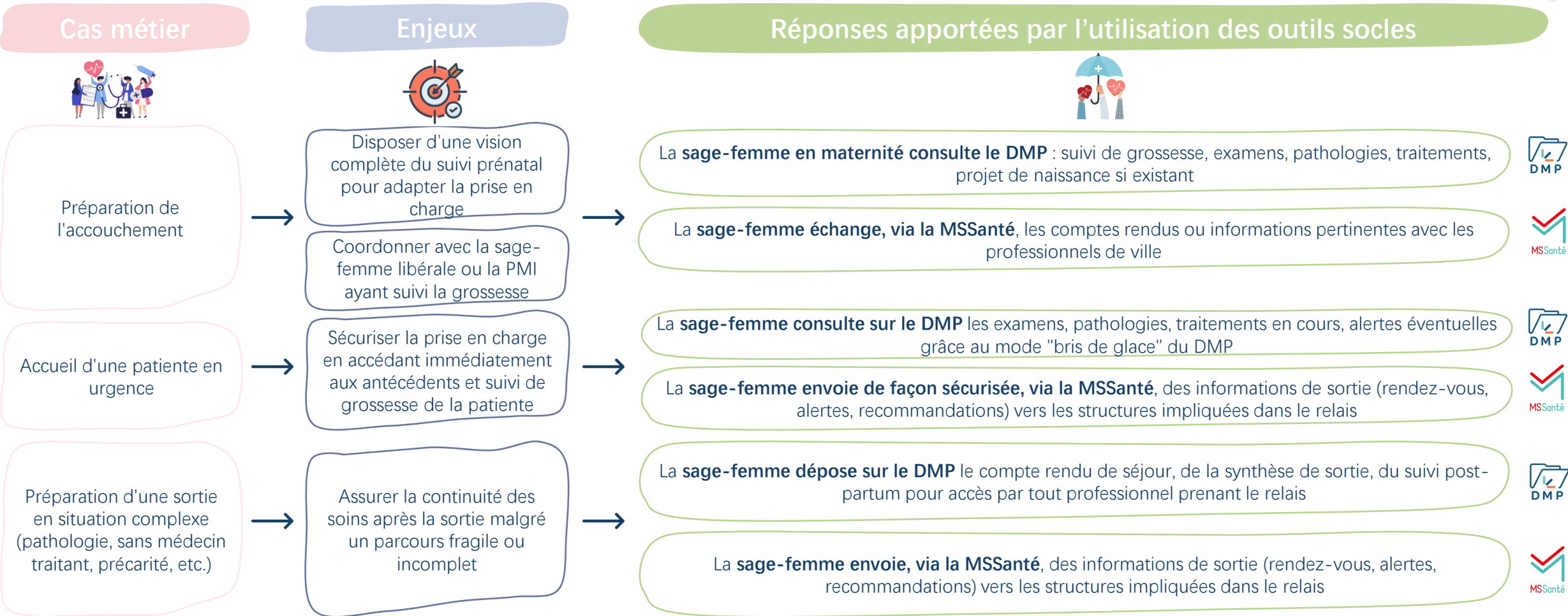
« En tant que SF libérale, j'arrivais chez la dame, je demandais la lettre de liaison, elle ne l'avait pas. Là, avoir un plan B pour consulter, c'est extrêmement appréciable. »

Parole d'une Sage Femme libérale dans les Yvelines en parlant du DMP.



Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les sage-femmes en maternité





Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les sage-femmes en maternité



Qu'en pensent les professionnels ?

« Clairement, c'est un mode de communication qui simplifie grandement la communication entre la ville et l'hôpital »

« Cela a été une grosse révolution dans l'équipe. On a même embarqué les médecins a trouvé le sens de l'utilisation du DMP »

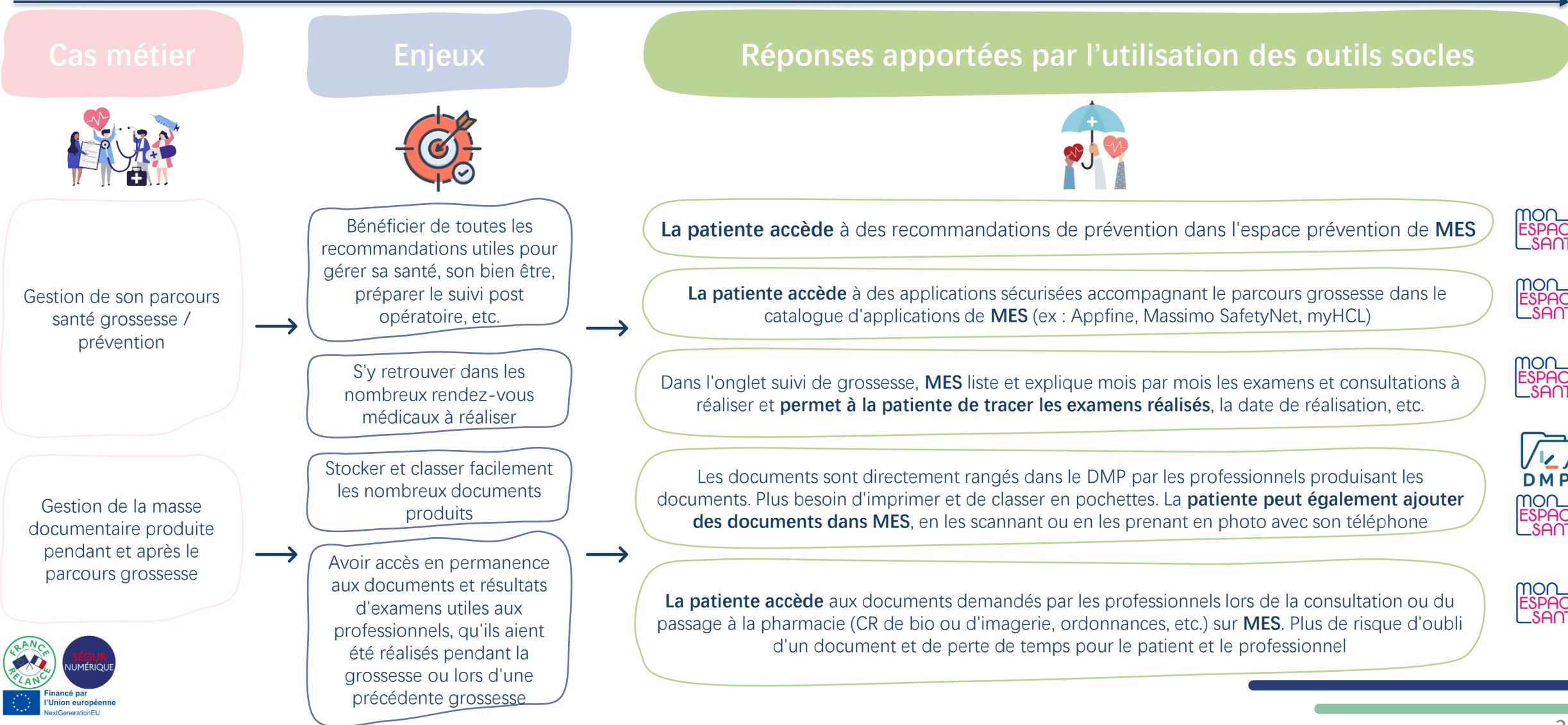
« L'exemple flagrant : la patiente arrive en urgence et on n'a aucune information. Si on peut avoir ne serait-ce que 1 ou 2 détails [sur le DMP], ça peut améliorer sa sécurité dans la prise en charge »

Parole d'une Sage-Femme hospitalière à propos du DMP



Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les patientes





Thématique « périnatalité »

Quelques exemples de bénéfices pour les patientes



Illustration

→
Cliquez ici (ctrl
+ clic) pour
accéder à la
vidéo :



« Mon Espace Santé, ça simplifie
mon parcours grossesse »

« Typiquement, la semaine dernière je faisais mon rdv mensuel de contrôle dans un laboratoire de biologie. [...] Et dans la journée, ce qui est génial c'est que j'ai reçu mes résultats sur MES, et que ma gynécologue les a reçus par la MSSanté »

« Quand tu es enceinte, tu as au moins 2 à 3 rdv médicaux par mois, c'est une sacrée organisation ! Pour ma 1^{ère} grossesse j'utilisais un trieur, aujourd'hui je reçois tous mes documents dans MES »

Claire, patiente enceinte utilisant MES

4. Illustrations des bénéfices à partir de la thématique « prise en charge en urgences »





Bénéfices apportés par les outils socles : thématique « urgences »

Quelques exemples de bénéfices pour les services des urgences



Cas métier



Enjeux



Réponses apportées par l'utilisation des outils socles



Entrée en hospitalisation
en urgence

Disposer des informations
utiles pour adapter la prise
en charge aux besoins tout
en limitant la réalisation
d'examen en doublon

Le **service des urgences qui prend en charge le patient consulte son DMP** (antécédents, allergies connues, traitements en cours, cercle de soin, personnes de confiance, directives anticipées, CR de bio, de radiologie, etc.).
Si le patient est doté d'un pacemaker, le **cardiologue peut ainsi consulter la marque du pacemaker sur le DMP** et ainsi adapter la prise en charge.
Cela apporte un gain de temps, si le **DMP** est bien renseigné, **pour les infirmières des urgences** lié au fait de ne pas avoir à passer des heures au téléphone avec les professionnels de santé concernés par le l'historique de soins du patient.
Les prescriptions de la **pharmacie de l'hôpital** sont ainsi plus adaptées, notamment si le patient dispose de traitements non directement liés au motif d'hospitalisation.





Bénéfices apportés par les outils socles : thématique « urgences »

Quelques exemples de bénéfices pour les services des urgences



Qu'en pensent les professionnels ?

Cliquez ici (ctrl + clic) pour accéder à la vidéo :



« J'avais aucune information sur ce patient, qui avait de gros antécédents cardiaques, et en consultant son DMP j'ai eu toutes les informations nécessaires à sa prise en charge. »

« Cela [le DMP] nous permet, surtout la nuit, en permanence de soins, et les weekends, quand les cabinets sont fermés, d'avoir des informations sur le patient qui n'est pas toujours en mesure de nous en donner.»

Dr Katia MOUGIN DAMOUR, Cheffe du service des Urgences au CHOR

« Tout ce qui est fait en ville et qui est versé dedans, ce sont des informations que l'on avait nulle part ailleurs avant »

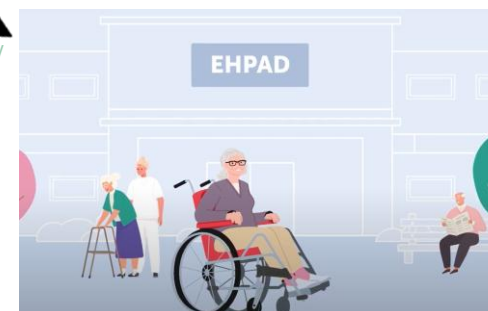
Cliquez ici (ctrl + clic) pour accéder à la vidéo :



« J'ai été amené à utiliser le DMP lors d'une urgence vitale pour un patient [...] en arrêt cardiaque. Sur un dysfonctionnement de son stimulateur cardiaque, alors qu'on avait aucune information, ni même la marque. Et justement l'accès à ce dossier nous a permis de récupérer les informations et de prendre en charge ce patient rapidement »

Dr Maruan Barri, Chef du service à l'Hôpital Paris-Saclay, Cardiologue rythmologue interventionnel

Cliquez ici (ctrl + clic) pour accéder à la vidéo :



« Mme Morvan est prise en charge par le SMUR, et arrive à l'hôpital de proximité où son INS a déjà et qualifié. Ce qui permet à l'équipe médicale de consulter son DMP.

5. Banque d'illustration et de témoignages





Des témoignages recueillis en IDF et par d'autres Régions

De professionnels et usagers « premiers de cordée »



Les témoignages et illustrations recensés ci-après sont produits par les acteurs du déploiement du Ségur en Ile-de-France et dans d'autres Régions.

Il est important de souligner que la plupart des professionnels et usagers interrogés sont d'ores et déjà **aguerris à l'utilisation des outils socles** et que la majorité des professionnels de santé doivent encore découvrir les outils socles et / ou lever certains freins à l'usage.



La preuve par l'exemple

Banque d'illustrations et de témoignages 1/3



Acteur recueillant le(s) témoignage(s)	Objet	Sujets évoqués	Outil(s) socle(s)	Source
GIP SESAN	RETEX professionnels et usagers : objectifs et applications concrètes des outils du Ségur	Définitions des combinaisons entre les différents outils socles. Quels leviers concrets pour les territoires, les établissements, les pros ? Et comment SESAN accompagne cette dynamique en Île-de-France ?	DMP, MSS, MES, INS	La capsule e-santé #2 – SEGUR INSIDE (épisode 1)
GIP SESAN	RETEX coordinatrice des Soins et ambassadrice MES (Centre Hospitalier Sud Essonne)	Utilité du DMP pour la pratique professionnelle, liens avec MES, sécurité des données personnelles des patient, etc. (ex : « <i>D'un point de vue professionnel, l'utilité passe par de l'information</i> »)	DMP, MES	SmartEvo
GIP SESAN	RETEX IPA (spé gériatrie avec consultation mémoire et d'évaluation gériatrique) et ambassadrice MES	Point de vue personnel sur le DMP et MES dans la pratique médicale, etc. (ex : « <i>Je trouve ça très efficace, cela me permet d'avoir un endroit ou sont regroupés tous mes antécédents médicaux et mes ordonnances</i> »)	DMP, MES	SmartEvo
GIP SESAN	RETEX IPA (spé urgences) et ambassadeur MES	Quelle utilisation du DMP et de MES dans la pratique médicale ? Etc. (ex : « <i>cela permet d'avoir tout sur soit [sur son téléphone] à n'importe quel moment</i> »)	DMP MES	SmartEvo
GIP SESAN	RETEX secrétaire médical	Quelle utilisation de MES à titre personnel ? Quelle confiance vis-à-vis de la sécurité des données ? Etc. (ex : « <i>Cela me permet d'avoir tout en cas d'urgence</i> »)	MES	SmartEvo
GIP SESAN	RETEX patiente	Quel parcours de soins ? Comment avez-vous découvert MES ? (ex : « <i>J'ai un parcours de santé très compliqué</i> » « <i>Je peux voir les résultats d'examens très rapidement</i> »)	MES	SmartEvo



La preuve par l'exemple

Banque d'illustrations et de témoignages 2/3



Acteur recueillant le(s) témoignage(s)	Objet	Sujets évoqués	Outil(s) socle(s)	Source
Tesis e-santé Réunion Mayotte	Témoignage patiente usage MES	Illustration concrète avec une patiente qui raconte comment MES a sauvé ses vacances (ex : « <i>grâce à la petite information que j'ai pu lui apporter grâce à MES, le médecin a réussi à lui donner le bon médicament</i> »)	MES	(4) Publier LinkedIn
Tesis e-santé Réunion Mayotte	RETEX Cheffe du service des urgences au CHOR	Comment le DMP permet de prendre en charge un patient efficacement et en toute sécurité ? (ex : « <i>Je n'avais aucune information sur ce patient qui avait de gros antécédents cardiaques, et en consultant son DMP j'ai eu toutes les infos</i> »)	DMP	Publier LinkedIn
Inéa S&N HdF	RETEX responsable du bureau des entrées et de la facturation au CH de Péronne	Impacts du déploiement de l'INS au CH de PERONNE (ex : « <i>La mise en place a été plutôt simple côté établissement</i> »)	INS	Les impacts du déploiement de l'INS au CH de PERONNE - YouTube
Inéa S&N HdF	RETEX responsable du SI du CH d'ARRAS	Impacts du déploiement de l'INS au CH d'ARRAS (ex : « <i>La mise en œuvre de l'INS nécessite de mettre à niveau le SI qui est le référentiel d'identité de la structure</i> »)	INS	Les impacts du déploiement de l'INS au CH d'ARRAS - YouTube
Inéa S&N HdF	RETEX Cdp informatique au CHU de Lille, et de la coordinatrice de la facturation et du recouvrement au CHU d'Amiens	Impacts du déploiement de l'INS au CHU de LILLE (ex : « <i>Notre impact important c'est l'amélioration de la base de données des patients</i> »)	INS	Les impacts du déploiement de l'INS au CHU de LILLE - YouTube



La preuve par l'exemple

Banque d'illustrations et de témoignages 3/3



Acteur recueillant le(s) témoignage(s)	Objet	Sujets évoqués	Outil(s) socle(s)	Source
E-santé Occitanie	Usager en CSAPA	Utilité des outils socles dans le parcours de soins d'un patient faisant une demande de sevrage à la méthadone dans un CSAPA (ex : « <i>Le médecin explique à Loïc qu'il peut consulter ce document dans son espace santé</i> »)	MSS, DMP, MES	Cas d'usage d'un usager en CSAPA - Utilisation des services socles
Groupement e-santé Pays de la Loire	RETEX IPA, prise en charge en CHU	Utilité du DMP dans la prise en charge des patients en CHU (ex : « <i>Dans le cadre de ma pratique je suis à amené à le consulter DMP de mes patients afin de gagner du temps et d'améliorer la prise en charge</i> »)	DMP	[Retour d'expérience] Améliorer les prises en charge avec le DMP Emilie Douset, CHU de Nantes
Tesis e-santé Réunion Mayotte	Témoignage expert cybersécurité	Bénéfices sur le plan sécuritaire et juridique liés à l'utilisation de la MSSanté (ex : « <i>Elles [les autres messageries] n'implémentent pas » des mesures de base comme l'authentification forte</i> »)	MSS	Messageries instantanées et santé : 4 raisons d'abandonner WhatsApp, Telegram et Signal
ANS	Cas d'usage femme enceinte	Pourquoi utiliser MES ? Quels en sont les bénéfices ? Comment utiliser MES ? (« <i>Mon Espace Santé, ça simplifie mon parcours grossesse</i> » « <i>C'est simple et c'est pratique que ce spot pour les patientes ou pour les professionnels</i> »)	MES	Mon espace santé : cas d'usage avec Claire - YouTube



La preuve par l'exemple

Pour aller plus loin (1/2)



Playlist la CGSS Réunion - Cas d'usages MES

Mon Espace Santé - Cas d'usages



[Mon Espace Santé - Cas d'usage - Résultats de biologie et envoi d'une lettre d'orientation](#)

[Mon Espace Santé - Cas d'usage - Consultation compte-rendu d'hospitalisation et dépôt d'ordonnance](#)

[Mon Espace Santé - Cas d'usage - Dépôt du Volet de Synthèse Médicale et téléchargement](#)

[Mon Espace Santé - Cas d'usage - Enregistrement vaccination d'un enfant et envoi d'une ordonnance](#)

[Mon Espace Santé - Cas d'usage - Consultation du DMP par un médecin autre que le médecin traitant](#)



Cas d'usages/parcours e-santé dans le domaine médico-social et social MES, DMP, MSSanté

Illustrés

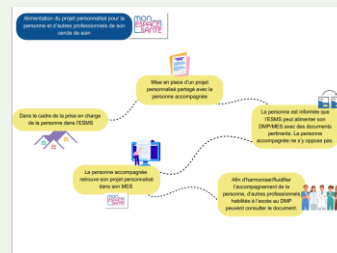
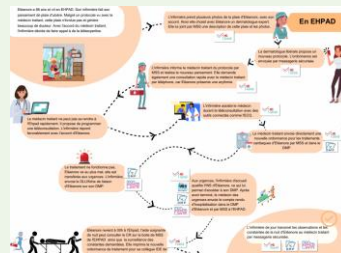
Ecosystème e-santé dans le domaine médico-social

Domaine personnes âgées

Domaine personne en situation de handicap

Domaine protection de l'enfance

Cas d'usages spécifiques Mon Espace Santé



Bibliothèque de parcours et cas d'usages illustrés de la région ARA



Vidéos tutoriel du GRADES ESEA en Nouvelle-Aquitaine DMP

[\[TUTORIEL\] Comment se connecter au web DMP ?](#)

[\[TUTORIEL\] Comment rechercher un patient dans le DMP ?](#)

[\[TUTORIEL\] Comment consulter les documents dans le DMP d'un patient ?](#)



Vidéos cas d'usage DMP

[Cas d'usage à domicile - coordination entre les acteurs de santé grâce au DMP](#)

[Cas d'usage personne âgée - coordination entre les acteurs de santé grâce au DMP](#)

[Cas d'usage situation de handicap - coordination entre les acteurs de santé grâce au DMP](#)





La preuve par l'exemple

Pour aller plus loin (2/2)



Vidéos du GRADeS PACA - Innovation e-Santé Sud – Provence-Alpes-Côte-d'Azur MES, DMP, MSSanté

Playlist Mon Espace Santé

[Mon espace santé](#)

[Être ambassadeur Mon espace santé](#)

[Être ambassadeur Mon espace santé - Interview de Muriel Arnoux](#)

[C'est quoi Mon espace santé ? - Interview de Muriel Arnoux](#)



Playlist MSSanté

[Séjour - MSSanté](#)

[MSSanté : Qu'est ce que la MSS](#)

[MSSanté : La Messagerie Citoyenne](#)

[MSSanté : les différents types de BAL](#)



Le renforcement du lien ville-hôpital avec l'usage du DMP et de Mon espace santé



L'échange entre soignants facilité par l'usage du DMP et de Mon espace santé



Prévenir les points de rupture des prises en charge via l'usage du DMP et de Mon espace santé



Les bénéfices du DMP en établissement sanitaire et en médecine de ville



Les données du DMP et de Mon espace santé en médecine de ville et en établissement de santé