

Le DMP (Dossier Médical Personnel)

F. Brunet – 28 octobre 2010

Le Dossier Médical Personnel

GÉNÉRALITÉS

Objectifs

- Rassembler toutes les données concernant la santé du patient
- Garder une trace de :
 - Tout ce qui s'est passé
 - Tout ce qui a été dit
 - Tout ce qui a été fait
- Regrouper tout ce qui est connu d'un patient
 - Documents papier
 - Radiographies, etc.

Avantages

- Pour le patient
 - Meilleure qualité des soins
 - Chaque intervenant connaît les antécédents du patient
 - Meilleur diagnostic
 - Meilleure adaptation du traitement
 - Moins d'interactions médicamenteuses
 - 128000 hospitalisations chaque année

Avantages

- Pour le soignant
 - Gestion plus simple de l'archivage
 - Facilite certains aspects de la télémédecine
- Pour les finances publiques
 - Moins d'examens et d'ordonnances en doublons
 - Moins d'archives
 - Meilleure gestion globale
 - Réduction du nombre d'erreur médicale

Contenu du DMP

- Le DMP est structuré en 6 grandes parties
 - Données d'identification
 - Etat civil, identifiant, médecin traitant
 - Données générales
 - Antécédents médicaux et chirurgicaux
 - Historique des consultations
 - Vaccinations
 - Allergies
 - Données de soins
 - Résultats d'examens biologiques
 - Diagnostics
 - Comptes rendus de soin
 - Pathologie en cours
 - Traitements prescrits ou administrés

Contenu du DMP

- Données de prévention
 - Facteurs de risque individuels
 - Diagnostics à but préventif
 - Traitements préventifs
- Données image/multimédia
 - Radiographies
 - Scanners
 - IRM
 - Échographies
- Expression personnelle du titulaire
 - Position sur le don d'organes
 - Personne à prévenir en cas d'accident

Mes dossiers patients | Administration | Dossiers spécialité patient

Alois ALZHEIMER né le 23/02/29 (77 ans) Sélectionner un groupe

Résumé Admin. et social Médical Documents Tri et groupements Impression Admin.

Votre accès sur ce dossier :

Personne de confiance :
alzheimer hippocrate
n° tél :

Médecin traitant :
Docteur Euro PR14 DURAND

Synthèse du dossier :
Ouverture de la synthèse du dossier

Parcours :

Berge Hervé	HAAS Frédéric	HAAS Frédéric	PR14 DURAND Euro	HAAS Frédéric
06/03/2006	03/03/2006	02/03/2006	23/02/2006	23/02/2006

Gestion des accès :

- Accès total aux informations confidentielles
- Administration
- Antécédents - Lecture

Exemple de fiche patient avec imagerie jointe
doc. ARH FC

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there are navigation tabs: 'Mes dossiers patients', 'Administration', and 'Dossiers spécialité patient'. Below this, the patient's name 'Alois ALZHEIMER' and birth date 'né le 23/02/29 (77 ans)' are displayed. A 'Sélectionner un groupe' button is on the right. A secondary navigation bar contains icons for 'Résumé', 'Admin. et social', 'Médical', 'Documents', 'Tri et groupements', 'Impression', and 'Admin.'. The main content area is titled 'Votre accès sur ce dossier :'. It contains several sections: 'Personne de confiance' (alzheimer hippocrate, n° tél:), 'Médecin traitant' (Docteur Euro PR14 DURAND), 'Synthèse du dossier' (Ouverture de la synthèse du dossier), and 'Parcours' (a table of medical history). Below 'Parcours' is a 'Gestion des accès' section with three checked items: 'Accès total aux informations confidentielles', 'Administration', and 'Antécédents - Lecture'. On the right side, there is a window titled 'Fluorobul Wames - [thoracique, 14_01921]' showing a chest X-ray image. Below the X-ray is a pink grid area.

Le Dossier Médical Personnel

2. ASPECT TECHNIQUES

La gestion des identités

- Identification unique des individus
- Numéro de sécurité sociale ?

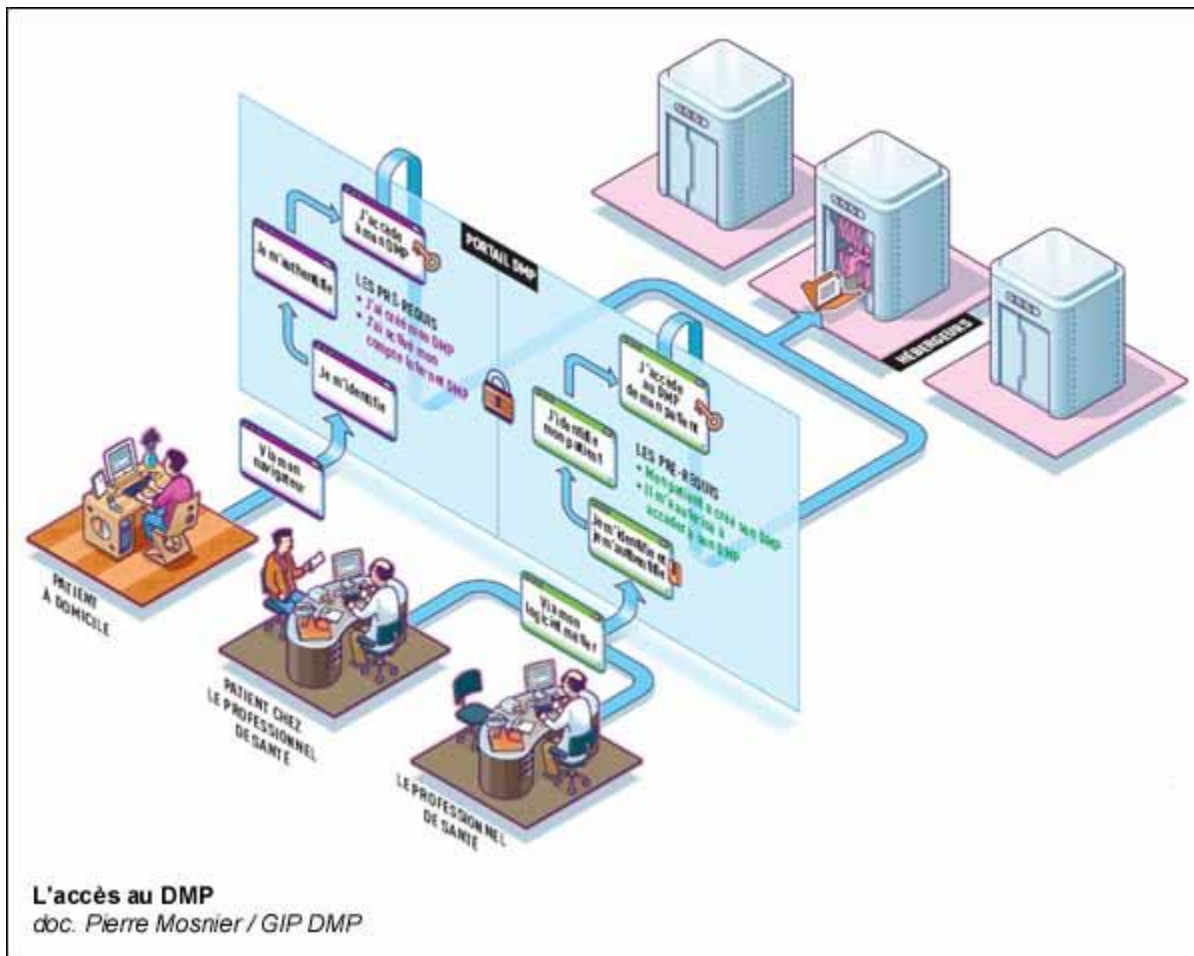
Positions	Signification
1	sexe
2, 3	2 derniers chiffres de l'année de naissance
4, 5	Mois de naissance
6, 7	Département de naissance
8, 9, 10	Numéro d'ordre de la commune de naissance
11, 12, 13	Numéro d'ordre de l'acte de naissance dans le mois de la commune
14, 15	Clé de contrôle

La gestion des identités

- Problèmes :
 - Le n° de sécurité sociale n'est pas unique !
 - Un assuré et ses ayant-droits
 - 2 personnes ayant 100 ans d'écart
 - La CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) :
 - N° de sécu facile à reconstituer à partir de l'état civil
- Solution
 - Création d'un nouveau numéro

Difficultés de mise en œuvre

- Chantier informatique titanesque
 - 60 millions de personnes
 - Assurer l'authentification et la sécurité (forte) des données
 - Fonctionner 7/24/365
 - Tolérance : 8 heures d'arrêt par an
 - Quantité d'information colossale
 - Accès hétérogènes
 - Patients
 - Médecins : généralistes, spécialistes, etc.
 - Chercheurs



Stockage de l'information

- Étant donné le volume d'information, une base « structurée » serait la solution la plus efficace
- Mais comment structurer l'information ?
 - Besoins hétérogènes
 - Standardisation/normalisation des données
 - Approche délicate dans l'état actuel

Stockage de l'information

- Un dossier enrichi peu à peu
- Stockage linéaire et indifférencié
 - (un petit peu comme un système de fichier)
- Cette approche n'impose pas de contraintes fortes sur les systèmes d'information participant à l'alimentation des données partagées

Les standards

- Toujours difficile de s'entendre sur des formats communs
- Standard nationaux/internationaux
- Besoin spécifique en médecine :
 - Ex : compression des images (+ aspects légaux...)

Les standards

- IHE (Integrating the Healthcare Enterprise)
 - Initiative internationale pour l'échange de données médicales
- IHE XDS (Cross-Enterprise Document Sharing)
 - Partage de documents basés sur XML
- IHE XDS-I (Cross-Enterprise Document Sharing for Imaging)
 - Partage de document d'imagerie permettant de se connecter aux formats préexistants
- IHE PIX (Patient Identifier Cross-referencing Integration Profile)
 - Permet le rapprochement des identités