

UNIVERSITE DE STRASBOURG

FACULTE DE MEDECINE, MAIEUTIQUE ET SCIENCES DE LA SANTE

ANNEE : 2023

N° : 72

THESE

PRESENTEE POUR LE DIPLOME DE

DOCTEUR EN MEDECINE

Diplôme d'État

Mention : Médecine générale.

PAR

LAFORTUNE Axelle, Lucienne, Jeanne

Née le 23/10/1990 aux Abymes (971)

Mon Espace Santé

**Suivi du déploiement auprès de 1959 médecins généralistes
en France en 2022**

Président de thèse : Monsieur le Professeur Emmanuel ANDRES

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Claude BRONNER

Membre du Jury : Monsieur le Professeur Fabien ROUGERIE

UNIVERSITE DE STRASBOURG

FACULTE DE MEDECINE, MAIEUTIQUE ET SCIENCES DE LA SANTE

ANNEE : 2023

N° : 72

THESE

PRESENTEE POUR LE DIPLOME DE

DOCTEUR EN MEDECINE

Diplôme d'État

Mention : Médecine générale.

PAR

LAFORTUNE Axelle, Lucienne, Jeanne

Née le 23/10/1990 aux Abymes (971)

Mon Espace Santé

**Suivi du déploiement auprès de 1959 médecins généralistes
en France en 2022**

Président de thèse : Monsieur le Professeur Emmanuel ANDRES

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Claude BRONNER

Membre du Jury : Monsieur le Professeur Fabien ROUGERIE



FACULTÉ DE MÉDECINE,
MAÏEUTIQUE ET SCIENCES DE LA SANTÉ

Edition SEPTEMBRE 2022
Année universitaire 2022-2023

- **Président de l'Université**
- **Doyen de la Faculté**
- **Premier Vice Doyen de la Faculté**
- **Doyens honoraires :** (1983-1989)
(1989-1994)
(1994-2001)
(2001-2011)
- **Chargé de mission auprès du Doyen**
- **Responsable Administratif**

M. DENEKEN Michel
M. SIBILIA Jean
M. DERUELLE Philippe
M. MANTZ Jean-Marie
M. VINCENDON Guy
M. GERLINGER Pierre
M. LUDES Bertrand
M. VICENTE Gilbert
M. STEEGMANN Geoffroy



HOPITAUX UNIVERSITAIRES
DE STRASBOURG (HUS)
Directeur général : M. GALY Michaël

A1 - PROFESSEUR TITULAIRE DU COLLEGE DE FRANCE

MANDEL Jean-Louis Chaire "Génétique humaine" (à compter du 01.11.2003)

A2 - MEMBRE SENIOR A L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DE FRANCE (I.U.F.)

BAHRAM Séiamak Immunologie biologique

DOLLFUS Hélène Génétique clinique

A3 - PROFESSEUR(E)S DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS (PU-PH)

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
ADAM Philippe	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Hospitalisation des Urgences de Traumatologie / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
AKLADIOS Cherif	NRPô CS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
ANDRES Emmanuel	RPô CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques/HC	53.01 Option : médecine Interne
ANHEIM Mathieu	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou-CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
Mme ANTAL Maria Cristina	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre • Institut d'Histologie / Faculté de Médecine	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
Mme ANTONI Delphine	NRPô	• Pôle d'Imagerie - Service de Radiothérapie / ICANS	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie
ARNAUD Laurent	NRPô NCS	• Pôle MIRNED - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
BACHELLIER Philippe	RPô CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. de chirurgie générale, hépatique et endocrinienne et Transplantation/HP	53.02 Chirurgie générale
BAHRAM Seiamak	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil - Institut d'Hématologie et d'Immunologie / Hôpital Civil / Faculté	47.03 Immunologie (option biologique)
BAUMERT Thomas	NRPô CS	• Pôle Hépatodigestif de l'Hôpital Civil - Institut de Recherche sur les Maladies virales et hépatiques/Fac	52.01 Gastro-entérologie ; hépatologie Option : hépatologie
Mme BEAU-FALLER Michèle	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
BEAUJEU Rémy	NRPô CS	• Pôle d'Imagerie - CME / Activités transversales • Unité de Neuroradiologie interventionnelle / Hôpital de Hautepierre	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
BECMEUR François	NRPô NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital de Hautepierre	54.02 Chirurgie infantile
BERNA Fabrice	NRPô CS	• Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie Option : Psychiatrie d'Adultes
BERTSCHY Gilles	RPô CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie II / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
BIERRY Guillaume	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie	43.02 Radiologie et Imagerie médicale (option clinique)

- Service d'Imagerie II - Neuroradiologie-imagerie ostéoarticulaire- Pédiatrie/HP			
BILBAULT Pascal	RPô CS	• Pôle d'Urgences / Réanimations médicales / CAP - Service des Urgences médico-chirurgicales Adultes / HP	48.02 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : médecine d'urgence
BLANC Frédéric	NRPô NCS	- Pôle de Gériatrie - Service Evaluation - Gériatrie - Hôpital de la Robertsau	53.01 Médecine interne ; addictologie Option : gériatrie et biologie du vieillissement
BODIN Frédéric	NRPô NCS	• Pôle de Chirurgie Maxillo-faciale, morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Plastique et maxillo-faciale / Hôpital Civil	50.04 Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique ; Brûlologie
BONNEMAINS Laurent	NRPô NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 - Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
BONNOMET François	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie du Membre inférieur / HP	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
BOURCIER Tristan	NRPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales-Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
BOURGIN Patrice	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie - Unité du Sommeil / Hôpital Civil	49.01 Neurologie
Mme BRIGAND Cécile	NRPô NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
BRUANT-RODIER Catherine	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie Plastique et Maxillo-faciale / HP	50.04 Option : chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique
Mme CAILLARD-OHLMANN Sophie	NRPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales-Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
CASTELAIN Vincent	NRPô NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation
CHAKFE Nabil	NRPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Serv. de Chirurgie vasculaire et de transplantation rénale NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire Option : chirurgie vasculaire
CHARLES Yann-Philippe	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie du rachis / Chirurgie B / HC	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme CHARLOUX Anne	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
Mme CHARPIOT Anne	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
Mme CHENARD-NEU Marie-Pierre	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Hautepierre	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques (option biologique)
CLAVERT Philippe	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie du Membre supérieur / HP	42.01 Anatomie (option clinique, orthopédie traumatologique)
COLLANGE Olivier	NRPô NCS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale / NHC	48.01 Anesthésiologie-Réanimation ; Médecine d'urgence (option Anesthésiologie-Réanimation - Type clinique)
COLLONGUES Nicolas	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou-CETD - Centre d'Investigation Clinique / NHC et HP	49.01 Neurologie
CRIBIER Bernard	NRPô CS	• Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-Vénérologie
de BLAY de GAIX Frédéric	RPô CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
de SEZE Jérôme	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Centre d'investigation Clinique (CIC) - AX5 / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
DEBRY Christian	RPô CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Serv. d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
DERUELLE Philippe	RPô NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Hautepierre	54.03 Gynécologie-Obstétrique; gynécologie médicale: option gynécologie-obstétrique
Mme DOLLFUS-WALTMANN Hélène	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Hautepierre	47.04 Génétique (type clinique)

EHLINGER Matthieu	NRPô NCS	• Pôle de l'Appareil Locomoteur - Service d'Orthopédie-Traumatologie du membre inférieur / HP	50.02 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mme ENTZ-WERLE Natacha	NRPô NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Haute-pierre	54.01 Pédiatrie
Mme FACCA Sybille	NRPô CS	• Pôle de l'Appareil Locomoteur - Service de Chirurgie de la Main - SOS Main / Hôpital de Haute-pierre	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mme FAFI-KREMER Samira	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
FAITOT François	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie digestives, hépatiques et de la transplantation - Serv. de chirurgie générale, hépatique et endocrinienne et Transplantation / HP	53.02 Chirurgie générale
FALCOZ Pierre-Emmanuel	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Chirurgie Thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
FORNECKER Luc-Matthieu	NRPô NCS	• Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'hématologie / ICANS	47.01 Hématologie ; Transfusion Option : Hématologie
GALLIX Benoit	NCS	• IHU - Institut Hospitalo-Universitaire - Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale
GANGI Afshin	RPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GARNON Julien	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / Nouvel Hôpital Civil	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
GAUCHER David	NRPô NCS	• Pôle des Spécialités Médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
GENY Bernard	NRPô CS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GEORG Yannick	NRPô NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Serv. de Chirurgie Vasculaire et de transplantation rénale / NHC	51.04 Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire/ Option : chirurgie vasculaire
GICQUEL Philippe	NRPô CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital de Haute-pierre	54.02 Chirurgie infantile
GOICHOT Bernard	NRPô CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine interne et de nutrition / HP	54.04 Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
Mme GONZALEZ Maria	NRPô CS	• Pôle de Santé publique et santé au travail - Service de Pathologie Professionnelle et Médecine du Travail/HC	46.02 Médecine et santé au travail
NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
GOTTENBERG Jacques-Eric	NRPô CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital Haute-pierre	50.01 Rhumatologie
HANNEDOUCHE Thierry	NRPô CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
HANSMANN Yves	RPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies infectieuses et tropicales / NHC	45.03 Option : Maladies infectieuses
Mme HELMS Julie	NRPô NCS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Médecine Intensive-Réanimation
HIRSCH Edouard	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Haute-pierre	49.01 Neurologie
IMPERIALE Alessio	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie - Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
ISNER-HOROBETI Marie-Eve	RPô CS	• Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
JAULHAC Benoît	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie-virologie (biologique)
Mme JEANDIDIER Nathalie	NRPô CS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service d'Endocrinologie, diabète et nutrition / HC	54.04 Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
Mme JESEL-MOREL Laurence	NRPô NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie

KALTENBACH Georges	RPô CS	• Pôle de Gériatrie - Service de Médecine Interne - Gériatrie / Hôpital de la Robertsau - Secteur Evaluation - Gériatrie / Hôpital de la Robertsau	53.01 Option : gériatrie et biologie du vieillissement
Mme KESSLER Laurence	NRPô NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service d'Endocrinologie, Diabète, Nutrition et Addictologie/ Méd. B / HC	54.04 Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
KESSLER Romain	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie
KINDO Michel	NRPô NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme KORGANOW Anne-Sophie	NRPô CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
KREMER Stéphane	NRPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service Imagerie II - Neuroradio Ostéoarticulaire - Pédiatrie / HP	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
KUHN Pierre	NRPô CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Néonatalogie et Réanimation néonatale (Pédiatrie II)/HP	54.01 Pédiatrie
KURTZ Jean-Emmanuel	RPô NCS	• Pôle d'Onco-Hématologie - Service d'hématologie / ICANS	47.02 Option : Cancérologie (clinique)
Mme LALANNE Laurence	NRPô CS	• Pôle de Psychiatrie, Santé mentale et Addictologie - Service d'Addictologie / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes ; Addictologie (Option : Addictologie)
LANG Hervé	NRPô NCS	• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillofaciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
LAUGEL Vincent	RPô CS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie 1 / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme LEJAY Anne	NRPô NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale cardiovasculaire - Service de Chirurgie vasculaire et de Transplantation rénale / NHC	51.04 Option : Chirurgie vasculaire
LE MINOR Jean-Marie	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie - Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine - Service de Neuroradiologie, d'imagerie Ostéoarticulaire et interventionnelle/HP	42.01 Anatomie
LESSINGER Jean-Marc	RPô CS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie générale et spécialisée / LBGS / NHC - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / Hautepierre	82.00 Sciences Biologiques de Pharmacie
LIPSKER Dan	NRPô NCS	• Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillofaciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil	50.03 Dermato-vénérologie
LIVERNEAUX Philippe	RPô NCS	• Pôle de l'Appareil locomoteur - Service de Chirurgie de la Main - SOS Main / Hôpital de Hautepierre	50.02 Chirurgie orthopédique et traumatologique
MALOUF Gabriel	NRPô NCS	• Pôle d'Onco-hématologie - Service d'Oncologie médicale / ICANS	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie
MARK Manuel	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Département Génomique fonctionnelle et cancer / IGBMC	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MARTIN Thierry	NRPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
Mme MASCAUX Céline	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Pneumologie / Nouvel Hôpital Civil	51.01 Pneumologie ; Addictologie
Mme MATHÉLIN Carole	NRPô CS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Unité de Sénologie / ICANS	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; Gynécologie Médicale
MAUVIEUX Laurent	NRPô CS	• Pôle d'Onco-Hématologie - Laboratoire d'Hématologie Biologique - Hôpital de Hautepierre - Institut d'Hématologie / Faculté de Médecine	47.01 Hématologie ; Transfusion Option Hématologie Biologique
NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
MAZZUCOTELLI Jean-Philippe	NRPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Chirurgie Cardio-vasculaire / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire

MENARD Didier	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale/PTM HUS	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
MERTES Paul-Michel	RPô CS	• Pôle d'Anesthésiologie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésiologie-Réanimation chirurgicale / NHC	48.01 Option : Anesthésiologie-Réanimation (type mixte)
MEYER Alain	NRPô NCS	• Institut de Physiologie / Faculté de Médecine • Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
MEYER Nicolas	NRPô NCS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Laboratoire de Biostatistiques / Hôpital Civil • Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / Hôpital Civil	46.04 Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication (option biologique)
MEZIANI Ferhat	NRPô CS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation Médicale / Nouvel Hôpital Civil	48.02 Réanimation
MONASSIER Laurent	NRPô CS	• Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Labo. de Neurobiologie et Pharmacologie cardio-vasculaire-EA7295/ Fac	48.03 Option : Pharmacologie fondamentale
MOREL Olivier	NRPô NCS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
MOULIN Bruno	NRPô CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Dialyse et Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
MUTTER Didier	RPô NCS	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / NHC	52.02 Chirurgie digestive
NAMER Izzie Jacques	NRPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
NOEL Georges	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie - Service de radiothérapie / ICANS	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option Radiothérapie biologique
NOLL Eric	NRPô NCS	• Pôle d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale SAMU-SMUR - Service Anesthésiologie et de Réanimation Chirurgicale - HP	48.01 Anesthésiologie-Réanimation
OHANA Mickael	NRPô NCS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
OHLMANN Patrick	RPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service de Cardiologie / Nouvel Hôpital Civil	51.02 Cardiologie
Mme OLLAND Anne	NRPô NCS	• Pôle de Pathologie Thoracique - Service de Chirurgie thoracique / Nouvel Hôpital Civil	51.03 Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Mme PAILLARD Catherine	NRPô CS	• Pôle médico-chirurgicale de Pédiatrie - Service de Pédiatrie III / Hôpital de Haute-pierre	54.01 Pédiatrie
PELACCIA Thierry	NRPô NCS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimation chirurgicales / SAMU-SMUR - Centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé/ Faculté	48.05 Réanimation ; Médecine d'urgence Option : Médecine d'urgences
Mme PERRETTA Silvana	NRPô NCS	• Pôle Hépato-digestif de l'Hôpital Civil - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / Nouvel Hôpital Civil	52.02 Chirurgie digestive
PESSAUX Patrick	NRPô CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie Viscérale et Digestive / Nouvel Hôpital Civil	52.02 Chirurgie Digestive
PETIT Thierry	CDp	• ICANS - Département de médecine oncologique	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
PIVOT Xavier	NRPô NCS	• ICANS - Département de médecine oncologique	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie Option : Cancérologie Clinique
POTTECHER Julien	NRPô CS	• Pôle d'Anesthésie / Réanimations chirurgicales / SAMU-SMUR - Service d'Anesthésie et de Réanimation Chirurgicale / Haute-pierre	48.01 Anesthésiologie-réanimation ; Médecine d'urgence (option clinique)
PRADIGNAC Alain	NRPô NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine interne et nutrition / Hôpital de Haute-pierre	44.04 Nutrition
PROUST François	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - Service de Neurochirurgie / Hôpital de Haute-pierre	49.02 Neurochirurgie
Pr RAUL Jean-Sébastien	NRPô CS	• Pôle de Biologie - Service de Médecine Légale, Consultation d'Urgences médico-judiciaires et Laboratoire de Toxicologie / Faculté et NHC • Institut de Médecine Légale / Faculté de Médecine	46.03 Médecine Légale et droit de la santé
REIMUND Jean-Marie	NRPô NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation	52.01 Option : Gastro-entérologie

- Service d'Hépatogastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive / HP			
NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
Pr RICCI Roméo	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Département Biologie du développement et cellules souches / IGBMC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
ROHR Serge	NRPô CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
ROMAIN Benoît	NRPô NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
Mme ROSSIGNOL-BERNARD Sylvie	NRPô NCS	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Hautepierre	54.01 Pédiatrie
Mme ROY Catherine	NRPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie B - Imagerie viscérale et cardio-vasculaire / NHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (opt. clinique)
SANANES Nicolas	NRPô NCS	• Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / HP	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-Obstétrique
SAUER Arnaud	NRPô NCS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
SAULEAU Erik-André	NRPô NCS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Service de Santé Publique / Hôpital Civil • Biostatistiques et Informatique / Faculté de médecine / HC	46.04 Biostatistiques, Informatique médicale et Technologies de Communication (option biologique)
SAUSSINE Christian	RPô CS	• Pôle d'Urologie, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Urologique / Nouvel Hôpital Civil	52.04 Urologie
Mme SCHATZ Claude	NRPô CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service d'Ophtalmologie / Nouvel Hôpital Civil	55.02 Ophtalmologie
Mme SCHLUTH-BOLARD Caroline	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
SCHNEIDER Francis	NRPô CS	• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Hautepierre	48.02 Réanimation
Mme SCHRÖDER Carmen	NRPô CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychothérapie pour Enfants et Adolescents / HC	49.04 Pédopsychiatrie ; Addictologie
SCHULTZ Philippe	NRPô NCS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service d'Oto-rhino-laryngologie et de Chirurgie cervico-faciale / HP	55.01 Oto-rhino-laryngologie
SERFATY Lawrence	NRPô CS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service d'Hépatogastro-Entérologie et d'Assistance Nutritive/HP	52.01 Gastro-entérologie ; Hépatologie ; Addictologie Option : Hépatologie
SIBILIA Jean	NRPô NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital de Hautepierre	50.01 Rhumatologie
STEPHAN Dominique	NRPô CS	• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service des Maladies vasculaires-HTA-Pharmacologie clinique/NHC	51.04 Option : Médecine vasculaire
Mme TRANCHANT Christine	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie
VEILLON Francis	NRPô CS	• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie 1 - Imagerie viscérale, ORL et mammaire / HP	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
VELTEN Michel	NRPô NCS	• Pôle de Santé publique et Santé au travail - Département de Santé Publique / Secteur 3 - Epidémiologie et Economie de la Santé / Hôpital Civil • Laboratoire d'Epidémiologie et de santé publique / HC / Faculté	46.01 Epidémiologie, économie de la santé et prévention (option biologique)
VETTER Denis	NRPô NCS	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Médecine Interne, Diabète et Maladies métaboliques/HC	52.01 Option : Gastro-entérologie

VIDAILHET Pierre	NRPô CS	• Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie d'Urgences, de liaison et de Psychotraumatologie / Hôpital Civil	49.03 Psychiatrie d'adultes
VIVILLE Stéphane	NRPô NCS	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Pathologies tropicales / Faculté	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VOGEL Thomas	NRPô CS	• Pôle de Gériatrie - Service de soins de suite et réadaptation gériatrique/Hôpital de la Robertsau	51.01 Option : Gériatrie et biologie du vieillissement
WEBER Jean-Christophe Pierre	NRPô CS	• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne / Nouvel Hôpital Civil	53.01 Option : Médecine Interne
WOLF Philippe	NRPô NCS	• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie Générale et de Transplantations multiorganes / HP - Coordonnateur des activités de prélèvements et transplantations des HU	53.02 Chirurgie générale
Mme WOLFF Valérie	NRPô CS	• Pôle Tête et Cou - Unité Neurovasculaire / Hôpital de Hautepierre	49.01 Neurologie

HC : Hôpital Civil - HP : Hôpital de Hautepierre - NHC : Nouvel Hôpital Civil - PTM = Plateau technique de microbiologie

* : CS (Chef de service) ou NCS (Non Chef de service hospitalier) - Cspi : Chef de service par intérim - CSp : Chef de service provisoire (un an) CU : Chef d'unité fonctionnelle

Pô : Pôle RPô (Responsable de Pôle) ou NRPô (Non Responsable de Pôle)

Cons. : Consultanat hospitalier (poursuite des fonctions hospitalières sans chefferie de service)

Dir : Directeur

A4 – PROFESSEUR ASSOCIÉ DES UNIVERSITÉS

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
CALVEL Laurent	NRPô CS	• Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Soins palliatifs / NHC	46.05 Médecine palliative
HABERSETZER François	CS	• Pôle Hépatodigestif - Service de Gastro-Entérologie - NHC	52.02 Gastro-Entérologie
SALVAT Eric	CS	• Pôle Tête-Cou - Centre d'Evaluation et de Traitement de la Douleur / HP	48.04 Thérapeutique, Médecine de la douleur, Addictologie

B1 - MAITRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS (MCU-PH)

NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
AGIN Arnaud		• Pôle d'Imagerie - Service de Médecine nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et Médecine nucléaire
Mme AYME-DIETRICH Estelle		• Pôle de Pharmacologie - Unité de Pharmacologie clinique / Faculté de Médecine	48.03 Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie Option : pharmacologie fondamentale
BENOTMANE Iliès		• Pôle de Spécialités médicales- Ophtalmologie / SMO - Service de Néphrologie-Transplantation / NHC	52.03 Néphrologie
Mme BIANCALANA Valérie		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic Génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
BLONDET Cyrille		• Pôle d'Imagerie - Service de Médecine nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire (option clinique)
BOUSIGES Olivier		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
BOYER Pierre		• Pôle de Biologie - Institut de Bactériologie / Faculté de Médecine	45.01 Bactériologie-Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie-Virologie biologique
Mme BRU Valérie		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale/PTM HUS • Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme BUND Caroline		• Pôle d'Imagerie - Service de médecine nucléaire et imagerie moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire

CARAPITO Raphaël		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie
CAZZATO Roberto		• Pôle d'Imagerie - Service d'Imagerie A interventionnelle / NHC	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
Mme CEBULA Hélène		• Pôle Tête-Cou - Service de Neurochirurgie / HP	49.02 Neurochirurgie
CERALINE Jocelyn		• Pôle de Biologie - Département de Biologie structurale Intégrative / IGBMC	47.02 Cancérologie ; Radiothérapie (option biologique)
CHERRIER Thomas		• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil	47.03 Immunologie (option biologique)
CHOQUET Philippe		• Pôle d'Imagerie - UF6237 - Imagerie Préclinique / HP	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
CLERE-JEHL Raphaël		• Pôle Urgences - Réanimations médicales / Centre antipoison - Service de Réanimation médicale / Hôpital de Haute-pierre	48.02 Réanimation
Mme CORDEANU Elena Mihaela		• Pôle d'activité médico-chirurgicale Cardio-vasculaire - Service des Maladies vasculaires-HTA-Pharmacologie clinique / NHC	51.04 Option : Médecine vasculaire
DALI-YOUCHEF Ahmed Nassim		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
DANION François		• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service des Maladies infectieuses et tropicales / NHC	45.03 Option : Maladies infectieuses
DELHORME Jean-Baptiste		• Pôle des Pathologies digestives, hépatiques et de la transplantation - Service de Chirurgie générale et Digestive / HP	53.02 Chirurgie générale
DEVYS Didier		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique (option biologique)
Mme DINKELACKER Véra		• Pôle Tête et Cou - CETD - Service de Neurologie / Hôpital de Haute-pierre	49.01 Neurologie
DOLLÉ Pascal		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme ENACHE Irina		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / IGBMC	44.02 Physiologie
Mme FARRUGIA-JACAMON Audrey		• Pôle de Biologie - Service de Médecine Légale, Consultation d'Urgences médico-judiciaires et Laboratoire de Toxicologie / Faculté et HC • Institut de Médecine Légale / Faculté de Médecine	46.03 Médecine Légale et droit de la santé
FELTEN Renaud		• Pôle Tête et Cou - CETD - Centre d'investigation Clinique (CIC) - AX5 / Hôpital de Haute-pierre	48.04 Thérapeutique, Médecine de la douleur, Addictologie
FILISSETTI Denis	CS	• Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS et Faculté	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
FOUCHER Jack		• Institut de Physiologie / Faculté de Médecine • Pôle de Psychiatrie et de santé mentale - Service de Psychiatrie I / Hôpital Civil	44.02 Physiologie (option clinique)
GANTNER Pierre		• Pôle de Biologie - Laboratoire (Institut) de Virologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Bactériologie- Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie- Virologie biologique
GIANNINI Margherita		• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option biologique)
GIES Vincent		• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine Interne et d'Immunologie Clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
GRILLON Antoine		• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
NOM et Prénoms	CS*	Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
GUERIN Eric		• Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP	44.03 Biologie cellulaire (option biologique)
GUFFROY Aurélien		• Pôle de Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - Service de Médecine interne et d'Immunologie clinique / NHC	47.03 Immunologie (option clinique)
Mme HARSAN-RASTEI Laura		• Pôle d'Imagerie - Service de Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS	43.01 Biophysique et médecine nucléaire

HUBELE Fabrice	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle d'Imagerie - Service de Médecine nucléaire et Imagerie Moléculaire / ICANS - Service de Biophysique et de Médecine Nucléaire / NHC 	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
KASTNER Philippe	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Département Génomique fonctionnelle et cancer / IGBMC 	47.04 Génétique (option biologique)
Mme KEMMEL Véronique	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP 	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
KOCH Guillaume	<ul style="list-style-type: none"> - Institut d'Anatomie Normale / Faculté de Médecine 	42.01 Anatomie (Option clinique)
Mme KRASNY-PACINI Agata	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Médecine Physique et de Réadaptation - Institut Universitaire de Réadaptation / Clémenceau 	49.05 Médecine Physique et Réadaptation
Mme LAMOUR Valérie	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP 	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
Mme LANNES Béatrice	<ul style="list-style-type: none"> • Institut d'Histologie / Faculté de Médecine • Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Haute-pierre 	42.02 Histologie, Embryologie et Cytogénétique (option biologique)
LAVAUX Thomas	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et de Biologie moléculaire / HP 	44.03 Biologie cellulaire
LECOINTRE Lise	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Gynécologie-Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / Hôpital de Haute-pierre 	54.03 Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale Option : Gynécologie-obstétrique
LENORMAND Cédric	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Chirurgie maxillo-faciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Dermatologie / Hôpital Civil 	50.03 Dermato-Vénérologie
LHERMITTE Benoît	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Haute-pierre 	42.03 Anatomie et cytologie pathologiques
LUTZ Jean-Christophe	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique, Chirurgie maxillofaciale, Morphologie et Dermatologie - Service de Chirurgie Plastique et Maxillo-faciale / Hôpital Civil 	55.03 Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
MIGUET Laurent	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Hôpital de Haute-pierre et NHC 	44.03 Biologie cellulaire (type mixte : biologique)
Mme MOUTOU Céline ép. GUNTHNER	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic préimplantatoire / CMCO Schiltigheim 	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
MULLER Jean	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil 	47.04 Génétique (option biologique)
Mme NICOLAE Alina	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Service de Pathologie / Hôpital de Haute-pierre 	42.03 Anatomie et Cytologie Pathologiques (Option Clinique)
Mme NOURRY Nathalie	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Santé publique et Santé au travail - Service de Pathologie professionnelle et de Médecine du travail / HC 	46.02 Médecine et Santé au Travail (option clinique)
PENCREAC'H Erwan	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et biologie moléculaire / NHC 	44.01 Biochimie et biologie moléculaire
PFAFF Alexander	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale /PTM HUS 	45.02 Parasitologie et mycologie
Mme PITON Amélie	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / NHC 	47.04 Génétique (option biologique)
POP Raoul	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle d'Imagerie - Unité de Neuroradiologie interventionnelle / Hôpital de Haute-pierre 	43.02 Radiologie et imagerie médicale (option clinique)
Mme PORTER Louise	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Service de Génétique Médicale / Hôpital de Haute-pierre 	47.04 Génétique (type clinique)
PREVOST Gilles	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté 	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
Mme RADOSAVLJEVIC Mirjana	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie biologique / Nouvel Hôpital Civil 	47.03 Immunologie (option biologique)
Mme REIX Nathalie	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC - Service de Chirurgie / ICANS 	43.01 Biophysique et médecine nucléaire
Mme RIOU Marianne	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et explorations fonctionnelles / NHC 	44.02 Physiologie (option clinique)
ROGUE Patrick (cf. A2)	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire de Biochimie et Biologie moléculaire / NHC 	44.01 Biochimie et biologie moléculaire (option biologique)
Mme ROLLAND Delphine	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Biologie - Laboratoire d'Hématologie biologique / Hôpital de Haute-pierre 	47.01 Hématologie ; transfusion (type mixte : Hématologie)

Mme RUPPERT Elisabeth	• Pôle Tête et Cou - Service de Neurologie - Unité de Pathologie du Sommeil / HC	49.01 Neurologie
Mme SABOU Alina	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie médicale/PTM HUS - Institut de Parasitologie / Faculté de Médecine	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme SCHEIDECKER Sophie	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Diagnostic génétique / Nouvel Hôpital Civil	47.04 Génétique
NOM et Prénoms	CS* Services Hospitaliers ou Institut / Localisation	Sous-section du Conseil National des Universités
SCHRAMM Frédéric	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
Mme SOLIS Morgane	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital de Haute pierre	45.01 Bactériologie-Virologie ; hygiène hospitalière Option : Bactériologie-Virologie
Mme SORDET Christelle	• Pôle de Médecine Interne, Rhumatologie, Nutrition, Endocrinologie, Diabétologie (MIRNED) - Service de Rhumatologie / Hôpital de Haute pierre	50.01 Rhumatologie
Mme TALAGRAND-REBOUL Emilie	• Pôle de Biologie - Institut (Laboratoire) de Bactériologie / PTM HUS et Faculté	45.01 Option : Bactériologie -virologie (biologique)
TALHA Samy	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et explorations fonctionnelles / NHC	44.02 Physiologie (option clinique)
Mme TALON Isabelle	• Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Chirurgie Pédiatrique / Hôpital de Haute pierre	54.02 Chirurgie infantile
TELETIN Marius	• Pôle de Biologie - Service de Biologie de la Reproduction / CMCO Schiltigheim	54.05 Biologie et médecine du développement et de la reproduction (option biologique)
VALLAT Laurent	• Pôle de Biologie - Laboratoire d'Immunologie Biologique - Hôpital de Haute pierre	47.01 Hématologie ; Transfusion Option Hématologie Biologique
Mme VELAY-RUSCH Aurélie	• Pôle de Biologie - Laboratoire de Virologie / Hôpital Civil	45.01 Bactériologie- Virologie ; Hygiène Hospitalière Option Bactériologie- Virologie biologique
Mme VILLARD Odile	• Pôle de Biologie - Labo. de Parasitologie et de Mycologie médicale / PTM HUS et Fac	45.02 Parasitologie et mycologie (option biologique)
Mme ZALOSZYC Ariane ép. MARCANTONI	• Pôle Médico-Chirurgical de Pédiatrie - Service de Pédiatrie I / Hôpital de Haute pierre	54.01 Pédiatrie
ZOLL Joffrey	• Pôle de Pathologie thoracique - Service de Physiologie et d'Explorations fonctionnelles / HC	44.02 Physiologie (option clinique)

B2 – PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS (monoappartenant)

Pr BONAH Christian P0166	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) sciences et des Institut d'Anatomie Pathologique	72. Epistémologie - Histoire des Techniques
--------------------------	--	---

B3 - MAITRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS (monoappartenant)

Mme CHABRAN Elena	ICUBE-UMR 7357 - Equipe IMIS / Faculté de Médecine	69. Neurosciences
M. DILLENSEGER Jean-Philippe	ICUBE-UMR 7357 - Equipe IMIS / Faculté de Médecine	69. Neurosciences
Mr KESSEL Nils	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72. Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mr LANDRE Lionel	ICUBE-UMR 7357 - Equipe IMIS / Faculté de Médecine	69. Neurosciences
Mme MIRALLES Célia	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72. Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mme SCARFONE Marianna	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72. Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mme THOMAS Marion	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72. Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques

Mr VAGNERON Frédéric	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72.	Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques
Mr ZIMMER Alexis	Laboratoire d'Epistémologie des Sciences de la Vie et de la Santé (LESVS) Institut d'Anatomie Pathologique	72.	Epistémologie - Histoire des sciences et des Techniques

C - ENSEIGNANTS ASSOCIÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

C1 - PROFESSEURS ASSOCIÉS DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE (mi-temps)

Pre Ass. DUMAS Claire
Pr Ass. RIES Jean-Luc
Pre Ass. GROB-BERTHOU Anne
Pr Ass. GUILLOU Philippe
Pr Ass. HILD Philippe
Pr Ass. ROUGERIE Fabien

C2 - MAITRE DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE - TITULAIRE

Dre CHAMBE Juliette
Dr LORENZO Mathieu

C3 - MAITRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE (mi-temps)

Dre DELACOUR Chloé
Dr GIACOMINI Antoine
Dr HOLLANDER David
Dre SANSELMÉ Anne-Elisabeth
Dr SCHMITT Yannick

E - PRATICIENS HOSPITALIERS - CHEFS DE SERVICE NON UNIVERSITAIRES

Dr ASTRUC Dominique	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle médico-chirurgical de Pédiatrie - Service de Réanimation pédiatrique spécialisée et de surveillance continue / HP
Dr DEMARCHI Martin	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Oncologie médico-chirurgicale et d'Hématologie - Service d'Oncologie Médicale / ICANS
Mme Dre GOURIEUX Bénédicte	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Pharmacie-pharmacologie - Service de Pharmacie-Stérilisation / Nouvel Hôpital Civil
Dr KARCHER Patrick	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Gériatrie - Service de Soins de suite de Longue Durée et d'hébergement gériatrique / EHPAD / Robertsau
Dr LEFEBVRE Nicolas	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Spécialités Médicales - Ophtalmologie - Hygiène (SMO) - Service des Maladies Infectieuses et Tropicales / Nouvel Hôpital Civil
Dr NISAND Gabriel	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Santé Publique et Santé au travail - Service de Santé Publique - DIM / Hôpital Civil
Mme Dre PETIT Flore	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Spécialités Médicales - Ophtalmologie - Hygiène (SMO) - UCSA
Dr PIRRELLO Olivier	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Gynécologie et d'Obstétrique - Service de Gynécologie-Obstétrique / CMCO
Dr REY David	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Spécialités médicales - Ophtalmologie / SMO - «Le trait d'union» - Centre de soins de l'infection par le VIH / Nouvel Hôpital Civil
Mme Dre RONDE OUSTEAU Cécile	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Locomax - Service de Chirurgie Séptique / Hôpital de Hautepierre
Mme Dre RONGIERES Catherine	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle de Gynécologie et d'Obstétrique - Centre Clinico Biologique d'AMP / CMC
Dr TCHOMAKOV Dimitar	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Médico-Chirurgical de Pédiatrie - Service des Urgences Médico-Chirurgicales pédiatriques / Hôpital de Hautepierre
Mme Dre WEISS Anne	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle Urgences - SAMU67 - Médecine Intensive et Réanimation - SAMU

F1 - PROFESSEURS ÉMÉRITES

- o **de droit et à vie (membre de l'Institut)**
CHAMBON Pierre (Biochimie et biologie moléculaire)
MANDEL Jean-Louis (Génétique et biologie moléculaire et cellulaire)
- o **pour trois ans (1er septembre 2020 au 31 août 2023)**
BELLOCQ Jean-Pierre (Service de Pathologie)
CHRISTMANN Daniel (Maladies infectieuses et tropicales)
DANION Jean-Marie (Psychiatrie)
GRUCKER Daniel (Physique biologique)
KEMPF Jean-François (Chirurgie orthopédique et de la main)
KOPFERSCHMITT Jacques (Urgences médico-chirurgicales Adultes)
MULLER André (Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur)
ROUL Gérald (Cardiologie)
- o **pour trois ans (1er septembre 2021 au 31 août 2024)**
DANION Anne (Pédopsychiatrie, addictologie)
DIEMUNSCH Pierre (Anesthésiologie et Réanimation chirurgicale)
HERBRECHT Raoul (Hématologie)
STEIB Jean-Paul (Chirurgie du rachis)
- o **pour trois ans (1er septembre 2022 au 31 août 2025)**
Mme QUOIX Elisabeth (Pneumologie)

F2 - PROFESSEUR des UNIVERSITÉS ASSOCIÉ (mi-temps)

M. SOLER Luc CNU-31 IRCAD

F3 - PROFESSEURS CONVENTIONNÉS DE L'UNIVERSITÉ

Pr CHARRON Dominique	(2019-2020)
Pr KINTZ Pascal	(2019-2020)
Pr LAND Walter G.	(2019-2020)
Pr MAHE Antoine	(2019-2020)
Pr MASTELLI Antoine	(2019-2020)
Pr REIS Jacques	(2019-2020)
Pre RONGIERES Catherine	(2019-2020)

G1 - PROFESSEURS HONORAIRES

ADLOFF Michel (Chirurgie digestive) / 01.09.94	KUNTZMANN Francis (Gériatrie) / 01.09.07
BABIN Serge (Orthopédie et Traumatologie) / 01.09.01	KURTZ Daniel (Neurologie) / 01.09.98
BALDAUF Jean-Jacques (Gynécologie obstétrique) / 01.09.21	LANG Gabriel (Orthopédie et traumatologie) / 01.10.98
BAREISS Pierre (Cardiologie) / 01.09.12	LANGER Bruno (Gynécologie) / 01.11.19
BATZENSCHLAGER André (Anatomie Pathologique) / 01.10.95	LEVY Jean-Marc (Pédiatrie) / 01.10.95
BAUMANN René (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.10	LONSDORFER Jean (Physiologie) / 01.09.10
BERGERAT Jean-Pierre (Cancérologie) / 01.01.16	LUTZ Patrick (Pédiatrie) / 01.09.16
BERTHEL Marc (Gériatrie) / 01.09.18	MAILLOT Claude (Anatomie normale) / 01.09.03
BIENTZ Michel (Hygiène Hospitalière) / 01.09.04	MAITRE Michel (Biochimie et biol. moléculaire) / 01.09.13
BLICKLE Jean-Frédéric (Médecine Interne) / 15.10.17	MANDEL Jean-Louis (Génétique) / 01.09.16
BLOCH Pierre (Radiologie) / 01.10.95	MANGIN Patrice (Médecine Légale) / 01.12.14
BOEHM-BURGER Nelly (Histologie) / 01.09.20	MARESCAUX Christian (Neurologie) / 01.09.19
BOURJAT Pierre (Radiologie) / 01.09.03	MARESCAUX Jacques (Chirurgie digestive) / 01.09.16
BOUSQUET Pascal (Pharmacologie) / 01.09.19	MARK Jean-Joseph (Biochimie et biologie cellulaire) / 01.09.99
BRECHENMACHER Claude (Cardiologie) / 01.07.99	MESSER Jean (Pédiatrie) / 01.09.07
BRETTES Jean-Philippe (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.10	MEYER Christian (Chirurgie générale) / 01.09.13
BURGHARD Guy (Pneumologie) / 01.10.86	MEYER Pierre (Biostatistiques, informatique méd.) / 01.09.10
BURSSTEIN Claude (Pédopsychiatrie) / 01.09.18	MONTEIL Henri (Bactériologie) / 01.09.11
CANTINEAU Alain (Médecine et Santé au travail) / 01.09.15	MOSSARD Jean-Marie (Cardiologie) / 01.09.09
CAZENAVE Jean-Pierre (Hématologie) / 01.09.15	NISAND Israël (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.19
CHAMPY Maxime (Stomatologie) / 01.10.95	OUDET Pierre (Biologie cellulaire) / 01.09.13
CHAUVIN Michel (Cardiologue) / 01.09.18	PASQUALI Jean-Louis (Immunologie clinique) / 01.09.15
CHELLY Jameleddine (Diagnostic génétique) / 01.09.20	PATRIS Michel (Psychiatrie) / 01.09.15
CINQUALBRE Jacques (Chirurgie générale) / 01.10.12	Mme PAULI Gabrielle (Pneumologie) / 01.09.11
CLAVERT Jean-Michel (Chirurgie infantile) / 31.10.16	PINGET Michel (Endocrinologie) / 01.09.19
COLLARD Maurice (Neurologie) / 01.09.00	POTTECHER Thierry (Anesthésie-Réanimation) / 01.09.18
CONSTANTINESCO André (Biophysique et médecine nucléaire) / 01.09.11	REYS Philippe (Chirurgie générale) / 01.09.98
DIETEMANN Jean-Louis (Radiologie) / 01.09.17	RITTER Jean (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.02
DOFFOEL Michel (Gastroentérologie) / 01.09.17	RUMPLER Yves (Biol. développement) / 01.09.10
DUCCLOS Bernard (Hépatogastro-Hépatologie) / 01.09.19	SANDNER Guy (Physiologie) / 01.09.14
DUFOUR Patrick (Centre Paul Strauss) / 01.09.19	SAUDER Philippe (Réanimation médicale) / 01.09.20
DUPEYRON Jean-Pierre (Anesthésiologie-Réa. Chir.) / 01.09.13	SAUVAGE Paul (Chirurgie infantile) / 01.09.04
EISENMANN Bernard (Chirurgie cardio-vasculaire) / 01.04.10	SCHLAEDER Guy (Gynécologie-Obstétrique) / 01.09.01
FABRE Michel (Cytologie et histologie) / 01.09.02	SCHLIENGER Jean-Louis (Médecine Interne) / 01.08.11
FISCHBACH Michel (Pédiatrie) / 01.10.16	SCHRAUB Simon (Radiothérapie) / 01.09.12
FLAMENT Jacques (Ophtalmologie) / 01.09.09	SICK Henri (Anatomie Normale) / 01.09.06
GAY Gérard (Hépatogastro-entérologie) / 01.09.13	STEIB Annick (Anesthésiologie) / 01.04.19
GUT Jean-Pierre (Virologie) / 01.09.14	STIERLE Jean-Luc (ORL) / 01.09.10
HASSELMANN Michel (Réanimation médicale) / 01.09.18	STOLL Claude (Génétique) / 01.09.09
HAUPTMANN Georges (Hématologie biologique) / 01.09.06	STOLL-KELLER Françoise (Virologie) / 01.09.15
HEID Ernest (Dermatologie) / 01.09.04	STORCK Daniel (Médecine interne) / 01.09.03
IMLER Marc (Médecine interne) / 01.09.98	TEMPE Jean-Daniel (Réanimation médicale) / 01.09.06
JACQMIN Didier (Urologie) / 09.08.17	TONGIO Jean (Radiologie) / 01.09.02
JAECK Daniel (Chirurgie générale) / 01.09.11	VAUTRAVERS Philippe (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.16
JESEL Michel (Médecine physique et réadaptation) / 01.09.04	VETTER Jean-Marie (Anatomie pathologique) / 01.09.13
KAHN Jean-Luc (Anatomie) / 01.09.18	WALTER Paul (Anatomie Pathologique) / 01.09.09
KEHR Pierre (Chirurgie orthopédique) / 01.09.06	WILHM Jean-Marie (Chirurgie thoracique) / 01.09.13
KREMER Michel / 01.05.98	WILK Astrid (Chirurgie maxillo-faciale) / 01.09.15
KRETZ Jean-Georges (Chirurgie vasculaire) / 01.09.18	WILLARD Daniel (Pédiatrie) / 01.09.96
KRIEGER Jean (Neurologie) / 01.01.07	WOLFRAM-GABEL Renée (Anatomie) / 01.09.96
KUNTZ Jean-Louis (Rhumatologie) / 01.09.08	

Légende des adresses :

FAC : Faculté de Médecine : 4, rue Kirschleger - F - 67085 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.68.85.35.20 - Fax : 03.68.85.35.18 ou 03.68.85.34.67

HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG (HUS) :

- NHC : **Nouvel Hôpital Civil** : 1, place de l'Hôpital - BP 426 - F - 67091 Strasbourg Cedex - Tél. : 03 69 55 07 08

- HC : **Hôpital Civil** : 1, Place de l'Hôpital - B.P. 426 - F - 67091 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.11.67.68

- HP : **Hôpital de Hautepierre** : Avenue Molière - B.P. 49 - F - 67098 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.12.80.00

- **Hôpital de La Robertsau** : 83, rue Himmerich - F - 67015 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.11.55.11

- **Hôpital de l'Elsau** : 15, rue Cranach - 67200 Strasbourg - Tél. : 03.88.11.67.68

ICANS - Institut de CANcérologie Strasbourg : 17 rue Albert Calmette - 67200 Strasbourg - Tél. : 03 68 76 67 67

CMCO - Centre Médico-Chirurgical et Obstétrical : 19, rue Louis Pasteur - BP 120 - Schiltigheim - F - 67303 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.62.83.00

C.C.O.M. - Centre de Chirurgie Orthopédique et de la Main : 10, avenue Baumann - B.P. 96 - F - 67403 Illkirch

Graffenstaden Cedex - Tél. : 03.88.55.20.00

E.F.S. : Etablissement Français du Sang - Alsace : 10, rue Spielmann - BP N°36 - 67065 Strasbourg Cedex - Tél. : 03.88.21.25.25

IURC - Institut Universitaire de Réadaptation Clemenceau - CHU de Strasbourg et UGECAM (Union pour la Gestion des Etablissements des Caisses d'Assurance Maladie) - 45 boulevard Clemenceau - 67082 Strasbourg Cedex

RESPONSABLE DE LA BIBLIOTHÈQUE DE MÉDECINE ET ODONTOLOGIE ET DU DÉPARTEMENT SCIENCES, TECHNIQUES ET SANTÉ
DU SERVICE COMMUN DE DOCUMENTATION DE L'UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

Monsieur Olivier DIVE, Conservateur

LA FACULTÉ A ARRÊTÉ QUE LES OPINIONS ÉMISES DANS LES DISSERTATIONS QUI LUI SONT PRÉSENTÉES
DOIVENT ÊTRE CONSIDÉRÉES COMME PROPRES À LEURS AUTEURS ET QU'ELLE N'ENTEND NI LES APPROUVER, NI LES IMPROUVER



SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des maîtres de cette école, de mes chers condisciples, je promets et je jure au nom de l'Être suprême d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admise à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe.

Ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser les crimes.

Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis restée fidèle à mes promesses. Que je sois couverte d'opprobre et méprisée de mes confrères si j'y manque.

REMERCIEMENTS

Au Professeur Emmanuel ANDRES, je vous remercie de m'avoir fait l'honneur de présider le jury de ma thèse.

Au Docteur Claude BRONNER, je vous remercie pour votre encadrement en tant que directeur, votre patience, vos conseils pertinents, ayant permis de mener à bien ce travail. Encore merci pour les connaissances que j'ai pu partager avec vous.

Au Professeur Fabien ROUGERIE, vous me faites l'honneur d'examiner et de juger ce travail, veuillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements.

Aux nombreux médecins généralistes ayant participé aux questionnaires.

A mon Père Emile, ma Sœur Nelly, mon Frère Emerick, mon Mari Yannick et ma Fille Eloïse pour leur amour et leur soutien tout au long de ces années.

A mes amis, cette famille que l'on choisit.

A ma Maman, Reine-Marie, je tiens à t'adresser un remerciement tout particulier. Tu as été un pilier essentiel pour mener à terme ce travail en me guidant avec amour et dévouement.

Tes sacrifices, ton soutien moral, ta patience et ta bienveillance m'ont permis de surmonter les difficultés rencontrées lors de mon parcours. J'espère que tu es fière de moi.

Merci pour tout Maman. Je t'aime.

Table des matières

I.	INTRODUCTION	20
1.	Qu'est-ce que « Mon Espace Santé » (MES)	20
A.	Phase pilote	21
B.	Déploiement national	21
C.	Le contenu	22
a.	Dossier médical partagé (DMP)	22
b.	La messagerie sécurisée	23
c.	L'agenda de santé	23
d.	Applications tierces	23
2.	Objectifs de recherche	24
II.	MATERIEL ET METHODES	24
1.	Présentation de l'étude	24
2.	Élaboration du questionnaire	24
3.	Diffusion du questionnaire	25
4.	Analyse des résultats	26
III.	RESULTATS	27
1.	Premier envoi	27
A.	Population étudiée	27
a.	Caractéristiques sociodémographiques	27
b.	Équipement	30
c.	Utilisation du DMP	30
B.	Mon Espace santé	31
C.	La messagerie	36
2.	Deuxième envoi	39
A.	Population étudiée	39
a.	Caractéristiques sociodémographiques	40
b.	Équipement	42
c.	Utilisation du DMP	43
B.	Mon Espace santé	43
C.	La messagerie	48
3.	Résultats comparatifs	50
A.	Population étudiée	50
a.	Caractéristiques sociodémographiques	50
b.	Équipement	53
c.	Utilisation du DMP	53
B.	Mon Espace santé	54
C.	La messagerie	58

IV.	DISCUSSION	60
1.	Les forces et les faiblesses.....	60
A.	Caractéristiques de l'étude	60
a.	Le questionnaire	60
b.	La population	60
B.	Biais majeurs.....	61
C.	Force de l'étude	62
2.	Résultats	62
A.	Principal	62
B.	Secondaires.....	63
C.	Comparaison	67
3.	Revue de la littérature	68
4.	Les Chiffres de MES	70
5.	A retenir	71
V.	Conclusion.....	74
VI.	ABREVIATIONS	76
VII.	ANNEXES	77
1.	Annexe 1 : Contenu de la campagne 1	77
2.	Annexe 2 : Questionnaire 1	78
3.	Annexe 3 : Les commentaires libres du premier questionnaire sont disponibles :	82
4.	Annexe 4 : Contenu de la campagne 2	83
5.	Annexe 5 : Questionnaire 2.....	84
6.	Annexe 6 : Les commentaires libres du deuxième questionnaire sont disponibles :	88
VIII.	BIBLIOGRAPHIE.....	89

I. INTRODUCTION

La transformation numérique, a vu émerger en France, le projet d'un dossier de santé au cours des années 2000, sous l'impulsion de la politique publique de santé.

En 2018, le plan Ma Santé 2022 est annoncé par le gouvernement français pour accélérer son virage numérique.

« Mon Espace Santé » créé par le décret n° 2021-1048 du 4 août 2021(1), complète la loi n° 2019-774 du 24 juillet 2019(2) relative à l'organisation et à la transformation du système. L'Espace Numérique en Santé (ENS) est créé à l'initiative du ministre chargé de la santé, conjointement avec la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM) qui en assure le développement, le déploiement et l'hébergement.

C'est une opportunité pour renforcer l'autonomie des patients dans leur parcours.

Le numérique en santé est vu comme positif par la majorité des Français, selon une grande enquête nationale réalisée par Opinion Way et le cabinet Think Out(3).

1. Qu'est-ce que « Mon Espace Santé » (MES)

Mon Espace Santé est une application numérique créée automatiquement pour tous les bénéficiaires d'un régime d'assurance obligatoire, sauf en cas d'opposition de leur part(4).

Il permet aux patients de participer à leur suivi médical et à la préservation de leur santé.

C'est un espace individuel, dont la garantie de la sécurité et de l'éthique est endossée par l'État et l'Assurance Maladie.

Il permet de communiquer avec les différents acteurs du parcours de soins et sera désormais créé dès la naissance.

Pour présenter le service aux assurés, la CNAM a réalisé six vidéos sur les fonctionnalités majeures(5).

A. Phase pilote

Une première version du service MES a été déployée pour tous les assurés des caisses primaires d'assurance maladie, des caisses de la Mutualité Sociale Agricole et des caisses de la Mutuelle générale de l'éducation nationale de trois départements pilotes : la Haute-Garonne, la Loire-Atlantique et la Somme.

4 millions de notifications ont été envoyées du 6 au 9 Juillet 2021(6), les assurés ont reçu un courriel ou un courrier leur présentant : « Mon Espace Santé », son rôle, ses services. Ils pouvaient choisir de l'activer immédiatement, ou de s'opposer à sa création en se rendant sur monespacesante.fr (ou en contactant le support téléphonique dédié au 3422).

Sans action de leur part, MES a été créé automatiquement à l'issue d'un délai de six semaines à compter de l'envoi du courrier ou du courriel. Il leur était possible de revenir sur leur choix initial à tout moment.

Moins de 0,7% des usagers se sont opposés à sa création.

Cette première version contenait un dossier médical et une messagerie sécurisée de santé.

Des tests ont été menés entre les usagers, les établissements, et les professionnels de santé.

L'assurance maladie estime que cette phase pilote a été une réussite en termes de logistique, de technique, et d'accompagnement des usagers.

B. Déploiement national

Une campagne de communication nationale multicanaux (télévision, radio, web, etc.) a annoncé la création automatique de l'ENS et a indiqué les sources d'information.

La campagne de communication individuelle a démarré le 31 janvier 2022, chaque ouvrant-droit a reçu un message, par courriel préférentiellement ou par courrier postal, l'informant de la création à venir de son ENS et de ses droits. Il pouvait s'opposer à sa création et à celle des personnes dont il est le responsable légal.

Au-delà de six semaines les ouvrants-droits étaient notifiés de cette création.

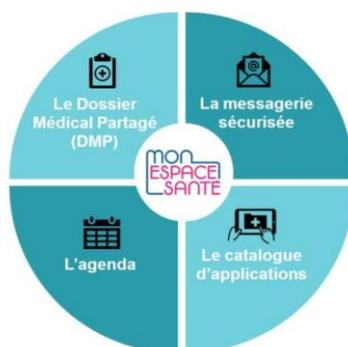
En théorie depuis mai 2022 tous ceux qui ne s’y sont pas opposés ont un espace numérique en santé.

Le service « Mon Espace Santé » peut être utilisé en se connectant au site monespacesante.fr. Une application mobile est également disponible.

Ce site est accessible à tous et compatible avec tous les terminaux (smartphones, tablettes, ordinateurs). Sa sécurité et la protection des données personnelles sont garanties par l’État, la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL), et la Caisse Nationale d’Assurance Maladie (CNAM).

L’accès à MES nécessitera une double authentification avec login, mot de passe et OTP (mot de passe à usage unique reçu par mail ou SMS).

C. Le contenu



a. Dossier médical partagé (DMP)

Le DMP est maintenant accessible via MES.

Il est créé automatiquement pour tous les patients qui ne l’ont pas refusé, qui appartiennent à un régime de sécurité sociale, et qui possèdent une carte Vitale.

Il contient le profil médical du patient avec ses traitements, ses antécédents familiaux, ses allergies, ses vaccinations, etc.

On peut y ajouter des documents (ordonnances, résultats de biologie, comptes rendus d’imagerie médicale, vaccins), qui sont classés par catégories et par auteurs (4).

Si l’assuré possédait déjà un DMP, son contenu est intégré au nouveau service.

b. La messagerie sécurisée

La messagerie sécurisée était initialement réservée aux professionnels de santé, 85% des utilisateurs étaient des médecins.

Celle de MES permet un échange entre le professionnel de santé et son patient.

Les messages et les documents joints (résultat d'examen, biologie, compte rendu...) sont envoyés de manière sécurisée.

La plupart des messageries professionnelles déjà existantes (mailiz, mssanté, apicrypt...) sont compatibles avec celle de MES, ou devront évoluer dans ce sens.

L'échange est entrepris uniquement par le professionnel de santé, qui peut y mettre fin à tout moment.

Il suffira de récupérer l'identité nationale de santé(7) (INS appelé communément numéro de sécurité sociale) du patient dans son dossier médical, ou faire appel au téléservice Identifiant National de Santé intégré (INSi) via le logiciel métier. L'adresse électronique est au format ins@patient.mssante.fr. Le patient retrouve cette adresse dans la rubrique « Messagerie »(4).

c. L'agenda de santé

L'agenda de santé sera prochainement opérationnel, on y trouvera les rendez-vous médicaux, le calendrier de vaccination, ainsi que les différents examens clefs liés au dépistage individuel.

Des rappels pourront être programmés.

d. Applications tierces

Les applications tierces sont disponibles via un store santé (portail où on peut télécharger des applications médicales pour un suivi en tant que patient et médecin). Elles font l'objet d'une commission qui valide celles qui respectent le mieux les dernières données de la science.

2. Objectifs de recherche

Le rôle des médecins généralistes dans l'adoption de MES est essentiel.

L'objectif principal de cette étude est de suivre l'implication des médecins généralistes au cours du déploiement de « Mon Espace Santé » en 2022, et de proposer des recommandations pour augmenter leur adhésion et leur utilisation efficace de cet outil numérique.

II. MATERIEL ET METHODES

1. Présentation de l'étude

Nous avons réalisé une étude quantitative, comparative entre deux questionnaires informatisés envoyés à des médecins généralistes de toute la France à sept mois d'intervalle.

Le premier questionnaire était accessible en ligne du 20/04/2022 au 12/05/2022, et le second du 17/11/2022 au 11/01/2023.

Il s'agissait de récolter leurs avis et commentaires pour identifier les facteurs qui influencent leur adhésion ou leur rejet de ce nouvel outil.

2. Élaboration du questionnaire

Les questionnaires ont été réalisés sur le plan graphique et technique par M. Meher TRABELSI, informaticien indépendant sollicité par Union Généraliste. Le premier contenait 45 questions au total dont des questions à choix multiples, ainsi que des plages de commentaires libres. Aucune réponse n'était nécessaire pour valider l'envoi du questionnaire. Pour le deuxième nous avons rajouté une seule question : « *avez-vous répondu au premier questionnaire ?* ».

Pour les questions sur la fréquence d'utilisation du service, les réponses proposées variaient de « oui pratiquement toujours », « oui, souvent », « oui rarement » et « non jamais ».

Pour les questions d'appréciation nous avons utilisé une échelle allant de 0 à 3 (0 = pas du tout et 3 = beaucoup).

Pour les questions d'évaluation, il suffisait de mettre une note sur 5 à différents critères.

Afin de le rendre plus attractif, ce questionnaire était progressif et adapté, c'est-à-dire que certaines réponses amenaient à de nouvelles questions.

Le questionnaire comptait six plages de commentaires libres, mais aucune n'était à renseigner obligatoirement.

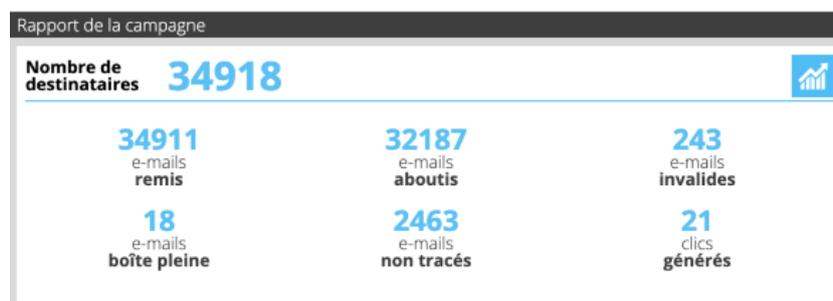
Les médecins qui ne connaissaient pas MES, au moment de répondre au questionnaire, passaient directement à la dernière partie sur la messagerie.

3. Diffusion du questionnaire

Un premier courriel contenant un lien vers le questionnaire de l'étude et un texte explicatif (Annexe 1), a été envoyé le 20/04/2022, aux médecins généralistes ayant une messagerie active indiquée dans la base (France entière), via le fichier de l'Espace Médecine.

Sur 34 918 destinataires, 34 911 mails ont été remis, dont 32 187 ont été reçus et 2 724 destinataires n'ont pas pu être contactés par le serveur d'envoi.

La base de données sélectionnée contenait les mails de médecins retraités et reconvertis, ce qui a valu de nombreux signalements d'erreurs, par retour de mail sur ma boîte personnelle.



Le 17/11/2022, lors du deuxième envoi du courriel (Annexe 4) à 34 959 médecins généralistes libéraux, 34 952 mails ont été remis, dont 34 419 qui ont été reçus, et 533 n'ont pas pu être contactés par le serveur d'envoi.



Le premier questionnaire a été disponible du 20/04/2022 au 12/05/2022 soit pendant 29 jours et a recueilli 1 270 réponses.

Le second questionnaire a été disponible du 17/11/2022 au 11/01/2023 soit 56 jours et 1061 réponses ont été recueillies.

4. Analyse des résultats

Une analyse quantitative de ces données a été réalisée par M. Meher TRABELSI.

Les réponses ont toutes été relevées dans un tableau Excel, afin d'être comptabilisées et analysées statistiquement.

Le questionnaire comprenait trois parties : la première offrait la possibilité d'évaluer les caractéristiques sociodémographiques de la population étudiée, et leurs connaissances sur le DMP. La deuxième concernait exclusivement MES, la troisième était axée sur la Messagerie.

Les commentaires libres (2042 commentaires au total rédigés par 1307 médecins) ont été analysés séparément. Ils ont été réunis dans un tableau Excel, puis ont été regroupés en identifiant les mots-clés, afin de faire émerger les principales idées.

Celles-ci ont ensuite été classées par thème, décomptées et exploitées comme données qualitatives.

Dans le même commentaire toutes les idées ou remarques exprimées ont été comptabilisées. Ce qui explique que le total des remarques exprimées diffère du total des commentaires rédigés par les médecins.

III. RESULTATS

1. Premier envoi

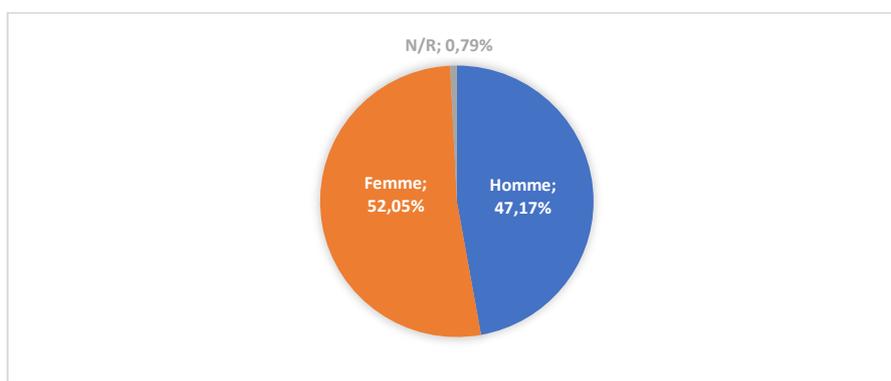
A. Population étudiée

De la population source (34 918) issue de la liste de diffusion Espace Médecine, nous avons obtenu 1270 réponses sur la première période soit un taux de réponse de 3%.

a. Caractéristiques sociodémographiques

Les questions seront rappelées sous forme italique entre guillemets.

« Quel est votre sexe ? » : Figure 1



« Quel âge avez-vous ? »

	< 30 ans	31-40 ans	41-50 ans	51-59 ans	60-69 ans	> 70 ans	N/R	
Age	2,91%	31,65%	18,03%	19,76%	23,70%	3,70%	0,24%	100,00%

« Dans quel département exercez-vous ? »

01 – Ain	0,55%	51 – Marne	0,79%
02 – Aisne	0,87%	52 – Haute-Marne	0,08%
03 – Allier	0,08%	53 – Mayenne	0,24%
04 – Alpes-de-Haute-Provence	0,39%	54 – Meurthe-et-Moselle	1,26%
05 – Hautes-Alpes	0,47%	55 – Meuse	0,16%
06 – Alpes-Maritimes	2,36%	56 – Morbihan	1,26%
07 – Ardèche	0,47%	57 – Moselle	0,55%
08 – Ardennes	0,16%	58 – Nièvre	0,08%
09 – Ariège	0,47%	59 – Nord	4,09%
10 – Aube	0,24%	60 – Oise	1,18%
11 – Aude	0,16%	61 – Orne	0,39%
12 – Aveyron	0,47%	62 – Pas-de-Calais	1,57%
13 – Bouches-du-Rhône	2,83%	63 – Puy-de-Dôme	0,47%
14 – Calvados	1,02%	64 – Pyrénées-Atlantiques	1,42%
15 – Cantal	0,16%	65 – Hautes-Pyrénées	0,47%
16 – Charente	0,39%	66 – Pyrénées-Orientales	0,47%
17 – Charente-Maritime	0,63%	67 – Bas-Rhin	3,94%
18 – Cher	0,63%	68 – Haut-Rhin	2,20%
19 – Corrèze	0,24%	69 – Rhône	3,70%
2A – Corse-du-Sud	0,24%	70 – Haute-Saône	0,08%
2B – Haute-Corse	0,08%	71 – Saône-et-Loire	0,63%
21 – Côte-d’Or	0,31%	72 – Sarthe	0,39%
22 – Côtes-d’Armor	0,55%	73 – Savoie	1,10%
23 – Creuse	0,00%	74 – Haute-Savoie	2,52%
24 – Dordogne	0,31%	75 – Paris	2,99%
25 – Doubs	0,71%	76 – Seine-Maritime	0,87%
26 – Drôme	1,02%	77 – Seine-et-Marne	1,57%
27 – Eure	1,10%	78 – Yvelines	0,71%
28 – Eure-et-Loir	0,24%	79 – Deux-Sèvres	0,47%
29 – Finistère	0,79%	80 – Somme	0,47%
30 – Gard	1,57%	81 – Tarn	1,02%
31 – Haute-Garonne	4,80%	82 – Tarn-et-Garonne	0,63%
32 – Gers	0,71%	83 – Var	2,36%
33 – Gironde	2,20%	84 – Vaucluse	1,26%
34 – Hérault	1,57%	85 – Vendée	0,71%
35 – Ille-et-Vilaine	1,97%	86 – Vienne	0,08%
36 – Indre	0,08%	87 – Haute-Vienne	0,31%
37 – Indre-et-Loire	1,57%	88 – Vosges	0,39%
38 – Isère	4,65%	89 – Yonne	0,39%
39 – Jura	0,39%	90 – Territoire de Belfort	0,16%
40 – Landes	0,55%	91 – Essonne	2,13%
41 – Loir-et-Cher	0,31%	92 – Hauts-de-Seine	1,50%
42 – Loire	1,10%	93 – Seine-Saint-Denis	1,02%
43 – Haute-Loire	0,24%	94 – Val-de-Marne	1,02%
44 – Loire-Atlantique	1,97%	95 – Val-d’Oise	0,71%
45 – Loiret	0,63%	971 – Guadeloupe	0,47%
46 – Lot	0,31%	972 – Martinique	1,18%

47 – Lot-et-Garonne	0,39%	973 – Guyane	0,16%
48 – Lozère	0,08%	974 – Réunion	1,18%
49 – Maine-et-Loire	0,87%	976 – Mayotte	0,00%
50 – Manche	0,94%	N/R	2,28%
			100,00%

« Quelle est l'année de votre première installation ? »

2022-2020	2019-2010	2009-2000	1999-1990	1989-1980	1979-1970	N/R	
10,87%	30,39%	17,64%	18,43%	13,39%	2,99%	6,30%	100%

« Quel est votre exercice actuel ? »

Exercice isolé	23,26 %
Exercice en groupe libéral	55,28 %
Exercice (salarié) en centre ou maison de santé de ville	6,78 %
Mixte	4,73 %
Collaborateur	3,47 %
Remplaçant	5,13 %
Collaborateur ET remplaçant	0,16 %
N/R	1,18 %
	100,00 %

« Quel est votre milieu d'exercice actuel ? »

Urbain (> 10 000 habitants)	46,14%
Semi-urbain (2000 – 10 000 habitants)	38,50%
Rural (< 2000 habitants)	14,72%
N/R	0,63%
	100,00%

La tranche d'âge la plus représentée était celle des 31-40 ans avec 402 répondants. Les femmes représentaient 661 médecins interrogés.

Les trois départements d'exercice des répondants les plus représentés étaient :

Haute-Garonne (61 réponses), Isère (59) et Nord (52).

Arrivaient en dernière position sans aucune réponse : Creuse et Mayotte, ex aequo avec 1 participant, Allier, Haute-Corse, Indre, Lozère, Haute-Marne, Haute-Saône, et Vienne.

La majorité, 701 médecins exerçaient en groupe libéral. Ils étaient 295 en exercice isolé. 86 à exercer en tant que salariés en centre ou maison de santé de ville. 60 avaient un exercice mixte. 66 étaient des

remplaçants. 44 étaient des collaborateurs. Enfin 3 d'entre eux exerçaient à la fois comme collaborateurs et remplaçants.

L'année d'installation la plus représentée était la tranche 2010-2019 (386 médecins), et la moins représentée celle de 1970-1979 (38 médecins).

L'exercice en milieu urbain était le plus représenté avec 586 médecins généralistes, puis par ordre décroissant l'exercice semi-urbain (489), et enfin l'exercice rural (187).

b. Équipement

« Quel moyen informatique utilisez-vous pour votre exercice professionnel (gestion dossier patient) ? »

PC	Mac	Autre	N/R
81,02%	19,14%	1,05%	3,46%

Les médecins affirmant être informatisés étaient au nombre de 1238 soit 97,48%.

La grande majorité utilise un PC (1003), puis de manière moins fréquente un Mac pour 237 d'entre eux. 13 se servent de leurs smartphones ou de leurs tablettes. 43 n'ont pas répondu.

Le total est supérieur à 100% car 9 ont déclaré utiliser PC et Mac.

c. Utilisation du DMP

Seulement 26 (2,05%) médecins interrogés accèdent souvent au DMP des patients, et 1002 (78,90%) d'entre eux n'y accèdent jamais.

Une grande majorité, 1005 (79,29%) médecins répondants ne renseignent jamais le DMP.

B. Mon Espace santé

« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? » :

- Non

425 médecins soit 33,46% ont répondu ne pas connaître le dispositif.

Parmi eux 216 n'étaient pas intéressés par la recherche d'informations sur MES, et 202 ne souhaitaient pas du tout ouvrir leur espace personnel.

Leurs réponses négatives donnaient accès à un commentaire libre s'ils voulaient expliquer leurs refus d'ouvrir leur espace personnel. Sur 223 commentaires, 47 ont été exclus car hors sujet.

« *Pas le temps* » est un commentaire qui est revenu 45 fois et qui est la cause de refus la plus exprimée.

Les problèmes de sécurité : « *Je ne veux pas que mes données médicales soient sur le web* » ou encore « *Je suis réticente à cette mise en ligne des documents sur mon état de santé* » sont relevés.

D'autres n'y trouvaient simplement pas d'intérêt personnel : « *Pas de nécessité vu que je connais très bien mon dossier...* ».

Les motifs personnels évoqués dans les 176 commentaires ont été résumés dans le tableau suivant :

Manque de temps/chronophage	56	28,87%
Sécurité/confidentialité/confiance/ piratage/ partage des données	32	16,49%
Pas d'intérêt personnel	28	14,43%
Manque d'informations et de recul	23	11,86%
Manque d'intérêt	17	8,76%
Opposés au principe	15	7,73%
Charges Administratives	10	5,15%
Compliqué	7	3,61%
Vont le faire/attendent l'ouverture automatique	6	3,09%
Totaux	194	100,00%
<i>Tableau 1 : Commentaires du refus d'ouvrir MES personnel</i>		

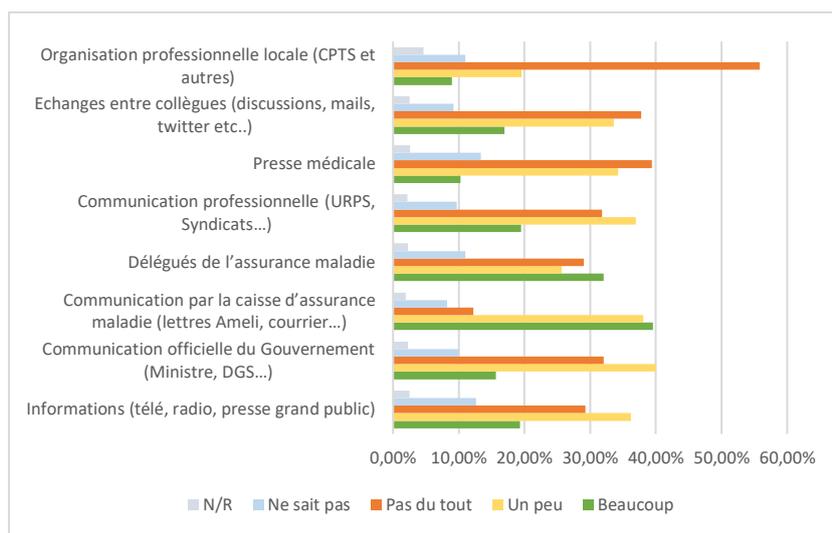
Les médecins qui ne connaissaient pas MES étaient ensuite directement renvoyés à la troisième partie sur la messagerie.

« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? »

- Oui

837 médecins soit 65,91% ont répondu connaître le dispositif. Cette réponse leur permettait ensuite de noter la pertinence de leurs différentes sources d'information (cf. » : Figure 2). La source jugée la plus pertinente était la communication par la caisse d'assurance maladie.

« Merci d'apprécier la pertinence des différentes sources d'information sur l'Espace Santé ? » : Figure 2



Ils pouvaient également rajouter en texte libre des sources d'information qui n'avaient pas été mentionnées. Les plus citées étaient les personnes non professionnelles de santé comme les patients ou les conjoints, les éditeurs de logiciel et internet.

Non	14	27,45%
Editeurs de logiciel	9	17,65%
Personnes « non professionnelles de santé »	9	17,65%
Internet	9	17,65%
Séminaires	5	9,80%
Informés en tant que patients	5	9,80%
Totaux	51	100,00%

Tableau 2 : Autres sources d'information

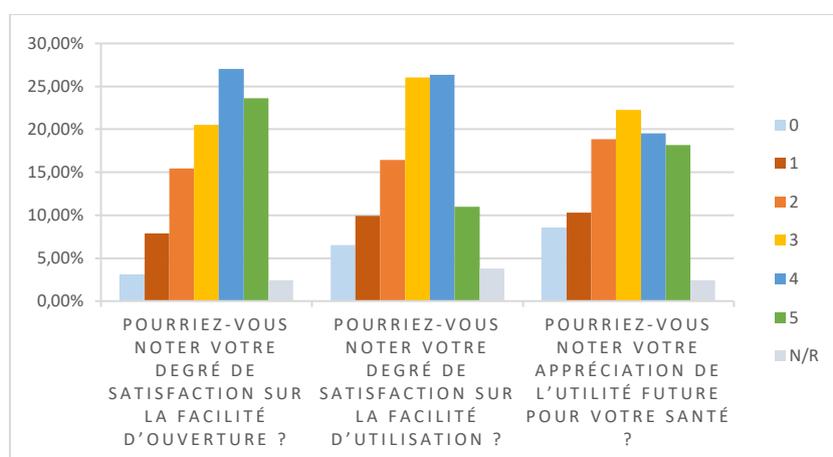
Sur 68 commentaires, 22 ont été exclus dont 10 hors sujet et 12 reprenant une proposition présente.

« Avez-vous ouvert votre espace santé ? »

Sur les 837 médecins : 539 (64,40%) n'ont pas ouvert leur espace santé, 123 (22,82%) étaient incités à l'ouvrir à la suite de ce questionnaire, et 415 (76,99%) n'étaient pas du tout intéressés.

Parmi ceux qui connaissaient MES, 292 soit 34,89% avaient ouvert leur espace santé, cependant 504 (60,27%), ne l'ont pas alimenté. Ils ont ensuite été interrogés sur leur satisfaction quant à l'utilisation de ce nouvel outil numérique en notant de 0 à 5 les critères suivants : La facilité d'ouverture (3,34/5), la facilité d'utilisation (2,92/5) et l'utilité future pour leur santé (2,90/5).

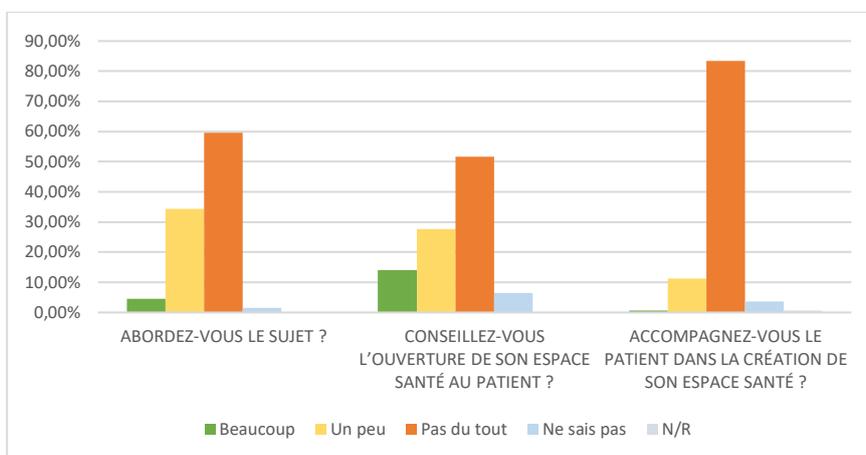
« Merci de noter votre degré de satisfaction par rapport à l'Espace Santé » : Figure 3



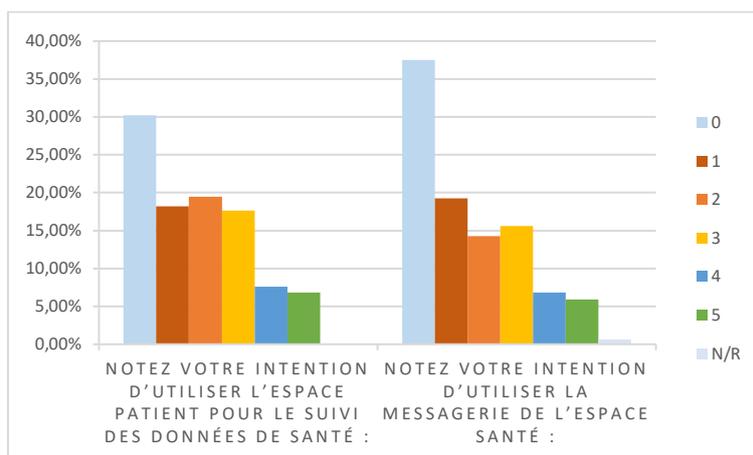
Nous avons ensuite évalué l'implication des médecins dans l'accompagnement de leurs patients quant à l'utilisation de MES :

➤ **Oui je connais et je n'ai pas ouvert MES personnel (539 réponses, 42,44%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé » : Figure 4

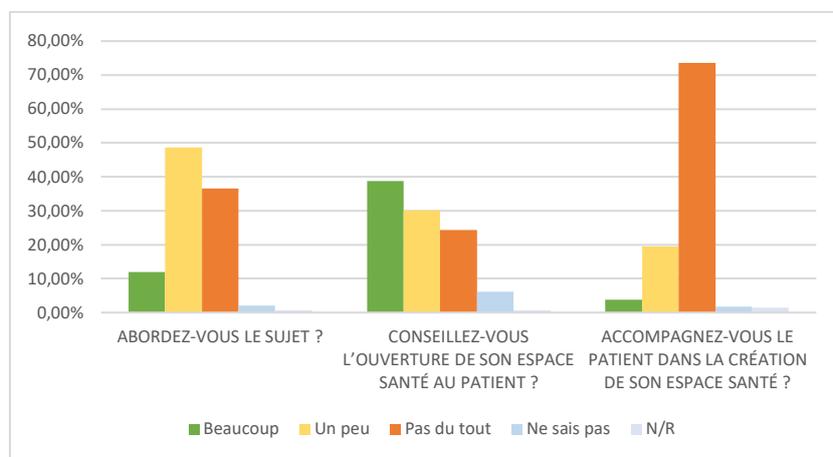


« Evaluez votre intention d'utiliser l'espace santé » : Figure 5

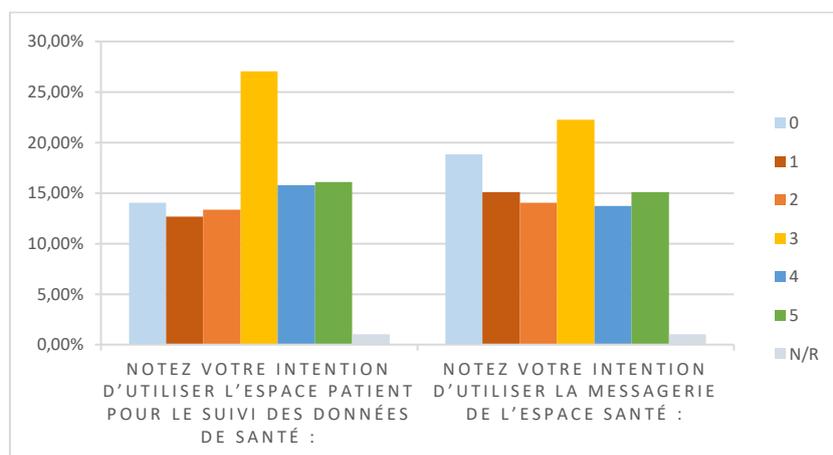


➤ **Oui je connais et j'ai ouvert MES personnel (292 réponses, 23%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé » : Figure 6



« Évaluez votre intention d'utiliser l'Espace Santé » : Figure 7



« Pouvez-vous donner votre avis ? »

363 médecins ont donné leur avis sur MES.

La majorité des commentaires relevait le caractère chronophage et le manque de temps médical, ce qui ne motivait pas à utiliser MES : « *Nous avons suffisamment de tâches administratives pour ne pas nous en rajouter de supplémentaires* ».

La sécurité était également un point de réticence : « *Aucune formation n'a été faite. J'ai peur de la sécurité des informations sensibles au niveau secret médical et partage d'informations* ».

Ils soulevaient le fait que MES serait un doublon au logiciel médical. Qu'il était donc inutile pour le médecin traitant, sauf s'il est renseigné également par les spécialistes et l'hôpital contrairement au DMP.

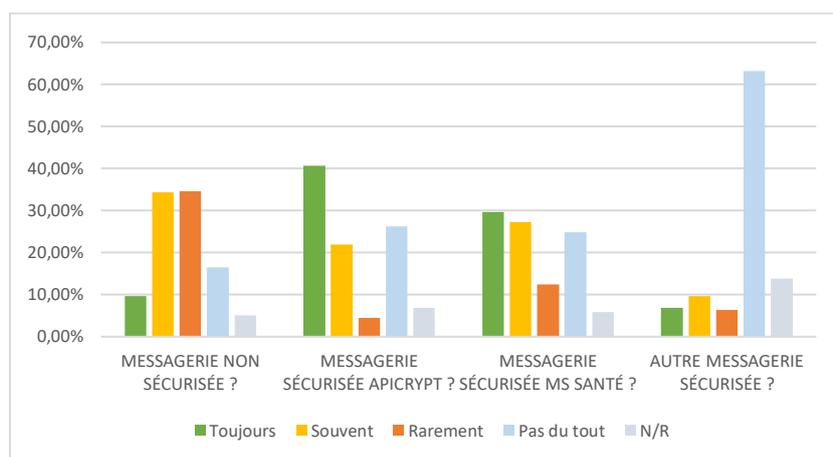
Le manque d'information et d'accompagnement avant le lancement de la campagne à toute la population était aussi souligné : « *peu d'informations sur l'expansion du projet et la mise en route (les médecins n'ont pas été informés avant que la population ne soit mise au courant)* ».

Les médecins généralistes qui se déclaraient intéressés par l'outil émettaient tout de même des réserves pour l'inclure dans leur pratique. Pour certains, il devra faire gagner du temps et être compatible avec leur logiciel médical : « *Cela dépendra de la facilité et de la rapidité de l'interface avec les logiciels métiers* ». « *J'espère pouvoir inclure l'utilisation de l'espace santé dans chaque consultation de manière fluide et sans surplus de temps [...]* ».

Certains ont tout de même apprécié leur expérience sur MES mais ils restent rares. Ils espèrent une implication pluridisciplinaire : « *L'exportation du volet médical de synthèse est effectivement assez simple avec Weda si le dossier est bien organisé. La possibilité de le consulter sans CV est appréciable, à voir si les autres correspondants (hôpitaux, laboratoires, libéraux) l'alimentent* ».

C. La messagerie

« Votre utilisation de la messagerie dans votre exercice professionnel » : Figure 8



209 médecins n'utilisent jamais de messagerie non sécurisée.

Les deux principales messageries sécurisées en médecine générale sont Apicrypt et MS Santé, nous les avons citées dans notre sondage.

Apicrypt est la plus employée dans notre panel. 516 médecins déclarent y avoir toujours recours tandis que 333 ne s'en servent pas du tout.

MS Santé est utilisée par un peu moins d'1/3 (376) des répondants de manière systématique.

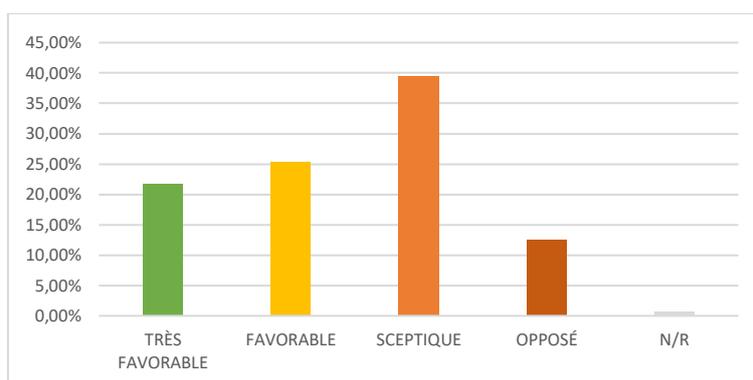
Nous leur avons demandé s'ils étaient favorables ou opposés aux échanges avec leurs patients via une messagerie sécurisée.

La majorité se dit sceptique à ce nouveau concept soit 501 médecins, mais seuls 160 des répondants s'y opposent.

566 médecins n'ont cependant pas l'intention d'utiliser la messagerie sécurisée patient.

« Une adresse de messagerie sécurisée pour le patient : votre avis sur ce sujet nous intéresse » :

Figure 9



« A ce jour, quel est votre recours à la messagerie sécurisée patient ? »

Je n'ai pas l'intention d'y recourir	44,80 %
Quelques tests	26,38 %
Usage occasionnel	20,94 %
Je n'utilise que cela	4,17 %
N/R	3,70 %
	100,00 %

Leurs avis ont été demandés en commentaires libres, sur les 554 commentaires, 62 ont été exclus pour hors sujet.

Surcharge de travail/chronophage/manque de temps	147	21,68%
Intéressés/favorables si opérationnel et facile d'utilisation	69	10,18%
Inutile/refus	66	9,73%
Demandes excessives et inappropriées	64	9,44%
Je n'ai pas encore essayé	47	6,93%
Sécurité des données	42	6,19%
Autre mode d'échange sécurisé ou non	37	5,46%
Trop de canaux d'échange/Trop de documents à traiter	32	4,72%
Acte gratuit	30	4,42%
Manques d'information/de formation	25	3,69%
Inaccessible pour certaines populations	23	3,39%
Responsabilité/ ignorance d'un message important	22	3,24%
Dégradation de la qualité des soins	20	2,95%
Trop compliqué	21	3,10%
Problème technique/logiciel incompatible	14	2,06%
Acceptent d'envoyer mais pas de recevoir	12	1,77%
Implication des spécialistes et de l'hôpital	7	1,03%
Totaux	678	100,00%

Tableau 3 : Avis des médecins concernant la messagerie sécurisée

Seuls 10,18% des commentaires sont favorables à l'emploi d'une messagerie sécurisée, mais ils précisent qu'il faudrait qu'elle soit facile d'exploitation : « *Intéressant mais il ne faudrait pas que cela demande trop au niveau informatique* ».

D'autres sont également favorables à l'envoi de messages par ce biais sécurisé mais refusent de recevoir des messages « *très bien si on peut envoyer sans que le patient ne puisse répondre sinon on est envahi de demandes... bien pour envoyer des documents pas pour recevoir des demandes médicales. Éventuellement ok pour recevoir des documents manquant de la part du patient* ».

La majorité des médecins relèvent que, l'obstacle principal est malheureusement le manque de temps pour s'y consacrer dans des journées de travail déjà bien remplies, et qui plus est non rémunéré « *Cela sera toujours plus de sollicitation par les patients et du temps passé en plus des consultations pour*

fournir tel document ou ordonnance sans rémunération à 21h le soir ». 9,73% refusent de l'utiliser ou pensent ce dispositif inutile.

Ensuite ils craignent des demandes excessives, ou qui seraient inappropriées à être traitées par courriel : « *ça va être : il me faudrait un renouvellement, une ordonnance de kiné, une lettre pour le spécialiste. Envoyé par mail. Qui me paye ce temps perdu ?* »

Il y a également un vrai questionnement sur la sécurité des données présentes sur MES : « *Quand on me garantira que seuls les médecins "soignants" du patient peuvent accéder à cet espace santé et à ces messageries sécurisées, j'y réfléchirai. Pour le moment même la sécurité sociale ne peut me garantir qu'aucun médecin dépendant d'une mutuelle ou d'une assurance (d'emprunt par exemple) ne peut et ne pourra jamais y accéder !* »

Des médecins généralistes déplorent le manque d'informations reçu sur ce dispositif avant son lancement généralisé : « *Intéressé par mon espace santé mais pas eu d'informations claires là-dessus (moins que les patients me semble-t-il)* ».

47 nous ont suggéré d'ajouter la réponse « *je n'ai pas encore essayé mais j'en ai l'intention* » à notre questionnaire pour plus de fiabilité.

2. Deuxième envoi

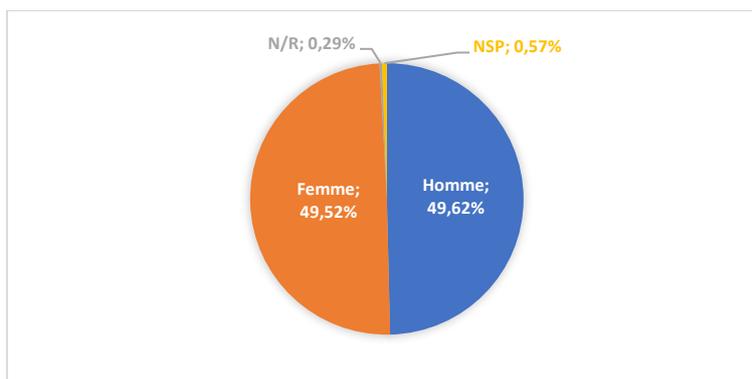
A. Population étudiée

De la population source 32 275, nous avons retenu 1050 réponses dans la deuxième période de recueil soit un taux de réponse de 3,25%.

34,02% des médecins participant à cette seconde phase déclarent avoir également répondu au premier questionnaire.

a. Caractéristiques sociodémographiques

« Quel est votre sexe ? » : Figure 10



« Quel âge avez-vous ? »

	< 30 ans	31-40 ans	41-50 ans	51-59 ans	60-69 ans	> 70 ans	N/R	
Age	1,52%	25,52%	20,10%	23,14%	24,38%	5,05%	0,19%	100,00%

« Dans quel département exercez-vous ? »

01 – Ain	1,14 %	51 – Marne	1,05 %
02 – Aisne	1,33 %	52 – Haute-Marne	0,10 %
03 – Allier	0,38 %	53 – Mayenne	0,38 %
04 – Alpes-de-Haute-Provence	0,48 %	54 – Meurthe-et-Moselle	0,86 %
05 – Hautes-Alpes	0,10 %	55 – Meuse	0,00 %
06 – Alpes-Maritimes	1,90 %	56 – Morbihan	1,24 %
07 – Ardèche	0,48 %	57 – Moselle	0,76 %
08 – Ardennes	0,19 %	58 – Nièvre	0,00 %
09 – Ariège	0,48 %	59 – Nord	4,00 %
10 – Aube	0,29 %	60 – Oise	0,95 %
11 – Aude	0,38 %	61 – Orne	0,29 %
12 – Aveyron	0,38 %	62 – Pas-de-Calais	1,24 %
13 – Bouches-du-Rhône	2,29 %	63 – Puy-de-Dôme	0,95 %
14 – Calvados	1,43 %	64 – Pyrénées-Atlantiques	1,33 %
15 – Cantal	0,19 %	65 – Hautes-Pyrénées	0,67 %
16 – Charente	0,19 %	66 – Pyrénées-Orientales	0,57 %
17 – Charente-Maritime	0,86 %	67 – Bas-Rhin	4,67 %
18 – Cher	0,48 %	68 – Haut-Rhin	1,62 %
19 – Corrèze	0,10 %	69 – Rhône	3,62 %
2A – Corse-du-Sud	0,19 %	70 – Haute-Saône	0,29 %
2B – Haute-Corse	0,19 %	71 – Saône-et-Loire	0,95 %
21 – Côte-d’Or	0,38 %	72 – Sarthe	0,48 %
22 – Côtes-d’Armor	0,57 %	73 – Savoie	1,33 %
23 – Creuse	0,00 %	74 – Haute-Savoie	1,71 %
24 – Dordogne	0,29 %	75 – Paris	1,62 %

25 – Doubs	0,86 %	76 – Seine-Maritime	1,05 %
26 – Drôme	1,24 %	77 – Seine-et-Marne	1,14 %
27 – Eure	0,38 %	78 – Yvelines	1,33 %
28 – Eure-et-Loir	0,00 %	79 – Deux-Sèvres	0,29 %
29 – Finistère	1,24 %	80 – Somme	0,48 %
30 – Gard	2,10 %	81 – Tarn	1,14 %
31 – Haute-Garonne	3,81 %	82 – Tarn-et-Garonne	0,86 %
32 – Gers	0,38 %	83 – Var	2,00 %
33 – Gironde	2,19 %	84 – Vaucluse	1,05 %
34 – Hérault	1,52 %	85 – Vendée	0,48 %
35 – Ille-et-Vilaine	1,62 %	86 – Vienne	0,10 %
36 – Indre	0,19 %	87 – Haute-Vienne	0,48 %
37 – Indre-et-Loire	1,24 %	88 – Vosges	0,38 %
38 – Isère	3,90 %	89 – Yonne	0,57 %
39 – Jura	0,29 %	90 – Territoire de Belfort	0,29 %
40 – Landes	0,86 %	91 – Essonne	2,00 %
41 – Loir-et-Cher	0,57 %	92 – Hauts-de-Seine	1,33 %
42 – Loire	1,14 %	93 – Seine-Saint-Denis	1,05 %
43 – Haute-Loire	0,29 %	94 – Val-de-Marne	1,24 %
44 – Loire-Atlantique	1,90 %	95 – Val-d’Oise	0,67 %
45 – Loiret	1,05 %	971 – Guadeloupe	0,57 %
46 – Lot	0,38 %	972 – Martinique	1,24 %
47 – Lot-et-Garonne	0,19 %	973 – Guyane	0,00 %
48 – Lozère	0,19 %	974 – Réunion	1,81 %
49 – Maine-et-Loire	1,05 %	976 – Mayotte	0,10 %
50 – Manche	1,43 %	N/R	3,05 %
			100,00%

« Quelle est l'année de votre première installation ? »

2022-2020	2019-2010	2009-2000	1999-1990	1989-1980	1979-1970	N/R	
9,24%	29,43%	19,24%	20,76%	14,19%	3,14%	4,00%	100,00%

« Quel est votre exercice actuel ? »

Exercice isolé	23,81%
Exercice en groupe libéral	58,67%
Exercice (salarié) en centre ou maison de santé de ville	6,67%
Mixte	4,00%
Collaborateur	2,00%
Remplaçant	4,10%
Collaborateur ET remplaçant	0,29%
N/R	0,48%
	100,00%

La tranche d'âge la plus représentée était toujours celle des 31-40 ans avec 268 répondants. Lors de ce deuxième envoi, la parité a été respectée, 521 médecins interrogés étaient des hommes et 520 étaient des femmes.

Les quatre départements d'exercice les plus représentés étaient : Bas-Rhin (49 réponses), Nord (42), ex aequo Haute-Garonne et Isère (41).

Arrivaient en dernière position, à égalité sans aucune réponse : Creuse, Meuse, Nièvre et Guyane.

La majorité, 616 médecins exerçaient en groupe libéral. Ils étaient 250 en exercice isolé. 70 à exercer en tant que salariés en centre ou maison de santé de ville. 42 à avoir un exercice mixte. 43 étaient des remplaçants. 21 des collaborateurs. Enfin toujours une minorité d'entre eux, 3, exerçaient à la fois comme collaborateurs et remplaçants.

L'année d'installation la plus représentée était la tranche 2010-2019 avec 309 réponses, et la moins représentée, avec 33 réponses, celle de 1970-1979.

L'exercice en milieu urbain était le plus courant avec 478 médecins, puis par ordre décroissant l'exercice semi-urbain, 407 médecins, et enfin l'exercice rural, 159.

b. Équipement

« Quel moyen informatique utilisez-vous pour votre exercice professionnel (gestion dossier patient) ? »

PC	Mac	Autre	N/R
78,08%	19,79%	0,58%	5,63%

Les médecins affirmant être informatisés étaient au nombre de 1022 soit 97,17%. La majorité, 797, utilise un PC, de manière moins fréquente un Mac pour 203. Dans l'échantillon, 10 utilisaient les deux, ce qui explique que notre total est supérieur à 100%.

7 ont répondu autre et utilisent leurs smartphones ou leurs tablettes.

c. Utilisation du DMP

Lors de ce second envoi, seulement 52 soit 4,95% des médecins interrogés accèdent souvent au DMP des patients, et 759 soit 72,29% ne le consultent jamais.

La majorité des médecins répondants ne renseignent jamais le DMP, 747 des réponses.

B. Mon Espace santé

« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? »

- Non

247 médecins soit 23,52% ont répondu ne pas connaître le dispositif. 134 d'entre eux n'étaient pas intéressés par la recherche d'informations sur MES et 156 ne souhaitaient pas du tout ouvrir leur espace personnel.

Leurs réponses négatives donnaient accès à un commentaire libre s'ils souhaitaient expliquer leurs refus :

Le manque de temps le plus souvent, l'absence d'intérêt personnel « *Je ne pense pas en avoir besoin* », ou simplement réticence à cause de la sécurité des données : « *Méfiance absolue vis-à-vis du respect du secret médical* ».

Les motifs retrouvés ont été classés dans le tableau suivant :

Manque de temps/chronophage	22	20,95%
Pas d'intérêt personnel	14	13,33%
Sécurité/confidentialité/confiance/ piratage/ partage des données	13	12,38%
Opposés au principe	12	11,43%
Manque d'intérêt	10	9,52%
Manque d'informations	9	8,57%
Compliqué	8	7,62%
Charges Administratives	6	5,71%
Trop de numérique	6	5,71%
Ouverture automatique	4	3,81%
Problème informatique	1	0,95%
Totaux	105	100%

Tableau 4 : Commentaires du refus d'ouvrir MES personnel

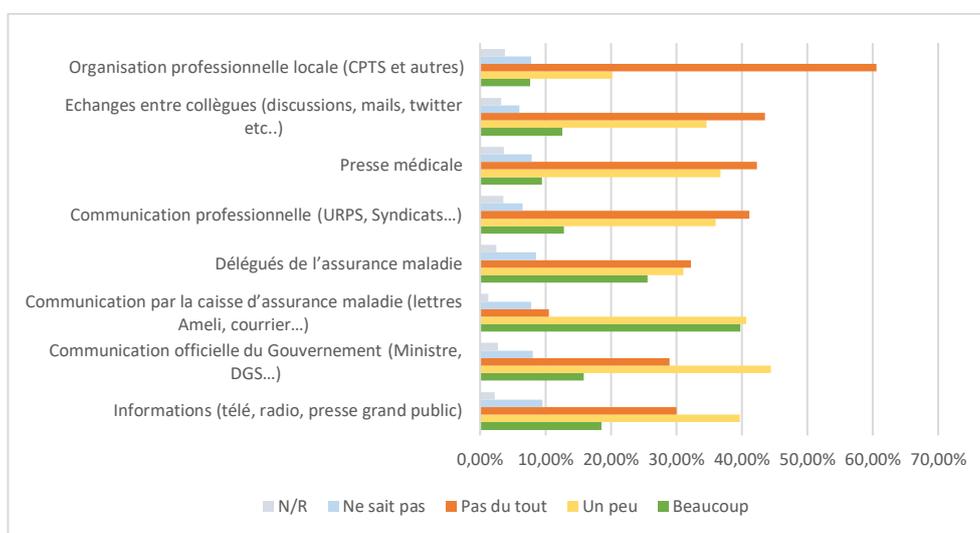
Sur 128 commentaires, 26 ont été exclus car hors sujet, ou répondant à un usage dans la pratique professionnelle.

« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? »

- Oui

797 médecins soit 75,90% ont répondu connaître le dispositif, la source d'information jugée la plus pertinente était également la communication par la caisse d'assurance maladie. (Cf. » : Figure 11),

« Merci d'apprécier les différentes sources d'informations sur l'Espace Santé » : Figure 11



En texte libre les sources d'information qui n'avaient pas été mentionnées ont été rajoutées dans le tableau suivant. La plus citée était les éditeurs de logiciels médicaux.

Editeurs de logiciels	11	30,56%
Internet/réseaux sociaux	10	27,78%
Personnes « non professionnelles de santé »	7	19,44%
Séminaires/formations	3	8,33%
Informés en tant que patients	3	8,33%
Non	2	5,56%
Totaux	36	100,00%

Tableau 5 : Autres sources d'information

Sur 45 commentaires, 9 ont été exclus dont 7 hors sujet et 2 reprenant une réponse présente dans le questionnaire.

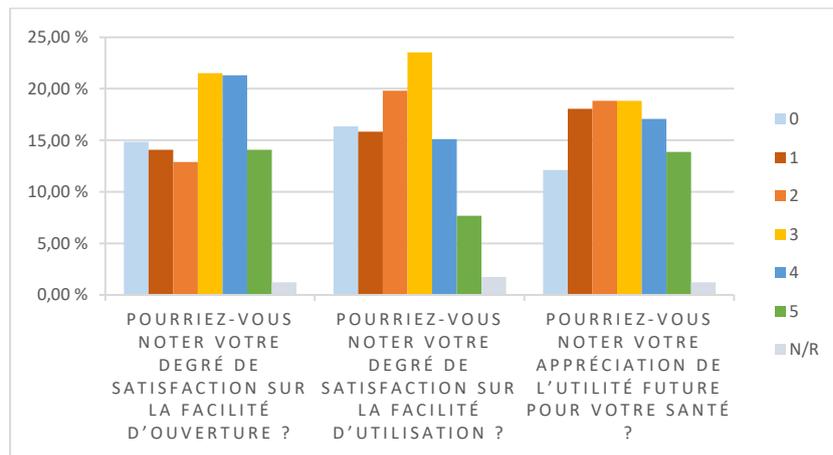
« Avez-vous ouvert votre espace santé ? »

Sur les 800 médecins : 404 (50,69%) ont ouvert leur espace santé personnel. Pour les 384 n'ayant pas ouvert leur espace santé, 74 (19,27%) étaient incités à l'ouvrir à la suite de ce questionnaire, et 305 (79,43%) n'étaient pas du tout intéressés.

Parmi les médecins qui ont ouvert leur espace santé, 211 (52,23%), ne l'ont pas alimenté.

Ils ont ensuite été interrogés sur leur satisfaction quant à l'utilisation de MES en notant de 0 à 5 les critères suivants : La facilité d'ouverture (2,63/5), la facilité d'utilisation (2,29/5) et l'utilité future pour leur santé (2,53/5).

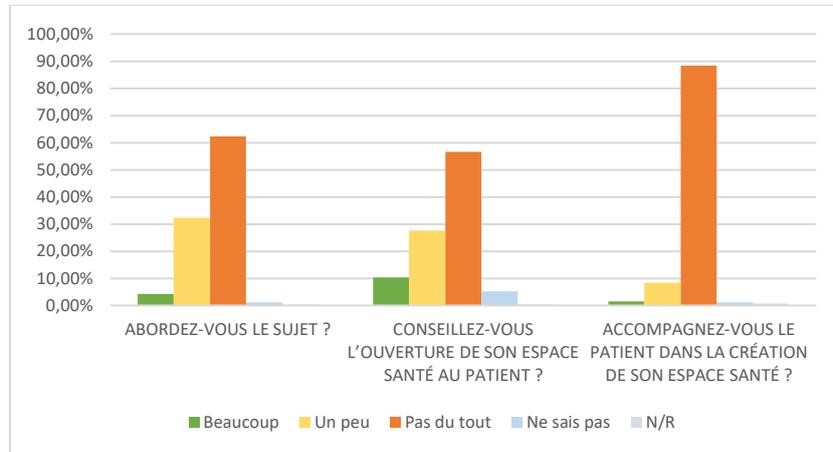
« Merci de noter votre degré de satisfaction par rapport à l'Espace Santé » : Figure 12



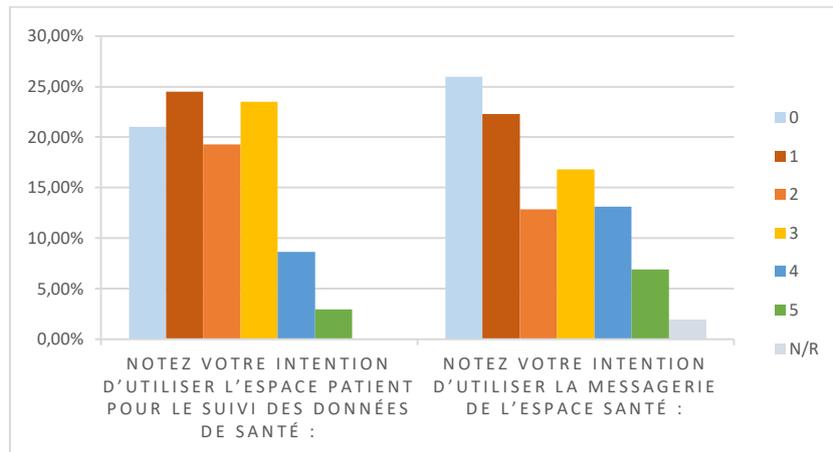
Nous avons également évalué l'implication des médecins dans l'accompagnement de leurs patients quant à l'utilisation de MES.

➤ **Oui je connais et je n'ai pas ouvert MES personnel (384 réponses 36,57%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé » : Figure 13

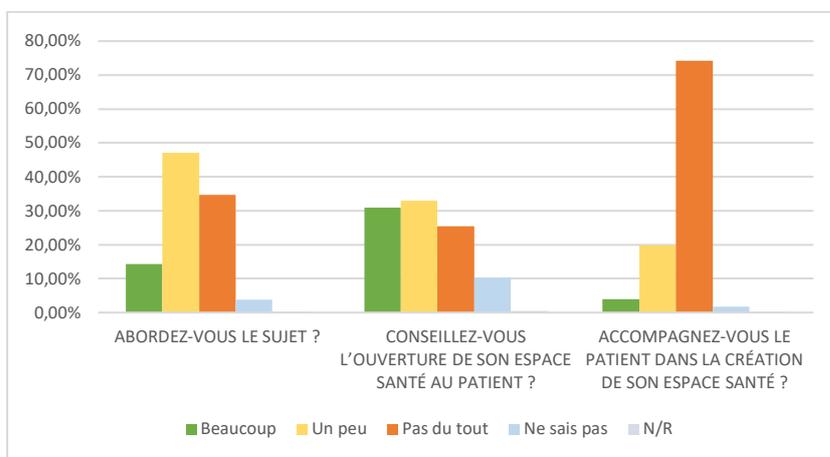


« Comment évalueriez-vous votre intention d'utiliser l'espace santé ? » : Figure 14

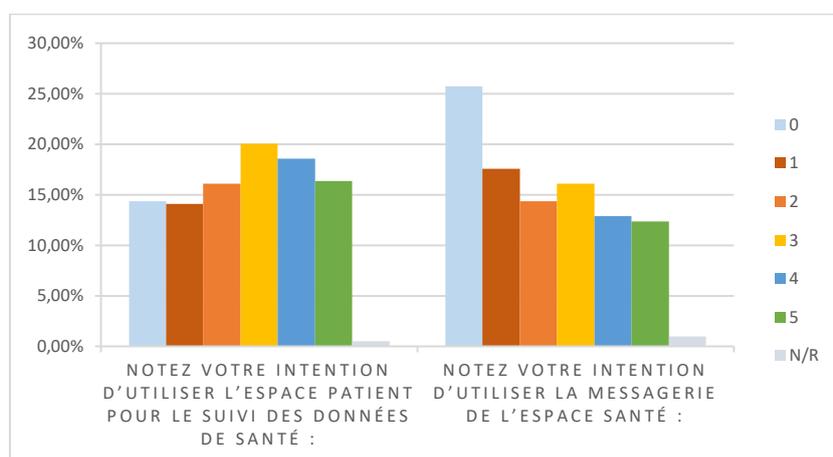


➤ **Oui je connais et j'ai ouvert MES personnel (404 réponses, 38,47%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé » : Figure 15



« Évaluez votre intention d'utiliser l'Espace Santé » : Figure 16



« Pouvez-vous donner votre avis ? »

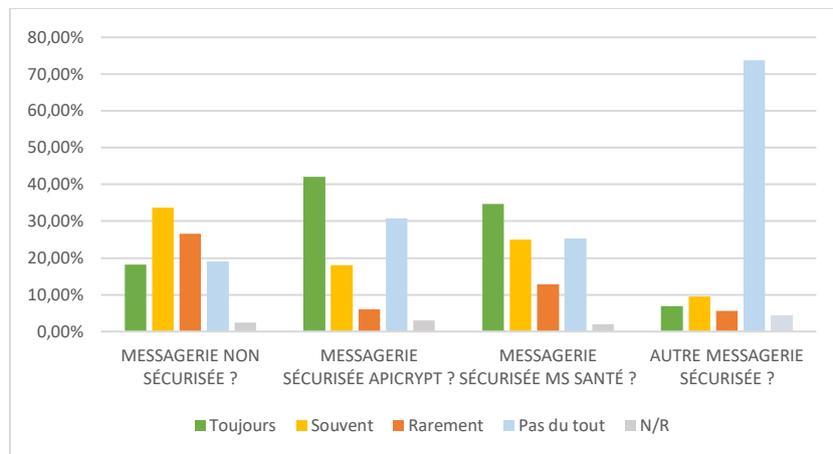
Lors de cette deuxième phase, sur les 800 médecins qui connaissaient MES, 267 ont laissé leur avis en commentaire libre.

Après exclusion de 14 commentaires classés hors sujet, le caractère chronophage reste le plus gros frein à l'utilisation de MES : « *Nous rajouter de l'administratif alors que nous manquons de temps médical me paraît hallucinant. Nous aurons le temps de faire cela quand nous aurons le temps de voir tous les patients qui le nécessitent* », la sécurité était également un point de réticence « *La*

centralisation des données n'offre aucune garantie de confidentialité. Il suffit d'un changement politique et d'une loi adhoc pour faire disparaître toutes les barrières ». Beaucoup se plaignent des problèmes techniques rencontrés lors de leur tentative d'utilisation et regrettent le manque de formation et d'information sur l'outil avant sa mise en service « nous n'avons strictement aucune information de la CPAM ni de l'ordre concernant l'espace santé. Ni sur la manière de le créer, ni de l'alimenter, ni même en quoi cela consiste exactement ».

C. La messagerie

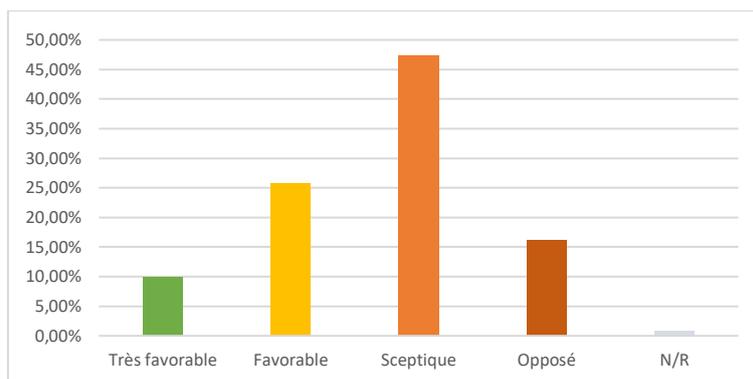
« Votre utilisation de la messagerie dans votre exercice professionnel » : Figure 17



La messagerie sécurisée la plus employée est Apicrypt, 444 déclarent y avoir toujours recours.

« Une adresse de messagerie sécurisée pour le patient : votre avis sur ce sujet nous intéresse » :

Figure 18



Lors du deuxième questionnaire la majorité, 501 se disent sceptiques au sujet des échanges avec leurs patients via une messagerie sécurisée. 171 des répondants s'y opposent.

« A ce jour, quel est votre recours à la messagerie sécurisée patient ? »

Je n'ai pas l'intention d'y recourir	41,43 %
Quelques tests	12,38 %
Usage occasionnel	11,33 %
Je n'utilise que cela	2,10 %
Je ne l'ai pas encore utilisé, mais j'en ai l'intention	32,10 %
N/R	0,67 %
	100,00 %

435 n'ont cependant pas l'intention d'utiliser la messagerie sécurisée patient.

Leurs avis ont été demandés en commentaires libres, sur les 392 commentaires, 31 n'ont pas été analysés car hors sujet.

Surcharge de travail/chronophage/manque de temps	86	17,48%
Inutile/refus	55	11,18%
Autre mode d'échange sécurisé ou non	46	9,35%
Sécurité des données	41	8,33%
Demandes excessives et inappropriées	35	7,11%
Intéressés/favorables si opérationnel et facile d'utilisation	33	6,71%
Trop de canaux d'échange/Trop de documents à traiter	33	6,71%
Trop compliqué	31	6,30%
Manques d'information/de formation	23	4,67%
Je n'ai pas encore essayé	22	4,47%
Problème technique/logiciel incompatible	21	4,27%
Acte gratuit	18	3,66%
Dégradation de la qualité des soins	17	3,46%
Inaccessible pour certaines populations	11	2,24%
Responsabilité/ ignorance d'un message important	10	2,03%
Implication des spécialistes et de l'hôpital	6	1,22%
Si devient unique moyen d'échange	3	0,61%
Acceptent d'envoyer mais pas de recevoir	1	0,20%
Totaux	492	100,00%

Tableau 6 : Avis des médecins concernant la messagerie sécurisée

Le nombre de commentaires favorables à l'utilisation d'une messagerie sécurisée, reste faible 33, et parfois avec des conditions « *si unique moyen d'échange* » (3 réponses) ou « *uniquement pour envoyer* » (1 réponse).

Quasiment un an après le déploiement de MES, certains n'y ont toujours pas accès.

La majorité des médecins relèvent que l'obstacle principal reste le manque de temps.

Et ils sont aussi demandeurs d'un espace d'échange unique pour ne pas multiplier les canaux d'échange « *Il faudrait une seule messagerie sécurisée entre médecins et avec les patients, et un format lisible car actuellement c'est très désagréable à lire et impossible à imprimer pour la majorité des biologies et des courriers ce qui rend cette partie de notre métier très contraignante [...]* ».

3. Résultats comparatifs

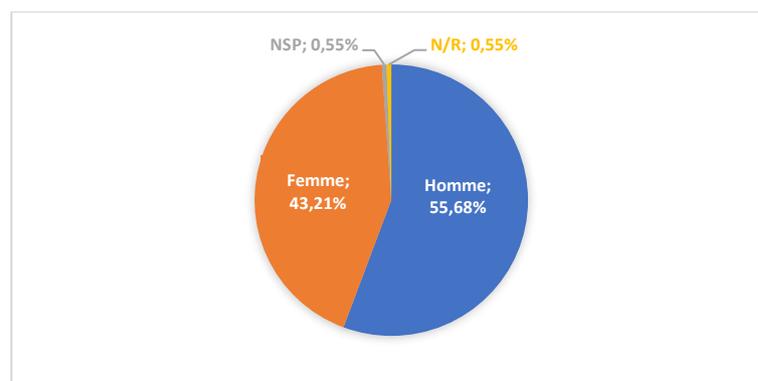
Les résultats qui suivent ne concernent que les 361 médecins qui ont déclaré avoir répondu aux deux questionnaires.

Soit **34,02%** des médecins de la deuxième phase.

A. Population étudiée

a. Caractéristiques sociodémographiques

« Quel est votre sexe ? » : Figure 19



« *Quel âge avez-vous ?* »

	< 30 ans	31-40 ans	41-50 ans	51-59 ans	60-69 ans	> 70 ans	N/R	
Age	0,55%	27,42%	18,01%	24,93%	23,55%	5,54%	0,00%	100,00%

« *Dans quel département exercez-vous ?* »

01 – Ain	0,55%	51 – Marne	1,66%
02 – Aisne	1,94%	52 – Haute-Marne	0,28%
03 – Allier	0,00%	53 – Mayenne	0,55%
04 – Alpes-de-Haute-Provence	1,11%	54 – Meurthe-et-Moselle	1,94%
05 – Hautes-Alpes	0,00%	55 – Meuse	0,00%
06 – Alpes-Maritimes	2,22%	56 – Morbihan	0,83%
07 – Ardèche	0,55%	57 – Moselle	0,00%
08 – Ardennes	0,00%	58 – Nièvre	0,00%
09 – Ariège	0,28%	59 – Nord	4,99%
10 – Aube	0,28%	60 – Oise	1,66%
11 – Aude	0,55%	61 – Orne	0,28%
12 – Aveyron	0,28%	62 – Pas-de-Calais	0,55%
13 – Bouches-du-Rhône	2,49%	63 – Puy-de-Dôme	1,11%
14 – Calvados	1,66%	64 – Pyrénées-Atlantiques	0,83%
15 – Cantal	0,28%	65 – Hautes-Pyrénées	0,28%
16 – Charente	0,28%	66 – Pyrénées-Orientales	0,83%
17 – Charente-Maritime	0,00%	67 – Bas-Rhin	7,48%
18 – Cher	0,28%	68 – Haut-Rhin	1,94%
19 – Corrèze	0,00%	69 – Rhône	3,05%
2A – Corse-du-Sud	0,28%	70 – Haute-Saône	0,00%
2B – Haute-Corse	0,28%	71 – Saône-et-Loire	0,28%
21 – Côte-d’Or	0,28%	72 – Sarthe	0,83%
22 – Côtes-d’Armor	0,55%	73 – Savoie	0,55%
23 – Creuse	0,00%	74 – Haute-Savoie	1,39%
24 – Dordogne	0,00%	75 – Paris	1,11%
25 – Doubs	0,55%	76 – Seine-Maritime	1,66%
26 – Drôme	0,83%	77 – Seine-et-Marne	1,39%
27 – Eure	0,00%	78 – Yvelines	0,83%
28 – Eure-et-Loir	0,00%	79 – Deux-Sèvres	0,55%
29 – Finistère	0,55%	80 – Somme	0,55%
30 – Gard	2,22%	81 – Tarn	0,55%
31 – Haute-Garonne	4,43%	82 – Tarn-et-Garonne	1,39%
32 – Gers	0,00%	83 – Var	1,66%
33 – Gironde	1,11%	84 – Vaucluse	1,66%
34 – Hérault	1,11%	85 – Vendée	0,55%
35 – Ille-et-Vilaine	1,94%	86 – Vienne	0,28%
36 – Indre	0,28%	87 – Haute-Vienne	0,28%
37 – Indre-et-Loire	0,83%	88 – Vosges	0,83%
38 – Isère	2,77%	89 – Yonne	0,55%
39 – Jura	0,28%	90 – Territoire de Belfort	0,00%
40 – Landes	1,39%	91 – Essonne	1,39%

41 – Loir-et-Cher	0,55%	92 – Hauts-de-Seine	1,66%
42 – Loire	0,55%	93 – Seine-Saint-Denis	0,83%
43 – Haute-Loire	0,28%	94 – Val-de-Marne	1,39%
44 – Loire-Atlantique	2,49%	95 – Val-d’Oise	0,28%
45 – Loiret	1,94%	971 – Guadeloupe	0,55%
46 – Lot	0,00%	972 – Martinique	1,11%
47 – Lot-et-Garonne	0,28%	973 – Guyane	0,00%
48 – Lozère	0,55%	974 – Réunion	1,66%
49 – Maine-et-Loire	1,11%	976 – Mayotte	0,00%
50 – Manche	2,22%	N/R	3,60%
			100,00%

« Quelle est l’année de votre première installation ? »

2022-2020	2019-2010	2009-2000	1999-1990	1989-1980	1979-1970	N/R	
9,14%	29,64%	22,44%	17,17%	15,51%	3,60%	2,49%	100%

« Quel est votre exercice actuel ? »

Exercice isolé	25,48%
Exercice en groupe libéral	57,62%
Exercice (salarié) en centre ou maison de santé de ville	6,37%
Mixte	4,16%
Collaborateur	2,22%
Remplaçant	3,32%
Collaborateur ET remplaçant	0,28%
N/R	0,55%
	100,00%

La tranche d’âge la plus représentée était celle des 31-40 ans avec 99 répondants. Les hommes au nombre de 201 représentaient la majorité des médecins interrogés.

Les trois départements d’exercice des répondants les plus représentés étaient Bas-Rhin (27 réponses), Nord (18) et Haute-Garonne (16).

Se classaient en dernier à égalité, sans aucune réponse, 18 départements.

La majorité des médecins exerçaient en groupe libéral au nombre de 208. Ils étaient 92 en exercice isolé, 23 à exercer en tant que salariés en centre ou maison de santé de ville, 15 à avoir un exercice

mixte, 12 des répondants étaient des remplaçants, 8 des collaborateurs. Et 1 exerçait à la fois comme collaborateur et remplaçant.

L'année d'installation la plus représentée était la tranche 2010-2019 avec 107 réponses et la moins représentée avec 13 réponses était celle 1970-1979.

L'exercice en milieu urbain était le plus courant avec 168 réponses puis par ordre décroissant l'exercice semi-urbain, 130, et enfin l'exercice rural 62.

b. Équipement

« Quel moyen informatique utilisez-vous pour votre exercice professionnel (gestion dossier patient) ? »

PC	Mac	Autre	N/R
76,79%	22,35%	0,86%	5,73%

Les médecins affirmant être informatisés étaient au nombre de 349 soit 96,68%, la grande majorité utilise un PC, puis de manière moins fréquente un Mac.

3 ont répondu autre moyen informatique. 6 emploient PC et Mac.

c. Utilisation du DMP

« Consultez-vous le DMP du patient ? »

Oui pratiquement toujours	Oui souvent	Oui rarement	Non jamais	N/R
8,59%	23,27%	65,65%	0,83%	100,00%

« Alimentez-vous le DMP du patient ? »

Oui pratiquement toujours	Oui souvent	Oui rarement	Non jamais	N/R
8,31%	23,27%	65,93%	0,28%	100,00%

Seulement 31 médecins interrogés aux deux questionnaires accèdent souvent au DMP des patients, la majorité, 237, n'y accèdent jamais.

238 des médecins répondants ne renseignent jamais le DMP.

B. Mon Espace santé

« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? »

- Non

65 médecins soit 18,01% ont répondu ne pas connaître le dispositif, dont 46 qui ne souhaitent pas du tout ouvrir leur espace personnel.

Leurs réponses négatives donnaient accès à un commentaire libre s'ils souhaitent expliquer leurs refus, et les motifs personnels évoqués étaient :

Pas d'intérêt personnel	8	25,00%
Manque de temps/chronophage	7	21,88%
Opposés au principe	5	15,63%
Sécurité/confidentialité/confiance/ piratage/ partage des données	4	12,50%
Compliqué	4	12,50%
Manque d'informations et de recul	3	9,37%
Manque d'intérêt	1	3,12%
Totaux	32	100,00%
<i>Tableau 7 : Commentaire du refus d'ouvrir MES personnel</i>		

Sur 38 commentaires, 6 ont été exclus car hors sujet, ou répondant à un usage dans la pratique professionnelle.

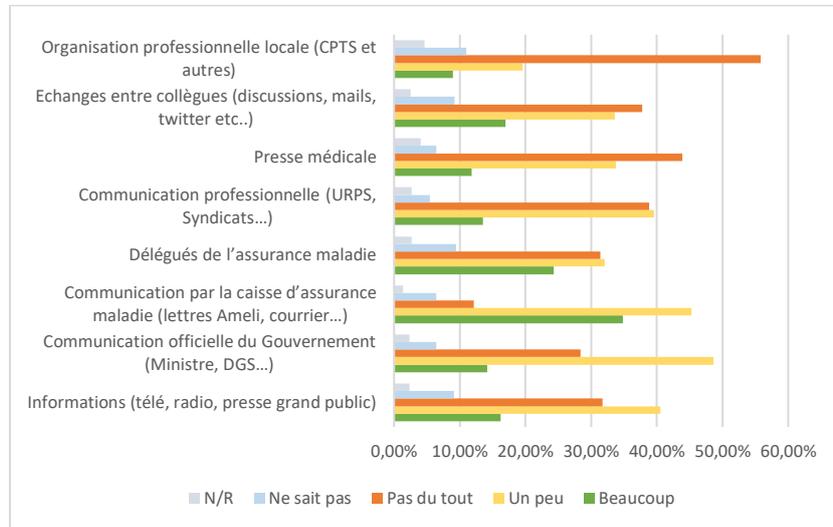
« Connaissez-vous Mon Espace Santé (MES) ? »

- Oui

296 médecins soit 81,99% ont répondu connaître le dispositif, cette réponse leur permettait ensuite de noter la pertinence de leurs différentes sources d'information (cf. « Merci d'apprécier les différentes sources d'informations sur l'Espace Santé » : Figure 20),

La source d'information jugée la plus pertinente reste la communication par la caisse d'assurance maladie.

« Merci d'apprécier les différentes sources d'informations sur l'Espace Santé » : Figure 20



Ils pouvaient également rajouter en texte libre des sources d'information qui n'avaient pas été mentionnées, la plus citée était les éditeurs de logiciel.

Editeurs de logiciel	4	30,77%
Informés en tant que patients	2	15,38%
Personnes « non professionnelles de santé »	2	15,38%
Internet	2	15,38%
Séminaires / Formations	2	15,38%
Non	1	7,69%
Totaux	13	100,00%

Tableau 8 : Autres sources d'information

Sur 19 commentaires, 5 ont été exclus.

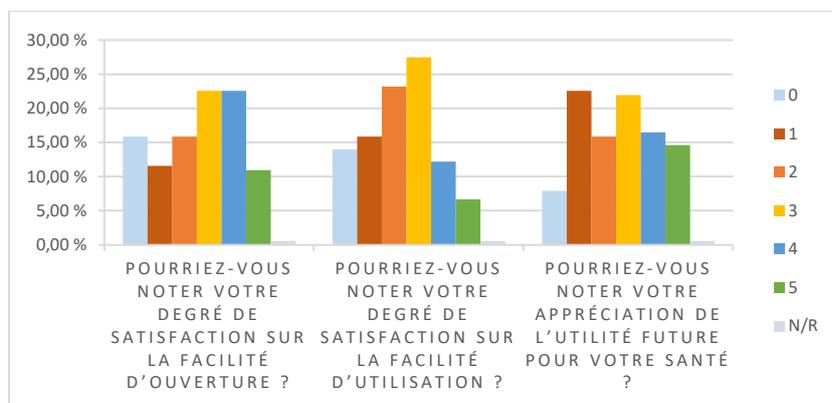
« Avez-vous ouvert votre espace santé ? »

Sur les 296 médecins qui connaissent MES : 164 (55,41%) ont ouvert leur espace santé, 23 étaient incités à l'ouvrir à la suite de ce questionnaire, et 105 n'étaient pas du tout intéressés.

Parmi les médecins qui avaient ouvert leur espace santé, et 83 soit 50,61% l'ont alimenté.

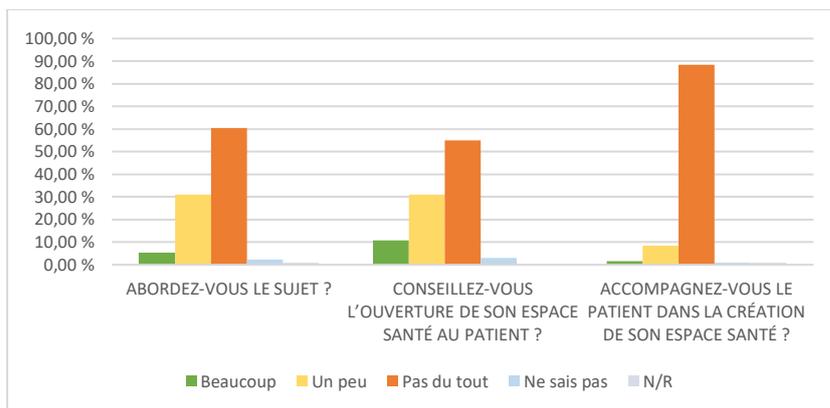
Concernant leur satisfaction quant à l'utilisation, la facilité d'ouverture a obtenu la moyenne de 2,58/5, la facilité d'utilisation celle de 2,28/5 et l'utilité future pour leur santé, 2,60/5.

« Merci de noter votre degré de satisfaction par rapport à l'Espace Santé » : Figure 21

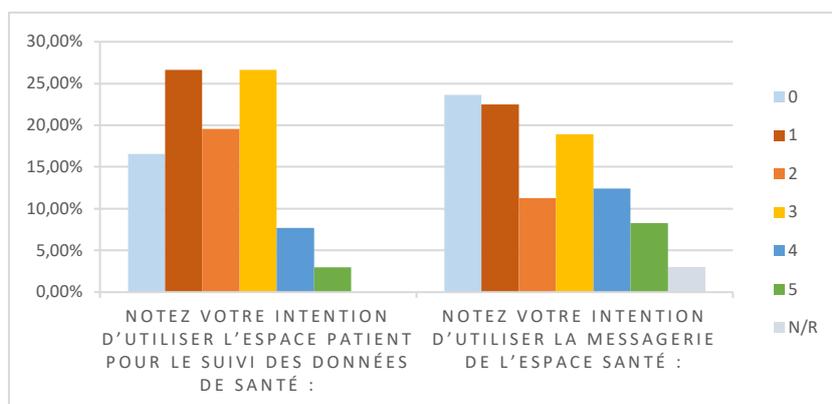


➤ **Oui je connais et je n'ai pas ouvert MES personnel (129 réponses soit 35,73%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé » : Figure 22



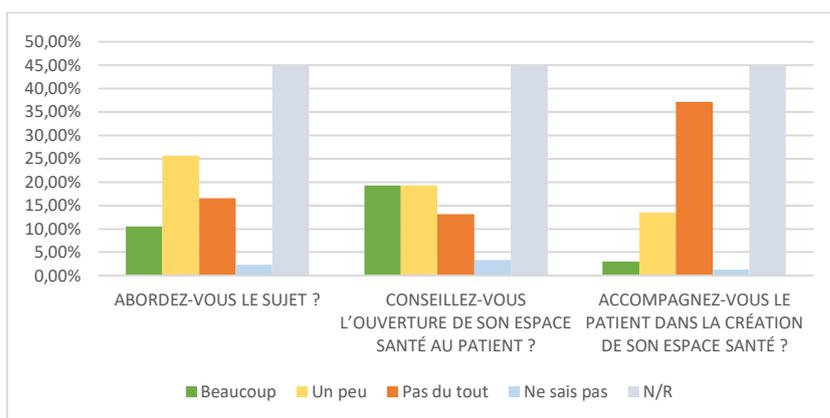
« Evaluez votre intention d'utiliser l'espace santé » : Figure 23



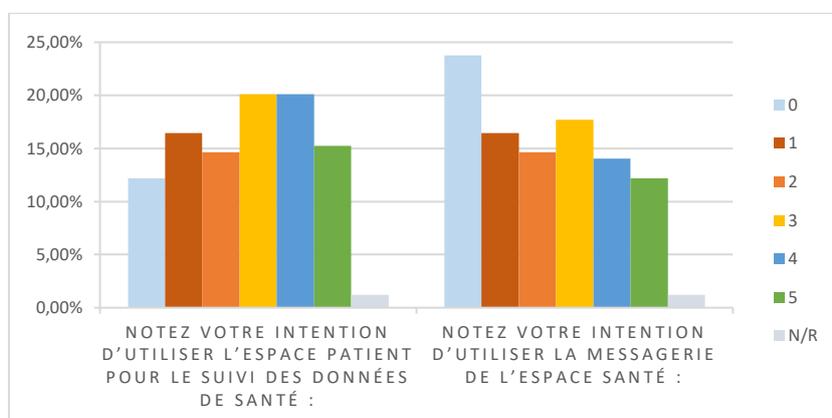
➤ **Oui je connais et j'ai ouvert MES personnel (165 réponses soit 45,71%)**

« Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour

leur espace santé » : Figure 24



« Évaluez votre intention d'utiliser l'Espace Santé » : Figure 25



« Pouvez-vous donner votre avis ? »

98 médecins parmi les 296 qui connaissaient MES ont laissé leur avis en commentaire libre sur le dispositif.

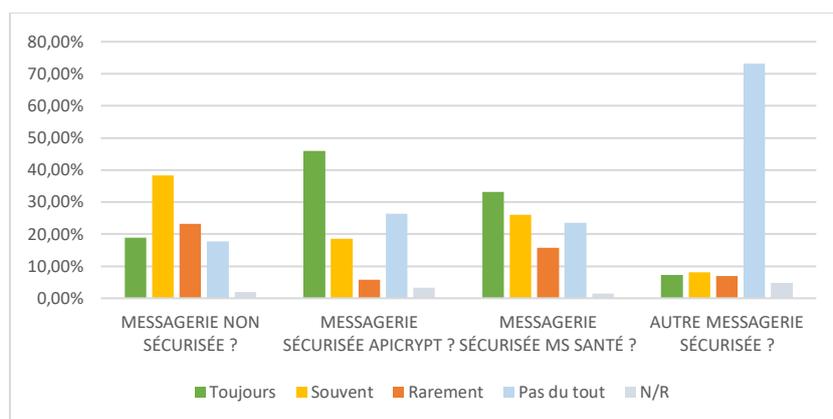
La contrainte majeure est le manque de temps que possèdent les MG que ce soit pour le temps médical ou le temps administratif.

Le fait que son utilisation soit compliquée ou liée à des problèmes techniques sont des freins importants.

10 MG se disaient favorable à MES mais à condition qu'il devienne plus fluide à l'emploi. 1 soulignait le fait que les médecins n'aient pas été informés, ni formés, avant le lancement national. Et qu'il serait utile que les hospitaliers et les spécialistes y participent.

C. La messagerie

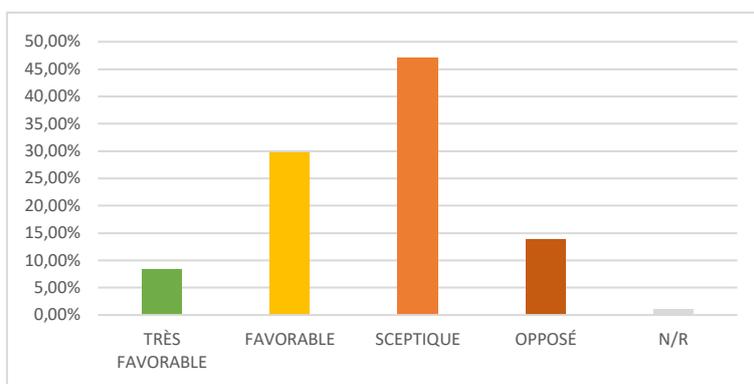
« Votre utilisation de la messagerie dans votre exercice professionnel » : Figure 26



Sur les 361 médecins ayant répondu aux deux questionnaires, 64 n'utilisent jamais de messagerie non sécurisée.

« Une adresse de messagerie sécurisée pour le patient : votre avis sur ce sujet nous intéresse » :

Figure 27



La majorité, 170, était sceptique à l'utilisation d'une messagerie sécurisée avec le patient, mais seuls 50 répondants s'y opposent.

Cependant 157 médecins n'ont pas l'intention d'utiliser la messagerie sécurisée patient.

135 commentaires ont été rédigés au sujet de la messagerie sécurisée, 5 ont été exclus pour hors sujet.

Les avis sont les suivants :

Surcharge de travail/chronophage/manque de temps	30	16,95%
Intéressés/favorables si opérationnel et facile d'utilisation	18	10,17%
Inutile/refus	16	9,04%
Autre mode d'échange sécurisé ou non	16	9,04%
Trop compliqué	14	7,91%
Problème technique/logiciel incompatible	14	7,91%
Sécurité des données	11	6,21%
Trop de canaux d'échange/Trop de documents à traiter	11	6,21%
Demandes excessives et inappropriées	10	5,65%
Acte gratuit/ rémunération	8	4,52%
Inaccessible pour certaines populations	7	3,95%
Dégradation de la qualité des soins	6	3,39%
Responsabilité/ ignorance d'un message important	5	2,82%
Manques d'information/de formation	5	2,82%
Acceptent d'envoyer mais pas de recevoir	3	1,69%
Je n'ai pas encore essayé	2	1,13%
Implication des spécialistes et de l'hôpital	1	0,56%
Totaux	177	100%

Tableau 9 : Avis des médecins concernant la messagerie sécurisée

Le principal obstacle était le manque de temps.

Ils ont pour la plupart déjà un système d'échange avec leur patient qui leur convient et ne voit pas de bénéfice à changer pour MES.

Seuls 10% des commentaires sont favorables à l'utilisation de la messagerie sécurisée de MES, mais avec des conditions, comme ne pas recevoir de message ou ne pas perdre de temps.

IV. DISCUSSION

1. Les forces et les faiblesses

A. Caractéristiques de l'étude

a. Le questionnaire

Les réponses sont potentiellement influencées par les propositions du questionnaire et leur formulation. Nous ne pouvons pas rendre compte des réponses qui auraient pu être apportées spontanément, les questions n'ayant pas de section de commentaire libre systématiquement. Les répondants ont parfois souligné l'absence d'item correspondant à leur situation quand ils en avaient la possibilité, ce qui valide cet écueil.

Le choix d'un questionnaire progressif a été fait dans le but de proposer des questions plus adaptées aux participants. Il a été fait pour éliminer ceux qui ne connaissent pas « Mon Espace Santé », et pour se concentrer sur les répondants qui avaient déjà une approche personnelle.

b. La population

On peut relever un biais de sélection, car en l'absence de tirage au sort, les répondants peuvent ne pas être représentatifs de la population étudiée. Par exemple, les personnes qui ont un intérêt particulier pour le sujet peuvent être plus enclines à répondre, ce qui peut biaiser les résultats.

La méthode de diffusion par mail, sélectionne probablement ceux qui possèdent déjà une affinité pour les outils numériques, mais la proportion de médecins informatisés permet de relativiser ce point.

Il faut également noter, qu'un très faible nombre de participants n'avait pas un exercice de médecin généraliste libéral en activité. Certains ont été identifiés dans les commentaires libres. Il y avait deux retraités lors du premier questionnaire.

Cette erreur s'accroît lors du deuxième questionnaire, parce que nous n'avions pas précisé dans le texte explicatif qu'il s'adressait uniquement aux médecins généralistes en activité, comme nous l'avions fait lors du premier.

Parmi les participants nous avons exclu deux médecins du travail, sept retraités, un médecin vasculaire et un médecin exerçant dans un service d'urgence. Cependant leur proportion réelle reste difficile à évaluer, et on peut supposer que des réponses non identifiées en commentaire ont pu être comptabilisées.

La population étudiée dans notre analyse était représentative de la population médicale libérale de France en termes de genre. En effet, dans un rapport du Conseil national de l'ordre des médecins de 2022, on retrouve une prédominance de femmes.

Nous avons une majorité de « 31-40 ans » ayant répondu à notre questionnaire. Ce qui n'est pas représentatif de la démographie médicale actuelle, l'âge moyen des médecins généralistes en activité régulière en 2022 étant de 50 ans(8).

B. Biais majeurs

Le taux de participation au premier questionnaire était de 3,95% (1 270 retours sur les 32 187 mails reçus), il diminue lors du deuxième et passe à 3,29% (1 061 réponses sur les 32 275 mails reçus).

Ce taux paraît faible, mais reste acceptable pour ce type d'enquêtes, notamment du fait de la diversité des réponses qui lui confère une certaine représentativité.

C. Force de l'étude

Une étude qui se voulait comparative : 34,02% des participants soit 361 médecins, ont déclaré qu'ils avaient répondu aux deux questionnaires.

Ce taux nous a permis d'analyser la progression dans une population sensibilisée.

L'usage d'un questionnaire anonyme favorise une plus grande honnêteté dans leurs réponses.

L'outil étant récemment mis en place, il n'y a pas d'études similaires en France au moment où nous avons réalisé notre collecte de données.

2. Résultats

A. Principal

Après avoir comparé les résultats des questionnaires, nous remarquons qu'un an après le déploiement de MES, les médecins généralistes restent très faiblement impliqués.

Dans le contexte actuel, ils soulèvent le problème de la charge administrative au détriment du temps médical ou du temps de vie privée.

La principale raison évoquée est le caractère chronophage de l'outil, et le manque de temps disponible pour s'y intéresser. Ils n'ont pas suffisamment d'informations et de formation sur son efficacité de son application.

Des guides d'exploitation sont disponibles sur le site ameli.fr (4) pour expliquer aux médecins et aux patients comment mettre en œuvre l'outil.

Le mode d'emploi actuel nécessite une double saisie sur le logiciel métier et sur le site. En l'absence de blocage informatique, cette manipulation doublerait le temps de consultation, ce qui rend son usage systématique impossible.

Un logiciel compatible offrirait un usage plus fluide de MES. Le Ségur du numérique en santé a mis en place un programme de financement direct aux éditeurs de logiciels médicaux, afin d'inciter les médecins à s'équiper d'un logiciel référencé(9).

La commande passée par le médecin avant le 30 novembre 2022 déclenchait une rémunération à l'éditeur pouvant aller jusqu'à 430 € par médecin de ville en cabinet libéral(10).

Théoriquement ce financement permettait une mise à niveau sans reste à charge pour le praticien et comprenait la formation et deux ans de maintenance.

Les logiciels référencés proposaient une simplification d'utilisation de la messagerie sécurisée et d'alimentation du DMP, un transfert automatique des documents médicaux dans le dossier patient grâce à l'INS.

La possession d'un logiciel médical référencé deviendra obligatoire, avec l'avenant 9, pour le versement de l'intégralité du forfait structure à partir de 2023(11).

B. Secondaires

Un deuxième frein dans l'appropriation de ce nouvel outil a été souligné : celui de la sécurité des données et de la confidentialité, qui sont des questions critiques dans ce domaine. MES a pour vocation de contenir des informations personnelles et médicales importantes, qui doivent être protégées contre les accès non autorisés, les pertes, les altérations ou les fuites.

La CNAM informe que les données sont uniquement hébergées en France par deux sous-traitants : la société Worldline au travers de sa filiale Santeos, pour les données du DMP, et la société Atos pour toutes les autres données de MES (12). Elles sont certifiées Hébergeur de Données de Santé, conformément à l'article L. 1111-8 du code de la santé publique(13).

L'autorisation d'accès est donnée par l'utilisateur. Les MG et les autres professionnels de santé sont soumis à une matrice d'habilitation(14) leur donnant accès aux informations nécessaires pour leur domaine.

Toutefois, il est important de noter que la sécurité des données est une responsabilité partagée entre les fournisseurs de services de santé, les professionnels et les patients.

En ce qui concerne les patients, ils ont le droit d'accéder à leurs données et de les contrôler, mais ils doivent également respecter les règles de confidentialité et de sécurité pour les protéger.

Concernant la messagerie sécurisée les médecins déplorent la multiplication des canaux d'échanges. Ils sont également contre l'augmentation de leur temps de travail non rémunéré d'une part, et d'autre part ils ne souhaitent pas offrir un moyen de contact 24h/24 à leurs patients. En effet cela pourrait être source de demandes inappropriées, de retard de prise en charge ou d'omission d'information urgente.

Ils s'inquiètent de leur responsabilité en cas de non-lecture d'un message reçu, ce qui est une interrogation légitime. Pourtant ils restent nombreux à se servir des messageries non sécurisées pour échanger avec leurs patients.

Il est à noter que le cadre légal de gestion de la messagerie n'est pas clairement défini au sujet des risques et sanctions encourus en cas de manquement.

On peut supposer que le risque principal d'une messagerie non sécurisée est la fuite de données. Ce qui pourrait être reconnu comme une violation du secret médical. L'atteinte du secret professionnel est punie d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende (15).

J'ai procédé à une recherche sur le site du conseil de l'ordre des médecins. Aucune réponse claire n'est apportée à ce sujet. Il est uniquement précisé que le recours à une messagerie sécurisée de santé est une obligation légale, et que ce mode de communication engage pleinement la responsabilité du médecin sans plus de précision (16).

Le médecin serait responsable des examens qu'il prescrit avec obligation de consulter ses résultats, mais il ne serait pas responsable des messages reçus « non lus ». Cependant il a obligation de traiter tous messages « lus ».

Pourtant en février 2007, la chambre criminelle de la Cour de cassation a condamné à 3 mois de prison avec sursis pour homicide involontaire, un médecin généraliste d'exercice libéral réquisitionné par le préfet pour assurer une garde de nuit en une période de grève générale des praticiens, car il a été injoignable au téléphone. « Les juges en ont déduit qu'en ne prenant pas les dispositions nécessaires pour être joignable, ce médecin de garde a retardé la mise en œuvre du bilan médical initial susceptible d'entraîner l'engagement des secours adaptés et que cette faute caractérisée exposait autrui à un risque d'une particulière gravité que l'intéressée ne pouvait ignorer » (17).

Nous avons contacté la cellule juridique de la FMF pour un avis. Le Dr Marcel Garrigou-Grandchamp nous a soumis une fiction qui pourrait être un exemple de jurisprudence liée à la messagerie sécurisée :

« A la suite d'une téléconsultation le médecin adresse une ordonnance via la MSSANTÉ au patient sur MES (NIR@patient.mssante.fr) ; par ce fait il initie une conversation avec le patient à laquelle celui-ci peut répondre tant que le médecin ne l'a pas close.

Le patient présente un effet secondaire (allergie par exemple) et le signale par retour de mail (MSSANTÉ) au médecin.

Le médecin ne consulte pas sa messagerie.

Devant l'aggravation le patient est hospitalisé en urgence. Dans les suites il poursuit le médecin.

Quelle sera la décision du juge ? Probablement de condamner le médecin pour défaut de continuité des soins (plus ou moins perte de chance en cas de séquelles) : à partir du moment où il avait initié une « conversation » sans la clore, il aurait dû consulter sa messagerie. L'assurance maladie se porte partie civile et demande, le remboursement des frais qu'elle a engagés pour cette hospitalisation. »

Le Conseil National de l'Ordre des Médecins suggérait le respect de certaines règles, ce que l'on peut aussi retrouver dans les recommandations européennes sur le bon usage de la communication par courriers électroniques (Lignes directrices du Comité Permanent des Médecins européens pour la correspondance par e-mail entre un médecin et un patient) (18). En exemple nous pouvons citer l'utilisation obligatoire d'une messagerie sécurisée, ou la communication par données cryptées.

Au sujet de la rémunération, le code de déontologie en 2011 préconisait que la communication électronique soit reconnue comme un acte médical faisant l'objet d'une facturation, ce qui n'est toujours pas le cas aujourd'hui hors du cadre de la téléconsultation(19).

Afin de limiter les demandes inappropriées, il serait préférable lors d'une consultation en présentiel, de se mettre d'accord sur l'emploi des courriers électroniques, avant d'entreprendre un échange (20).

Tout professionnel de santé en possession d'une CPS ou une e-CPS peut créer sa messagerie sécurisée de santé, afin de bénéficier des échanges sécurisés que propose MES.

La discussion est lancée uniquement par le professionnel de santé et sera clôturée dès que le professionnel le souhaite, en envoyant simplement [FIN] dans le bandeau « objet ». Aucun message ne sera délivré, mais le patient sera notifié de la clôture de l'échange en se connectant à la conversation (21).

La Messagerie de MES a aussi l'avantage d'autoriser une communication à large échelle à l'ensemble de la patientèle : pour un intérêt de santé publique, pour communiquer les informations au sujet du cabinet (changement d'horaire, fermeture exceptionnelle...).

Pour l'instant, cette option est un peu technique. On espère qu'à l'avenir que cela puisse se simplifier (22).

Procédure d'envoi multiple : Image 1

En mars 2020, j'avais fait [un tuto sur « comment envoyer un sms à tous ses patients »](#) pour pouvoir communiquer à tous les patients sur les nouveautés concernant la pandémie.

De l'eau a coulé sous les ponts depuis, et maintenant avec Mon Espace Santé, tout le monde (ou presque) a une adresse mail en @patient.mssante.fr... et nous pouvons donc l'utiliser pour faire du mailing à nos patients :

- pour donner des informations de santé publique (prévention contre les cancers, vaccinations, etc.)
- pour donner des informations sur le fonctionnement du cabinet (ouverture de vaccination, dates de fermeture, numéro de téléphone pour les cabinets remplaçants, départ en retraite et mode de récupération des dossiers, etc.)
- pour inciter les patients à ne plus communiquer avec vous que par cette voie et non plus par mail classique, sms, autre
- pour valider le critère bonus de ROSP à 40 points x 7€
- ou pour toute autre idée qui vous conviendra

Voici la démarche à suivre :

1. Sur l'onglet « patientèle médecin traitant » d'AmeliPro (<https://espacepro.ameli.fr/pmt/>), sélectionner « liste complète », et en haut à droite « exporter en XLS »
2. Créer une nouvelle colonne F qui va calculer automatiquement la clé à partir du numéro (sans clé) sur la colonne E avec la formule : =TEXTE(97-MOD((MOD(CNUM(STXT((SUBSTITUE(SUBSTITUE(E14; »2B »; »19";1); »2A »; »18";1));1;7));97)*27)+(MOD(CNUM(STXT((SUBSTITUE(SUBSTITUE(E14; »2B »; »19";1); »2A »; »18";1));8;6));97));97); »00")
3. Créer une nouvelle colonne G pour obtenir l'adresse de messagerie avec la formule =E13&F13& »@patient.mssante.fr »
4. Allez sur <https://mailiz.mssante.fr> et faites des mails par paquet de 40 ; **attention, pensez à conclure votre mail par FIN** si vous ne souhaitez pas que les patients puissent répondre / échanger dessus, mais juste les informer de façon collective.

Cette astuce vient d'ApandHoc sur Twitter, qui nous fournit même le fichier Excel tout prêt, dans lequel vous pouvez coller simplement les 3 premières colonnes du fichier que vous téléchargerez sur l'Espace Pro !

C. Comparaison

D'après nos résultats, on remarque que la proportion de répondants qui connaissait MES a augmenté en sept mois : 65,91% au premier questionnaire, versus 81,99% au deuxième.

Le moyen de communication jugé le plus pertinent reste l'assurance maladie lors des deux questionnaires.

Ils sont également plus nombreux à avoir ouvert leur Espace Santé personnel, 34,89% au premier contre 55,41% au second questionnaire.

Au niveau de leur implication dans l'accompagnement de leurs patients, les résultats sont sensiblement similaires. De plus ils sont majoritaires à ne pas du tout aborder, ni à accompagner l'ouverture de MES pour les patients.

L'intention d'utiliser MES reste stable, mais dépend essentiellement de l'ouverture personnelle de celui du médecin.

Au sujet de leur intention d'utiliser MES : lors du premier questionnaire, pour ceux qui avaient ouvert leur espace santé personnel la note moyenne obtenue est de 2,67/5, lors du deuxième elle est de 2,64/5 pour ceux qui ont répondu aux deux questionnaires.

En ce qui concerne l'intention d'utiliser la messagerie sécurisée : la moyenne diminue légèrement lors du deuxième questionnaire : 2,43/5 versus 2,13/5.

Une évolution se remarque dans les moyennes pour ceux qui n'avaient pas ouvert leur espace santé au moment des questionnaires.

La moyenne sur l'intention d'utilisation de MES passe de 1,75/5 à 1,83/5.

A propos de l'intention d'utiliser la messagerie sécurisée, elle passe de 1,53/5 à 1,89/5.

Lors des deux questionnaires, la proportion des participants n'ayant pas l'intention de recourir à la messagerie sécurisée est supérieure à 40%.

3. Revue de la littérature

Avant la création de MES, un outil numérique a eu du mal à se faire intégrer dans la pratique médicale : le Dossier Médical Partagé.

Il avait également pour vocation de conserver et de sécuriser dans un endroit unique les informations de santé des patients (traitements, résultats d'examens, allergies, etc.)(23).

Il était possible de les partager avec les professionnels de santé de son choix ou avec ceux qui en avaient besoin pour la prise en charge.

La loi du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie crée le dossier médical personnel. Il devait être généralisé à tous les assurés sociaux au 1er juillet 2007. Cependant ce dernier a rencontré de nombreux obstacles et l'objectif n'a pas été atteint. Ainsi par la loi n° 2016-41 de modernisation de notre système de santé le 26 janvier 2016, il devient le dossier médical partagé (DMP), ce qui lui a attribué un nouveau régime juridique. Sa gouvernance est confiée à la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS) qui assure sa conception, sa mise en œuvre et son administration(24). Il a été expérimenté pendant 18 mois dans 9 départements avant son lancement national en novembre 2018.

Une thèse soutenue en 2021 par Jean CORDONNIER a rendu compte d'une étude comparable à la nôtre concernant l'utilisation réelle du DMP. Pour cette étude les avis de 2 487 médecins avaient été recueillis(25).

Le questionnaire avait été réalisé au printemps 2019 et il a relevé plusieurs insuffisances : Le caractère chronophage lié à l'interopérabilité des logiciels, leur incapacité à l'alimenter, le manque de tutoriel et l'inquiétude sur le secret professionnel. Des problématiques qui se rapprochent de celles rapportées dans notre étude, malgré l'ancienneté de l'outil.

Dans une recherche qualitative menée de mai à juin 2022 par Fanny ROY, dans le territoire Dracénois dans le Var auprès de 18 médecins, l'unanimité des participants a évoqué des difficultés d'accès au DMP ou à l'ENS. Comme dans notre étude, elle soulève le problème de la surcharge administrative qu'ils rencontrent au quotidien.

Le manque d'information sur la sécurité des données a représenté un frein aux dossiers numériques pour un médecin sur deux(26).

Une étude qualitative de 2017 sur les besoins nécessaires en outils numériques des médecins de Jullian MARTIN conclut que les MG seraient satisfaits de recevoir les informations uniquement par un système de messagerie sécurisée idéalement avec la mise en place d'une plateforme unique(27).

Une analyse du contenu de 438 échanges via courrier électronique entre les médecins généralistes et leurs patients faite en 2012 par Josselin DELAHAYE, n'avait à l'époque pas relevé de demandes inappropriées parmi les 939 messages traités (28).

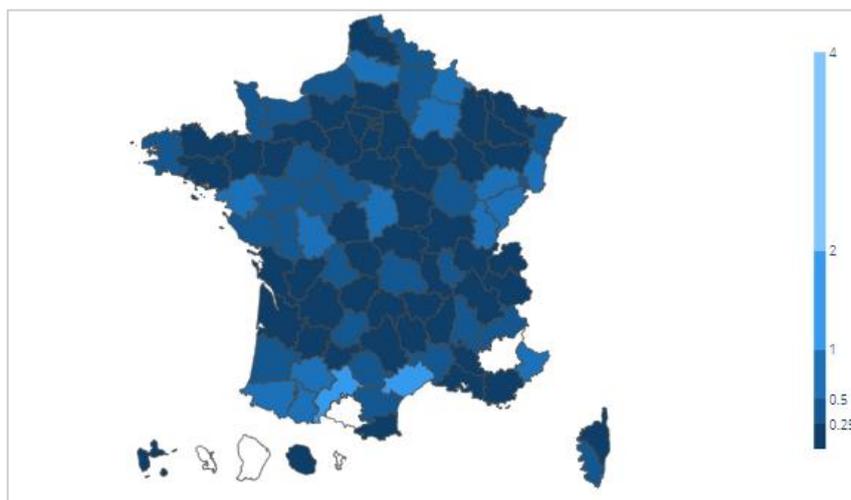
Ce résultat plutôt favorable peut-il encore être appliqué 10 ans plus tard avec l'essor des courriers pour la communication entre médecins et patients ?

4. Les Chiffres de MES

L'alimentation de MES est en croissance constante, d'après l'agence du numérique en santé (ANS) (29) notamment grâce aux logiciels référencés Ségur qui permettent un téléversement des documents vers MES.

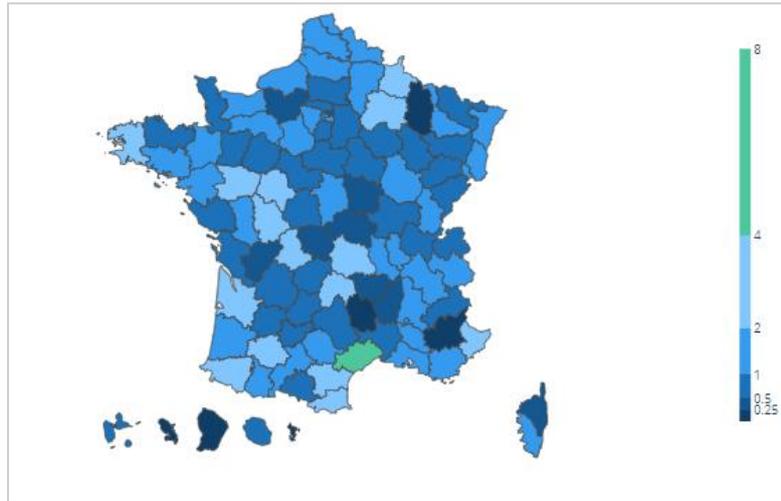
Cartes d'alimentation de Mon Espace Santé par département

Carte 1 : Nombre de documents mis à disposition dans MES par habitant en rythme annuel en février 2022



Carte 2 : Nombre de documents mis à disposition dans MES par habitant en rythme annuel en février

2023



5. A retenir

L'analyse des commentaires de notre étude révèle que les réponses positives sont rares (69 sur 2042). A noter que ces réponses ont été émises sous certaines conditions.

Nos observations montrent une absence globale d'implication des médecins généralistes dans le déploiement de MES. Plusieurs explications peuvent être avancées en tenant compte de leurs commentaires :

- L'application étant un outil très récent, les MG ne sont pas encore familiarisés avec ses fonctionnalités.
- MES n'est pas encore opérationnel pour tous les logiciels métier, ce qui peut limiter l'intérêt et la motivation des MG à s'impliquer.
- Les MG ont souvent des emplois du temps très chargés, et ils peuvent ne pas avoir suffisamment de temps pour se former.
- Le manque d'informations peut également être un facteur qui décourage leur participation.
- Les risques, liés à la sécurité des données des patients et les questions juridiques, peuvent aussi susciter des inquiétudes.

- L'absence de clarification sur les risques juridiques liée à l'utilisation de la messagerie sécurisée est un obstacle.

Il est essentiel de trouver des solutions pour augmenter l'adhésion et son utilisation efficace en tenant compte des contraintes :

- Les développeurs d'applications de santé numériques devraient prendre en compte la charge de travail des médecins généralistes : par exemple définir un outil qui améliore la qualité des soins et qui minimise la perte de temps liée à son utilisation.
- L'espace doit garantir la confidentialité et la sécurité des informations médicales.
- Une formation adéquate doit être mise en place, notamment sur la façon d'utiliser « Mon Espace Santé » de manière sécurisée, afin de réduire les risques d'erreurs ou de violations de la sécurité des données.
- Un soutien technique doit être disponible en cas de problèmes liés à l'utilisation de cette application.

Au-delà de ces obstacles, l'usage de MES va surtout dépendre de son contenu. Toutes les données ne sont pas nécessairement pertinentes pour tous les professionnels de santé, et le risque de surcharge d'informations inutiles peut compliquer la consultation du DMP.

L'emploi d'un questionnaire diffusé par voie électronique est utile pour collecter des données quantitatives. Il a permis une diffusion au niveau national de l'étude.

Mais les limites de cette méthode sont à prendre en compte. Les taux de réponse ne permettent pas la généralisation des résultats. Les commentaires peuvent être difficiles à interpréter s'ils ne sont pas clairs.

Cette thèse a été menée uniquement du point de vue des généralistes libéraux. Il serait intéressant de réaliser un travail similaire du point de vue des hospitaliers, des spécialistes ou encore des patients.

Retrouverons-nous les mêmes obstacles ?

Elle pourrait également être complétée par une étude qualitative, tel que des entretiens individuels ou des groupes de discussion. Ainsi cette méthode permettrait d'explorer plus en détail le positionnement des médecins vis-à-vis de MES. Quel serait pour eux un espace santé idéal avec les informations indispensables à y retrouver ?

L'ajout d'un item sur le numérique dans l'UE 1 : « Apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle » semble primordiale dans la formation des étudiants en médecine, en vue de la généralisation d'un tel outil.

Pour les médecins déjà en activité, une formation rapide en ligne pourrait favoriser leur implication.

A côté de cet engouement pour le numérique, il convient de rappeler qu'une nouvelle catégorie d'exclusion risque de s'accroître. Selon l'INSEE en 2019, 17% de la population française est concernée par l'illectronisme(30), et ils doivent pouvoir avoir accès à la même qualité de soins.

V. CONCLUSION

Notre étude avait pour objectif principal de suivre l'implication des médecins généralistes au cours du déploiement de « Mon Espace Santé » en 2022.

Nous avons choisi d'envoyer deux questionnaires identiques durant le lancement de ce dispositif. Ils ont été transmis à sept mois d'intervalle à une partie des médecins généralistes de France. Nous avons obtenu 2320 réponses de 1959 médecins différents, puisque 361 médecins généralistes ont répondu aux deux questionnaires, ce qui nous a permis de comparer les résultats d'une population sensibilisée par le sujet.

L'enquête a mis en évidence une faible implication des médecins généralistes dès le premier questionnaire, alors que l'outil était encore en cours de déploiement national. Ce résultat a été confirmé par le second questionnaire. On constate également, que l'intention de recourir à « MES » est influencée favorablement par l'ouverture de son espace santé personnel par le médecin.

Les 2042 commentaires recueillis permettent de comprendre ce résultat décevant pour les initiateurs de « MES » :

- La chronophagie est le principal obstacle : les médecins généralistes étant très sollicités, l'ajout d'un nouvel outil numérique demande du temps supplémentaire.
- La complexité de l'utilisation est un facteur qui ralentit l'adhésion : les médecins généralistes rencontrent des difficultés d'accès à l'outil numérique à cause de problèmes techniques, et de l'absence d'interopérabilité entre les logiciels médicaux existants malgré les mises à jour.
- Les craintes en matière de sécurité des données sont une préoccupation majeure.
- La responsabilité du médecin généraliste dans l'emploi de la messagerie sécurisée reste une interrogation légitime qui dissuade pour l'adoption.

Les limites remarquées aujourd'hui sont comparables à celles identifiées lors du déploiement du Dossier Médical Partagé retrouvées dans d'autres travaux.

MES devait faciliter la communication et la coordination entre les différents professionnels de santé en passant par les patients. Mais il reste un long chemin à parcourir.

In fine, l'adoption et l'utilisation de « Mon Espace Santé » dépendront de la capacité de l'industrie de la santé numérique à relever les défis techniques existants déjà lors du dossier médical partagé.

L'attente va vers un outil numérique simplifiant le travail, faisant gagner du temps au lieu d'en perdre, répondant aux besoins en matière de communication et de coordination, capable de rassurer les professionnels de santé et les patients.

L'ensemble de ces questions devra être pris en compte afin que MES s'adapte à la pratique médicale et non l'inverse.

Une collaboration étroite entre les développeurs d'applications, les décideurs politiques et les professionnels de santé est incontournable pour en assurer le succès.

VU
Strasbourg, le... 25.04.23
Le président du jury de thèse
Professeur Emmanuel ANDRES

VU et approuvé
Strasbourg, le... 09 MAI 2023
Le Doyen de la Faculté de
Médecine, Maïeutique et Sciences de la Santé
Professeur Jean SIBILIA



VI. ABREVIATIONS

CNAM : Caisse Nationale de l'Assurance Maladie

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Liberté

CPS : Carte Professionnelle de Santé

CPTS : Communautés Professionnelles Territoriales de Santé

DGS : Direction générale de la Santé

DMP : Dossier Médical Partagé

ENS : Espace Numérique en Santé

FMF : Fédération des Médecins de France. Syndicat professionnel de médecins généralistes et spécialistes français.

INS : Identité Nationale de Santé

INSi : Identité Nationale de Santé Intégré

MES : Mon Espace Santé

MG : Médecins Généralistes

MS Santé : Messagerie Sécurisée santé

NSP : Ne se prononce pas

NR : Non Réponse

OTP : « One–Time Password » en anglais ou « Mot de passe à usage unique » en français

UE : Unité d'Enseignement

URPS : Union Régionale des Professionnels de Santé

VII. ANNEXES

1. Annexe 1 : Contenu de la campagne 1

Questionnaire de thèse sur

Axelle LAFORTUNE et Claude BRONNER <f[REDACTED]n>

Mer 20/04/2022 04:00

À : a[REDACTED]lle_lafortune@ho[REDACTED]m.fr — a[REDACTED]lle_lafortune@ho[REDACTED]m.fr >

Pour répondre à l'enquête, cliquez sur ce [LIEN DE L'ENQUETE](#)

Chères Consœurs et Confrères,

Les pouvoirs publics déploient "Mon Espace Santé" et l'ensemble des français y ont en principe accès, de même que leur DMP est utilisable, sauf opposition de leur part.

C'est une modification importante dans l'utilisation du numérique en santé.

En tant que **médecin généraliste**, le sujet vous concerne à la fois comme patient et comme médecin.

Avec Axelle Lafortune, nous nous proposons de vous sensibiliser au sujet et d'explorer votre connaissance et pratique maintenant, au début du déploiement et dans quelques mois (pas de lien entre les 2 questionnaires autre que statistique)

Merci de découvrir son questionnaire et de prendre quelques minutes pour y répondre. N'hésitez pas à le relayer aux généralistes présents sur les réseaux sociaux.

Bien cordialement,

[Dr Claude BRONNER](#), directeur de thèse

Chères Consœurs , Chers Confrères,

Pour découvrir mon questionnaire et la présentation que j'en ai faite, il suffit de cliquer sur un des liens de cette page

https://enquetes.trabtek.com/220323_mon_espace_sante/enquete.html

Je vous remercie vivement de prendre part à cette étude. Si vous avez plus de questions, vous pouvez également me contacter par mail à l'adresse : [Axelle Lafortune](#)

Bien cordialement,

LAFORTUNE Axelle

Médecin généraliste remplaçante

Toutes les données recueillies sont ANONYMES.

Pour répondre, cliquez sur ce [LIEN DE L'ENQUETE](#)

Le questionnaire vous est envoyé par Axelle LAFORTUNE via le fichier de l'Espace Médecine.

Si vous répondez à ce mail (qui ne permet pas de répondre au questionnaire, pour cela il faut cliquer sur ce [lien](#)) vous écrivez à Axelle Lafortune

Mais elle n'a pas accès à votre adresse mail sans message de votre part.

2. Annexe 2 : Questionnaire 1

Implication dans le déploiement de l'outil numérique : Mon Espace Santé

Bonjour,

Je me permets de vous adresser un questionnaire dans le cadre de ma thèse de Docteur en Médecine Générale, sous la direction du Docteur Claude BRONNER.

Il a pour objectif de suivre votre implication dans le déploiement d'un nouvel outil numérique : « Mon Espace Santé ».

Je prévois de vous renvoyer le même questionnaire avant la fin de l'année 2022 pour décrire l'évolution de l'appropriation de Mon Espace Santé chez les médecins généralistes.

Les deux questionnaires seront anonymes, et il n'y aura donc pas de suivi des réponses entre deux questionnaires : c'est le nombre qui fera sens.

Merci de m'accorder quelques minutes en y répondant.

Pour information : Tout français souhaitant ouvrir son espace santé peut le faire dès à présent en se connectant sur monespacesante.fr. Ce site est accessible à tous et compatible avec tous les terminaux (smartphones, tablettes, ordinateurs). Il doit se munir de sa carte vitale pour le numéro de sécurité sociale ainsi que le numéro de série de celle-ci et d'un moyen de contact (téléphone ou mail).

En cas de difficulté l'appel au 3422 permet d'être guidé dans sa démarche.

Les patients n'ayant pas encore ouvert leur espace santé, rentrent dans la procédure d'ouverture automatique. Cette procédure se déroule département par département. Les patients sont destinataires d'un courrier leur annonçant que sauf avis contraire de leur part leur espace sera ouvert automatiquement dans un mois et dix jours.

Cet espace contiendra dans un premier temps un dossier médical et une messagerie sécurisée d'échange entre professionnels et patients. (Un agenda et un catalogue devraient suivre courant de l'année 2022).

Un grand merci pour votre participation à cette première partie de l'étude.

Cordialement

Axelle LAFORTUNE

Médecin Généraliste remplaçante

*****@hotmail.fr

1ère partie : Généralité

Quel est votre sexe ?

Un homme

Une femme

Quel âge avez-vous ?

< 30 ans

31-40 ans

41-50 ans

51-59 ans

60-69 ans

> 70 ans

Dans quel département exercez-vous ?

Vous pouvez sélectionner le département en tapant son chiffre

Veuillez sélectionner un item

Quelle est l'année de votre première installation ?

- 2022-2020
- 2019-2010
- 2009-2000
- 1999-1990
- 1989-1980
- 1979-1970

Quel est votre exercice actuel ?

- Exercice isolé
- Exercice en groupe libéral
- Exercice (salarié) en centre ou maison de santé de ville
- Mixte
- Collaborateur
- Remplaçant
- Collaborateur ET remplaçant

Quel est votre milieu d'exercice actuel ?

- Urbain (> 10 000 habitants)
- Semi-urbain (2000 - 10 000 habitants)
- Rural (< 2000 habitants)

Etes-vous informatisé ?

- Oui
- Non

Uniquement si oui, déclencher question suivante

Quel moyen informatique utilisez-vous pour votre exercice professionnel (gestion dossier patient) ?

- PC
- Mac
- Autre

Consultez-vous le DMP du patient ?

- Oui pratiquement toujours
- Oui souvent
- Oui rarement
- Non jamais

Alimentez-vous le DMP du patient ?

- Oui pratiquement toujours
- Oui souvent
- Oui rarement
- Non jamais

2ème partie : Mon Espace Santé

Connaissez-vous Mon Espace Santé ?

- Oui
- Non**

Ce questionnaire vous incite-t-il à rechercher de l'information sur Mon Espace Santé ?

- Oui
- Non

Ce questionnaire vous incite-t-il à ouvrir votre Espace Santé Personnel ?

- Oui
- Non

Si non, pourquoi ?

Texte libre

Connaissez-vous Mon Espace Santé ?

- Oui**
- Non

Merci d'apprécier la pertinence des différentes sources d'information sur l'Espace Santé ?

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Informations (télé, radio, presse grand public) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Communication officielle du Gouvernement (Ministre, DGS...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Communication par la caisse d'assurance maladie (lettres Ameli, courrier...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Délégués de l'assurance maladie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Communication professionnelle (URPS, Syndicats...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Presse médicale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Echanges entre collègues (discussions, mails, twitter etc..) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Organisation professionnelle locale (CPTS et autres) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pouvez-vous préciser d'autres sources d'informations non mentionnées :

Avez-vous ouvert votre Espace Santé personnel ?

- Oui
- Non**

Ce questionnaire vous incite-t-il à ouvrir votre Espace Santé Personnel ?

- Oui
- Non

Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

- | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Abordez-vous le sujet ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Conseillez-vous l'ouverture de son Espace Santé au patient ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Accompagnez-vous le patient dans la création de son Espace Santé ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Évaluez votre intention d'utiliser l'espace santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Notez votre intention d'utiliser l'Espace patient pour le suivi des données de santé :	<input type="radio"/>					
Notez votre intention d'utiliser la messagerie de l'Espace Santé :	<input type="radio"/>					

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ?

Avez-vous ouvert votre Espace Santé personnel ?

- Oui
- Non

L'avez-vous alimenté ?

- Oui
- Non

Merci de noter votre degré de satisfaction par rapport à l'Espace Santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Pouvez-vous noter votre degré de satisfaction sur la facilité d'ouverture ?	<input type="radio"/>					
Pouvez-vous noter votre degré de satisfaction sur la facilité d'utilisation ?	<input type="radio"/>					
Pouvez-vous noter votre appréciation de l'utilité future pour votre santé ?	<input type="radio"/>					

Merci de noter votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

- Abordez-vous le sujet ?
- Conseillez-vous l'ouverture de son Espace Santé au patient ?
- Accompagnez-vous le patient dans la création de son Espace Santé ?

Évaluez votre intention d'utiliser l'espace santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Notez votre intention d'utiliser l'Espace patient pour le suivi des données de santé :	<input type="radio"/>					
Notez votre intention d'utiliser la messagerie de l'Espace Santé :	<input type="radio"/>					

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ?

3ème partie : La messagerie

Votre utilisation de la messagerie dans votre exercice professionnel

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

Messagerie non sécurisée ?

Messagerie sécurisée Apicrypt ?

Messagerie sécurisée MS Santé ?

Autre messagerie sécurisée ?

Une adresse de messagerie sécurisée pour le patient : votre avis sur ce sujet nous intéresse

Outre le dossier médical reprenant les éléments du DMP et les dépôts du patient, Mon Espace Santé propose une adresse de messagerie de type ins@patient.mssante.fr pour des échanges sécurisés avec le patient.

Toutefois, ce n'est pas le patient, mais le professionnel seulement qui pourra initier les échanges et, y mettre un terme quand il le souhaite.

Très favorable

Favorable

Sceptique

Opposé

A ce jour, quel est votre recours à la messagerie sécurisée patient ?

Je n'ai pas l'intention d'y recourir

Quelques tests

Usage occasionnel

Je n'utilise que cela

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ?

3. Annexe 3 : Les commentaires libres du premier questionnaire sont disponibles :

http://www.apima.org/img_bronner/These_monespacesante_Commentaires_libres_questionnaire1.pdf

4. Annexe 4 : Contenu de la campagne 2

Questionnaire de thèse sur MON ESPACE SANTE

Axelle LAFORTUNE <[redacted]>

Jeu 17/11/2022 07:33

À : [redacted]

Pour répondre à l'enquête, cliquez sur ce [LIEN DE L'ENQUETE](#)

Chères Consœurs et Confrères,

Ce questionnaire a été envoyé une première fois juste au moment du déploiement de "monespacesante" en d'avril 2022 pour une thèse réalisée par Axelle Lafortune.

Il a pour ambition de mesurer la perception des médecins au sujet du service "mon espace santé" qui a été lancé avec un accompagnement important.

Merci à tous ceux qui ont répondu une première fois et un grand merci à eux de le faire à nouveau même si rien n'a changé pour eux, à fortiori s'il y a eu évolution.

Ceux qui n'ont pas répondu la première fois sont vraiment les bienvenus.

Merci de (re)découvrir le questionnaire d'Axelle qui n'a qu'une nouvelle question et quelques reformulations secondaires, et de prendre quelques minutes pour y répondre. N'hésitez pas à le relayer aux généralistes présents sur les réseaux sociaux.

Bien cordialement,

[Dr Claude BRONNER](#), directeur de thèse

Chères Consœurs , Chers Confrères,

Pour découvrir mon questionnaire et la présentation que j'en ai faite, il suffit de cliquer sur un des liens de cette page

[LIEN DE L'ENQUETE](#)

Je vous remercie vivement de prendre part à cette étude. Si vous avez plus de questions, vous pouvez également me contacter par mail à l'adresse : [Axelle Lafortune](#)

Bien cordialement,

LAFORTUNE Axelle

Médecin généraliste remplaçante

Toutes les données recueillies sont ANONYMES.

Pour répondre, cliquez sur ce [LIEN DE L'ENQUETE](#)

Le questionnaire vous est envoyé par Axelle LAFORTUNE via le fichier de l'Espace Médecine.

Si vous répondez à ce mail (qui ne permet pas de répondre au questionnaire, pour cela il faut cliquer sur un des liens de cette page), vous écrivez à Axelle Lafortune

Mais elle n'a pas accès à votre adresse mail sans message de votre part.

[Voir la version en ligne](#) | [Désabonnement de la communication](#)

5. Annexe 5 : Questionnaire 2

Implication dans le déploiement de l'outil numérique : Mon Espace Santé

Bonjour,

En avril 2022, vous avez été en principe destinataires d'un questionnaire sur « Mon Espace Santé », dans le cadre de ma thèse de Docteur en Médecine Générale, sous la direction du Docteur Claude BRONNER.

Elle a pour objectif de suivre votre implication dans le déploiement d'un nouvel outil numérique : « Mon Espace Santé ».

Vous avez été 1270 à participer et je vous en remercie.

Je vous présente une nouvelle fois ce même questionnaire, afin de mesurer l'évolution six mois après son déploiement dans tous les départements.

Vous pouvez tout de même répondre à celui-ci, si vous ne l'avez pas fait au premier.

Les deux questionnaires sont anonymes, et il n'y aura donc pas de suivi individuel : c'est le nombre qui fera sens.

Merci de m'accorder quelques minutes.

Pour information : Tout français souhaitant ouvrir son espace santé peut le faire depuis début 2022 en se connectant sur monespacesante.fr. Ce site est accessible à tous et compatible avec tous les terminaux (smartphones, tablettes, ordinateurs). Il doit se munir de sa carte vitale pour le numéro de sécurité sociale ainsi que le numéro de série de celle-ci et d'un moyen de contact (téléphone ou mail).

En cas de difficulté l'appel au 3422 permet d'être guidé dans sa démarche.

Les patients n'ayant pas ouvert leur espace santé, sont rentrés dans la procédure d'ouverture automatique. Cette procédure s'est déroulée département par département. Les patients ont été destinataires d'un courrier leur annonçant que sauf avis contraire de leur part leur espace a été ouvert automatiquement dans un délai d'un mois et dix jours.

Cet espace contiendra dans un premier temps un dossier médical et une messagerie sécurisée d'échange entre professionnels et patients. (Un agenda et un catalogue devraient suivre).

Un grand merci pour votre participation à cette deuxième partie de l'étude.

Cordialement

Axelle LAFORTUNE

Médecin Généraliste remplaçante

*****@hotmail.fr

1ère partie : Généralité

Quel est votre sexe ?

Un homme

Une femme

Ne se prononce pas

Quel âge avez-vous ?

< 30 ans

31-40 ans

41-50 ans

51-59 ans

60-69 ans

> 70 ans

Dans quel département exercez-vous ?

Vous pouvez sélectionner le département en tapant son chiffre

Veuillez sélectionner un item

Quelle est l'année de votre première installation ?

- 2022-2020
- 2019-2010
- 2009-2000
- 1999-1990
- 1989-1980
- 1979-1970

Quel est votre exercice actuel ?

- Exercice isolé
- Exercice en groupe libéral
- Exercice (salarié) en centre ou maison de santé de ville
- Mixte
- Collaborateur
- Remplaçant
- Collaborateur ET remplaçant

Quel est votre milieu d'exercice actuel ?

- Urbain (> 10 000 habitants)
- Semi-urbain (2000 - 10 000 habitants)
- Rural (< 2000 habitants)

Etes-vous informatisé ?

- Oui
- Non

Uniquement si oui, déclencher question suivante

Quel moyen informatique utilisez-vous pour votre exercice professionnel (gestion dossier patient) ?

- PC
- Mac
- Autre

Consultez-vous le DMP du patient ?

- Oui pratiquement toujours
- Oui souvent
- Oui rarement
- Non jamais

Alimentez-vous le DMP du patient ?

- Oui pratiquement toujours
- Oui souvent
- Oui rarement
- Non jamais

Avez-vous répondu au premier questionnaire ?

- Oui
 Non

Connaissez-vous Mon Espace Santé ?

- Oui
 Non

Ce questionnaire vous incite-t-il à rechercher de l'information sur Mon Espace Santé ?

- Oui
 Non

Ce questionnaire vous incite-t-il à ouvrir votre Espace Santé Personnel ?

- Oui
 Non

Si non, pourquoi ?

Texte libre

Connaissez-vous Mon Espace Santé ?

- Oui
 Non

Merci d'apprécier la pertinence des différentes sources d'informations sur l'Espace Santé ?

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	NSP
Informations (télé, radio, presse grand public)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication officielle du Gouvernement (Ministre, DGS...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication par la caisse d'assurance maladie (lettres Ameli, courrier...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Délégués de l'assurance maladie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Communication professionnelle (URPS, Syndicats...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presse médicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Echanges entre collègues (discussions, mails, twitter etc..)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation professionnelle locale (CPTS et autres)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pouvez-vous préciser d'autres sources d'informations non mentionnées (facultatif) :

Avez-vous ouvert votre Espace Santé personnel ?

- Oui
 Non

Ce questionnaire vous incite-t-il à ouvrir votre Espace Santé Personnel ?

- Oui
 Non

Merci d'apprécier votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	NSP
Abordez-vous le sujet ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conseillez-vous l'ouverture de son Espace Santé au patient ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnez-vous le patient dans la création de son Espace Santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Évaluez votre intention d'utiliser l'espace santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Notez votre intention d'utiliser l'Espace patient pour le suivi des données de santé :	<input type="radio"/>					
Notez votre intention d'utiliser la messagerie de l'Espace Santé :	<input type="radio"/>					

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ? (Facultatif)

Avez-vous ouvert votre Espace Santé personnel ?

- Oui
- Non

L'avez-vous alimenté ?

- Oui
- Non

Merci de noter votre degré de satisfaction par rapport à l'Espace Santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Pouvez-vous noter votre degré de satisfaction sur la facilité d'ouverture ?	<input type="radio"/>					
Pouvez-vous noter votre degré de satisfaction sur la facilité d'utilisation ?	<input type="radio"/>					
Pouvez-vous noter votre appréciation de l'utilité future pour votre santé ?	<input type="radio"/>					

Merci d'apprécier votre implication en tant que médecin dans l'accompagnement de vos patients pour leur espace santé

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	NSP
Abordez-vous le sujet ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conseillez-vous l'ouverture de son Espace Santé au patient ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accompagnez-vous le patient dans la création de son Espace Santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Évaluez votre intention d'utiliser l'espace santé

Donnez une note allant de 0 à 5.

	0	1	2	3	4	5
Notez votre intention d'utiliser l'Espace patient pour le suivi des données de santé :	<input type="radio"/>					
Notez votre intention d'utiliser la messagerie de l'Espace Santé :	<input type="radio"/>					

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ? (Facultatif)

3ème partie : La messagerie

Votre utilisation de la messagerie dans votre exercice professionnel

Les phrases ci-dessous expriment des opinions, merci de vous positionner par rapport à chaque phrase.

	Pas du tout	Rarement	Souvent	Toujours
Messagerie non sécurisée ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Messagerie sécurisée Apicrypt ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Messagerie sécurisée MS Santé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre messagerie sécurisée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Une adresse de messagerie sécurisée pour le patient : votre avis sur ce sujet nous intéresse

Outre le dossier médical reprenant les éléments du DMP et les dépôts du patient, Mon Espace Santé propose une adresse de messagerie de type `ins@patient.mssante.fr` pour des échanges sécurisés avec le patient.

Toutefois, ce n'est pas le patient, mais le professionnel seulement qui pourra initier les échanges et, y mettre un terme quand il le souhaite.

- Très favorable
- Favorable
- Sceptique
- Opposé

A ce jour, quel est votre recours à la messagerie sécurisée patient ?

- Je n'ai pas l'intention d'y recourir
- Quelques tests
- Usage occasionnel
- Je n'utilise que cela

Je ne l'ai pas encore utilisé, mais j'en ai l'intention

Pouvez-vous donner votre avis en texte libre ? (Facultatif)

6. Annexe 6 : Les commentaires libres du deuxième questionnaire sont disponibles :

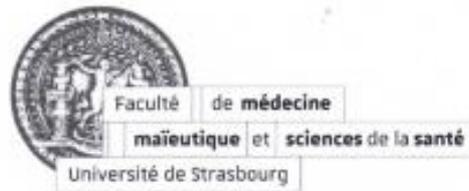
http://www.apima.org/img_bronner/These_monespacesante_Commentaires_libres_questionnaire2.pdf

VIII. BIBLIOGRAPHIE

1. Décret n° 2021-1048 du 4 août 2021 relatif à la mise en œuvre de l'espace numérique de santé. 2021-1048 août 4, 2021.
2. LOI n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé (1). 2019-774 juill 24, 2019.
3. ateliers-citoyens-rapport-phase02-vdef-2020-11-17-web.pdf [Internet]. [cité 16 nov 2021]. Disponible sur: https://esante.gouv.fr/sites/default/files/media_entity/documents/ateliers-citoyens-rapport-phase02-vdef-2020-11-17-web.pdf
4. Mon espace santé [Internet]. [cité 2 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/medecin/sante-prevention/mon-espace-sante-espace-numerique-patients>
5. Mon espace santé | Comment activer votre espace personnel ? [Internet]. 2022 [cité 16 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=0a-raxe6Wq0>
6. Webinaire ANS | Réussir ensemble Mon espace sante - 2 septembre 2021 [Internet]. 2021 [cité 20 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=YiC8oBfGan8>
7. Professionnel de santé : en savoir plus sur l'INS [Internet]. esante.gouv.fr. [cité 2 avr 2023]. Disponible sur: <https://esante.gouv.fr/offres-services/referentiel-ins/professionnel-de-sante>
8. Arnault DF. ATLAS DE LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE EN FRANCE.
9. Solutions référencées Ségur | Portail Industriels [Internet]. [cité 16 mars 2023]. Disponible sur: https://industriels.esante.gouv.fr/segur-du-numerique-en-sante/solutions-referencees-segur?f%5B0%5D=dsr_solutions%3ALGC
10. af-mdv-lgc-va1.pdf [Internet]. [cité 13 avr 2023]. Disponible sur: https://esante.gouv.fr/sites/default/files/media_entity/documents/af-mdv-lgc-va1.pdf
11. avenant_9.pdf [Internet]. [cité 16 mars 2023]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/764808/document/avenant_9.pdf
12. Protection des données personnelles - Mon espace santé [Internet]. [cité 1 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.monespacesante.fr/protection-donnees-personnelles>
13. Article L1111-8 - Code de la santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 1 mars 2023]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000033862549
14. matrice-habilitations.pdf [Internet]. [cité 1 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.monespacesante.fr/pdf/matrice-habilitations.pdf>
15. Article 226-13 - Code pénal - Légifrance [Internet]. [cité 28 mars 2023]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000006417945
16. Informatiser mon exercice [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2019 [cité 28 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/medecin/exercice/informatiser-exercice>

17. Cour de cassation - Chambre criminelle.pdf [Internet]. [cité 18 mai 2023]. Disponible sur: http://www.apima.org/img_bronner/These_monespacesante_Cour_de_cassation_deux_jurisprudences.pdf
18. Lignes conductrices du CP pour la correspondance par e-mail entre un médecin et un patient [Internet]. [cité 2 mars 2023]. Disponible sur: <http://cpme.dyndns.org:591/adopted/CP%202001-112%20Final%20FR.pdf>
19. livre_blancdeontoweb2012.pdf [Internet]. [cité 2 mars 2023]. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/livre_blanc/f5xqk8/livre_blancdeontoweb2012.pdf
20. Gouveia A, Héritier F, Jeannot JG. Utilisation du courrier électronique en médecine générale : recommandations pratiques. Rev Med Suisse. 1 nov 2017;581:1891-5.
21. [Webinaire] Professionnels de santé, échangez avec vos patients avec Mon espace santé ! 24/03/2022 [Internet]. 2022 [cité 30 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=nrQZijOQcLM>
22. embed. Tumblr [Internet]. Communiquer avec tous les patients par mail via MSSanté. [cité 27 mars 2023]. Disponible sur: <https://embed.tumblr.com/widgets/share/button?canonicalUrl=https%3A%2F%2Fwww.mimiryudo.com%2Fblog%2F2023%2F02%2Fcommuniquer-avec-tous-les-patients-par-mail-via-mssante%2F&postcontent%5Btitle%5D=Communiquer%20avec%20tous%20les%20patients%20par%20mail%20via%20MSSant%C3%A9&postcontent%5Bcontent%5D=https%3A%2F%2Fwww.mimiryudo.com%2Fblog%2F2023%2F02%2Fcommuniquer-avec-tous-les-patients-par-mail-via-mssante%2F>
23. Dossier Médical Partagé [Internet]. SI-Portail. [cité 9 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.dmp.fr>
24. Section 3 : Dossier médical partagé et dossier pharmaceutique (Articles L1111-14 à L1111-24) - Légifrance [Internet]. [cité 11 déc 2020]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGIARTI000031929029/2019-11-22/>
25. Cordonnier JOPJ. Mise au point sur l'utilisation du DMP par les médecins généralistes en France en 2019. 2021.
26. Roy F. État des lieux des connaissances et de l'utilisation du dossier médical partagé par les médecins généralistes du territoire Dracénois dans le Var: étude qualitative auprès des médecins généralistes du territoire Dracénois dans le Var. 2022;
27. Jullian M. Évaluation des besoins nécessaires en outils numériques au médecin généraliste pour organiser et améliorer la collecte des données médicales de ses patients. 2018;
28. Delahaye J. Analyse des échanges via les courriers électroniques entre des médecins généralistes et leurs patients. 2014;
29. Les chiffres-clés du déploiement du Ségur du numérique en santé [Internet]. [cité 31 janv 2022]. Disponible sur: <https://esante.gouv.fr/segur/transparence>
30. Une personne sur six en difficulté face au numérique - Insee Analyses Grand Est - 154 [Internet]. [cité 14 mars 2023]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/6680081>

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR



Document avec signature originale devant être joint :

- à votre mémoire de D.E.S.
- à votre dossier de demande de soutenance de thèse

Nom : LAFORTUNE Prénom : Axelle

Ayant été informé(e) qu'en m'appropriant tout ou partie d'une œuvre pour l'intégrer dans mon propre mémoire de spécialité ou dans mon mémoire de thèse de docteur en médecine, je me rendrais coupable d'un délit de contrefaçon au sens de l'article L335-1 et suivants du code de la propriété intellectuelle et que ce délit était constitutif d'une fraude pouvant donner lieu à des poursuites pénales conformément à la loi du 23 décembre 1901 dite de répression des fraudes dans les examens et concours publics,

Ayant été avisé(e) que le président de l'université sera informé de cette tentative de fraude ou de plagiat, afin qu'il saisisse la juridiction disciplinaire compétente,

Ayant été informé(e) qu'en cas de plagiat, la soutenance du mémoire de spécialité et/ou de la thèse de médecine sera alors automatiquement annulée, dans l'attente de la décision que prendra la juridiction disciplinaire de l'université

J'atteste sur l'honneur

Ne pas avoir reproduit dans mes documents tout ou partie d'œuvre(s) déjà existante(s), à l'exception de quelques brèves citations dans le texte, mises entre guillemets et référencées dans la bibliographie de mon mémoire.

A écrire à la main : « J'atteste sur l'honneur avoir connaissance des suites disciplinaires ou pénales que j'encours en cas de déclaration erronée ou incomplète ».

J'atteste sur l'honneur avoir connaissance des suites disciplinaires ou pénales que j'encours en cas de déclaration erronée ou incomplète.

Signature originale :

À NATZENHEIM, le 04/05/2023

Photocopie de cette déclaration devant être annexée en dernière page de votre mémoire de D.E.S. ou de Thèse.

Résumé

Introduction

Mon Espace Santé est une application numérique créée automatiquement pour tous les bénéficiaires d'un régime d'assurance obligatoire, sauf en cas d'opposition de leur part.

Il permet aux patients de participer à leur suivi médical et à la préservation de leur santé.

C'est un espace individuel, dont la garantie de la sécurité et de l'éthique est endossée par l'État et l'Assurance Maladie. Il permet de communiquer avec les différents acteurs du parcours de soins et sera désormais créé dès la naissance.

L'objectif principal de cette étude est de suivre l'implication des médecins généralistes au cours du déploiement de « Mon Espace Santé » en 2022 et de proposer des recommandations pour augmenter leur adhésion et leur utilisation efficace de cet outil numérique.

Matériel et méthode

Etude quantitative, comparative entre deux questionnaires informatisés envoyés à des médecins généralistes de toute la France à sept mois d'intervalle.

Il s'agissait de récolter leurs avis et commentaires pour identifier les facteurs qui influencent leur adhésion ou leur rejet de ce nouvel outil.

Résultats

Nous avons obtenu 2320 réponses de 1959 médecins différents, puisque 361 médecins généralistes ont répondu aux deux questionnaires, ce qui nous a permis de comparer les résultats d'une population sensibilisée par le sujet.

Lors des deux enquêtes plusieurs reproches reviennent régulièrement dans les 2042 commentaires : manque de temps pour se consacrer plus à l'administratif, des problèmes techniques, questionnement sur la sécurité des données, la responsabilité engagée du médecin et l'inaccessibilité pour certains patients.

Conclusion

Les limites recueillies permettent de comprendre ce résultat décevant pour les initiateurs de « MES » : La chronophage est le principal obstacle : les médecins généralistes étant très sollicités, l'ajout d'un nouvel outil numérique demande du temps supplémentaire.

La complexité de l'utilisation est un facteur qui ralentit l'adhésion : les médecins généralistes rencontrent des difficultés d'accès à l'outil numérique à cause de problèmes techniques, et de l'absence d'interopérabilité entre les logiciels médicaux existants malgré les mises à jour.

Les craintes en matière de sécurité des données sont une préoccupation majeure.

La responsabilité du médecin généraliste dans l'emploi de la messagerie sécurisée reste une interrogation légitime qui dissuade pour l'adoption.

MES devait faciliter la communication et la coordination entre les différents professionnels de santé en passant par les patients. Mais il reste un long chemin à parcourir.

Rubrique de classement : Médecine Générale

Mots-clés : Mon Espace santé ; déploiement ; 2022 ; questionnaire ; médecine générale ; comparative

Président : Professeur Emmanuel Andres

Asseseurs : Docteur Claude Bronner, médecin généraliste, Professeur Fabien Rougerie, professeur associé des universités de médecine générale

*Axelle LAFORTUNE
17, rue du Courlis
67150 MATZENHEIM*