

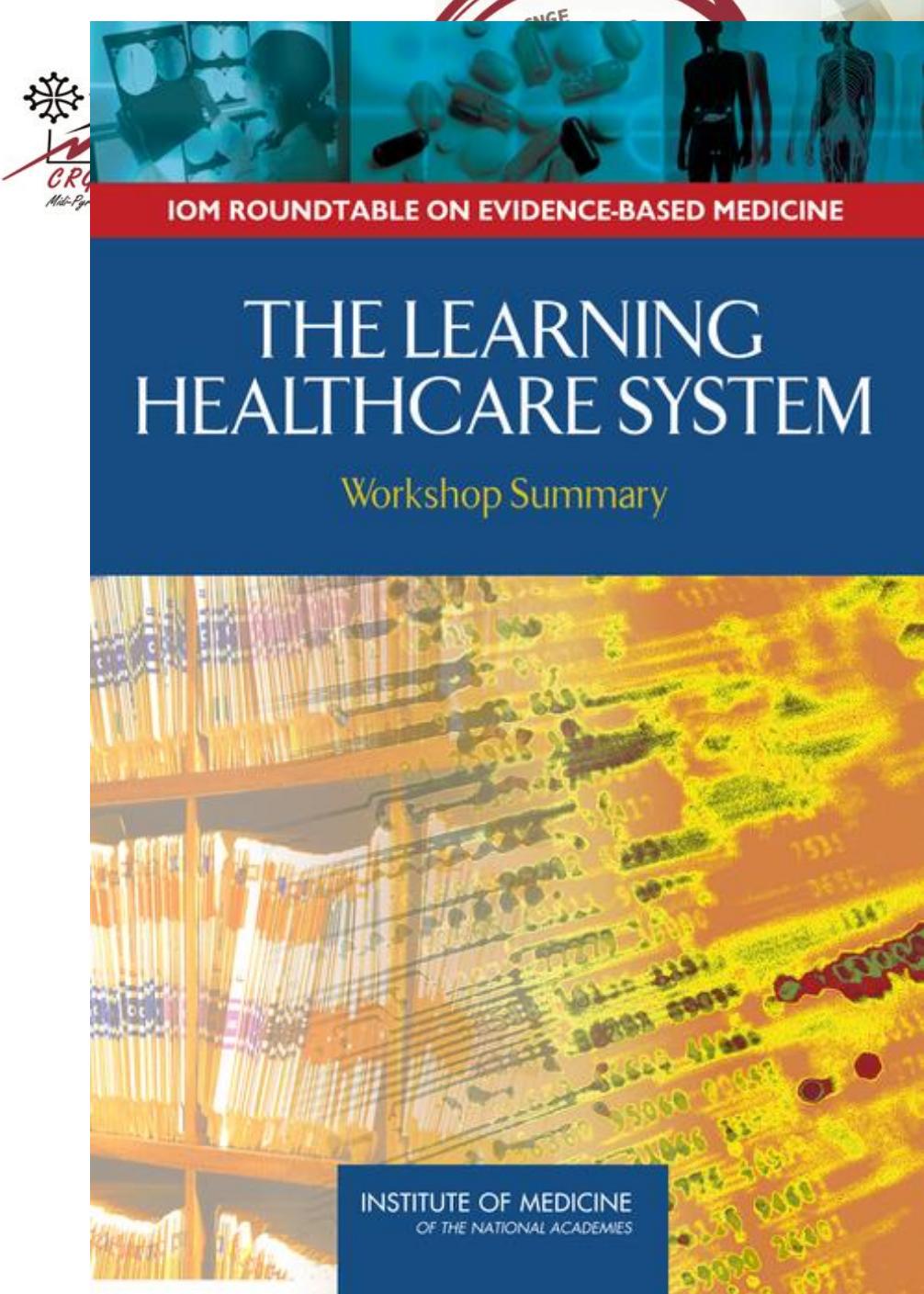


MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Des cabinets, maisons et centres de santé « apprenants » en France ?

Pr Cédric RAT





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

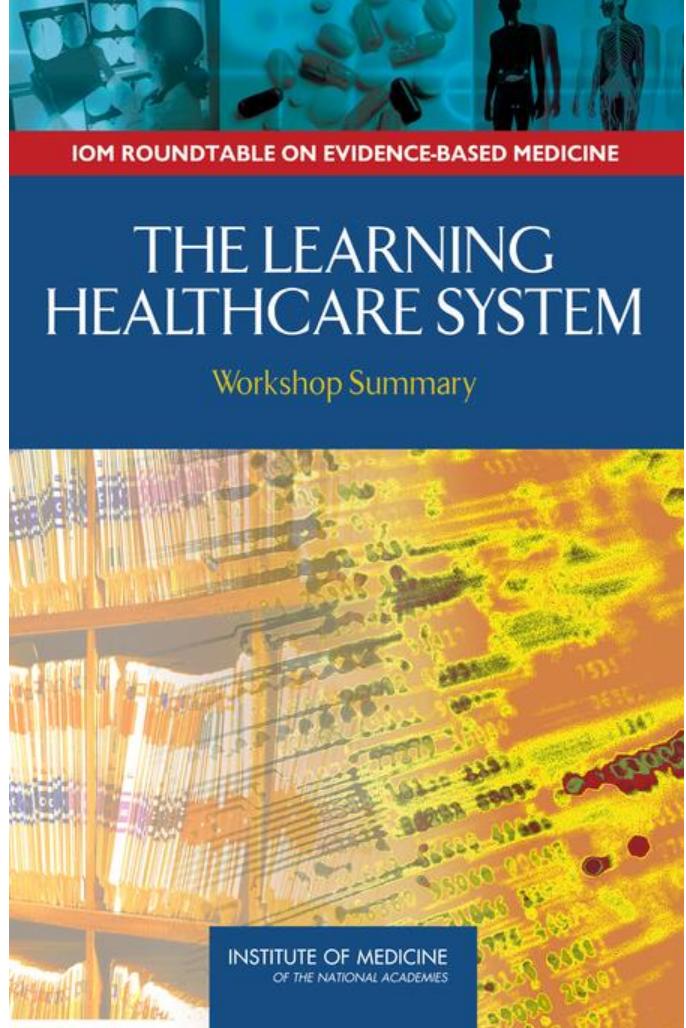
2007



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



1. **Intégration des données** : Les informations sont systématiquement collectées au cours des soins de routine, en temps réel, et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.
- Participation active** : Les patients, les professionnels de santé et les chercheurs collaborent pour générer et appliquer des connaissances pertinentes et fiables.
- Technologies avancées** : L'utilisation des technologies de l'information et des outils analytiques modernes est essentielle pour soutenir cette dynamique d'apprentissage.
- Amélioration continue** : L'objectif est d'améliorer constamment la qualité des soins et les résultats pour les patients, en créant une boucle où les résultats informant la pratique clinique servent aussi à enrichir la recherche.



1. Intégration des données : Les informations sont

- . systématiquement collectées
- . au cours des soins de routine,
- . en temps réel,
- . et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.

2025



Institut Català
de la Salut



Generalitat
de Catalunya



1. Intégration des données : Les informations sont

- . systématiquement collectées
- . au cours des soins de routine,
- . en temps réel,
- . et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.

2025



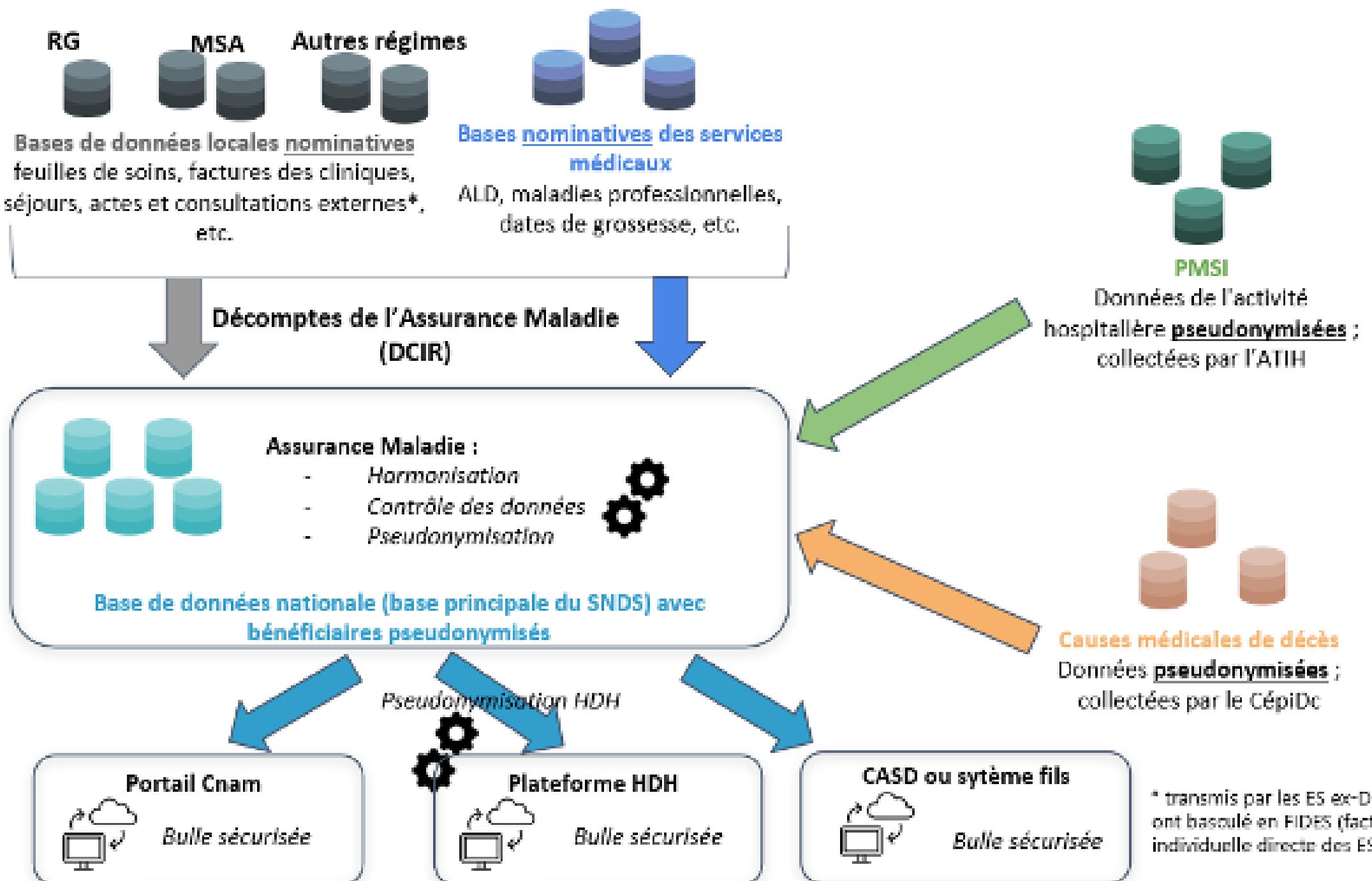
mais en France ?



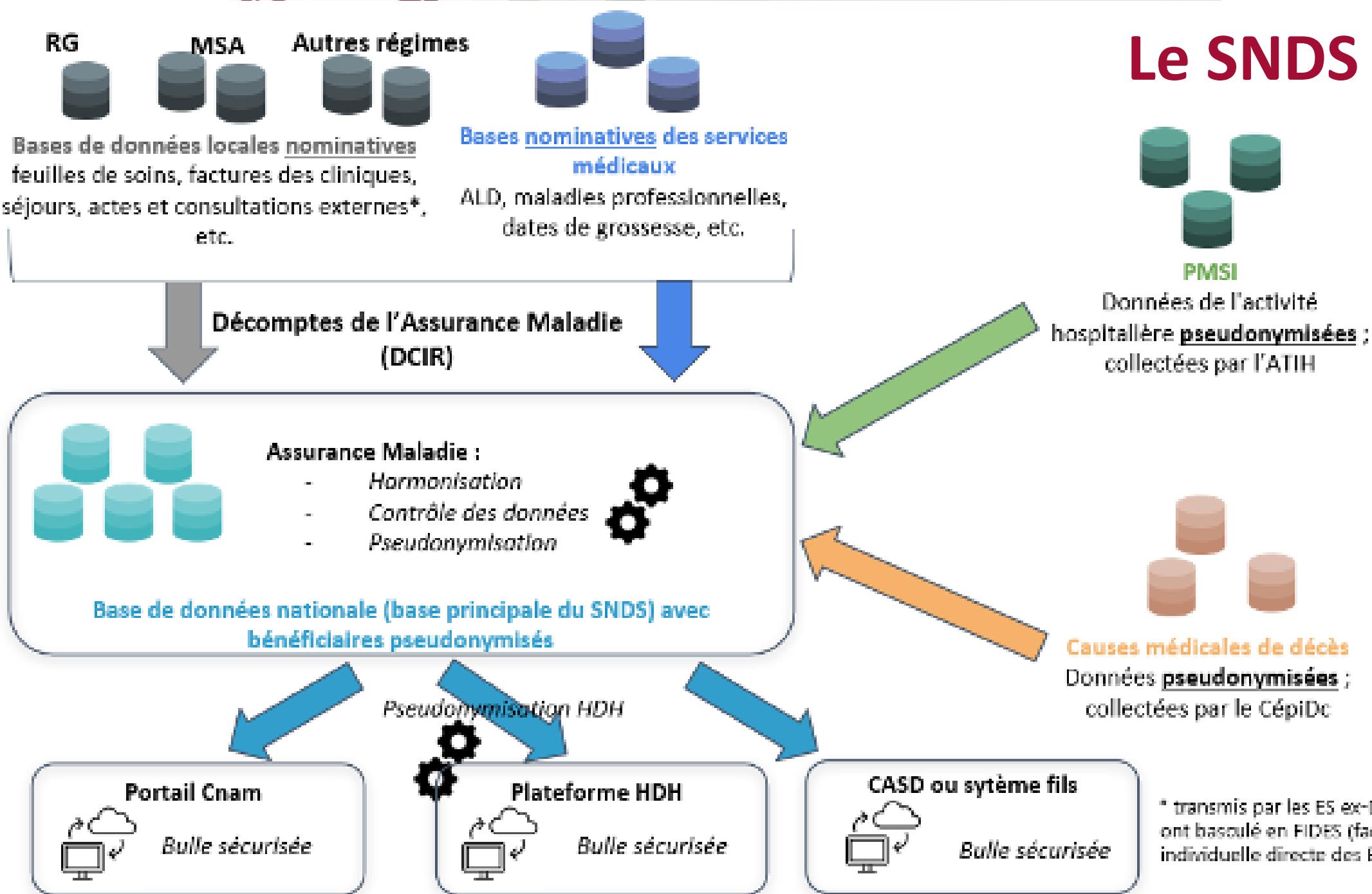
Institut Català
de la Salut



Generalitat
de Catalunya



Le SNDS !





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

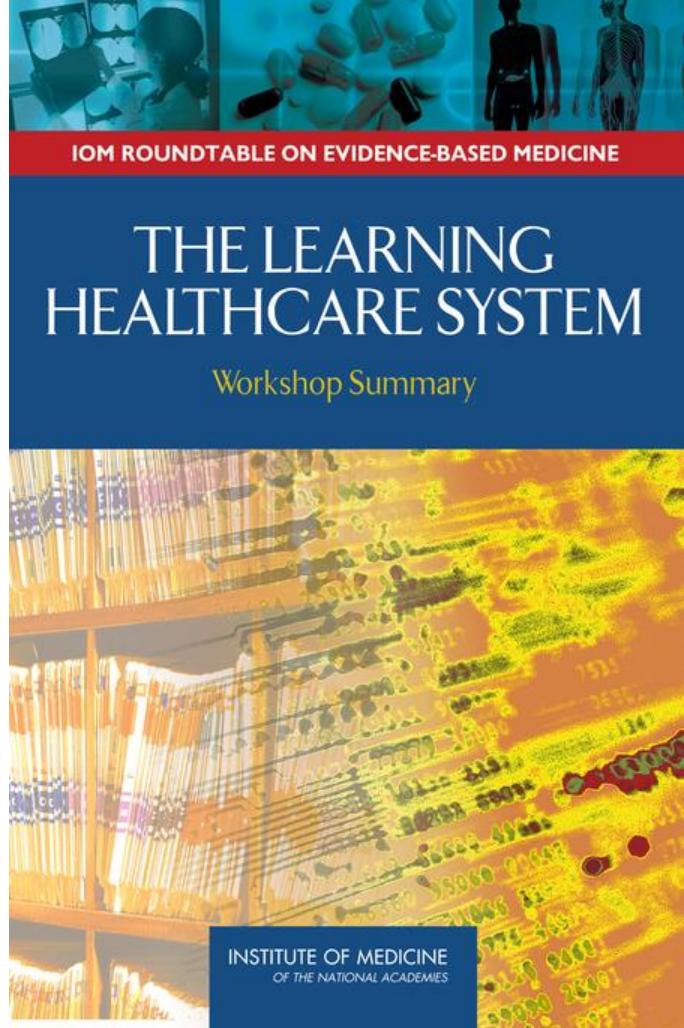


Vers des données cliniques ...



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025





2.

Intégration des données : Les informations sont systématiquement collectées au cours des soins de routine, en temps réel, et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.

Participation active : Les patients, les professionnels de santé et les chercheurs collaborent pour générer et appliquer des connaissances pertinentes et fiables.

Technologies avancées : L'utilisation des technologies de l'information et des outils analytiques modernes est essentielle pour soutenir cette dynamique d'apprentissage.

Amélioration continue : L'objectif est d'améliorer constamment la qualité des soins et les résultats pour les patients, en créant une boucle où les résultats informant la pratique clinique servent aussi à enrichir la recherche.

MESURER
& AMÉLIORER
LA QUALITÉ

Évaluation de l'engagement patients et usagers

2.

Faculté de médecine

▼ UFR de médecine ▼ Formation initiale ▼ Formation continue ▼ Formation recherche

Département du Partenariat Patient dans
l'Enseignement et la Recherche - DPPER



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION
L'Etat - Agir pour la santé -

exercer

la revue francophone de médecine générale

Décision médicale partagée

- Soins = 25



Recherche

Douleur
Quelle gestion en EHPAD ?
+ 4

Voyages
Quels événements de santé ?
+ 10

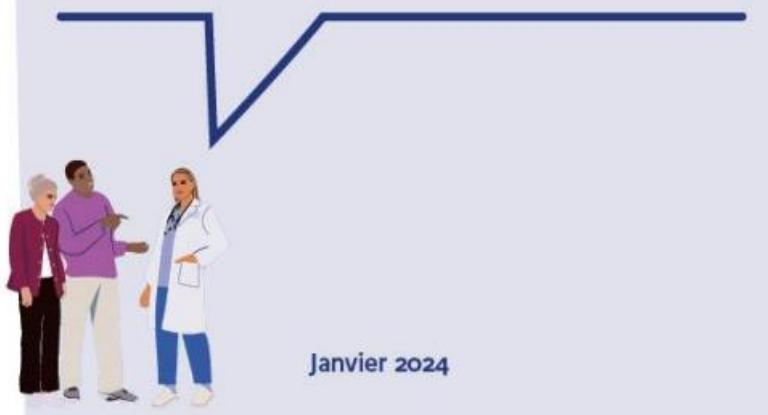
Ses chez soi
Quelles attentes ?
+ 16

Troubles cognitifs
Quelles expériences ?
+ 18

Éducation
Pluriéthnicité
Stages croisés

PARTICIPATION DES PATIENTS À LA FORMATION INITIALE DES MÉDECINS

RESTITUTION DES TRAVAUX CONDUITS
PAR LA DGOS EN LIEN AVEC LA DGESIP



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse

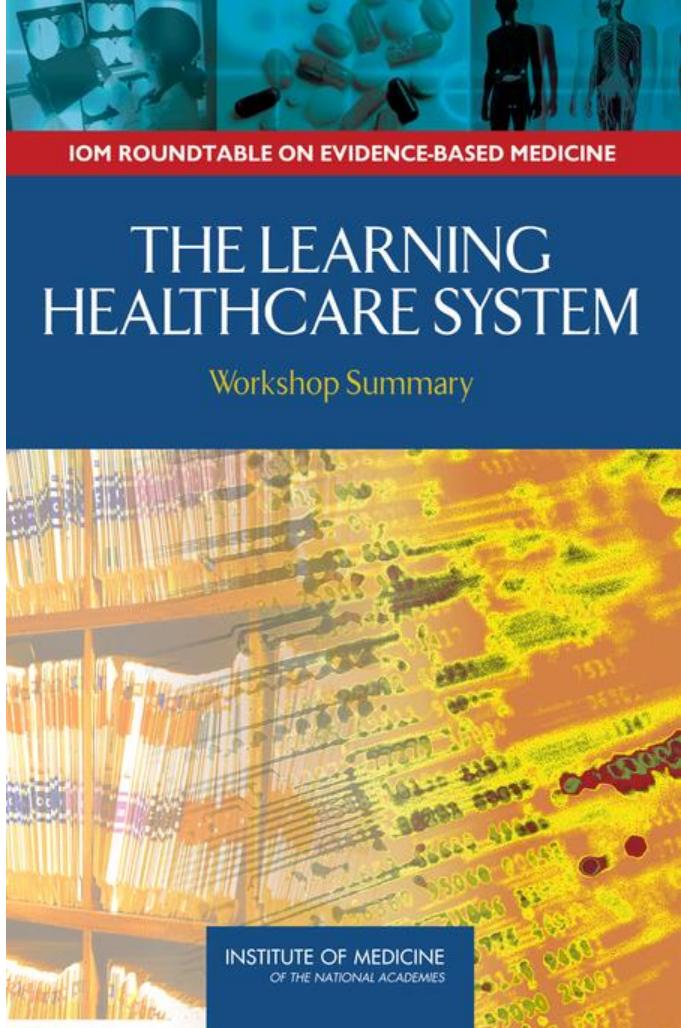
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



Intégration des données : Les informations sont systématiquement collectées au cours des soins de routine, en temps réel, et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.

Participation active : Les patients, les professionnels de santé et les chercheurs collaborent pour générer et appliquer des connaissances pertinentes et fiables.

3. Technologies avancées : L'utilisation des technologies de l'information et des outils analytiques modernes est essentielle pour soutenir cette dynamique d'apprentissage.

Amélioration continue : L'objectif est d'améliorer constamment la qualité des soins et les résultats pour les patients, en créant une boucle où les résultats informant la pratique clinique servent aussi à enrichir la recherche.



2007 ?



Technologies avancées : L'utilisation des technologies de l'information et des outils analytiques modernes est essentielle pour soutenir cette dynamique d'apprentissage.

3.





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

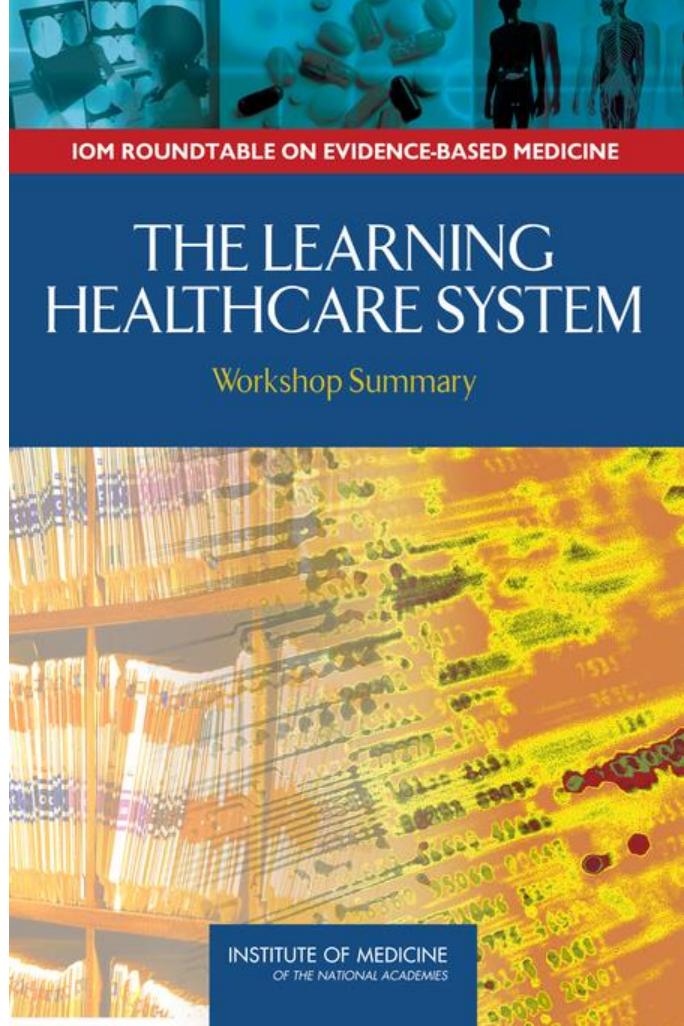
2025



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



4.

Intégration des données : Les informations sont systématiquement collectées au cours des soins de routine, en temps réel, et analysées pour produire des enseignements applicables immédiatement ou à court terme.

Technologies avancées : L'utilisation des technologies de l'information et des outils analytiques modernes est essentielle pour soutenir cette dynamique d'apprentissage.

Participation active : Les patients, les professionnels de santé et les chercheurs collaborent pour générer et appliquer des connaissances pertinentes et fiables.

Amélioration continue : L'objectif est d'améliorer constamment la qualité des soins et les résultats pour les patients, en créant une boucle où **les résultats informant la pratique clinique servent aussi à enrichir la recherche**.

4.

Les cliniciens



Les patients, les professionnels de santé et les chercheurs collaborent.

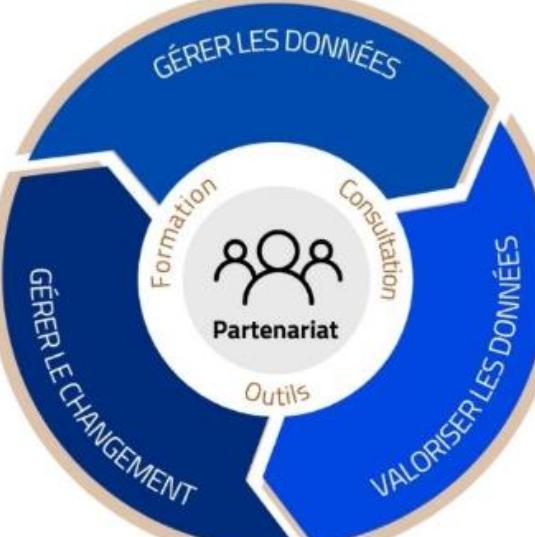
Les acteurs médico-sociaux



SYSTÈME DE SANTÉ APPRENANT



Pratiques



Connaissances



Les chercheurs



Données



Administrateurs et gestionnaires



Les patients et usagers du système de soins

4.

Amélioration continue : L'objectif est d'améliorer constamment la qualité des soins et les résultats pour les patients, en créant une boucle où **les résultats informant la pratique clinique servent aussi à enrichir la recherche**.



01

Pratiques aux données

Évaluation des besoins, définition des problèmes, mesure des résultats

02

Données aux connaissances

Analyse, interprétation et diffusion des résultats

03

Connaissances aux pratiques

Application et évaluation des solutions



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Faisable dans nos équipes de soins primaires ?

Le consortium LIFT

5

Pays

Belgique, Canada,
France, Espagne,
Suisse

36

Équipes de soins
primaires

Divers contextes
urbains et ruraux



GMF APPRENANT

ORIENTATIONS



Autrices : Catherine Bouffard-Dumais et Sophie Boies
Sous la direction d'Antoine Groulx
MAI 2024



Un GMF qui se base sur la science et les données pour s'améliorer en continu.

L'ensemble du personnel et des partenaires sont engagés.

Contribue au quintuple objectif en améliorant :

- . l'expérience patient,
- . La santé de la population,
- . L'efficience du système,
- . L'équité en santé,
- . Le bien-être des soignants.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025



GMF APPRENANT

ORIENTATIONS



Culture des données

Amélioration continue de la qualité

Collaboration interprofessionnelle

Partenariat patient

Une sensibilité recherche



La méthodologie LIFT

01

Normalisation des données

Extraction et mise en forme des données cliniques issues des dossiers médicaux électroniques, des ensembles de données de remboursement et des résultats rapportés par les patients.

03

Conception collaborative de solutions

Les équipes développent des interventions fondées sur la pratique et étayées par des données probantes à l'aide de cycles Planifier-Faire-Étudier-Agir.

02

Analyse collaborative

Les cliniciens, les patients, les gestionnaires et les chercheurs participent à des ateliers de pratique réflexive afin d'analyser les données et d'identifier les lacunes.

04

Mise en œuvre et évaluation

Tester et affiner les interventions tout en évaluant leur évolutivité



Des ateliers d'amélioration continue de la qualité

Structure des ateliers

- Sessions de 1 à 3 heures
- Présentation et analyse des données
- Réflexion en petits groupes
- Élaboration d'un plan d'action
- Elaboration d'un plan de suivi



- 1 Retour d'information sur les performances**
Les équipes reçoivent des tableaux de bord avec des indicateurs au niveau de la population
- 2 Réflexion collective**
Des discussions permettent d'identifier les lacunes et les priorités en matière de soins
- 3 Planification des actions**
Élaboration conjointe d'initiatives d'amélioration mesurables



Propositions pour se lancer

01

Choisir un problème clinique concret

Exemple : HTA mal contrôlée, délais d'accès, renouvellement d'ordonnances, diabète non équilibré

02

Collecter 5-10 indicateurs simples

Même issus d'un tableau Excel (si pas d'outil sophistiqué). L'important est de commencer.

03

Faire un atelier d'équipe de 1 à 3 heures

Données → analyse → actions → responsabilités. Tout le monde participe.

04

Appliquer 1 à 2 actions maximum

Et mesurer à 3 mois. Cycle PDSA simple.

05

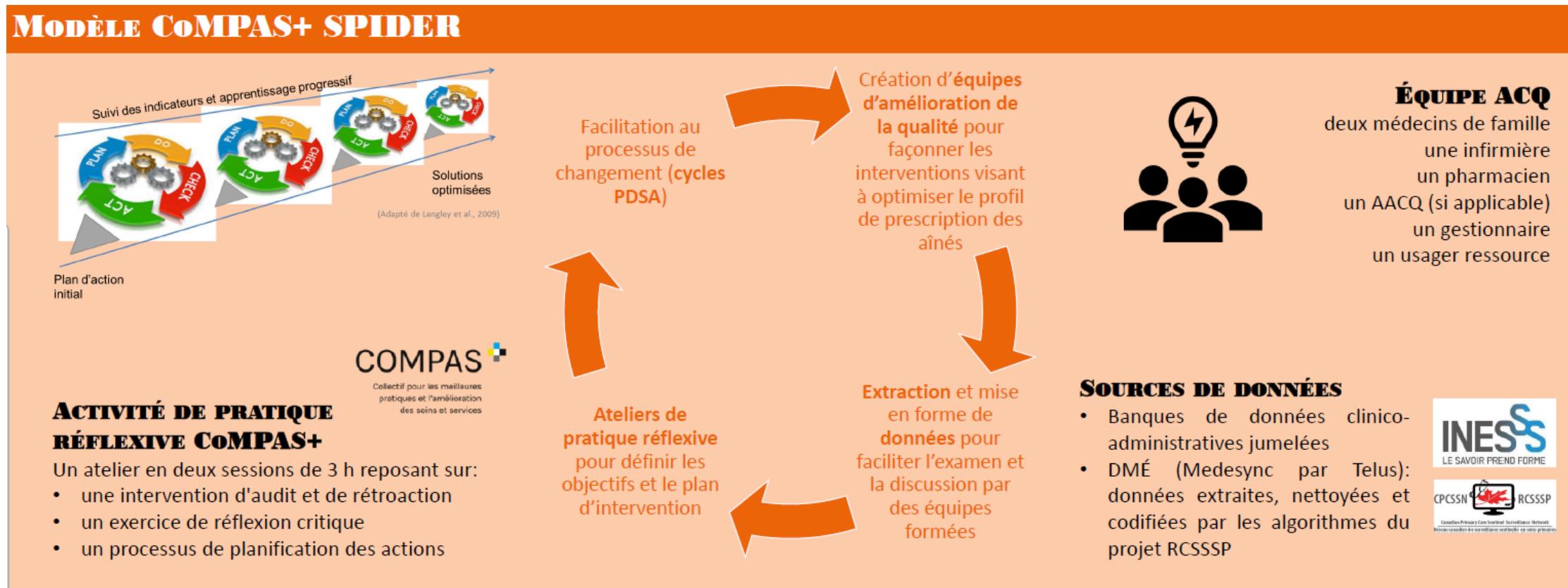
Impliquer un patient partenaire

RESEARCH ARTICLE

Engaging primary care practitioners in quality improvement: making explicit the program theory of an interprofessional education intervention

Des expériences inspirantes

MODÈLE CoMPAS+ SPIDER



Lussier MT et al. SPIDER-NET: Une collaboration entre un processus structuré de recherche et d'amélioration de la qualité afin de soutenir les cliniciens de première ligne.



Pour quels résultats ?

Une meilleure santé

Amélioration de la prise en charge grâce à des parcours de soins coordonnés et une prise en charge plus personnalisée.

Amélioration de l'expérience des patients

Soins centrés sur la personne intégrant mieux les préférences patients et répondant mieux à leurs préoccupations.

Efficacité du système

Réduction des hospitalisations et optimisation de l'utilisation des ressources grâce à des soins préventifs et coordonnés.

Bien-être des soignants

Réduction de l'épuisement professionnel grâce à la pratique collaborative et aux outils d'aide à la décision.

Plus grande équité

Amélioration de l'accès et des résultats pour les populations défavorisées grâce à un engagement plus ciblé.

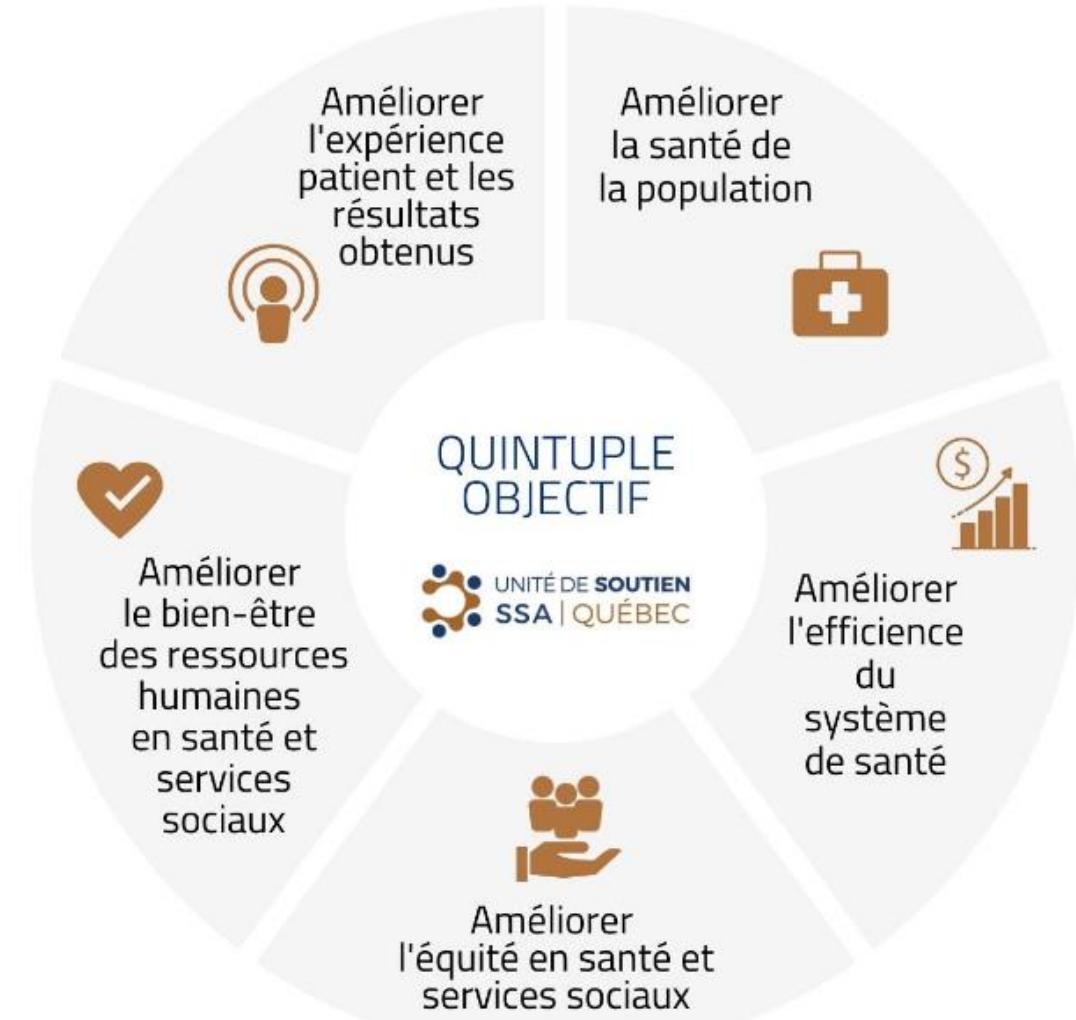


Pour quels résultats ?

Reprendre la main sur notre pratique.

Berwick DM, et al. *The Triple Aim: Care, health, and cost*. Health Affairs. 2008 May/June;27(3):759-769

Nundy S, Cooper LA, Mate KS. *The Quintuple Aim for Health Care Improvement: A New Imperative to Advance Health Equity*. JAMA. 2022;327(6):521–522.





... mais aussi ...

1. Développer des partenariats entre acteurs de soins, acteurs du numérique et de la recherche,
2. Capitaliser sur le développement des infrastructures de données pour renforcer la recherche en conditions réelles,
3. Rapprocher recherche et innovation dans les territoires.



Stephanie RIST  • 2e

Ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et de...

6 j • 

Assises hospitalo-universitaires : j'annonce une réorganisation stratégique du ministère dans le cadre de l'État efficace 

 **Se connecter**

La ministre a annoncé la création d'une direction unique "recherche, innovation et numérique en santé" au sein du ministère. Cette nouvelle structure réunira, au sein d'un même pilotage stratégique, la Délégation du numérique en santé, l'Agence de l'Innovation en Santé, la mission Article 51 et les équipes dédiées à la recherche et à l'innovation.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

MERCI