

Etat des lieux du parcours de soins du militaire entre CMA et HIA

Titre(s) : Etat des lieux du parcours de soins du militaire entre CMA et HIA [Texte imprimé] : analyse et pistes d'amélioration / par Emeric Romary ; directeur de thèse, M. le Médecin en chef R. Bessellere

Auteur(s) : Romary, Emeric (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Bessellère, Renaud (1963-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2012

Description matérielle : 1 vol. (121 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Analysis of the current status of French military care pathway in the health system eng

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 36 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale Bordeaux 2 2012

Résumé ou extrait : Dans le cadre de la Révision Générale des Politiques Publiques et de la loi Hôpital-patients-santé-territoires (HPST), le Service de santé des armées entreprend sa propre réorganisation avec son projet de transformation 2008-2014. Cette refonte passe par la création des centres médicaux des armées (CMA) et d'un parcours de soins performant entre CMA et hôpitaux d'instruction des armées (HIA) au profit de la communauté de défense. L'objectif est la réalisation d'un état des lieux du parcours de soins du militaire pour évaluer les freins dans la relation CMA/HIA et rechercher des pistes d'amélioration. L'étude descriptive est réalisée par questionnaire adressé à deux médecins et deux infirmiers des 55 CMA. Le retour des réponses est de 41% (90/220) entre juin et octobre 2011. L'étude montre un recours hospitalier en faveur du civil : 88,5% (IC95%:81,8%-95,2%) des répondants envoient moins d'une urgence sur quatre à l'HIA ; 86% (78,7%-93,4%) adressent moins d'une consultation sur deux à l'HIA ; 90,8% (84,7%-96,9%) hospitalisent dans moins d'un cas sur deux à l'HIA. 56,8% (46,5%-67,2%) des examens complémentaires sont adressés de préférence dans le civil. Les raisons du recours au civil sont la distance pour 85,6% (78,3%-92,8%), les délais de la prise en charge dont l'amélioration serait le premier motif de choix de l'HIA pour 74,4% (65,4%-83,5%) et l'insuffisance des relations entre les praticiens, 12,2% (5,5%-19,0%) des médecins de CMA méconnaissant les domaines d'activité de l'HIA. Les pistes proposées d'amélioration de la filière CMA/HIA sont une priorité d'accès pour la communauté de défense, un système d'information médicale partagé, des formations communes avec des terrains de recherche et des projets d'amélioration des pratiques organisés entre CMA et HIA. En cas de filière CMA/HIA difficilement réalisable, la coopération avec les acteurs de santé civils est à développer sous forme de conventions du groupements de coopération sanitaire selon la loi HPST. According to the General Review of Public Policy, a new organization of the military health system has

been proposed following the guidelines of the transformation project 2008-2014. The new organization consists in the creation of medical centers (CMA) linked more directly to military hospitals (HIA). The goal of this new organization is to improve the military care pathway in the army health system. We carried out a descriptive study using a form sent to two medical doctors and two nurses of the 55 French CMA. 41% (90/220) of the forms we sent were filled in between June and October 2011. A large majority of the medical doctors and nurses who filled in the form we sent declared to refer their patients to the civilian health system instead of the military health system. The reasons why patients are preferentially referred to the civilian health system are the following : the excessively long distance between the CMA and the HIA (85,6%), the too long delay of patients admission in the HIA (74,4%) and the lack of professional medical relationships between practitioners (12,2% declared not to know the activities on their own HIA). In order to improve the management of patients in the army health system we recommend that patients coming from CMA should be referred and managed in priority in HIA. We believe that a shared electronic medical system should be developed. Moreover, common research programs as well as training programs should be developed in the goal to improve the relationships between medical doctors from CMA and HIA. When patients coming from CMA can't be referred in HIA, we recommend the development of partnerships between the CMA and the civilian hospitals around these CMA.

Sujet - Nom commun : Armées -- Services médicaux et sanitaires -- Thèses et écrits académiques
Services de santé -- Réforme -- Thèses et écrits académiques
Soins médicaux -- Évaluation -- Thèses et écrits académiques