



THESE DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux sur le territoire de la Martinique en 2022.

Présentée et soutenue publiquement à l'UFR Santé Faculté Hyacinthe BASTARAUD des Antilles-Guyane

Le 15 Janvier 2024

Pour obtenir le grade de DOCTEUR EN MEDECINE

Par PIERRE Jeanne (née le 24/09/1992 à Paris)

Examineurs de la thèse :

Pr M. DRAME

Président du Jury

Dr A. CRIQUET-HAYOT

Directeur de thèse

Dr G. GOULON

Membre du Jury

Dr C. SULPICY

Membre du Jury

Le Président de l'Université des Antilles : Michel GEOFFROY
Doyen de l'UFR Santé des Antilles : Suzy DUFLO
Vice-Doyen de l'UFR Santé des Antilles : Christophe DELIGNY

Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers	
Antoine ADENIS Antoine.adenis@ch-cayenne.fr	Epidémiologie, économie de la santé et prévention CH de CAYENNE Tél. : 0594 39 50 50
Véronique BACCINI veronique.baccini@chu-guadeloupe.fr	Hématologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Pascal BLANCHET pascal.blanchet@chu-guadeloupe.fr	Chirurgie Urologique CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 13 95
Sébastien BREUREC stephane.breurec@chu-guadeloupe.fr	Bactériologie & Vénérologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 12 80
Laurent BRUREAU laurent.brureau@chu-guadeloupe.fr	Urologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
André CABIE andre.cabie@chu-martinique.fr	Maladies Infectieuses CHU de Martinique Tel : 05 96 55 23 01
Philippe CABRE philippe.cabre@chu-martinique.fr	Neurologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 22 61
Raymond CESAIRE raymond.cesaire@chu-guadeloupe.fr	Bactériologie-Virologie-Hygiène option virologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 96 89 10 10
Nadège CORDEL nadege.cordel@chu-guadeloupe.fr	Dermatologie & Vénérologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Pierre COUPPIE pierre.couppie@ch-cayenne.fr	Dermatologie CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 53 39

Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers

CHERET Antoine antoine.cheret@chu-guadeloupe.fr	Thérapeutique-Médecine de la douleur CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Michel DE BANDT michel.debandt@chu-martinique.fr	Rhumatologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Bertrand De TOFFOL Bertrand.detoffol@ch-cayenne.fr	Neurologie CH de CAYENNE Tél. : 0594 39 50 50
Magalie DEMAR - PIERRE magalie.demar@ch-cayenne.fr	Parasitologie et Infectiologie CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 53 09
Christophe DELIGNY christophe.deligny@chu-martinique.fr	Médecine Interne CHU de Martinique Tel : 05 96 55 22 55
Félix DJOSSOU felix.djossou@ch-cayenne.fr	Maladies infectieuses et tropicales CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 50 50
Maylis DOUINE Maylis.douine@ch-cayenne.fr	Epidémiologie, Economie de la Santé CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 50 00
Moustapha DRAMÉ moustapha.drame@chu-martinique.fr	Épidémiologie, Économie de la Santé CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Suzy DUFLO suzy.duflo@chu-guadeloupe.fr	ORL – Chirurgie Cervico-Faciale CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 93 46 16
Narcisse ELENGA Narcisse.elenga@ch-cayenne.fr	Pédiatrie CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 77 37
Loïc EPELBOIN loic.epelboin@ch-cayenne.fr	Maladies infectieuses CH de CAYENNE Tel : 05 94 39 50 50
Karim FARID karim.farid@chu-martinique.fr	Médecine Nucléaire CHU de Martinique Tel : 05 96 55 21 67
Jocelyn INAMO jocelyn.inamo@chu-martinique.fr	Cardiologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 23 72

Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers

Christina IOSIF Christian.iosif@chu-martinique.fr	Radiologie et imagerie médicale CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Hatem KALLEL hatem.kallel@ch-cayenne.fr	Médecine intensive-réanimation CH de CAYENNE Tél. : 0594 39 50 50
Annie LANNUZEL annie.lannuzel@chu-guadeloupe.fr	Neurologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 14 13
Mehdi MEJDOUBI mehdi.mejdoubi@chu-martinique.fr	Radiologie et imagerie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Harold MERLE harold.merle@chu-martinique.fr	Ophthalmologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Mathieu NACHER mathieu.nacher@ch-cayenne.fr	Epidémiologie, Economie de la Santé et Prévention CH de CAYENNE Tel : 05 94 93 50 24
Rémi NEVIÈRE Remi.Neviere@chu-martinique.fr	Physiologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Olivier PARANT olivier.parant@chu-guadeloupe.fr	Gynécologie-Obstétrique CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Stéphanie PUGET stephanie.puget@aphp.fr	Neurochirurgie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Chantal RAHERISON-SEMJEN marie-laure.mistrih@chu-guadeloupe.fr	Pneumologie, Addictologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Dabor RESIERE dabor.resiere@chu-martinique.fr	Thérapeutique-médecine de la douleur CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Pierre-Marie ROGER pierre-marie.roger@chu-guadeloupe.fr	Maladies infectieuses et tropicales CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
François ROQUES chirurgie.cardiaque@chu-martinique.fr	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire CHU de Martinique Tel : 05 96 55 22 71

Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers

Jean ROUDIE jean.roudie@chu-martinique.fr	Chirurgie Digestive CHU de Martinique Tel : 05 96 55 21 01 - Tel : 05 96 55 22 71
Nadia SABBAH nadia.sabbah@ch-cayenne.fr	Endocrinologie, diabète - nutrition CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50
Maturin TABUE TEGUO maturin.tabueteguo@chu-martinique.fr	Médecine interne : Gériatrie et Biologie du vieillissement CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
André-Pierre UZEL andre-pierre.uzel@chu-guadeloupe.fr	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 14 66
Magaly ZAPPA magaly.zappa@ch-cayenne.fr	Radiologie et imagerie médicale CH de CAYENNE Tel : 05 94 93 50 50

Professeurs des Universités Associés - Praticiens Hospitaliers

Stéphane AMADEO stephane.amadeo@chu-martinique.fr	Psychiatrie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Aude CHAROLLAIS aude.charollais@chu-martinique.fr	Pédiatrie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Jacqueline DELOUMEAUX-TYNDAL jacqueline.deloumeaux@chu-guadeloupe.fr	Épidémiologie, économie de la santé et prévention CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Papa Ngalgou GUEYE papa.GUEYE@chu-martinique.fr	Médecine d'Urgence CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Hossein MEHDAOUI hossein.mehdaoui@chu-martinique.fr	Médecine intensive-réanimation CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Patrick PORTECOP patrick.portecop@chu-guadeloupe.fr	Médecine d'urgence CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Marc PUJO Marc.pujo@ch-cayenne.fr	Médecine d'Urgence CH de CAYENNE Tel : 05 94 93 50 50

Maître de Conférences des Universités - Praticiens Hospitaliers

Cindy BERAL cindy.beral@chu-guadeloupe.fr	Ophtalmologie CHU de Guadeloupe Tél. : 0590 89 10 10
Romain BLAIZOT Blazot.romain@ch-cayenne.fr	Dermatologie-Vénérologie CH de CAYENNE Tel : 05 94 93 50 50
Moana GELU-SIMEON moana.simeon@chu-guadeloupe.fr	Gastroentérologie hépatologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Clarisse JOACHIM-CONTARET clarisse.joachim@chu-martinique.fr	Epidémiologie, économie de la santé et prévention CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Marie-Laure LALANNE-MISTRIH marie-laure.mistrih@chu-guadeloupe.fr	Nutrition CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 13 00
Amélie ROLLE amelie.rolle@chu-guadeloupe.fr	Anesthésie Réanimation CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
Emmanuelle SYLVESTRE Emmanuelle.sylvestre@chu-martinique.fr	Biostatistique, Informatique médicale et Technologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Fritz-Line VELAYOUDOM épouse CEPHISE fritz-line.valayoudom@chu-guadeloupe.fr	Endocrinologie, diabète - nutrition CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 13 03

Maître de Conférences

Yoann GARNIER Yoann.garnier@inserm.fr	Biologie Moléculaire et Cellulaire INSERM
--	---

Maître de Conférences des Universités Associé - Praticiens Hospitaliers

Maïder FIRPION-COPPRY maider.coppry@chu-guadeloupe.fr	Hygiène hospitalière CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
--	--

Professeur des Universités de Médecine Générale

Jeannie HELENE-PELAGE
jeannie.pelage@wanadoo.fr

Médecine Générale
CHU de Guadeloupe / Cabinet libéral
Tel : 05 90 84 44 40

Professeur Associé de Médecine Générale

Franciane GANE-TROPLENT
franciane.troplent@orange.fr

Médecine générale
Cabinet libéral
Tel : 05 90 20 39 37

Maître de Conférence des Universités de Médecine Générale

Philippe CARRERE
philippe.carrere@gmail.com

Médecine générale
Cabinet libéral

Maître de Conférence Associé de Médecine Générale

KANGAMBEGA-CHATEAU-DEGAT Walé
drwcdk@gmail.com

Médecine générale
Cabinet libéral

Franck MASSE
mस्पducos@gmail.com

Médecine générale
Cabinet libéral

Professeur émérite

Eustase JANKY

Gynécologie-Obstétrique
eustase.janky@univ-antilles.fr

CHEFS DE CLINIQUE

ABOUT Frédégonde
fredegonde.about@gmail.com

Maladies infectieuses
CH l'ouest Guyanais

BAALA Mélina
melina.baala@gmail.com

Médecine Générale
Cabinet libéral

BARRIGAH-BENISSAN Koko
epiphanie08@yahoo.fr

Maladies infectieuses
CH de Cayenne
Tel : 05 94 39 50 50

CASSE Léo leo.casse@chu-guadeloupe.fr	Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie cervico-faciale CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
COCO-VILOIN Illitch illitch.cocoviloin@gmail.com	Médecine interne CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
DAGONIA Dorice dorice.dagonia@gmail.com	Gériatrie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
EECKOUT Marie marie.eeckout@yahoo.fr	Médecine Générale Cabinet libéral
FREMERY Alexis alexis.fremery@gmail.com	Accueil et Traitement de Urgences CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50
GARZELLI Lorenzo lorenzo.garzelli@aphp.fr	Radiologie et Imagerie Médicale CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50
HERTAULT Hugo hugohertault@yahoo.fr	Chirurgie générale et viscérale CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
Jean-Pierre KARAM jpkay11@hotmail.com	Neurologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
KAULANJAN Kevin kevin.kaulanjan@gmail.com	Urologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
LAHUNA Constance constance.lahuna@chu-martinique.fr	Maladies infectieuses CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
LAMBERT Yann yann.lambert@ch-cayenne.fr	Santé publique CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50
LARA Kève-Yann keve_yannlara@hotmail.com	Médecine Générale Maison médicale
LETCHIMY Laurys letchimy.laurys@orange.fr	Gériatrie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
LETHONGSAVARN Vincent vince.leths@gmail.com	Anatomie et Pathologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10

MONTAGNAC Clémentine montagnac.clementine@gmail.com	Neurologie CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50
NEGRELLO Florian negrello.florian@gmail.com	Médecine d'urgence CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
NIAUX Moïse moiseniaux@gmail.com	Médecine Générale Cabinet libéral
POSTEL-VINAY Pierre pierre.postel.vinay@gmail.com	Réanimation CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
REJAUDRY-LACAVALERIE Mickaël lacavalieriemickael@gmail.com	Cardio/Labo Ea 7526 CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
ROMAMA Julie julie.romana@gmx.fr	Gériatrie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
ROTSSEN Dryss dryssrotsen@orange.fr	Psychiatrie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
SUZON Benoît benoitsuzon@gmail.com	Médecine interne CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
STEMPFER Gautier gautierstempfer@hotmail.fr	Urologie CHU de Guadeloupe Tel : 05 90 89 10 10
THEVENET Eugénie eugethevenet@gmail.com	Cardiologie CHU de Martinique Tel : 05 96 55 20 00
WEBER Stéphanie stephanie.weber@live.fr	Parasitologie-mycologie CH de Cayenne Tel : 05 94 39 50 50

Résumé

Contexte : À l'aube de la deuxième vague du Ségur du Numérique en Santé dont l'objectif est la généralisation du partage fluide et sécurisé des données de santé entre professionnels et patients, l'utilisation des messageries de santé sécurisées fait l'objet de tous les débats car centrale dans ce dispositif.

Objectif de l'étude : L'objectif de notre étude est l'évaluation de l'utilisation des messageries sécurisées par les médecins libéraux en Martinique en 2022.

Notre travail consiste à analyser, identifier les freins à l'utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux en Martinique, mais également à analyser et identifier les éléments facilitant le déploiement des messageries sécurisées.

Méthode de l'étude : Notre étude est une étude quantitative descriptive transversale observationnelle et analytique. Sur la base du volontariat, la population source est constituée des médecins libéraux installés en ambulatoire sur le territoire Martiniquais en 2022.

Le recrutement s'est fait par un envoi par courriel du questionnaire anonyme.

Résultats et critères de jugement principal :

Depuis ces dernières années, l'utilisation des MSS n'a de cesse d'augmenter : la majorité des médecins libéraux de Martinique ayant répondu à notre enquête utilisent un logiciel métier et une messagerie de santé sécurisée.

Conclusion : Malgré la présence de freins au déploiement des MSS, leur utilisation semble plus étendue en Martinique que dans d'autres territoires hexagonaux.

Abstract

Introduction : Regarded to the impending health policies, the use of secure health messaging is in the center of all debates. In our study, we evaluated the extend of secure health messaging use and highlighted obstacles in their different uses.

Method : In our descriptive cross-sectional observational and analytical study, we included GP and all liberal physicians on a voluntary basis after information and non-opposition.

The anonymous questionnaire was send by e-mail from September 2022 to January 2023.

Results : In our study a large proportion of GP and liberal physicians indeed used a secure health messaging.

Discussion : In our study we found that the use of secure health messaging was higher than in some other region of France. The obstacles and advantages reported in our study were similar to the obstacles and advantages we found in the other study in literature, sometimes not in the same proportion.

Conclusion : **Despite obstacles and maybe some preconceptions about Martinique, it seems, that not only the use of secure health messaging hasn't stop growing but in our study, we also had a higher rate of using secure health messaging.**

Liste des abréviations et acronymes

MSS : Messagerie De Santé Sécurisée

URML : Union Régionale Des Médecins Libéraux

ROSP : Rémunération Sur Les Objectifs De Santé Publique

CNIL : Commission Nationale De L'informatique Et Des Libertés

CHUM : Centre Hospitalier Universitaire De La Martinique

CPS : Carte De Professionnel De Santé

ARS : Agence Régionale De Santé

HAS : Haute Autorité De Santé

DRESS : Direction de la Recherche, des Études, de l'évaluation et des Statistiques

ANS : Agence du Numérique en Santé

Liste des encarts, figures et tableaux et annexes

Tableau 1. Caractéristiques démographiques et professionnelles des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n= 123.

Tableau 2. Utilisation d'un logiciel santé par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en 2023, n= 123.

Tableau 3. Caractéristiques des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n = 105.

Tableau 4. Modalités d'utilisation des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n= 114.

Tableau 5. Limites liées à l'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n=113.

Tableau 6. Intérêts autour des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n= 114.

Annexe 1. Le questionnaire.

Annexe n°2. Tableau 1. Caractéristiques démographiques et professionnelles des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité Généraliste, n= 123.

Annexe n°3. Tableau 2. Utilisation d'un logiciel santé par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité généraliste, n= 123.

Annexe n°4. Tableau 3. Caractéristiques des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité généraliste, n = 105.

Annexe n° 5. Tableau 4. Modalités d'utilisation des logiciels santé dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité n=114.

Annexe n°6. Tableau 4bis. Fréquence d'utilisation des logiciels dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n= 114.

Annexe n°7. Tableau 5. Limites liées à l'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité généraliste, n=113

Annexe n°8. Tableau 6. Intérêts autour des messageries de santé sécurisées (MSS) utilisées dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité généraliste, n= 114

Annexe 9. Tableau 7. Caractéristiques d'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) selon des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n= 123.

Annexe 10. Tableau 8. Caractéristiques des messages réceptionnées dans une messagerie de santé sécurisées (MSS) utilisée par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n=123.

Annexe 11. Tableau 9. Caractéristiques des consultations des messages réceptionnées dans une messagerie de santé sécurisée (MSS) utilisée par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n=123.

Table des matières

Liste des Enseignants Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers	2
Résumé	10
Abstract	11
Liste des abréviations et acronymes	12
Liste des encarts, figures et tableaux et annexes	12
1. Introduction	15
2. Matériel et Méthode	17
3. Résultats	19
4. Discussion	29
5. Conclusion	35
6. Bibliographie	37
7. Annexes	40
8. Serment d'Hippocrate	58
9. Imprimatur	59
10. Quatrième de couverture	60

1. Introduction

Le développement du numérique en santé, l'e-santé, (comprenant le dossier médical partagé, le logiciel métier et les messageries de santé sécurisées) a été favorisé par une politique publique dès 2010 et ont connu une accélération avec la crise sanitaire de 2020.

L'e-santé peut être une réponse aux difficultés actuelles de démographie médicale et aux inégalités de soins mais aussi aux problèmes du vieillissement de la population et au développement des pathologies chroniques.

L'usage des messageries de santé sécurisées (MSS) permet d'accroître la qualité des soins par une meilleure coordination entre les différents acteurs de santé et apporte donc une réelle sécurité du parcours de soin, pour le patient, et pour les médecins. (1) et (2)

Dans la littérature, il n'existe pas d'étude concernant le gain de temps apporté par l'utilisation d'une messagerie sécurisée, mais Dr DUFRENNE dans sa thèse estime que compte tenu des technologies employées pour dématérialiser un document (scanner, logiciels métiers...) on estime à 3 minutes par document le temps nécessaire pour cette opération. Il en résulte une moyenne de 3 heures de temps économisées par semaine pour un médecin généraliste à raison d'une moyenne de soixante documents scannés par semaine. (3)

Nous trouvons en revanche dans la littérature de nombreuses études qui soulignent que la plupart des médecins libéraux estiment consacrer trop de temps aux tâches administratives (4) et (5).

A une époque, où l'accès au soin et la démographie médicale en déclin sont au cœur de nombreux débats et préoccupations, plusieurs études ont montré que l'utilisation des outils numériques permet un gain de temps, et une diminution des dépenses de santé. (6)

La transmission des courriers (lettre de sortie, compte rendu de consultation, résumé de décharge) générés par ordinateur par courrier électronique offre la méthode la plus efficace pour communiquer entre praticiens.

L'objectif de notre travail est d'établir un état des lieux de l'utilisation des messageries sécurisées (MSS) par les médecins libéraux en Martinique en 2022, afin de déterminer si la médecine ambulatoire en Martinique s'est adaptée aux nouveaux moyens de communication sécurisés.

Nous avons fait l'hypothèse que l'utilisation des messageries sécurisées avait augmenté ces dernières années, mais que l'utilisation n'était cependant pas encore étendue à l'ensemble des médecins libéraux de Martinique en 2022.

Une partie de notre travail consiste à identifier les freins à l'utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux en Martinique.

Notre travail a également cherché à repérer les leviers pour faciliter le déploiement des MSS, afin, d'améliorer et de développer l'offre et les modalités d'utilisation des MSS, pour une meilleure couverture en Martinique.

2. Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude quantitative descriptive transversale observationnelle et analytique.

Sur la base du volontariat, la population source est constituée des médecins libéraux possédant une adresse courriel (spécialisés en médecine générale ou autre discipline), installés sur le territoire Martiniquais à la date du 1er juin 2022, en non-opposition à participer, après envoi par courriel d'une information individuelle spécifique aux finalités de la recherche.

Le recrutement s'est donc fait par un envoi courriel du questionnaire anonyme (annexe n°1).

Le questionnaire était accessible en ligne en cliquant sur le lien du courriel.

Il a été envoyé à l'ensemble des médecins libéraux de Martinique via l'URML, au nombre total de 456.

Le nombre de questions était variable selon la réponse à certains items.

Il comportait en premier lieu des questions sur les caractéristiques démographiques de l'échantillon mais de façon non identifiantes (sexe, classe d'âge, classe d'année d'installation en plusieurs tranches de 5 ans, pas de donnée sur les communes d'exercice).

La question n°9 du questionnaire concernait l'utilisation ou non des messageries sécurisées.

En cas de réponse négative à cette question, la suite du questionnaire était orientée pour identifier quels ont été les freins et les obstacles n'ayant pas conduit le sujet à utiliser une MSS.

En cas de réponse positive, les questions suivantes visaient à établir le type de messagerie et de logiciel métiers utilisés au cabinet, la fréquence et les différents types d'utilisation qu'ont les différents médecins libéraux de ces logiciels et de la messagerie de santé sécurisée (en fonction par exemple de la présence ou non d'un secrétariat au cabinet), et surtout les différents avantages et inconvénients rencontrés au cours de leur utilisation.

Dans la troisième partie du questionnaire, les questions portaient sur les différents intervenants avec lesquels les médecins libéraux échangent via les MMS.

Et pour finir, le questionnaire comportait deux questions concernant la ROSP (rémunération sur les objectifs de santé publique).

Le recueil de données a eu lieu de septembre 2022 jusqu'à la fin du mois de janvier 2023, avec trois relances mensuelles distinctes.

Le premier recueil de données a eu lieu début septembre 2022.

Les relances sont ensuite datées d'octobre 2022, novembre 2022 et enfin la dernière relance a eu lieu début janvier 2023.

L'outil de sondage en ligne « Survey Monkey » a permis le recueil de données, en garantissant l'anonymat. Les données ont été notifiées dans un tableau à travers la collecte des réponses des différents praticiens aux questionnaires pendant toute la durée de l'étude.

Les caractéristiques des médecins sont décrites sur la base des informations renseignées par leurs réponses aux questionnaires avec des analyses en sous-groupes, selon le sexe, l'âge, et le mode d'exercice.

L'analyse descriptive des variables qualitatives présente la fréquence de chaque modalité, et celle des variables quantitatives l'effectif, le nombre de données manquantes, la moyenne et l'écart-type.

Les variables qualitatives sont comparées, selon leur distribution, à l'aide d'un test du Chi-2 ou de Fisher. Les variables quantitatives sont comparées à l'aide d'un test non paramétrique adéquat.

Pour chaque test bilatéral réalisé, une valeur de $p < 0,05$ sera considérée comme statistiquement significative. Des analyses selon le sexe, l'âge, la spécialité et le lieu d'exercice ont été réalisées sur ce même principe.

La gestion et l'analyse des données ont été réalisées avec le logiciel R® (R Software, version 4.3.1).

Notre questionnaire a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL dont le numéro de référence est le 2225001v0.

3. Résultats

Le taux de réponse est de 123 sur 456 soit 26,97 %.

Pour le tableau 1, les analyses en sous-groupes, selon le sexe, l'âge, et le mode d'exercice sont représentées, nous avons également conduit une analyse en sous-groupe en fonction de la spécialité (annexe n°2).

Sur les 123 médecins libéraux interrogés, la majorité étaient des femmes à 58,5%.

Les sujets sont âgés de 50 ans ou plus, dans 64,2% des cas.

Dans notre échantillon, 87 personnes sont médecins généralistes soit 71,9%.

De façon significative, les médecins généralistes ont moins de 50 ans ($p = 0,038$).

On constate que 54,5% des sujets sont en cabinet libéral seul.

Cette proportion varie significativement par rapport à l'âge ($p = 0,014$) avec 63,3% des sujets de plus de 50 ans en cabinet libéral seul.

Les médecins spécialistes ont tendance à être en cabinet libéral seul ($p = 0,029$).

La majorité des sujets (32,5%) sont installés depuis 25 ans et plus.

Cette proportion varie significativement en fonction de la spécialité avec 55,9% des spécialistes installés depuis 25 ans et plus ($p = 0,004$).

84,5% des médecins possèdent un secrétariat soit en présentiel au cabinet, soit un secrétariat à distance.

Cette variable se modifie de façon significative, en fonction de l'âge et de la spécialité, en effet 76,5% des médecins spécialistes ont une secrétaire au cabinet ($p = 0,001$), de même 53,2% des sujets âgés de 50 ans ou plus possèdent eux aussi une secrétaire au cabinet ($p = 0,039$).

Tableau 1. Caractéristiques démographiques et professionnelles des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n= 123.

Variable	Total N = 123	Selon le sexe		p-value ¹	Selon l'âge		p-value ¹	Selon le lieu d'exercice		
		Homme N = 51	Femme N = 72		Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79		En groupe N = 56	Individuel N = 67	p-value ¹
Spécialité, n (%)				0,003			0,038			0,672
Anatomopathologiste	2 (1,7)	0 (0,0)	2 (2,8)		0 (0,0)	2 (2,6)		1 (1,8)	1 (1,5)	
Chirurgien	8 (6,6)	2 (4,0)	6 (8,5)		2 (4,5)	6 (7,8)		3 (5,5)	5 (7,6)	
Gastro-entérologue	3 (2,5)	3 (6,0)	0 (0,0)		1 (2,3)	2 (2,6)		1 (1,8)	2 (3,0)	
Gériatre	1 (0,8)	1 (2,0)	0 (0,0)		0 (0,0)	1 (1,3)		0 (0,0)	1 (1,5)	
Gynécologue	5 (4,1)	3 (6,0)	2 (2,8)		1 (2,3)	4 (5,2)		1 (1,8)	4 (6,1)	
Médecin généraliste	87 (71,9)	30 (60,0)	57 (80,3)		40 (90,9)	47 (61,0)		44 (80,0)	43 (65,2)	
Ophtalmologue	8 (6,6)	7 (14,0)	1 (1,4)		0 (0,0)	8 (10,4)		4 (7,3)	4 (6,1)	
Pédiatre	2 (1,7)	2 (4,0)	0 (0,0)		0 (0,0)	2 (2,6)		0 (0,0)	2 (3,0)	
Radiologue	5 (4,1)	2 (4,0)	3 (4,2)		0 (0,0)	5 (6,5)		1 (1,8)	4 (6,1)	
<i>Données manquantes</i>	2	1	1		0	2		1	1	
Sexe, n (%)							< 0,001			0,654
Homme	51 (41,5)				9 (20,5)	42 (53,2)		22 (39,3)	29 (43,3)	
Femme	72 (58,5)				35 (79,5)	37 (46,8)		34 (60,7)	38 (56,7)	
Classes d'âge, n (%)				< 0,001						0,008
Moins de 50 ans	44 (35,8)	9 (17,6)	35 (48,6)					27 (48,2)	17 (25,4)	
50 ans et plus	79 (64,2)	42 (82,4)	37 (51,4)					29 (51,8)	50 (74,6)	
Lieu d'exercice, n (%)				0,876			0,014			
En cabinet libéral individuel	67 (54,5)	29 (56,9)	38 (52,8)		17 (38,6)	50 (63,3)				
En cabinet libéral de groupe	53 (43,1)	21 (41,2)	32 (44,4)		25 (56,8)	28 (35,4)				
En maison de santé pluridisciplinaire	3 (2,4)	1 (2,0)	2 (2,8)		2 (4,5)	1 (1,3)				
Activité dans le cabinet, n (%)				0,189			0,039			0,065
Secrétaire(s) présente(s) au cabinet	63 (51,2)	31 (60,8)	32 (44,4)		21 (47,7)	42 (53,2)		32 (57,1)	31 (46,3)	
Secrétariat à distance	41 (33,3)	13 (25,5)	28 (38,9)		20 (45,5)	21 (26,6)		20 (35,7)	21 (31,3)	
Vous assurez vous-même le secrétariat	19 (15,4)	7 (13,7)	12 (16,7)		3 (6,8)	16 (20,3)		4 (7,1)	15 (22,4)	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Tableau 2. Utilisation d'un logiciel santé par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en 2023, n= 123.

Variable	Total N = 123	Selon le sexe			Selon l'âge			Selon le lieu d'exercice		
		Homme N = 51	Femme N = 72	p-value ¹	Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79	p-value ¹	En groupe N = 53	Individuel N = 67	p-value ¹
Possession d'un logiciel métier, n (%)				0,033			0,155			0,730
Non	9 (7,3)	7 (13,7)	2 (2,8)		1 (2,3)	8 (10,1)		5 (8,9)	4 (6,0)	
Oui	114 (92,7)	44 (86,3)	70 (97,2)		43 (97,7)	71 (89,9)		51 (91,1)	63 (94,0)	
Possession d'une messagerie de santé sécurisée, n (%)				0,540			0,537			0,136
Non	12 (10,3)	6 (12,8)	6 (8,6)		3 (7,3)	9 (11,8)		3 (5,7)	9 (14,1)	
Oui	105 (89,7)	41 (87,2)	64 (91,4)		38 (92,7)	67 (88,2)		50 (94,3)	55 (85,9)	
Données manquantes	6	4	2		3	3		3	3	
Durée d'utilisation d'une MSS, n (%)				0,289			0,106			0,341
Moins d'un an	8 (8,1)	2 (5,4)	6 (9,7)		5 (13,9)	3 (4,8)		2 (4,3)	6 (11,5)	
1 à 4 ans	43 (43,4)	13 (35,1)	30 (48,4)		19 (52,8)	24 (38,1)		19 (40,4)	24 (46,2)	
5 à 9 ans	37 (37,4)	18 (48,6)	19 (30,6)		8 (22,2)	29 (46,0)		19 (40,4)	18 (34,6)	
10 à 14 ans	8 (8,1)	3 (8,1)	5 (8,1)		3 (8,3)	5 (7,9)		6 (12,8)	2 (3,8)	
15 à 20 ans	2 (2,0)	0 (0,0)	2 (3,2)		1 (2,8)	1 (1,6)		1 (2,1)	1 (1,9)	
Plus de 20 ans	1 (1,0)	1 (2,7)	0 (0,0)		0 (0,0)	1 (1,6)		0 (0,0)	1 (1,9)	
Données manquantes	24	14	10		8	16		9	15	

¹ Test de Fisher exact

On constate qu'une majorité des sujets utilisent un logiciel métier, ainsi qu'une messagerie de santé sécurisée (89,7%).

7,3% des médecins répondant à l'étude ne possèdent pas de logiciel métier et 10,3% ne possèdent pas de messagerie de santé sécurisée.

52,1% des sujets utilisent leur messagerie de santé sécurisée depuis quatre ans ou moins. Cette variable n'est ni modifiée par la spécialité (annexe n°3), ni par l'âge du médecin.

Une majorité des médecins utilisent Axisanté et Hellodoc (respectivement à 25,6%). En annexe n°4, nous constatons que cette utilisation est significative également chez les médecins spécialistes ($p=0,015$). Concernant le type de messagerie, 60% des médecins possèdent Apicrypt, 52,4% possèdent MSSanté. Le logiciel le plus utilisé est APICRYPT à 53,3%.

Tableau 3. Caractéristiques des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n = 105.

Variable	Total N = 105	Selon le sexe		p-value ¹	Selon l'âge		p-value ¹	Selon le lieu d'exercice		p-value ¹
		Homme N = 41	Femme N = 64		Moins de 50 ans N = 38	50 ans et plus N = 67		En groupe N = 50	Individuel N = 55	
Type de logiciel métier, n (%)				0,017			0,902			0,001
Axisante	22 (25,6)	7 (25,0)	15 (25,9)		9 (26,5)	13 (25,0)		6 (17,1)	16 (31,4)	
Crossway	4 (4,7)	3 (10,7)	1 (1,7)		2 (5,9)	2 (3,8)		4 (11,4)	0 (0,0)	
HelloDoc	22 (25,6)	2 (7,1)	20 (34,5)		7 (20,6)	15 (28,8)		8 (22,9)	14 (27,5)	
Medaplix	1 (1,2)	1 (3,6)	0 (0,0)		1 (2,9)	0 (0,0)		0 (0,0)	1 (2,0)	
Medistory	19 (22,1)	9 (32,1)	10 (17,2)		7 (20,6)	12 (23,1)		8 (22,9)	11 (21,6)	
Monlogicielmedical.com	9 (10,5)	4 (14,3)	5 (8,6)		4 (11,8)	5 (9,6)		1 (2,9)	8 (15,7)	
Weda	9 (10,5)	2 (7,1)	7 (12,1)		4 (11,8)	5 (9,6)		8 (22,9)	1 (2,0)	
<i>Données manquantes</i>	28	16	12		9	19		16	12	
Type de messagerie de santé sécurisée possédée, n (%)										
APICRYPT	63 (60,0)	25 (61,0)	38 (59,4)	0,530	27 (71,1)	36 (53,7)	0,076	36 (72,0)	27 (49,1)	0,011
MSSANTE	55 (52,4)	17 (41,5)	38 (59,4)	0,137	22 (57,9)	33 (49,3)	0,400	23 (46,0)	32 (58,2)	0,208
MAILIZ	35 (33,3)	16 (39,0)	19 (29,7)	0,205	10 (26,3)	25 (37,3)	0,233	18 (36,0)	17 (30,9)	0,560
LIFEN	10 (9,5)	5 (12,2)	5 (7,8)	0,494	5 (13,2)	5 (7,5)	0,490	5 (10,0)	5 (9,1)	0,134
<i>Données manquantes</i>	6	4	2		2	4				
Logiciel le plus utilisé, n (%)				0,282			0,156			0,056
APICRYPT	56 (53,3)	22 (53,7)	34 (53,1)		24 (63,2)	32 (47,8)		33 (66,0)	23 (41,8)	
LIFEN	3 (2,9)	3 (7,3)	0 (0,0)		1 (2,6)	2 (3)		0 (0,0)	3 (5,5)	
MAILIZ	10 (9,5)	3 (7,3)	7 (10,9)		3 (7,9)	7 (10,4)		4 (8,0)	6 (10,9)	
MSSANTE	19 (18,1)	5 (12,2)	14 (21,9)		8 (21,1)	11 (16,4)		8 (16,0)	11 (20,0)	
Autre	4 (3,8)	1 (2,4)	3 (4,7)		0 (0,0)	4 (6)		0 (0,0)	4 (7,3)	
<i>Données manquantes</i>	6	4	2		2	4		2	4	

¹ Test de Fisher exact

Tableau 4. Modalités d'utilisation des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, n= 114.

Variable	Total N = 114	Selon le sexe		p-value ¹	Selon l'âge		p-value ¹	Selon le lieu d'exercice		p-value ¹
		Homme N = 44	Femme N = 70		Moins de 50 ans N = 43	50 ans et plus N = 71		En groupe N = 51	Individuel N = 63	
Transfert de courriers papiers dans le logiciel, n (%)				0,113			0,352			0,447
Non	10 (11,8)	1 (3,6)	9 (15,8)		2 (5,7)	8 (16,0)		3 (7,5)	7 (15,6)	
Oui, réalisé par moi	54 (63,5)	22 (78,6)	32 (56,1)		24 (68,6)	30 (60,0)		26 (65,0)	28 (62,2)	
Oui, réalisé par une tierce personne	21 (24,7)	5 (17,9)	16 (28,1)		9 (25,7)	12 (24,0)		11 (27,5)	10 (22,2)	
Données manquantes	29	16	13		8	21		11	18	
Utilisation de la MSS pour la réception de messages, n (%)				0,848			0,298			0,008
Non	17 (20,2)	6 (21,4)	11 (19,6)		5 (14,7)	12 (24,0)		3 (7,7)	14 (31,1)	
Oui	67 (79,8)	22 (78,6)	45 (80,4)		29 (85,3)	38 (76,0)		36 (92,3)	31 (68,9)	
Données manquantes	30	16	14		9	21		12	18	
Utilisation de la MSS pour l'envoi de messages, n (%)				0,017			0,363			0,043
Non	46 (54,1)	10 (35,7)	36 (63,2)		21 (60,0)	25 (50,0)		17 (42,5)	29 (64,4)	
Oui	39 (45,9)	18 (64,3)	21 (36,8)		14 (40,0)	25 (50,0)		23 (57,5)	16 (35,6)	
Données manquantes	29	16	13		8	21		11	18	
Transfert des messages de la MSS au logiciel métier, n (%)				0,102			0,363			0,227
Automatiquement	22 (26,2)	8 (29,6)	14 (24,6)		6 (17,1)	16 (32,7)		7 (17,5)	15 (34,1)	
Je ne connais pas cette fonctionnalité	5 (6,0)	2 (7,4)	3 (5,3)		2 (5,7)	3 (6,1)		1 (2,5)	4 (9,1)	
Je ne transfère pas les messages sécurisés vers mon logiciel métier	11 (13,1)	0 (0,0)	11 (19,3)		5 (14,3)	6 (12,2)		7 (17,5)	4 (9,1)	
Par une tierce personne (secrétaire)	5 (6,0)	2 (7,4)	3 (5,3)		1 (2,9)	4 (8,2)		3 (7,5)	2 (4,5)	
Par vos soins	41 (48,8)	15 (55,6)	26 (45,6)		21 (60,0)	20 (40,8)		22 (55,0)	19 (43,2)	
Données manquantes	30	17	13		8	22		11	19	
Intégration des messages dans le dossier patient, n (%)				0,096			0,809			0,153
Automatiquement pour tous les messages	17 (20,5)	6 (23,1)	11 (19,3)		6 (17,1)	11 (22,9)		5 (12,5)	12 (27,9)	
Je ne connais pas cette fonctionnalité	14 (16,9)	1 (3,8)	13 (22,8)		6 (17,1)	8 (16,7)		6 (15,0)	8 (18,6)	
Manuellement, après lecture	52 (62,7)	19 (73,1)	33 (57,9)		23 (65,7)	29 (60,4)		29 (72,5)	23 (53,5)	
Données manquantes	31	18	13		8	23		11	20	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Une majorité des médecins transfère eux-mêmes dans leur logiciel (63,5%) les courriers qu'ils reçoivent en version papier.

Cette variable se modifie de façon significative (annexe n°5), en fonction de la spécialité : en effet 67,7% des médecins généralistes réalisent le transfert eux-mêmes ($p = 0,023$).

Une majorité des sujets utilise leur MSS pour l'envoi et la réception de message.

Cette utilisation est significative chez les médecins généralistes ($p = 0,022$).

Concernant la relève du courrier dans la messagerie de santé sécurisée, dans une légère majorité des cas, la relève est automatique.

De façon significative, les spécialistes effectuent la relève de leur courrier, eux-mêmes, plusieurs fois par semaine ($p = 0,033$).

Une majorité des médecins reçoit plus de 100 messages par mois : le nombre de messages reçus approximativement chaque mois est majoritairement entre 100 et 500 pour 40,5% des sujets (annexe n°6).

Une majorité des médecins (48,8%) fait le transfert eux-mêmes de la MSS à leur logiciel métier.

Dans le tableau de l'annexe n°5, nous constatons que cette variable se modifie de façon significative par la spécialité, car 55,4% des médecins généralistes déclarent effectuer le transfert eux-mêmes de la MSS à leur logiciel métier ($p = 0,024$).

72,3% des médecins lisent les courriers directement "à la source" (sur la messagerie sécurisée).

De même, cette variable se modifie également de façon significative par la spécialité, puisque 78,5% des médecins généralistes lisent les courriers directement "à la source" ($p = 0,01$).

Tableau 5. Limites liées à l'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n=113.

Variable	Total N = 12	Selon le sexe			Selon l'âge			Selon le lieu d'exercice		
		Homme N = 6	Femme N = 6	p-value ¹	Moins de 50 ans N = 3	50 ans et plus N = 9	p-value ¹	En groupe N = 3	Individuel N = 9	p-value ¹
Connaissance de la messagerie de santé sécurisée, n (%)				0,714			0,222			0,222
Vous connaissez les MSS et vous vous êtes déjà renseigné à leur sujet mais avez choisi de ne pas en avoir une	2 (22,2)	1 (20,0)	1 (25,0)		1 (100,0)	1 (12,5)		1 (100,0)	1 (12,5)	
Vous connaissez les messageries de santé sécurisées de nom, mais vous ne vous êtes jamais renseigné à leur sujet	4 (44,4)	3 (60,0)	1 (25,0)		0 (0,0)	4 (50,0)		0 (0,0)	4 (50,0)	
Vous ne connaissez pas l'existence des MSS	3 (33,3)	1 (20,0)	2 (50,0)		0 (0,0)	3 (37,5)		0 (0,0)	3 (37,5)	
Raisons du refus d'avoir une messagerie de santé sécurisée, n (%)										
Utilisation payante	3 (25,0)	2 (33,3)	1 (16,7)	-	0 (0,0)	3 (33,3)	-	0 (0,0)	3 (33,3)	-
Utilisation trop compliquée	4 (33,3)	4 (66,7)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	4 (44,4)	-	0 (0,0)	4 (44,4)	-
Modalités d'adhésion trop complexes	7 (58,3)	3 (50,0)	4 (66,7)	-	1 (33,3)	6 (66,7)	-	0 (0,0)	2 (22,2)	-
Vous n'avez pas confiance comme garant du secret médical	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	-	-
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères et leurs intérêts est donc limités	3 (25)	2 (33,3)	1 (16,7)	-	0 (0,0)	3 (33,3)	-	0 (0,0)	3 (33,3)	-
Les MSS sont encore trop peu utilisées par le CHUM et leurs intérêts est donc limités	1 (8,3)	1 (16,7)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-
Vous redoutez les pertes de données en cas de pb informatiques	1 (8,3)	1 (16,7)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problème informatique ou internet	1 (8,3)	1 (16,7)	0 (0,0)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-	0 (0,0)	1 (11,1)	-
Je reçois déjà trop de mails Je ne veux pas d'adresse mail sécurisée	1 (8,3)	0 (0,0)	1 (16,7)	-	1 (33,3)	0 (0,0)	-	1 (33,3)	0 (0,0)	-
<i>Données manquantes</i>	3	1	2		2	1		2 (66,6)	1 (11,1)	
	Total N = 113	Homme N = 51	Femme N = 72	p-value¹	Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79	p-value¹	En groupe N = 56	Individuel N = 67	p-value¹
Obstacles à l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée, n (%)										
Utilisation payante	26 (24,1)	12 (28,6)	14 (21,2)	0,383	7 (18,9)	19 (26,8)	0,366	10 (20,8)	16 (26,7)	0,481
Utilisation trop complexe	35 (32,4)	21 (50,0)	14 (21,2)	0,002	11 (29,7)	24 (33,8)	0,668	12 (25,0)	23 (38,3)	0,141
Modalités d'adhésion trop complexes	14 (13,0)	10 (23,8)	4 (6,1)	0,007	2 (5,4)	12 (16,9)	0,132	4 (8,3)	10 (16,7)	0,200
Vous n'avez pas confiance en cet outil comme garant du secret médical	3 (2,8)	3 (7,1)	0 (0,0)	0,056	0 (0,0)	3 (4,2)	0,550	3 (6,3)	0 (0,0)	0,085
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères libéraux et leur intérêt est donc limité	57 (52,8)	19 (45,2)	38 (57,6)	0,211	24 (64,9)	33 (46,5)	0,069	23 (47,9)	34 (56,7)	0,365
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères hospitaliers et leur intérêt est donc limité (CHUM)	62 (57,4)	20 (47,6)	42 (63,6)	0,101	26 (70,3)	36 (50,7)	0,051	28 (58,3)	34 (56,7)	0,862
Vous redoutez les pertes de données en cas de pb informatique	9 (8,3)	6 (14,3)	3 (4,5)	0,088	2 (5,4)	7 (9,9)	0,715	5 (10,4)	4 (6,7)	0,507
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problèmes de connexion internet	12 (11,1)	8 (19,0)	4 (6,1)	0,057	3 (8,1)	9 (12,7)	0,540	5 (10,4)	7 (11,7)	0,837
<i>Données manquantes</i>	15	9	6		7	8		8	7	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Concernant les personnes ne possédant pas de messagerie sécurisée : 22,2% de ces personnes déclarent connaître et s'être renseignés sur les messageries de santé sécurisée mais avoir choisi de ne pas en avoir à leur cabinet.

Les deux principales raisons de leur refus sont : des modalités d'adhésion trop complexe (58,3%), une utilisation trop compliquée (33,3%).

Le seul obstacle significatif chez les médecins généralistes interrogés ($p = 0,002$) est que les MSS sont encore trop peu utilisées par les confrères hospitaliers (CHUM) et que leur intérêt semble donc pour l'instant limité (annexe n°7).

Plus de la moitié des médecins libéraux pensent que les MSS sont encore trop peu utilisées par les autres confrères libéraux et que leur intérêt semble donc pour l'instant limité.

La majorité des médecins libéraux trouvent un gain de temps dans l'archivage des courriers.

Cette proportion varie significativement par rapport à l'âge ($p = 0,019$) et par rapport à la spécialité ($p < 0,001$) (annexe n°8).

62% d'entre eux utilisent les MSS car elles permettent une réduction des délais de réception et d'envoi des courriers par rapport à la voie postale.

Cette variable varie de façon significative avec l'âge : 75,7% des sujets de moins de 50 ans déclarent utiliser les MSS pour cette raison ($p = 0,031$).

La moitié d'entre eux pensent que cela confère une sécurité grâce aux cryptages de l'information électronique.

Plus de la moitié des sujets pensent que cela est plus écologique, et de façon significative chez les sujets de moins de 50 ans ($p = 0,011$) et chez les généralistes ($p = 0,035$).

53,3% des médecins n'ont pas trouvé la ROSEP déterminante dans l'adhésion aux MSS.

Tableau 6. Intérêts autour des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n= 114.

Variable	Total N = 114	Selon le sexe		p-value ¹	Selon l'âge		p-value ¹	Selon le lieu d'exercice		
		Homme N = 44	Femme N = 70		Moins de 50 ans N = 43	50 ans et plus N = 71		En groupe N = 51	Individuel N = 63	p-value ¹
Motivation à utiliser une messagerie de santé sécurisée, n (%)										
Gain de temps dans l'archivage des courriers	55 (55,0)	18 (50,0)	37 (57,8)	0,451	26 (70,3)	29 (46,0)	0,019	30 (68,2)	25 (44,6)	0,019
Réduction du délai de réception/envoi des courriers par rapport au format papier	62 (62,0)	21 (58,3)	41 (64,1)	0,571	28 (75,7)	34 (54,0)	0,031	35 (79,5)	27 (48,2)	0,001
Sécurité des données via le cryptage informatique	50 (50,0)	16 (44,4)	34 (53,1)	0,405	24 (64,9)	26 (41,3)	0,023	29 (65,9)	21 (37,5)	0,005
Pour des raisons médico-légales	36 (36,0)	15 (41,7)	21 (32,8)	0,376	15 (40,5)	21 (33,3)	0,468	20 (45,5)	16 (28,6)	0,081
Écologie : moins d'utilisation de papier	51 (51,0)	15 (41,7)	36 (56,3)	0,161	25 (67,6)	26 (41,3)	0,011	29 (65,9)	22 (39,3)	0,008
Pour des raisons économique (enveloppe, timbre, papier)	29 (29,0)	7 (19,4)	22 (34,4)	0,114	12 (32,4)	17 (27,0)	0,562	14 (31,8)	15 (26,8)	0,582
Incitation par l'URML ou des confrères	27 (27,0)	9 (25,0)	18 (28,1)	0,735	10 (27,0)	17 (27,0)	0,996	14 (31,8)	13 (23,2)	0,336
<i>Données manquantes</i>	14	8	6		6	8				
ROSP, déterminant pour l'adhésion aux MSS, n (%)										
Pas du tout d'accord	48 (53,3)	17 (51,5)	31 (54,4)	0,358	19 (54,3)	29 (52,7)	0,533	28 (65,1)	20 (42,6)	0,216
Un peu d'accord	16 (17,8)	7 (21,2)	9 (15,8)		6 (17,1)	10 (18,2)		6 (14,0)	10 (21,3)	
Assez d'accord	8 (8,9)	1 (3,0)	7 (12,3)		5 (14,3)	3 (5,5)		2 (4,7)	6 (12,8)	
Tout à fait d'accord	13 (14,4)	7 (21,2)	6 (10,5)		3 (8,6)	10 (18,2)		6 (14,0)	7 (14,9)	
Sans opinion	5 (5,6)	1 (3,0)	4 (7,0)		2 (5,7)	3 (5,5)		1 (2,3)	4 (8,5)	
<i>Données manquantes</i>	1	0	1		0	1		0	1	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Enfin, dans cette dernière partie, nous détaillerons les résultats concernant les différents interlocuteurs des médecins libéraux.

Les annexes n°9 et n°10 présentent les tableaux relatifs à la fréquence de réception des messages selon les différents interlocuteurs des médecins libéraux.

60,6% des médecins déclarent ne pas recevoir de courrier du CHUM.

Ceux qui reçoivent des courriers en provenance du CHUM sur leur messagerie de santé sécurisée reçoivent des courriers de la part principalement du service de maladies infectieuses (32,4%) et du service de gynécologie (32,4%).

85,7% des médecins libéraux trouvent que la consultation des messages reçus du CHUM est aisée (annexe n°11).

Pour 68,6% des médecins il faut ouvrir une pièce jointe afin de lire le courrier en provenance du CHUM, les messages sont directement consultables pour seulement 22,9% des personnes.

4. Discussion

4.1.1 L'objectif principal

L'objectif de ce travail a été d'établir un état des lieux de l'utilisation des messageries sécurisées (MSS) par les médecins libéraux interrogés.

Notre travail a montré qu'en fin d'année 2022 et début d'année 2023, une écrasante majorité des médecins libéraux participant à notre étude (quasiment 90%) utilisent un logiciel métier et une messagerie de santé sécurisée.

Cependant, environ 10% des médecins interrogés ne possèdent pas de messagerie de santé sécurisée dont une partie ne possède pas non plus de logiciel métier.

La majorité des médecins utilisent leurs outils numériques depuis moins de cinq ans.

4.1.2 Point fort

Le point fort de ce travail est qu'il permet un état des lieux objectif, précis et détaillé.

Il permet d'appréhender l'état du déploiement la e-santé en Martinique.

Ce travail pourrait servir de « levier d'action » après identification des freins à l'utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux en Martinique, et donc une possible réflexion sur les propositions susceptibles de lever ces freins.

Ce travail peut également servir à identifier des « profils » de médecins utilisateurs ou non, qu'il pourrait être judicieux de cibler pour généraliser et étendre d'avantage l'utilisation des MSS. De plus, peu d'études concernent ce sujet, en Métropole et surtout en Martinique.

4.1.3 Point faible

Le taux de réponse était de 123 sur 456 soit 26,97 %.

Il est plus élevé que ce qu'on peut trouver habituellement dans les travaux similaires (souvent autour de 10%), cependant un taux de réponse plus important nous aurait permis d'être probablement encore plus représentatif et d'obtenir une meilleure puissance.

La non-rémunération lors de la participation aux études est souvent citée comme frein aux études ayant obtenu un faible de taux de réponse.

Il nous est difficile de conclure si cela reste une réelle motivation pour les médecins. Probablement que le manque de temps reste la raison principale du faible taux de réponse, les tâches administratives et la charge de travail étant souvent très élevées en médecine libérale, le temps à probablement manqué à certains médecins pour répondre au questionnaire.

L'envoi des questionnaires s'est fait uniquement par courriel sans relance par courrier postal, les enquêtes en ligne excluent traditionnellement les sujets ayant peu d'expérience de l'utilisation d'internet.

Nous avons également choisi de cibler uniquement les médecins libéraux et donc l'utilisation hospitalière n'est pas étudiée dans notre travail.

4.1.4 L'échantillon

Notre échantillon est non représentatif de la population générale.

Dans notre échantillon, nous avons 58,5% de femmes alors qu'en Martinique 42% des médecins libéraux sont des femmes (la moyenne nationale est autour de 46%). (7)

Dans notre échantillon, les médecins généralistes sont surreprésentés. Dans la population de médecins en activité en Martinique, environ 62% des médecins libéraux sont généralistes (contre une moyenne nationale autour 45%). (8)

Nous avons donc un échantillon avec en proportion peu de spécialistes.

Cela peut, peut-être, s'expliquer par le fait que les médecins généralistes ont plus tendance à répondre à des thèses d'étudiant en spécialité de médecine générale.

Notre échantillon comporte donc un biais de représentativité, qui tient peut-être aussi de l'inégalité de répartition des médecins spécialistes, avec une densité inférieure à la plupart de régions de métropole sur le territoire de la Martinique. (9)

En 2022, une étude de la DREES déclare que 4 médecins généralistes sur 10 exercent désormais en groupe, or dans notre échantillon, la moitié des médecins généralistes exercent en groupe. (10)

4.1.5 L'utilisation des MSS

Dans notre travail réalisé uniquement en Martinique, 90% des médecins libéraux interrogés utilisent une messagerie de santé sécurisée.

Dans la littérature, nous trouvons différents chiffres concernant l'utilisation des messageries de santé sécurisée.

D'après une étude publiée par le Quotidien du Médecin fin 2021, environ 62,7% des médecins libéraux sont équipés d'une MSS (11).

Dans un webinaire de l'Agence du Numérique en Santé, il est estimé que seulement 58% des professionnels de santé libéraux utilisent une messagerie de santé sécurisée (12).

L'Agence du Numérique en santé estime qu'environ 317 151 professionnels de santé libéraux sont équipés d'une MSS.

Ce résultat pourrait être expliqué par plusieurs hypothèses.

Tout d'abord notre échantillon n'est pas représentatif, nous avons une surreprésentation des médecins généralistes.

Il existe probablement un biais de non-réponse (ou biais de participation) car il paraît probable que les médecins n'ayant pas entendu parler des messageries de santé sécurisées (ou ayant décidé de ne pas s'en équiper) n'aient pas participé au questionnaire.

Il existe donc aussi un biais de sélection vu qu'il s'agissait d'un auto-questionnaire (le biais de participation a entraîné un biais de sélection, nous avons sans doute sélectionné les sujets ayant une connaissance du sujet de façon indirecte).

Cependant, un taux d'utilisation plus élevé des messageries de santé sécurisées pourrait tout simplement être réel, mais moindre probablement. Notamment du fait de la campagne de l'URML de Martinique qui proposait gratuitement la mise en place de la messagerie Apicrypt (par un informaticien) et une démonstration au cabinet.

Dans sa thèse le Dr G. TERNISIEN retrouve que dans la Somme en 2019, 81.4% des médecins généralistes utilisent également APICRYPT (13).

Dans nos résultats il apparaît que APICRYPT était la MSS la plus utilisée par les médecins libéraux de Martinique.

Cela correspond aux données de la littérature : la messagerie de santé sécurisée la plus utilisée en France est la MSS Apicrypt (depuis plusieurs dizaines d'années).

Une majorité de médecins interrogés exerçant des responsabilités dans les diverses instances comme l'ARS utilisent Apicrypt car c'est la solution la plus utile car la plus répandue (3). En 2022, Apicrypt comptait presque 100 000 utilisateurs actifs environ. (14)

Le nombre d'utilisateurs a augmenté de + 30% depuis ces cinq dernières années (15).

Notre travail est également en faveur d'une utilisation récente depuis un à cinq ans.

Dans une étude de janvier 2020, il apparaît que près de 80 % des médecins généralistes de moins de 50 ans (contre 48 % seulement des 60 ans ou plus) utilisent quotidiennement : le dossier patient informatisé, le logiciel d'aide à la prescription et la messagerie sécurisée de santé. (16)

Dans cette même étude, on constate que l'exercice en groupe (au sein de structures collectives) est couplé avec une utilisation plus courante en pratique quotidienne de ces trois outils.

L'âge et le fait d'exercer en groupe s'avèrent donc les deux facteurs déterminants de cette étude dans l'utilisation des outils numériques.

Dans notre étude, environ 93 % des médecins libéraux de moins de cinquante ans utilisent une messagerie de santé sécurisée mais cela n'est pas significatif.

De la même façon, 94% des médecins exerçants en groupe utilisent une messagerie de santé sécurisée.

Dans notre travail aucune différence n'a été mis en évidence de façon significative en fonction de l'âge ou du lieu d'exercice.

Cela pourrait s'expliquer par un manque de puissance.

4.1.6 Les avantages d'une MSS

Dans sa thèse de 2022, Dr ARRIUBERGE a recueilli les avantages de l'utilisation d'une MSS auprès des sujets interrogés. On peut citer : la sécurisation des échanges d'informations (79%), l'aspect écologique (60%), l'aspect économique, l'amélioration de la communication entre professionnels de santé, le gain de temps dans l'intégration d'informations vers le dossier patient informatisé et la rapidité des échanges d'informations. (17)

Dans sa thèse Dr DELENCLOS, a réalisé une enquête de satisfaction auprès des médecins généralistes qui utilisent une MSS. (18)

Les avantages principalement cités sont : un suivi plus rapide du parcours de soin par le médecin généraliste et donc amélioration de la coordination des soins entre praticiens ; ainsi qu'une fonctionnalité plus pratique et plus écologique.

De nouveau dans la thèse du Dr G. TERNISIEN, environ 75% des médecins généralistes interrogés trouvent gain de temps dans l'archivage des courriers, presque 80% des médecins généralistes trouvent une réduction du délai de réception et d'envoi des courriers par rapport au format papier et 65% d'entre eux pensent qu'il y a une plus grande sécurité des données via le cryptage informatique. (13)

Dans notre travail, une proportion encore plus grande des médecins qui utilisent les MSS pensent qu'elles permettent une réduction des délais de réception et d'envoi des courriers par rapport à la voie postale, surtout chez les sujets jeunes de moins de 50 ans.

De même de façon significative la majorité des médecins libéraux de notre étude trouve un gain de temps dans l'archivage des courriers surtout chez les médecins jeunes et généralistes.

Dans notre étude, contrairement à celle du Dr ARRIUBERGE, seulement la moitié des médecins place la sécurité grâce aux cryptages de l'information électronique comme critère positif.

4.1.7 Les freins à l'utilisation d'une MSS

La première partie de notre travail consistait à identifier les facteurs qui avaient freiné les sujets à ne pas acquérir de messagerie de santé sécurisée.

Il existe deux types d'obstacles principaux à l'utilisation des messageries sécurisées dans notre étude. Le premier type d'obstacle est un obstacle « technique » : les personnes concernées avaient déclaré comme deux principales raisons de leur refus des modalités d'adhésion trop complexe et une utilisation trop compliquée.

Lever ces deux principaux freins pourrait relever donc de la mise en place de formation pour les médecins n'ayant pas encore de MSS à leur cabinet.

Dans la thèse du Dr BOCHONNET de 2021, il est souligné une corrélation négative entre la satisfaction des utilisateurs des outils de santé numérique et leur âge, reflétant potentiellement une nécessité d'un accompagnement accru dans la formation aux outils numériques chez les médecins les plus âgés. (19)

Le deuxième type d'obstacle est un obstacle financier : un quart des médecins ayant répondu à cette question trouve que le prix est un frein à l'utilisation des MSS.

Il se pourrait que les sujets ayant répondu à cette question n'aient pas en tête le prix réel d'une MSS, notamment du fait d'un manque d'information.

En effet, la messagerie sécurisée de santé Mailiz (celle mise au point par le conseil de l'ordre) est gratuite pour tout professionnel de santé disposant d'une carte CPS. (20)

La messagerie de Santé Apicrypt coûte environ 80€ par an aux professionnels de santé. (21)

Cependant, il est vrai, que Lifem par exemple peut coûter jusqu'à 30 euros par mois. (22)

Si cela constitue un réel frein d'utilisation, aux vues des ambitions de la deuxième vague du Ségur du numérique, il faudrait peut-être considérer une mise à disposition non payante des messageries sécurisées dans leur totalité, et non la prise en charge seulement de la mise à jour de la version agréée, comme il est prévu.

Dans une deuxième partie du travail nous avons étudié les freins à la diffusion des messageries sécurisées, avec l'avis de tous les sujets, notamment ceux qui possèdent déjà une MSS.

Déjà, dans la thèse de 2015 du Dr PARVILLEZ, les médecins interrogés pointaient le manque d'interopérabilité des différentes messageries. (23)

En 2020, le manque d'articulation entre les différents types de messageries et le manque d'interopérabilité était également cité comme désavantage principal dans la thèse du Dr PASSERIEUX. (24)

Dans la thèse du Dr ARRIUBERGE, il n'y a qu'un seul inconvénient avec lequel la majorité des utilisateurs (51,45%) est « tout à fait d'accord » : l'absence d'utilisation par tous les acteurs de la santé du patient.

Cette proposition est accueillie comme un inconvénient (plutôt d'accord ou tout à fait d'accord) par 85,7% des répondants.

Similairement dans notre travail, le seul obstacle statistiquement significatif chez les médecins généralistes était également que les MSS sont encore trop peu utilisées par les confrères hospitaliers (CHUM) et que leur intérêt semble donc pour l'instant limité. Plus de la moitié des médecins libéraux ayant répondu à notre étude pensent aussi que les MSS sont encore trop peu utilisées par les autres confrères libéraux.

Une enquête menée auprès des médecins généralistes à Paris montrait que 3 médecins généralistes sur 4 n'étaient que moyennement satisfaits des échanges entretenus entre la médecine de ville et l'hôpital, notamment à cause des retards voire de l'absence de réception de certains comptes rendus. (25)

De nouveau dans la thèse du Dr G. TERNISIEN, les principaux inconvénients cités dans les freins à l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée sont le manque de généralisation aux autres professionnels de santé notamment hospitaliers.

Dans son travail, seulement 20% des gens étaient d'accord avec le fait que l'utilisation payante soit un frein. De même seulement 20% des gens étaient d'accord avec le fait que l'utilisation était trop complexe.

Dans notre travail, comme dans le travail exposé dans les différentes thèses de médecine de la littérature, le manque de diffusion à tous les professionnels de santé reste le principal frein à une plus large diffusion et utilisation des MSS.

L'enjeu du développement des messageries de santé sécurisée est donc la réelle adhésion de tous les professionnels de santé.

5. Conclusion

La deuxième vague du Ségur du numérique en santé (prévu dans quelques mois, pour le début de l'année 2024) prévoit de « faciliter la consultation du DMP du patient par le praticien et d'intégrer de manière fluide les informations reçues par MSS dans les logiciels des praticiens » (26).

Au vu des résultats de notre étude, il semblerait que l'information et les formations seraient de bons moyens pour lever les principaux freins évoqués par les médecins libéraux à l'utilisation des MSS.

Beaucoup des freins cités dans notre étude, mais également dans toutes les études similaires, ne sont pas des freins idéologiques ou des résistances à l'utilisation des outils numériques.

Les difficultés et les obstacles semblent pour le moins « techniques » (organisationnels et matériels), et non éthiques. La complexité apparente de l'utilisation des messageries de santé et le défaut d'initiation sont souvent cités.

Ces deux obstacles peuvent être le plus aisément résolutifs, les médecins libéraux ont prouvé leurs capacités adaptatives que les changements soient proposés, ou bien imposés.

Le changement des mentalités et des pratiques, socle de la généralisation des MSS est déjà bien présent chez les médecins libéraux de Martinique.

L'éthique de la sécurisation des données de santé et l'adhésion de la majorité des médecins interrogés à cette contrainte de sécurité est acquise, ce qui est un point fort repéré dans cette étude.

Notre travail a montré que bien que l'utilisation soit encore perçue comme compliquée, elle semble cependant plus étendue en Martinique que dans d'autres études réalisées sur des territoires métropolitains.

Ce travail témoigne et révèle, à la veille de son déploiement, que les médecins libéraux en Martinique sont prêts pour la deuxième vague du Ségur de la Santé.

La qualité de soin sur le territoire de la Martinique en sera donc la première bénéficiaire.

La sécurisation des données et la coordination des parcours de soins garantis par le développement et l'utilisation généralisée des MSS sont un des enjeux qualitatifs majeurs des prochaines années (pour les patients et les professionnels) dont les médecins libéraux martiniquais semblent pleinement conscients.

Dans le cadre du Ségur de la Santé du Numérique, une politique d'information, de formation ciblée, d'aide et d'incitation devrait permettre de poursuivre un développement des MSS, déjà bien implantées en Martinique.

Un travail ultérieur pourra viser à évaluer la conformité des logiciels de santé et des messageries sécurisées avec les exigences de certification du SEGUR ouvrant des possibilités de financement pour l'acquisition ou la mise à jour de logiciels référencés dans le Ségur par le dispositif incitatif SONS (système ouvert non sélectif).

6. Bibliographie

- (1) Sacconi, Sabrina, Judith Mehl, Claire Lenain, Frédéric Lofaso, et Jessica Taytard.
« E-Santé et innovation thérapeutique » (*médecine/sciences* 35) (1 mars 2019)
- (2) Les déterminants de la qualité et de la sécurité des soins en établissement de santé (mesurer & améliorer la qualité) - RAPPORT de l'HAS Haute Autorité de Santé – Publication du 17 novembre 2022 (*disponible sur internet*)
- (3) Dufrenne, Julien. « Dématérialisation des échanges d'informations entre médecins : la messagerie sécurisée de santé utilisée par les médecins généralistes ». Thèse de doctorat, Antilles-Guyane, 2011
- (4) Le Quotidien du Médecin. « Les généralistes consacrent 7 heures par semaine aux Tâches administratives ». *Par Martin Dumas Primbault - Publié Le 22/11/2018* (*disponible sur internet*)
- (5) Mouronval, Romain. « Impact du travail administratif pendant les consultations de médecine générale: confrontation entre ressenti et réalité » thèse de Doctorat en médecine générale – UCA Faculté Médecine - Université Côte d'Azur – avril 2021
- (6) Quinze mesures pour « redonner du temps médical » – Santé Mentale Le mensuel des équipes soignantes en psychiatrie - publication du 10 février 2023 (*disponible sur internet*)
- (7) l'Institut Statistique des Professionnels de santé Libéraux (I.S.P.L.) Bilan de la Démographie Médicale Libérale de 2021, chiffres par spécialités – bilan publié en novembre 2021 (*disponible sur internet*)
- (8) Table Ronde de l'URML 2022 « se soigner un enjeu vital pour notre attractivité »
L'attractivité : le défi de la Martinique dans un monde qui change par Dr Anne Criquet Hayot – Présidente de l'URML
- (9) Conseil de l'ordre National des médecins – « Situation Au 1er Janvier 2023 Approche Territoriale Des Spécialités Médicales Et Chirurgicales » par Dr François Arnault Président

(10) Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques - DOSSIER DE PRESSE Démographie des professionnels de santé : Qui sont les médecins en 2018 ? Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/quatre-medecins-generalistes-sur-dix-exercent-dans-un-cabinet>

Quatre médecins généralistes sur dix exercent dans un cabinet pluriprofessionnel en 2022 | Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des (disponible sur internet)

(11) « Messageries sécurisées de santé : booster les usages des médecins». – Exercice professionnel – Article publié dans le Quotidien du Médecin le Publié le 18/10/2021 – (disponible sur internet)

(12) Webinaire MSSanté « Tout savoir sur les messageries sécurisées de santé » Lundi 13 mars 2023 par l'Agence du Numérique en Santé (disponible sur internet)

(13) Ternisien, Guillaume. « État des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée par les médecins généralistes libéraux de la Somme » thèse de Doctorat en médecine générale – 2019

(14) Les actualités de APICRYPT® - Edito du Dr Alain CARON - (disponible sur internet) <https://www.apicrypt.org/newsletters/86>

(15) Bilan APICRYPT® 2021 - (disponible sur internet). https://www.apicrypt.org/files/communication/CN_COM_Bilan_APICRYPT_2021_PUB.pdf

(16) Chaput H., et al. E-santé : les principaux outils numériques sont utilisés par 80 % des médecins généralistes de moins de 50 ans. DREES. Études et Résultats, 2020 janvier ; (1139).

(17) Arriuberge, Pierrick. « Messageries Sécurisées de Santé et échanges d'informations médicales: enquête de pratique auprès de médecins généralistes libéraux du département des Landes », 2022.

(18) Delenclos L. - Satisfaction des médecins exerçants en ambulatoire à l'utilisation de la messagerie sécurisée de santé zepa: étude quantitative descriptive transversale par questionnaires de l'utilisation et des attentes [Thèse d'exercice]. [Lyon, France]: Université Claude Bernard; 2016.

(19) BUCHONNET, Guillaume. « Usages et connaissances des médecins généralistes de la région Auvergne Rhône-Alpes. » Thèse de Doctorat en médecine générale – 2021

(20) Site Mailiz MSSanté - Vous souhaitez bénéficier d'un compte gratuit de messagerie Mailiz ?
<https://mailiz.mssante.fr/>

(21) site APYCRIPT – Inscription - Calculez le tarif de votre abonnement
<https://www.apicrypt.org/inscription>

(22) site LIFEN – Inscription
<https://info.lifen.fr/inscription?>

(23) Parvillez C. - Communiquer avec le médecin généraliste par messagerie électronique sécurisée : étude qualitative auprès de médecins spécialistes libéraux. Thèse d'exercice : France : Université de Montpellier : 2015.

(24) Passerieux Q. Le ressenti des médecins généralistes utilisant une plateforme territoriale d'appui : l'exemple de la plateforme territoriale d'appui landaise Santé Landes. Thèse d'exercice : France : Université de Bordeaux : 2020.

(25) Delahaye M. Enquête auprès des médecins généralistes sur l'apport des nouvelles technologies dans la relation médecine de ville-hôpital [Thèse d'exercice]. [France] : Université Pierre et Marie Curie (Paris). UFR de médecine Pierre et Marie Curie; 2015.

(26) L'Agence du Numérique en Santé « Ségur du numérique en santé ».
<https://esante.gouv.fr/actualites/segur-du-numerique-en-sante>

7. Annexes

Annexe 1.

Le questionnaire.

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

1. Vous êtes

- Un homme
 Une femme

2. Quelle est votre spécialité ?

3. Quel âge avez-vous ?

- Moins de 30 ans
 Entre 30 et 39 ans
 Entre 40 et 49 ans
 Entre 50 et 59 ans
 60 ans et plus

4. Vous exercez

- En maison de santé pluridisciplinaire
 En cabinet libéral individuel
 En cabinet libéral de groupe

5. Depuis combien de temps êtes-vous installé ?

- Moins d'un an
 1 à 4 ans
 5 à 9 ans
 10 à 14 ans
 15 à 19 ans
 20 ans et plus

6. Pour l'activité de votre cabinet

- Vous assurez vous-même le secrétariat
 Secrétaire(s) présente(s) au cabinet
 Secrétariat à distance

7. Avez-vous un "logiciel métier des praticiens" ou "logiciel patient" ? (par exemple HELLODOC, CROSSWAY, WEDA etc...)

- Oui
 Non

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

8. Quel logiciel métier utilisez-vous ?

9. L'utilisez-vous au quotidien

- Oui
- Non

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

La messagerie de santé sécurisée

10. Avez-vous une messagerie de santé sécurisée ?

- Oui
- Non

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

11. Pourquoi n'avez-vous pas de messagerie sécurisée ?

- Vous ne connaissez pas l'existence des messageries de santé sécurisées
- Vous connaissez les messageries de santé sécurisées de nom (par exemple MSSANTE, APICRYPT), mais vous ne vous êtes jamais renseigné à leur sujet
- Vous connaissez les messagerie de santé sécurisées et vous vous êtes déjà renseigné à leur sujet mais avez choisi de ne pas en avoir une

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

12. Vous connaissez les messageries de santé sécurisées (MSS) et vous vous êtes déjà renseigné ou non à leur sujet mais avez choisi de ne pas avoir une. Pourquoi ?

	Pas d'accord	Un peu d'accord	Assez d'accord	Tout à fait d'accord	Sans opinion
Utilisation payante	<input type="radio"/>				
Utilisation trop complexe	<input type="radio"/>				
Modalités d'adhésion trop complexe	<input type="radio"/>				
Vous n'avez pas confiance en cet outil comme garant du secret médical	<input type="radio"/>				
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères libéraux et leur intérêt est donc limité	<input type="radio"/>				
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères hospitaliers (CHUM) et leur intérêt est donc limité	<input type="radio"/>				
Vous redoutez les pertes de données en cas de problème informatique notamment si vous ne recevrez plus les versions papiers des comptes rendus	<input type="radio"/>				
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problème de connexion internet	<input type="radio"/>				

13. Autre(s) raison(s) non citée(s) dans la question précédente ? (réponse libre)

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

14. Quelle messagerie de santé sécurisée possédez-vous ?

- APICRYPT
- MSSANTE
- MAILIZ
- LIFEN
- Autre (veuillez préciser)

15. Si vous avez coché plusieurs réponses, laquelle utilisez-vous le plus ?

- APICRYPT
- MSSANTE
- MAILIZ
- LIFEN
- Autre (veuillez préciser)

16. Depuis combien de temps utilisez-vous une messagerie de santé sécurisée ?

- Moins d'un an
- 1 à 4 ans
- 5 à 9 ans
- 10 à 14 ans
- 15 à 20 ans

17. Pour chacun des partenaires de santé suivants, diriez-vous qu'ils ont tendance à utiliser la messagerie sécurisée

	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais	
LE CHUM	<input type="radio"/>				
Clinique Saint Paul	<input type="radio"/>				
Valériane	<input type="radio"/>				
Médecins spécialistes libéraux	<input type="radio"/>				
Laboratoires d'analyses médicales	<input type="radio"/>				
Centre de radiologie	<input type="radio"/>				
Pharmacie	<input type="radio"/>				
Autres professions paramédicales (Kiné, IDE)	<input type="radio"/>				

18. Pour chacun des partenaires de santé suivants, vous parait-il "très important" "assez important" "peu important" ou "pas du tout important" qu'ils développent leur utilisation de la messagerie de santé sécurisée ?

	Très important	Assez important	Peu important	Pas du tout important	
LE CHUM	<input type="radio"/>				
Clinique Saint Paul	<input type="radio"/>				
Valériane	<input type="radio"/>				
Médecins spécialistes libéraux	<input type="radio"/>				
Laboratoires d'analyses médicales	<input type="radio"/>				
Centre de radiologie	<input type="radio"/>				
Pharmacie	<input type="radio"/>				
Autres professions paramédicales (Kiné, IDE)	<input type="radio"/>				

19. Recevez-vous des messages du CHUM ?

- Oui
 Non

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

20. La consultation des messages reçues du CHUM vous semble-t-elle aisée ?

- Oui
 Non

21. Les messages émanant du CHUM sont-ils directement consultables ou devez-vous ouvrir une pièce jointe afin de les visualiser ?

- Directement consultables
 Ouverture d'une pièce jointe
 Sans opinion

22. Les messages émanant du CHUM sont-ils directement intégrables dans le dossier patient ? (Plusieurs réponses possibles)

- Oui
 Non
 Je dois imprimer le résultat et le re-scanner pour l'intégrer au dossier informatique du patient
- La procédure d'intégration est plus compliquée
 J'attends de recevoir le courrier papier afin de l'intégrer dans mon dossier informatique patient par l'ancienne méthode (scanner)

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

23. Concernant ces différents partenaires de santé, recevez-vous un courrier en version papier en plus de la version informatique ?

	Je ne reçois pas de messages sécurisés de ce partenaire	Je reçois toujours une version papier en plus de la version informatique	Je reçois souvent une version papier en plus de la version informatique	Je reçois parfois une version papier en plus de la version informatique	Je reçois jamais une version papier en plus de la version informatique	
LE CHUM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clinique Saint Paul	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valériane	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecins spécialistes libéraux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Laboratoires d'analyses médicales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centre de radiologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pharmacie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres professions paramédicales (Kiné, IDE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Transférez-vous les courriers papiers dans votre logiciel métier puis dans le dossier informatique du patient ?

- Oui, réalisé par moi
- Oui, réalisé par une tierce personne
- Non

25. Gardez-vous un exemplaire papier de vos courriers une fois scannés et transférés dans le dossier informatique du patient ?

- Oui pour tous types de documents
- Oui pour certains types de documents
- Non

26. Avant de répondre à ce questionnaire, saviez-vous qu'il était possible de ne plus recevoir au format papier les courriers de certains partenaires de santé (notamment les laboratoires d'analyse) au profit des messages sécurisées ?

- Oui
- Non

27. Votre messagerie de santé sécurisée est-elle utilisée par vous ou une tierce personne (ex : secrétaire)

- Par vous
- Par une tierce personne
- Les deux

28. Utilisez-vous votre messagerie de santé sécurisée pour RECEVOIR des messages sécurisées ?

- Oui souvent
- Oui parfois
- Oui rarement
- Non jamais

29. Utilisez-vous votre messagerie de santé sécurisée pour ENVOYER des messages sécurisées ?

- Oui souvent
- Oui parfois
- Oui rarement
- Non jamais

30. A quelle fréquence relevez-vous le courrier de votre messagerie de santé sécurisée ?

- Les messages sont relevés tous les jours automatiquement par mon serveur (si je suis en cabinet libéral de groupe avec serveur commun)
- Plusieurs fois par mois par mes soins
- Jamais
- Une ou plusieurs fois par jour par mes soins
- Plusieurs fois par semaine par mes soins

31. Combien de messages sécurisés recevez-vous par mois approximativement ?

- Moins de 50
- Entre 150 et 199
- Entre 50 et 99
- 200 et plus
- Entre 100 et 149
- Ne sais pas

32. Connaissez-vous le format "HPRIM" qui permet à certains logiciels métier de reconnaître les données du message utiles à l'intégration automatique des résultats dans le dossier du patient (reconnaissance des noms, prénoms, date de naissance, motifs, destinataires, destinataires, etc..)

- Oui
- Non

33. Le transfert de vos messages sécurisés de votre messagerie vers la boîte de réception de votre logiciel métier est-il réalisé :

- Automatiquement
 Je ne transfère pas les messages sécurisés vers mon logiciel métier
 Par vos soins
 Je ne connais pas cette fonctionnalité
 Par une tierce personne (secrétaire)

34. Une fois dans la boîte de réception de votre logiciel métier, les messages sécurisés s'intègrent dans le dossier informatique du patient (plusieurs choix possibles)

- Automatiquement pour tous les messages
 Par une tierce personne (secrétaire..)
 Automatiquement pour certains messages uniquement
 Je ne connais pas pas cette fonctionnalité
 Par vos soins

35. Vous lisez vos messages sécurisés pour la première fois

- "à la source" (sur votre messagerie sécurisée)
 lorsqu'ils sont transférés sur votre logiciel métier
 une fois intégré dans le dossier informatique du patient lorsque ce dernier consulte
 Je ne lis pas mes messages sécurisés

36. Quelles ont été vos motivations à utiliser une messagerie de santé sécurisée ?

	Pas du tout d'accord	Un peu	Assez	Tout à fait	Sans opinion
Gain de temps dans l'archivage des courriers	<input type="radio"/>				
Réduction du délai de réception/envoi des courriers par rapport au format papier	<input type="radio"/>				
Sécurité des données via le cryptage informatique	<input type="radio"/>				
Etre mieux informé du parcours médical de mon patient	<input type="radio"/>				
Ecologie : moins d'utilisation de papier	<input type="radio"/>				
Economie de timbre	<input type="radio"/>				

37. Pouvez-vous nous faire part, si vous le souhaitez, des autres avantages/motivations à utiliser une messagerie sécurisée ?

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

38. Selon vous, quels sont les obstacles à l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée ?

	Pas d'accord	Un peu d'accord	Assez d'accord	Tout à fait d'accord	Sans opinion
Utilisation payante	<input type="radio"/>				
Utilisation trop complexe	<input type="radio"/>				
Modalités d'adhésion trop complexes	<input type="radio"/>				
Vous n'avez pas confiance en cet outil comme garant du secret médical	<input type="radio"/>				
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères libéraux et leur intérêt est donc limité	<input type="radio"/>				
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères hospitaliers et leur intérêt est donc limité (CHUM)	<input type="radio"/>				
Vous redoutez les pertes de données en cas de problème informatique notamment si vous ne recevez plus les versions papiers des comptes rendus	<input type="radio"/>				
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problèmes de connexion internet	<input type="radio"/>				

39. Autre(s) frein(s) non cité(s) :

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

40. La souscription à une messagerie de santé sécurisée fait partie des indicateurs de la ROSP (rémunération sur objectifs de santé publique) et rentre dans le forfait structures, le saviez-vous ?

- Oui
- Non
- Vous ne savez pas ce qu'est la ROSP

Etat des lieux de l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée (MSS) par les médecins libéraux de la Martinique

41. La ROSP a-t-elle été, ou aurait-elle été pour vous un élément déterminant pour adhérer à une messagerie de santé sécurisée ?

- Pas du tout d'accord
- Un peu d'accord
- Assez d'accord
- Tout à fait d'accord
- Sans opinion

Annexe n°2. Tableau 1. Caractéristiques démographiques et professionnelles des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité Généraliste, n= 123.

Variable	Total, N = 123	Selon la spécialité Généraliste		p-value ¹
		Oui N = 87	Non N = 34	
Sexe, n (%)				0,015
Homme	51 (41,5)	30 (34,5)	20 (58,8)	
Femme	72 (58,5)	57 (65,5)	14 (41,2)	
Classes d'âge, n (%)				< 0,001
Moins de 50 ans	44 (35,8)	40 (46,0)	4 (11,8)	
50 ans et plus	79 (64,2)	47 (54,0)	30 (88,2)	
Lieu d'exercice, n (%)				0,029
En cabinet libéral de groupe	53 (43,1)	43 (49,4)	9 (26,5)	
En cabinet libéral individuel	67 (54,5)	43 (49,4)	23 (67,6)	
En maison de santé pluridisciplinaire	3 (2,4)	1 (1,1)	2 (5,9)	
Activité dans le cabinet, n (%)				0,001
Secrétaire(s) présente(s) au cabinet	63 (51,2)	35 (40,2)	26 (76,5)	
Secrétariat à distance	41 (33,3)	37 (42,5)	4 (11,8)	
Vous assurez vous-même le secrétariat	19 (15,4)	15 (17,2)	4 (11,8)	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe n°3. Tableau 2. Utilisation d'un logiciel santé par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité généraliste , n= 123.

Variable	Total N = 123	Selon la spécialité Généraliste		p-value ¹
		Oui N = 87	Non N = 34	
Possession d'un logiciel métier, n (%)				0,266
Non	9 (7,3)	5 (5,7)	4 (11,8)	
Oui	114 (92,7)	82 (94,3)	30 (88,2)	
Possession d'une messagerie de santé sécurisée, n (%)				0,732
Non	12 (10,3)	8 (9,5)	4 (12,9)	
Oui	105 (89,7)	76 (90,5)	27 (87,1)	
Données manquantes	6	3	3	
Durée d'utilisation d'une MSS, n (%)				0,585
Moins d'un an	8 (8,1)	7 (9,5)	0 (0,0)	
1 à 4 ans	43 (43,4)	32 (43,2)	10 (43,5)	
5 à 9 ans	37 (37,4)	27 (36,5)	10 (43,5)	
10 à 14 ans	8 (8,1)	6 (8,1)	2 (8,7)	
15 à 20 ans	2 (2,0)	1 (1,4)	1 (4,3)	
Plus de 20 ans	1 (1,0)	1 (1,4)	0 (0,0)	
Données manquantes	24	13	11	

¹ Test de Fisher exact

Annexe n°4. Tableau 3. Caractéristiques des logiciels santé utilisés par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon la spécialité généraliste, n = 105.

Variable	Total N = 105	Selon la spécialité <i>Généraliste</i>		p-value ¹
		Oui N = 82	Non N = 30	
Type de logiciel métier, n (%)				0,015
Axisante	22 (25,6)	18 (25,7)	4 (28,6)	
Crossway	4 (4,7)	1 (1,4)	3 (21,4)	
HelloDoc	22 (25,6)	17 (24,3)	4 (28,6)	
Medaplix	1 (1,2)	0 (0,0)	1 (7,1)	
Medistory	19 (22,1)	18 (25,7)	1 (7,1)	
Monlogicielmedical.com	9 (10,5)	8 (11,4)	1 (7,1)	
Weda	9 (10,5)	8 (11,4)	0 (0,0)	
<i>Données manquantes</i>	28	12	16	
Type de messagerie de santé sécurisée possédée, n (%)				
APICRYPT	63 (60,0)	48 (63,2)	14 (51,9)	0,727
MSSANTE	55 (52,4)	44 (57,9)	10 (37,0)	0,178
MAILIZ	35 (33,3)	31 (40,8)	4 (14,8)	0,033
LIFEN	10 (9,5)	5 (6,6)	5 (18,5)	0,054
<i>Données manquantes</i>	6	2	4	
Logiciel le plus utilisé, n (%)				0,053
APICRYPT	56 (53,3)	44 (57,9)	11 (40,7)	
LIFEN	3 (2,9)	0 (0,0)	3 (11,1)	
MAILIZ	10 (9,5)	8 (10,5)	2 (7,4)	
MSSANTE	19 (18,1)	15 (19,7)	4 (14,8)	
Autre	4 (3,8)	2 (2,6)	2 (7,4)	
<i>Données manquantes</i>	6	2	4	

¹ Test de Fisher exact

Annexe n° 5. Tableau 4. Modalités d'utilisation des logiciels santé dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité n=114.

Variable	Total N = 114	Selon la spécialité Généraliste		p-value ¹
		Oui N = 82	Non N = 30	
Transfert de courriers papiers dans le logiciel, n (%)				0,023
Non	10 (11,8)	4 (6,2)	6 (30,0)	
Oui, réalisé par moi	54 (63,5)	44 (67,7)	10 (50,0)	
Oui, réalisé par une tierce personne	21 (24,7)	17 (26,2)	4 (20,0)	
Données manquantes	29	17	10	
Utilisation de la MSS pour la réception de messages, n (%)				0,022
Non	17 (20,2)	9 (14,1)	8 (40,0)	
Oui	67 (79,8)	55 (85,9)	12 (60,0)	
Données manquantes	30	18	10	
Utilisation de la MSS pour l'envoi de messages, n (%)				0,050
Non	46 (54,1)	39 (60,0)	7 (35,0)	
Oui	39 (45,9)	26 (40,0)	13 (65,0)	
Données manquantes	29	17	10	
Fréquence de relève du courrier dans la MSS, (%)				0,033
Plusieurs fois par jour par vos soins	4 (4,9)	4 (6,3)	0 (0,0)	
Plusieurs fois par semaine par vos soins	19 (23,5)	9 (14,1)	9 (52,9)	
Plusieurs fois par mois par vos soins	18 (22,2)	16 (25,0)	3 (17,6)	
Tous les jours de façon manuelle, par vos soins	19 (23,5)	17 (26,6)	2 (11,8)	
Tous les jours, de façon automatique par le logiciel	21 (25,9)	18 (28,1)	3 (17,6)	
Données manquantes	33	18	13	
Nombre de messages reçus approximativement chaque mois, n (%)				0,004
Moins de 100	32 (38,1)	30 (46,2)	4 (21,1)	
Entre 100 et 500	34 (40,5)	8 (12,3)	0 (0,0)	
Entre 500 et 1000	8 (9,5)	23 (35,4)	9 (47,4)	
Plus de 1000	1 (1,2)	3 (4,6)	6 (31,6)	
Ne sait pas	9 (10,7)	1 (1,5)	0 (0,0)	
Données manquantes	30	17	11	
Transfert des messages de la MSS au logiciel métier, n (%)				0,024
Automatiquement	22 (26,2)	17 (26,2)	5 (26,3)	
Je ne connais pas cette fonctionnalité	5 (6,0)	2 (3,1)	3 (15,8)	
Je ne transfère pas les messages sécurisés vers mon logiciel métier	11 (13,1)	8 (12,3)	3 (15,8)	
Par une tierce personne (secrétaire)	5 (6,0)	2 (3,1)	3 (15,8)	
Par vos soins	41 (48,8)	36 (55,4)	5 (26,3)	
Données manquantes	30	17	11	
Intégration des messages dans le dossier patient, n (%)				0,238
Automatiquement pour tous les messages	17 (20,5)	15 (23,1)	2 (11,1)	
Je ne connais pas cette fonctionnalité	14 (16,9)	9 (13,8)	5 (27,8)	
Manuellement, après lecture	52 (62,7)	41 (63,1)	11 (61,1)	
Données manquantes	31	17	12	
Première lecture des messages, n (%)				< 0,001
" à la source" (sur votre messagerie sécurisée)	60 (72,3)	51 (78,5)	9 (50,0)	
Je ne lis pas mes messages sécurisés	6 (7,2)	0 (0,0)	6 (33,3)	
Lorsqu'ils sont transférés sur votre logiciel métier	13 (15,7)	11 (16,9)	2 (11,1)	
Une fois intégré dans le dossier informatique du patient lorsque ce dernier consulte	4 (4,8)	3 (4,6)	1 (5,6)	
Données manquantes	31	17	12	

Annexe n°6. Tableau 4bis. Fréquence d'utilisation des logiciels dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, n= 114.

Variable	Total N = 114	Selon le sexe			Selon l'âge		Selon le lieu d'exercice			
		Homme N = 44	Femme N = 70	p-value ¹	Moins de 50 ans N = 43	50 ans et plus N = 71	p-value ¹	En groupe N = 51	Individuel N = 63	p-value ¹
Première lecture des messages, n (%)				0,106			0,281			0,096
" à la source" (sur votre messagerie sécurisée)	60 (72,3)	17 (63,0)	43 (76,8)		25 (71,4)	35 (72,9)		31 (79,5)	29 (65,9)	
Je ne lis pas mes messages sécurisés	6 (7,2)	3 (11,1)	3 (5,4)		1 (2,9)	5 (10,4)		0 (0,0)	6 (13,6)	
Lorsqu'ils sont transférés sur votre logiciel métier	13 (15,7)	7 (25,9)	6 (10,7)		8 (22,9)	5 (10,4)		6 (15,4)	7 (15,9)	
Une fois intégré dans le dossier informatique du patient lorsque ce dernier consulte	4 (4,8)	0 (0,0)	4 (7,1)		1 (2,9)	3 (6,3)		2 (5,1)	2 (4,5)	
<i>Données manquantes</i>	31	17	14		8	23		12	19	
Fréquence de relève du courrier dans la MSS, (%)				0,223			0,584			0,059
Plusieurs fois par jour par vos soins	4 (4,9)	0 (0,0)	4 (7,3)		1 (2,9)	3 (6,4)		3 (7,7)	1 (2,4)	
Plusieurs fois par semaine par vos soins	19 (23,5)	7 (26,9)	12 (21,8)		8 (23,5)	11 (23,4)		6 (15,4)	12 (28,6)	
Plusieurs fois par mois par vos soins	18 (22,2)	7 (26,9)	11 (20,0)		6 (17,6)	12 (25,5)		7 (17,9)	12 (28,6)	
Tous les jours de façon manuelle, par vos soins	19 (23,5)	3 (11,5)	16 (29,1)		11 (32,4)	8 (17,0)		14 (35,9)	5 (11,9)	
Tous les jours, de façon automatique par le logiciel	21 (25,9)	9 (34,6)	12 (21,8)		8 (23,5)	13 (27,7)		9 (23,1)	12 (28,6)	
<i>Données manquantes</i>	33	18	15		9	24		12	21	
Nombre de messages reçus approximativement chaque mois, n (%)				0,738			0,789			0,102
Moins de 100	32 (38,1)	11 (40,7)	21 (36,8)		12 (34,3)	20 (40,8)		15 (37,5)	19 (43,2)	
Entre 100 et 500	34 (40,5)	10 (37,0)	24 (42,1)		17 (48,6)	17 (34,7)		7 (17,5)	1 (2,3)	
Entre 500 et 1000	8 (9,5)	2 (7,4)	6 (10,5)		3 (8,6)	5 (10,2)		14 (35,0)	18 (40,9)	
Plus de 1000	1 (1,2)	1 (3,7)	0 (0,0)		0 (0,0)	1 (2,0)		3 (7,5)	6 (13,6)	
Ne sait pas	9 (10,7)	3 (11,1)	6 (10,5)		3 (8,6)	6 (12,2)		1 (2,5)	0 (0,0)	
<i>Données manquantes</i>	30	17	13		8	22		11	19	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe n°7. Tableau 5. Limites liées à l'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité généraliste, n=113

Variable	Total N = 12	Selon la spécialité Généraliste		p-value ¹
		Oui N = 8	Non N = 4	
Connaissance de la messagerie de santé sécurisée, n (%)				0,079
Vous connaissez les messageries de santé sécurisées et vous vous êtes déjà renseigné à leur sujet mais avez choisi de ne pas en avoir une	2 (22,2)	2 (40,0)	0 (0,0)	
Vous connaissez les messageries de santé sécurisées de nom (par exemple APICRYPT, MSSANTE), mais vous ne vous êtes jamais renseigné à leur sujet	4 (44,4)	3 (60,0)	1 (25,0)	
Vous ne connaissez pas l'existence des messageries de santé sécurisées	3 (33,3)	0 (0,0)	3 (75,0)	
Raisons du refus d'avoir une messagerie de santé sécurisée, n (%)				
Utilisation payante	3 (25,0)	2 (25,0)	1 (25,0)	-
Utilisation trop compliquée	4 (33,3)	3 (37,5)	1 (25,0)	-
Modalités d'adhésion trop complexes	7 (58,3)	1 (12,5)	1 (25,0)	-
Vous n'avez pas confiance en cet outils comme garant du secret médical	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	-
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères et leurs intérêts est donc limités	3 (25)	3 (37,5)	0 (0,0)	-
Les MSS sont encore trop peu utilisées par le CHUM et leurs intérêts est donc limités	1 (8,3)	1 (12,5)	0 (0,0)	-
Vous redoutez les pertes de données en cas de problèmes informatiques (notamment si vous ne recevez plus les versions papier)	1 (8,3)	1 (12,5)	0 (0,0)	-
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problème informatique ou internet	1 (8,3)	1 (12,5)	0 (0,0)	-
Je reçois déjà trop de mails Je ne veux pas d'adresse mail sécurisée en plus	1 (8,3)	1 (12,5)	0 (0,0)	-
<i>Données manquantes</i>	3	3	0	
	Total N = 113	Oui N = 87	Non N = 34	p-value¹
Obstacles à l'utilisation d'une messagerie de santé sécurisée, n (%)				
Utilisation payante	26 (24,1)	20 (25,3)	6 (22,2)	0,747
Utilisation trop complexe	35 (32,4)	22 (27,8)	13 (48,1)	0,053
Modalités d'adhésion trop complexes	14 (13,0)	12 (15,2)	2 (7,4)	0,511
Vous n'avez pas confiance en cet outil comme garant du secret médical	3 (2,8)	3 (3,8)	0 (0,0)	0,569
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères libéraux et leur intérêt est donc limité	57 (52,8)	43 (54,4)	14 (51,9)	0,817
Les MSS sont encore trop peu utilisées par vos confrères hospitaliers et leur intérêt est donc limité (CHUM)	62 (57,4)	53 (67,1)	9 (33,3)	0,002
Vous redoutez les pertes de données en cas de problème informatique notamment si vous ne recevez plus les versions papiers des comptes rendus	9 (8,3)	7 (8,9)	2 (7,4)	0,979
Vous redoutez un retard de lecture des messages en cas de problèmes de connexion internet	12 (11,1)	11 (13,9)	1 (3,7)	0,289
<i>Données manquantes</i>	15	8	7	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe n°8. Tableau 6. Intérêts autour des messageries de santé sécurisées (MSS) utilisées dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique auprès des médecins libéraux en 2023, selon la spécialité généraliste, n= 114

Variable	Total N = 114	Selon la spécialité <i>Généraliste</i>		p-value ¹
		Oui N = 82	Non N = 30	
Motivation à utiliser une messagerie de santé sécurisée, n (%)				
Gain de temps dans l'archivage des courriers	55 (55,0)	51 (68,9)	4 (16,7)	< 0,001
Réduction du délai de réception/envoi des courriers par rapport au format papier	62 (62,0)	50 (67,6)	12 (50,0)	0,121
Sécurité des données via le cryptage informatique	50 (50,0)	41 (55,4)	9 (37,5)	0,127
Pour des raisons médico-légales	36 (36,0)	31 (41,9)	5 (20,8)	0,063
Écologie : moins d'utilisation de papier	51 (51,0)	43 (58,1)	8 (33,3)	0,035
Pour des raisons économique (enveloppe, timbre, papier)	29 (29,0)	20 (27,0)	9 (37,5)	0,329
Incitation par l'URML ou des confrères	27 (27,0)	20 (27,0)	7 (29,2)	0,838
<i>Données manquantes</i>	14	6	8	
ROSP, déterminant pour l'adhésion aux MSS, n (%)				
Pas du tout d'accord	48 (53,3)	36 (51,4)	12 (60,0)	0,157
Un peu d'accord	16 (17,8)	13 (18,6)	3 (15,0)	
Assez d'accord	8 (8,9)	8 (11,4)	0 (0,0)	
Tout à fait d'accord	13 (14,4)	11 (15,7)	2 (10,0)	
Sans opinion	5 (5,6)	2 (2,9)	3 (15,0)	
<i>Données manquantes</i>	1	1	0	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe 9. Tableau 7. Caractéristiques d'utilisation des messageries de santé sécurisées (MSS) selon des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n= 123.

Variable	Total N = 123	Selon l'âge		p-value ¹	Selon la spécialité généraliste		p-value ¹
		Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79		Oui N = 87	Non N = 34	
Utilisation d'une MSS par le CHUM, n (%)				0,297			0,23
Jamais	36 (37,1)	17 (47,2)	19 (31,1)		26 (35,1)	8 (38,1)	
Rarement	35 (36,1)	13 (36,1)	22 (36,1)		29 (39,2)	6 (28,6)	
Parfois	15 (15,5)	3 (8,3)	12 (19,7)		13 (17,6)	2 (9,5)	
Souvent	11 (11,3)	3 (8,3)	8 (13,1)		6 (8,1)	5 (23,8)	
Données manquantes	26	8	18		13	13	
Utilisation d'une MSS par la clinique Saint-Paul, n (%)				0,940			0,343
Jamais	23 (23,7)	8 (22,9)	15 (24,2)		13 (17,8)	8 (36,4)	
Rarement	28 (28,9)	9 (25,7)	19 (30,6)		22 (30,1)	6 (27,3)	
Parfois	26 (26,8)	10 (28,6)	16 (25,8)		21 (28,8)	5 (22,7)	
Souvent	20 (20,6)	8 (22,9)	12 (19,4)		17 (23,3)	3 (13,6)	
Données manquantes	26	9	17		14	12	
Utilisation d'une MSS par un médecin spécialiste libéral, n (%)				0,470			0,330
Jamais	18 (18,8)	4 (11,1)	14 (23,3)		11 (14,9)	6 (28,6)	
Rarement	34 (35,4)	14 (38,9)	20 (33,3)		27 (36,5)	7 (33,3)	
Parfois	38 (39,6)	15 (41,7)	23 (38,3)		32 (43,2)	6 (28,6)	
Souvent	6 (6,3)	3 (8,3)	3 (5,0)		4 (5,4)	2 (9,5)	
Données manquantes	27	8	19		13	13	
Utilisation d'une MSS par les laboratoires d'analyses médicales, n (%)				0,005			0,021
Jamais	16 (16,3)	3 (8,3)	13 (21,0)		10 (13,5)	6 (27,3)	
Rarement	3 (3,1)	1 (2,8)	2 (3,2)		3 (4,1)	0 (0,0)	
Parfois	10 (10,2)	0 (0,0)	10 (16,1)		4 (5,4)	5 (22,7)	
Souvent	69 (70,4)	32 (88,9)	37 (59,7)		57 (77,0)	11 (50,0)	
Données manquantes	25	8	17		13	12	
Utilisation d'une MSS par les laboratoires d'anatomopathologie, n (%)				0,168			0,544
Jamais	20 (21,1)	4 (11,1)	16 (27,1)		14 (18,9)	5 (25,0)	
Rarement	5 (5,3)	1 (2,8)	4 (6,8)		4 (5,4)	1 (5,0)	
Parfois	14 (14,7)	5 (13,9)	9 (15,3)		13 (17,6)	1 (5,0)	
Souvent	56 (58,9)	26 (72,2)	30 (50,8)		43 (58,1)	13 (65,0)	
Données manquantes	28	8	20		13	14	
Utilisation d'une MSS par les centres de radiologie, n (%)				0,469			0,601
Jamais	26 (26,8)	8 (22,2)	18 (29,5)		18 (24,3)	6 (28,6)	
Rarement	19 (19,6)	5 (13,9)	14 (23,0)		13 (17,6)	6 (28,6)	
Parfois	32 (33,0)	14 (38,9)	18 (29,5)		26 (35,1)	6 (28,6)	
Souvent	20 (20,6)	9 (25,0)	11 (18,0)		17 (23,0)	3 (14,3)	
Données manquantes	26	8	18		13	13	
Utilisation d'une MSS par le RCP - GIP PROM, n (%)				0,719			0,935
Jamais	43 (47,8)	19 (54,3)	24 (43,6)		34 (47,2)	8 (47,1)	
Rarement	22 (24,4)	8 (22,9)	14 (25,5)		18 (25,0)	4 (23,5)	
Parfois	12 (13,3)	3 (8,6)	9 (16,4)		9 (12,5)	3 (17,6)	
Souvent	13 (14,4)	5 (14,3)	8 (14,5)		11 (15,3)	2 (11,8)	
Données manquantes	33	9	24		15	17	
Utilisation d'une MSS par les autres établissements hors Martinique, n (%)				0,222			0,007
Jamais	19 (20,9)	6 (18,2)	13 (22,4)		9 (12,9)	9 (45,0)	
Rarement	24 (26,4)	6 (18,2)	18 (31,0)		19 (27,1)	5 (25,0)	
Parfois	30 (33,0)	11 (33,3)	19 (32,8)		28 (40,0)	2 (10,0)	
Souvent	18 (19,8)	10 (30,3)	8 (13,8)		14 (20,0)	4 (20,0)	
Données manquantes	32	11	21		17	14	

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe 10. Tableau 8. Caractéristiques des messages réceptionnées dans une messagerie de santé sécurisées (MSS) utilisée par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n=123.

Variable	Total N = 123	Selon l'âge			Selon la spécialité généraliste		
		Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79	p-value ¹	Oui N = 82	Non N = 30	p-value ¹
Réception de messages du CHUM, n (%)				0,611			0,998
Non	57 (60,6)	23 (63,9)	34 (58,6)		42 (60,9)	14 (60,9)	
Oui	37 (39,4)	13 (36,1)	24 (41,4)		27 (39,1)	9 (39,1)	
<i>Données manquantes</i>	20	7	13		13	7	
Par les services de maladies infectieuses, n (%)	12 (32,4)	4 (30,8)	8 (33,3)	0,978	12 (44,4)	0 (0,0)	0,016
Par les services de gynécologie, n (%)	12 (32,4)	8 (61,5)	4 (16,7)	0,010	11 (40,7)	1 (11,1)	0,219

¹ Test de Fisher exact ; Test du Chi-2 de Pearson

Annexe 11. Tableau 9. Caractéristiques des consultations des messages réceptionnées dans une messagerie de santé sécurisées (MSS) utilisée par des médecins libéraux interrogés dans le cadre d'une enquête sur l'utilisation des MSS en Martinique en 2023, selon l'âge et la spécialité généraliste, n=123.

Variable	Total N = 123	Selon l'âge			Selon la spécialité généraliste		
		Moins de 50 ans N = 44	50 ans et plus N = 79	p-value ¹	Oui N = 27	Non N = 9	p-value ¹
Consultation des messages reçus du CHUM aisée, n (%)				0,978			0,969
Non	5 (14,3)	2 (15,4)	3 (13,6)		4 (14,8)	1 (14,3)	
Oui	30 (85,7)	11 (84,6)	19 (86,4)		23 (85,2)	6 (85,7)	
Façons dont visualiser les messages, n (%)				0,551			0,003
Directement consultables	8 (22,9)	3 (23,1)	5 (22,7)		5 (18,5)	2 (28,6)	
Ouverture d'une pièce jointe	24 (68,6)	10 (76,9)	14 (63,6)		22 (81,5)	2 (28,6)	
Sans opinion	3 (8,6)	0 (0,0)	3 (13,6)		0 (0,0)	3 (42,9)	
Intégrabilité des messages émanant du CHUM, n (%)							
Oui	11 (31,4)	4 (30,8)	7 (31,8)	0,959	9 (33,3)	2 (28,6)	0,984
Non	12 (34,3)	6 (46,2)	6 (27,3)	0,292	8 (29,6)	4 (57,1)	0,211
Je dois imprimer le résultat et le re-scanner pour l'intégrer au dossier informatique du patient	10 (28,6)	2 (15,4)	8 (36,4)	0,259	8 (29,6)	2 (28,6)	0,981
La procédure d'intégration est plus compliquée	6 (17,1)	5 (38,5)	1 (4,5)	0,019	6 (22,2)	0 (0,0)	0,306
J'attends de recevoir le courrier papier afin de l'intégrer dans mon dossier informatique patient par l'ancienne méthode (scanner)	6 (17,1)	0 (0,0)	6 (27,3)	0,064	4 (14,8)	2 (28,6)	0,580
<i>Données manquantes</i>	2	0	2		0	2	

¹ Test de Fisher exact

8. Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admis à exercer la médecine, en présence des maîtres de cette école et de mes condisciples, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité qui la régissent.

Mon premier souci sera, de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous les éléments physiques et mentaux, individuels collectifs et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou dignité.

Même sous la contrainte, je ne ferai usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients de décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer leurs consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera.

Je ne me laisserai influencer ni par la recherche du gain ni par la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés.

Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers.

Et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances, sans acharnement.

Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission.

Que je sois modéré en tout, mais insatiable de mon amour de la science.

Je n'entreprendrai rien qui ne dépasse mes compétences ; je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses,

Que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque.

9. Imprimatur

**THESE POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MEDECINE
(SPECIALITE - MEDECINE SPECIALISEE)**

Thèse présentée par, PIERRE Jeanne

**Né(e) le 24/09/1992
Département Ile de France**

**Paris 75019
Pays : France**

Titre de la thèse : Utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux sur le territoire de la Martinique en 2022.

Jury proposé

Président : Monsieur le Professeur DRAME
Juges : Dr CRIQUET HAYOT
Dr GOULON
Dr SULPICY

<p>Vu, le</p> <p style="text-align: center;">Le Président de Thèse</p> <p style="text-align: center;">Pr</p>	<p>Pour accord, le</p> <p style="text-align: center;">Le Doyen de l'UFR Santé</p> <p style="text-align: center;">Pr Suzy DUFLO</p>
<p>AUTORISE A SOUTENIR ET A IMPRIMER LA THÈSE</p> <p>Pointe-À-Pitre, le</p> <p style="text-align: center;">Le Président de l'Université des Antilles</p> <p style="text-align: center;">Pr Michel GEOFFROY</p>	

PIERRE Jeanne (née le 24/09/1992 à Paris)

Domiciliée chez Mr et Mme PIERRE 29 rue des Panoyaux 75020 PARIS

THESE DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux sur le territoire de la Martinique en 2022.

NUMERO D'IDENTIFICATION :

Examineurs de la thèse :

Pr DRAME	Président du Jury
Dr SULPICY	Membre du Jury
Dr GOULON	Membre du Jury
Docteur CRIQUET-HAYOT	Directeur de thèse

Mots-clés MeSH : Ségur du Numérique, messagerie de santé sécurisées, évaluation des pratiques professionnelles, médecins libéraux, e-santé, ROSP, communication inter médecin, dématérialisation, coordinations des soins.

Résumé

À l'aube de la deuxième vague du Ségur du Numérique en Santé dont l'objectif est la généralisation du partage fluide et sécurisé des données de santé entre professionnels et patients, l'utilisation des messageries de santé sécurisées fait l'objet de tous les débats car centrale dans ce dispositif.

L'objectif de notre étude est l'évaluation de l'utilisation des messageries sécurisées par les médecins libéraux en Martinique en 2022.

Notre travail consiste à analyser, identifier les freins à l'utilisation des messageries de santé sécurisées par les médecins libéraux en Martinique, mais également à analyser et identifier les éléments facilitant le déploiement des messageries sécurisées.

Depuis ces dernières années, l'utilisation des MSS n'a de cesse d'augmenter : la majorité des médecins libéraux de Martinique ayant répondu à notre enquête utilisent un logiciel métier et une messagerie de santé sécurisée.

Conclusion : Malgré la présence de freins au déploiement des MSS, leur utilisation semble plus étendue en Martinique que dans d'autres territoires hexagonaux.