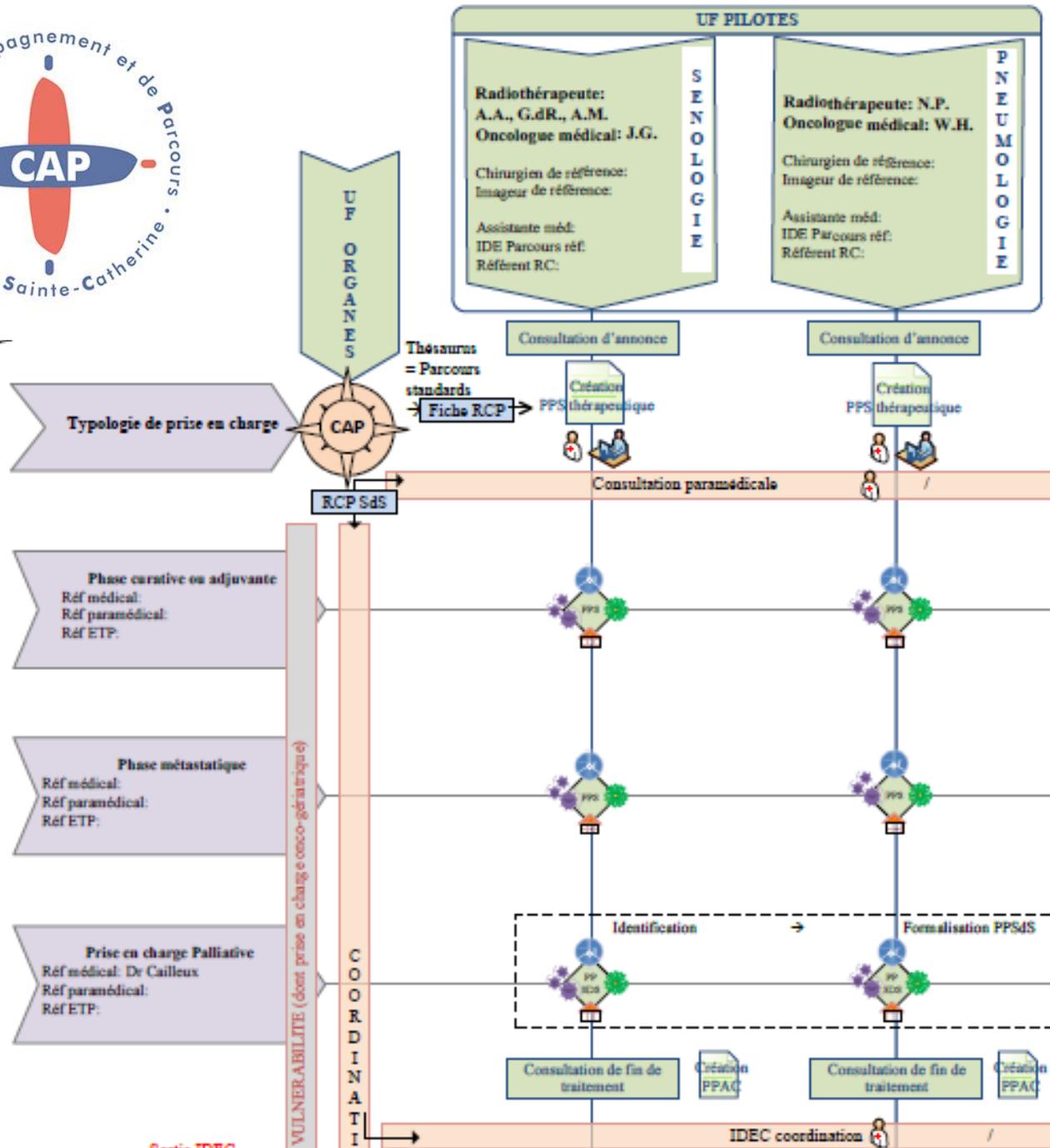




- Enquête 52 médecins traitants
- Suivi Kc sein RC effectué
 - 58% suivi alterné
 - 34% suivi spécialiste
 - 8% suivi MG
- Nombre patientes RC suivies
 - 10% < 10
 - 25% entre 5 et 10
 - 58% entre 10 et 20
 - 7% > 20

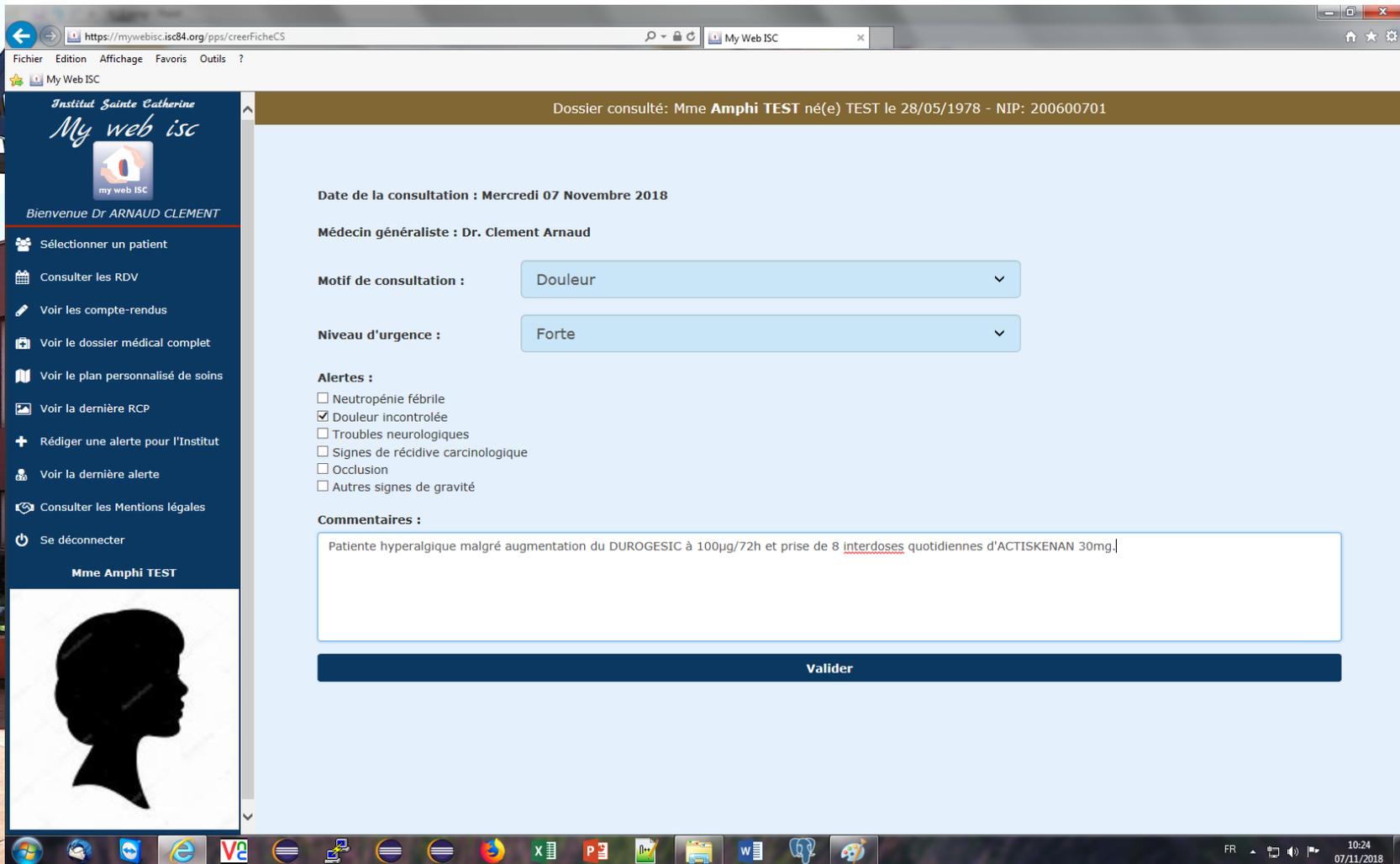
- 81% MG prêts à suivre les KC sein en RC
 - 31% sans restriction
 - 50% au cas par cas
- **Besoins :**
 - Accès rapide oncologue 94%
 - Accès PPAC et schéma suivi 65%
 - Application mobile 39%
 - Accès dossier 34%

- UF avec PPS et PPAC informatisés
- MY WEB ISC
- IDEC coordonnant le parcours de soins
 - Avec patient
 - Avec paramédicaux
 - Avec médecin ISC → MT



- Logiciel accessible MT
 - Accès dossier clinique et radiologique
 - PPS et PPAC disponible avec schéma surveillance
 - Création des alertes pour les médecins ISC
- Logiciel accessible patients
 - Accès PPS et PPAC
 - Accès RDV

MY WEB ISC CRÉATION ALERTE



The screenshot shows a web browser window displaying the My Web ISC application. The browser address bar shows the URL <https://mywebisc.isc84.org/pps/creerFicheCS>. The application header includes the Institut Sainte-Catherine logo and the text "My web isc". Below the header, a navigation menu lists various actions: "Sélectionner un patient", "Consulter les RDV", "Voir les compte-rendus", "Voir le dossier médical complet", "Voir le plan personnalisé de soins", "Voir la dernière RCP", "Rédiger une alerte pour l'Institut", "Voir la dernière alerte", "Consulter les Mentions légales", and "Se déconnecter". The main content area displays patient information for "Mme Amphi TEST", including the consultation date (Mercredi 07 Novembre 2018) and the generalist (Dr. Clement Arnaud). The "Motif de consultation" is "Douleur" and the "Niveau d'urgence" is "Forte". Under "Alertes", the "Douleur incontrôlée" checkbox is checked. The "Commentaires" section contains the text: "Patiente hyperalgique malgré augmentation du DUROGESIC à 100µg/72h et prise de 8 interdoses quotidiennes d'ACTISKENAN 30mg." A "Valider" button is located at the bottom of the form.

https://mywebisc.isc84.org/pps/voirPPS

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

My Web ISC

Institut Sainte Catherine
My web isc
my web ISC

Bienvenue Dr ARNAUD CLEMENT

- Sélectionner un patient
- Consulter les RDV
- Voir les compte-rendus
- Voir le dossier médical complet
- Voir le plan personnalisé de soins
- Voir la dernière RCP
- Rédiger une alerte pour l'Institut
- Voir la dernière alerte
- Consulter les Mentions légales
- Se déconnecter

Mme Amphi TEST

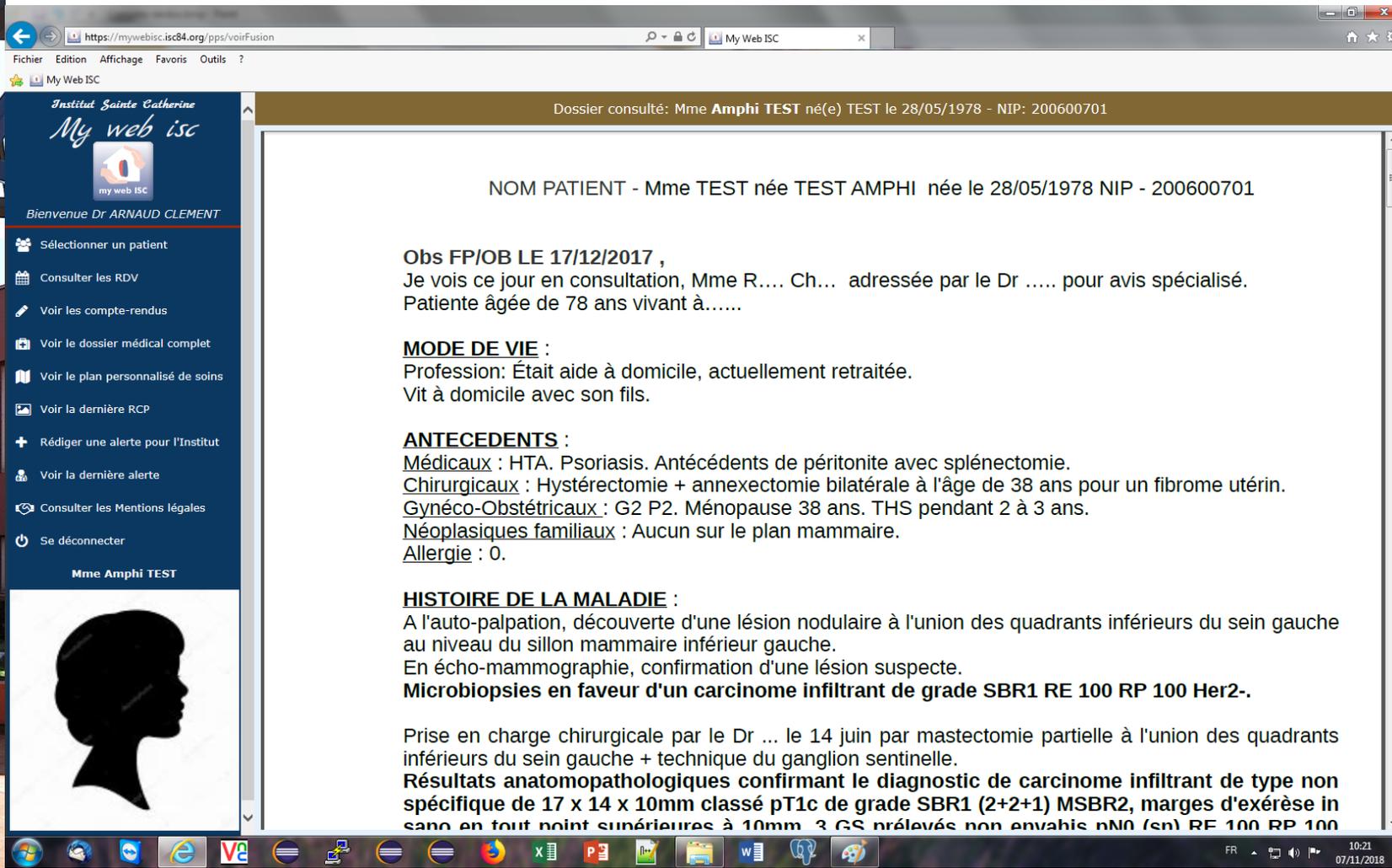


Dossier consulté: Mme **Amphi TEST** né(e) TEST le 28/05/1978 - NIP: 200600701

	12 Mois					6 Mois						
	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Fev 2019	Mars 2019	Avril 2019	Mai 2019	Juin 2019	Juillet 2019	Aout 2019	Sep 2019	Oct 2019
Poumon métastatique fragile												
RCP												
Consultation médicale d'annonce												
RDV Prise en charge ambu. S20												
RDV Oncologue	<input checked="" type="checkbox"/>											
RDV Pose de PAC (ou vérification)												
Chimiothérapie												
IV / CARBOPLATINE - GEMZAR J1=21 1 cycle tous les 21 jours.6 cures	<input checked="" type="checkbox"/>											
TDM						<input checked="" type="checkbox"/>						
Evaluation des besoins en soins de support: IDE d'annonce												
Prise en charge S20												
Consultation psycho-oncologique												

FR 10:21 07/11/2018

CONSULTATION DOSSIER PATIENT



Dossier consulté: Mme **Amphi TEST** né(e) TEST le 28/05/1978 - NIP: 200600701

NOM PATIENT - Mme TEST née TEST AMPHI née le 28/05/1978 NIP - 200600701

Obs FP/OB LE 17/12/2017 ,
Je vois ce jour en consultation, Mme R.... Ch... adressée par le Dr pour avis spécialisé.
Patiente âgée de 78 ans vivant à.....

MODE DE VIE :
Profession: Était aide à domicile, actuellement retraitée.
Vit à domicile avec son fils.

ANTECEDENTS :
Médicaux : HTA. Psoriasis. Antécédents de péritonite avec splénectomie.
Chirurgicaux : Hystérectomie + annexectomie bilatérale à l'âge de 38 ans pour un fibrome utérin.
Gynéco-Obstétricaux : G2 P2. Ménopause 38 ans. THS pendant 2 à 3 ans.
Néoplasiques familiaux : Aucun sur le plan mammaire.
Allergie : 0.

HISTOIRE DE LA MALADIE :
A l'auto-palpation, découverte d'une lésion nodulaire à l'union des quadrants inférieurs du sein gauche au niveau du sillon mammaire inférieur gauche.
En écho-mammographie, confirmation d'une lésion suspecte.
Microbiopsies en faveur d'un carcinome infiltrant de grade SBR1 RE 100 RP 100 Her2-.

Prise en charge chirurgicale par le Dr ... le 14 juin par mastectomie partielle à l'union des quadrants inférieurs du sein gauche + technique du ganglion sentinelle.
Résultats anatomopathologiques confirmant le diagnostic de carcinome infiltrant de type non spécifique de 17 x 14 x 10mm classé pT1c de grade SBR1 (2+2+1) MSBR2, marges d'exérèse in sano en tout point supérieures à 10mm. 3 GS prélevés non envahis nM0 (sn) RE 100 RP 100

SCHÉMA FONCTIONNEMENT

