

## **E-SANTE**

*lamanifpourtous31.fr, « e-santé, objets connectés et IA en santé »*

Dans la mesure du possible, la e-santé doit être un moyen pour le patient de continuer à vivre normalement, chez lui, tout en étant surveillé médicalement.

### **2 DOMAINES :**

#### LES SYSTEMES D'INFORMATIONS DE SANTE (SIS) OU HOSPITALIERS (SIH)

ils organisent, au niveau informatique, les échanges d'informations entre la médecine de ville et l'Hôpital, ou entre services au sein d'un hôpital

exemple : l'exploitation du dossier médical partagé (DMP), le système de la carte Vitale

#### LA TELESANTE : LE TELE-MEDECINE ET LA M-SANTE

Télé-médecine : consultation en visioconférence (téléconsultation), surveillance à distance d'un patient malade par des professionnels de santé (télésurveillance), échange d'avis entre médecins (télé-expertise)

m-santé (mobile-santé) : objets connectés en lien avec la santé.

l'auto-mesure place celui qui la pratique au cœur de sa santé

Ses objets préparent la personne en bonne santé à accepter toute l'e-santé

### **BENEFICE :**

POUR LE PATIENT : il est mieux pris en charge car les nouvelles technologies permettent de faciliter les échanges entre les experts et les transferts de compétences résultant des échanges entre professionnels, l'accès à d'anciens cas similaires, classés dans une base de données, afin de voir comment ces cas ont été traités dans le passé

POUR LA RECHERCHE : les objets connectés fournissent des données mesurées et objectives, et non déclaratives - et donc subjectives - comme c'est le cas des questionnaires. Idem, pas de stress de la blouse blanche. Une opportunité pour obtenir des données de façon moins invasive et chronophage que des questionnaires papiers

POUR LA SOCIETE : avantage économique

### **DIFFICULTES :**

#### SECURITE DES DONNEES :

respect de la vie privée

S'assurer qu'en cas de bug, piratage ou autre problème technique, les informations médicales délivrées ne seront pas erronées

ECONOMIQUE : paiement des médecins et remboursement des patients : le modèle économique de la santé devra être modifié. Cette question est peut-être davantage un frein que ne l'est la nécessité de la preuve scientifique.

### **ACTUELLEMENT, EXEMPLES D'E-SANTE :**

Les médecins et pharmaciens utilisent des logiciels d'aide à la prescription pour détecter les contre-

indications, les allergies, les interactions médicamenteuse

Une petite cabine de visite médicale virtuelle. Elle accueille un patient qui bénéficie d'une consultation en visioconférence et dispose d'un ensemble d'équipements pour effectuer différents tests médicaux de routine : prise de la tension, écoute des poumons, examen des oreilles, pesée, mesure de la taille, électrocardiogramme, examen cutané, etc. D'abord installées dans des maisons de retraites en 2013, les Consult-Stations ont commencé à fleurir dans des petits villages où l'offre de soin est plutôt pauvre, ou dans certaines zones coupées du monde comme des plateformes pétrolières. Les données physiologiques du patient qui utilise la cabine sont enregistrées sur un site sécurisé que le médecin peut consulter.

La mise en place par l'assureur AXA, depuis juin 2015, d'un service de téléconsultation à destination de ses clients

## **COMMENTAIRES : EXTRAIT VIDEOS A ENRICHIR PAR CHACUN D'ENTRE NOUS**

A PROPOS DU MEDECIN :

Les moyens bio-technologiques ne sont pas humains ou inhumains. C'est la manière de s'en servir qui les rend humain ou inhumain. Donc former les personnels de santé.

On peut être le médecin le plus humain du monde si n'est pas compétent, on est inhumain.

Médecin : celui capable d'annoncer, expliquer, éduquer ....

Evolution de la formation du médecin : l'apprentissage de la relation humaine : l'écoute. Tout est dans l'interrogatoire

La relation avec le médecin est complémentaire de l'e-santé

A PROPOS DU DEVELOPPEMENT DE L'E-SANTE

C'est une obligation :

Augmentation des pathologies

Augmentation des patients souhaitants rester à domicile

Pour que progresse de façon cohérente :

acceptabilité des applications : sinon mal ou pas utilisé

fiabilité et sécurité des outils : cryptage, algorithme ...

Ne fonctionne que si le lien avec médecin est toujours là

L'hétérogénéité des objets entraîne un besoin de clarification et encadrement

Dans le cadre du système du santé, très surveillés sur risques, fiabilité etc ..., ailleurs ?

Les patients ont-ils la maîtrise des données ? Elles ont de la valeur.

Obsolescence des objets connectés : demande normes et protections communs ?

CONSEQUENCES :

Permet de fluidifier l'espace et le temps autour du patient. (peut consulter à 3h00 du matin à l'autre bout du monde de chez soi ...)

Brouille les frontières entre maladie et recherche de bien-être.

Internationalise la possibilité de soins  
Multiplie les portes d'entrée dans le monde de la santé.

#### PISTES DE REFLEXION

Face à une machine, qui est responsable ?

Inégalité de l'accès à objets connectés (éducation, zones blanches ...) fossé avec les plus précaires ?

Qui paye ?

Il n'y a éthique que si empathie

Technologie au service de la relation medecin-patient.

1 point d'attention : l'homme a tendance à humaniser les objets et les imaginer bien plus performants qu'ils ne sont.

#### A PROPOS DES OBJETS CONNECTES

Le robot ne connaît pas la douleur, est très performant dans les choses très compliqués mais très peu voire incapable dans les choses simples. Un robot n'est ni intuitif, ni créatif.

Le sujet : hybride humain-machine est un autre sujet