



Réunion scientifique tenue le lundi 29 janvier 2007 à l'Université René Descartes à Paris

RESUMES

1 - « Télémedecine : Application au Suivi des Prothèses Cardiaques Actives Implantables - Présent et Futur »

Prof. Philippe MABO, Chef du Département de Cardiologie et Maladies Vasculaires – CHU de Rennes (Rennes – France)

***** non disponible *****

2 - « Télémagerie: Lointain en Proximité » / « Teleradiology: Closely far »

Dr. Fernando BERGAZ de HOYOS, Service de Radiologie – Hôpital de Madrid – Montepíncipe (Madrid – Espagne)

La télémagerie (TI) est aujourd'hui un outil très profitable pour tout le monde pour un objectif commun, le patient.

Le patient est le sujet de tout acte en médecine et certainement aussi pour la TI. Il tire profit de cet outil pas seulement parce qu'il ne doit pas se déplacer jusqu'à l'hôpital sinon parce que son compte-rendu sera réalisé avec la participation de plusieurs médecins experts dans ce cadre grâce à la téléformation. Cette situation n'aboutit qu'un bon résultat de la meilleure qualité.

Le radiologue peut se super spécialiser dans un domaine en particulier, soit l'abdomen, le sein ou bien la neuroradiologie de telle sorte que le radiologue ait une extrême maîtrise sur ce sujet et pourtant une excellente qualité des comptes-rendus réalisés.

Aujourd'hui plusieurs hôpitaux publics ou privés prennent un bon temps à se procurer un radiologue. À la fois de nombreuses nouvelles web-entreprises naissent chaque mois pour couvrir cette demande mondiale grâce à la TI. En plus le bénéfice économique pour l'hôpital est évident comme on espère démontrer avec cette présentation.

Un point très important est qu'on doit faire remarquer qu'on ne doit pas confondre la TI avec l'idée d'éloignement, perte ou faute d'information parce que la TI est basée, comme la radiologie, sur la communication établie entre les différents médecins qui s'occupent du patient en particulier. Tout cela conduit à la réalisation d'un compte-rendu congruent et ad hoc aux soucis et questions du médecin responsable auxquelles le radiologue doit répondre basé sur sa propre formation et son savoir

3 - « Les Applications en Santé du « Serious Games » pour l'Apprentissage et la Formation »

M. Stéphane DE BUTTET, Chargé de Mission – Agence Rhône-Alpes Numérique (Grenoble – France)

***** non disponible *****

4 - « Systèmes Electroniques et Dispositifs Médicaux »

M. François PAYOT, Chargé de Mission - Agence Rhône-Alpes Numérique (Grenoble - France)

Les réseaux de communications et les systèmes électroniques constituent le socle des technologies numériques utilisées pour les activités professionnelles et les activités de loisirs où la capacité d'interactivité est fondamentale. L'électronique grand public est un marché de masse qui stimule plus particulièrement le développement de ces technologies. Elle est un réservoir technologique fécond, favorable au transfert d'applications vers le monde de la santé. Les développements spécifiques s'adressent à des marchés réduits et coûtent chers. L'utilisation de technologies existantes et déjà largement répandues est une solution de réduction des coûts matériels qui peut être avantageusement mise

au service de la plupart des applications de santé : dispositifs médicaux, télémédecine, santé personnalisée. Les industriels des technologies numériques connaissent mal le monde professionnel de la santé : Comment ouvrir le dialogue, comment encourager des développements entre deux communautés d'acteurs qui n'ont pas les mêmes priorités ?

5 - « Un Exemple de Tarification Expérimentale des Prestations de Télémédecine »

Prof. Louis LARENG et Dr Monique SAVOLDELLI, Président et Directeur – Groupement d'Intérêt Public Réseau de Télémédecine Régional Midi-Pyrénées (Toulouse - France) **Mme Annie CHICOYE et M. Stéphane BILLON**, Président Directeur Général et Economiste consultant - AREMIS (Neuilly-sur-Seine – France)

En collaboration avec le Bureau d'Etude AREMIS, nous avons étudié, à titre expérimental, dans le Réseau de Télémédecine Régional Midi-Pyrénées, un exemple de tarification de la plus-value donnée par la Télémédecine à l'Acte Médical. Pour ce faire, nous avons eu recours à un système de calcul par points, résultant d'une méthode tenant compte du temps passé, et de situations spécifiques liées aux conditions de recours à la Télémédecine. De fortes présomptions plaident en faveur d'économies que contribuent à faire réaliser cette nouvelle pratique médicale, tout en améliorant les conditions de vie des médecins et des malades. Ainsi, durant l'année 2004, en cumulant les coûts relevant des transports évités et de la formation pratiquée sur plusieurs sites, le montant s'élevait pour l'année 2004, à 1 411 321 euros. Le Réseau de Télémédecine étant en plein déploiement, nous devons encore avant toute validation officielle, approfondir cette étude qui constitue, à notre avis, un exemple très prometteur.

6 – « Simulation Numérique 3 D et e-Santé : Applications et Perspectives en Orthopédie »

Prof. Wafa SKALLI et Prof. François LAVASTE, Directrice et Directeur honoraire - Laboratoire de BioMécanique (LBM) à l'Ecole Supérieure d'Arts et Métiers (ENSAM) - CNRS (Paris - France)

***** non disponible *****

7 - « Apport des Systèmes de Self-Care Intelligents Pervasifs au Dépistage précoce et au suivi des Patients à Risque Cardiaque »

Prof. Paul RUBEL, Directeur - INSERM ERM107 (INSA-Lyon) à l'hôpital Cardio-vasculaire et Pneumologique Louis Pradel (Bron - France)

***** non disponible *****

8 - « Une présentation d'Hébergement des Données Médicales »

M. Serge LARA et M. Martin PRIVAT, Chef de Projet et Président directeur général - Société MEDIVITAL (Lattes - France)

***** non disponible *****