

*Réunion scientifique tenue le  
Lundi 25 Janvier 2010  
Salle du Conseil de l'Université  
Université René Descartes à Paris*

**Introduction du Professeur Louis Lareng**

Président de la Société Européenne de TéléMédecine et eS@nté - Toulouse (France)

Mesdames, Messieurs, Chères Amies, Chers Amis,

**Bonne Année 2010 !**

RECONNAISSANCE ET RESPONSABILITE  
EN TELEMEDECINE

En cette période de profond changement par suite des progrès de l'Information et de la Communication dont l'Homme est à l'origine, on constate des difficultés à organiser sur le terrain, une continuité des soins. L'année 2010, est signalée comme étant l'Année pilote pour la TéléMédecine. La TéléMédecine pourrait-elle, du fait, des progrès de la médecine assurer la complémentarité des compétences médicales ? La TéléMédecine pourrait-elle compenser les conséquences de la démographie médicale et participer à l'Aménagement du territoire ? Ainsi toute citoyenne et tout citoyen pourrait bénéficier à un égal accès aux soins de qualité et en tout lieu.

*« La TéléMédecine, c'est l'avenir »  
a dit Notre Président de la République, Monsieur Nicolas SARKOZY,*

dans ses Vœux pour 2010 au Monde de la Santé. C'est le moment ou jamais pour que les acteurs de TéléMédecine s'activent, en France avec enthousiasme. Des actions concrètes telles que les lois du 13 août. 2004 relative à l'Assurance Maladie et celle du 25 juillet 2009 « Hôpital, Patient, Santé, Territoire » (HPST) ainsi que les décrets en préparation accompagnent fortement la volonté du Chef de l'Etat. Le rapport parlementaire du Député, Monsieur Pierre LASBORDES remis le 15 octobre 2009 à Madame Roselyne BACHELOT-NARQUIN, Ministre de la Santé et des Sports en décrit les points à approfondir. Monsieur le Docteur Pierre SIMON et Madame Dominique ACKER du Ministère de la Santé ont fait l'analyse de la TéléMédecine. Les Sociétés Savantes Internationales, la « Société Européenne de TéléMédecine et eS@nté », les Sociétés Nationales et les revues fournissent des rapports sur la Recherche, la Formation et les Soins liés à la TéléMédecine. Force est de constater qu'il manque à nos acteurs de terrain un déclencheur fondamental.

*« Ce qui fait la royauté de notre Aventure,  
c'est l'élan qui nous habite, le désir que nous portons »*

**Christiane SINGER**

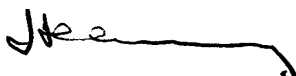
1 / 4

L'un des éléments essentiels qui manque à l'essor que nous attendons c'est la Reconnaissance. Les lois du 13 août 2004 et du 25 juillet 2009 confirment que la Télémédecine est une nouvelle pratique médicale mais à distance. Ceci suppose qu'on doit lui reconnaître, non seulement une assise technologique mais également humaniste.

L'apport humain, entre autre, se traduit par la Responsabilité qui confirme la Reconnaissance. Pour ce faire, la responsabilité est garantie par le Droit centré sur de vraies valeurs dont la première est la Protection de l'Être Humain. Dans le contexte d'une Société perturbée, les repères sont ébranlés. Il est nécessaire alors, de faire appel aux éclairages Ethiques définissant des « Codes de bonne conduite Ethique et Professionnelle ». Ceux-ci sont d'autant plus nécessaires que la technologie est omniprésente dans nos projets.

Veillez croire à, mon admiration pour tous nos membres, pour notre Conseil d'Administration ainsi que mon cordial souvenir pour nos Conférenciers et nos Auditeurs, ma fidélité à la « Société Internationale de Télémédecine et e-Santé » (ISfTeH) dont nous sommes membre ainsi qu'à la Revue « Telemedicine and e-Health » où nous siégeons au Comité de Rédaction.

*A vous même, à vos familles, à tous ceux qui vous sont chers  
Joyeuses Fêtes de fin d'Année !  
A la Société Européenne de TéléMédecine et eS@nté  
Très Bonne Année !*



Professeur Louis LARENG  
*Président de la Société Européenne de TéléMédecine et eS@nté  
Membre du Comité Directeur de la Société Internationale de Télémédecine et e-Santé*

## RESUMES

**1 - « Modèles de Gestion des Maladies Chroniques, intégrant l'Usage des TIC : barrières et facteurs de succès » (45 min + 5 min)**

**Marie-Madeleine BERNARD 1, 3**, MD, PhD, Vice-Présidente, Recherche et Développement

**André-Marie LEROUX 2**, MD, FRCS,

**Elisabeth BAUMELOU 3**, MO, PhD

**Bruno POLLEZ 3**, MD, PhD

**M FRUHWIRTH 1**, P.Eng

**Xuemei WANG 1**, PhD.

1 Fondation Internationale PAGE 2000, 80 Harmer Ave., N. Ottawa Ontario, CANADA K1Y 019

Courriel : [mmb@pace2000.org](mailto:mmb@pace2000.org) ; site : [www.pace2000.org](http://www.pace2000.org)

2 Santé Canada (Ministère de la Santé), Ottawa, Canada

3 ICL, GHICL, Lille, France

*Contexte* : les maladies chroniques sont aujourd'hui la première cause de morbi-mortalité adulte dans toutes les régions du monde. En particulier, la pandémie de « diabésité » pose un problème de santé publique international. *Objectifs* : à partir d'une nouvelle définition des maladies chroniques inspirée de la classification internationale des handicaps (OMS, 1989), il convient d'évaluer le rôle des TIC dans le traitement des trois composantes de la maladie chronique, que sont les déficiences, les incapacités, et les désavantages situationnels et psychologiques. *Résultats* : les facteurs de succès qui répondent aux besoins des usagers (EU, 2009) sont en priorité la promotion du relationnel, qui peut être facilitée par une visioconférence domiciliaire « 4D ». De l'expérience des auteurs, elle favorise une relation de confiance Médecin-Patient, une flexibilité des interventions et une auto-prise en charge efficace, ainsi que le télé-accompagnement du patient, de composante sociale pour compensation des désavantages situationnels et psychologiques. La méconnaissance des enjeux d'auto-prise en charge et les clivages ingénieurs/administrateurs et professions médicales constituent de fréquentes barrières d'utilisation. *Conclusions* : les TIC à usage ergonomique au domicile du patient, constituent un moyen puissant d'appropriation au long cours et d'auto-prise en charge des maladies chroniques par les patients de tous âges.

\*TIC : Technologies de l'Information et de la Communication

**2 - « Solutions de Santé (Assistance, Recherche et Enseignement) appuyées par la Télémedecine. Applications dans la Coopération Internationale » (15 min + 5 min)**

**Pr. Jesus HERREROS**, Directeur, Service Chirurgie Cardiovasculaire

Clinica Universitaria Universidad Navarra - Servicio Cirugia Cardiovascular Clinica Universitaria Navarra

Cardiovascular - Avenida Pio XII 36 - 31008 PAMPLONA – ESPANA

Courriel : [jherrerros@unav.es](mailto:jherrerros@unav.es)

**Pr. Miguel LOPEZ CORONADO**, école Supérieure d'Ingénieurs de Télécommunications. Université de Valladolid (Valladolid – Espagne)

**Dr. Fernando BERGAZ de HOYOS**, Service de Radiologie à la « Clínica Ruber y Montepíncipe » (Madrid – Espagne)

**Javier CABO**, Medytec, IHM (Espagne)

**Jan PORR**, AHCM (Espagne)

Un consortium formé par Advanced Health-Care Management, Medytec Salud, IHM-Medical, Radiology Network Services, Medical Channel, UDIMA, E.T.S.I.T. Université de Valladolid et les Hôpitaux C.U.N et C.H.U.M.V a été développé pour gérer des projets de la Tunisie (Hôpital Méditerranéen de Tunis), Emirats Arabes, Libye, Russie et Pologne. Ce projet est appuyé par la Télémedecine dans le domaine de la : a) Gestion des Patients et administration, développement d'une plate-forme technologique d'intégration de l'histoire clinique électronique (partagée par patients et médecins de plusieurs pays), gestion stratégique et administrative ; b) Assistance médicale, consultation diagnostique avec intégration des composants de Télémedecine, suivi à distance, coopération médicale ; c) Recherche, appuyant les protocoles cliniques de recherche avec l'Hôpital Méditerranéen de Tunis en insuffisance cardiaque et cardiopathies congénitales ; d) Formation des professionnels par l'entraînement basé sur la simulation clinique interdisciplinaire de l'hôpital virtuel du C.H.U.M.V, formation à distance des professionnels et de la population. Conclusion : La Télémedecine permet d'assurer les services de santé dans le domaine de la gestion administrative, assistance, recherche et formation de cet ambitieux projet.

**3 - « L'approche des besoins en télémedecine et en gérontechnologie, une question qui reste difficile » (15 min + 5 min)**

**Pr. Alain FRANCO**, Professeur des Universités Praticien Hospitalier en Gériatrie, Gérontologie, Gérontechnologie  
Université & CHU de Nice - Hôpital de Cimiez - Pavillon Victoria 2ème étage - 4 avenue Reine Victoria - 06003 Nice cedex 06003  
Courriel : [alain.franco@cnr-sante.fr](mailto:alain.franco@cnr-sante.fr)

\*\*\*\*\* en cours de traitement \*\*\*\*\*

**4 - « Apport de la Télémedecine au Réseau PERINAT-LIM » (15 min + 5 min)**

**Pr. Yves AUBARD**, Professeur de Gynécologie Obstétrique, Chef de service  
CHU Dupuytren Limoges - 2 av. Martin Luther King - 87042 Limoges cedex 1  
Courriel : [yves.aubard@chu-limoges.fr](mailto:yves.aubard@chu-limoges.fr)

\*\*\*\*\* en cours de traitement \*\*\*\*\*

**5 - « Le Centre Robert Debré de Bruxelles et la Diffusion des Sciences Médicales Françaises » (15 min + 5 min)**

**Pr. Robert GORTZ**, Président  
Centre Robert Debré  
c/o Campus Erasmus - Musée de la Médecine route de Lennik 808 – 1070 Bruxelles - BELGIQUE  
Courriel : [centre.debre@hotmail.com](mailto:centre.debre@hotmail.com)

La communication expose la genèse et l'histoire de la Fondation Robert Debré dans le contexte des années 70 du XXème siècle. L'objectif essentiel étant et est la défense et l'illustration de la langue Française dans le vaste domaine de la clinique et de la recherche médicale française, dans un univers scientifique assez unipolairement anglo-saxon. La stratégie appliquée à cette fin fut centrée sur un cycle de conférences consacrées aux multiples aspects de la médecine contemporaine « à la Française »; quelques-unes d'entre elles furent l'objet d'un bref commentaire.

**6 - « Télémedecine de l'ADSL à la Haute-définition : Quelles Perspectives selon les Spécialités ? » (15 min + 5 min)**

**Dr. Pierre ESPINOZA**, Praticien Hospitalier  
Pôle Urgences Réseaux Télémedecine HEGP  
Hôpital Européen Georges Pompidou - 20 rue Leblanc - 75908 PARIS CEDEX 15  
Courriels : [pierre.espinoza@egp.aphp.fr](mailto:pierre.espinoza@egp.aphp.fr)

\*\*\*\*\* en cours de traitement \*\*\*\*\*

4 / 4

INSTITUT EUROPEEN DE TELEMEDECINE – CHU de Toulouse  
Hôtel-Dieu St-Jacques – 2 rue Viguerie - TSA 80035 – F-31059 TOULOUSE Cedex 9  
Tél. : +33 (0)5 61 77 86 40 - Télécopie : +33 (0)5 61 77 86 42 - E-Mail : [lareng.1@chu-toulouse.fr](mailto:lareng.1@chu-toulouse.fr)

<http://www.societetelemed.eu>

SIRET 488 206 442 000 11 - APE 913 E