

Dr A. RECHAM
SERVICE DE MEDECINE LEGALE

La Télémédecine

PLAN :

- Objectif pédagogique
 - ◆ Définir la télémédecine et ses différentes modalités
 - ◆ Donner des exemples
 - ◆ Comprendre les dimensions technologiques
 - ◆ Connaître les leviers et freins au déploiement de son usage
 - ◆ Les problèmes rencontrés

Définition et domaines

- « Exercice de la médecine à distance »
- S'affranchir des distances
- Utilisation des TIC
- Domaines
 - ◆ Diagnostic
 - ◆ Traitement (+ coordination)
 - ◆ Recherche
 - ◆ Evaluation
 - ◆ Formation médicale

Les familles d'utilisation:

- la téléconsultation
- la téléassistance
- la télésurveillance
- la téléchirurgie
- le télédiagnostic

- la cyberinformation ou e-learning
- le cybermanagement
- la e-santé
- le e-commerce médical

Historique

- 1876 : Invention du téléphone
- 1905 : transmission d'un ECG 1,5km (Einthoven)
- 1948 : USA Transmission d'image radiographique par téléphone (38km)
- 1959 : consultation de psychiatrie (vidéo)
- 2001 : opération Lindbergh (télé chirurgie)
- Distance de +en+ grande
Information de +en+ complexe

Téléconsultation

- Possibilité pour un patient d'accéder directement à distance à une consultation médicale ou paramédicale
 - ◆ Moyens
 - Utilisation du téléphone : exemple USA
 - Utilisation d'une salle de consultation virtuelle
 - ◆ Attendus
 - Diagnostic
 - Prescription

- Nombreux champs d'application
- Permet le désenclavement
- Ex : Projet Altermed
 - ◆ Services de télésanté à destination de patients habitants en zone rurale en vue d'améliorer leur prise en charge durant leur hospitalisation à domicile
 - ◆ Premier site d'implantation : Belle-Île, Houat et Hoedic

Télé expertise

- Possibilité pour un professionnel de santé d'obtenir à distance un avis sur le cas d'un patient
 - ◆ Avec ou sans la participation du patient
 - ◆ Nécessite le plus souvent la mise en commun du dossier médical multimédia du patient
 - Texte : examens de biologie
 - Images fixes : radiographies
 - Images animées : échographies
 - Sons : auscultation, doppler
 - ◆ Télé-expertise en anatomopathologie
 - ◆ Serait utilement accompagnée de télémanipulation
 - Echographie

Télé-surveillance

- Surveillance à distance d'un patient
 - ◆ Généralisation du problème observé en réanimation à un patient distant en particulier à son domicile
 - ◆ Nécessite un équipement « abordable » chez le patient
 - Prix
 - Complexité et maîtrise par un patient

Ex : GlucoNet

- Les données de l'auto-surveillance glycémique
- Information glycémique mémorisée dans le lecteur peu exploitée
- Alternative au carnet glycémique papier peu ou mal utilisé.
 - ◆ Patient: falsification aisée, oubli lors de la consultation
 - ◆ Médecin: pas le temps de consulter 3 mois de données (300 données)
- Plus grande réactivité pour l'ajustement thérapeutique et l'éducation des patients
 - ◆ Femme enceinte
 - ◆ Phase inaugurale du diabète
 - ◆ Modification thérapeutique

Détection des chutes

- **Problématique:**
 - ◆ 12 millions de chutes de personnes âgées par an (France)

- ◆ Risques létaux multipliés par 10 dans l'année qui suit une chute
- ◆ Volonté des personnes âgées de rester à domicile
- ◆ Technologie : accéléromètre 3D
- ◆ Analyse → alarme centre appel

Télécoopération

- Travail à plusieurs équipes distantes sur le cas d'un patient
- Exemple :
 - ◆ Visiostaff : débats multidisciplinaires autour du dossier d'un patient en vue d'une décision collective
 - ◆ Partage d'expertise et de moyens dans le cadre de la simulation d'irradiation d'une tumeur
 - entre un hôpital disposant des appareillages de stéréotaxie
 - d'un hôpital disposant des moyens de simulation
 - ◆ Nécessite :
 - ◆ Le partage d'un dossier médical multimédia
 - ◆ L'interopérabilité des systèmes

Télé enseignement

- Apprentissage interactif à distance
- Différents aspects
 - ◆ Mise en commun d'outils pour les enseignants pour réaliser leur cours

- ◆ Mise en commun de base de données élémentaires de références
 - Base de référence d'images médicale
 - Cas cliniques
 - APP et ARC
- ◆ Réalisation d'enseignements à distance
 - En formation initiale
 - En formation continue

Au total

- Le concept fondamental n'est plus de se déplacer vers l'information
- Mais de déplacer l'information
 - ◆ Mettre à disposition en temps et en lieu voulu
- Mise en relation des acteurs
 - ◆ Médecin, patients, soignants, étudiants

Échange de données pertinente (biologie, imagerie, pédagogique, ect

- Sécurisation des échanges +++
- Authentification et imputabilité
- Adaptation entre qt d'information à transmettre/ bande passante
- Interopérabilité : choix des standards
-

Les problèmes du secret médical

- **La relation entre le médecin et son patient entre dans le cadre du secret professionnel**
- **Menaces pesant sur le secret médical:**
 - **par exemple le système de solidarité sociale exerce un droit de contrôle qui peut entraîner une instrumentalisation de ce contrôle**
 - **le progrès de la génétique humaine et la pression sociale qui peut s'exercer pour la révélation de ces données est une menace du secret médical**

les problèmes de la responsabilité médicale :

difficile a departager les responsables surtout si l'acte medical est fait par un medecin sous la direction et l'aide d'un professionnel a distance....