

Numérisation du système de santé : enjeux d'une médecine prise entre humanité et technicité

Coordinateurs : (2 max) Daniel Abergel

Encadrants : Alain Bessis, Mickaël Basson, Frédéric Kletz, Daniel Abergel

Centres de recherche concernés : Centre de gestion scientifique

Lieux : Paris

RESUME :

L'essor des outils numériques dans le champ de la médecine semble offrir d'immenses possibilités pour l'amélioration de la prise en charge des patients. Mais quels sont les effets réels et l'efficacité en termes d'amélioration de parcours de soin, de prise en charge des patients ? Ces approches ont-elles vocation à être universelles ou au contraire destinées à des situations particulières ? Dans quelle mesure et dans quelles circonstances ces nouveaux outils numériques contribuent-ils à une amélioration de la qualité des soins et de la relation soignant-soigné. Bref, y a-t-il à choisir entre technicité et humanité ? Ce MIG propose d'aborder ces questions sous le regard de l'ingénieur généraliste.

CONTEXTE ET PROBLEMATIQUE :

L'irruption il y a une quinzaine d'années des technologies de l'information et de la communication dans le domaine de la santé a fait entrevoir un certain nombre de possibilités nouvelles pour la surveillance, notamment l'auto-surveillance, et la prise en charge des patients. Divers néologismes sont apparus, désignant des sous-domaines de cette médecine connectée. Ainsi la e-santé, définie comme « l'usage combiné de l'internet et des technologies de l'information à des fins cliniques, éducationnelles et administratives, à la fois localement et à distance », ou encore la m-médecine qui, elle, désigne « les pratiques médicales et de santé publique reposant sur des dispositifs mobiles tels que téléphones portables, systèmes de surveillance des patients, assistants numériques personnels et autres appareils sans fil ». En France, le terme de télémédecine recouvre divers aspects (télésurveillance médicale, téléconsultation, télé-expertise, téléassistance médicale, réponse médicale apportée dans le cadre de la régulation médicale).

Récemment, la crise covid a donné une accélération à ces moyens numériques dont beaucoup s'inscrivent, au-delà de la crise sanitaire, dans une évolution des techniques et des stratégies de prise en charge de la santé des patients. Il convient à présent, alors que la phase critique semble à présent en voie de résolution, d'évaluer les apports de ces instruments – tels que téléconsultation et dossiers médicaux numérisés, ou autres outils numériques mis en place par différents acteurs de la santé (APHP, ARS, ...) - et les bénéfices pour les patients et leurs soignants.

L'outil numérique peut en outre avoir des conséquences paradoxales sur la qualité du suivi et de la prise en charge des patients, lorsqu'il s'avère envahissant au détriment de la disponibilité des

soignants, voire de la qualité des soins, considérés comme un ensemble d'actes qui incluent le patient dans sa globalité et non seulement sa maladie.

En fin de compte, il s'agit d'évaluer dans ce cas particulier dans quelle mesure la technique peut être mise au service d'une médecine où la relation entre le patient et ses soignants demeure une préoccupation centrale.

Quelles sont les attentes liées à ces développements technologiques, et que peut-on réellement en attendre sur le plan de la prise en charge des patients ? Ce sont des questions non encore résolues aujourd'hui et très débattues, dans un contexte rapidement évolutif.

OBJECTIFS, TRAVAIL ET ORGANISATION :

Les objectifs sont introduits dans le paragraphe « mini-projets ».

La première semaine du MIG comportera essentiellement des conférences par divers intervenants, acteurs du domaine, qui vous permettront de couvrir l'essentiel du champ de l'étude.

La seconde semaine du MIG sera consacrée à l'approfondissement des divers aspects soulevés par les intervenants. Le travail s'effectuera en différents sous-groupes chargés chacun, après une réflexion commune permettant la **problématisation** des questions, d'une sous-thématique particulière, sous forme de mini-projets. Enfin, la troisième semaine sera le temps de la mise en forme de ces mini-projets, au cours de laquelle les sous-groupes contribueront **ensemble** à proposer des solutions concrètement envisageables. Ce travail vous permettra de mettre en valeur l'approche de l'ingénieur dans la résolution de ces problèmes complexes.

MINI-PROJETS

Il faudra au cours de ce travail bien saisir ce que représente la notion de parcours de soins, en comprendre les différents aspects et en identifier les points critiques, notamment ceux qui nécessitent amélioration. Il s'agira également de faire le point sur les types de difficultés rencontrées par un patient lors de son parcours de soins, dans l'hôpital, en ville et à l'interface ville-hôpital. Il conviendra d'identifier les aspects strictement médicaux et ceux liés aux structures de soins, et bien évidemment de prendre en compte les dimensions humaines et sociales.

Ces minis-projets pourront inclure les réponses aux points suivants (liste non exhaustive, que vous devrez éventuellement modifier selon vos analyses et recherches) :

- Proposer une analyse et une évaluation du dispositif de télémédecine ORTIF, son apport et son efficacité pour le suivi des patients
- Apprécier l'efficacité (amélioration du parcours de soin, qualité de suivi des patients)
- Quelles modifications de la pratique ces outils de télémédecine induisent-ils, avec quels avantages et limites éventuels pour les soignants ?
- Quels sont les apports et limites de l'outil ? Proposer des pistes éventuelles d'amélioration du dispositif et avec quels objectifs (pour les patients et les soignants)
- Identifier les points faibles et les difficultés éventuelles de fonctionnement
- Comment les demandes des utilisateurs sont-elles prises en compte ?
- Quelle amélioration de la qualité du suivi des patients ?
- En quoi les outils numériques peuvent être récupérés par les patients et participer à la démocratie sanitaire prise en charge ?
- Impact des outils de télémédecine pour la médecine de ville et à l'interface ville-hôpital

LES VISITES

Le MIG SANTE se décomposera globalement en trois étapes. Au cours de la première semaine, vous effectuerez diverses visites et interviews et assisterez à un cycle de présentations par les différents acteurs des domaines impliqués par ces questions. La seconde sera consacrée à l'approfondissement des différentes questions, réparties en différents sous-groupes, comprenant notamment l'acquisition de données pour le mini-projet. Enfin, la troisième semaine sera le temps de la mise en forme du mini-projet, s'attachera à proposer des solutions concrètement envisageables et mettra en valeur l'approche de l'ingénieur dans la résolution de ces problèmes complexes. Le programme détaillé et le calendrier des conférences et visites vous sera communiqué ultérieurement.

PROGRAMME PREVISIONNEL

Le programme complet vous sera communiqué ultérieurement

DETAILS PRATIQUES POUR LES ELEVES / CONTACT(S)

Daniel Abergel

Tel. : 01 44 32 32 65

email: daniel.abergel@ens.psl.eu