

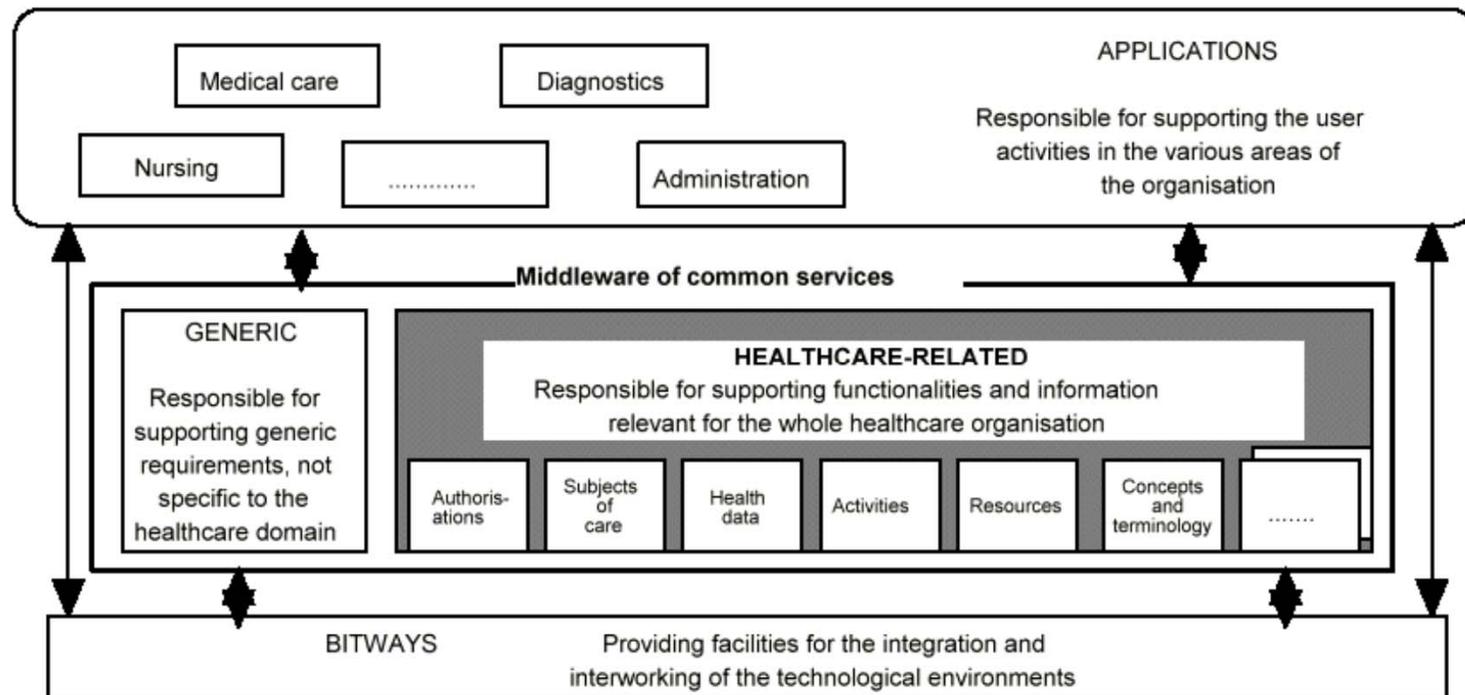


Quelques éléments de prospective dans la santé et l'autonomie

Horizon 2030

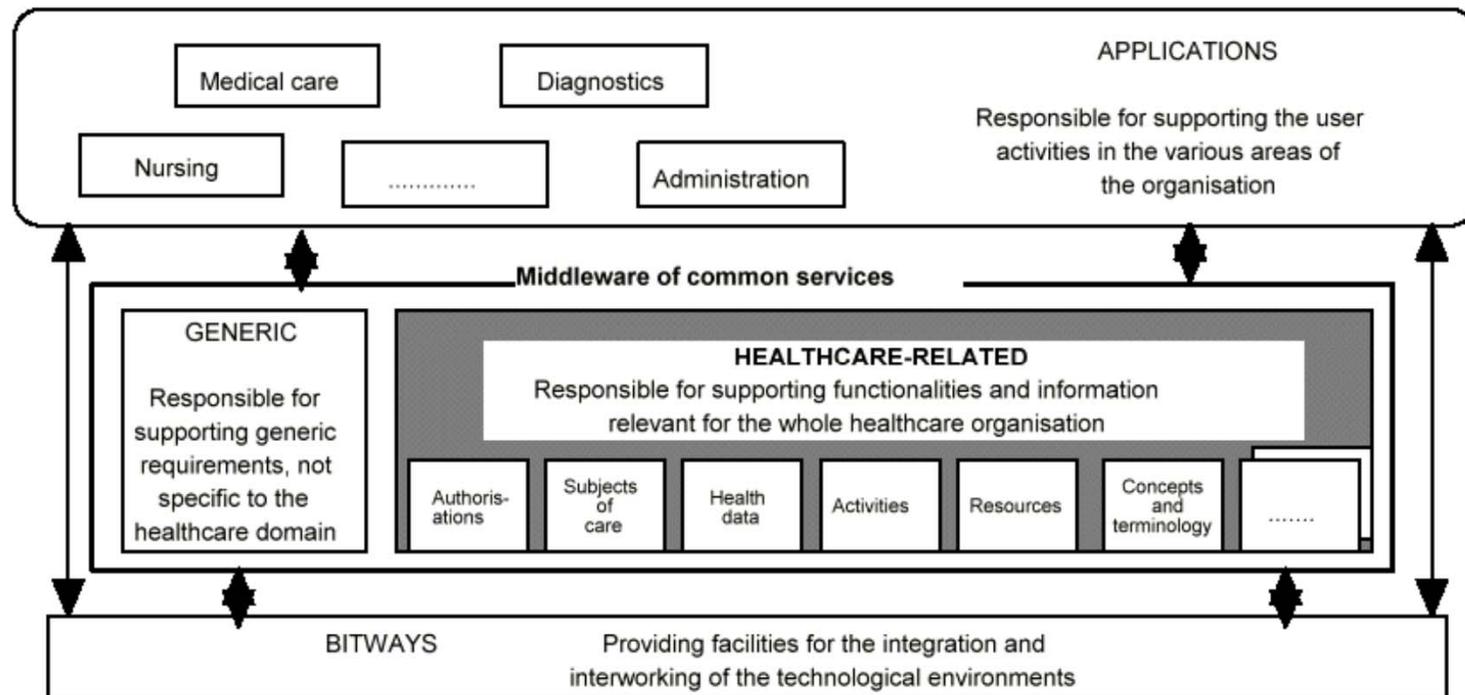


Health architecture HISA (US)



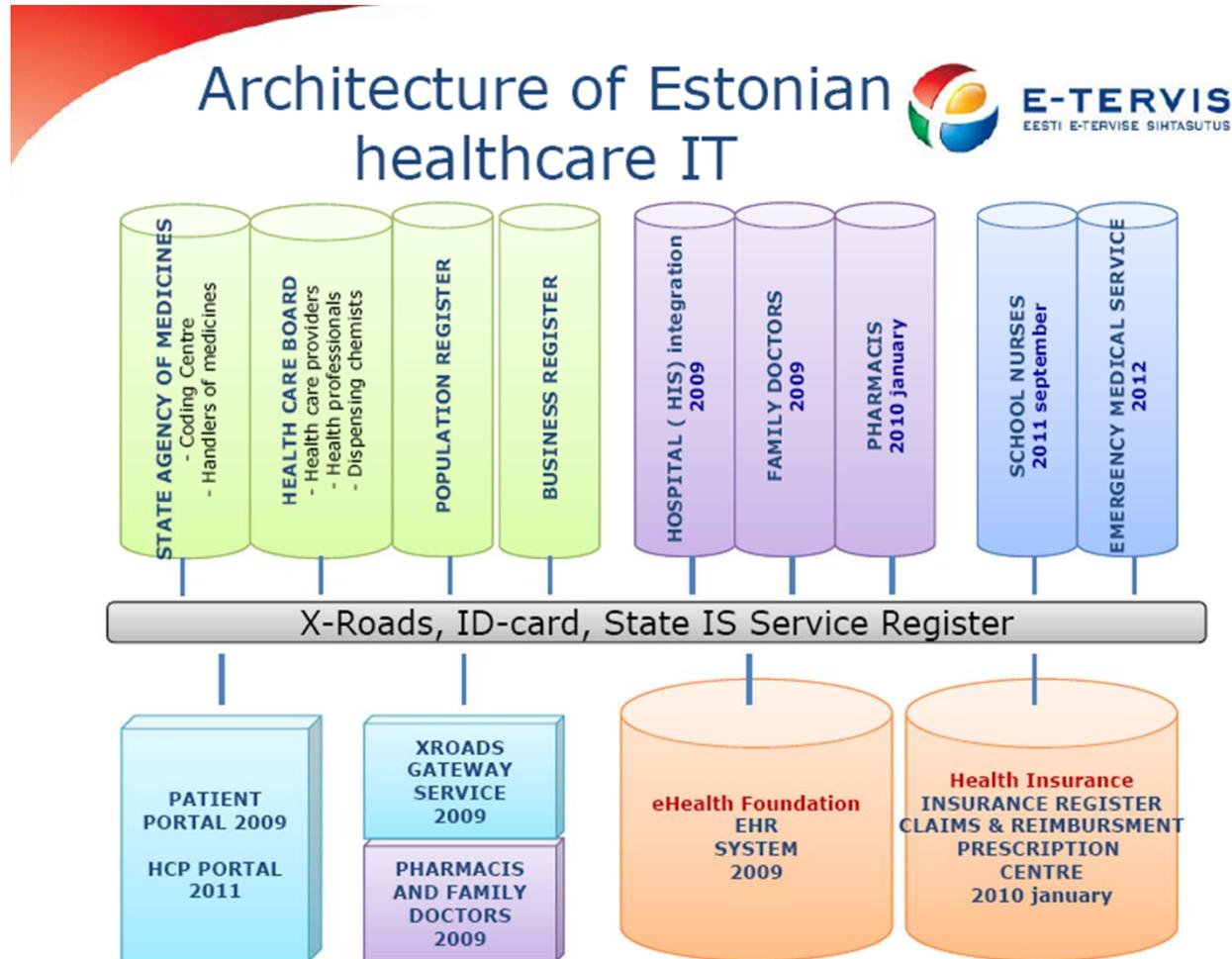
Scénario 1 : Mise en place d'infrastructures de communication dédiées à la santé

Health Infrastructure HISA aux USA



Scénario 1 : Mise en place d'infrastructures de communication dédiées à la santé

Network Architecture (E-tervis, estony)

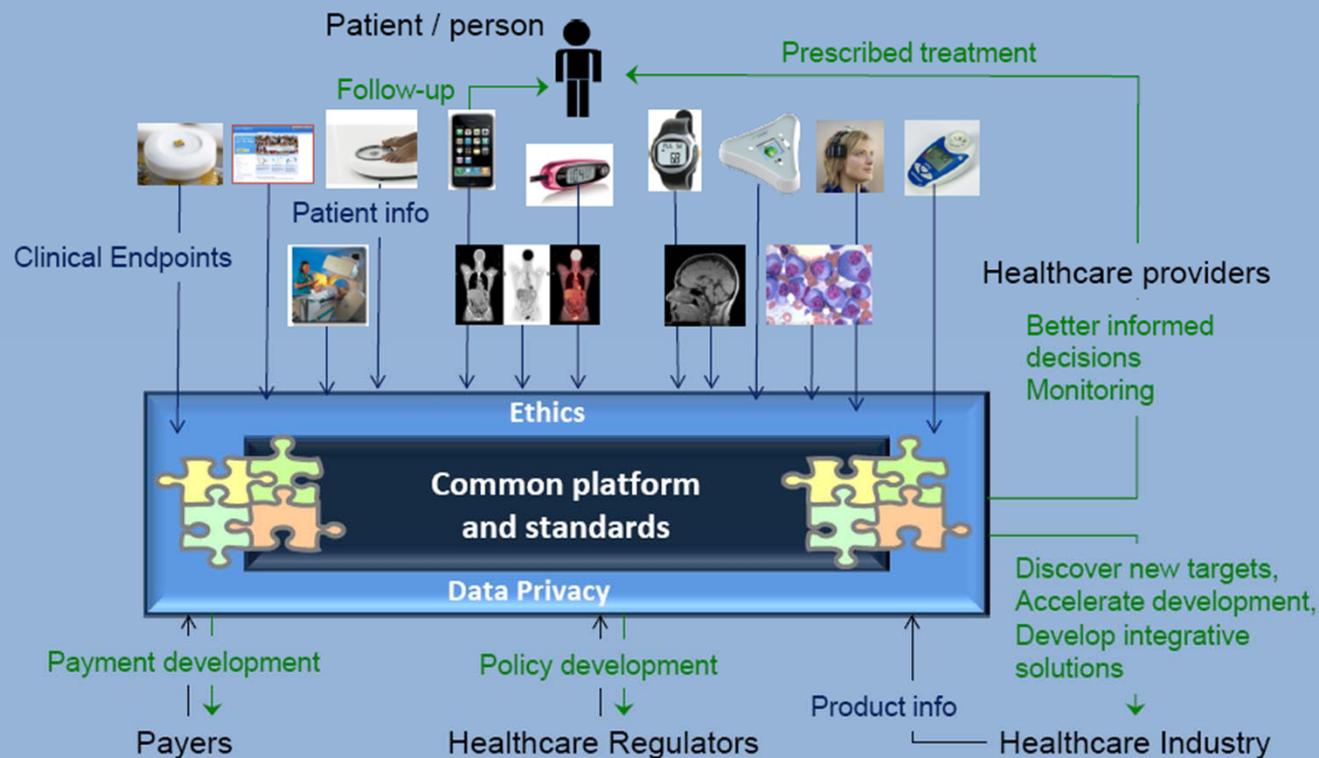


Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

EHR profile
Behavioral Health Functional (BH FP)
Child Health Functional Profile (CHFP)
Clinical Research Functional Profile (CRFP)
Pharmacist/Pharmacy Provider Functional Profile
Records Management and Evidentiary Support Functional Profile (RM-ES FP)
Long Term Care Functional Profile (LTC EHR-S FP)
Vital Records Functional Profile (VRFP)
System Functional Model, R1.1
System Public Health Functional Profile (PHFP)
EHR System Functional Model (EHR-S FM)

Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

The role of KM in the future HealthCare environment





Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

EVIDENCE BASED MEDECINE

On the way towards discovering evidences

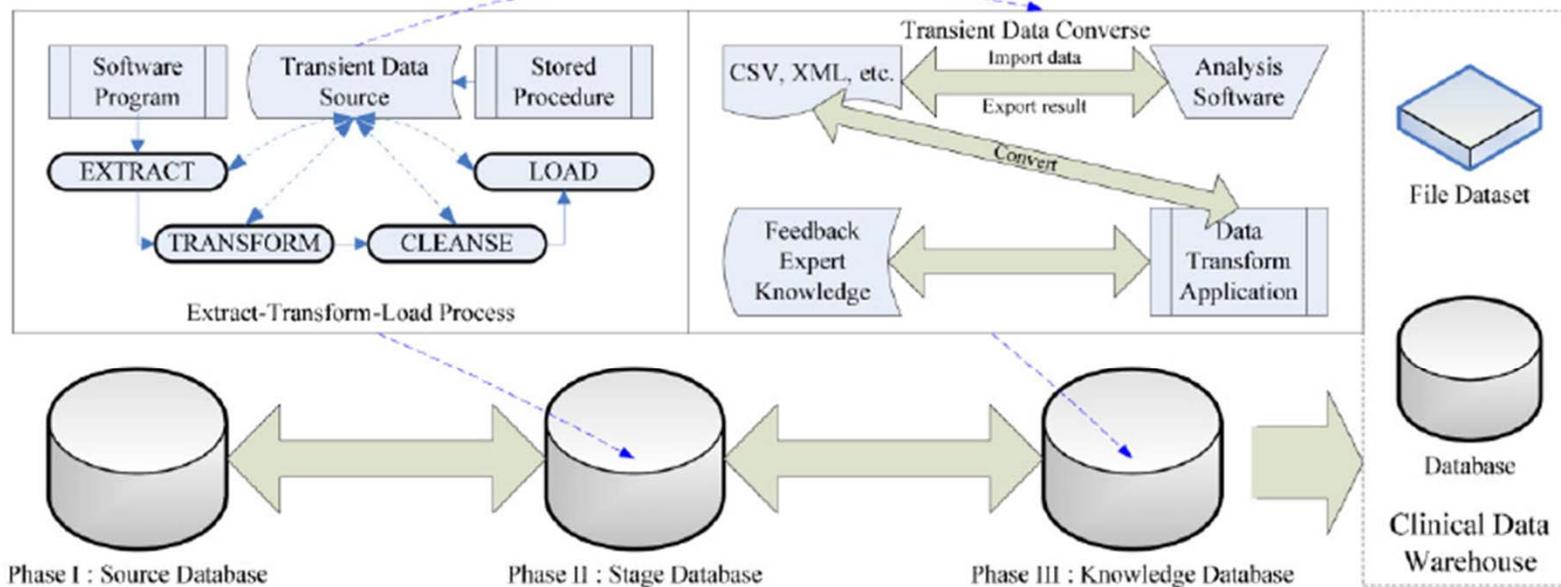
- Data recording
- Data collection
- Data integration
- Adequate representation
- Data visualisation (charts, maps)
- Data analysis (statistical hypothesis)
- Data mining (discovery of non hypothesised correlations)

Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

Exemple : CLINICAL DECISION SUPPORT SYSTEM

CDSS 2.0 – What is it?

3



By Lin et al. BMC Medical Informatics and Decision Making 2011

Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

DECISION SUPPORT SYSTEM



INTELLIGENT, INTEGRATED DECISION-SUPPORT

The screenshot displays a medical decision support system interface. At the top, a timeline from J0 to J12 shows the patient's progress through three phases: Phase 1 (Urgences), Phase 2 (Aiguë), and Phase 3 (Stabilisation). The current phase is Phase 3, starting at 0 hours. Below the timeline, there are tabs for Phase 1, Phase 2, Phase 3 (active), Phase 4 (Préparation sortie), and Résumé.

Jeu d'ordres pour la phase 3 :

- Jeu d'ordres pour la phase 3 : *L'enseignement au patient peut commencer. Merci de signaler le (la) patient(e) à Mme Susanne Müller au bip 79 50 212.*
- Prescription d'échocardiographie :
- Demande de consultation de cardiologie :

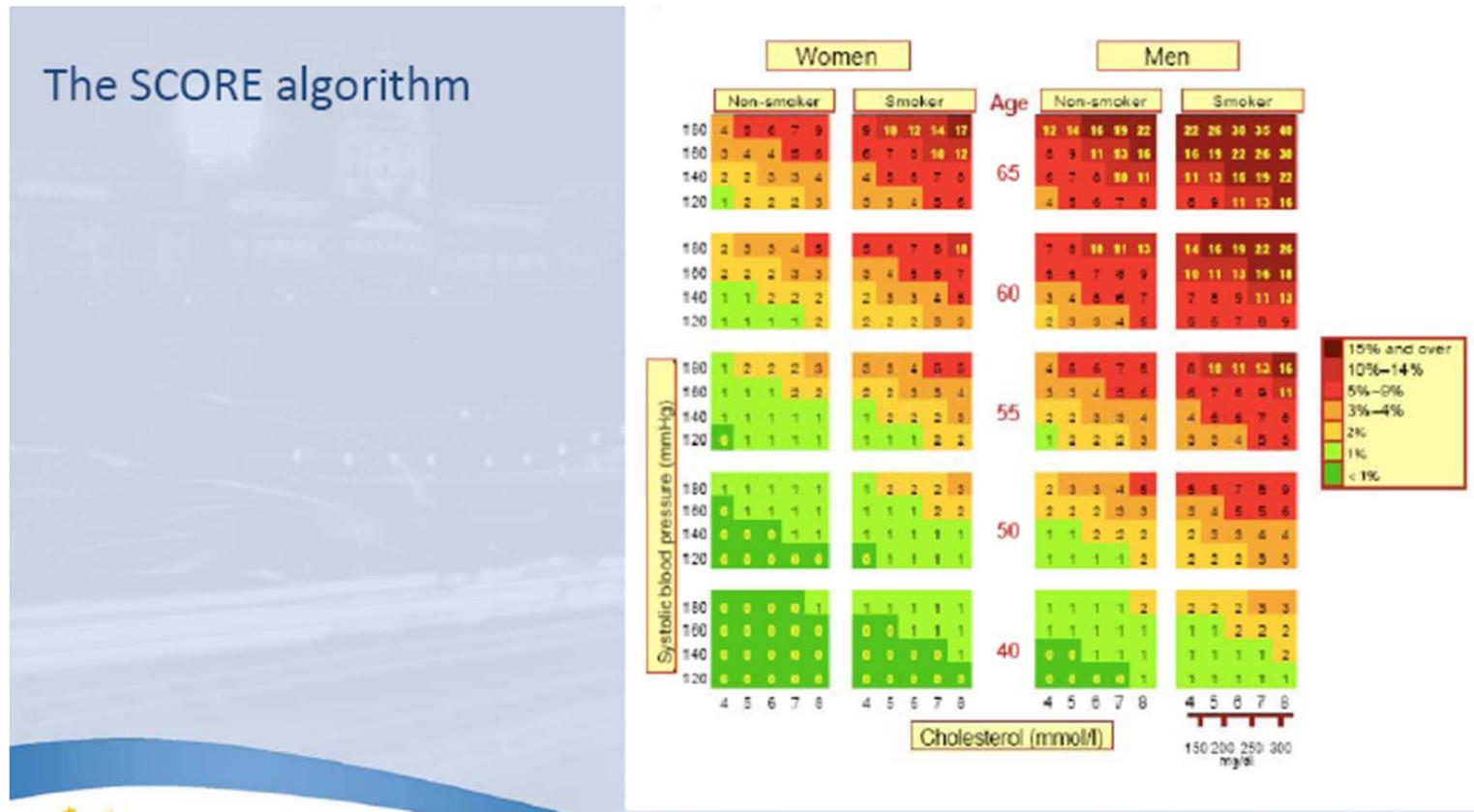
Votre patient est-il prêt à passer à la phase 4 ? Dans ce cas, il est temps de préparer la sortie. Répondez aux questions suivantes :

- Poids stable (pas de prise de poids depuis 48h) ou œdèmes en diminution
- Pas de stase pulmonaire
- Fonction rénale stable ou améliorée
- Dyspnée au repos :
- Épanchement pleural absent
- Fréquence cardiaque entre 50 et 100
- IEC introduit si indiqué
- Bêta-bloquant introduit si indiqué

Buttons at the bottom: and

Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

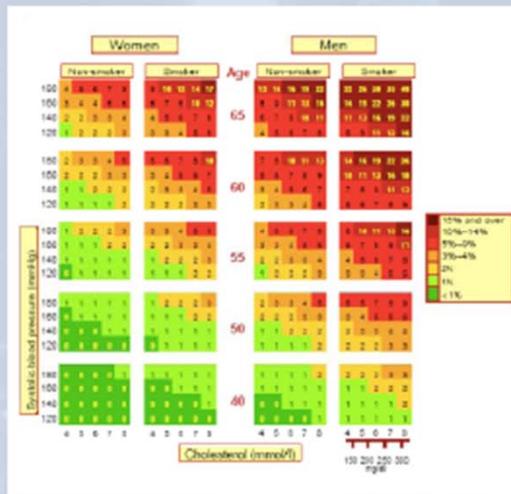
SCORE ALGORITHM (APOTEKET AB, SWEDEN)



Scénario 2 : De la réflexion sur les données à l'intelligence artificielle

WEB SOLUTIONS (APOTEKET AB, SWEDEN)

Web based tools

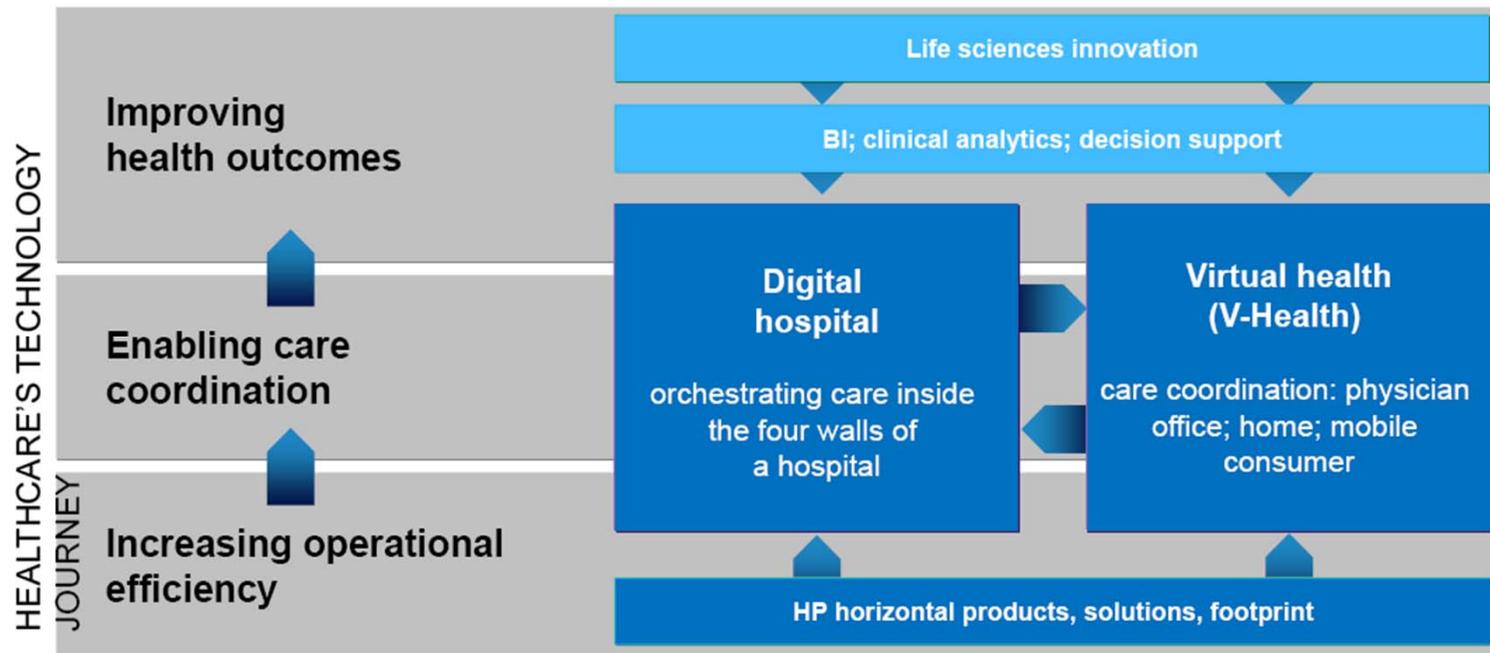


The screenshot shows the 'Apotekets Hälsokoll' web-based tool interface. The user is identified as Niklas Johansson, 2009-08-10. The interface displays the user's health profile, including cholesterol levels, blood pressure, and a risk score for heart disease. The risk score is shown as 4.0, with a color scale from green (low risk) to red (high risk). The interface also includes a section for 'Dina testvärden' (Your test results) and a list of factors that influence the risk score.

Dina testvärden (2009-08-10)	Dina värden	Önskvärd nivå
Kolesterol (Totalt kolesterol, mmol/l)	6.0	< 5.0
Blodtryck (mmHg)	140 / 90	< 140 / 90
Mjältesärl (mmol/l)	66	< 64

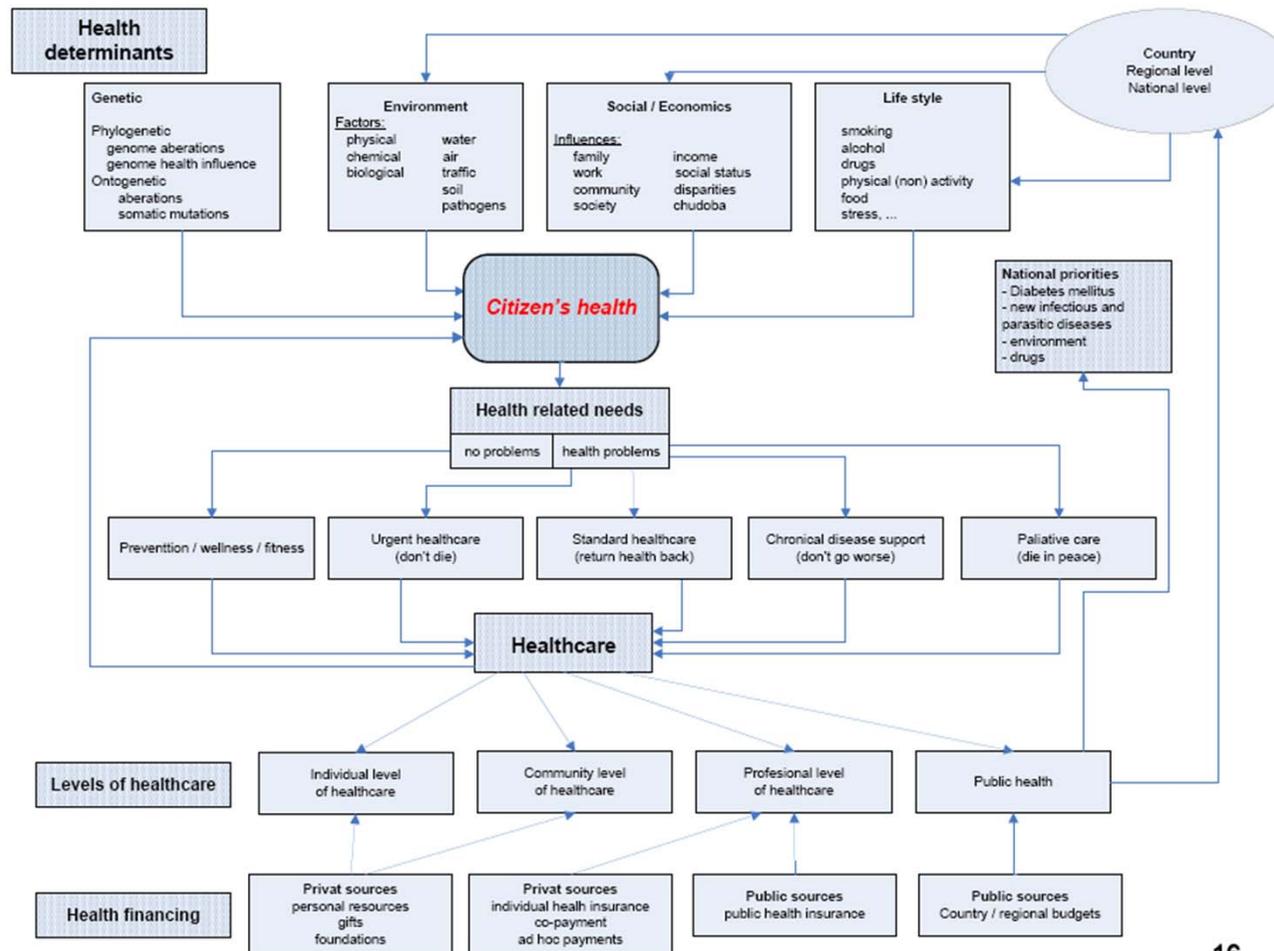
Scénario 3 : Le changement d'organisation de la santé

exemple : proposition de HP

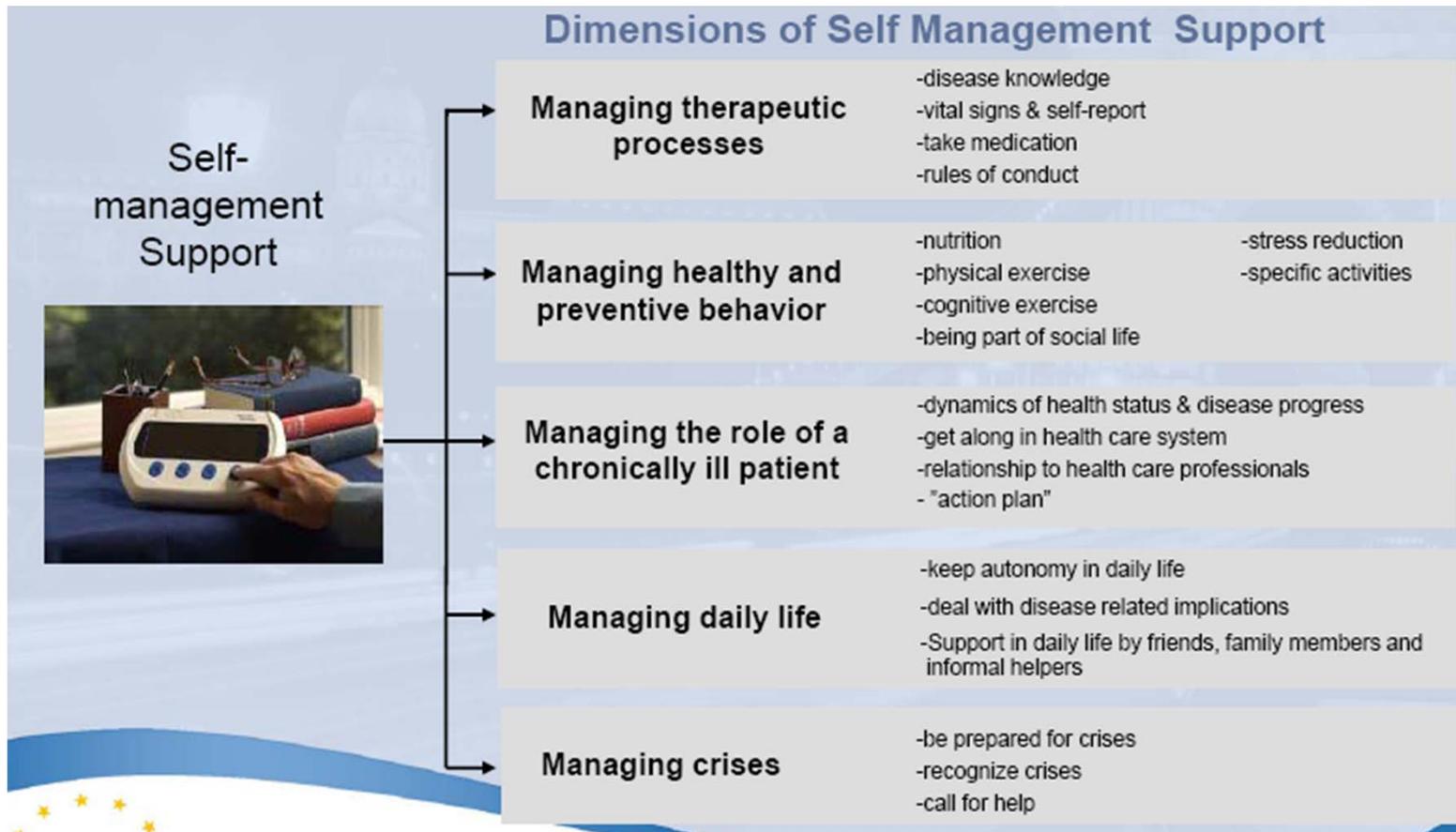


Scénario 3 : Le changement d'organisation de la santé

Modélisation de la vie : (LYNX, SWEDEN)



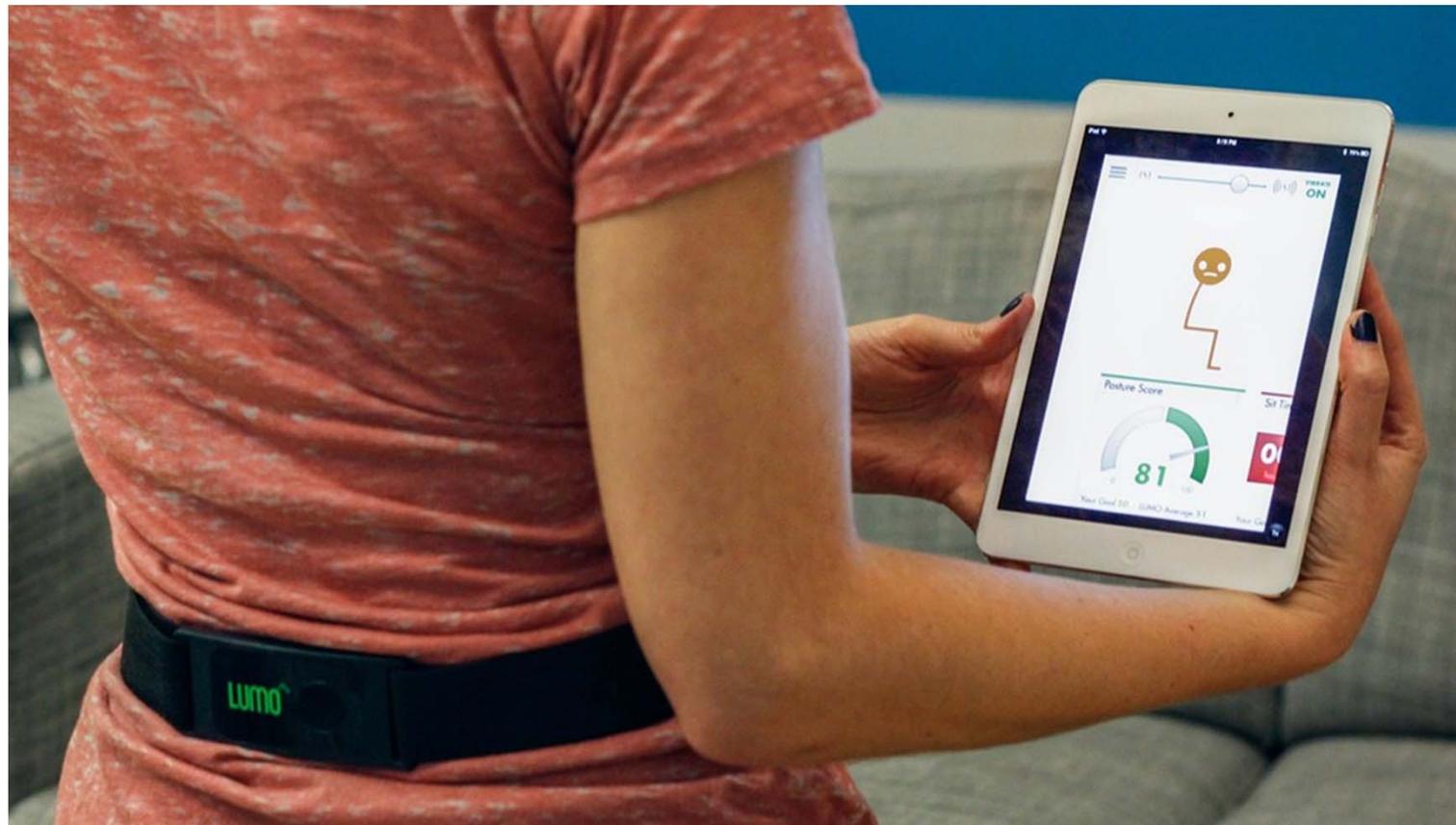
Scénario 4 : Le patient manage sa maladie



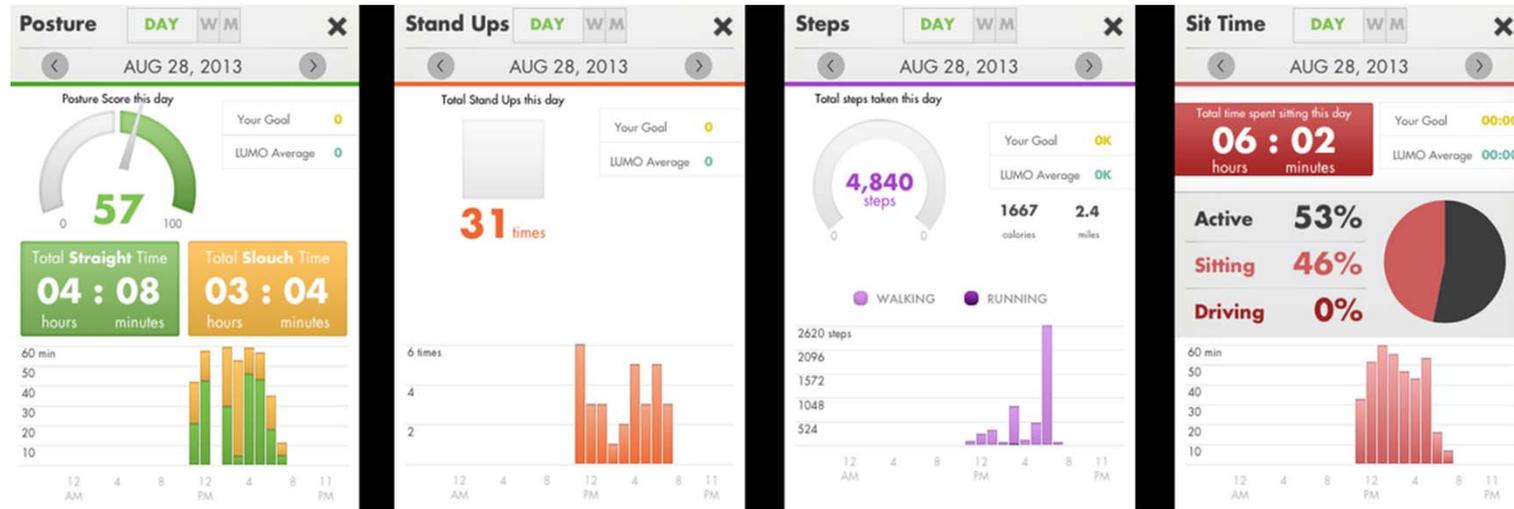
Source : Robert Bosch Health Care

Scénario 4 : Le patient manage sa maladie

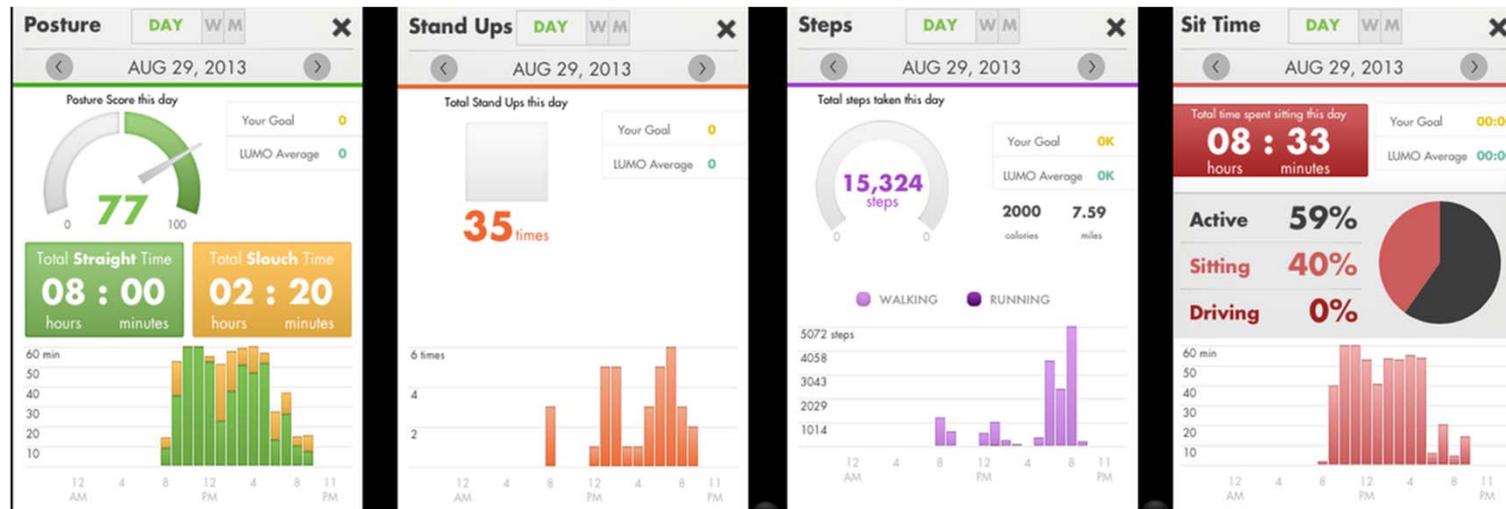
Lumo : le patient manage sa posture



Scénario 4 : Le patient manage sa maladie Lumo (jour un)



Scénario 4 : Le patient manage sa maladie Lumo (some day after)





Scénario 5 : La fin du médicament « chimique »

- Médicament biologique, « protéine », nanomètre

- Problème d'absorption
- Gestion des test compagnons

- Système technique
 - De test
 - D'injection

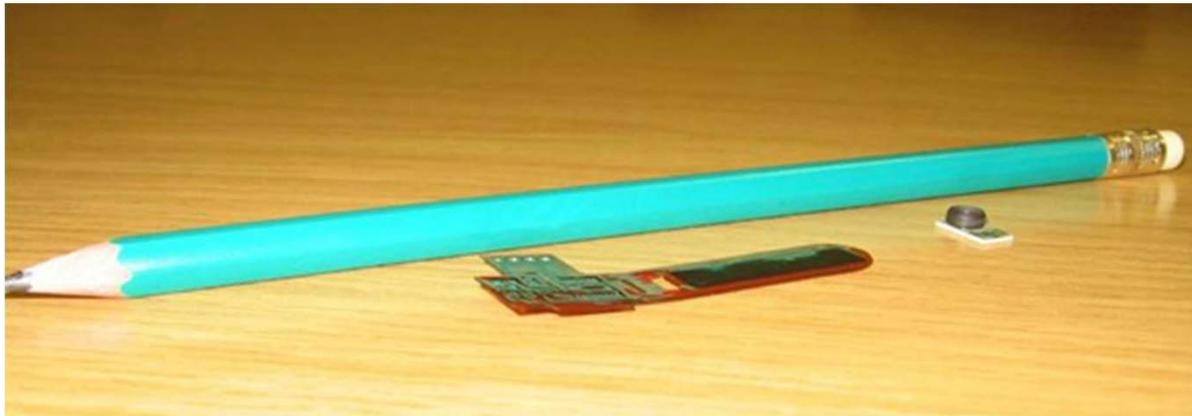
- Deux voies: injection directe dans le corps ou voie nasale

Scénario 6 : nouveau système d'analyse biologique

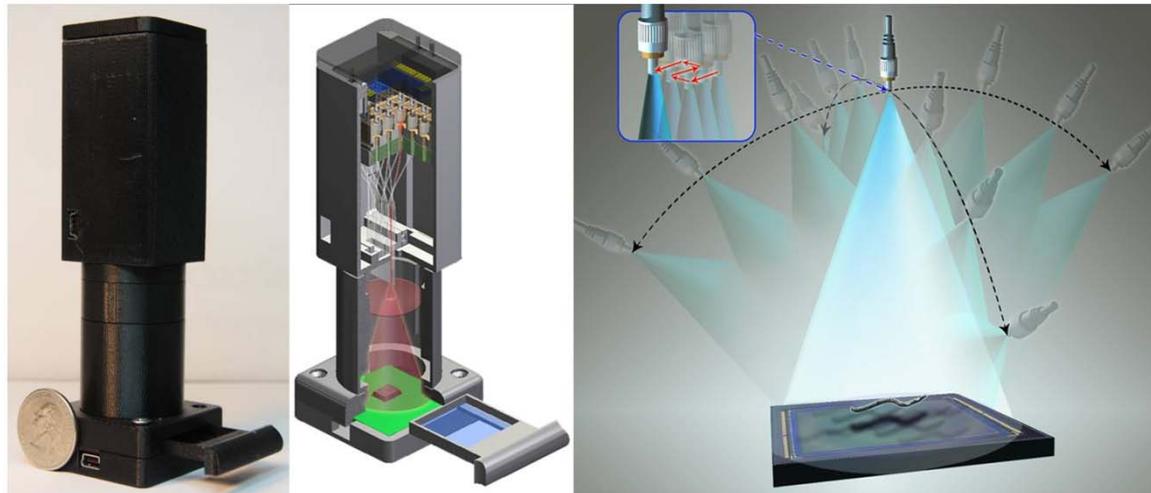
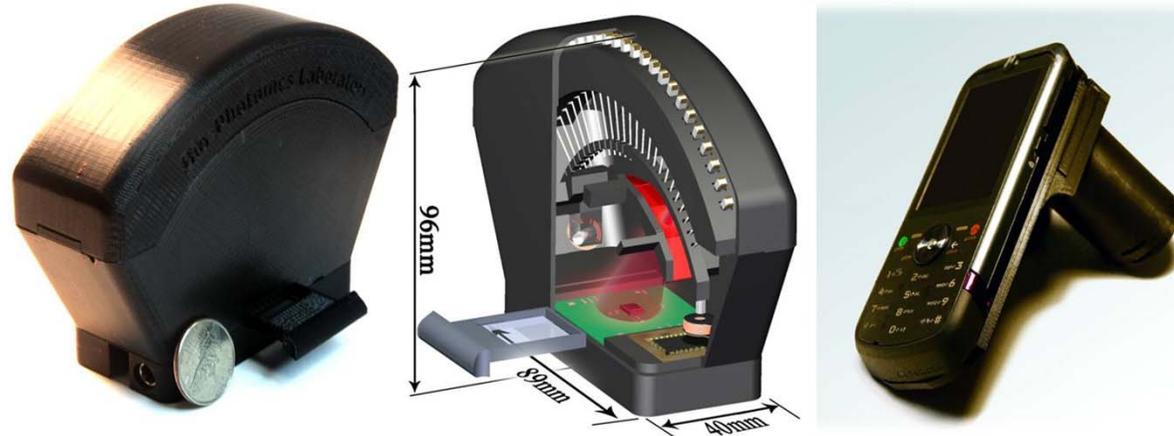


Scénario 6 : nouveau système d'analyse biologique

Mesure de la pression artérielle



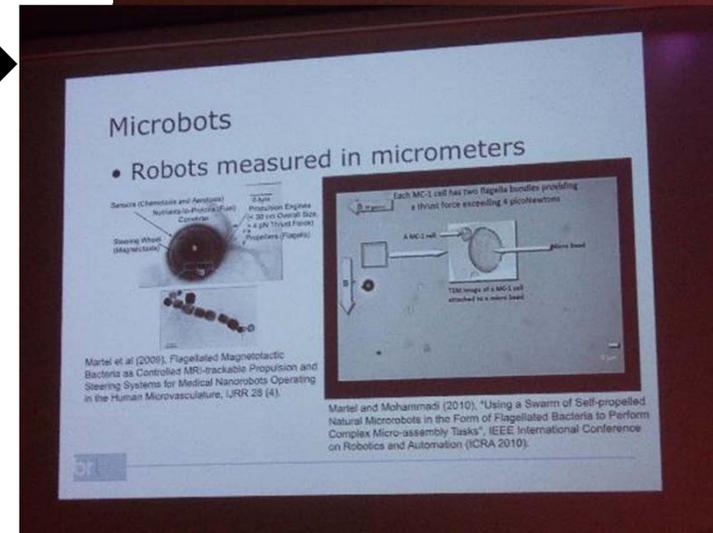
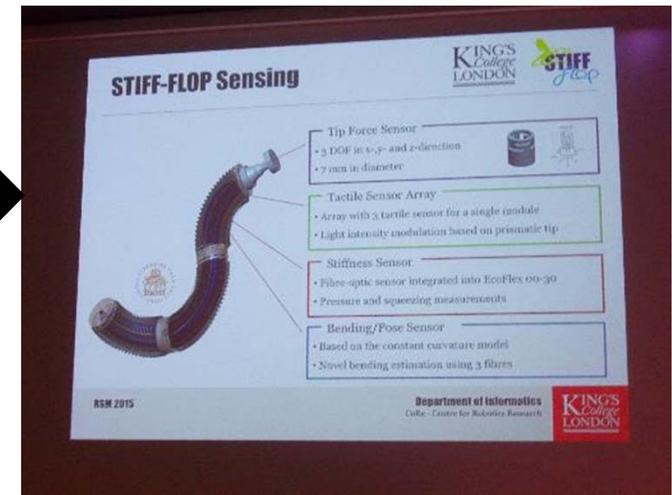
Scénario 6 : nouveau système d'analyse biologique Stereo Mobile Microscope



Scénario 7 : Une évolution de la robotique

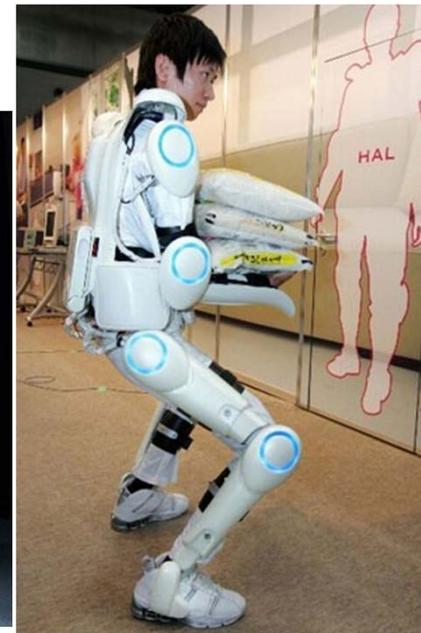


La fin du robot issu de l'usine

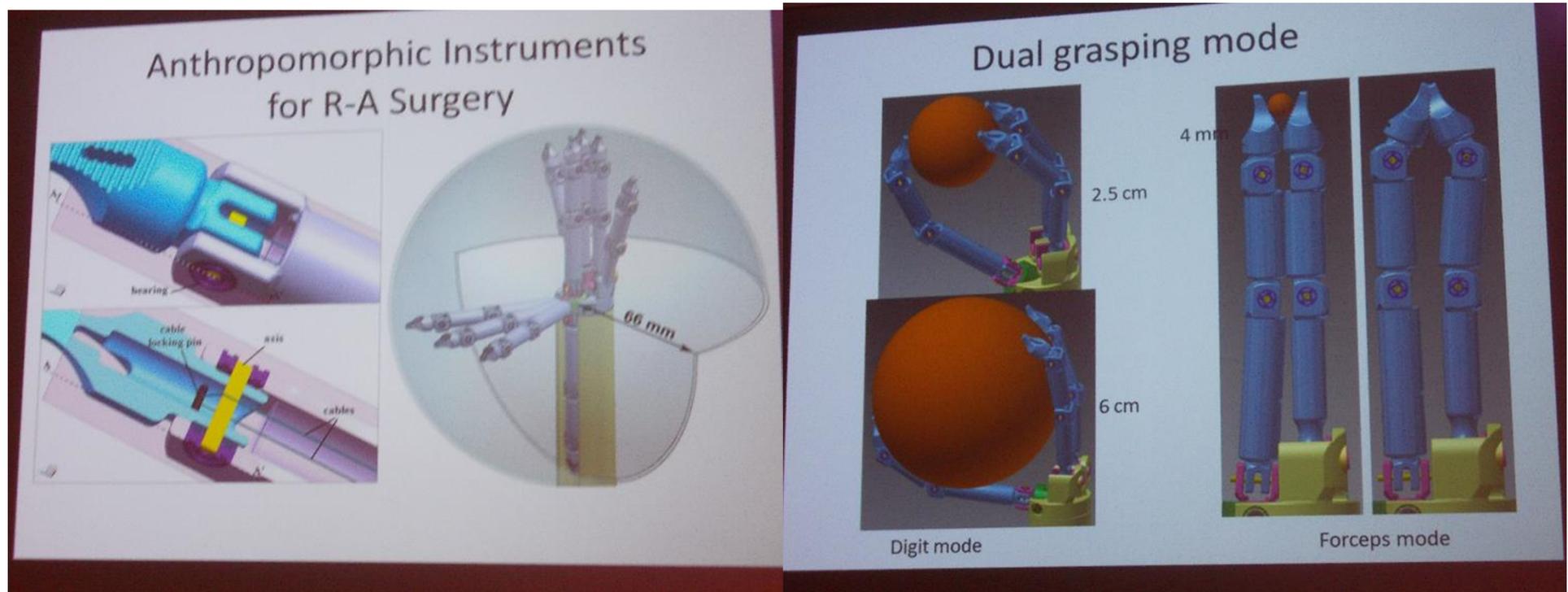


Scénario 7 : Une évolution de la robotique

L'exoqueuelette



Scénario 7 : Une évolution de la robotique



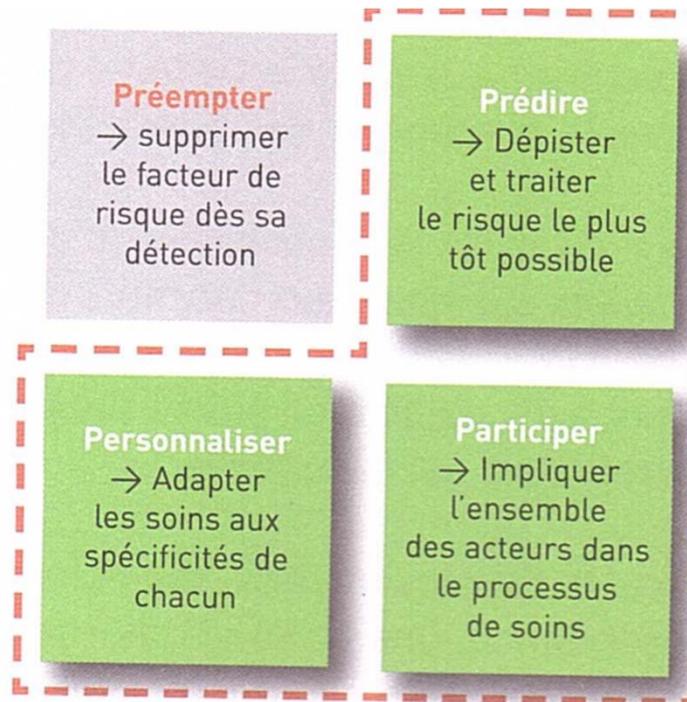


Scénario 8 : De nouvelles relations patient et système médical

- **Et donc des relations entre les acteurs de santé**
- **Education des patients**

Scénario 8 : De nouvelles relations patient et système médical

■ Médecine prédictive



[IA](#)
Figure 5: The 4 P's of health



Scénario 9 : imiter la nature

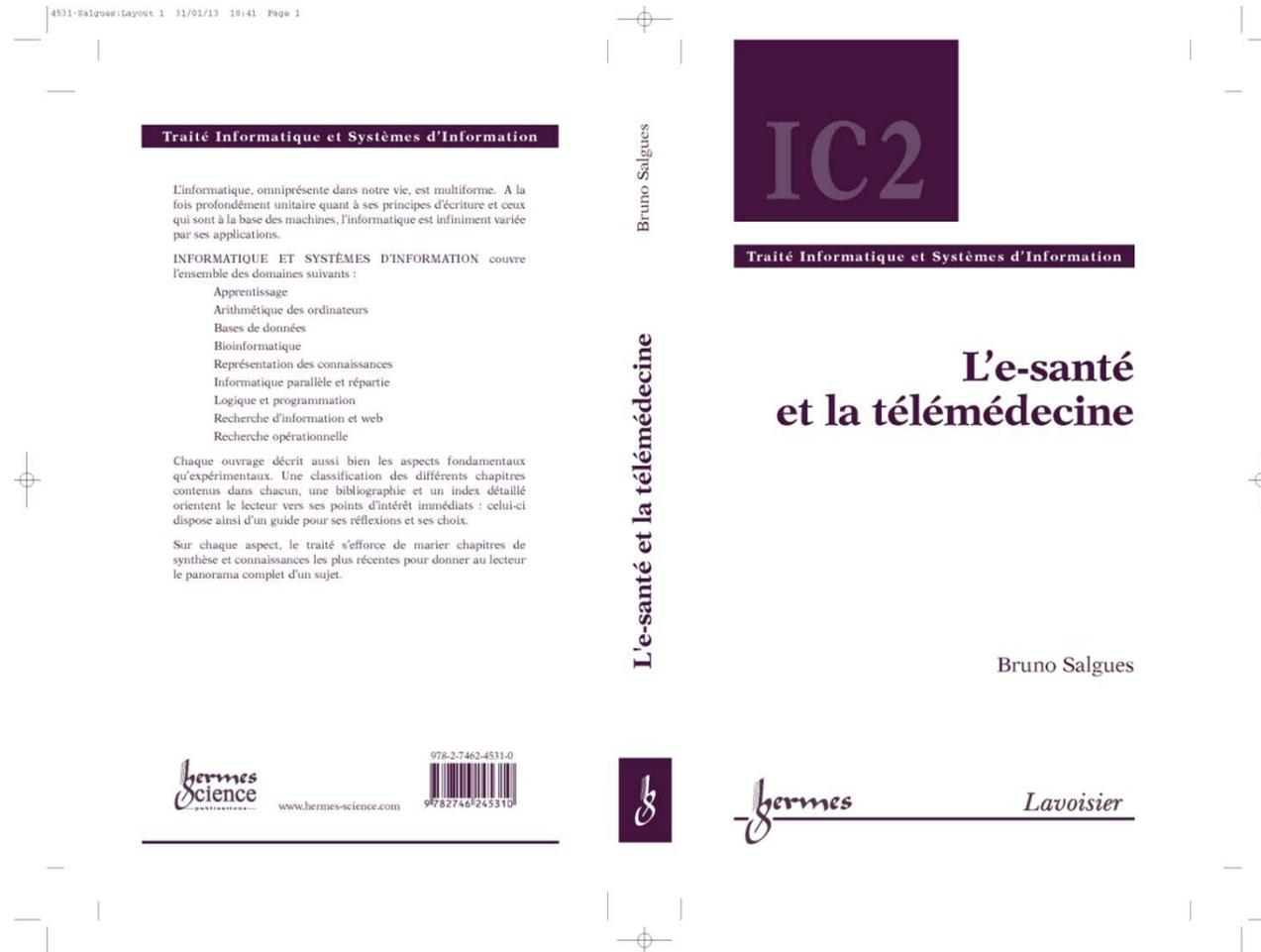
■ De nouveaux matériaux

- Os et sang artificiel

■ De nouveaux algorithmes

- Swarm technology

Mon livre : L'e-sante et la télémédecine



Un autre livre....

Le présent ouvrage reflète un moment précis de l'histoire du système de santé, celui où l'attente pour les services de télémédecine dans les zones rurales s'amplifie rapidement. Les technologies de l'information et de la communication (TIC) appliquées au secteur de la santé recouvrent de multiples applications et terminologies: « télésanté », « télémédecine », « télé expertise », « téléconsultation », etc. La télésanté est perçue comme une solution pertinente sur des territoires où l'offre de soins est déficitaire. Dans le monde rural, la situation est intensifiée. Avant, l'expertise médicale était liée et limitée aux sites de présence du médecin. Ou le client se déplaçait pour rencontrer le médecin, ou bien le médecin rendait visite au patient. La télémédecine rend disponible l'expertise médicale en tout lieu. La télésanté est l'élargissement du champ de la santé faisant une large part au social.

Tout l'intérêt de cet ouvrage est de traiter de ces questions. Nous avons ajouté dans ce texte des expériences et des réflexions provenant de nos amis canadiens et africains. Cet ouvrage collectif aborde dans un premier temps les applications numériques pour la santé avant d'en envisager les contraintes, puis les différentes approches possibles sur le plan économique comme celui des méthodes.

Télésanté, espoir du monde rural ?

Bruno Salgues, Norbert Paquel

Télésanté, espoir du monde rural ?

Des objectifs à la construction des usages



15 €



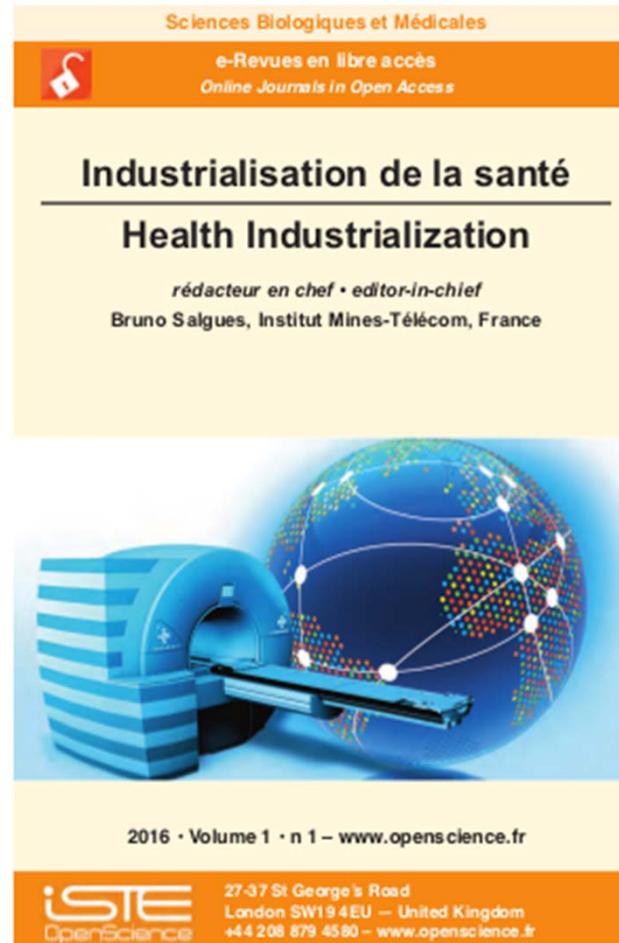
ESLH

Michel Houdiard Éditeur

Le dernier



Et une revue





- Bruno Salgues
- bruno.salgues@mines-telecom.fr
- Mobile : 06 08 75 61 08

