

“**L**a Télémédecine, c'est l'avenir!” a lancé le président Français Nicolas Sarkozy le 9 Janvier 2009

dynamisant ainsi cette discipline dans les limbes depuis les 20 dernières années. De l'autre côte de l'atlantique, même son de cloche: Le président Barack Obama prévoit dans un horizon de 5 ans, la digitalisation complète du fichier médical. Pour cela un budget de 19 milliards de \$ sera consacré à la création d'un réseau national de santé informatisé dans le cadre plus global de la reforme du système de santé américain. En effet, Il semblerait que pour les décideurs du monde entier, un consensus s'impose sur le fait que la réorganisation et l'amélioration de la qualité des soins passerait par l'utilisation de l'informatique de santé et de la télémédecine et ceci dans un but multiple: assurer une meilleure égalité d'accès aux soins, améliorer leur qualité tout en réduisant leur facture.

C'est sur ces mêmes principes que s'ouvrait le 9 Octobre à l'Hôtel Dieu de France à Beyrouth, le 5 ème congrès international de l'EMMIT (Euro Mediteranean Medical Informatics and Telemedecine association). Sous le parrainage du ministère de la santé public, et la présence de plusieurs personnalités libanaises et étrangères des domaines de la santé, et des télécommunications que s'est tenu sur une période de 3 jours un congrès dont le but principal était de partager entre les pays de la région euro-méditerranéenne diverses expériences dans les différents domaines de la télémédecine. (Photo 1)



Télé médecine:

Fiction ou Réalité?



Johnny HEUBRI

Ing, M.Ing, MBA

Durant les deux premiers jours, plus de 25 conférenciers étrangers et une douzaine de professionnels libanais ont exposé leurs expériences en télémédecine. Ainsi, dans une première session sur la vision globale de la santé électronique (e-Health), Dr Najib Al Shorbaji, Directeur IER/KMS, WHO Geneva, ouvre le bal avec les perspectives futures de la télémédecine. Plus tard une évaluation de sa pénétration dans la région suivra tel que montré par d'autres dirigeants de l'organisation mondiale de la santé. Par la suite, des responsables libanais dans le domaine des télécommunications provenant à la fois du secteur public et du privé sont venus démontrer l'importance de l'avancement de ces technologies et leur implication dans des applications liées à la santé. Il en ressort des enjeux importants au niveau de la réglementation, de la confidentialité des données et de la responsabilité entre les différents acteurs du domaine de la santé.

Une importante application réside dans l'utilisation de cartes électroniques contenant des informations relatives à la santé des membres d'une institution, d'une organisation, ou même à une échelle plus importante d'un département ou d'un pays. Alors que plusieurs exemples de cette application existent dans certains pays d'Europe, il apparait certaines limitations dans le traitement et l'archivage des données par les équipements informatiques disponibles de nos jours.

De façon plus spécifique, plusieurs intervenants ont montré des exemples réels de coopération entre divers institutions de

différents pays dans le domaine de la télépathologie. Ainsi, que ce soit dans un but purement clinique ou alors de recherches, des images pathologiques traversent les frontières afin d'être mieux analysées et discutées pour améliorer le diagnostic au patient.

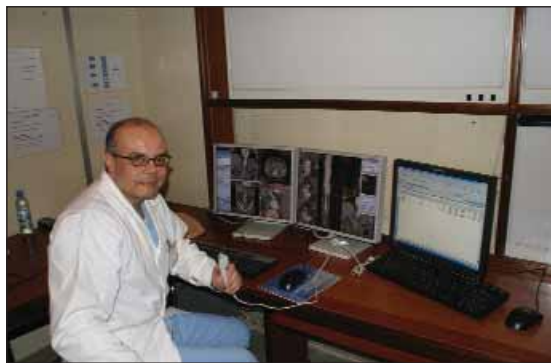
(Photo 2a)



(Photo 2b)



De même, un procédé similaire est en utilisation en Italie dans le domaine de la téléophtalmologie. Dans ce cas, il devient possible de contrôler à distance et d'effectuer des échanges entre médecins sur les paramètres médicaux de patients atteints de dégénérescences maculaires liées à l'âge, ou de rétinopathie diabétique, et de glaucome. La téléradiologie à travers la technologie du PACS (Picture Archiving and Communication System) permet de stocker les images radiologiques numérisées, et de les diffuser à l'intérieur de l'hôpital. Grâce à l'internet, il est aussi possible aux médecins d'accéder à ces images de n'importe quelle station de travail munie d'un écran de bonne résolution et se trouvant à l'extérieur de l'hôpital. Il devient alors possible de consulter les images et même de fournir un diagnostic à distance. Plusieurs projets d'implantation dans des hôpitaux au Liban ont été exposés durant le congrès de l'EMMIT faisant ressortir des avantages à la fois qualitatifs et quantitatifs. Pour un radiologue ou un clinicien, la rapidité dans la disponibilité des résultats d'un examen actuel ou archives antérieurement, améliore le diagnostic ceci, tout en réalisant des économies substantielles reliées à la suppression des films radiologiques traditionnels. (Photo 3)



La télécardiologie n'a pas été épargnée avec des applications utilisant l'échocardiographie à distance et d'autres utilisant les images du SPECT (Single Photon Emission Computerised

Tomography) dans le traitement des maladies cardiaques.

Des applications en gynécologie, urologie et en médecine vétérinaire étaient aussi à l'ordre du jour notamment dans un contexte de modélisation et de création d'outils d'aide à la décision.

La téléconsultation et la formation à distance sont utilisées surtout dans les régions éloignées ou à caractère rural avec des cas pratiques en Egypte, Italie et Slovénie.

Par ailleurs, l'utilisation des technologies de l'information a permis le développement de puissants outils pour une meilleure organisation du travail rendant des activités de planification, gestion des rendez-vous, synchronisation des activités beaucoup plus efficaces, avec à la clé une meilleure utilisation des ressources.

La technologie de l'information a grandement aidé la communication inter hospitalière ou celle avec l'extérieur comme avec les assurances aidant ainsi la prise en charge et la facturation des patients.

La troisième journée du congrès a été consacrée à la formation. En plus, des cours de base sur la télé-médecine et sur l'introduction à l'informatique de santé, une séance d'apprentissage sur un exemple pratique d'une implantation PACS et de son intégration avec le système d'information hospitalier est venue clôturer ce 5^{ème} congrès international de l'EMMIT.

Si le secteur hospitalier a accusé du retard dans l'adoption des technologies de l'information en comparaison avec les autres secteurs industriels. Il est aujourd'hui considéré indispensable d'utiliser ses

diverses applications dans l'amélioration de la qualité des soins et dans la réduction des coûts.

A la suite de ce congrès, une grande partie des participants, professionnels hospitaliers, fournisseurs et autres personnalités dans le domaine public ou privé ont partagé le désir de former une cellule de travail à l'échelle du pays afin d'assurer la formation et la promotion de l'informatique de santé et des applications de télé-médecine.

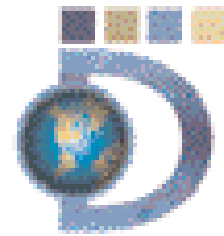
Si en lisant cet article vous avez éprouvé un intérêt quelconque sur le sujet et souhaitez vous impliquer dans cette mission, je vous invite à adresser vos coordonnées dans un message à l'adresse électronique ci-après: megamit@usj.edu.lb.

Dépression et anxiété au 1er rang des maladies professionnelles

L'adage, le travail c'est la santé, est-il faux ? Un rapport rendu public prouve que les pathologies psychosociales, telles que dépression ou anxiété, viennent au premier rang des maladies professionnelles pour lesquelles des personnes ont consulté en 2007 auprès de médecins experts en santé au travail. Le réseau national de vigilance et de prévention des pathologies professionnelles, placé sous la coordination de l'Afsset (Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail), rassemble 32 centres de consultation intégrés généralement dans les CHU, qui conduisent chaque année 15.000 consultations, faites à la demande essentiellement de médecins du travail.

Pour la première fois en 2007 "les consultations pour risque psychosocial s'inscrivent à la première place des consultations pour pathologies professionnelles en France", représentant 27% des causes de consultation, note l'Afsset dans un communiqué. Ce qui, selon elle, "confirme une tendance lourde" depuis plusieurs années. Dans 80% des cas, ces pathologies, incluant au premier chef la dépression et l'anxiété, sont imputables au travail. Le secteur des services est le plus concerné, particulièrement les domaines de la finance, de l'immobilier, du commerce, des transports, des communications, de l'éducation et de la santé.

Pour ces problèmes psychosociaux, les femmes consultent plus que les hommes (72% contre 28%). Les autres causes de consultation sont stables depuis plusieurs années : pathologies respiratoires pour 19% des patients, maladies de peau pour 15%, maladies du système ostéo-articulaire (dont troubles musculo-squelettiques) pour 13% et cancers pour 9% -dont 72% de consultations pour cancers broncho-pulmonaires, liés à l'amiante ou à d'autres substances chimiques. L'Afsset avait demandé au gouvernement d'abaisser "sans plus attendre" la valeur limite d'exposition à l'amiante en milieu professionnel, jugeant que le niveau de risque toléré était trop élevé. Au total, 55% des patients examinés sont des hommes et 45% des femmes, plus jeunes que les hommes, surreprésentés chez les plus de 60 ans.



AL DIYAR
International
الديار الدولية

- Nursing Training Equipment - ALS Manikins.
- Computer Integrated Manikins for adults, pediatric, neonatal life support for hospitals & nursing schools.
- Educational Toys for handicapped & mentally retarded patients.
- Scientific Laboratory Equipment & Furniture.



Diyar International for Trading - Lebanon
Haramieh Commercial Center - Bloc C - 2nd Floor
Tel: +961 5 990075/6 - +961 5 452219
Fax: +961 5 457487 - Mobile: +961 3 256110



**Caisse Mutuelle
des Services
Médico-Sociaux**



**Protégez
votre
SANTÉ**

Centre ALRIAYA, Boulevard Alfred Naccache, Saisine, Achrafieh, B.P. 165196 Beyrouth 11002100 LIBAN
Tél: (01) 20 40 82 (7 lignes) - Fax: (01) 32 17 65 (4 lignes) - **HOT LINE: (03) 77 61 83 - INFO: (03) 40 70 30**
E-mail: alriaya@alriaya.org - WebSite: www.alriaya.org

