


HIT 2010
« Télémédecine et gisements de progrès pour les professionnels et le système de soins »

Les outils du développement de la e-santé , au service des patients et des professionnels

Paris
19 mai 2010



- ▶ UN CONTEXTE EUROPEEN ET NATIONAL FAVORABLE A L'EMERGENCE DE LA E-SANTE
- ▶ LE CENTRE NATIONAL DE REFERENCE SANTE A DOMICIL ET AUTONOMIE
- ▶ LA CREATION DU CENTRE E-SANTE EN MIDI-PYRENEES: SON POSITIONNEMENT, SES MISSIONS, SES PROJETS
- ▶ L'E-SANTE: LE PROGRES DES PRISES EN CHARGE COMMAMBITION

Le contexte européen met la e-santé au cœur de la politique de santé



Junta de Andalucía
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Le contexte national incite à l'émergence de la Santé à Domicile et Autonomie et de la e-santé

- La loi HPST
- La démographie des professionnels de santé
- La création des ARS et des ENRS
- Le rapport Lasbordes
- La création du Centre National de Référence Santé à Domicile et Autonomie (CNR SDA)
=>aider au développement économique et au bon usage de solutions pour la santé et l'autonomie au domicile

Une dynamique nationale : création du Centre National de Référence Santé à Domicile et Autonomie le 5 Octobre 2009

s'appuyant d'abord sur 4 territoires fondateurs

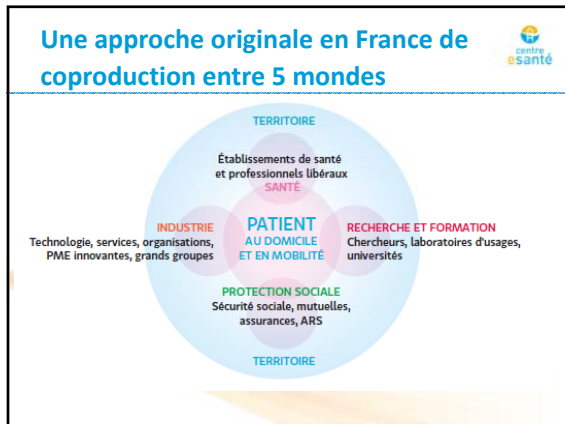


PÔLE SCS CHU DE NICE	PÔLE CBS CHU DE TOULOUSE	PÔLE MINALOGIC CHU DE GRENOBLE	PÔLE ELOPSYS CHU DE LIMOGES
-------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Le Centre e-santé en Midi-Pyrénées




- Le 25 mars 2010: création à Toulouse du premier Centre e-santé en France
- Son objectif: *"Penser et construire autrement ensemble l'innovation e-santé pour la santé et le bien-être de la personne."*



- ### Les Missions du Centre e-santé
- Assurer la **VEILLE** et la **PROSPECTIVE** de la SADA au plan national et international pour le compte du CNR
→ Via l'Observatoire incluant la cartographie des acteurs et des initiatives
 - **EXPERIMENTER** et **EVALUER** les solutions e-santé
→ Via la Plateforme d'Innovation e-Santé
 - **INNOVER** et faire émerger des solutions e-santé
→ Via les Ateliers de l'Innovation, les groupes projets et les comités d'experts
 - **REPENDRE** aux demandes des territoires



Aujourd'hui	Demain 
<p>Marie, 54ans, diabétique de type 2, voit son médecin traitant de façon régulière. Elle se sent en forme ; Cependant , elle a de l'hypertension , du cholestérol ; Elle prend des médicaments, mais elle ne sait pas très bien à quoi ça sert. Son médecin traitant ne sait pas bien comment la motiver à se prendre en charge. Marie elle-même ne sait pas comment s'organiser, pour sa prise en charge dans sa vie quotidienne et dans sa prise en charge médicale. Son médecin est conscient des risques qu'elle encourt à terme, et des complications graves : infarctus, insuffisance rénale, plaie du pied... Il n'arrive pas à partager cette conviction avec sa patiente.</p>	<p>Marie, 54 ans, est suivie par l'hôpital si besoin, elle voit son médecin généraliste tous les 3 mois. Elle a accès à un plan de suivi personnalisé et aux spécialistes (diabétologues, ophtalmologues...). Elle sait gérer ses RDV, son alimentation et son activité physique qu'elle vérifie régulièrement avec son module de coaching. Elle bénéficie d'une éducation thérapeutique de proximité d'une demi heure près de chez elle. Elle échange des pratiques avec d'autres diabétiques de type 2 sur masante2.0.fr. Elle a compris qu'il fallait changer son mode de vie et de coaching.</p>
