

16èmes ateliers du CISP Club

Angers – 25-27 octobre 2013

Médecine durable

Médecin interchangeable

Twitter #CISP13

Philippe AMELINE
philippe@ameline.net

Médecine durable ?

Conserve des valeurs intemporelles

(rôle particulier vis à vis de l'individu)

Humanisme

Éthique

Évolue avec son temps

(pertinence du service rendu)

À l'écoute des besoins sociétaux

Innovante à bon escient



Contradiction seulement apparente, mais qui suppose de se mettre en position de voir loin... et de pouvoir se mettre en marche (dans la bonne direction) !

La société telle qu'elle est

La crise est systémique

Une distribution des richesses caricaturale

Un décrochage de la création de richesses
et du revenu des ménages

Un modèle d'innovation industrielle détourné



La société telle qu'elle est

Distribution des richesses

Est toujours une loi de puissance (Parretto)

Écart devenu caricatural entre riches et « autres classes »

Moyenne pour les 400 américains les plus riches : 5 milliards \$
= 2800 fois le seuil de l'impôt sur la fortune

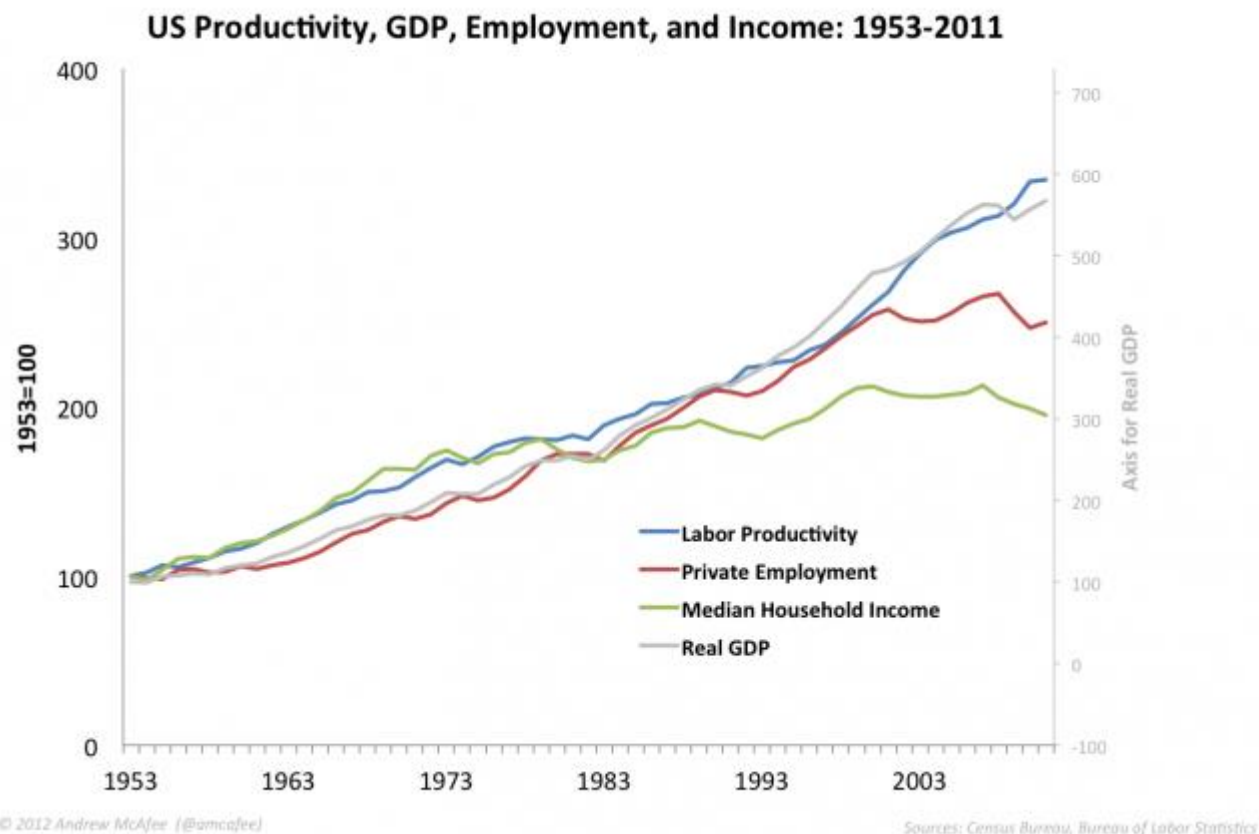
Si on représente ces américains à la taille de l'homme le plus grand du monde (2,5 m), le seuil de l'impôt sur la fortune représente une taille de 0,9 mm

La classe moyenne n'est plus visible sur la « longue traîne »

La société telle qu'elle est

Décrochage richesse et revenu des ménages

La richesse ne « redistribue » plus du bien-vivre



La société telle qu'elle est

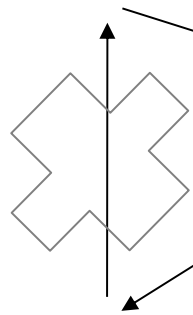
Moteur de l'innovation industrielle détourné

Modèle de Clayton Christensen

Empowering
innovation

Ford T
IBM PC

Creates jobs
Uses Capital



Few more jobs
Limited Capital

Sustaining
innovation

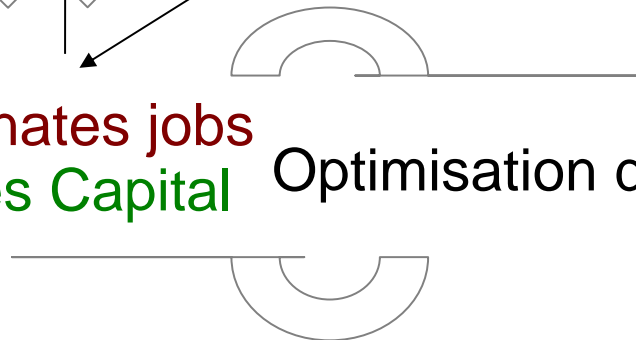
Toyota Prius
Compaq

Efficiency
innovation

Dacia
Dell

Eliminates jobs
Frees Capital

Optimisation de gestion

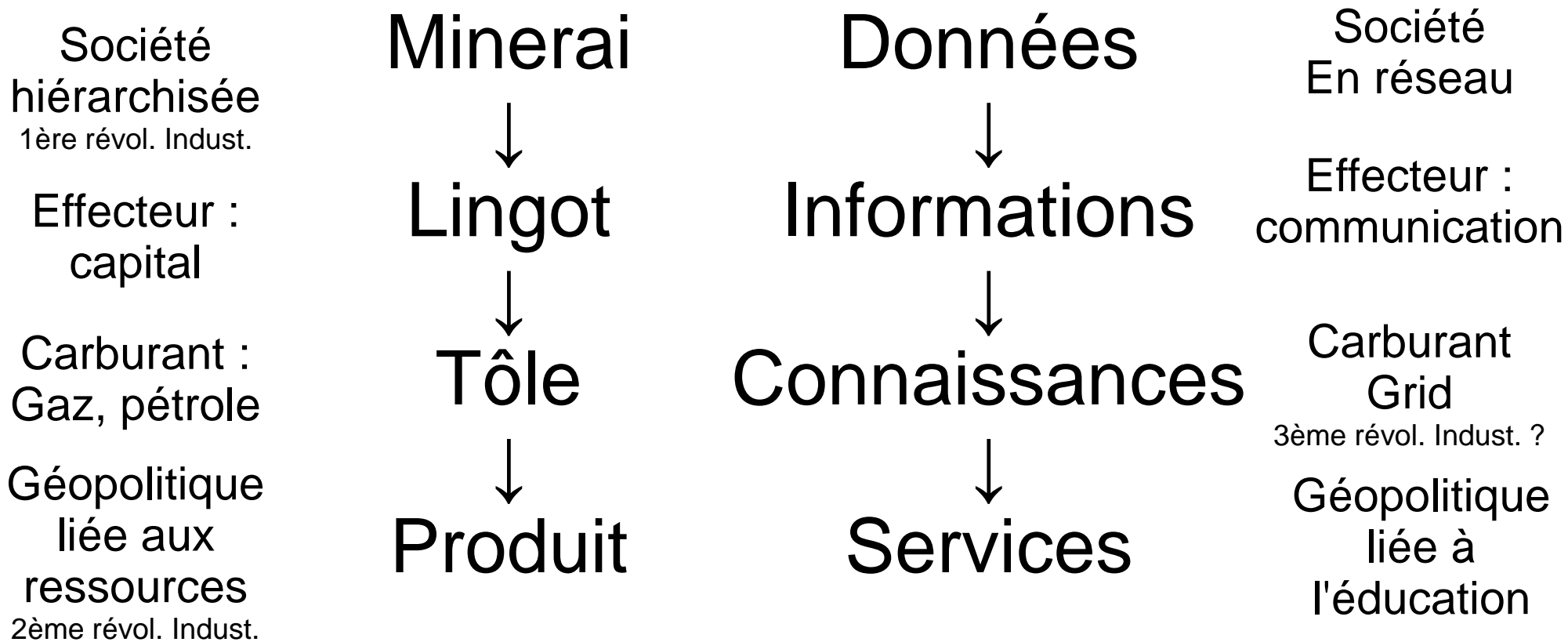


Bonne nouvelle

De toute crise systémique...

naît une société nouvelle

De l'ère industrielle à l'ère numérique



Et la médecine ?

Revisiter Cohen...

Nouveaux paradigmes de soins

Cohen, J

(21st Century Challenges for Medical Education; 9th International Medical Workforce Conference; Melbourne, Australia; November 2005)



L'individu

→ La communauté

Prédominance de l'aigu

→ De plus en plus de chronique

Soins épisodiques

→ Prise en charge continue

Traitement de la maladie

→ Préservation de la santé

Mode réactif

→ Mode prospectif

Pratique individuelle

→ Travail en équipe

Paternalisme

→ Partenariat avec les patients

Centré sur le praticien

→ Centré sur patient et famille

Menaces de santé locales

→ Globalisation des menaces

Médecine ?



... à l'aune de
Michel Serres

Intermédiation →

Médecin expert

Informations recueillies
par et pour le médecin

Logiciel local +
Télémédecine
Auto-mesure

Colloque singulier →

Homme orchestre

Réclusion des
informations médicales

Apomédiation

Toute la connaissance
est sur Internet

Connaît toi toi-même

Quantified self

Big data

Pensée en réseau

Chef d'orchestre

Qualification du flux de
données de santé

Durable ?

Organiser le déluge de données au profit de la santé de chacun.



Perdre le moins d'énergie possible avec les initiatives dont le centre de gravité est professionnel ou étatique.

DMP, télémédecine, labellisations, P4P, dépistage de masse, etc

Donner aux médecins de première ligne la capacité
... et l'envie, d'innover.

La CISP sera un facilitateur

Merci de votre attention

Mail

philippe@ameline.net

De nombreuses informations se trouvent :

Sur mon blog : <http://philippe.ameline.free.fr>