

Journée thématique

Les systèmes de systèmes dans le domaine médical

Metz, 19 novembre 2008

Par Jean-René Ruault,
co-animateur du GT Systèmes de systèmes et systèmes complexes

L'Atelier Thématique a regroupé une vingtaine de personnes, d'origines différentes (milieu hospitalier, universitaire, entreprise -dont EADS, DCNS, Geensyde, SODIUS, THALES-, et structure de professionnelle -le Groupement pour la Modernisation du Système d'Information Hospitalier).

Eric Marcon (Université de Saint Etienne) et Alain Guinet (INSA de Lyon) ont présenté la modélisation et la simulation de la filière d'urgence, en prenant pour exemples, des structures hospitalières de la région Rhône-Alpes. L'objectif est d'améliorer la performance globale, pour réduire les problèmes d'allongement de la durée des séjours et d'engorgement au service d'urgence.

Françoise Anceaux (Université de Valenciennes) a montré, en prenant pour exemple le circuit du médicament au sein de l'hôpital, comment les acteurs (médecins, infirmières, pharmaciens) interagissent. L'élaboration d'un référentiel commun, comprenant les ajustements des représentations mentales, permet une meilleure coordination des acteurs.

Koffi Cobbold (Université de Saint Etienne) modélise et simule le processus logistique (repas, déchets, médicaments, ...) au sein d'un bâtiment hospitalier, en tenant compte d'une architecture qui n'a pas été conçue pour ce processus. Cette modélisation permet de construire une organisation cible, qui doit être approfondie en tenant compte des aspects humains (port de charge).

Michel Veret, (Groupement de Modernisation du Système d'Information Hospitalier), présente, quant à lui, les enjeux que représente l'élaboration d'un référentiel commun pour permettre la bonne gouvernance du système d'information hospitalier. Le référentiel doit être adaptable, accessible et partageable. Le métamodèle doit être évolutif et robuste.

Aurélien Sylvain (DGA, Architecte du projet ISSAN) présente le projet Télésanté relevant de la numérisation des activités liées à la pratique médicale. Il faut prendre en compte les contraintes que représente la prise en charge des urgences à des milliers de kilomètres de la métropole, le traitement de l'ensemble des pathologies rencontrées à un niveau de qualité équivalent à celui de la métropole. Elle poursuit en montrant les enjeux de la circulation de l'information au bon moment et aux bonnes personnes pour que la prise en charge soit rapide et la mieux adaptée. Cela implique non seulement les acteurs du secteur médical, mais aussi ceux du commandement et ceux de la logistique.

Claude Pourcel (Ecole des Mines de Metz) traite de la complexité que représente la prise en charge à domicile des patients à pathologie complexe. En effet, il s'agit de la coordination, de la planification des activités de professionnels variés, acteurs du domaine médical (médecin, infirmière), du secteur para-médical (laboratoire d'analyse médicale), ainsi que les services sociaux (aide à la personne pour la toilette, plateau repas), entre autres.

Les échanges ont été nombreux et riches. Des contacts ont été noués pour de futures activités.

Nous tenons à remercier chaleureusement Christian Clementz de l'ENIM, Thibaud Montiero, de l'Université Paul Verlaine et l'ENSAM, sans lesquels l'atelier thématique n'aurait pas avoir lieu, ainsi que les intervenants qui ont présentés des sujets suscitant un grand intérêt.

Enfin, un très grand merci à ceux qui sont venus assister à l'atelier thématique et ont contribué à sa réussite.