

Médecine de famille de l'avenir et avenir de la médecine de famille

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Marie-Dominique Beaulieu, M.D., CCMF, M.Sc., FCMF,
Professeure titulaire, Département de médecine de famille et de médecine
d'urgence

Colloque du DRMG et de l'Association
des médecins omnipraticiens de Laval,
12 octobre 2018

La médecine de l'avenir selon trois perspectives

- La science médicale
- Le système de santé
- La pratique clinique

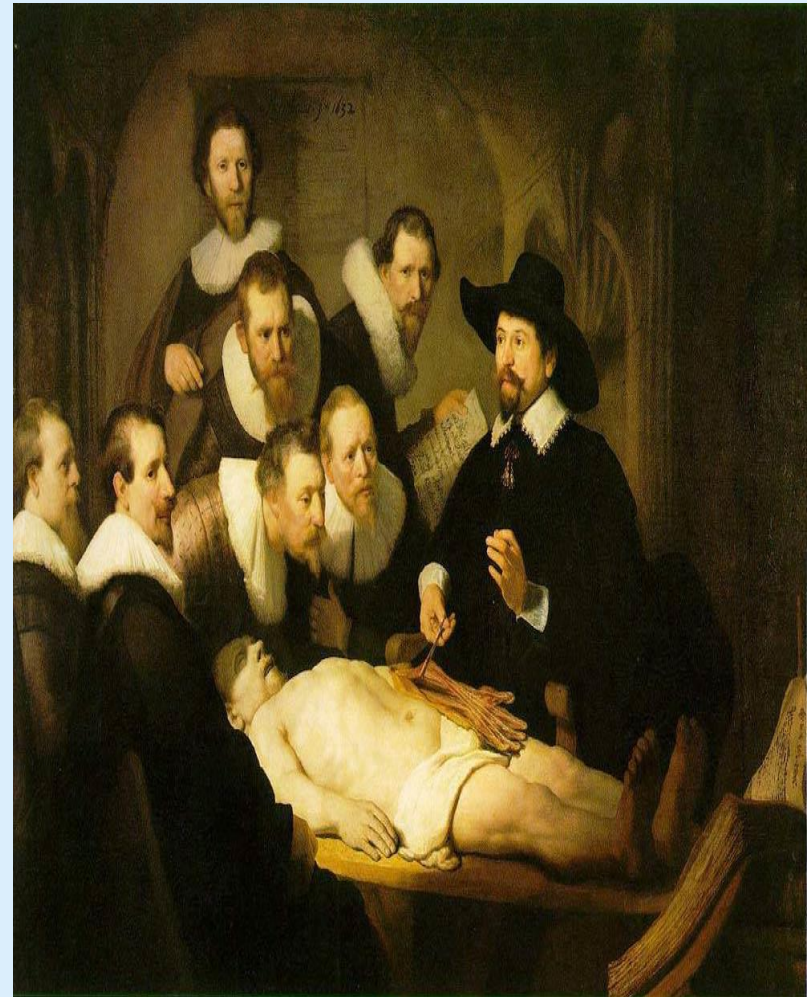


“The body is scarily intricate, unfathomable, hard to read.

We are these hidden beings inside this fleshy sack of skin and we've spent thousands of years trying to understand what's been going on inside.

So the story of medicine to me is the story of how we deal with the incompleteness of our knowledge and the fallibility of our skills.”

Atul Gawande, Reith Lectures “The Future of Medicine”, 2014





L'intelligence artificielle



Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Définition de l'IA

« L'intelligence artificielle est la construction de programmes informatiques qui s'adonnent à des tâches qui sont, pour l'instant, accomplies de façon plus satisfaisante par des êtres humains, car elles demandent des processus mentaux de haut niveau tels que : l'apprentissage perceptuel, l'organisation de la mémoire et le raisonnement critique. » (Marvin Lee Minsky)

Apprentissage profond Données massives et IA



« L'apprentissage profond est un ensemble de méthodes d'apprentissage automatique tentant de modéliser avec un haut degré d'abstraction des données grâce à des architectures articulées de différentes transformations non linéaires (Wikipedia). »

Il existe une grande différence entre l'apprentissage du bébé et celui de l'IA. Il ne faut au petit humain qu'un nombre limité d'associations image-nom pour faire le lien, alors qu'il en faut des millions à l'IA. »

Laurent Alexandre, La guerre des intelligences, 2017

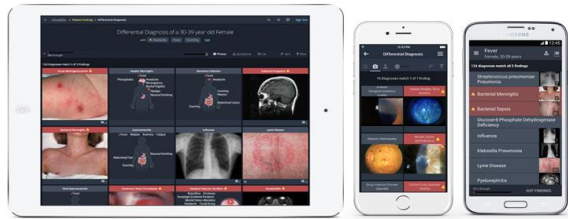
Faculté de médecine

Université 
de Montréal et du monde.

Qu'est-ce que c'est?



VisualDx on iPad, iPhone, and Android Devices



Mobile access is included in institutional licenses. There are specific mobile download instructions to ensure you can use VisualDx on the go. VisualDx Mobile is available as native iPhone, iPad, and Android apps. [Get VisualDx Mobile.](#)

"Top Five Medical App" at Harvard Medical School

VisualDx Mobile was named a 2011 top five medical app at Harvard Medical School. Read more about why VisualDx Mobile is [one of Harvard Medical School's most popular technologies.](#)

Important note Individual subscribers (not part of a customer institution) can download a free trial directly at the [Apple App Store](#) or [Google Play](#).

[Get VisualDx Mobile](#)

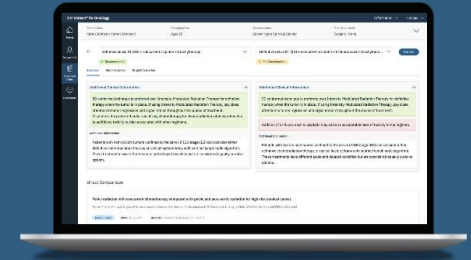
Des applications de l'IA pour soutenir le diagnostic et le traitement

IBM Watson for Oncology

Watson for Oncology helps physicians quickly identify key information in a patient's medical record, surface relevant evidence and explore treatment options.

[Watch the video \(05:07\)](#)

[Contact Us](#)



What Watson for Oncology can do for your organization

Watson for Oncology combines leading oncologists' deep expertise in cancer care with the speed of IBM Watson to help clinicians as they consider individualized cancer treatments for their patients.

Watson for Oncology is a solution that is fueled by information from relevant guidelines, best practices, and medical journals and that analyzes information from a patient's medical record, evaluates medical evidence, and displays potential treatment options.

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Dr Laurent Alexandre

LA GUERRE DES INTELLIGENCES

Intelligence Artificielle
versus
Intelligence Humaine

JClattès

L'intelligence artificielle remplacera-t-elle la médecine de famille?

« L'IA de deuxième génération va rapidement concurrencer les radiologues, mais paradoxalement ne peut lutter contre un médecin généraliste. »

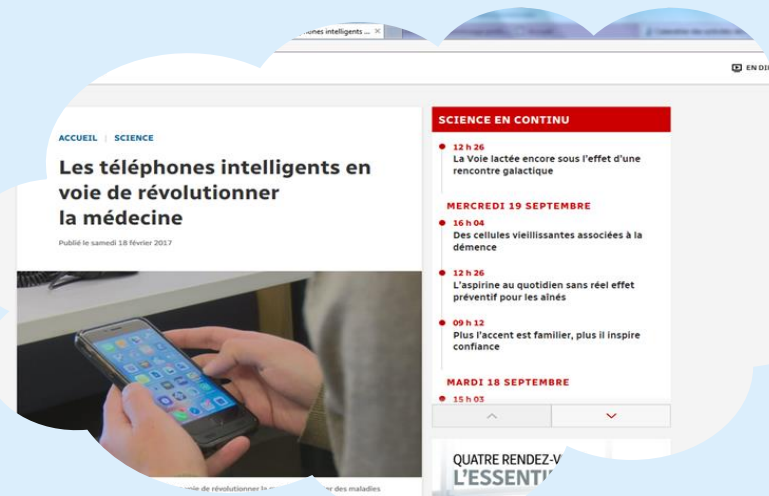
Pour égaler un omnipraticien il faudrait une IA contextuelle capable de mémoire et de transversalité. »

Laurent Alexandre, La guerre des intelligences, 2017

Faculté de médecine

Université 
de Montréal et du monde.

Êtes-vous connectés?



Enquête de la Chaire de recherche en santé connectée des HEC (Guy Paré) et de la Chaire en évaluation des technologies et des modalités de pointe CRCHUM (Marie-Pascale Pomey) en collaboration avec la FMOQ

https://hecmontreal.eu.qualtrics.com/jfe/form/SV_6yuU9UhS7Owk9vL

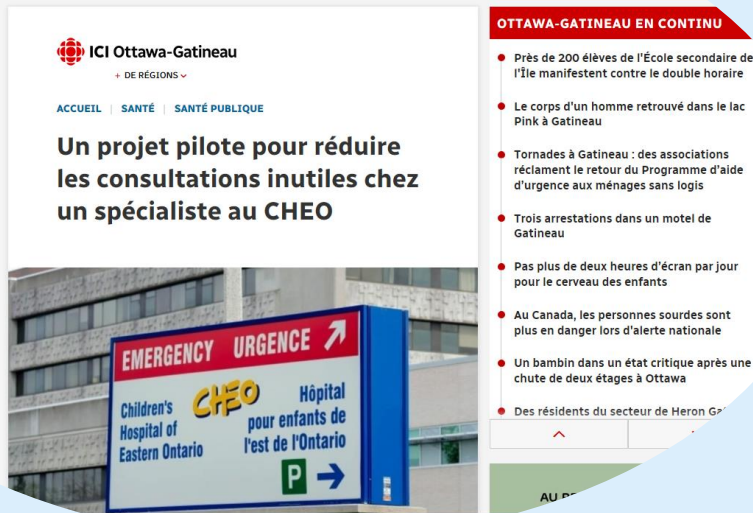
Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Les domaines d'application de la santé connectée

- Mesure de paramètres vitaux et leur télétransmission à un plateau médical
- Mise en relation de patients à travers des réseaux sociaux dédiés
- Services de prévention personnalisée Web
- Téléconsultation et diagnostic à distance

Consultations électroniques : Plateforme e-Consult Québec



Partenaires

- Collège québécois des médecins de famille
- Centre de coordination de la Télésanté du CUSUM
- CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
- CISSS de l'Outaouais
- CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec

Subventionné par la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé

Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Outaouais

Québec

BULLETIN D'INFORMATION

AU FIL DE L'ORGANISATION **CISSS de l'Outaouais**

Numéro 61, 6 avril 2018

« eConsult Québec » : à un clic d'un médecin spécialiste!

Désormais, il est possible d'accéder à un médecin spécialiste via le cyberspace en Outaouais grâce à la plateforme « eConsult Québec ». Il s'agit d'une première au Québec!



Depuis juillet 2017, les médecins de famille et les infirmières praticiennes spécialisées (IPS) du Groupe de médecine familiale de Gatineau (GMF-U) peuvent échanger avec des médecins d'une des 16 spécialités médicales qui participent à ce projet pilote dont 14 se trouvent dans notre région. Ce sera bientôt le cas également pour le Centre médical de Maniwaki (GMF Vallée-de-la-Gatineau).

Ces échanges permettent de valider la pertinence d'une référence, de préciser une information ou encore de valider une marche à suivre pour le traitement d'un patient en moins de 4 jours. De leur côté, les spécialistes apprécient la simplicité de l'application et cette interaction avec les médecins ou les IPS.

Ce projet pilote, qui est aussi un projet de recherche, est dirigé par Véronique Nabelsi, professeure à l'UQO et chercheuse de notre centre de recherche. Cette plateforme « eConsult Québec » découle de « BASEeConsult », une plateforme créée il y a maintenant 10 ans en Ontario par Dr Liddy et Dr Egin.

Ce projet pilote est financé par la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) jusqu'à décembre 2018 pour le Québec et implique le CISSS de l'Outaouais, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et le CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec en collaboration avec le Collège québécois des médecins de famille.

« eConsult Québec » permet une grande amélioration dans la continuité et la fluidité de nos services!

[Pour en savoir plus sur la plateforme](#)

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Recent insights into 3 underrecognized conditions

Myalgic encephalomyelitis–chronic fatigue syndrome, fibromyalgia, and environmental sensitivities–multiple chemical sensitivity

Howard Hu MD MPH ScD Cornelia Baines MD MSc

ANALYSIS CPD

The genome, microbiome and evolutionary medicine

Robert C. Brunham MD

■ Cite as: *CMAJ* 2018 February 12;190:E162-6. doi: 10.1503/cmaj.170846

Médecine évolutionniste

- Causes extrinsèques
- Causes intrinsèques
 - Effets néfastes de nos défenses
 - Désordres de l'homéostasie
 - Désordres de la maintenance liés à l'âge
 - Atteintes génétiques ou chromosomiques
 - Conflits génétiques père-mère avec le fœtus



20TH CENTURY-FOX Presents A LUCASFILM LTD. PRODUCTION STAR WARS
MARK HAMILL HARRISON FORD CARRIE FISHER
PETER CUSHING
and
ALEC GUINNESS
Directed by J.J. ABRAHAM
Produced by GARY KURTZ Music by JOHN WILLIAMS
PANAVISION® PRINTS BY DE LUXE® TECHNICOLOR®
Original Motion Picture Soundtrack on 20th Century Records and Rapex

“We’re building *Star Wars* medicine, but we have a *Flintstones* health care delivery system.”

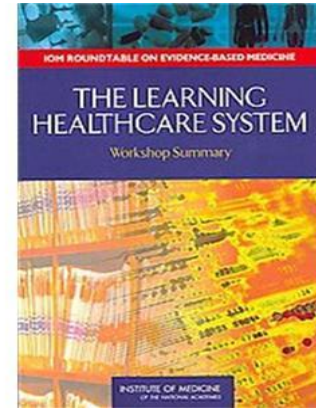
Atul Gawande



Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

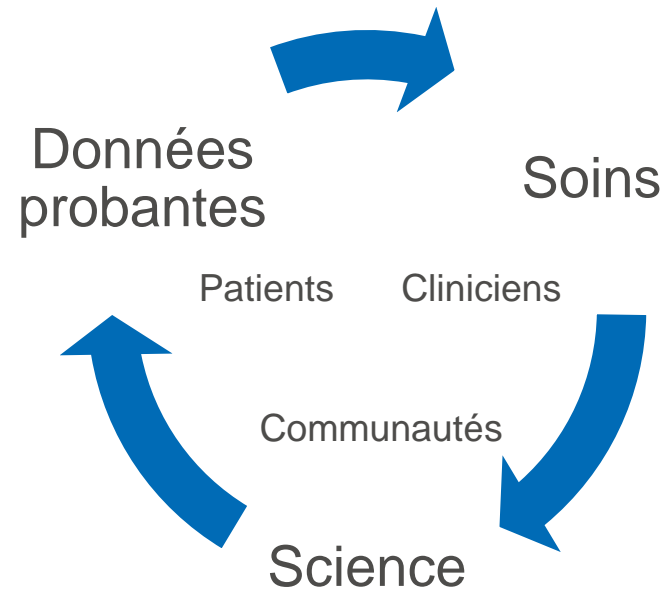
Systeme de santé apprenant



“We seek the development of a *learning health system* that is designed to generate and apply the best evidence for the collaborative healthcare choices of each patient and provider; *to drive the process of discovery as a natural outgrowth of patient care*; and to ensure innovation, quality, safety, and value in health care.”

“Science, informatics, incentives, and culture are aligned for continuous improvement and innovation, with best practices seamlessly embedded in the delivery process and new knowledge captured as an integral by-product of the delivery experience.” (Institute of medicine 2011)

Systeme de santé apprenant



https://www.cprd.com/

Beaulieu Marie-Dominique - O... UK GP Research database - Rec... ggris.ca Clinical Practice Research D... Profession Santé - Pharmaciens

Privacy notice Login Contact

CPRD UK data driving real-world evidence

Search

Home News Public Data Our services General Practitioner Transparency information Bibliography

Clinical Practice Research Datalink

Clinical Practice Research Datalink (CPRD) is a real-world research service supporting retrospective and prospective public health and clinical studies. CPRD is jointly sponsored by the Medicines and Healthcare products Regulatory Agency and the National Institute for Health Research (NIHR), as part of the Department of Health and Social Care.

CPRD collects de-identified patient data from a network of GP practices across the UK. Primary care data are linked to a range of other health related data to provide a longitudinal, representative UK population health dataset. The data encompass over 35 million patient lives, including 10 million currently registered patients.

For more than 30 years, research using CPRD data and services has informed clinical guidance and best practice, resulting in over 2,000 peer-reviewed publications investigating drug safety, use of medicines, effectiveness of health policy, health care delivery and disease risk factors.

GP practices - Join today

We use cookies to measure how you use the website so it can be updated and improved. More info

Accept Decline

16:27 2018-10-06

Les données cliniques des médecins généralistes au service du système de santé apprenant

THE LANCET

Viewpoint

The UK General Practice Research Database

See Commentar page 1045

T Walley, A Mantgani

Systeme de sante apprenant : une initiative quebecoise



SYMPOSIUM SUR LES INNOVATIONS

INESSS LE SAVOIR PREND FORME

CoMPAS COLLECTIF POUR LES MEILLEURES PRATIQUES ET L'AMÉLIORATION DES SOINS ET SERVICES

Ateliers CoMPAS +

Véronique Noël de Tilly et Dre Marie-Pascale Pomey

Collectif pour l'amélioration des soins et services (CoMPAS)

Ateliers réflexifs sur les pratiques pour soutenir l'amélioration continue de la qualité des soins et services de prévention des maladies chroniques

Promoteurs :

- MSSS (Direction des services de proximité intégrés et Direction générale adjointe santé publique)
- INESSS

Partenaires :

FMOQ, CONVERGENCE Santé, INSPQ, Leaders médicaux des territoires, Équipes cliniques sur le terrain et gestionnaires des CISSS/CIUSSS, Partenaires du milieu de la recherche (dont Unité SRAP, Réseau 1), Patients partenaires

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Changement de paradigme nécessaire pour le SSA

- Réduire les mesures obligatoires et les systèmes complexes d'incitatifs
- Passer d'une stratégie basée sur les coûts à une stratégie basée sur la qualité
- Abandonner la lutte pour les prérogatives professionnelles
- Utiliser la science de l'amélioration
- Assurer la transparence
- Protéger la civilité
- Écouter la voie des personnes qu'on sert
- Rejeter l'avidité

Don Berwick, Era three for medicine and healthcare, JAMA 2016

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Guidelines for people not for diseases: the challenges of applying UK clinical guidelines to people with multimorbidity

LLOYD D. HUGHES¹, MARION E. T. McMURDO², BRUCE GUTHRIE³

Madame A, 78 ans, MCV, diabète, Arthrose dépression et BPCO :

- 11 médicaments au minimum (max 20)
- 9 activités d'auto soins
- 8-10 visites médicales de routine par an
- 8 à 30 interventions psychosociales
- Visites de soutien à l'arrêt du tabagisme
- Visites pour réadaptation pulmonaire

Monsieur B, 75 ans souffrant de seulement 2 des 5 maladies

- 5 médicaments au minimum (max 13)
- 6 activités d'auto soins
- 5 à 8 visites médicales de routine
- Visites spécifiques selon le problème (tabagisme, réadaptation pulmonaire, soutien psychosocial)



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Perspective

MARCH 1, 2012

Goal-Oriented Patient Care — An Alternative Health Outcomes Paradigm

David B. Reuben, M.D., and Mary E. Tinetti, M.D.

Domaine de mesure	Résultats traditionnels	Résultats orientés par les objectifs
Survie	Survie globale ou spécifique	Survie en fonction de jalons personnels
Biomarqueurs	Variations des indicateurs	Non pertinent en soi
Signes & symptômes	Questionnaires validés	Symptômes identifiés par le patient
État fonctionnel	Aucun ou scores spécifiques	Capacité d'accomplir les activités importantes

Faculté de médecine

Soutien à l'autogestion des troubles anxieux, dépressif et bipolaire



Aller
mieux...
à ma façon
SOUTIEN À L'AUTOGESTION

Objectifs personnalisés liés aux dimensions du rétablissement en santé mentale :

- Clinique
- Fonctionnelle
- Sociale
- Physique
- Existentielle

Mon plan d'autogestion personnalisé*

Cet outil vise à vous aider à créer un plan d'autogestion en fonction de vos goûts, de votre personnalité et de votre situation de vie. Les pages suivantes fournissent un accompagnement pour trouver petit à petit quelques moyens que vous pouvez utiliser pour aller mieux.

Mes BONS coups! ★★★

Notez vos bons coups. Ils n'ont pas besoin d'être en lien avec les moyens de votre plan.

Je fonctionne au quotidien

Je développe mon potentiel

J'ajuste face à mes difficultés

Autogestion

J'entretiens des relations positives avec les autres

Je prends soin de ma condition physique

Pour obtenir l'outil gratuitement, en français ou en anglais, ou recevoir une formation : pourallermieux@uqam.ca

Houle J et al. (in press). Getting better my way: A self-management support tool for people living with mood and anxiety disorders. *Psychiatric Rehabilitation Journal*

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

De l'importance de la prise en charge des problèmes aigus

“How can we scale-up our ability in the community to see patients who are at an interface between primary and acute care with undifferentiated illness and therefore undifferentiated risk?”

D Lasserson, BJGP, 2017



Trajectoires de soins aigus : un projet québécois

Objectif

Mettre en place dans les CISSS/CIUSSS une équipe médicale intensive à domicile avec couverture 24/7 pour les usagers dont l'état de santé est instable et qui ne peuvent pas se déplacer en GMF, CLSC, cabinet.

Vision

Déployer 63 Unités de suivi intensif à domicile à travers le Québec sous l'égide de la direction générale du MSSS.



DES SOINS À DOMICILE DE GRANDE INTENSITÉ :
POUR UNE RÉPONSE ADAPTÉE

SOINS « INTENSIFS » INFIRMIERS ET MÉDICAUX À DOMICILE
AU SEIN DE L'ÉQUIPE INTERPROFESSIONNELLE SAD DU CLSC

D^{re} Geneviève Dechêne, équipe médicale à domicile
Réseau local de services Sud-Ouest-Verdun
CIUSSS du Centre-sur-de-l'île-de-Montréal

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.



“We are these hidden beings inside this fleshy sack of skin and we've spent thousands of years trying to understand what's been going on inside.

So the story of medicine to me is the story of how we deal with the incompleteness of our knowledge and the fallibility of our skills.”

La médecine de l'avenir verra évoluer :

- La science médicale
- Les systèmes de santé
- La pratique clinique



Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

L'approche du généraliste

- Une façon d'être
- Une façon de savoir
- Une façon de percevoir
- Une façon de penser

K. Stange, Ann Fam med, 2009

EDITORIAL

The Generalist Approach

Kurt C. Stange, MD, PhD, Editor

Ann Fam Med 2009;7:198-203. DOI: 10.1370/afm.1003.

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.



Faculté de médecine

Université 
de Montréal et du monde.