

Le purgatoire de l'iPhone et autres défis technologiques

*Peter Hutten-Czapalski,
MD
Rédacteur scientifique,
JCRM
Haileybury (Ont.)*

*Correspondance :
Peter Hutten-Czapalski;
phc@srpc.ca*

Ayant récemment brisé l'écran de mon appareil Android, j'ai transféré ma carte SIM sur un iPhone moins récent. Je suis maintenant dans le purgatoire de l'iPhone. Je dois convertir tous mes paramètres avec mes gros doigts et migrer mes données. Et peu importe où je vais dans ce labyrinthe de paramètres inconnus, ce bidule ne sonne toujours pas!

Le problème est facile à régler si vous êtes prêt à faire acte d'humilité (si vous vous pensez bon en informatique). Vous n'avez qu'à demander de l'aide à 1 ou 2 de vos patients qui utilisent un iPhone. Et s'ils ne peuvent pas vous aider, faites appel au soutien technique avancé que peuvent vous offrir leurs enfants. (QUOI? ... Il y a un bouton physique pour activer la sonnerie de mon téléphone!!!)

C'est sûr, devoir changer de téléphone semble un problème de pays industrialisé. Je m'empresse de préciser que mon téléphone est un outil clinique et qu'il contient de l'information sur les médicaments et mes patients, ainsi que mon horaire et mes contacts. Le téléphone me permet aussi de faire des appels et d'envoyer des textos ou des courriels. C'est ainsi que moi-même et de nombreux autres médecins fonctionnons.

Les problèmes liés à ce mini-ordinateur ne sont pas très différents des défis que présente le dossier médical électronique (DME) que vous utilisez à l'hôpital ou à la clinique, si vous ne voulez pas être dépassés par la situation.

Les médecins ruraux sont plus isolés lorsqu'ils tentent de régler un pépin avec le DME que nous lorsque nous nous plaignons de notre téléphone cellulaire. Google n'est pas utile pour ces types de problèmes, et notre seule source d'aide peut être un fournisseur situé dans une ville lointaine. Cela n'occasionnera peut-être pas de contretemps si le technicien règle le problème

rapidement, mais c'est loin d'être toujours le cas.

Voici les problèmes que vous pourriez affronter.

Migration de données. Bien sûr, vous êtes satisfait ... du moins relativement ... du ou des systèmes que vous avez présentement, et dieu sait que le changement est pénible, alors pourquoi voudriez-vous changer? En fait, les raisons sont nombreuses et, selon une étude américaine¹, un pourcentage considérable de cliniques et d'hôpitaux change de DME. Personnellement, j'ai utilisé 3 systèmes de DME à la clinique (jusqu'à présent).

Défaillances catastrophiques. Vous avez besoin d'un plan de reprise après catastrophe. De plus, si vous n'avez pas encore testé votre système de sauvegarde pour vous assurer qu'il fonctionne, il y a certes de quoi vous inquiéter. Lorsque vous comptez sur un DME qui n'est pas fiable, c'est une raison suffisante pour migrer des données vers un autre DME!

Connectivité. Peu de choses sont plus frustrantes que lorsque votre soutien technique pour le DME et votre laboratoire s'accusent mutuellement de la responsabilité du problème, alors que vous êtes aux prises avec une montagne de plus en plus volumineuse de résultats sur support papier.

Bienvenue à la médecine généraliste en milieu rural en 2016! Cela ne veut pas dire que nous devons devenir un spécialiste en informatique, mais nous n'en sommes pas encore au point où nous pouvons tout ignorer de la technologie en comptant sur son perpétuel bon fonctionnement.

RÉFÉRENCE

1. Pending upheaval in "the year of the great EHR switch" shifts spotlight to e-health industry's best, Black Book reveals 2013 top scoring vendors. Nouvelle-Orléans (LA) : prweb; 4 mars 2013. Accessible ici en anglais : www.prweb.com/releases/2013/3/prweb10460471.htm (consulté le 6 août 2016).