|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| itu_logo | **Assemblée mondiale de normalisation  des télécommunications (AMNT-16) Hammamet, 25 octobre - 3 novembre 2016** | | CCITT/ITU-T 60th Anniversary logo |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **SÉANCE PLÉNIÈRE** | | **Addendum 31 au Document 42-F** | |
|  | | **10 octobre 2016** | |
|  | | **Original: anglais** | |
|  | | | |
| Administrations des pays membres de l'Union africaine des télécommunications | | | |
| proposition de modification de la résolution 78 – Applications et normes relatives aux technologies de l'information et de la communication pour améliorer l'accès aux services de cybersanté | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Résumé:** | Les Etats Membres africains proposent de modifier la Résolution 78, pour tenir compte de l'importance des systèmes d'information assurant le transfert, la mise à jour et l'échange transparent de données, dans un environnement interopérable. |

# 1 Introduction

L'absence de fluidité dans l'échange de données à l'intérieur d'un même système d'information sanitaire et entre plusieurs systèmes de ce type rend difficile la fourniture des soins et conduit à une fragmentation des systèmes d'information sanitaire, raisons pour lesquelles une amélioration dans ce domaine est indispensable si l'on veut tirer pleinement parti du potentiel des TIC pour renforcer les systèmes de santé. La fourniture de soins de santé grâce aux applications de cybersanté peu coûteuses, ainsi que l'accès aux nouveaux capteurs et dispositifs intelligents, permettront aux plus pauvres d'avoir accès à des soins de santé.

# 2 Proposition

Les modifications apportées à la Résolution 78, en annexe, mettent en évidence la nécessité d'une fluidité dans l'échange de données à l'intérieur d'un même système d'information sanitaire et entre plusieurs systèmes de ce type, ainsi que le rôle de l'architecture DOA dans ce domaine. En outre, elles soulignent les travaux et études en cours au sein de la Commission d'études 20 de l'UIT-T relatifs aux services intelligents, notamment aux services de cybersécurité.

MOD AFCP/42A31/1

RÉSOLUTION 78 (Hammamet, 2016)

Applications et normes relatives aux technologies de l'information et  
de la communication pour améliorer l'accès  
aux services de cybersanté

(Dubaï, 2012; Hammamet, 2016)

L'Assemblée mondiale de normalisation des télécommunications (Hammamet, 2016),

rappelant

*a)* la Résolution 183 (Rév. Busan, 2014) de la Conférence de plénipotentiaires sur les applications des télécommunications/technologies de l'information et de la communication (TIC) au service de la cybersanté;

*b)* la Résolution 65 (Rév. Dubaï, 2014) de la Conférence mondiale de développement des télécommunications, intitulée "Améliorer l'accès aux services de soins de santé à l'aide des TIC";

*c)* la Résolution A/70/1 de l'Assemblée générale des Nations Unies, "Transformer notre monde: le Programme de développement durable à l'horizon 2030",

reconnaissant

*a)* l'Objectif 3 des Objectifs de développement durable, "Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge";

*b)* que des méthodes innovantes, qui mettent à profit les progrès réalisés dans le domaine des TIC, peuvent aussi faciliter considérablement la réalisation de l'Objectif 3, en particulier dans les pays en développement;

*c)* que les TIC contribuent à transformer la fourniture de soins de santé grâce aux applications de cybersanté peu coûteuses, qui permettent aux plus pauvres d'avoir accès à des soins de santé ainsi qu'aux nouveaux capteurs et dispositifs;

*d)* qu'il est important de protéger les droits et la vie privée des patients;

*e)* que des discussions d'ordre législatif et réglementaire ont lieu au niveau national dans le domaine de la cybersanté et des applications de la cybersanté et que ce domaine évolue rapidement,

considérant

*a)* que le Sommet mondial sur la société de l'information, qui s'est déroulé en deux phases (Genève, 2003 et Tunis, 2005), a inscrit la cybersanté dans le Plan d'action de Genève comme l'une des applications TIC importantes et a recommandé la mesure suivante: "Promouvoir la collaboration entre pouvoirs publics, planificateurs, professionnels de la santé et autres organismes, avec la participation des organisations internationales, en vue de créer un système de soins de santé et d'information sanitaire fiable, réactif, d'excellente qualité et à des coûts abordables, et de promouvoir dans le domaine médical la formation continue, l'enseignement et la recherche grâce à l'utilisation des TIC, tout en respectant et en protégeant le droit des citoyens au respect de leur vie privée. (...) Encourager l'adoption des TIC afin d'améliorer les systèmes de soins de santé et d'information sanitaire et d'en étendre la couverture aux zones reculées ou mal desservies ainsi qu'aux populations vulnérables, en reconnaissant le rôle joué par les femmes comme prestataires de soins de santé dans leurs familles et leurs communautés";

*b)* que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a approuvé, en mai 2005, la Résolution WHA58.28 relative à la cybersanté, dans laquelle il est souligné "que la cybersanté consiste à utiliser, selon des modalités sûres et offrant un bon rapport coût/efficacité, les technologies de l'information et de la communication à l'appui de l'action de santé et dans des domaines connexes, dont les services de soins de santé, la surveillance sanitaire, la littérature sanitaire et l'éducation, le savoir et la recherche en matière de santé";

*c)* que l'OMS et l'UIT ont un rôle essentiel à jouer dans le renforcement de la coordination entre les parties intéressées dans tous les domaines techniques de la normalisation des applications de la cybersanté et des utilisations des protocoles de cybersanté;

*d)* qu'il faut de toute urgence fournir des soins de santé fiables, rapides, efficients et efficaces aux patients par le biais de l'utilisation des TIC dans le domaine de la cybersanté;

*e)* qu'il existe déjà un grand nombre d'applications de cybersanté et d'applications TIC qui les rendent possibles, mais qu'elles sont loin d'être pleinement optimisées et intégrées;

*f)* qu'il est important de garder une certaine dynamique, afin que des cadres réglementaires, juridiques et politiques appropriés et fiables permettent de concrétiser les avantages potentiels des télécommunications/TIC dans le secteur des soins de santé, tant dans le secteur des télécommunications que dans celui de la santé,

notant

*a)* les travaux et les études actuellement effectués par la Commission d'études 2 du Secteur du développement des télécommunications de l'UIT (UIT-D) au titre de la Question 14-3/2, intitulée "Les technologies de l'information et de la communication au service de la cybersanté";

*b)* les travaux et les études actuellement effectués par la Commission d'études 16 du Secteur de la normalisation des télécommunications de l'UIT (UIT‑T) au titre de la Question 28/16, relative au cadre multimédia pour les applications de cybersanté;

*c)* qu'à sa 13ème réunion, la Collaboration pour la normalisation mondiale (GSC-13) a estimé que les normes relatives aux TIC pour les soins de santé constituaient une question de la plus haute importance;

*d)* qu'il faut adapter les normes relatives aux TIC pour les soins de santé de façon qu'elles correspondent aux conditions de chaque Etat Membre, ce qui nécessitera un renforcement des capacités et un appui accru;

*e)* les travaux en cours au sein de l'UIT-D pour réduire la fracture numérique dans le domaine de la cybersanté;

*f)* les travaux et les études en cours au sein de la Commission d'études 20 du Secteur de la normalisation des télécommunications de l'UIT (UIT-T) sur les services intelligents, y compris ceux se rapportant à la cybersanté,

reconnaissant en outre

*a)* que l'absence de fluidité dans l'échange de données à l'intérieur d'un même système d'information sanitaire et entre plusieurs systèmes de ce type rend difficile la fourniture des soins et conduit à une fragmentation des systèmes d'information sanitaire, et qu'une amélioration dans ce domaine est indispensable si l'on veut tirer pleinement parti du potentiel des TIC pour renforcer les systèmes de santé;

*b)* que, pour les prestataires de soins de santé, l'interopérabilité des systèmes est absolument primordiale, et que si les systèmes d'information ne permettent pas d'assurer le transfert, la mise à jour et l'échange d'informations, les risques pour les patients vont augmenter considérablement, tout comme les coûts supportés par les organisations et les pays;

*c)* que la Recommandation UIT-T X.1255, qui est fondée sur l'architecture des objets numériques (DOA), décrit un cadre pour la découverte des informations relatives à la gestion d'identité;

*d)* que le système "Handle", qui est une composante de l'architecture DOA, est doté de nombreuses fonctionnalités essentielles, telles que la sécurité, l'intégrité, la confidentialité des données, l'interopérabilité de systèmes hétérogènes, la qualité de l'information et sa modularité,

décide de charger le Directeur du Bureau de la normalisation des télécommunications, en collaboration avec le Directeur du Bureau de développement des télécommunications et le Directeur du Bureau des radiocommunications

1 d'envisager en priorité de renforcer les initiatives sur les télécommunications/TIC dans le domaine de la cybersanté et de coordonner leurs activités de normalisation en la matière;

2 de poursuivre et de renforcer les activités de l'UIT sur les applications des télécommunications/TIC au service de la cybersanté, de manière à contribuer aux initiatives générales déployées à l'échelle mondiale en matière de cybersanté;

3 de travailler en collaboration avec l'OMS, des établissements universitaires et d'autres organisations concernées en ce qui concerne les activités relatives à la cybersanté en général, et à la présente Résolution en particulier;

4 d'organiser des séminaires et des ateliers sur la cybersanté à l'intention des pays en développement[[1]](#footnote-1)1 et d'évaluer les besoins de ces pays, qui sont ceux ayant le plus besoin d'applications de cybersanté,

charge la Commission d'études 16 de l'UIT-T et la Commission d'études 20 de l'UIT-T, chacune dans le cadre de son mandat, en collaboration avec les Commissions d'études concernées, en particulier les Commissions d'études 11 et 17 de l'UIT-T

1 d'identifier, documents à l'appui, des exemples de bonnes pratiques en matière de cybersanté dans le domaine des télécommunications/TIC, afin de les diffuser aux Etats Membres et aux Membres de Secteur de l'UIT;

2 d'assurer la coordination des activités et des études relatives à la cybersanté entre les commissions d'études, les groupes spécialisés et les autres groupes concernés au sein de l'UIT-T, du Secteur des radiocommunications de l'UIT (UIT-R) et de l'UIT-D, afin notamment de mieux faire connaître les normes relatives aux télécommunications/TIC dans le domaine de la cybersanté;

3 d'étudier des protocoles de communication relatifs à la cybersanté, notamment entre réseaux hétérogènes, afin de garantir le déploiement à grande échelle de services de cybersanté dans diverses conditions d'exploitation, et en tenant compte de l'utilisation du système "Handle";

4 dans le cadre du mandat actuel des commissions d'études de l'UIT-T, d'accorder la priorité à l'étude des normes de sécurité (par exemple en ce qui concerne les communications, les services, les aspects "réseau" et les scénarios de service pour les bases de données et le traitement des dossiers, l'identification, l'intégrité et l'authentification) en matière de cybersanté, compte tenu du point*d)* du *reconnaissant* et des points *c)* et *d)* du *reconnaissant en outre*,

invite les Etats Membres

à envisager, si nécessaire, l'élaboration ou le renforcement de cadres qui pourront comporter des législations, des règlements, des normes, des codes de conduite et des lignes directrices, pour améliorer la mise au point de services, de produits et de terminaux de télécommunication/TIC au service de la cybersanté et des applications de cybersanté, dans le cadre de la Résolution 130 (Rév. Guadalajara, 2010) de la Conférence de plénipotentiaires,

encourage les Etats Membres, les Membres de Secteur et les établissements universitaires

à participer activement aux études de l'UIT-T sur la cybersanté, en soumettant des contributions et un utilisant tout autre moyen approprié.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 1 Les pays en développement comprennent aussi les pays les moins avancés, les petits Etats insulaires en développement, les pays en développement sans littoral et les pays dont l'économie est en transition. [↑](#footnote-ref-1)