

## Interview de Isabelle Vérihac, Directrice du Pôle des Technologies Médicales

**« Le design médical est quelque chose de transversal que l'on retrouve dans toutes les branches de la filière »**



**Millénaire3**  
Le Centre Ressources Prospectives du Grand Lyon

**Depuis 2004, le Pôle des Technologies Médicales de Saint-Etienne a fait du design un axe de sa stratégie de développement et de différenciation. Déjà fortement présents dans les « Textiles santé » et les « Implants orthopédiques », le design envahit peu à peu la branche « Equipements hospitaliers, matériels pour le maintien à domicile ». Directrice du pôle, Isabelle Vérihac dévoile les enjeux du développement de la filière et la place du design dans les activités de R&D (Recherche et Développement).**

### **Quel est le rôle du Pôle des Technologies Médicales ?**

Le Pôle des Technologies Médicales, est une association loi 1901, qui a été créé en 1993 à l'initiative de la Ville de Saint-Etienne et du Conseil général de la Loire. Son rôle est de fédérer et mettre en réseaux l'ensemble des acteurs de la filière médicale : médecins, industriels, chercheurs et formateurs. En fait, le Pôle des Technologies Médicales s'inscrit totalement dans la logique des pôles de compétitivités. Depuis 1999, nous sommes d'ailleurs reconnus en qualité de Système Productif Local (SPL). C'est ce qui existait avant les pôles de compétitivités. Nos missions vont de la veille/information/documentation, au développement technologique en passant par de la mise en réseau au niveau régional, national et international. Depuis 2004, on œuvre d'ailleurs à la mise en place d'un réseau européen des textiles de santé. Le but étant d'identifier les acteurs dans les différents pays pour créer un réseau de réseaux et faciliter ainsi le montage de projet à l'échelon européen. Nous effectuons également un important travail autour de la Recherche et Développement (R & D). On organise de nombreuses réunions et rencontres entre professionnels, comme « Les Rencontres Textiles Santé », afin de faire émerger des projets de R&D, que l'on va ensuite porter et pour lesquels on va aller chercher des aides financières publiques et privés.

### **Quels types d'activités regroupe l'industrie des Technologies Médicales ?**

Nous travaillons sur trois grands secteurs d'activités. Le premier, qui fonctionne depuis l'origine du pôle, concerne « Les Textiles de Santé », avec une part importante qui revient à la contorsion et à l'orthèse. Ce sont essentiellement de grandes entreprises comme Gibaud, Thuasne ou Ganzoni. Le deuxième secteur concerne les « Implants Orthopédiques ». Contrairement aux « Textiles Santé », se sont souvent de petites entreprises qui n'ont pas d'autres choix que de faire appel au collectif pour faire de la R&D. Le dernier secteur qui fonctionne bien depuis 2004, concerne les « Equipements Hospitaliers, matériels pour le maintien à domicile ». Cela va de la table de radiologie de chez Stéphanix, à l'endoscope de Thales Angénieux en passant par l'aérosol de la Diffusion Technique Française.

### **Quelle est aujourd'hui la place du design au sein de la filière médicale ?**

Il occupe une place prépondérante. Le conseil d'administration du Pôle des Technologies médicales de Saint-Etienne a décidé en 2004 de faire du design un axe de sa stratégie de développement et de différenciation. Le design médical est quelque chose de transversal que l'on retrouve dans toutes les branches de la filière. Il était déjà très présent dans le textile

médical et les implants orthopédiques, il s'affirme aujourd'hui comme un enjeu du développement futur du « Maintien à Domicile ». Vous n'êtes pas sans savoir que la population vieillit de plus en plus et que les hôpitaux sont aujourd'hui surchargés. Cette réalité sociale, économique et démographique pousse aujourd'hui la filière médicale à s'interroger sur l'avenir de cette population. On sait que demain, il faudra maintenir les personnes chez elles le plus longtemps possible, mais on sait aussi que pour y parvenir, il faudra considérablement améliorer leur confort et les conditions mêmes de leur maintien à domicile. C'est pour cette raison que depuis 2004, le Pôle des Technologies Médicales à engagé un important travail de réflexion sur ce que l'on nomme les « Appartements Intelligents ».

### **Vous parlez de la Télémédecine et du fameux concept d'Habitat Intelligent Santé (HIS), développé par le laboratoire TIMC à la Faculté de Médecine de Grenoble ?**

C'est exact. Le laboratoire en question a mis en place tout un système de capteurs électroniques disséminés dans la maison ou embarqués sur la personne suivie, qui permet de relever un ensemble de données, qui sont ensuite traitées et analysées localement par un système d'informations. Ces données sont ensuite relayées par un centre de télésurveillance, grâce à Internet par exemple où elles sont redistribuées aux personnes ressources. Il peut s'agir du médecin hospitalier, du médecin traitant, des services infirmiers, ou encore de la famille et des proches. Aujourd'hui, nous travaillons en partenariat étroit avec le laboratoire TIMC de Grenoble, qui est très avancée sur la question des capteurs. De notre côté, on souhaite ajouter à cette technologie la composante design et matérielle. C'est ce qui fait la particularité de notre projet « Appartement Santé ». Demain, les appartements devront être conçus pour être à la fois fonctionnels et évolutifs. Lit, table, fauteuil... devront s'adapter aux besoins du moment de la personne et évoluer en fonction de son âge. C'est également valable pour la question du handicap. Nous travaillons d'ailleurs de manière très rapprochée avec le service Médecine Physique et Réadaptation (MPR) du CHU de Saint-Etienne sur un projet d'« Appartement Sas ». L'idée est de permettre à une personne victime d'un handicap de passer progressivement de l'hôpital à son domicile. Quand un handicap survient brutalement dans la vie d'une personne, c'est tout son mode de vie qui s'en trouve bouleversé. Il doit se réadapter et apprendre à vivre avec ce handicap.

### **Le design permet d'apporter une dimension plus humaine au versant médical ?**

C'est tout à fait ça. Le design permet de prendre en compte l'usage et le patient. Sur le projet « Appartement Sas », nous avons d'ailleurs associés des designers et des ergothérapeutes pour qu'ils réfléchissent ensemble à cette question de réadaptation et au caractère évolutif d'un appartement et de l'ensemble de ses composantes matérielles. A terme, l'enjeu du maintien à domicile est de ne plus avoir des produits ou des appartements catalogués personnes âgées ou handicap, mais d'avoir des produits évolutifs pour tous. C'est ce que l'on appelle « le design pour tous ». Pour la prochaine Biennale Internationale du Design, nous avons d'ailleurs mis en place un parcours « Santé et bien être pour tous », où sont volontairement associés des produits très médicalisés, des produits qui le sont moins et des produits pour le bien être et le confort. L'objectif étant justement de dédramatiser le côté médical.