

**LYCÉE DE LA SAINTE FAMILLE
AMIENS – GROUPE 2**

**Thème : La médecine prédictive
Sous thème : Prédicibilité de la mort**

Par Dr A. de Broca, Mmes Nathalie Ducarme et Valérie Avisse.

Lieu	AMIENS
Date	19/01/18
Public et nombre	130 étudiants de terminale S (scientifique)
Circonstances	Intervention en amphithéâtre avec l'ensemble des étudiants
Durée	15h30 – 17h30
Méthode Qui s'est exprimé	BRD – utilisation d'une méthode TICE (technologies de l'information et de la communication pour l'enseignement) via le site et l'application Sli.do

Points de clarifications préliminaires nécessaires

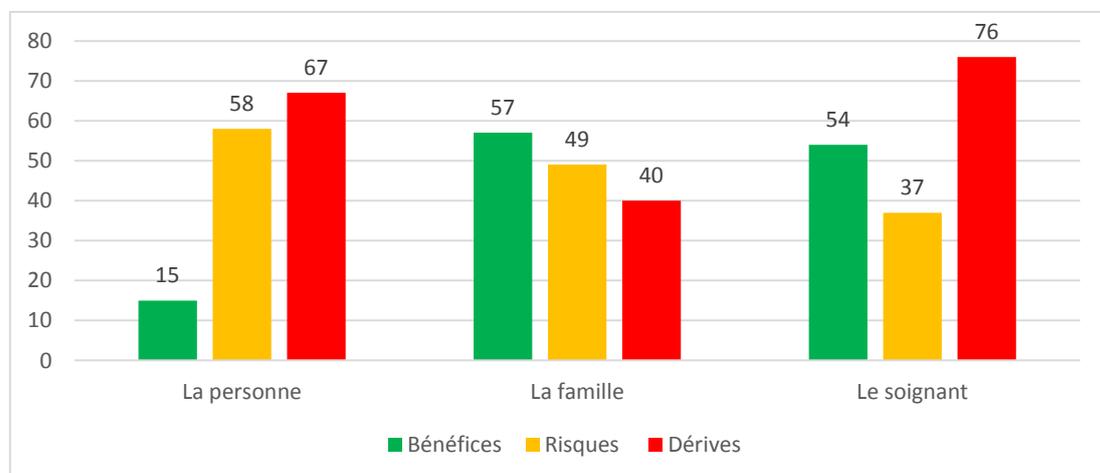
La situation étudiée a été choisie par le biais d'un sondage via l'application sli.do ainsi que les différents personnages.

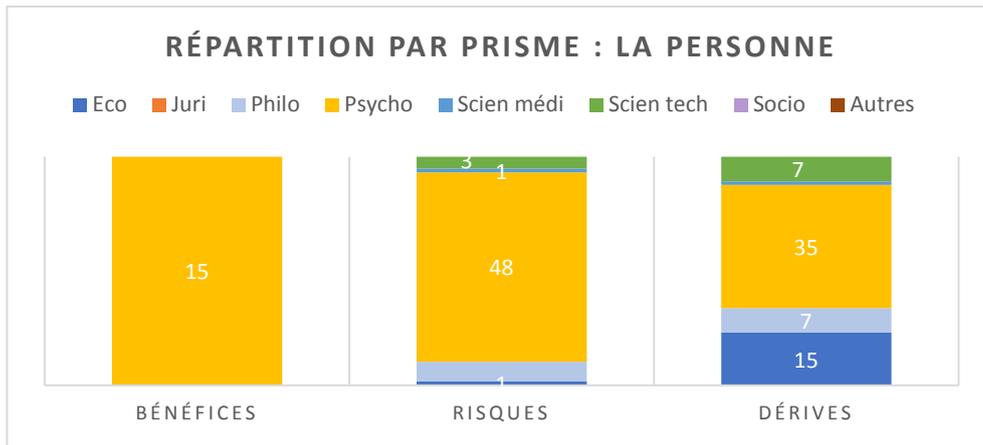
Question	Quels bénéfices (avantages), quels risques (peurs, problèmes), quelles dérives peut-on évoquer si :
Question posée	En 2025, la fin de vie est mieux comprise. Il est possible en couplant toutes les données physiologiques enregistrées en continu sur un ordinateur (tension artérielle, température, respiration, oxygénation, fréquence cardiaque, poids, sommeil) de savoir grâce à un algorithme nouveau d'un super ordinateur si la personne a un très grand risque de mourir dans les jours à venir ou non.
Personnages impliqués	Le malade – L'aidant/la famille – Les associations – l'industriel biomédical – les GAFAs – Le médecin/soignant – La société – L'assurance maladie
Personnages discutés pendant le temps de travail	La personne (P) – La famille (F) – Le médecin (M)

Nombre de verbatim	Total	Personnage P	Personnage F	Personnage M
Bénéfices	126	15	57	54
Risques	144	58	49	37
Dérives	183	67	40	76
TOTAL	453	140	146	167

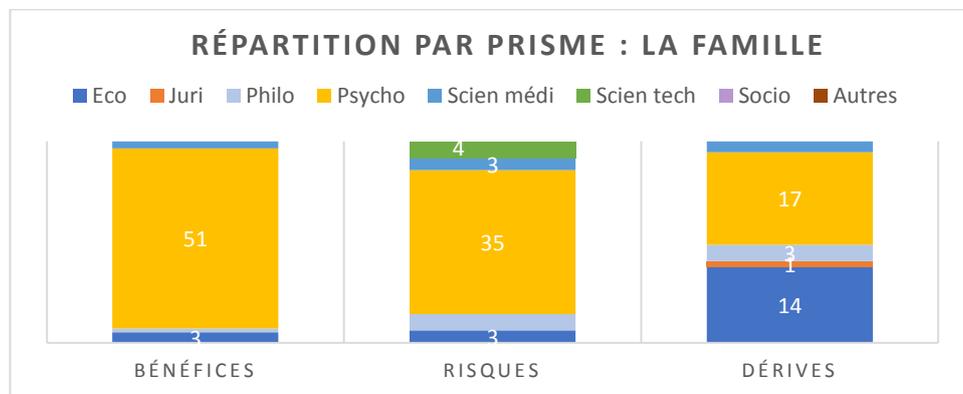
➔ Mots les plus utilisés :

1/ Mort : 64 - 2/ vie : 47 - 3/ personne(s) : 45 - 4/ patient : 35 - 5/ peur(s) : 31

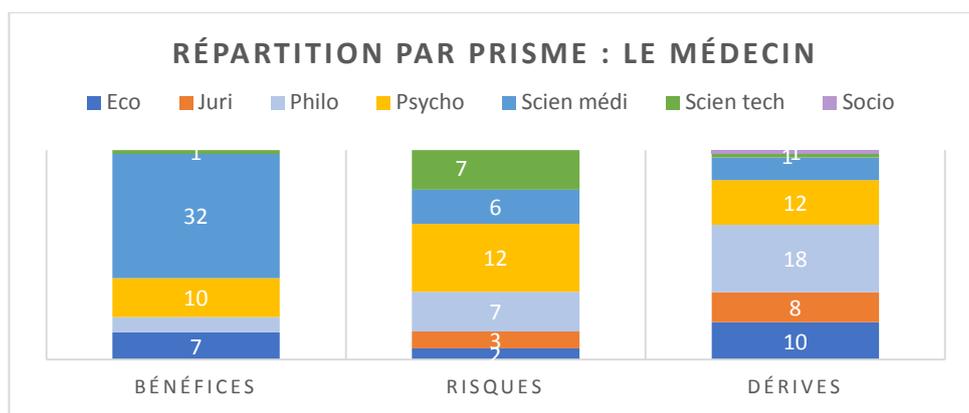




Les **bénéfices**, peu nombreux pour la personne sont d'ordre psychologique, essentiellement dans la possibilité de préparer et d'organiser le reste de sa vie. Les risques principaux émanent de cette connaissance de la fin de vie annoncée précisément qui peut entraîner un état dépressif voire le suicide de la personne.



Les **bénéfices** pour les proches sont principalement de pouvoir s'engager avec la personne dans un processus de deuil. L'accompagnement psychologique et le souhait de profiter ensemble du temps restant sont les deux éléments qui ont été verbalisés. Néanmoins, la tristesse de cette perspective pourrait nuire à la qualité de cet accompagnement. Outre les **dérives** financières de l'héritage qui s'annonce, les tensions familiales et le déni de la situation pourraient être envisagés.



Les **bénéfices** identifiés pour le médecin sont majoritairement centrés sur la prise en charge médicale anticipée. Le suivi pourrait être simplifié car déjà planifié. Les risques sont d'ordre psychologique et éthique et concernent le fait de ne plus annoncer que des mauvaises nouvelles. Quel pouvoir le soignant va-t'il prendre sur la personne ?

Préconisations

- Pour qui et pour quoi :
 - Plutôt chercher à trouver des solutions aux maladies (cancer)
 - Diminuer les peurs : prouver la solidité du système (pour diminuer les peurs de hack, d'erreurs ...) Diminuer les dérives : impliquer tout le monde pour que tout le monde se sente concerné et n'ait pas intérêt à mettre le système en échec Augmenter les bénéfices : Bien cibler ce que l'on recherche par l'implantation de la puce et ne pas s'égarer dans la masse d'opportunités que cette technologie peut présenter
 - En parler aux gens et faire une sorte de "prévention", informer des risques mais aussi des bienfaits.
- Le consentement de la personne
 - Laissez le choix aux personnes d'installer ou non la puce
 - Que des conditions d'utilisation de la puce soient choisies par le patient avant l'implantation
- Encadrement de l'accès aux données de santé :
 - Créer un circuit fermé pour éviter les piratages informatiques, sécurisation des données
 - Éviter les actions immorales avec les informations et limiter le nombre de personnes au courant
 - Limiter l'accès aux informations aux médecins, à la famille et au malade. Et surprotéger les données pour éviter le piratage
 - Éduquer les personnes à ces technologies, qu'elles puissent agir, et ne soient pas victimes de leur méconnaissance
 - Garder les résultats privés si le patient le souhaite
 - Ne pas donner ces informations aux banques
 - Que seule la personne et le médecin aient accès aux données médicales
 - Que ces données restent privées de l'ordre du secret médical
- Conditions d'utilisation :
 - Ne pas dire l'année exacte de la fin de vie mais seulement une dizaine d'années pour éviter de trop avoir peur du temps
 - Que ça reste entre le patient et le médecin et que l'annonce de la mort se fasse au dernier moment
 - Imposer un temps pour annoncer la nouvelle : par exemple les médecins sont autorisés à annoncer la nouvelle que juste 2 semaines ou une avant la "mort dite".
 - Que la puce serve simplement à visualiser les données importantes et non prédire le jour j
- Qui doit annoncer ?
 - C'est l'affaire des personnes qualifiées : les médecins
- S'assurer de la fiabilité – technologie
- Aspect financier
 - Accorder un emprunt mais que la famille/les proches pourront continuer de rembourser à sa mort
 - Créer une loi pour « redonner » le crédit à quelqu'un qui se porte garant et qui récupérera le bien (appartement, maison ...) qui est à l'origine de l'emprunt

Bénéfices	
La personne	
Pouvoir prévoir son futur dans le temps restant : III	PS
Profiter du reste de sa vie : IIIII II	PS
Préparer ses proches à son départ : II	PS
Préparer sa mort : III	PS
La famille	
EC Héritage	EC
EC Préparer aux mieux les obsèques	EC
EC Préparer la succession	EC
PH La mort deviendrait banale	PH
PS Préparer son deuil	PS
PS « Faciliter » la chose	PS
PS Accompagner son proche jusqu'à la fin : III	PS
PS Avoir le temps de faire ses adieux : IIII	PS
PS En profiter le temps qu'ils sont vivants : IIIII IIIII III	PS
PS Essayer de reconstruire ça vie .. que la vie ne s'arrête pas à la mort de l'autre	PS
PS Être aux côté de ce qu'on aime	PS
PS Être moins surpris, choqué par le décès du proche car la mort paraît moins soudaine (on le savait)	PS
PS L'aider à surmonter la maladie	PS
PS On peut plus facilement dire ce qu'on n'a jamais osé dire	PS
PS on s'y prépare, mais c'est effrayant	PS
PS Passer du temps avec la personne	PS
PS Passer plus de temps avec la personne et l'aider	PS
PS Pouvoir dire ce qu'on a à dire à la personne à temps : II	PS
PS Pouvoir se préparer à la mort d'un proche et à son absence : IIIII IIII	PS
PS Préparer le deuil d'un membre de la famille	PS
PS S'attendre à perdre quelqu'un	PS
PS S'il s'agit d'un conjoint, pouvoir demander « l'autorisation » de refaire sa vie plus tard afin de ne pas se sentir coupable	PS
PS Se remettre en question	PS
PS Soutenir la personne : III	PS
PS stress	PS
SM essayer de le soigner	SM
SM Tout mettre en œuvre pour l'éviter	SM
Le soignant	
EC Chercher de nouveaux clients, les siens étant en fin de vie	EC
EC Le médecin aura moins de patients étant donné que le mourant ne peut échapper à sa mort, à quoi bon dépenser de l'argent pour se soigner ? Si on se soigne c'est pour espérer vivre toujours plus longtemps	EC
EC Medecin cherche l'argent	EC
EC Organiser les places	EC
EC Pretendre pouvoir spigner et augmenter les honoraires pour les soins	EC
EC Qu'une partie du financement de la puce soit verser au médecin	EC
EC travailler moins	EC
PH Être franc	PH
PH Instaurer une relation de confiance avec lui pour l'aide au mieux dans cette fin de vie	PH

PH Mettre des priorités au niveau des soins	PH
PH Savoir quand son patient va mourir pour l'y préparer, lui annoncer les choses en bonne et due forme, et non de manière brutale et inhumaine	PH
PS Accompagner le patient dans la mort	PS
PS Aider à la fois le mourant mais aussi les proches à appréhender le deuil	PS
PS Aider les familles.	PS
PS Apporter un soutien psychologique et médical au malade	PS
PS Augmenter l'aide psychologique pour la famille et le mourant	PS
PS L'aider psychologiquement	PS
PS le soutenir jusqu'à la fin	PS
PS Préparer les proches et leurs expliquer ce qu'il va se passer pour leur proche	PS
PS Relation proche avec son client	PS
PS Savoir comment se placer = que dire au patient	PS
SM Adapter Le traitement .. soulager les personnes qui prennent de gros traitements et qui les épuisent	SM
SM adapter les soins	SM
SM Adapter les soins en fonction de ce que la puce indique	SM
SM Ajuster les soins	SM
SM Comprendre pourquoi le patient a sa vie engagée à court terme pour en faire un diagnostic pour soigner ce problème plus tard pour d'autres patients (problèmes cardiaques...)	SM
SM De pouvoir intervenir rapidement	SM
SM des soins plus précis	SM
SM Être mieux suivi	SM
SM Facilité du suivi	SM
SM Facilité du suivi du patient	SM
SM Mieux comprendre la mort et ce qui la provoque	SM
SM Ne pas prescrire des médicaments qui sont inefficaces	SM
SM Ne plus s'occuper du mourant donc moins de problèmes	SM
SM Pour que le médecin puisse aider un maximum le patient	SM
SM Pouvoir adapter le traitement en temps réel	SM
SM pouvoir anticiper et chercher des solutions	SM
SM Pouvoir être précis avec le malade sur son état de santé	SM
SM Prévoir le don d'organes	SM
SM Prévoir les soins	SM
SM Rallonger la vie	SM
SM S'adapter à chaque situation.	SM
SM S'occuper directement de quelqu'un d'autre	SM
SM Savoir directement les symptômes pour pouvoir mieux les traiter et du coup ne pas faire d'erreurs de diagnostic	SM
SM Savoir l'état de santé en direct, adapter les traitements et pouvoir se focaliser sur plusieurs patients en même temps	SM
SM Si la puce recueille toutes les informations Elle permet aussi d'analyser l'état de santé du patient (avant la mort du patient) et permet donc de mieux le soigner	SM
SM Suivre l'avancée de la maladie avec précision.	SM
SM Tout faire jusqu'au dernier jour pour essayer de le sauver	SM
SM Tout tenter pour reculer cette mort	SM
SM Un meilleur suivi	SM
SM Un meilleur suivi du patient	SM
SM Un traitement plus approprié	SM

SM Voir plus le mourant, pour essayer de faire des diagnostics afin d'éventuellement trouver des remèdes pour le futur	SM
ST Prévoir une mort cérébrale pour récupérer les organes et ainsi sauver une autre personne	ST
Risques	
La personne	
Un développement du viager	EC
Les données seraient utilisées par les entreprises pharmaceutiques	PH
obsolescence programmée ?	PH
Ces données pourraient être d'utiliser à de mauvais usages : II	PH
Faire croire à autrui une fausse date de mort.	PH
Se faire spoiler la fin de sa vie	PS
Tomber dans la paranoïa : III	PS
Se sentir impuissant : - Plus d'espoir en la vie : I	PS
Péter un cable, s'enfuir : IIII	PS
Ne pas y croire	PS
Gros choc familial	PS
Avoir peur de mourir : IIII IIII I	PS
Perte de liberté	PS
Compter le nombre de jours restant à vivre et du coup ne plus vivre : II	PS
Se suicider : IIII - se laisser mourir : II	PS
Dépression : IIII IIII I	PS
Ne plus avoir de vie privée : II	PS
Ne plus savoir quoi faire : I	PS
Faire des bêtises (tuer, voler) : II	PS
Ça enlève le côté naturel de la mort	SM
Des erreurs sont possibles : III	ST
La famille	
EC Attendre l'héritage	EC
EC Ces informations deviennent un réel handicap pour là personnes sur le plan économique et sociale	EC
EC Qu'il dépense les sous avant héritage	EC
PH Cela retire toute le côté humain, nous voulons toujours tout contrôler mais cela retiré le côté humain de la vie. La peur de mourir est la base de la plus part des religions donc elles disparaîtrait	PH
PH L'humanité se perd avec ça	PH
PH La phrase "vivre ce jour comme si c'était le dernier " n'aurait plus de sens	PH
PH Penser que la mort se contrôle	PH
PS Avoir des regrets	PS
PS Avoir des regrets.	PS
PS Avoir peur	PS
PS Avoir son temps de vie compté comme dans Time out	PS
PS Avoir une emprise sur la personne, ne pas le laisser trql	PS
PS Craquer complètement	PS
PS Devenir dépressif et s'isoler face à la perte d'un proche	PS
PS Être dans le couloir de la mort avec le mourant	PS
PS Être dans le dénit jusqu'au bout	PS
PS Etre surpris par la mort est moins difficile que l'attendre a un moment précis	PS
PS ÊTRE TRAUMATISÉ À VIE C DUR À VIVRE	PS
PS Etre triste	PS
PS Être triste avant le décès de son proche	PS

PS Être triste pendant les dernierd instant	PS
PS Isolement	PS
PS La peur de mourir a n'importe quel moment	PS
PS La peur de savoir quand est ce que la personne va mourir	PS
PS Ne pas accepter de voir la personne dans un mauvais état	PS
PS Ne pas comprendre >> déni	PS
PS ne pas y croire	PS
PS Ne plus être soi même face au mourant	PS
PS Ne plus pouvoir faire face à la personne car on a peur de la blesser et de se blesser soi même	PS
PS On y perd toute naturalité, peur que l'être aimé ne sombre dans le délire suite à cette nouvelle, qu'il ne puisse pas vivre au jour le jour sans savoir de quoi sera fait demain, qu'il n'ait plus de vie à proprement parler ...	PS
PS Pas forcément lutter mais accélérer pour abrégé les souffrances	PS
PS PLEURER	PS
PS S'éloigner de la personne par déni	PS
PS S'éloigner de son proche car on ne supporte pas de voir cette personne dans cet état la	PS
PS Savoir qu'un membre de notre famille est dur à apprendre = dépression	PS
PS Se perdre psychologiquement	PS
PS Sombrier	PS
PS Tristesse, anxiété	PS
PS Un suicide de la famille face à cette dure nouvelle	PS
PS Violence de la famille envers le médecin.	PS
PS Voir la personne sombrer devant nos yeux	PS
PS Vouloir se suicider avant ou au moment où la personne meurt	PS
SM Accélérer la mort de la personne a cause du mental	SM
SM Mourir plus tôt	SM
SM Si la date de mort est jugée trop lointaine, faire en sorte de la rapprocher	SM
ST Que la puce aggrave + l'état de santé	ST
ST Que la puce ne marche pas et annonce plus de mal que De bien	ST
ST Un piratage de puce	ST
ST Vouloir accélérer l'arrivée de la mort, pour abrégé les souffrances	ST
Le soignant	
Trafic de puces	EC
Perdre un patient c'est perdre de l'argent	EC
Si la mort n'est finalement pas le jour prévu on peut être accusé et encourir des risques pénaux	JU
Il n'y a plus de secret médical	JU
Briser le serment d'Hippocrate	JU
Si le médecin le sait avant le patient, Comment est-il censé l'annoncer au patient et vivre en se disant qu'il annonce la mort de personnes tous les jours ?	PH
Être touché par le décès du patient avec lequel on s'était attaché	PH
Ne pas vouloir le dire au patient / Garder cela pour lui	PH
Révolution	PH
Devenir du consommable avec DLC	PH
Se savoir impuissant et culpabiliser parce qu'on se sent responsable	PH
Si les infos sont relevées automatiquement, les personnes qui s'en chargeaient deviennent quoi	PH
Si les puces sont utiles, les médecins sont là uniquement pour annoncer sa mort ?	PH
Que le médecin mente sur la date pour que son patient continue de se soigner	PH

Peur d'annoncer les maladies aux patients	PH
Ne pas trouver la force d'annoncer la mort	PH
plus de contact humain	PH
Chantages avec le patient	PH
De déprimer à force de détruire des familles	PS
Suicide ou dépression pour le patient et pour le médecin la difficulté de l'annoncer	PS
La peur d'être incapable de réagir devant la mort du patient	PS
Peur de la réaction du patient	PS
Être agressé par le patient.	PS
Contestation.	PS
Manifestations	PS
Mauvaise réaction du patient	PS
avoir fait autant d'études pour être médecin et finalement le patient ne se fie plus au médecin mais à la puce	SM
Le médecin n'aurait plus que son expérience et rien d'autre, ses études n'auraient servies à rien puisque tout se trouve sur Google	SM
On perd le contact patient/médecin	SM
Le découragement des médecins .. travail inefficace	SM
Ne pas pouvoir aider le patient	SM
ne pas se fier à la puce à 100%	SM
Se sentir inutile en tant que médecin	SM
Que la MACHINE soit PLUS EFFICACE que le MÉDECIN	ST
Faire de fausse peur à la famille en annonçant la mort de quelqu'un alors que plusieurs mois plus tard il est toujours présent et la famille a peur de ce qui peut se passer et que la personne peut mourir dans peu de temps	ST
Si le patient est condamné, vouloir tenter quelque chose pour le sauver qui le tue plus rapidement que prévu finalement.	ST
Éviter au médecin d'annoncer les mauvaises nouvelles	ST
Que la puce est peut-être défectueuse	ST
Si la puce tombe en panne on fait quoi ????	ST
Il peut mal les interpréter	ST
La personne	
Chantage	EC
Développement du viager	EC
Influencer les testaments	EC
EC L'état/autre organisme gérant cela pourrait utiliser les conséquences de notre mort pour gagner de l'argent Ex: vendre des produits censés reculer notre mort etc	EC
EC Le piratage de données pour le commerce	EC
EC Les entreprises pharmaceutiques et autres vont se servir des informations sur la fin de vie	EC
EC Les escrocs pourraient vouloir vendre des solutions miracle pour les malades qui on perdu foi en leur vie	EC
EC Ma famille vend mes affaires avant même ma mort	EC
EC Par exemple les crédits des banques !? Je ne pourrai pas rembourser si je sais qu'il ne me reste plus que 5 ans ! On ne m'en accordera pas	EC
EC Profiter de la détresse des personnes confrontés a cette situation	EC
EC Profiter des gens en fin de vie	EC
EC Que certains logiciels, organismes mentent pour faire agir les personnes dans un sens qui leur serait productif	EC

EC Se faire avoir	EC
EC Vendre mes informations afin de faire de l'argent sur mon dos	EC
EC Vouloir vendre n'importe quoi à n'importe quel prix aux mourants	EC
PH Des personnes mal intentionnées pourraient utiliser ces données contre nous	PH
PH Espionner les gens	PH
PH Faire des sottises quotidiennes en pensant ne pouvoir mourir qu'à la date prévue par cette puce	PH
PH L'humain contrôle la mort	PH
PH Laisser tomber celui qui n'en a plus pour longtemps	PH
PH Le piratage des données pour apeurer les "utilisateurs"	PH
PH Pas de liberté, espionné h24	PH
PS Attrister les proches	PS
PS Changer son mode de vie pour profiter de sa vie alors que son dernier jour n'est finalement pas celui prévu	PS
PS Devenir fou	PS
PS Devenir paranoïaque	PS
PS Donner de l'angoisse à ses proches	PS
PS effrayer la personne la rendre malade psychologiquement.	PS
PS Faire peur aux patients	PS
PS Finir par faire une dépression	PS
PS Focalisation des gens sur la date de leur mort -> ne vivent plus naturellement leur vie	PS
PS FOLIE	PS
PS Hypochondriaque***** : II	PS
PS La depression	PS
PS La paranoïa complète, l'abandon	PS
PS Ma famille ne me voit plus sous le même regard	PS
PS Mettre fin à sa vie toute suite par peur d'attendre la mort	PS
PS Ne plus agir naturellement	PS
PS Ne plus sortir de chez soi, ne plus parler à personne.	PS
Ps Ne plus vivre normalement	PS
PS Ne plus vivre pleinement et sereinement	PS
PS Ne plus vivre sa vie à fond	PS
PS On pourra plus profiter de notre vie	PS
PS Perdre le contrôle	PS
PS Pousser certaines personnes au suicide après avoir perdu foi en la vie	PS
PS Qu'une personne soit violente envers le médecin qui a annoncé la mort.	PS
PS Réfléchir à chaque faits et gestes	PS
PS Regarder sans cesse le temps qu'il nous reste, donc rester focalisé la dessus--> ne plus vivre normalement et être heureux	PS
PS Se sentir invincible face aux imprévus	PS
PS Surprotection de la Famille car n'accepte pas la mort imminente	PS
PS Une angoisse générale	PS
PS Vivre dans la peur	PS
PS Vivre dans la peur et stresser tous les autres jours	PS
PS Vouloir être en vie plus longtemps... ne plus " vivre" par peur de ce que l'on risque.. (accident..)	PS
PS Vouloir mettre fin à notre vie par peur	PS
SM Permettre au médecin de prescrire des médicaments pour augmenter notre durée vie	SM
SO Se faire marginaliser	SO
SO Un employeur n'embauchera pas un cancéreux	SO

ST cela ne nous indique pas la date de notre mort, mais l'une des dates possible, Ex : Si je me fait renverser par une voiture avant, savoir que j'aurais pu mourir demain ne change rien	ST
ST Cyber-harcèlement	ST
ST Falsifier les données	ST
ST La technologie dépasse l'être humain. On ne contrôlera plus notre vie, plus de vie privée.	ST
ST Pouvoir anticiper notre mort ou pouvoir la retarder	ST
ST Que les informations soient finalement fausses	ST
ST Se servir de nous comme cobaye	ST
La famille	
EC Arrêter de soigner le malade pour économiser de l'argent	EC
EC Créé du vice chez les personnes qui préparent ainsi toutes les donations qui pourront être faites	EC
EC Dépenser son argent	EC
EC Heritage : longue vie au mourant!	EC
EC Imaginer des bénéfices à la mort de son proche	EC
EC Juste pr argent	EC
EC L'héritage	EC
EC La création de puces qui puissent tuer le patient à la date donné auparavant pour que l'univers médical se face des bénéfices	EC
EC que l'assurance essaye d'en profiter	EC
EC Se Ruiner alors que finalement le jour dernier n'est pas celui prévu	EC
EC Tuer -> heritage	EC
EC Vouloir accélérer la mort pour l'héritage	EC
EC Vouloir que quelqu'un sauve la personne peut importe le prix et les risques	EC
EC Vouloir se débarrasser du mourant pour libérer une place à la maison de retraite, un lit à l'hôpital...	EC
JU A partir du moment où la puce annonce la mort de la personne, la considérer comme morte juridiquement au nom de la société (comme si on faisait pas son recensement)	JU
PH Le suicide c'est l'accélération de notre fin de vie finalement, c un peu comme l'euthanasie mais soi-meme	PH
PH Ne pas accepter la fatalité	PH
PH Oublier l'être humain	PH
PS Avoir peur ,	PS
PS Cela est contre le véritable souhait du patient.	PS
PS Créer des tensions dans la famille	PS
PS Dépression	PS
PS Dépression	PS
PS Devenir fou	PS
PS Devenir paranoïaque	PS
PS En cas de perte du dernier proche de la famille, le suicide, car si il reste des membres le suicide est un acte lâche, et il n'y a pas de circonstances atténuantes au suicide pour l'entourage, si un proche se suicide je serai à la fois triste de l'avoir perdu mais en colère qu'il nous ai abandonnés.	PS
PS Être dans le déni et ne pas profiter des derniers instants avec son proche	PS
PS le déni	PS
PS Ne pas accepter	PS
PS ne plus vivre, ne plus profiter	PS
PS Se comporter de manière hypocrite envers le mourant	PS
PS Se tuer avec la personne mourante	PS
PS Solitude	PS

PS Suicide	PS
PS Tristesse	PS
SM On pense toujours du bon coté de la medecine mais on parle pas assez des personnes qui profitent du systeme	SM
SM Que le médecin subisse de la violence car la famille n'accepte pas la mort.	SM
ST Comme d'hab piraté les donnée	ST
ST ERREUR DU MÉDECIN	ST
ST Que les données soient fausses et que cela crée des problèmes (arrêt des soins etc.)	ST
Le soignant	
EC Arrêter les soins pour faire des économies	EC
EC Médecin contrôle le patient, peut le menacer d'annoncer la date aux proches pour obtenir de l'argent	EC
EC Mentir pour le profit	EC
EC Mentir pour son profit plutôt que celui du patient	EC
EC Perdre un patient c'est perdre de l'argent	EC
EC Perte de L'humanité, on ne voit plus le patient comme une patient avec des sentiments mais comme un chiffre et un gain	EC
EC Trafic de puces	EC
EC Vendre les informations	EC
EC Vente de donner comme toujours	EC
EC Vente des données du patient	EC
JU Briser le serment d'Hippocrate	JU
JU Diffuser des informations confidentielles	JU
JU Il n'y a plus de secret médical	JU
JU Il peut encourir des risques pénaux à la suite d'une erreur juridique et que le patient porte plainte	JU
JU Il peut livrer des informations, confidentielles à la base	JU
JU le patient doit NORMALEMENT etre consentent pour avoir la puce	JU
JU Ne pas avoir le consentement du patient avant de lui insérer la puce, ce qui revient à une sorte de viol	JU
JU Si la mort n'est finalement pas le jour prévu on peut être accusé et encourir des risques pénaux	JU
PH annonce la mort de personnes tous les jours	PH
PH Arrêter son métier car il aurait le sentiment de ne plus servir à soigner mais à annoncer la mort	PH
PH Contrôle de la puce (et donc du patient par le médecin)= esclavage moderne...	PH
PH Être humain vu comme une machine	PH
PH Influencer la mort via la puce	PH
PH Médecin peut perdre sa place pour une puce	PH
PH Ne pas vouloir le dire au patient / Garder cela pour lui	PH
PH Ne plus aimer son métier car tout est prévu d'avance	PH
PH Ne plus exercer son métier et laisser la puce travailler à sa place	PH
PH On perd le contact patient/médecin	PH
PH Ouvrir la voie au transhumanisme	PH
PH plus de contact humain	PH
PH Que le médecin mente sur la date pour que son patient continue de se soigner	PH
PH S'acharner pour retarder la mort	PH
PH Se sentir inutile en tant que médecin	PH
PH Si les puces sont utiles, les médecins sont là uniquement pour annoncer sa mort ?	PH
PH Voyeurisme....	PH
PS Contestation.	PS
PS De déprimer a force de détruire des familles	PS

PS Être agressé par le patient.	PS
PS Être touché par le décès du patient avec lequel on s'était attaché	PS
PS La peur d'être incapable de reagir devant la mort du patient	PS
PS Mauvaise réaction du patient	PS
PS Ne pas trouver la force d'annoncer la mort	PS
PS Peur d'annoncer les maladies aux patients	PS
PS Peur de la réaction du patient	PS
PS Se savoir impuissant et culpabiliser parce qu'on se sent responsable	PS
PS Suicide ou depression pour le patien et pour le medecin la difficultés de l'annoncer	PS
PS Violence	PS
PH Chantages avec le patient	PH
SM avoir fait autant d'études pour être médecin et finalement le patient ne se fie plus au médecin mais à la puce	SM
SM Le découragement des médecins .. travail inefficace	SM
SM Le médecin n aurait plus que son expérience et rien d autre , ses études n auraient servies à rien puisque tout se trouve sur Google	SM
SM Le médecin ne devrai-t-il pas refaire des analyses complémentaires afin d'être sûr à 100% et ne pas annoncer une mort basé sur un ordinateur	SM
SM Ne pas pouvoir aider le patient	SM
SM Pose de fausse peur à la famille en annonçant la mort de quelq'un alors que plusieurs mois plus tard il est toujours présent et la famille a peur de ce qui peut ce passer et que la personne peut mourir dans peu de temps	SM
SO On contrôle le logiciel, on contrôle la population	SM
ST Allons nous nous limiter à l'utilisation de cette puce ? Je suis certain que ça va partir plus loin au point de contrôler certains taux ect...	ST
ST Beug technologique	ST
ST Charlatan	ST
ST Devenir un esclave face à la puce	ST
ST Douter de tout le monde et se mefier des résultats données	ST
ST Il peut mal les interpréter	ST
ST Il peut se tromper	ST
ST Inversion de patient dans le logiciel	ST
ST Je ne veux pas la puce	ST
ST Lorsque l'on approche un aimant d'une carte sim, cette dernière ne marche plus. Alors si la personne s'approche de certains appareils électroniques et bien elle sera défectueuse	ST
ST ne pas se fier à la puce à 100%	ST
ST Piratages des puces	ST
ST Pouvoir nous tuer avec la puce	ST
ST Problèmes de puces	ST
ST Puce qui remplace le médecin	ST
ST Que la MACHINE soit PLUS EFFICACE que le MÉDECIN	ST
ST Que la puce est peut être défectueuse	ST
ST Rajouter d'autres implants pour retarder la mort ?	ST
ST Si la puce tombe en panne on fait quoi ????	ST
ST Si le patient est condamné, vouloir tenter quelque chose pour le sauver qui le tue plus rapidement que prévu finalement.	ST
ST Toujours le piratage de données	ST

QUEL MONDE
QUELLE ÉTHIQUE

VOULONS-NOUS

AUJOURD'HUI
POUR DEMAIN

QUEL MONDE
QUELLE ÉTHIQUE

VOULONS-NOUS

AUJOURD'HUI
POUR DEMAIN