

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Télémédecine & ruralité : repères

- L'ère de la protohistoire : dépannage en médicaments, conseils à distance, régulation
- L'ère des expérimentations
- 2010 : définition réglementaire de la télémédecine étendue au télésoin en 2021
- 2018 : La prise en charge Assurance maladie obligatoire sous conditions
 - respect du parcours de soins coordonné
 - logique territoriale
 - alternance avec des consultations en présentiel
- Des accélérateurs : « déserts médicaux » et crise sanitaire
 - le manque perçu/réel de médecin
 - utilisation de modes dégradés (téléconsultation par téléphone pendant le confinement)
 - limites techniques (réseau, dispositifs) et humaines (ETP à distance : aspects pédagogiques et aspects techniques)
- Apparition des offres de soins primaires « virtuels de 1^{er} recours »
 - Avantages théoriques / préoccupations et pièges potentiels

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Télémédecine & ruralité : cartographie socio-écologique

Domaines

Éléments de l'équité en santé numérique

Recommandations

Individuel

- Littératie numérique
- Intérêt
- Préparation

- ▶ ↗ compétences numériques (correspondent en soi à un déterminant de santé)
- ▶ Se concentrer sur la convivialité et la pertinence
- ▶ Décision partagée + inclusion dans le plan personnalisé de coordination en santé

Famille & domicile

- Aidants et soutien familial
- Espace privé et sécurisé

- ▶ Concevoir pour plusieurs contextes
- ▶ Combiner accompagnement digital et humain

Communauté

- Partenaires de confiance (ex. org. communautaires)
- Besoins en capacités et infrastructures numériques

- ▶ Co-concevoir avec la communauté + assistance et ↗ compétences numériques
- ▶ Développer des connexions réciproques

Services (incluant les soins de santé)

- Formation numérique
- Assistance technique
- Personnel adapté (linguistiquement, culturellement)

- ▶ Formation des soignants
- ▶ Mettre en œuvre et évaluer en milieu de soin
- ▶ Impliquant les soignants de santé primaires ± médiateur en santé

Politiques

- Internet haut débit
- Dispositifs
- Normes d'accessibilité
- Remboursement

- ▶ ↗ connectivité (collectivités territoriales)
- ▶ Mise à disposition d'équipements adaptés
- ▶ Améliorer l'accessibilité
- ▶ Utiliser un système de rémunération basé sur la valeur

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Télémédecine & ruralité → évaluation rigoureuse

Équité en santé

- ISS : subvention smartphone / tablette + accès Internet si précarité ?
- ITS : accès universel au haut débit ?

Qualité et pertinence des soins

- Soins non pertinents (ex. : obtenus malgré SAS-PDS + régulation médicale) ?
- Continuité des soins : constance du MG virtuel ? Dossier de santé partagé ?
- Nature et qualité de la relation soigné-soignant, satisfaction des patients ?
- Résultats de santé ?

Coordination des soins

- partage d'informations ?
- pouvoir décisionnel entre MG en face à face et MG virtuel ?
- connaissance du MG virtuel par le MG traitant ?
- segmentation des soins ?

Ressources consacrées aux soins de santé

- limite de prise en charge à distance → embolisation des consultations si nécessité de complément d'examen en face à face ?
- détournement de financement et de RH soignantes aux dépens des communautés sous dotées ?

Évaluation

- Tenant compte de la structure de la population susceptible d'adopter une offre de soins virtuelle : plus jeune, plus instruite et qui, en moyenne, utilise le moins le système de santé

Économies de dépenses de santé

- ↘ frais de déplacement, ↗ productivité, ↘ recours aux soins non programmés, ↗ gestion des maladies chroniques, ↗ référencement → diminution des primes de 8% à 20%, mais diminution effective des dépenses de santé ?
- modèle économique marchand (ex. cabine : payeur = locataire ± assurance maladie)
- Filières de soins avec induction des soins non pertinents ?

#CNGE2021

www.congrescng.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS
NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Les bénéfiques seraient-ils seulement là où on les attend ?

• Accessibilité

- Disponibilité : inégale au réseau haut débit
- Proximité : distance abolie ? ça dépend pour qui : domicile = oui, cabine = pas pour tous
- Abordabilité : ↘ frais de déplacement (PS & assuré), mais RAC coûts techniques ?
- Adaptabilité : oui dans le cadre d'un collectif de soins pluriprofessionnels coordonnés et d'une communauté facilitante (construction d'outils adaptés)
- Acceptabilité → conception collaborative, formation et accompagnement des soignants et des patients

• Qualité et résultats

- Assurance qualité-sécurité : procédures, évaluation
- Coordination des soins, parcours de soins
- Pertinence des soins
- Empowerment des patients
- Durabilité :
 - régulation dans le cadre d'une amélioration de l'organisation des soins
 - mode de rémunération vertueux : 100% AMO par rémunération groupée et partagée ?

#CNGE2021

www.congrescngc.fr

01 - 03
DÉCEMBRE
2021

21^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

Grand Palais
LILLE



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Déclaration de liens d'intérêt – art. L.4113-13 CSP

Pour cette intervention, je déclare les liens d'intérêt suivants avec des organismes produisant ou exploitant des produits de santé ou avec des organismes de conseil intervenant sur ces produits :

Nom de l'organisme	Nature du lien	Année

Pour cette intervention, je déclare n'avoir aucun lien d'intérêt avec des organismes produisant ou exploitant des produits de santé ou avec des organismes de conseil intervenant sur ces produits.

#CNGE2021

www.congrescngc.fr