



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI

Chadia Kombo | Coordinatrice télésanté CCT CHUM

Katy Shadpour | Coordinatrice télésanté CCT CUSM

Sabrina Lapointe | Coordinatrice télésanté CCT Estrie CHUS

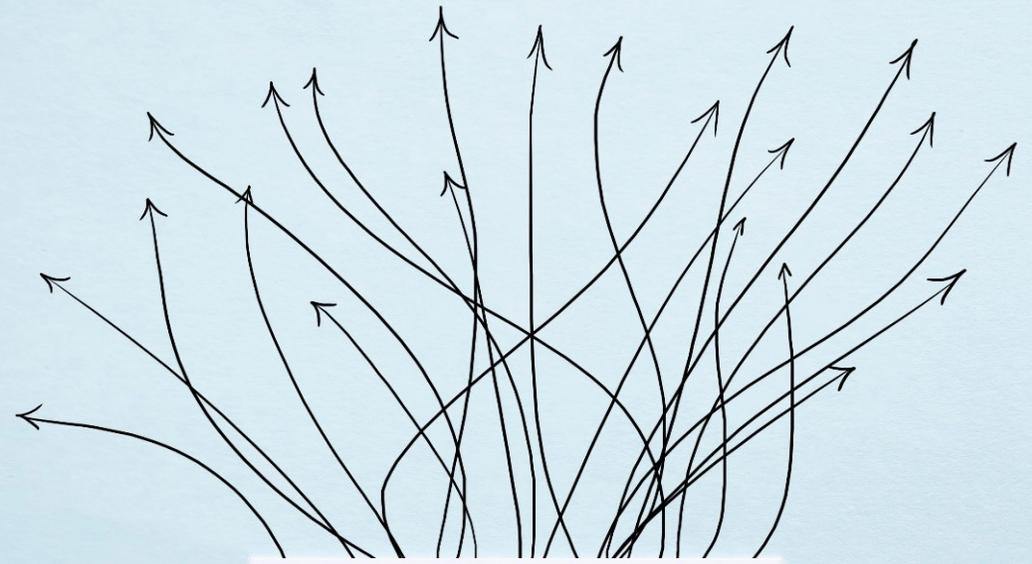
Marie-Ève Tremblay | Cheffe de service CCT CHUQ-UL

Centre d'expertise du réseau québécois de la télésanté

15 mai 2024

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI

- 1990 À 2011



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | ANNÉES 90 À 2011

1990 - 2004

Diverses initiatives de la part de médecins précurseurs dans le domaine de la télésanté et leurs équipes clinique

- > Cardiologie avec Rimouski (Dr. Alain Cloutier et Dre. Christine Houde)
 - **1992**: Mise en place de la transmission d'électrographie cardiaque en temps réel avec Rimouski. Objectif: suivre les patients entre les visites et d'effectuer des téléconsultations en urgence. *Ce projet s'est étendu sur 13 sites de l'Est du Québec*
- 2000**:
 - > Clinique interdisciplinaire en hémato-oncologie au CHA¹
 - > Programme du nord entre le CUSM et les régions nordiques
 - > **2001**: Première position du CMQ² en regard des téléconsultations
 - > **2004**: Premier Réseau québécois de la télésanté (RQT): Il regroupait 36 centres – 4 centres hospitaliers universitaires:
 - CHUQ | CHU de Ste-Justine | Hôpital de Montréal pour enfants | CHUS

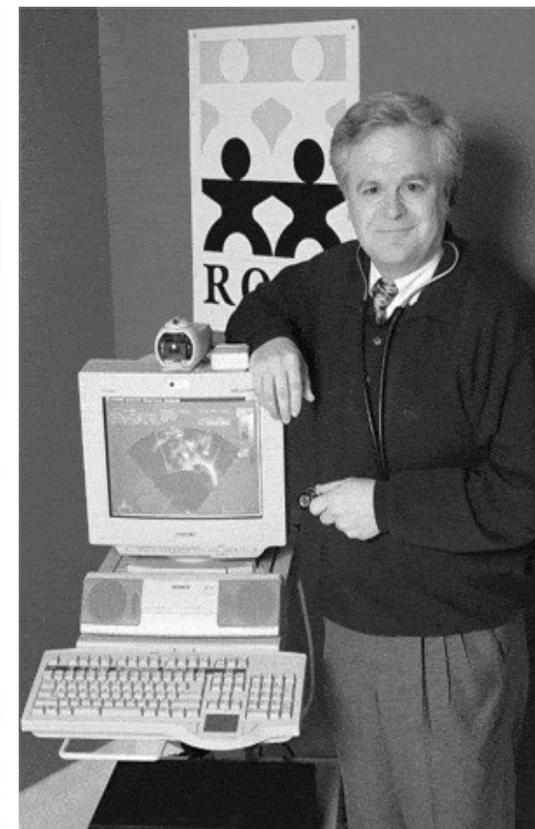
1. Centre hospitalier affilié universitaire de Québec
2. Collège des médecins du Québec



Audiologie Nunavik avec CUSM - Enfant Inuit Hayukawa avec sa maman

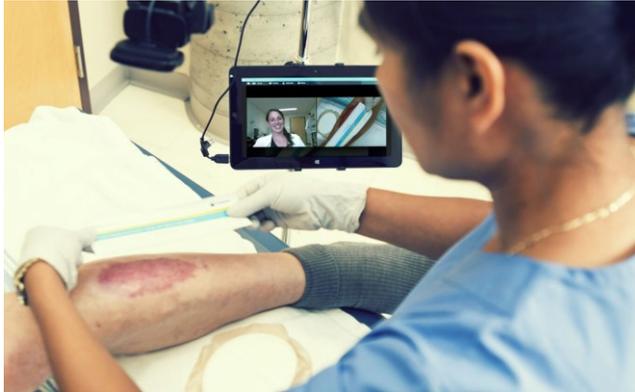


Lecture d'image à distance par Dre. Béland



Dr. Alain Cloutier, fondateur du RQT

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | ANNÉES 90 À 2011



Conférence sur la télésanté à Beyrouth avec le CECOT CUSM par visioconférence (cc. Antoinette Ghanem)

Québec 

Accueil < Santé < Données et informations de santé < Dossier santé Québec

Dossier santé Québec

À propos

Le Dossier santé Québec (DSQ) est une plateforme qui facilite le partage sécuritaire de renseignements de santé en temps opportun entre les organismes et intervenants autorisés.

Vos droits

Description des
Québec

Voir plus →



Canada Health
Inforoute Santé
du Canada

2004 - 2006

Reconnaissance et encadrement de la prestation de soins à distance par le ministère de la Santé et des Services sociaux

- > **2003 et 2005:** Réorganisation du système de santé en divisant la province en 4 Réseau universitaire intégré de santé (RUIS).
 - 4 CECoT (Centre d'expertise et de coordination de la télésanté)
- > **2004:** Mandat donné aux 4 RUIS³ pour le développement de la télésanté.
- > **2005:** LSSS mettant en place un cadre législatif autour de la télésanté, reconnaissant ainsi ce mode de communication comme étant «*un moyen approprié de dispenser des services de santé au Québec 13*»
- > **2006:** lancement du projet Dossier Santé Québec (DSQ). C'est également l'année du début des 8 projets de télésanté financés par le MSSS et Inforoute Santé du Canada (ISC).

8 PROJETS MSSS ET INFOROUTE SANTÉ DU CANADA (ISC)

RUIS UdeS

- > Téléassistance en soins de plaies (TASP) : soutien clinique en temps réel pour le traitement des plaies
- > Téléformation et téléconsultation en multi spécialités (TFTC) : réseau de consultation médicale, en temps réel et à distance, pour la téléconsultation, la téléassistance, le télémentorat et la télé-éducation.

RUIS UL

- > Réseau de télépathologie entre les établissements cliniques du RUIS de l'Université Laval et la faculté de médecine de cette université.
- > Réseau de téléconsultation et de télé-éducation pour le perfectionnement professionnel



Avec l'appui de l'organisation canadienne, les provinces ont été appelées à créer des structures pour développer la télésanté. Le Québec a choisi de mandater les réseaux universitaires intégrés en santé (RUIS) rattachés aux universités **Laval**, **McGill**, de **Montréal** et de **Sherbrooke** qui, ensemble, se divisent la totalité du territoire québécois et représentent aujourd'hui nos **4 Centres de coordination de la télésanté (CCT)**

8 PROJETS MSSS ET INFOROUTE SANTÉ DU CANADA (ISC)

RUIS MCGILL

- > Centre de santé virtuel de santé et services sociaux, pour accéder à un réseau intégré de professionnels spécialisés (obstétrique, cardiologie, oncologie, psychiatrie, ophtalmologie, TDRD)
- > Téléconsultations spécialisées entre les centres tertiaires et le domicile des patients nécessitant une assistance ventilatoire à domicile (PNAVD)

RUIS UdeM

- > Centres de télésoins à domicile pour des patients atteints de maladies chroniques complexes sur le territoire du RUIS de l'Université de Montréal.
- > Réseau de télé-éducation pluridisciplinaire et de soutien clinique entre les établissements cliniques

Chacun des RUISS a consulté les établissements de leurs territoires afin d'évaluer les besoins et présenter des projets.
Ces projets ont activement participé au déploiement de la télésanté au Québec!

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | ANNÉES 90 À 2011

2009 – 2011

- > **2009:** On compte près de 300 stations de visioconférence dans 116 sites du Québec.
- > **2009:** Début des activités de téléassistance en soins de plaies (TASP)
- > De 2009 à 2013, on observe un grand déploiement de nouvelles stations de visioconférence, surpassant l'objectif initial du MSSS, portant leur chiffre total à 382.
- > **2010:** Acquisition de solutions informatiques (*plateforme Atlas-Telemed*)

2010-2011:

- > Programme de Formation accréditée à distance pour les infirmières en pratique éloignée et isolée (CEFD)
- > Deux programmes de télésoins à domicile (TSD) implantés.
 - CSSS Jardins-Roussillon
 - Service régional de soins à domicile (SRSAD) de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont



Gestion des déplacements

Service Régional de Soins à Domicile (SRSAD)

Centre intégré
universitaire de santé
de la région
de l'Est-Québec
Québec



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI

- 2012 À 2015



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2012 À 2015

2012 - 2014

2012: Mise en place d'IRIS par le CSCT (CCT CHU de Québec).
Objectifs: Faciliter et harmoniser le processus de gestion des réservations de visioconférences et collecte de statistiques télésanté.

2013: Portrait de l'organisation des services offerts à la clientèle à risque de subir ou ayant subi un AVC.

2014: Essai d'un projet de démonstration en téléthrombolyse. À la suite des résultats probants obtenus, le MSSS ratifie le déploiement des services dans les autres régions du Québec. Le modèle prévoit un centre tertiaire qui assure la garde suprarégionale en téléthrombolyse et un CCT par pôle: **Est du Québec** : prise en charge par les neurologues du CHU de Québec. **Centre Ouest du Québec** : prise en charge par les neurologues du CHUM.

2014: Les télésoins à domicile (TSD) sont déployés à l'échelle provinciale.



Chariots de 2014 – encore utilisés dans les urgences



Dre. Morel formation sur les soins pédiatriques aux infirmières du grand nord et basse côte nord (2012)

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2012 À 2015



2015

Mise en place de la gouvernance en télésanté

CCT CHUM | CCT CUSM | CCT CHUQ-UL | CCT CIUSSS de l'Estrie-CHUS

- > Co-gestion MSSS par la désignation de deux coordonnateurs pour les volets **clinique** et **technologique**. Des mécanismes de coordination nationaux et territoriaux sont également mis en place avec la constitution de divers comités.
- > Intégration de la nouvelle gouvernance en télésanté dans les établissements
- > **IRIS** désigné actif d'intérêt commun par le MSSS pour gérer les réservations de visioconférences de façon harmonisée et avoir un outil de collecte de statistiques uniformisé

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI

- 2016 À 2020



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2016 À 2020

2016 - 2018

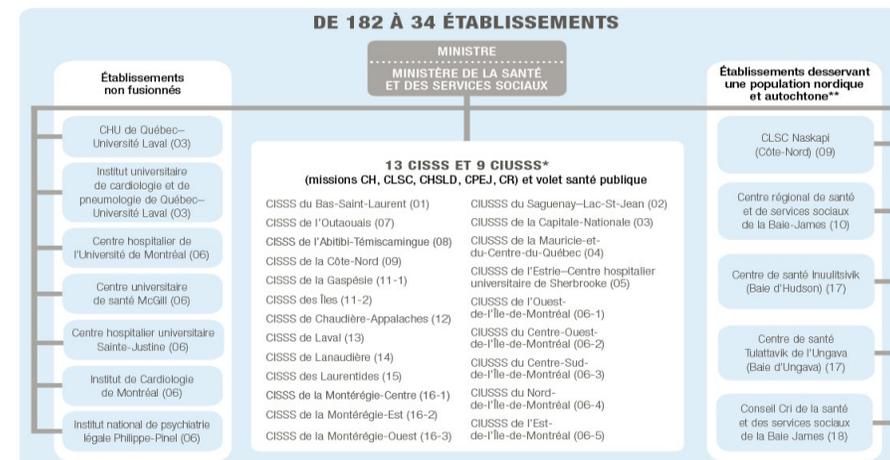
> 2016: Réforme du réseau de la santé avec :

- Abolition des agences
- Fusion des établissements (CIUSSS et CISSS)
- Impact de la télésanté pour les régions éloignées

> Plan d'action télésanté 2018-2020

> 2018: Déploiement de projets provinciaux et développement de partenariats tels que:

- Centre d'Excellence sur le Partenariat avec les Patients et le Public (CEPPP)
- Bureau de l'innovation (BI)
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS)
- Agrément Canada



* Les 13 CISSS se trouvent dans chacune des régions sociosanitaires autres que celles de Montréal, de la Capitale-Nationale, de l'Estrie, de la Mauricie et du Centre-du-Québec et du Saguenay-Lac-Saint-Jean, dans lesquelles on trouve les 9 CIUSSS (5 dans la région de Montréal, 1 dans la région de la Capitale-Nationale, 1 dans la région de la Mauricie et du Centre-du-Québec, 1 dans la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean et 1 dans la région de l'Estrie).

** À l'exception du CLSC Naskapi. Ces établissements ne sont pas visés par la LMRSSS.

PLAN D'ACTION TÉLÉSANTÉ 2018-2020

ACTIONS	PRODUITS ET LIVRABLES - MESS	PRODUITS ET LIVRABLES - CCT	PRODUITS ET LIVRABLES - ÉTABLISSEMENT
VOLET GOUVERNANCE — OBJECTIF : CONSOLIDER LA STRUCTURE POUR UN DÉPLOIEMENT OPTIMAL DE LA TÉLÉSANTÉ			
1. Favoriser le modèle de gouvernance en situation en fonction des contextes après 2 ans.	Produit: Modèle de gouvernance révisé Livrables: <ul style="list-style-type: none"> État de situation sur les structures et modèles de fonctionnement des CCT et des établissements Proposition d'un modèle de gouvernance optimisé Planification de la mise en place 	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux travaux du MESS 	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux travaux du MESS
2. Établir un plan directeur panprovincial en situation 2020-2025	Produit: Plan directeur défini en santé Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Visions provinciales de la télésanté Indicateurs de mesure Données factuelles 	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux travaux du MESS 	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux travaux du MESS
VOLET DÉVELOPPEMENT / HARMONISATION / ÉVOLUTION — OBJECTIF : AMÉLIORER L'UTILISATION DE LA TÉLÉSANTÉ AU QUÉBEC POUR RÉPONDRE À DES BESOINS CLINIQUES			
3. Développer le modèle d'organisation clinique et technologique d'un service provincial en télémédecine	Produit: Modèle organisationnel provincial en télémédecine défini et testé Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Charge de projet embauché (après d'office) Mandat défini et signé par le CCT alloué et instances informelles (FDO, sous-mandat (SM) et sous-instances informelles (SIS)) Document d'opportunité et dossier d'affaires détaillés Mandat d'organisation de projet (MOP) rédigé Comité d'experts formé en août Modèle d'organisation clinique et technologique défini Rapport d'étape (août) concluant Plan d'évaluation du service défini Plan de pérennisation produit 	Mandat/à CCT CHM Produit: Soutien au charge de projet dans l'élaboration du modèle organisationnel provincial en télémédecine Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Contribution à l'élaboration du modèle organisationnel incluant les volets technologique et clinique Participation aux travaux d'essai du modèle organisationnel Contribution à la validation des plans d'évaluation et de pérennisation du service (recommandations et validation) 	Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Contribution des pilotes à l'élaboration du modèle organisationnel incluant les volets technologique et clinique Présentation du modèle et accompagnement des intervenants de l'établissement dans son application Arrangement fait avec l'équipe des technologies de l'information pour du soutien au service Contribution à la réalisation des plans d'évaluation et de pérennisation du service
4. Développer le modèle d'organisation clinique et technologique d'un service provincial en télépsychiatrie	Produit: Modèle organisationnel provincial en télépsychiatrie défini et testé Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Besoins prioritaires identifiés par un comité d'experts Charge de projet embauché (après d'office) Mandat défini et signé par le CCT alloué et instances décisionnelles informelles (FDO, SM et SIS) Document d'opportunité et dossier d'affaires détaillés Mandat d'organisation de projet (MOP) rédigé Comité d'experts formé en août Modèle d'organisation clinique et technologique défini Rapport d'étape (août) concluant Plan d'évaluation du service défini Plan de pérennisation produit 	Mandat/à CCT CHM Produit: Soutien au charge de projet dans l'élaboration du modèle organisationnel provincial en télépsychiatrie Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Contribution à l'élaboration du modèle organisationnel incluant les volets technologique et clinique Participation aux travaux d'essai du modèle organisationnel Contribution à la validation des plans d'évaluation et de pérennisation du service (recommandations et validation) 	Livrables: <ul style="list-style-type: none"> Contribution des pilotes à l'élaboration du modèle organisationnel incluant les volets technologique et clinique Présentation du modèle et accompagnement des intervenants de l'établissement dans son application Arrangement fait avec l'équipe des technologies de l'information pour du soutien au service Contribution à la réalisation des plans d'évaluation et de pérennisation du service



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2016 À 2020



2019

Mise en place du plan d'action 2019-2023 visant à augmenter l'utilisation de la télésanté en déployant des services cliniques variés soutenus par des solutions technologiques innovantes

> Volonté des CCT, établissements et MSSS de consolider les initiatives télésanté

Plan d'action télésanté 2019-2023		
Orientations	Objectifs	Principaux chantiers
AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES	AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES SPÉCIALISÉS	<ul style="list-style-type: none"> • Déploiement provincial des services cliniques en télésanté planifiés en 2019-2020: <ul style="list-style-type: none"> • Offre de service de consultation à distance: <ul style="list-style-type: none"> • Régions éloignées, isolées, grand nord ou avec problématiques particulières • Dermatologie • Santé mentale • Autres à venir • Pathologie (pathologie numérisée): <ul style="list-style-type: none"> • Diabète et prise en charge de la rétinopathie diabétique; • Psychiatrie (généraliste, téléaudiologie). Partenariat avec le Ministère de la Santé • Pharmacie générale et pharmacie d'oncologie. • Organisation de la 1^{re} ligne (référéncement, consultation, prise en charge). • Déploiement provincial du service de réadaptation VIMMO[®] dans les établissements ciblés. • Adaptation de l'offre de service à distance en thrombolyse et thrombectomie en fonction du continuum AVC. • Identification de nouveaux services identifiés selon les opportunités et les besoins émergents.
	AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SERVICES DESTINÉS AUX ENFANTS, AUX JEUNES ET À LEURS FAMILLES	<ul style="list-style-type: none"> • Déploiement provincial du service de réadaptation scolaire à distance en partenariat avec le MEES. • Déploiement provincial du programme Aire ouverte (santé mentale).
	AMÉLIORER L'ACCÈS À DES SOINS AU DOMICILE DES USAGERS (SOINS INFIRMIERS ET AUTRES)	<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de l'utilisation des télésoins à domicile (surveillance, éducation, autogestion des soins) dans les établissements. • Déploiement du service télésanté en soins de plaies complexes dans les établissements. • Déploiement du service télésanté destiné aux infirmières phisios en oncologie.
MODERNISER LE RÉSEAU ET SES APPROCHES	FAVORISER LA MISE EN PLACE DE SERVICES NUMÉRIQUES DE SANTÉ AU SEIN DU RÉSEAU	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place d'un écosystème de technologies novatrices (intelligence artificielle, objets connectés, etc.) et intégrer visant l'organisation, la prestation et le soutien des services cliniques via la télésanté.
	FACILITER LE DÉPLOIEMENT DE LA TÉLÉSANTÉ DANS LE RÉSEAU	<ul style="list-style-type: none"> • Soutien des établissements: formation, accompagnement, gestion de changement, financement, veilles. • Communications, promotion, partenariats. • Évaluation, qualité - performance et pérennisation des services. • Gestion des barrières et enjeux (cliniques, technologiques, légaux, etc.).

PLAN D'ACTION 2019-2023
 Viser à augmenter l'utilisation de la télésanté en déployant des services cliniques variés soutenus par des solutions technologiques innovantes.

VISION
 Que la télésanté permette à tous les citoyens d'accéder à des soins et services de qualité quel que soit leur lieu de résidence et leurs besoins, et aux professionnels de la santé de dispenser ces soins et services de façon simple et efficace grâce à des technologies de l'information modernes.

ministère de la Santé et des Services sociaux
 Québec

LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2016 À 2020

2020 | PANDÉMIE COVID-19

- > Entrée en vigueur le **16 mars** du décret ministériel indiquant que les services médicaux dispensés à distance sont désormais assurés par la RAMQ. Rémunération des consultations virtuelles à domicile et par téléphone.
- > Déploiement massif de **solutions visioconférences** (*Reacts, Zoom, Office 365*). Des comptes **Office 365** ont été créés pour tous les médecins.
- > Création de la **communauté de pratique** et des **statutaires RQT** hebdomadaire par Marie-Josée Paquet! (Réseau québécois de la télésanté (RQT) – Aujourd'hui CERQT)⁴.
- > Mise en ligne du **Portail RQT** *incluant divers outils liés aux téléconsultations*
- > Mise en place du **Bureau de projet provincial** ainsi que d'une veille clinique et technologique.
- > Déploiement provincial télésanté pour les infirmières pivot en oncologie (IPO)
- > **2020-2021**: Transformation de **TSD** en **solution infonuagique SVMV** et déploiement de **Contact télésanté**
- > 4. Centre d'expertise du Réseau québécois de la télésanté



Le Portail du Réseau québécois de la télésanté

La référence pour des soins virtuels accessibles, sécuritaires et adaptés à vos besoins.



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI

- 2021 À AUJOURD'HUI



LA TÉLÉSANTÉ, D'HIER À AUJOURD'HUI | 2021+



2021-2023

Les publications sur la télésanté se sont multipliées dans ce contexte de pandémie

2021:

- Développement de nombreux services dans les établissements
- Publication du CMQ des fiches d'information ainsi que des références pour mieux outiller les membres. Permet d'encadrer la pratique professionnelle et répondre aux questions les plus fréquentes.
- Audit du Vérificateur général du Québec (VGQ) sur la télésanté
- Mise en place d'un **financement pour les projets télésanté** (IPAM) et désignation **des chargés de projets IPAM** dans les établissements
- **Portail RQT** – Bonification des coffres à outils destinés aux patients, aux professionnels et aux pilotes
 - Mise en ligne d'une page permettant au citoyen d'effectuer un prétest de ses composantes périphériques

2022:

- Acquisition et implantation de la plateforme de soins virtuels (PSV)/Télédermatologie
- Constitution du centre de soutien des services numériques en santé (CSSNS) - soutien aux utilisateurs et aux patients
- Changement législatif juin 2022 – Nouvelle réglementation de la télésanté
- Agrément télésanté - Nouveau chapitre sur la télésanté - Pratique exemplaire SVMV!
- Nouveau lexique télésanté

NOS PLATEFORMES PROVINCIALES

CONTACT TÉLÉSANTÉ

Outil de collaboration sécuritaire et interactif qui permet le suivi en temps réel des usagers, tout en favorisant la clarté des échanges interprofessionnels à distance.

Contact Télésanté au Québec depuis sa mise en place:

- 8 projets déployés
- 5 trajectoires de suivi
- 6 projets en cours
- Changement de technologie pour passer de MSlist à Power platform (*version gratuite*)

SUIVIS VIRTUELS EN MILIEU DE VIE (SVMV)

Prise en charge des activités de surveillance clinique (télésurveillance) et d'enseignement à distance (télééducation) avec des patients à domicile

Les SVMV au Québec en 2023-24:

- 13 établissements
- 36 groupes virtuels actifs
- 12 trajectoires de suivi
- Plus de 2000 patients par année

PLATEFORME DE SOINS VIRTUELS (PSV)

Plateforme provinciale d'échanges et de collaboration entre les professionnels de la santé et avec les patients dans le cadre des trajectoires de soins virtuels

Exemples de services déployés à ce jour:

- Télédermatologie au niveau provincial (*15,000 requêtes de TC⁵ en temps différé*)
- Santé mentale mission première ligne CISSS-CIUSSS (*3,000 questionnaires*)
- Douleur Chronique adulte au RUISSS McGill (*TC⁵ en temps différé, portail Patient*)

5. Téléconsultations

QUELQUES EXEMPLES DE PROJETS ÉMERGENTS ET STRUCTURANTS

①

ALTERNATIVE À
L'HOSPITALISATION

②

RÉPERTOIRE DE
SERVICES
PROVINCIAL

③

INFRASTRUCTURE DE
VISUALISATION
D'IMAGERIE MÉDICALE

④

SUIVI VIRTUEL EN
MILIEU DE VIE:
GARDO ET MAVO

⑤

DOSSIER SANTÉ
NUMÉRIQUE (DSN)

⑥

TRAJECTOIRES DE
SOINS VIRTUELS

QUELQUES EXEMPLES DE PROJETS ÉMERGENTS ET STRUCTURANTS



7

SUIVI VIRTUEL EN
OPHTALMOLOGIE
(SVO)

8

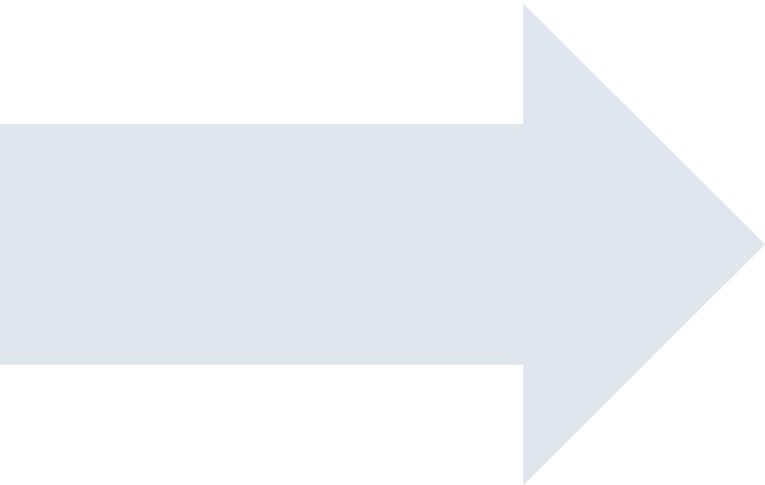
INTÉGRATION DE
L'INTELLIGENCE
ARTIFICIELLE

9

SERVICES
PRÉHOSPITALIERS
D'URGENCE

10

PORTAILS PATIENT



CERQT | RÉPERTOIRE DES ACTIVITÉS PROVINCIALES

Plus de 1600 fiches d'activités
compilées par les établissements

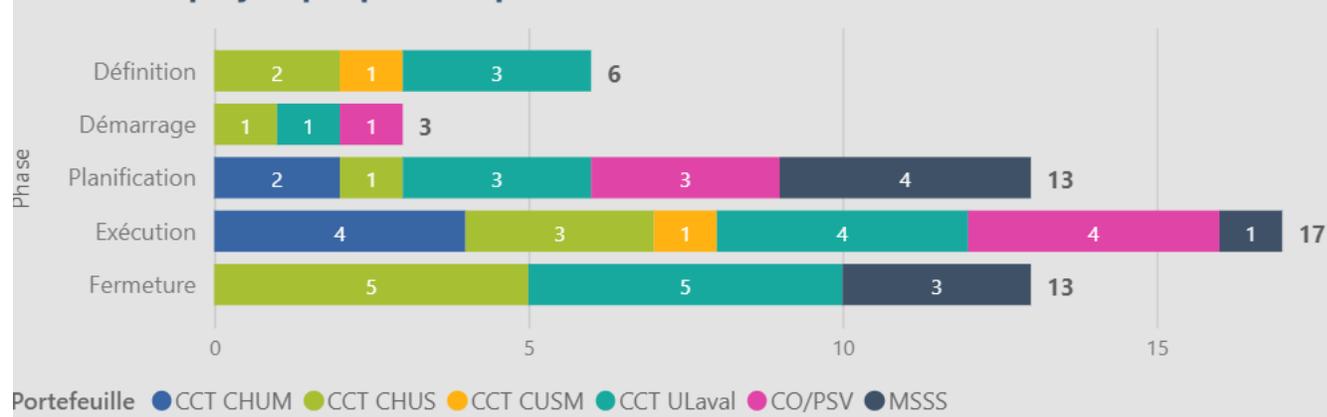
1642

Nombre de fiches télé-santé

73

Nombre de projets

Nombre de projets par phase et portefeuille



Notre répertoire
de service est
actuellement en
refonte!

UN TOTAL ACTUEL DE 13 SERVICES MIS EN PLACE À L'ÉCHELLE PROVINCIALE

- Cancérologie – volet IPO
- Psychiatrie légale
- Continuum VARMU
- Suivi virtuel en milieu de vie (SVMV)
- Téléconsultation en CHSLD
- Télédermatologie
- Plateforme de soins virtuels (PSV)
- CSSNS
- Soins de plaies
- PQPTM
- Téléthrombolyse
- Télé-triage AVC
- Conseil numérique

RÉPERTOIRE DES ACTIVITÉS PROVINCIALES | AUTRES DONNÉES

PSV

10 431

Requêtes
soumises

9 908

Requêtes
complétées

256

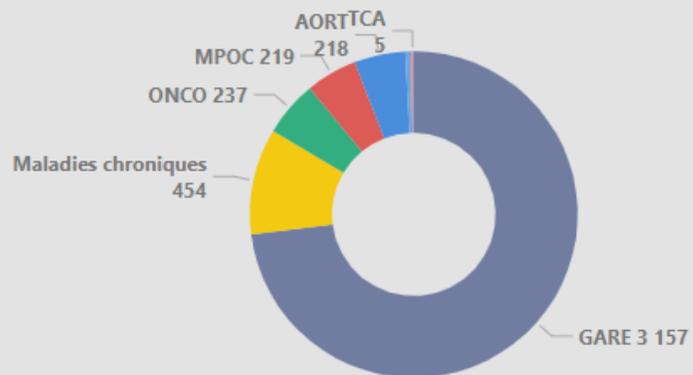
Requêtes
annulées

6,28

Temps moyen complétion
des demandes (jours)

SVMV

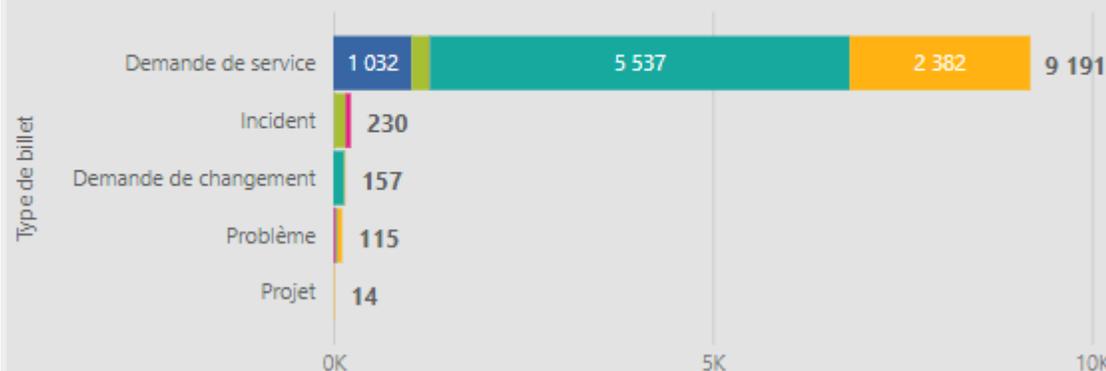
Nombre de nouveaux patients par spécialité



CSSNS

Billets par priorité, par type et par année fiscale

Priorité ● P1 ● P2 ● P3 ● P4 ● P5



Pour toute information concernant ce rapport,
référez-vous au **répondant télésanté**
de votre établissement!

En plus des données du bureau de projet et celles du répertoire électronique, le rapport des activités provinciales en télésanté fait état des données du CSSNS et des solutions provinciales (PSV, SVMV, etc).

Ce rapport est évolutif et accessible par la communauté de pratique du RQT.

LA STRUCTURE DE GOUVERNANCE DU CERQT AUJOURD'HUI

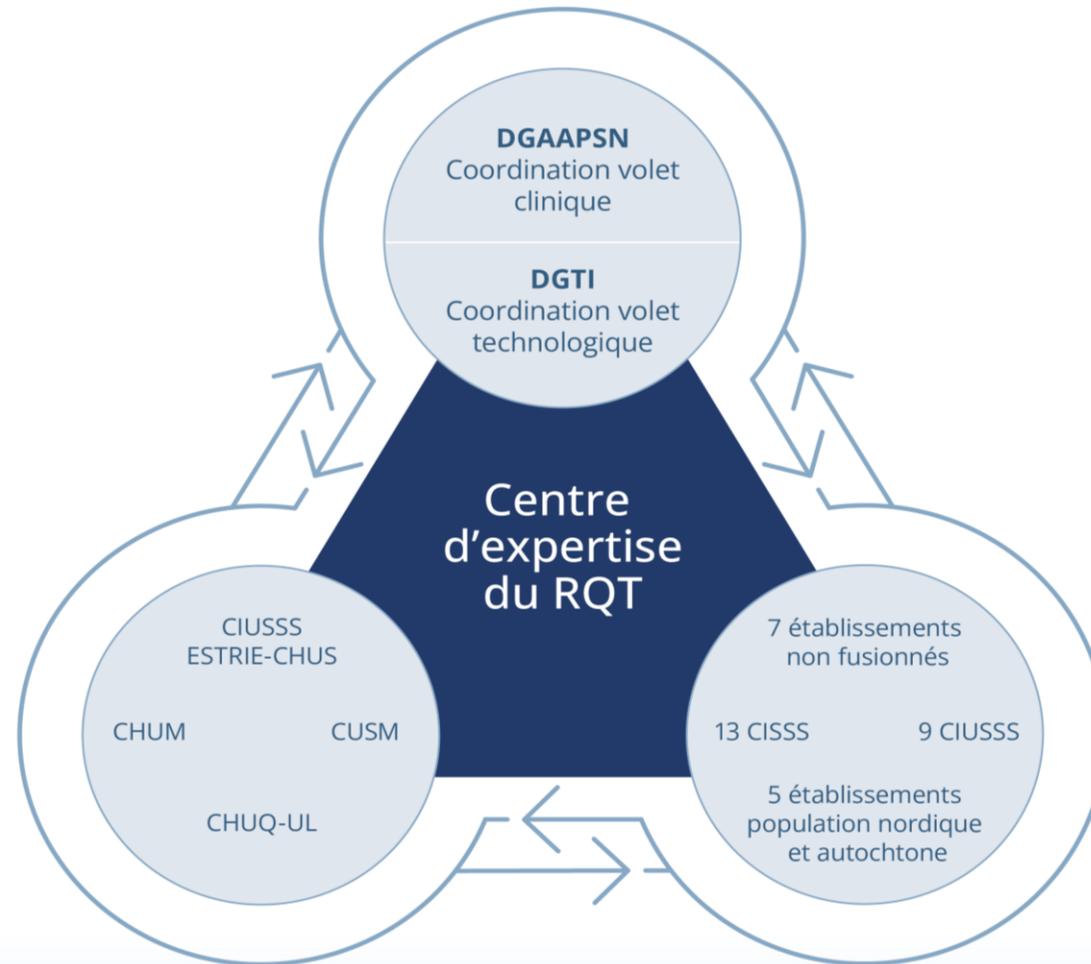
MISSION

Le Centre d'expertise du réseau québécois en télésanté (CERQT) est la référence en matière de soins et services virtuels. Il soutient la transformation numérique du réseau de la santé et des services sociaux en réponse aux besoins évolutifs des professionnels et de la population.

VISION

Accompagner et soutenir les professionnels dans la mise en œuvre des soins et services virtuels partout au Québec, afin d'accroître l'accessibilité aux services et d'optimiser l'organisation de la prestation des soins de santé aux usagers.

 Ministère de la santé et des services sociaux

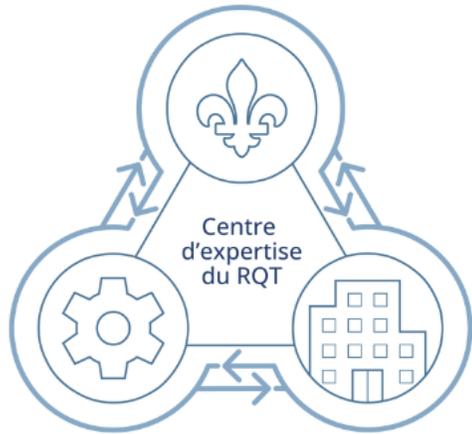


VALEURS

Innovation
Collaboration
Coopération
Rigueur
Agilité

DOMAINES D'EXPERTISE

Notre Centre d'expertise du réseau québécois en télésanté permet d'établir des partenariats actifs afin de répondre à des besoins spécifiques et d'apporter des solutions innovantes et optimales.



L'une des clés du succès de cette collaboration est la complémentarité des expertises de ce réseau.

MSSS

- + Coordination intra-ministérielle
- + Orientations/directives et reddition de compte
- + Mise en place des comités et instances afin de collectivement soutenir les orientations Télésanté
- + Partenariats internes et externes
- + Bureau de projet provincial

CCT

CHUM

- + Actif provincial: Portail web RQT
- + Actif provincial: Soins Virtuels en Ophtalmologie (SVO)
- + Communauté de pratique et répertoire de service

CIUSSS ESTRIE-CHUS

- + Actif provincial: Soins Virtuels en milieu de vie (SVMV)
- + Gestion de changement

CUSM

- + Actif provincial: Plateforme de soins virtuels (PSV)
- + Centre de soutien des services numériques en santé (CSSNS)
- + Évaluation de la qualité et performance des services
- + Exploitation des données

CHUQ-UL

- + Veille M365 et Power Plateforme
- + Veille technologique
- + Actif provincial: Contact Télésanté et IRIS

ÉTABLISSEMENTS

- + Priorisation des activités télésanté en cohérence avec les orientations ministérielles
- + Déploiement des services provinciaux et locaux
- + Soutien dans l'accompagnement des cliniciens
- + Soutien opérationnel technologique

QUELQUES EXEMPLES DE PROJETS PHARES EN ÉTABLISSEMENT

Pour n'en citer que quelques-uns!

PROJETS

01

Programme de dépistage de la rétinopathie à distance pour la clientèle diabétique type 2

1. Prise d'images en 1ere ligne
2. Lecture, interprétation des images et rédaction des rapports à distance par les médecins
3. Suivi par des médecins spécialistes des personnes atteintes ayant été dépistés
2013 : Déploiement dans la **région des Cris de la Baie James**
2014 : Déploiement au **CLSC de Parc Extension** et **CSSS Pointe de L'Ile**

02

Service de téléinterprétation des échographies obstétricales

2005, le projet commence en mode synchrone avec **Dre. Lucie Morin au Nunavik**. Depuis **2013**, le service est en mode asynchrone. Les échographies obstétricales sont réalisées par les technologues du **Centre de santé Tulattavik de l'Ungava (Nunavik)**. Ensuite, les médecins spécialistes du **CUSM** interprètent les examens stockés dans le PACS et rédigent le rapport.

03

Soins de plaies

Service visant à **augmenter l'accessibilité au service spécialisé en soins de plaies** pour les usagers présentant une plaie complexe: évaluation d'une plaie, détermination du plan de traitement etc. Déployé dans plusieurs établissements à l'échelle provinciale.

04

Téléprétriage en urgence

Gestion efficace des étapes de triage des patients qui se présentent à l'urgence: diminution du temps d'attente tout en optimisant les ressources. Déployé au sein du CHUQ-UL, CIUSSS de la Capitale-Nationale et CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean.

05

Télétriage AVC

Télétriage préhospitalier pour les patients suspectés d'AVC en Montérégie, afin de faciliter l'orientation vers le centre hospitalier approprié et ainsi optimiser la prise en charge. Pour ce faire 3 intervenants (*neurologues vasculaires et COFR CHUM + paramédics de la CETAM*) ont collaboré (Teams) pour une téléconsultation synchrone au chevet du patient.

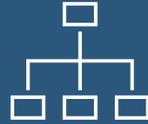
LES BÉNÉFICES DE LA TÉLÉSANTÉ À LONG TERME



AMÉLIORATION DE
L'ACCÉSSIBILITÉ
GÉOGRAPHIQUE
ET TEMPORELLE
DES SERVICES



SOUTIEN DES
RÉSEAUX INTÉGRÉS
DES SERVICES



OFFRE DE SOINS
CONTINUS EN
TEMPS
OPPORTUNS



AUTO-GESTION DES
SOINS



OPTIMISATION DE
L'UTILISATION DES
RESSOURCES DU
RESEAU DE LA
SANTÉ

Ces bénéfices observés nous ont permis de bâtir notre plan d'action **2024-2028**

GRANDS CHANTIERS TÉLÉSANTÉ | FINALITÉS 2024-2028



SOUTENIR LE CONTINUUM DE SOINS

- Favoriser l'offre de soins continus, en temps opportun, avec le bon professionnel de la santé.
- Encadrer l'utilisation de la modalité télésanté, par les meilleures pratiques afin d'offrir des prestations de soins et services sécuritaires.

ACCROITRE L'ACCESSIBILITÉ AUX SERVICES

- Accroître l'accessibilité aux services, pour tous les usagers, dans un contexte d'équité et d'inclusion.

OPTIMISER L'UTILISATION DES RESSOURCES

- Valoriser les expertises, capitaliser sur les acquis et les partager afin de transmettre des compétences et ainsi permettre une transformation numérique systémique.
- Outiller et soutenir les professionnels, les usagers ainsi que leurs proches dans l'utilisation de la télésanté, et ce, en complémentarité à l'offre de service traditionnelle.

FAVORISER LA PARTICIPATION DES USAGERS

- Favoriser la participation des usagers en renforçant les partenariats notamment dans la conception des outils propre à la télésanté.
- Encourager la participation des usagers là où ils peuvent activement prendre part à la prise en charge de leur maladie et de ses impacts sur leur vie au quotidien.

COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS UN ENVIRONNEMENT EN CONSTANTE ÉVOLUTION

- Mettre en place une approche structurée en gestion de changement afin de soutenir et d'outiller les partenaires dans la transformation numérique.
- Définir une stratégie de communication claire pour un meilleur positionnement dans le réseau ainsi qu'un alignement avec la vision, la mission et les valeurs du Centre d'expertise.

POUR TOUTE INFORMATION SUR LA TÉLÉSANTÉ!

PORTAIL RQT

Des ressources utiles tant pour les patients que pour les professionnels de la santé

- Actualités en télésanté
- Description de la télésanté et de nos services
- Sections par public cible:
 - Patients • Professionnels et medecins • Pilotes





MERCI!