Lyon, janvier 2022

Fiche projet télémédecine

*Titre du projet*

*Acteur/établissement porteur du projet*

**Description générale du projet**

**Référents/promoteurs du projet**

*Identifiez les référents qui seront en charge de la coordination du projet : direction / référent médical / référent technique*

*Identifiez le chef de projet ; Précisez sa fonction et ses coordonnées (téléphone et Email)*

**Acteurs/Partenaire(s) identifié(s) du projet**

*Lister les acteurs (EHPAD, structures d’exercices regroupées, CH, PS, …) participant au projet en indiquant leur périmètre d’intervention*

*Précisez fonction et coordonnées (téléphone-Email) du contact au sein du ou des partenaires identifiés*

**Contexte et objectifs**

*Décrivez le contexte ayant conduit à la candidature*

*Motivations de ce projet de télémédecine ? Quels sont ses objectifs en termes qualitatif (exemple : améliorer l’accès aux soins, favoriser la formation, etc.) et quantitatif (exemple : volume d’actes, de patients...)*

**Description des activités de télémédecine**

**Cas d’usage Numéro 1**

*Titre*

*Descriptif : type de patient, pathologie, contexte*

*Structures impliquées*

*Acteurs de l’acte : quels sont les différents professionnels de santé qui seront associés et/ou participeront à l’acte de télémédecine côté demandeur et côté téléconsultant ou requis dans le cadre de la téléexpertise ?*

*Identification de(s) l’activité(s) de télémédecine mise(s) en œuvre (téléconsultation, télé-expertise)*

*Décrivez de manière chronologique les enchaînements d’actions qui seront menées par les différents professionnels du début de l’acte de télémédecine (demande) jusqu’à la clôture de l’acte (restitution du compte-rendu). Qui fait quoi ? Où ? Quand ? Comment ? Pourquoi ?*

*Volume d’actes annuel  cible :*

**Cas d’usage Numéro 2**

*Titre*

*Descriptif : type de patient, pathologie, contexte*

*Structures impliquées*

*Acteurs de l’acte : quels sont les différents professionnels de santé qui seront associés et/ou participeront à l’acte de télémédecine côté demandeur et côté téléconsultant ou requis dans le cadre de la téléexpertise ?*

*Identification de(s) l’activité(s) de télémédecine mise(s) en œuvre (téléconsultation, télé-expertise)*

*Décrivez de manière chronologique les enchaînements d’actions qui seront menées par les différents professionnels du début de l’acte de télémédecine (demande) jusqu’à la clôture de l’acte (restitution du compte-rendu). Qui fait quoi ? Où ? Quand ? Comment ? Pourquoi ?*

*Volume d’actes annuel  cible :*

**Cas d’usage Numéro 3**

*Titre*

*Descriptif : type de patient, pathologie, contexte*

*Structures impliquées*

*Acteurs de l’acte : quels sont les différents professionnels de santé qui seront associés et/ou participeront à l’acte de télémédecine côté demandeur et côté téléconsultant ou requis dans le cadre de la téléexpertise ?*

*Identification de(s) l’activité(s) de télémédecine mise(s) en œuvre (téléconsultation, télé-expertise)*

*Décrivez de manière chronologique les enchaînements d’actions qui seront menées par les différents professionnels du début de l’acte de télémédecine (demande) jusqu’à la clôture de l’acte (restitution du compte-rendu). Qui fait quoi ? Où ? Quand ? Comment ? Pourquoi ?*

*Volume d’actes annuel  cible :*

**Mise en œuvre du projet**

**Contexte technique existant**

*Composants déjà présents sur le périmètre des établissements et acteurs du projet*

* *Infrastructures : réseau WAN, WIFI, …*
* *Equipements utiles à l’activité de télémédecine : tablettes, PC, objets connectables*
* *Solutions logicielles utilisés pour la télémédecine*

**Contexte technique cible**

*Décrire les moyens techniques à déployer en complément ou en remplacement des éléments existants cités supra.*

* *Infrastructures*
* *Equipements utiles à l’activité de télémédecine*
* *Solutions logicielles utilisés pour la télémédecine*

*Si les outils logiciels cible ne sont pas ceux du GCS SARA, décrire les points suivants*

* *Description du service d’hébergement des applications et des données partagées dans le cadre de l’activité de télémédecine :*

*Rappel : En cas d’hébergement externalisé des données de santé, la certification du prestataire est obligatoire (*L.1111-8 du code de la santé publique, modifié par la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016*)*

* *Identification de l’hébergeur (dénomination commerciale, forme juridique, téléphone, courriel)*
* *Localisation du siège social et du lieu d’hébergement si différent (adresse, pays)*
* *Coordonnées (identité, adresse, téléphone, télécopie, courriel) du responsable du service d’hébergement*
* *Description générale de l’architecture technique du système*
* *Modalités d’authentification (CPx, …)*
* *Règles d’interopérabilité : en particulier DMP compatibilité (Dossier médical partagé https://www.dmp.fr/).*
* *Description des dispositions prises pour garantir la sécurité du dispositif*

**Accompagnement au changement**

*Volume de formation initiale à prévoir pour les professionnels engagés. Modalités envisagées (sessions en présentiel, e-learning)*

*Volume d’accompagnement prévisionnel (quantité en jours par type).*

*Des réorganisations, adaptations des organisations existantes devront-elles être menées pour réaliser cette nouvelle activité de télémédecine ?*

**Gouvernance du projet**

*Décrire les instances de gouvernance et les éléments de méthode prévus pour organiser le pilotage et le suivi du projet.*

*Charge prévue pour le pilotage du projet.*

**Calendrier**

*Décrire le calendrier envisagé du projet sur son démarrage et sa montée en charge*

**Indicateurs de suivi et d’évaluation**

*Quels indicateurs seraient pertinents pour suivre et évaluer la performance de l’activité de télémédecine qui sera déployée ?*

*Par exemple :*

* *Nombre de téléconsultations / téléexpertises réalisées*
* *Nombre de résidents ayant bénéficié d’au moins un acte de télémédecine*
* *Les spécialités requises*
* *La durée moyenne des téléconsultations*
* *Le temps soignant*
* *Rédaction ou non d’une ordonnance*
* *Bénéfices cliniques*
* *Bénéfices organisationnels*
* *Nombre de déplacements évités (médecin et patient)*
* *Nombre d’hospitalisations évitées*

**Demande de financement**

**Ressources humaines**

*Décrire les besoins en ressources humaines du projet (pilotage, coordination, appui, …)*

**Appui du GCS SARA**

*Il est recommandé d’avoir consulté le GCS SARA.*

*Contact :* [*https://www.sante-ra.fr/contact-telemedecine/*](https://www.sante-ra.fr/contact-telemedecine/)*.*