**Photo structure**

**PROJET DE TELESANTE**

Table des matières

[1. Contexte du projet et besoin 3](#_Toc172214733)

[2. Les impacts et conditions de réussite 4](#_Toc172214734)

[3. L’organisation métier 5](#_Toc172214735)

[4. Communication et évaluation 7](#_Toc172214736)

# Contexte du projet et besoin

|  |
| --- |
| **Etape 1** * Besoins des populations spécifiques
* Périmètre géographique et les établissements / structures présentent sur le territoire
* Problématiques d’accès au soin
* Dispositifs existants et parcours de maladies chroniques identifiés sur le territoire
 |

# Les impacts et conditions de réussite

|  |
| --- |
| * Profil des patients concernés
* Types d’actes de télésanté qui vont être mis en œuvre
* Professionnels concernés par les actes et l’ensemble des parties prenantes, les établissements partenaires
* Aménagements préalables pour optimiser la réussite du projet
* Sujets techniques : système d’information, logiciels, outils existants, réseau, …
* Points forts et les points faibles du projet
 |

# L’organisation métier

|  |
| --- |
| * Les acteurs du projet
* Niveau d’acculturation à la télésanté de ces acteurs.
* Organisation pour ces acteurs.
* Description des prises en charge des patients
* Organisation et matériel
* Modèle médico-économique retenu pour pérenniser le projet
 |

|  |
| --- |
| **TELECONSULTATION** |
| **Phase** | **Actions** | **Acteurs** | **Lieu** | **Matériel utilisé (smartphone, tablette, etc.)** | **Services mobilisés** |
| **Demande** | **Repérer une situation clinique** |  |  |  |  |
| **Informer et recueillir le consentement du patient** |  |  |  |  |
| **Créer et envoyer la demande de téléconsultation au médecin requis** |  |  |  |  |
| **Préparation** | **Valider l'acte de télé- téléconsultation avec le médecin requis** |  |  |  |  |
| **Planifier la téléconsultation** |  |  |  |  |
| **Réalisation** | **Préparer l'environnement du patient** |  |  |  |  |
| **Réaliser la téléconsultation** |  |  |  |  |
| **Conclusion** | **Rédiger le compte-rendu de téléconsultation** |  |  |  |  |
| **Enregistrer et transmettre le compte-rendu** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TELEEXPERTISE** |
| **Phase** | **Actions** | **Acteurs** | **Lieu** | **Matériel utilisé (smartphone, tablette, etc.)** | **Services mobilisés** |
| **Demande** | **Repérer une situation clinique** |  |  |  |  |
| **Informer et recueillir le consentement du patient** |  |  |  |  |
| **Créer, compléter et envoyer la demande de téléexpertise au médecin requis** |  |  |  |  |
| **Réalisation** | **Réaliser la téléexpertise** |  |  |  |  |
| **Conclusion** | **Rédiger le compte-rendu de téléexpertise** |  |  |  |  |
| **Enregistrer et transmettre le compte-rendu** |  |  |  |  |

# Communication et évaluation

|  |
| --- |
| * Promotion initiale et la valorisation continue du projet
* Indicateurs d’activité et d’évaluation qualitative
* Echéances pour analyser les indicateurs et réaliser des retours d’expérience
 |