

Les Nouvelles Technologies d'Information et Communication (NTIC)

Évaluation

Jean-Paul Fortin, md, mph, mba, cspq.

Direction de la santé publique de Québec
Institut national de santé publique de Québec
Université Laval

AMSSCQ

6 novembre 2001

Plan de présentation

- La télésanté
- L'évaluation
- Les spécialistes en santé communautaire
- Conclusion

La Télésanté

- Une Inforoute
- Santé @
- Soins et services à distance
- Données électroniques et carte santé
- \$\$\$\$

Santé @

- Québec : + de 1,500 sites médicaux
- 1,4 M de québécois
- 84% des md ont des patients avec info sur internet
- 73% médecins pour médicaments

Santé @

- Des connaissances et des outils cliniques
- Des réseaux d'échanges
- Des consultations en ligne
- Des prescriptions et médicaments
- Des dossiers en ligne

Soins et services à distance

- **Téléconsultations:**
 - cardiologie, cardiologie pédiatrique, radiologie, psychiatrie, génétique, réadaptation, traumatologie, dermatologie, orthopédie, gynéco-obstétrique, chirurgie vasculaire, chirurgie plastique, génétique, neurologie, endocrinologie, ORL, néphrologie, pathologie, ophtalmologie, colposcopie
- **Télétraitements** (orthophonie , réadaptation...)
- **Télésurveillance, télétriage**
- **Téléformation, télé-éducation**
- **Recherche**

Finalités

- Clinique
- Administrative
- Médico-administrative
- Santé publique
- Recherche
- Enseignement

Organisation des données en fonction des finalités

	Finalités						Travaux sur la carte santé			
	Clinique	Médoco-administrative	Administrative	Enseignement	Recherche clinique	Santé Bien-être	Santé Publique			
	Prise en charge, prestation et continuum des services	Gestion des plans de soins	Planification, organisation et gestion des services			Planification et suivi de programmes (3 niveaux)	Prévention et promotion	Surveillance (enquêtes, ...)	Vigie sanitaire (MADO, SIAH, ...)	Gestion régimes d'assurances
<u>Nature des données nécessaires</u>										
Données d'identification (usager, intervenant)										
Données de l'organisation (dossiers établi., cliniques, labo., pharm.)										
<i>Données partageables</i> Données minimales (continuité des services)										
Données des épisodes des soins (par organisation, par programme ou par mode d'organisation de services)										
Données sur l'utilisation des ressources										
Données de facturation et de rémunération des professionnels										

Caractéristiques des projets

- Novateurs
- Évolution rapide de la technologie
- De courte durée et faible volume
- Stade d'évolution des projets
- Diversité des milieux, des applications, etc.

Évaluation adaptée pour :

- Émergence et implantation
- Utilisation, fonctionnement et coûts
- Satisfaction
- Résultats et effets
- Conditions pour adoption
- Conditions de pérennité
- Potentiel de diffusion

Approches

- Classiques (des effets)
- Axée sur la théorie de programme
 - Chen, Rossi, Yin
- Centrée sur les utilisateurs
 - Patton, Guba, Lincoln

Télésanté (1966-2000)

Roine, Ohinmaa, Hailey

cmaj 2001 165(6):765-71

- 1124 études répertoriées
- 133 articles obtenus
- 50 avec critères d'inclusion
- 34 avec études de quelques outcomes cliniques
- 16 économiques

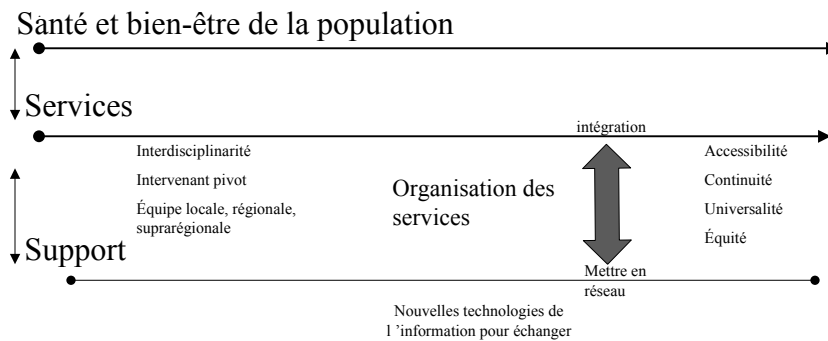
Méthodes

- Études exploratoires et descriptives
- Études de cas
- Finalité formative et sommative
 - stratégie et dynamique d'acteurs
- Pluraliste et compréhensive
- Mixte: interne et externe
 - Des mécanismes de distance critique

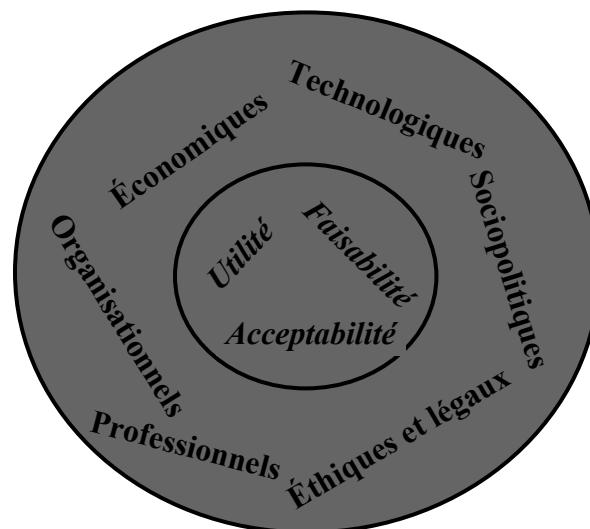
Les enseignements

- Une révolution
- Microcosme du système de santé
- L'introduction et la diffusion d'une innovation.
- La gestion du changement
- Des stratégies, des processus, des coûts et des effets à évaluer

Hypothèses sous-jacentes à l'implantation de NTIC



Des Enjeux



Acteurs: des interfaces à gérer

- Patient et clinicien
- Organisations
- Systèmes
- Clinique et administratif
- Public et privé
- Développeurs et intégrateurs et le client
- Local-régional- central

Conditions d'émergence

- Des champions,
- Des réseaux existants
- Support à l'innovation
- Gestion de l'informel
- La finalité

Conditions d'adoption

- Facteurs :
 - personnel, professionnel, organisationnel, technologique, éthique, légal et économique
- Solution:
 - qui s'intègre dans les pratiques
 - utile acceptable et faisable
 - avantage relatif
 - compatibilité et complexité

Des enjeux professionnels et organisationnels

- Accessibilité aux services spécialisés
 - les urgences
- Qualité et continuité des soins
- Distribution des effectifs médicaux
 - Partage des responsabilités
- Rôle des établissements
- Utilisation judicieuse des ressources
- Rémunération

D'un projet à sa diffusion

- Un transfert important : des
 - Perspectives locales (utilisateurs) aux centrales (administration)
 - Des enjeux locaux (opération) aux centraux (politiques) issues
 - des projets d'individus à ceux institutionnels
 - D'un volume de transmission faible à élevé
 - D'un contexte idéal à la « vrai vie »

Les médecins spécialistes en santé communautaire

- L'approche populationnelle
 - Les objectifs de santé et des services
 - Le patient
- Son expertise
- Sa crédibilité
- Sa gestion du consensus

L'expertise

- le domaine, ses applications
- le système de santé, l'organisation des services et les pratiques
- l'innovation et le changement
- L'évaluation
- La diffusion des enseignements

Influence de la décision

- Lien avec décideurs ET distance critique
- Finalités, rôles et responsabilités
- Positionnement stratégique des collègues:
 - Plusieurs projets très riches
 - Des opportunités
 - Une crédibilité

Nos défis

- La reconnaissance du:
 - déterminant l'organisation des services
 - domaine de l'informatisation de la santé
- Nous appliquer « nos » messages
 - émergence et implantation d'un projet collectif en santé publique
 - construction d'un réseau de partenaires
 - apprendre ensemble de nos expériences

Une stratégie pour le ministère:

- Vision, orientations, stratégies
- Plan d'affaire détaillé,
- Une complicité... et complémentarité
 - Équipes de projets centraux et locaux
 - Réseaux de champions/collaborateurs
 - Des projets terrains porteurs (3 ans d'avance)
- Des projets à valeur ajoutée
- Stratégie d'évaluation intégrée

Conclusion

- Un besoin clinique à la recherche d'une solution plus qu'une solution à la recherche d'un problème.
- Évolution progressive, encadrée
- Des évaluations intégrées
- Un plan d'affaire et un réseau de collaboration pour nous aussi