



Un atelier, organisé conjointement par Inforoute Santé du Canada (*Inforoute*), la Société canadienne de télésanté (SCT) et l'Association canadienne d'informatique de la santé (COACH), a eu lieu récemment à Toronto pour passer en revue les défis, les problèmes et les stratégies concernant la **convergence de la télésanté et des dossiers électroniques** (p. ex., DSE, DME). Cet atelier, le premier du genre, s'est déroulé sur deux jours (les 1^{er} et 2 mai) au St. Andrew's Conference Centre. Il a réuni plus de 48 intervenants de première ligne et experts des domaines des soins primaires, de la télésanté, des lignes téléphoniques d'assistance infirmière et de la santé électronique de partout au Canada. Outre l'amélioration de la qualité et de l'accessibilité des soins, *Inforoute* a établi que l'adoption du DSE se traduirait par des économies de 6 milliards de dollars par année pour le système de santé; forts de cette information, les participants *ont entrepris* de discuter sérieusement avec des objectifs clairs en tête.

Les objectifs suivants ont guidé les discussions approfondies :

- En arriver à une compréhension commune de la télésanté, des dossiers électroniques (DSE/DME) et de leurs composantes
- Se familiariser avec l'état, les priorités et les problèmes connexes dans les administrations publiques et à l'échelle nationale
- Discuter des problèmes et des défis communs
- Apprendre diverses approches pour surmonter les problèmes et les défis
- Identifier toute occasion de collaboration et de convergence
- Participer activement à l'élaboration d'un plan d'action pour la convergence et l'intégration des composantes de la télésanté et des dossiers électroniques (DSE/DME)

Deux jours plus tard, après un dialogue constructif, les participants ont convenu que la convergence de la technologie et l'intégration se concrétiseront au fil du temps et que la responsabilité revient à l'industrie, aux DRI et à tous les intervenants concernés.

Les participants ont déterminé que cinq éléments, les **5 B**, constituaient la base de la convergence :

1. La **b**onne information
2. Concernant le **b**on patient
3. À la disposition de la **b**onne personne
4. Au **b**on endroit
5. Au **b**on moment

Les participants de l'atelier ont cerné des facteurs essentiels de la télésanté et des dossiers électroniques, dont les suivants :

- Le besoin d'accroître la connaissance de la télésanté et de promouvoir l'essence même de la télésanté qui va «au-delà» de la simple vidéoconférence – «*Telehealth – Eliminating Distance in the Practice of Healthcare and Wellness*». Il s'agit de transmettre la voix, les données, les images et l'information plutôt que de faire déplacer les patients ou les praticiens et les formateurs.
- La télésanté a besoin de mettre à profit les modèles de prestation de services existants et de devenir la norme, en étant similaire aux autres points de service et en agissant comme eux. L'investissement en télésanté est une décision stratégique plutôt que tactique.
- Il est essentiel de prendre une approche intégrée de la télésanté au sein de l'espace du DSE.

À la clôture de l'atelier, les participants étaient tous d'accord sur le fait que la convergence de la télésanté avec les DSE et les DME permettront aux patients de recevoir des soins de qualité et en temps voulu au-delà de diverses frontières, peu importe le moment ou l'endroit. Cette convergence permettra un flux constant d'actes médicaux soutenu par de l'information clinique pertinente et opportune.

La convergence nous fera entrer dans le XXI^e siècle et entrera dans les mœurs au même titre que le paradigme sur les soins médicaux vieux de plusieurs siècles : «même endroit, même moment».

La convergence encouragera la collaboration et fera du travail multidisciplinaire et des soins primaires une réalité.