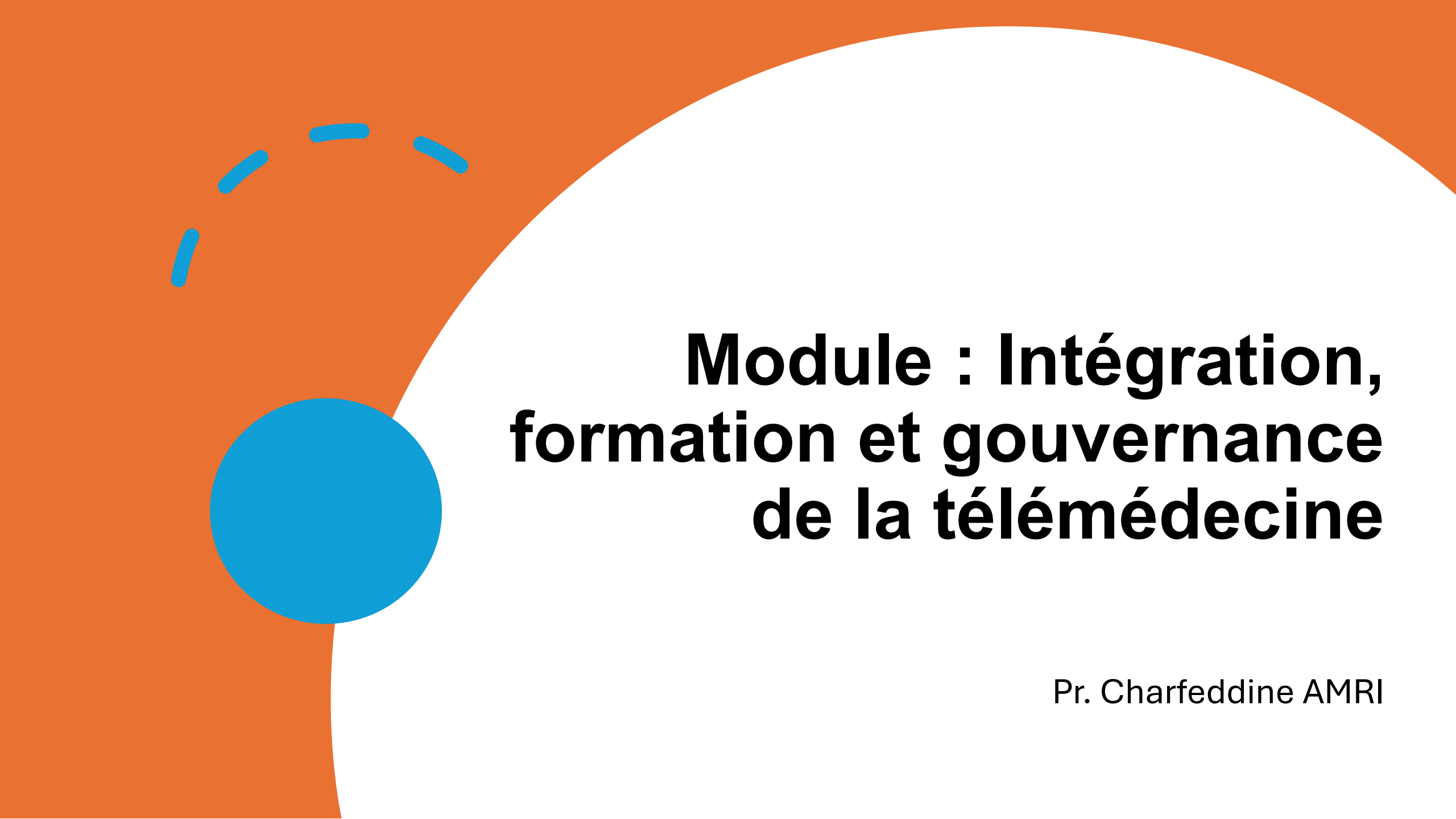
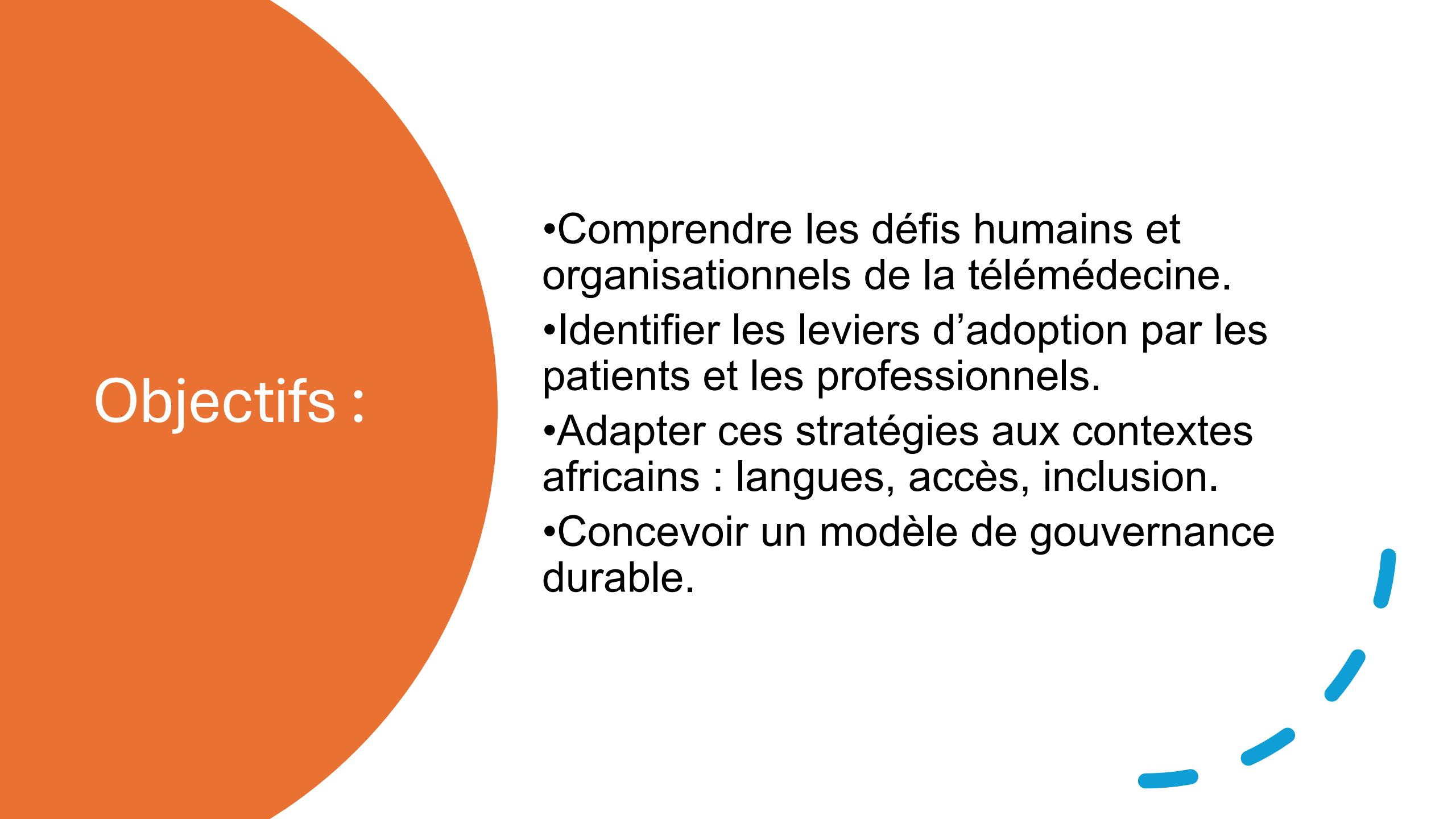


A decorative graphic on the left side of the slide. It features a large orange semi-circle at the top, a solid blue circle below it, and a dashed blue arc above the blue circle.

Module : Intégration, formation et gouvernance de la télémédecine

Pr. Charfeddine AMRI



Objectifs :

- Comprendre les défis humains et organisationnels de la télémédecine.
- Identifier les leviers d'adoption par les patients et les professionnels.
- Adapter ces stratégies aux contextes africains : langues, accès, inclusion.
- Concevoir un modèle de gouvernance durable.

Introduction : la télémédecine

- La technologie seule ne suffit pas.
- La réussite dépend de l'éducation, de la confiance et de l'équité d'accès.
- Les utilisateurs : patients, soignants, familles, décideurs.



Former les patients à l'usage du numérique

- Créer des vidéos, tutoriels, guides multilingues.
- Utiliser formats adaptés : audio, visuel, langage simplifié.
- Tenir compte des handicaps sensoriels, du faible niveau de littératie.
- Multiplier les canaux : SMS, WhatsApp, radio communautaire.



Former les prestataires

- Enseigner l'usage technique **et clinique** de la télé médecine.
- Modules de simulation : examen de la gorge, auscultation virtuelle, signes vitaux.
- Développer la communication empathique à distance.
- Créer un **bureau de formation médicale numérique** au sein des CHU.

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Inclusion numérique et équité d'accès

- Seulement 50 % des patients avaient accès au portail patient initialement.
 - Solutions mises en place :
 - communication par SMS,
 - planification en ligne simplifiée,
 - assistance technique 24/7.
 - Objectif : **ne pas exclure les populations fragiles.**
- 
- A blue dashed line in the bottom right corner, consisting of several short, curved segments.

Télémédecine à l'hôpital : nouvelles pratiques

- Communication virtuelle entre patients et familles durant le COVID.
- Formation à distance des internes et résidents.
- Télé-gardiennage pour la surveillance sécurisée des patients.
- Suivi post-hospitalisation via oxymètre connecté + télé-rééducation.

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Nouveaux modèles de soins “sans murs”

- **Cliniques 100 % virtuelles** : soins primaires, rééducation, suivi post-COVID.
 - **Hospitalisation à domicile** via surveillance à distance.
 - **Avantage** : extension de la couverture sans infrastructure immobilière.
- 
- A blue dashed line in the bottom right corner, consisting of several short, curved segments.

Gestion de projet et innovation technologique

- Identifier un **problème clinique précis** avant de choisir la technologie.
- Analyser le marché et les solutions existantes (benchmark).
- Co-construire avec les utilisateurs : retours patients et prestataires.
- Exemple : déploiement de TIDO pour l'auscultation à distance.

A large orange circle is positioned on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Gouvernance, réglementation et durabilité

- Nécessité d'un cadre légal clair (licences, sécurité, responsabilité).
 - Confidentialité et conformité (RGPD-Afrique, ISO 27001).
 - Inclusion des non-médecins (infirmiers, kinés, psychologues).
 - Financement mixte public-privé (assurances, projets régionaux).
- 
- A series of four blue curved line segments are arranged in a dashed, upward-curving path in the bottom right corner of the slide.

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Mesure de l'impact et retour d'expérience

- 730 000 visites virtuelles, 62 000 enquêtes patient.
 - 95/100 de satisfaction, 88 % souhaitent conserver la télé médecine post-pandémie.
 - Indicateurs clés : satisfaction, accessibilité, coûts évités, réhospitalisations.
- 
- A blue dashed line in the bottom right corner, consisting of several short, curved segments.

A large orange circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Conclusion : de la technologie à la transformation

- La télémédecine n'est pas une option mais un pilier de l'équité sanitaire.
 - Trois leviers essentiels : formation, inclusion, gouvernance.
 - En Afrique : priorité à la **co-construction locale**, la **souveraineté numérique** et la **formation continue**.
- 
- A series of four blue curved line segments in the bottom right corner, arranged in a diagonal pattern from bottom-left to top-right.