

## Les consultations de télésanté peuvent produire des résultats positifs pour les soins aigus et chroniques

Totten AM, Hansen RN, Wagner J, Stillman L, Ivlev I, Davis-O'Reilly C, et al. [La télésanté pour les consultations de soins aigus et chroniques](#). Comparative effectiveness review no. 216. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2019.

### Quel est le contexte de cette revue?

- La télésanté (c'est-à-dire l'utilisation de systèmes de télécommunication pour faciliter ou soutenir la collaboration entre deux prestataires ou plus, impliquant souvent un spécialiste, ou entre les membres d'une équipe clinique séparés par le temps ou la distance) présente de nombreux avantages potentiels, mais sa mise en œuvre a été plus lente que prévu.
- La télésanté peut être utilisée pour l'évaluation, le diagnostic et/ou la gestion clinique d'un patient ou d'un groupe de patients en particulier.
- La télésanté pour les consultations peut permettre à l'expertise médicale d'être disponible malgré les barrières de temps ou de distance, et pourrait aider à tirer le meilleur parti de ressources limitées.
- Soutenir et maintenir l'utilisation de la télésanté nécessite des informations sur l'impact de ses différentes utilisations, en particulier des données probantes pour aider à prendre des décisions sur les domaines dans lesquels la télésanté peut améliorer les soins. Par conséquent, une revue systémique de la télésanté contribuerait à la prise de décision future sur les améliorations potentielles de la télésanté.

### Boîte 1: Couverture des éléments constitutifs des Équipes Santé Ontario

Cette revue porte sur l'[élément constitutif #5 des Équipes Santé Ontario](#) :

- 1) population de patients déterminée
- 2) services pris en charge
- 3) collaboration avec les patients et mobilisation communautaire
- 4) soins aux patients et expérience
- 5) santé numérique (domaine 37 – consultations électroniques pour les patients)**
- 6) leadership, responsabilisation et gouvernance
- 7) structure de financement et d'encouragement
- 8) mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu

### Quelle question a été abordée?

- Quelle est l'efficacité de la télésanté sur les consultations entre prestataire de soins?

### Comment la revue a-t-elle été réalisée?

- Cette revue se limitait à l'utilisation de la télésanté pour les consultations et aux résultats qui mesurent l'efficacité clinique et le rapport coût-efficacité. Les auteurs ont inclus toute technologie de télésanté et toute étude comparative.
- Les membres de l'équipe ont examiné les résumés et évalué chaque étude. Les recherches documentaires ont permis d'identifier un total de 9 366 articles, mais 233 ont été inclus dans la revue après avoir évalué leur éligibilité.

## Dans quelle mesure cette revue est-elle à jour ?

- Les auteurs ont effectué leurs recherches en 2018 et ont inclus les études ayant été publiées de 1996 à mai 2018.

## Quels sont les principaux résultats de la revue?

- En général, les résultats ont révélé que les consultations de télésanté sont efficaces pour améliorer les résultats ou prodiguer des services, ou qu'il n'y avait aucune différence entre la télésanté et les comparateurs dans les contextes et pour les indications cliniques étudiées.
- Plus précisément, la revue a trouvé des données probantes que :
  - les consultations à distance dans les unités de soins intensifs ont probablement réduit la mortalité;
  - les consultations spécialisées en télésanté réduisaient vraisemblablement le temps que les patients passent aux urgences;
  - les consultations de télésanté aux urgences réduisaient probablement la mortalité des patients victimes d'une crise cardiaque ; et
  - les consultations à distance pour les soins ambulatoires amélioraient probablement l'accès aux soins et les résultats cliniques.
- La revue a trouvé des données probantes plus mitigées à propos des éléments suivants :
  - les consultations de télésanté pour les patients hospitalisés pourraient réduire la durée du séjour et les coûts ; et
  - les consultations de télésanté aux urgences pourraient améliorer les résultats et réduire les coûts en raison du nombre moins élevé de transferts, et pourraient réduire les consultations externes et les coûts en raison de la diminution des déplacements.

## Dans quelle mesure sommes-nous confiants dans les résultats ?

- Il s'agit d'une revue systématique récente et de qualité modérée avec un score AMSTAR de 7/11.
- Les auteurs ont trouvé plusieurs limites aux études sur les consultations de télésanté qui peuvent affecter la généralisation des résultats.
  - La variation dans le design et la rigueur des études signifiait que très peu d'études étaient considérées comme présentant un faible risque de biais, et dans beaucoup d'entre elles, il était impossible de savoir si les « soins habituels » faisaient référence aux soins en personne par un consultant, à l'absence de participation d'un consultant, ou tous les deux.
  - Les résultats utilisés pour évaluer la télésanté n'étaient pas standardisés, et les études ont fourni peu d'informations sur le contexte et l'environnement de la consultation en télésanté.
- Les recherches futures devraient utiliser des méthodes plus précises et des résultats standardisés, de sorte que l'on puisse mesurer de manière plus cohérente l'efficacité des consultations de télésanté.

RISE prépare à la fois ses propres ressources (comme ce résumé en langage simple) qui peuvent soutenir l'apprentissage et l'amélioration rapides, et fournit une « voie d'accès » structurée aux ressources préparées par d'autres partenaires et par le ministère ([accéder à toutes les ressources ici](#)). Les résumés en langage simple produits par RISE sont financés grâce à une subvention de l'Ontario SPOR SUPPORT Unit (OSSU) au McMaster Health Forum. RISE est également soutenu par une subvention du ministère de la Santé de l'Ontario au McMaster Health Forum. Les opinions, résultats et conclusions sont ceux de RISE et sont indépendants de ceux de ses bailleurs de fonds. Aucune approbation par les bailleurs de fonds n'est prévue ou ne devrait être déduite.