



3 & 4 octobre 2024

Centre Prouvé - 1 Pl. de la République,
54000 Nancy



14^E CNRC

Télésurveillance médicale : comment prendre en compte l'illectronisme pour éviter l'inégalité d'accès aux parcours de soins en oncologie ?

Ludmila Brun, Paris

Introduction

Dans un contexte où l'utilisation du numérique en santé se développe rapidement pour améliorer la prise en charge des patients en oncologie, il est crucial de considérer la notion « **d'illectronisme** », ce handicap numérique souvent invisible, afin d'assurer que tous les patients aient un accès équitable aux soins, indépendamment de leur maîtrise de ces outils.



Les cinq piliers de la télémédecine

TÉLÉSANTÉ

TÉLÉSOIN

TÉLÉMÉDECINE

TÉLÉCONSULTATION

**RÉGULATION
MÉDICALE**

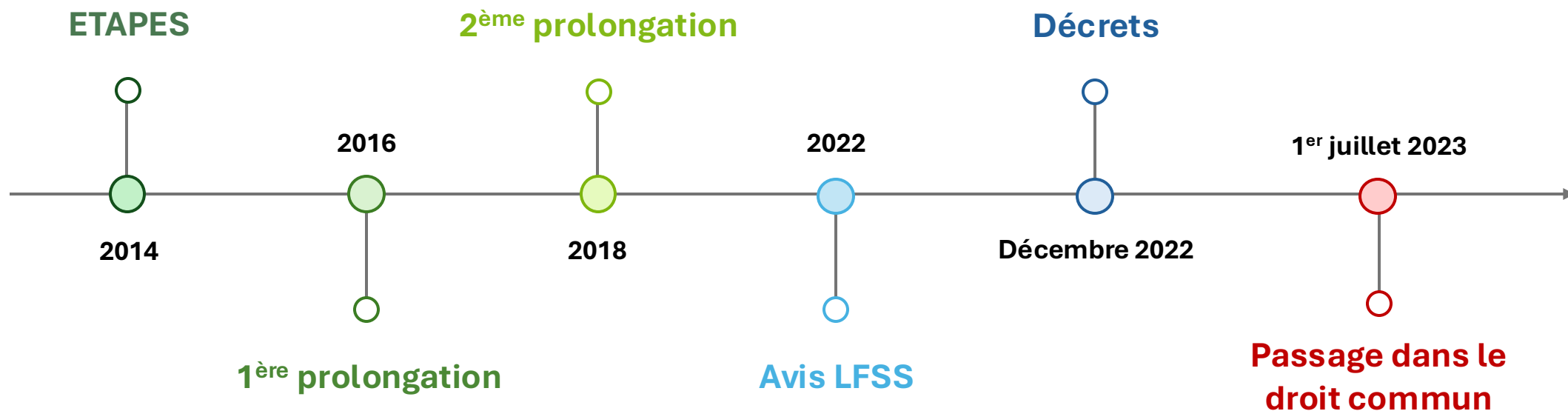
TÉLÉEXPERTISE

TELEASSISTANCE

TÉLÉSURVEILLANCE

Historique de la télésurveillance en France

« La **télésurveillance** permet à un professionnel médical d'interpréter **à distance**, grâce à l'utilisation d'un dispositif médical numérique, les **données de santé** du patient recueillies sur son lieu de vie et de prendre des décisions relatives à sa prise en charge. »



Analyse stratégique de la télésurveillance

Leviers

- Nécessité d'améliorer l'accès aux soins
- Développement de la télésanté
- Introduction dans le droit commun

Freins

- Réglementation nouvelle, exigeante et sécuritaire
- Nouvelles pratiques et réticence au changement
- Nécessité d'un équipement et de formation

Forces

- Accessibilité aux soins améliorée
- Rupture de l'isolement
- Suivi rapproché
- Détection précoce des complications, EI*
- Limitation des déplacements

Faiblesses

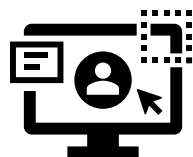
- Peur d'un manque de sécurité des données
- Adoption par les professionnels de santé
- Réorganisation interne
- Risque de baisse de motivation des patients
- **Illectronisme**

Définition de l'illectronisme

« **L'illectronisme** (ou illettrisme numérique), décrit la condition d'une personne n'ayant pas acquis une maîtrise suffisante des outils numériques courants pour **rechercher, traiter de l'information** et **agir de façon autonome** dans les activités du quotidien. » (INSEE)



RECHERCHE
D'INFORMATION



UTILISATION
DE LOGICIELS



COMMUNICATION
EN LIGNE



PROTECTION DE
LA VIE PRIVÉE

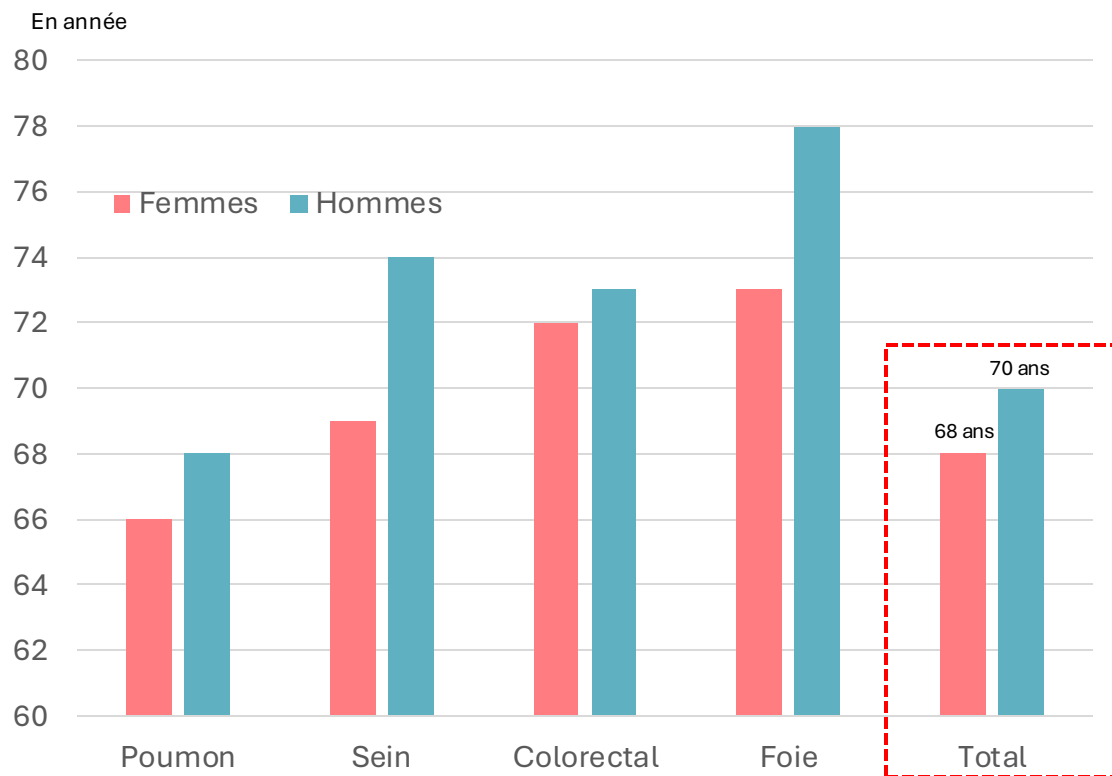


RÉSOLUTION DE
PROBLÈMES EN
LIGNE

Compétences numériques de base

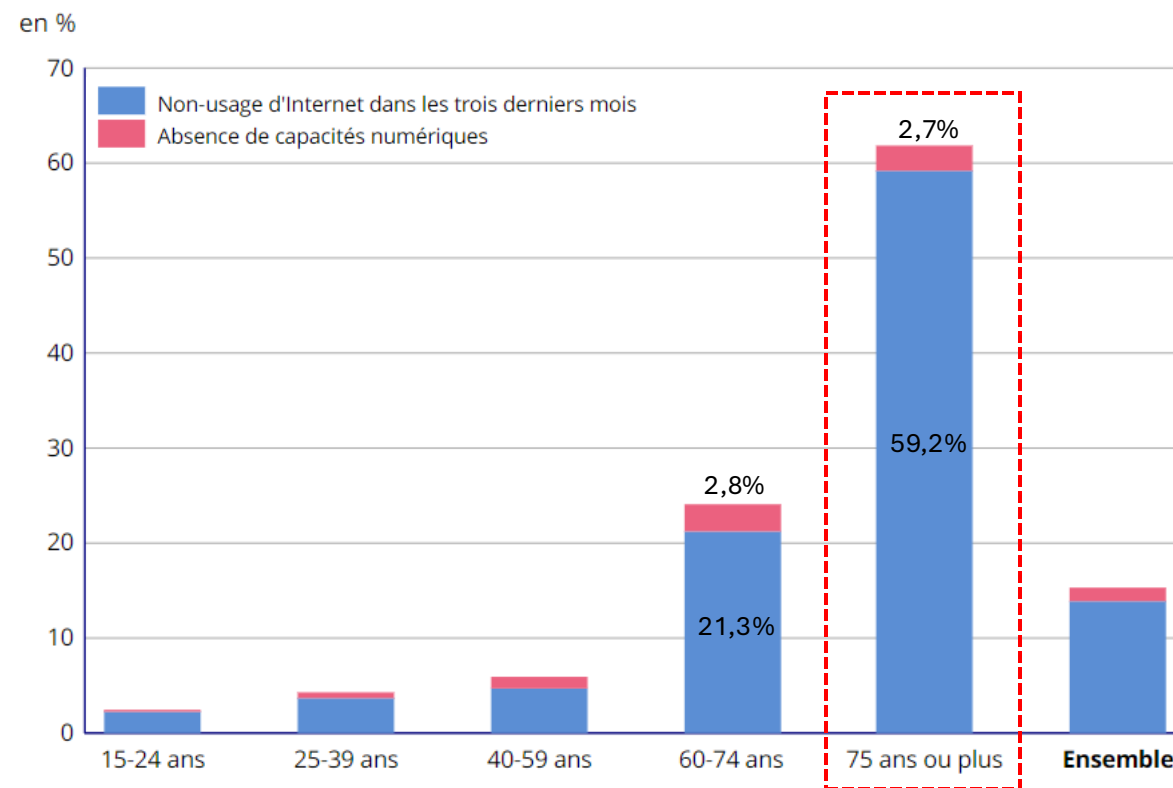
Lien entre l'illectronisme et l'âge médian de diagnostic du cancer

Âge médian de survenue du cancer



*Données : [Panorama des cancers en France - édition 2023 - Ref : PANOKFR2023B \(e-cancer.fr\)](#)

Taux et décomposition de l'illectronisme selon l'âge

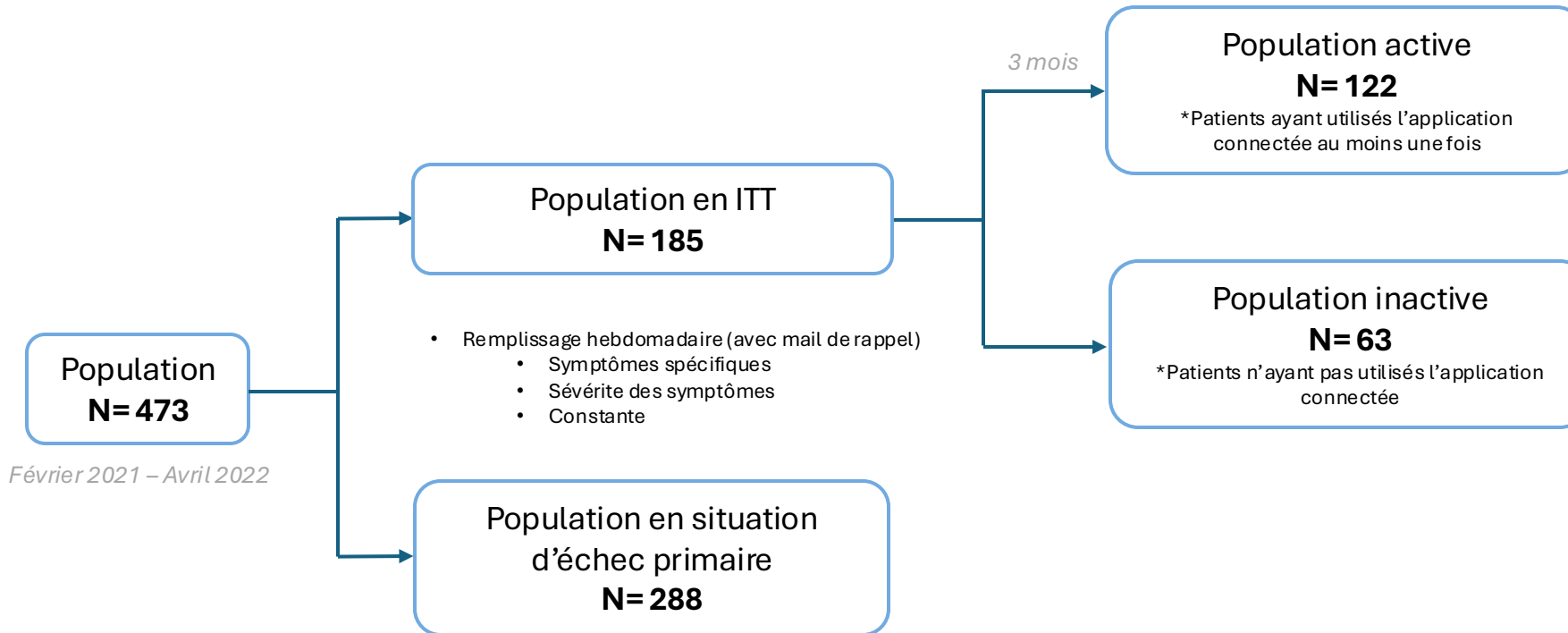


*15 % de la population est en situation d'illectronisme en 2021 - Insee Première - 1953.
(s. d.). <https://www.insee.fr/fr/statistiques/7633654>

FASTOCH: Feasibility of Electronic Patient-Reported Outcomes in Older Patients With Cancer — A Multicenter Prospective Study

Etude **prospective, multicentrique, non interventionnelle**, avec pour objectif évaluer la faisabilité du suivi à distance par des résultats rapportés par les patients (ePROs) chez les patients âgés de 75 ans et plus atteints de cancer.

Réalisée par Dr Mathilde Cancel – oncologue médical au CHRU de Tours.



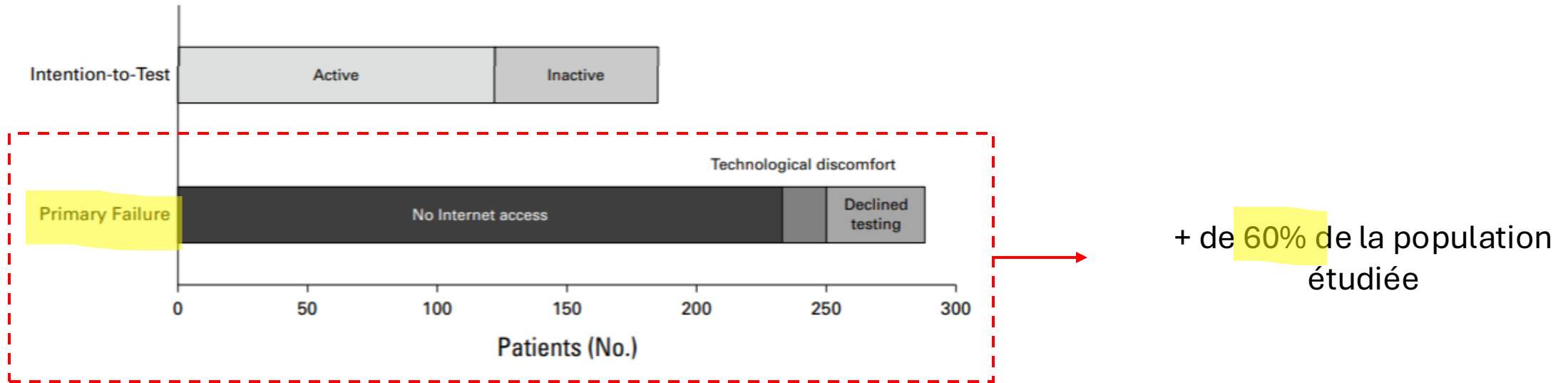
Critère de jugement principal

- Evaluation de la faisabilité** de l'utilisation des ePROs à distance, évaluée en intention de tester (ITT), en fonction du nombre d'utilisateurs actifs parmi tous les patients inclus dans l'étude..

Critères de jugement secondaires

- La faisabilité per-protocole, évaluée en fonction du nombre d'utilisateurs actifs parmi les patients de la population ITT.
- Le taux d'acceptation dans la population ITT.
- Les **facteurs** qui peuvent empêcher l'utilisation des ePROs (barrières technologiques), et évalue la satisfaction des patients par rapport à l'utilisation de l'application

FASTOCH: Feasibility of Electronic Patient-Reported Outcomes in Older Patients With Cancer — A Multicenter Prospective Study



Population en ITT N = 185

- Population active N = 122
- Population inactive N = 63

Echec primaire N = 288

- Absence d'accès à internet N = 233
- Refus N = 38
- Réticence à utiliser la technologie N = 17

Les réponses possibles et/ou les axes d'amélioration

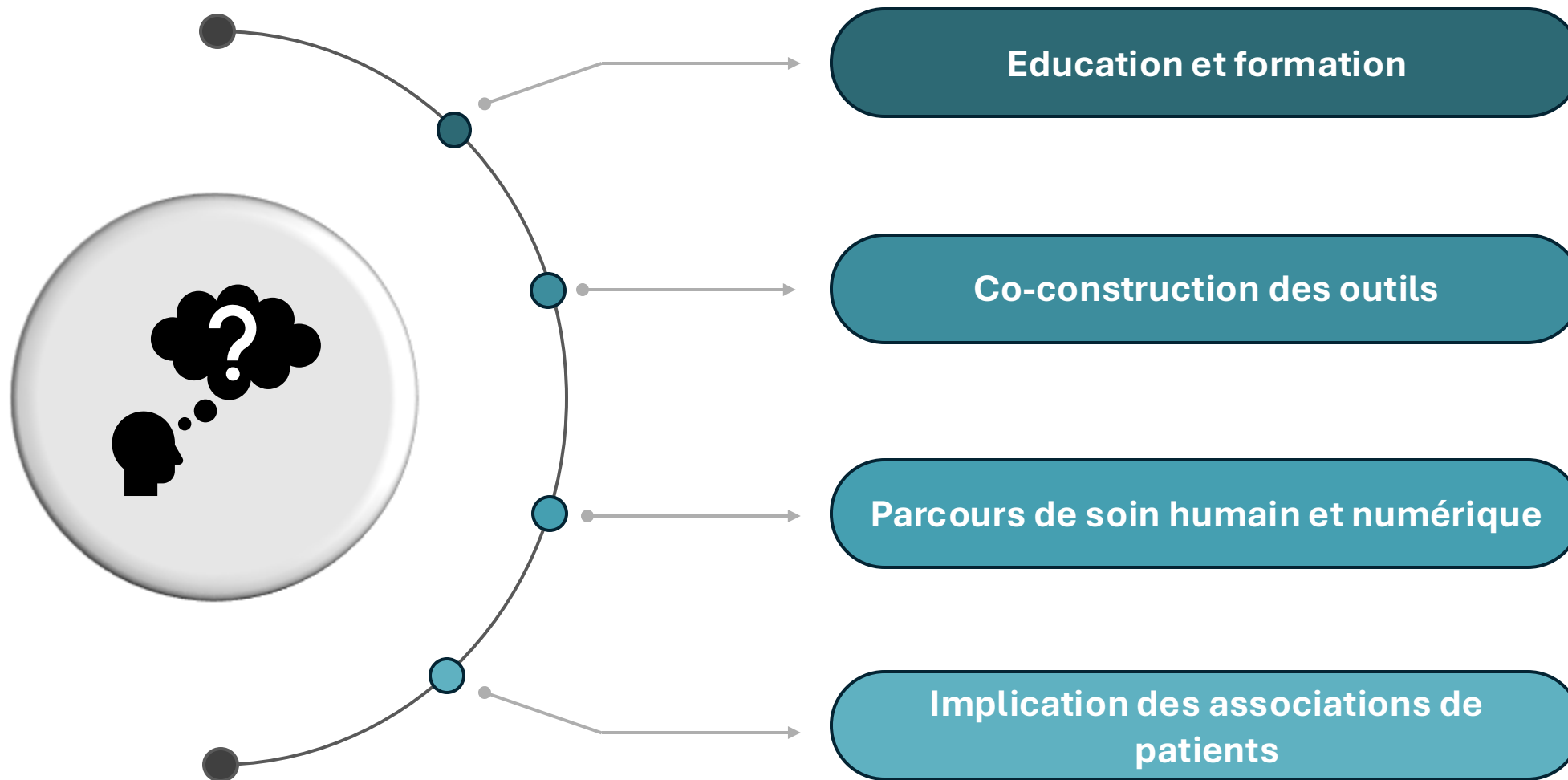
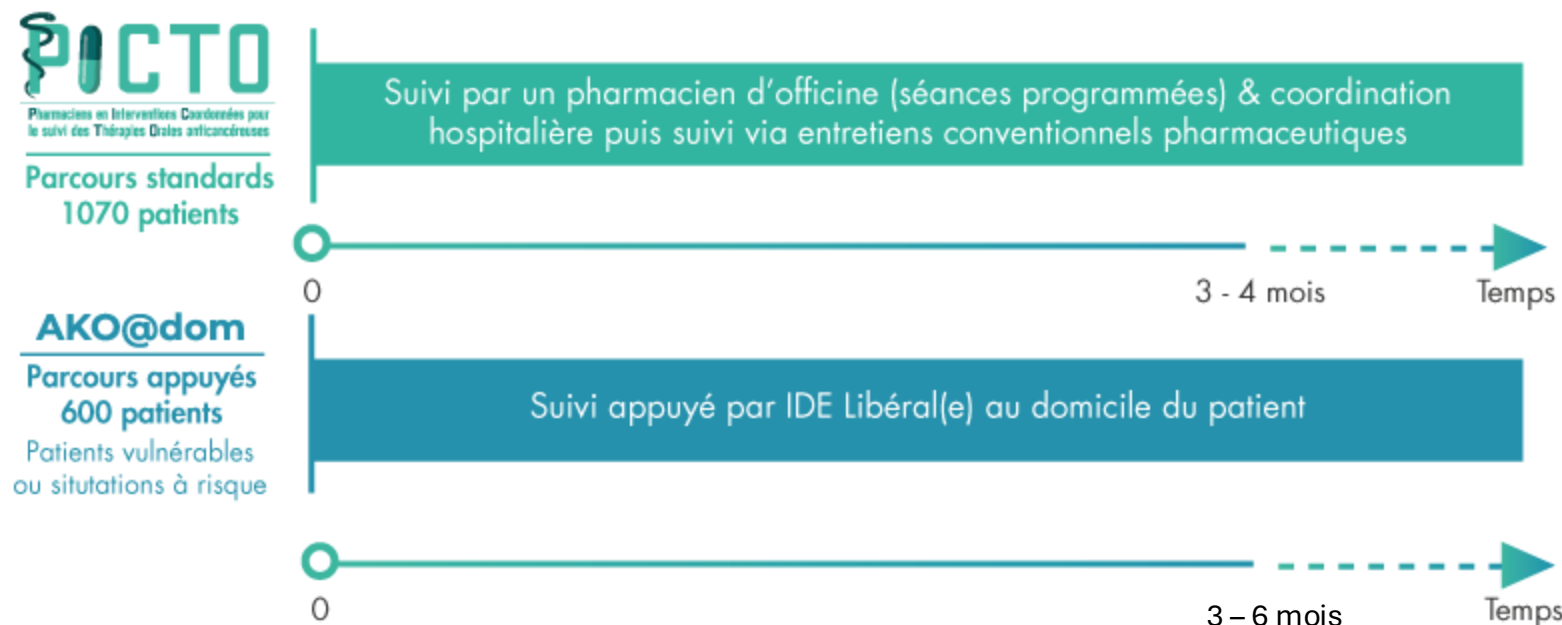
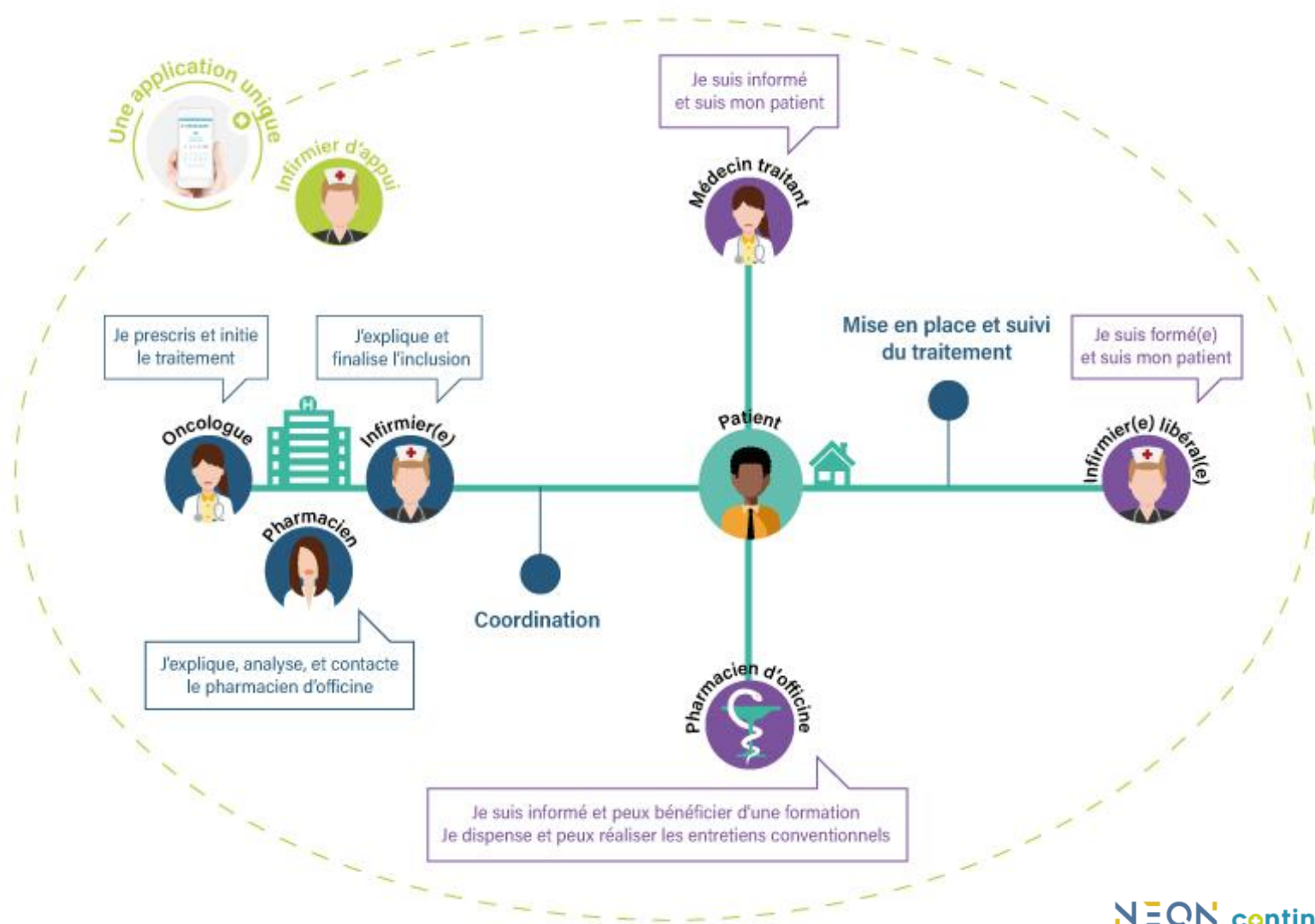


Illustration : AKO@dom-PICTO



Mise en œuvre d'un **modèle organisationnel** et de **financement innovants** associant les professionnels de santé des établissements de soins et ceux de la ville pour un accompagnement humain et numérique des patients atteints d'un cancer.

Illustration : AKO@dom-PICTO



Art. 51
Innovation
AKO@dom | **PICTO**
En santé

Conclusion

- 1 Faciliter l'accès aux soins de santé pour tous
- 2 Renforcer l'accompagnement humain
- 3 Coordination des soins
- 4 Rester vigilant face à la fracture du numérique



Le futur de la santé : Connecté, Accompagné, Personnalisé

Bibliographie

- *La télésanté – Ministère du travail, de la santé et des solidarités.* (2024, août 5). Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités. <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/telesante-pour-l-acces-de-tous-a-des-soins-a-distance/article/la-telesante>
- *Qu'est-ce que la télésurveillance ? – Ministère du travail, de la santé et des solidarités.* (2024, août 9). Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités. <https://sante.gouv.fr/soins-et-maladies/prises-en-charge-specialisees/telesante-pour-l-acces-de-tous-a-des-soins-a-distance/la-telesurveillance-11332/article/qu-est-ce-que-la-telesurveillance>
- *15 % de la population est en situation d'illectronisme en 2021 - Insee Première - 1953.* (s. d.). <https://www.insee.fr/fr/statistiques/7633654>
- Cancel, M., Sauger, C., Biogeu, J., Dardaine-Giraud, V., Lecomte, T., Solub, D., Combe, P., Wilmet, R., Aubard, E., Deloigne, A., Hébrard, P., & Dorval, É. (2024). FASTOCH : Feasibility of Electronic Patient-Reported Outcomes in Older Patients With Cancer—A Multicenter Prospective Study. *Journal Of Clinical Oncology*. <https://doi.org/10.1200/jco.23.02150>
- Jourdain, P., Pages, N., Amara, W., Maribas, P., Lafitte, S., Lemieux, H., Barritault, F., Seronde, M., Labarre, J., Chaouky, H., Bedel, C., Betito, L., Nisse-Durgeat, S., & Picard, F. (2023). Perceptions and satisfaction of patients with chronic heart failure when using a remote monitoring web application named Satelia® Cardio. *Annales de Cardiologie et D Angéiologie*, 72(3), 101606. <https://doi.org/10.1016/j.ancard.2023.101606>
- Nichol, K., Stacey, D., Kuziemy, C., & Gifford, W. (2016). Gestion à domicile des symptômes du cancer : revue exploratoire. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 26(1), 11-18. <https://doi.org/10.5737/236880762611118>
- Leader, A. E., Capparella, L. M., Waldman, L. B., Cammy, R. B., Petok, A. R., Dean, R., Shimada, A., Yocavitch, L., Rising, K. L., Garber, G. D., Worster, B., & Dicker, A. P. (2021). Digital Literacy at an Urban Cancer Center : Implications for Technology Use and Vulnerable Patients. *JCO Clinical Cancer Informatics*, 5, 872-880. <https://doi.org/10.1200/cci.21.00039>
- Rabeux, C. (2024, 29 juillet). E-santé : Une étude européenne mesure l'acceptabilité des objets connectés par les personnes âgées. Hospimedia. <https://abonnes.hospimedia.fr>