



TÉLÉCONSULTATION ASSISTÉE

La solution aux déserts médicaux

DR CYRIL BERNARDET
Médecin coordonnateur

DÉCLARATION DES LIENS D'INTÉRÊTS

+

Nom du conférencier :
Dr Cyril BERNARDET

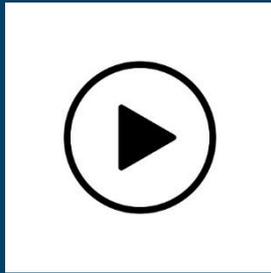
déclare n'avoir aucun lien d'intérêts



+

REPORTAGE





+

LE CONTEXTE

01



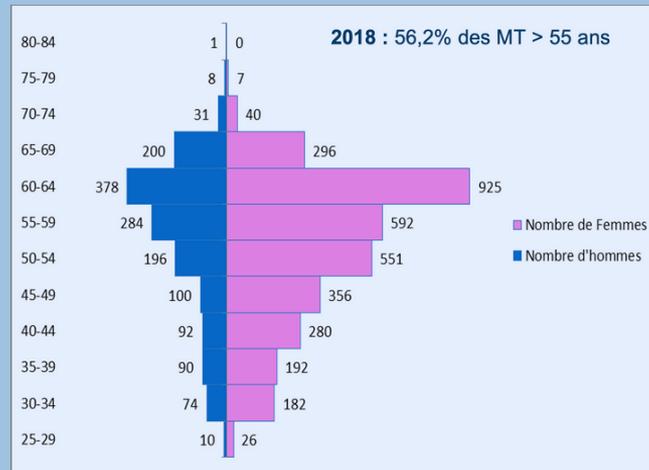


Pénurie de médecins du travail

LES DÉFIS

- Répondre à la demande face à la **démographie pessimiste***,
- Proposer une offre de service dans des **déserts médicaux**,
- Faciliter **l'accès à un avis médical**,
- **Fluidifier le parcours** santé travail,
- Accéder à **l'expertise**,
- ...

*données et rapports CNOM et Présanse / propositions au Sénat en vue du projet de loi 3718 (loi 02/08/2020)



D'ici 5 ans, prévision : 50% de médecins du travail en moins !



Crise sanitaire

= accélérateur de projets connectés



+

Évolution réglementaire

LOI n° 2021-1018 du 2 août 2021 pour renforcer la prévention en santé au travail

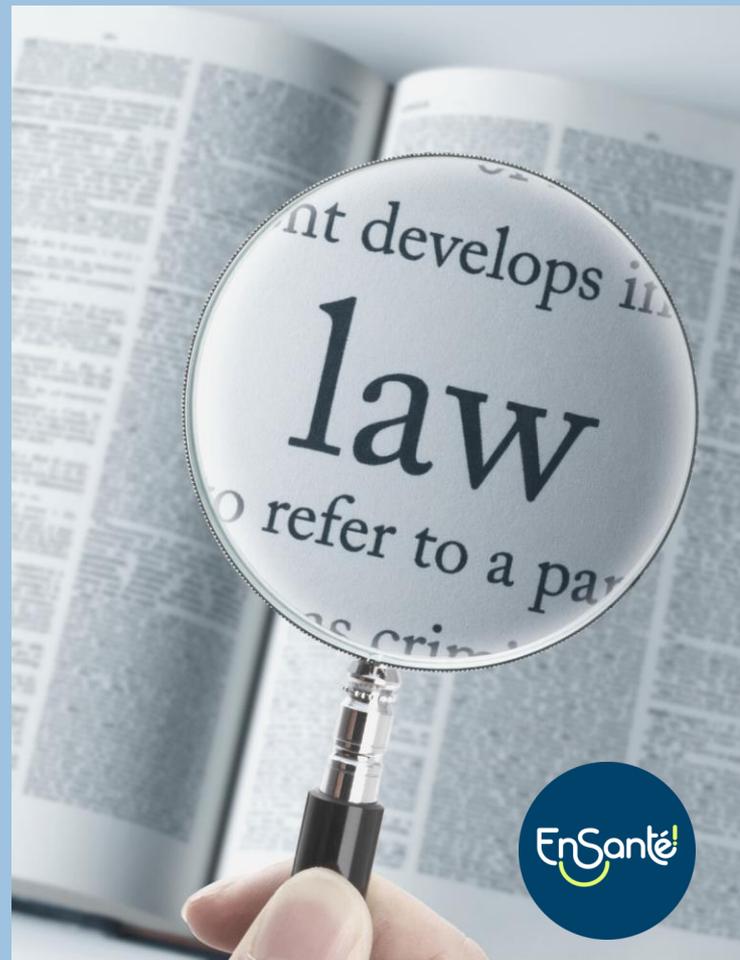
→ Télémédecine possible

+

Guides de bonnes pratiques (HAS)

- Consentement
 - Confidentialité des échanges
 - Interopérabilité et sécurité
 - Tenue du DMST
-

LES RÉFÉRENTIELS



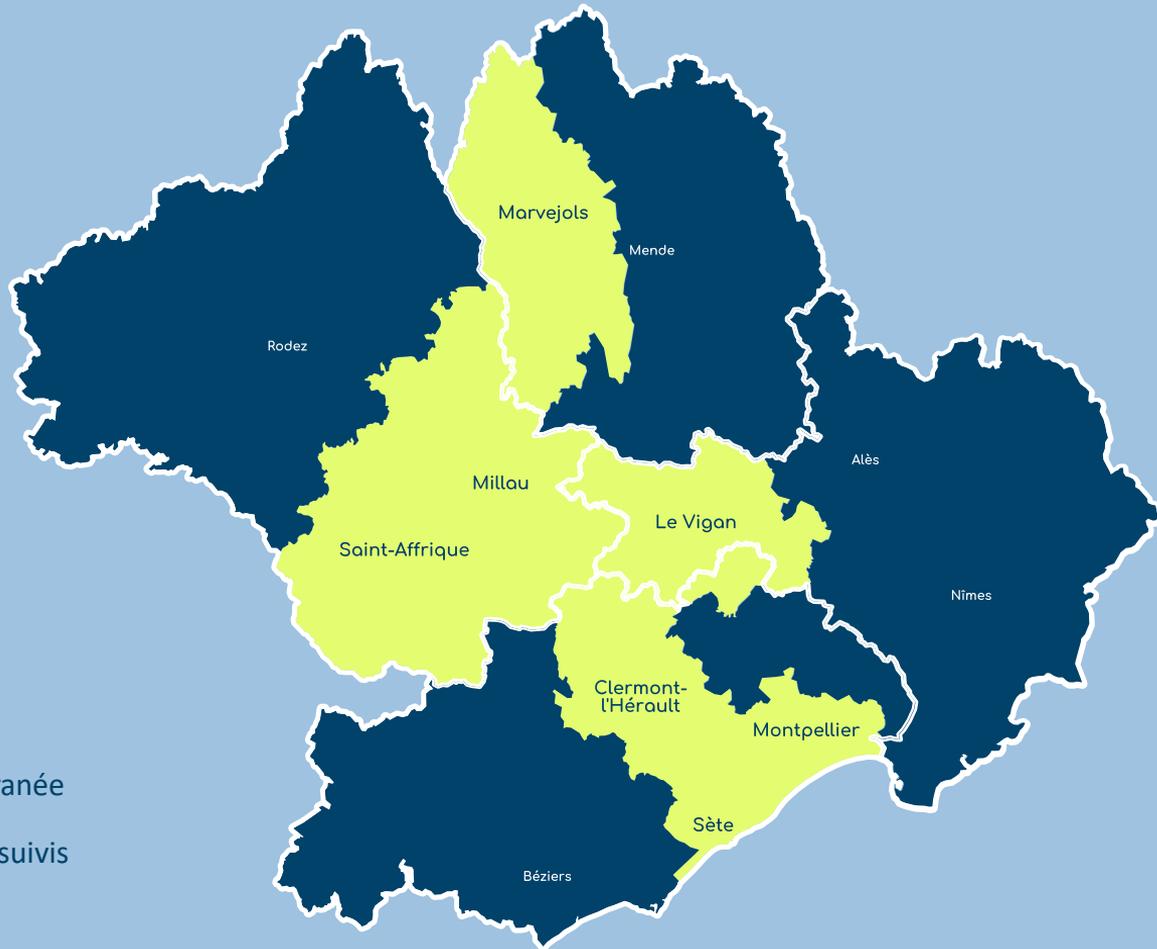


Ensanté

= Fusion de 6 services

– De l'Aubrac à la Méditerranée

– Plus de 180 000 salariés suivis



+

LA DÉMARCHE

02





- **Formation initiale : DIU télémédecine**

- **État des lieux de l'existant**



- **Présentation aux instances**

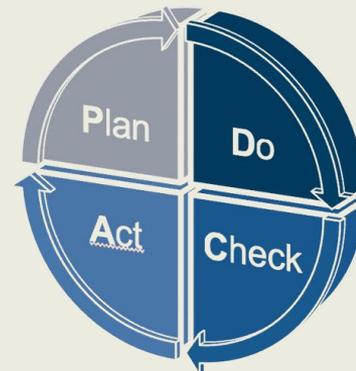
- CSE, CMT, CA
- Médecin inspecteur

- **Une phase expérimentale**

- **Ajustement**

- **Formation en interne des équipes**

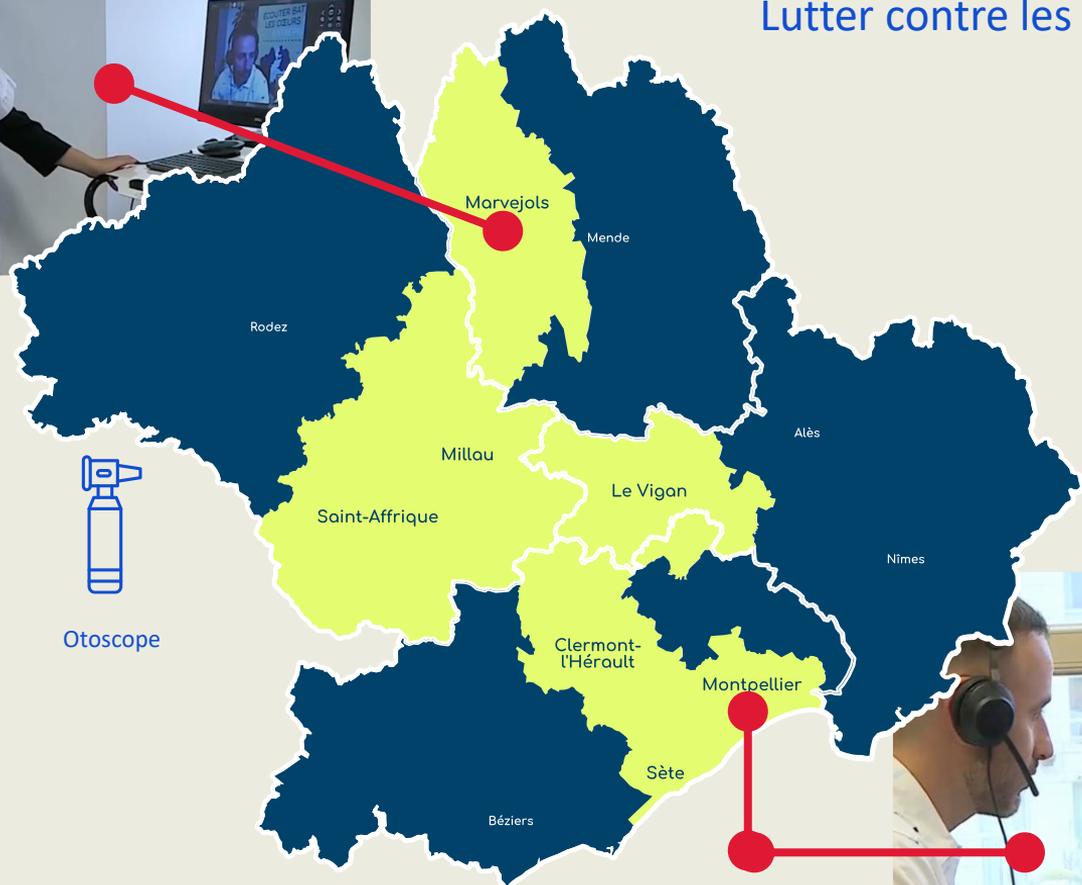
- **Développement**





LE CONCEPT :

Lutter contre les déserts médicaux



Stéthoscope



Caméra main



Otoscope



UN CHARIOT CONNECTÉ INNOVANT

avec des capteurs biomédicaux



Stéthoscope



Caméra main



Otoscope



Echographe



Dermoscope



ECG



www.hopimedical.com



UNE VISITE PROTOCOLISÉE pour une consultation de qualité



CÉVENNES
LOZÈRE
MÉDITERRANÉE
SUD AVEYRON



CÉVENNES
LOZÈRE
MÉDITERRANÉE
SUD AVEYRON



CÉVENNES
LOZÈRE
MÉDITERRANÉE
SUD AVEYRON

FICHE TECHNIQUE AUSCULTATION CARDIAQUE

Examen torse nu ou habit léger (positionner le stéthoscope sous le vêtement)

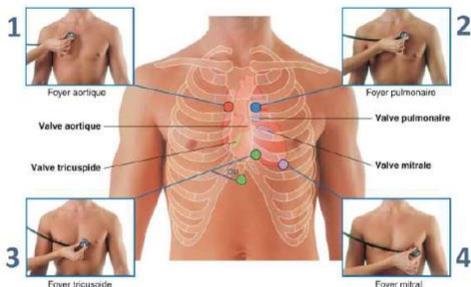
Salaré couché sur le dos idéalement, sinon assis dos incliné en arrière sur un fauteuil.

A la demande du médecin, placer le stéthoscope sur les foyers indiqués ci-dessous, successivement, du 1^{er} au 4^{ème}.
Laisser le stéthoscope sur chaque foyer jusqu'à ce que le médecin demande de changer de foyer.

Être vigilant sur les bruits parasites :

- Le positionnement du stéthoscope sur chaque foyer doit être délicat,
- Le frottement du conduit du stéthoscope sur un habit, induit par la respiration peut être gênant,
- Pas de geste brusque pouvant engendrer des bruits d'impacts,
- Le salarié ne doit pas parler lorsque le stéthoscope est posé sur lui,
- Le salarié doit respirer calmement et doucement.

Particularité du foyer tricuspide (3) : est le plus audible en principe en dessous du sternum, au milieu du thorax (point vert du bas).



FICHE TECHNIQUE EXAMEN RHUMATOLOGIQUE - MAIN-POIGNET

TEST COMPRESSION DIGITALE (=carpal compression test)	Atteinte nerf médian ? 
Manoeuvre (dans le champ de la caméra)	Salaré ASSIS - Le poignet du salarié est fléchi à 60°, comprimer à l'aide de vos pouces le nerf médian au niveau du poignet (plis de flexion) du salarié pendant 30 secondes 
Interprétation	- Pas de douleur = test négatif. - Douleur habituelle, paresthésie, engourdissement = test positif

FICHE TECHNIQUE EXAMEN RHUMATOLOGIQUE - RACHIS

Test de Lasègue (= EJT – élévation jambe tendue)	Conflit disco-radicaulaire ? (Hernie discale ?, tension sur le nerf sciatique)  Low Back Pinched Nerve
Manoeuvre (dans le champ de la caméra)	Nerf sciatique Salaré ALLONGE sur le dos, peut rester habillé. Tester les deux jambes l'une après l'autre. - Lever une première jambe (ce n'est pas le salarié qui lève), - Puis la reposer et reproduire de l'autre côté, - Evaluer le degré où la douleur potentielle apparaît (typiquement entre 30° et 60°). <i>(Amener passivement et progressivement le membre inférieur à tester en flexion de hanche, genou tendu)</i> 
Interprétation	- Douleur dans la jambe ou paresthésies (= décharge électrique/fourmillements) = test positif (Douleur lombaire ou musculaire (type contracture/manque de souplesse) : ne positive pas le test)

EXCELLENTE QUALITÉ D'OBSERVATION

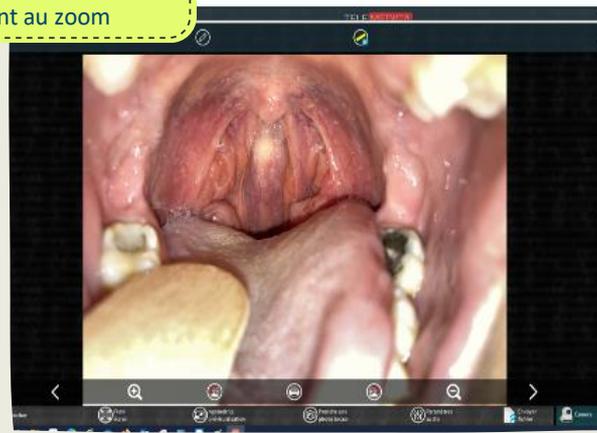
CÔTÉ IDEST/SALARIÉ



Plusieurs flux vidéo instantanés
De l'environnement au zoom



CÔTÉ MÉDECIN





DÉROULÉ DE LA PRISE EN CHARGE

Consentement

- Courrier de convocation,
- Vérification lors de l'accueil physique

Première partie de la visite médicale

- Pré-visite par IDEST
- Examens complémentaires selon protocole
→ Premier contact initie une **accroche physique avec le salarié**

Deuxième partie de la visite médicale

- Appel du **médecin en ligne**, en visioconsultation,
- Le médecin sollicite l'IDEST pour la réalisation des :
 - **Examens avec capteurs** biomédicaux
 - **Tests rhumatologiques** protocolisés
 - > Simples, non opérateur dépendant,
 - > Orientant un diagnostic, sans palpation,
 - > Interprétation par le médecin

Une véritable alliance préventive et thérapeutique !



+

QUEL BILAN ?

03



RETOURS D'EXPÉRIENCE

- Avant été 2022 : 79 consultations sous ce format,
- Questionnaire satisfaction des salariés

= score de satisfaction > 8/10 pour 100% des visites !

+

La machine s'efface au profit de la médecine

+

On sent que c'est structuré, c'est rassurant

+

Je me suis sentie en totale confiance

+

Echange humain & examen de qualité

+

Ces nouvelles formes de consultation devraient remplacer les visites classiques

+

Bizarre au début, mais au final c'est mieux que d'habitude



DISCUSSION

+

- Tous types de visites **éligibles**
 - **Harmonisation**
 - Des pratiques
 - De l'offre de prévention sur le terrain
 - De la prise en charge des travailleurs
 - Montée en **compétences des IDEST**
 - Diminution des déplacements du médecin et **optimisation des ressources** médicales
-

+

Mais,

- Barrière du langage
 - Anticipation de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences (GPEC)
 - Nécessité d'une double ressource médicale
-

Il s'agit de repenser demain en anticipant les difficultés à venir.
Rebattre les cartes organisationnelles pour une accessibilité
à la prévention équitable.

MISE EN PRODUCTION

+

- Achat de 5 chariots
- Déploiement dans les centres
- Formation des équipes et assimilation des protocoles





EnSanté!

L'atout prévention
des entreprises

www.ensante.fr

cyril.bernardet@ensante.fr