Téléconsultation d'anesthésie - CH Dieppe

Sanitaire

Date de publication : 3 février 2026

Généralités

Objectif :

Diminuer l'impact carbone de la consultation d'anesthésie.
- Pour le médecin : A raison de 2 téléconsultations /semaine étalées sur 45 semaines se rendant sur son lieu de travail à 64 Km avec un véhicule thermique essence dont la puissance est de 7CV consommant 8.2 L/100, le gain écologique s'élèvera à 2 TeqCO2.
- Pour la partie patients: même hypothèse mis à part le lieu de départ, suivant l'enquête de mobilité réalisée au sein du CH Dieppe, nous savons que la distance kilométrique moyenne des patients se situe aux alentours des 22 KM. Par conséquent le gain carbone s'élèvera à : 27 TéqCO2.

La téléconsultation évite donc 30 Téq CO2 /an.

Coût évité environ de 5000€.

Cette fiche a été réalisée dans le cadre du groupe de travail Green Bloc, piloté par l'Omedit et l'ARS Normandie.

Le CH de Dieppe propose une consultation d'anesthesie réalisée à distance, à l'aide d'une plateforme de téléconsultation.

- Depuis mai 2020 1 journée de téléconsultation par semaine, soit 24 patients.
- Augmentation à 2 jours par semaine depuis septembre, soit 48 patients par semaine.

Etapes de mise en oeuvre
- Accès a la plateforme de téléconsultation
- Outils : ordinateur pour le médecin consultant
- Sélection des patients adaptés a ce type de consultation
- Secrétariat : prise de rendez vous

Essaimage

Les principaux leviers

- Plateforme de téléconsultation efficiente et facile a utiliser pour le professionnel et le patient.
- Formation du secrétariat avec protocole pour la sélection des patients pouvant faire de la téléconsultation.

Les principaux freins

- Difficulté d'accès a internet/téléphone/ordinateur pour le patient.
- Ordinateur pour le médecin consultant.

Témoignages

> *Les téléconsultations sont réservée au praticien habitant loin du CH de Dieppe, pour ma part j'évite 128km dans ma journée de téléconsultation et je gagne 2h de vie.*
> *C'est un gain aussi pour le patient qui n'a pas besoin de transport.*
>
> **Jean Christophe BARAT, MAR**

C'est un confort pour le praticien, mais aussi pour le patient, ils n'ont pas besoin de poser une journée ou une demi-journée pour venir en consultation, beaucoup de patient profitent d'une pause sur le lieu de travail pour faire la téléconsultation.

Benoit FROEMER, MAR

L'établissement

Date de mise en œuvre : 2 mai 2020

Durée du projet : 0 mois

CH Dieppe 76200

Type de structure : Sanitaire

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Pandémie COVID : maintien de l'offre de soin en consultation d'anesthésie pour les patientes de maternité tout en les protégeant en évitant les déplacement à l'hôpital.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

10/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

Inclus dans le temps des créneaux de consultation.

A considérer

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Anesthésistes, secrétariat.

A considérer

Des compétences en interne

Utilisation de la plateforme et sélection des patients éligibles.

A considérer

Des compétences externes (prestations externes)

Utilisation de la plateforme par les patients.

A considérer

Des équipements, du matériel

Plateforme, ordinateur

A considérer

Des financements (internes et externes)

Plateforme, ordinateur

A considérer

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [x] Administration
- [x] Services techniques
- [x] Professionnels
- [x] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Eviter la voiture - cf calculs d'économies carbone dans la description.

Sur les professionnels : Impacts positifs

Télétravail, évite les transport.

Sur les usagers : Impacts positifs

Moins d'impact organisationnel sur la vie des patients.

Sur l'organisation : Impacts positifs

Télétravail.

Sur le médico-économique : Impacts positifs

Diminution du coût de déplacement.

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement