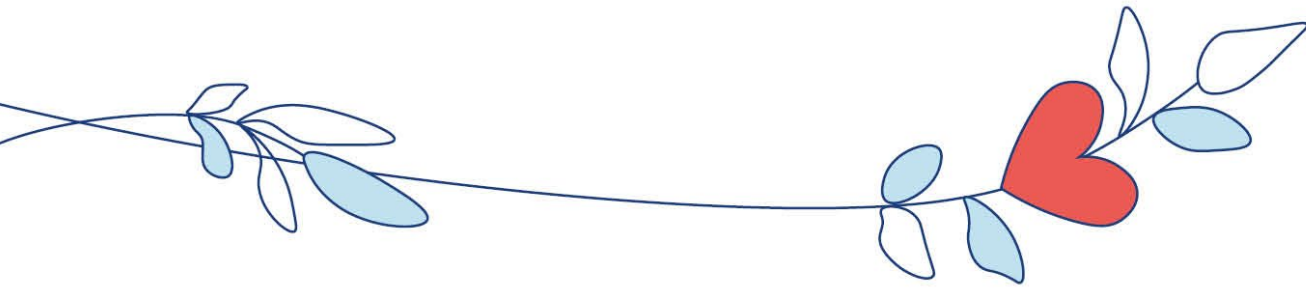


BILAN DES ACTIVITÉS 2024-2025: TÉLÉSANTÉ ET SUIVI VIRTUEL EN MILIEU DE VIE



Bilan des activités 2024-2025
Télésanté et suivi virtuel en milieu de vie

Élaboré par :

Julie Sénécal

Conseillère en soins infirmiers - volet télésanté

Geder-Evando Weber

Agent de planification, de programmation et de recherche

Marie-Claude Asselin

Technicienne en administration

Acke Luzolo

Agent de planification, de programmation et de recherche

Émilie Laberge

Cheffe Télésanté et santé numérique

Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire en soins infirmiers
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

1^{er} octobre 2025

Table des matières

MOT DE LA DIRECTRICE	4
1. INTRODUCTION	5
2. LA TÉLÉSANTÉ AU CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST.....	5
3. NOTRE ÉQUIPE	5
4. ACTIVITÉS.....	6
4.1. Recherches.....	6
4.2. Projets.....	6
4.3. Dossiers	8
4.4. Soutien	8
4.5. Autres activités.....	9
5. SUIVI VIRTUEL EN MILIEU DE VIE	10
5.1. Organigramme du suivi virtuel en milieu de vie	10
5.2. Activités et promotion.....	11
5.3. Contribution de l'équipe aux projets et comités organisationnels.....	11
5.4. Provenance de nos références (excluant GARE).....	12
5.5. Tableau cumulatif des statistiques suivi virtuel en milieu de vie.....	13
5.5.1. Maladies chroniques et soins palliatifs	13
5.5.2. Grossesse à risque élevé (GARE)	14
5.6. Interprétation des données et retombées du SVMV.....	14
6. CONCLUSION.....	15

Mot de la directrice

Il y a 25 ans, en 1999, la technologie ne ressemblait en rien à ce que nous connaissons aujourd'hui. Le téléphone cellulaire servait uniquement à téléphoner. L'Internet était lent, bruyant, et réservé à quelques foyers. Il n'y avait pas de caméras sur les ordinateurs portables, pas de Wi-Fi généralisé, encore moins de plateformes de vidéoconférence accessibles à tous.

À cette époque, on gravait nos données sur des CD, on se connectait à l'aide de modems téléphoniques, et la télésanté... relevait presque de la science-fiction.

Et pourtant, la direction des soins infirmiers a osé.

Il y a 25 ans, des équipes visionnaires ont vu le potentiel du numérique pour améliorer l'accès aux soins. Elles ont développé des approches innovantes de suivi virtuel des patients et de télésanté, bien avant que ces pratiques deviennent une norme – et encore moins une nécessité, comme nous l'avons vu pendant la pandémie.

Ce fut un geste audacieux. Un pari sur l'avenir. Un engagement envers une santé accessible, humaine et évolutive.

Aujourd'hui, nous soulignons non seulement un anniversaire, mais un véritable héritage d'innovation. Grâce à cet engagement précurseur, nous avons pu accompagner des milliers de patients avec compassion et efficacité, tout en repoussant les limites des modèles traditionnels de soins.

À toutes celles et ceux qui ont cru en ce projet dès le départ, qui l'ont développé, amélioré, soutenu au fil des ans : merci. Votre travail a ouvert la voie à une santé plus proche, plus connectée, plus équitable.

Et alors que nous entamons une nouvelle ère numérique, souvenons-nous que ce qui semblait autrefois audacieux est devenu essentiel. Et que l'audace d'hier nourrit les avancées de demain.

Félicitations pour ces 25 ans d'impact. Et surtout, continuons d'innover – pour les personnes, pour les communautés, pour la santé de demain.



Marie-Eve Sévigny

Directrice de soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

CISSS de la Montérégie-Ouest

1. Introduction

L'année 2024-2025 a été marquée par une consolidation significative des services de télésanté et du suivi virtuel en milieu de vie (SVMV) au sein du Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest. Dans un contexte où l'accessibilité, la continuité et la qualité des soins demeurent des priorités, la télésanté s'est imposée comme un levier incontournable pour répondre aux besoins croissants de la population, tout en favorisant l'innovation et l'efficacité des pratiques cliniques.

Ce bilan des activités présente les réalisations, les projets structurants, les statistiques d'utilisation de la télésanté et les impacts du SVMV dans les différents réseaux locaux de services (RLS): Jardins-Roussillon, Haut-Saint-Laurent, Suroît et Vaudreuil-Soulanges. Par conséquent, il démontre l'engagement et la collaboration de notre équipe interdisciplinaire, qui œuvre quotidiennement pour offrir un accompagnement personnalisé, sécurisé et humain aux usagers. Ce bilan couvre la période du 1er avril 2024 au 31 mars 2025.

À travers ce document, nous souhaitons mettre en lumière les activités réalisées, mais aussi souligner les efforts pour améliorer l'expérience des usagers, renforcer les partenariats cliniques et faire évoluer les pratiques en télésanté. Ce bilan reflète notre engagement constant à innover, à nous adapter et à partager notre expertise pour une télésanté accessible, inclusive et durable.

2. La télésanté au CISSS de la Montérégie-Ouest

La télésanté, en tant qu'activité, est une modalité qui « vise à rendre accessibles de façon sécuritaire des services cliniques aux patients à distance à l'aide des technologies de l'information et de la communication » (RQT). La télésanté est destinée aux patients et aux professionnels. Elle couvre plusieurs champs d'application : téléconsultation, télésurveillance, téléavis, téléassistance, télééducation et télécomparution.

Parmi ses avantages, on peut citer l'amélioration de l'accessibilité aux soins au moment opportun et avec le bon intervenant, la réduction des déplacements et des coûts associés, et faciliter la formation et les échanges entre les professionnels. Ces bénéfices contribuent à développer globalement la qualité des soins prodigués.

Le service de télésanté relève de la Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire (DSIEU). Il est responsable de la gestion et de l'opération du suivi virtuel en milieu de vie (SVMV) et occupe un rôle de soutien et de conseil à toutes les directions dans plus de trois cents (300) services et soins prodigués par l'entremise de la télésanté au CISSMO.

3. Notre équipe



Emilie Laberge
Cheffe de service



Julie Sénécal
Conseillère en soins infirmiers



Marie-Claude Asselin
Technicienne en administration



Acké Luzolo
Agent de planification, de
programmation et de recherche



Geder-Evando Weber
Agent de planification, de
programmation et de recherche



Josée Villemure
Infirmière clinicienne
Volet SVMV



Martine Racicot
Infirmière clinicienne
Volet SVMV



Valérie Sauvé
Infirmière clinicienne
Volet SVMV

Bilan des activités 2024-2025: télésanté et suivi virtuel en milieu de vie

4. Activités

4.1. Recherches

- Télésanté hors Québec
- Cabines de téléconsultation
- Chariots lourds et tablettes
- Confidentialité et utilisation des téléphones cellulaires pour partage d'images et vidéos
- Formulaire de consentement mieux adapté aux soins virtuels
- Bonnes pratiques en téléconsultation et télésanté
- Diverses solutions en télésanté
- Recherche et expérimentation de solutions numériques M365
 - Exploration et validation de solutions numériques M365 pour combler des enjeux dans les processus cliniques et administratifs (Ex. : gestion des mesures de contrôle, automatisation des dossiers patients, diffusion de formations).
- Veille technologique et adaptation de pratiques
 - Veille technologique et adaptation d'outils numériques pour optimiser la formation, la communication et la gestion des services en télésanté.
- Recherche sur la vulgarisation numérique et la littératie technologique
 - Recherche sur les meilleures pratiques de vulgarisation numérique et de soutien à la littératie technologique dans un contexte de transformation numérique en santé.
- Analyse de l'impact des outils numériques sur les pratiques
 - Analyse de l'impact des outils numériques implantés sur l'efficacité des équipes cliniques et la qualité des services offerts à distance.

4.2. Projets

- Contact Télésanté en CHSLD
- Collaboration dans le déploiement de l'unité virtuelle de soins (UVS) à l'hôpital Anna-Laberge (HAL)
 - Élaboration d'un plan d'action;
 - Élaboration d'un rapport sur les statistiques d'hospitalisations et diagnostics au HAL en 2022-2023;
 - Présentation du projet aux médecins responsables de la Direction de services professionnels et de l'enseignement médical (DSPEM);
 - Participation hebdomadaire à la communauté de pratique provinciale de l'UVS;
 - Recherche des solutions et plateformes;
 - Production d'une capsule vidéo promotionnelle à l'interne pour l'unité virtuelle de soins (UVS);
 - Formation aux employés: objets médicaux connectés et tableaux de bords;
 - Échanges avec Virtuouse inc. pour possible déploiement de la plateforme (solution non retenue);
 - Collaboration dans la création d'une page intranet pour promouvoir les informations concernant l'unité;
 - Soutien administratif (création d'automatismes et canal d'échanges)
- Collaboration dans le déploiement de l'unité hospitalière de soins virtuels (UHSV) à l'hôpital du Suroît (HDS)
 - Formation aux employés: HoloLens, objets médicaux connectés, plateformes et tableaux de bords;
 - Élaboration des guides d'utilisation HoloLens, tablettes et objets connectés;
 - Support technologique (HoloLens, tablettes, objets connectés);

Bilan des activités 2024-2025: télésanté et suivi virtuel en milieu de vie

- Support opérationnel (gestion de proximité, accompagnement dans le changement, écoute, adresser les enjeux);
- Création d'une page intranet pour promouvoir les informations concernant l'unité;
- Production d'une capsule vidéo promotionnelle à l'interne pour l'unité hospitalière de soins virtuels (UHSV)
- Soutien administratif (création d'automatismes et canal d'échanges)
- Plan de communication du service de télésanté
 - Présentation de l'offre de service au comité de direction;
 - Production de quatre articles promotionnels sur la télésanté publiés sur l'intranet;
 - Production d'un article promotionnel dans l'intranet sur le SVMV et publication sur LinkedIn;
 - Planification de nos activités de promotion 25^e anniversaire;
 - Élaboration et production de matériel promotionnel: pancartes, vestes, one-pagers, feuillets, bannière déroulante, fond d'écran;
 - Aménagement de la page télésanté sur l'intranet;
 - Lancement de Bookings sur notre page intranet pour la prise de rendez-vous avec l'équipe télésanté;
 - Participation au *Midi du savoir* sur la télésanté.
- Promotion de la téléconsultation comme option de choix pour les consultations à distance
 - Échanges avec l'oncologie à l'hôpital du Suroît, résultant dans la trajectoire pour le guichet d'investigation sur la plateforme de soins virtuels (PSV);
 - Échanges avec la médecine interne de l'hôpital Anna-Laberge;
 - Échanges avec les cliniques d'hémodialyse à l'hôpital Anna-Laberge et à l'hôpital du Suroît;
 - Promotion du sujet au comité tactique à plusieurs reprises.
- Déploiement de la trajectoire de soins sur la plateforme de soins virtuels, PSV douleur chronique
 - Arrimage entre le CCT CUSM et la clinique de douleur chronique du CISSSMO;
 - Charte de projet et planification du déploiement;
 - Élaboration du flux de travail de la trajectoire;
 - Début de pilotage prévu pour mai 2025.
- Déploiement de la trajectoire PSV soins de plaies
 - Arrimage entre le CCT CUSM et le programme de soins de plaies et stomies du CISSSMO;
 - Charte de projet et planification du déploiement;
 - Élaboration du flux de travail de la trajectoire;
 - Début du pilotage en octobre 2024;
 - Clôture du pilotage et pérennisation de la trajectoire.
- Projets numériques – Soutien à l'innovation
 - Création d'un portail de capsules vidéo de formation pour le personnel infirmier;
 - Création de pages Sway pour la formation de l'accueil du personnel infirmier;
 - Création d'un outil pour la gestion des mesures de contrôle;
 - Création d'un portail d'information pour les patients en oncologie;
 - Automatisation de la création des dossiers patients.

4.3. Dossiers

- Redditions de compte au MSSS et à l'IPAM des activités en télésanté 2024-2025;
- Intégration d'un usager partenaire au sein du comité tactique télésanté;
- Déploiement d'un moyen de partage sécurisé des vidéos d'usagers en trajectoire d'orthophonie en partenariat avec le CISSSME;
- Collaboration dans la politique de gouvernance des données, concernant l'utilisation des objets médicaux connectés avec la DQEPE;
- Plusieurs rencontres de soutien aux employés et professionnels
 - Utilisations des applications Microsoft 365;
 - Plateforme de l'Environnement numérique d'apprentissage (ENA).
- Création de la politique et des procédures cliniques d'établissement en télésanté
 - Révision et mise à jour des documents;
 - Présentation au CCDA le 18 décembre 2024;
 - Nouvelle présentation au CCDA le 19 mars 2025 avec des bonifications;
 - Approbation du Comité de direction le 20 mai 2025.
- Formation e-learning DSIEU
 - Soutien aux équipes cliniques pour l'élaboration des formations au personnel clinique;
 - Création des formations sur la plateforme ENA;
 - Intégration des outils préparés par les conseillères en soins infirmiers sur des plateformes numérique.
- Collaboration au volet qualité et évolution de la pratique de la direction
 - Recherche et intégration de solutions innovantes.

4.4. Soutien

- Assistance technique fournie à divers professionnels (gestionnaires, personnel clinique, médecins) pour l'usage des outils numériques
- Personne-ressource pour les applications Microsoft 365 à travers l'organisation. Voici les sujets le plus abordés lors des échanges par courriel, Teams ou en rencontre virtuelle :

Thème	Exemples de sujets abordés
Teams	Problèmes d'accès, questionnement des comptes invités, partage de fichiers, erreurs d'ouverture, gestion de groupes, problème de gestion d'équipe (sans propriétaire), trucs et astuces pour l'organisation d'une rencontre Teams (atelier de groupe, webinaire...)
Soutien général	Demandes d'aide variées, soutien Excel, dictée vocale, formulaires, procédures
Power Automate	Explication du fonctionnement, soutien aux équipes, configuration avec les équipes
Outlook	Problèmes de courriel, verrouillage, demandes spécifiques
Licences Microsoft	Rehaussement de licence M365, Teams Premium, questions sur les droits, propriétaire
SharePoint	Ouverture de sites, formations, explication du fonctionnement
OneDrive	Problèmes de synchronisation ou d'accès, explication du fonctionnement
Booking	Aide à l'utilisation, configuration avec les équipes
Forms	Demande de soutien pour le paramétrage d'un formulaire
Sway	Explication de l'application, configuration avec les équipes

4.5. Autres activités

- Préparation et animation des rencontres mensuelles du comité tactique télésanté CISSSMO;
- Participations aux rencontres provinciales statutaires hebdomadaires du réseau québécois de la télésanté;
- Participation aux rencontres élargies mensuelles de la DSIEU-CISSSMO;
- Participation en formation sur la littératie numérique et simplification des écrits;
- Participation au Symposium sur la télésanté 2024;
- Participation à l'évènement 3M en octobre;
- Rapport pour retour de congé de maternité de la cheffe Télésanté en octobre;
- Rencontres mensuelles avec les répondants télésanté des trois Montérégie (CISSSME, CISSSME et CISSSMO) afin d'échanger et partager des expériences;
- Participation à l'atelier sur la trajectoire de la maltraitance;
- Participation atelier de travail-Pôle d'excellence en réadaptation;
- Participation à la séquence #2 Agrément Canada;
- Comité de pilotage séquence #1 Agrément Canada;
- Une réunion d'équipe suivi virtuel / Télésanté est faite régulièrement;
- Échanges sur l'éventuelle possibilité d'utiliser PSV en contexte du suivi post-hospitalisation;
- Présentation reçue sur les produits Smart Care en juillet;
- Participation à la Journée annuelle en santé mentale numérique réalisée par le CETI-SMDI en novembre 2024;
- Participation au Symposium sur l'impact en santé numérique et lancement du Réseau santé numérique (RSN) en novembre 2024;
- Collaboration volet sécurisation culturelle.

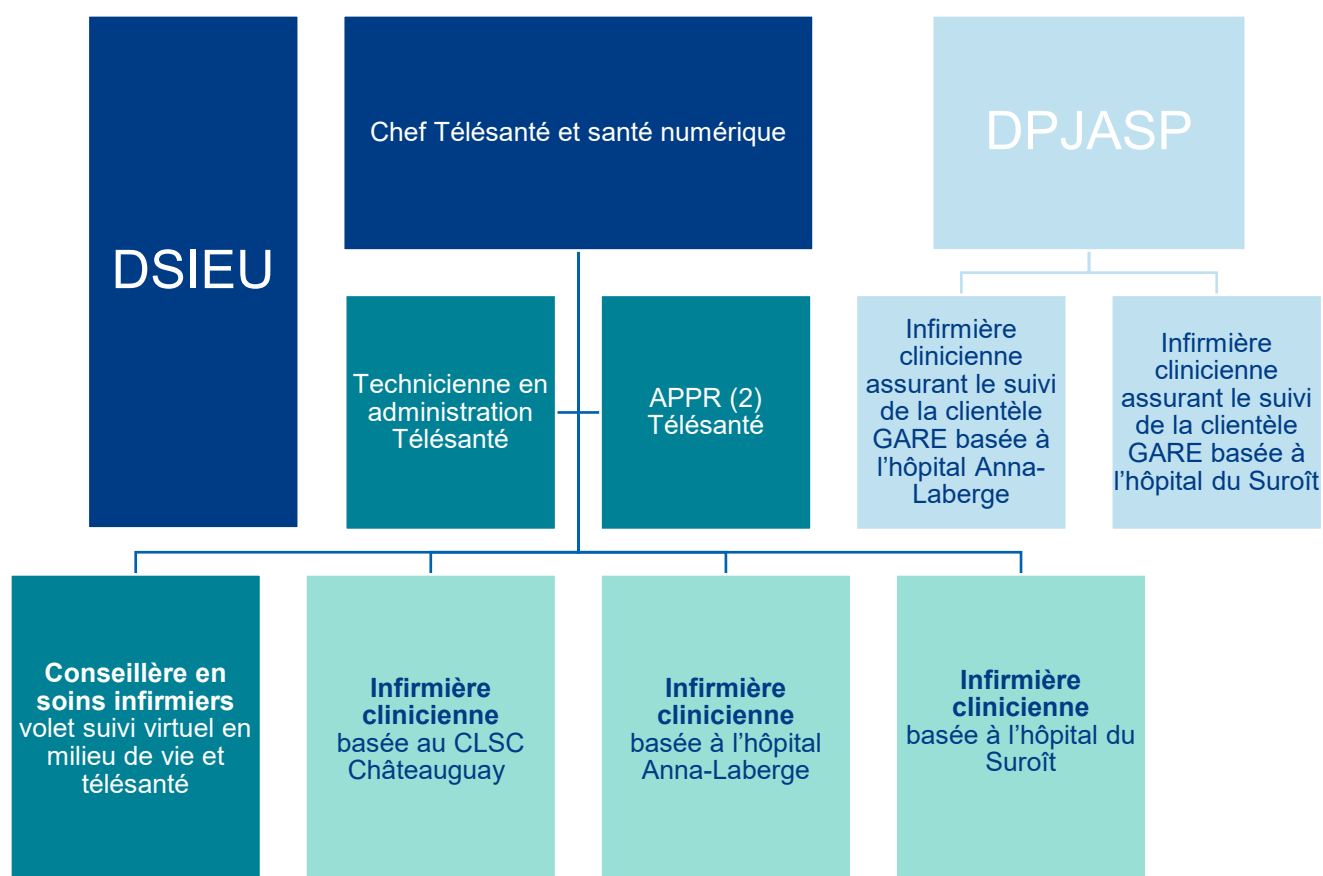
5. Suivi virtuel en milieu de vie

Le **suivi virtuel en milieu de vie** (anciennement appelé télésoins à domicile) est un service offert à distance par un professionnel de la santé à un usager à domicile ayant pour but d'éduquer, de surveiller, d'assister et d'intervenir auprès de ce dernier selon un objectif de soins poursuivis. Cette approche guide les usagers vers une prise en charge personnelle de leur état de santé et les outille afin qu'ils puissent réagir en cas d'apparition de symptômes. Pour assurer le suivi de la clientèle, nous utilisons la plateforme provinciale proposée par Orion.

Le suivi virtuel en milieu de vie a été effectué pour le suivi des maladies chroniques et conditions suivantes :

- Diabète;
- Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC);
- Insuffisance cardiaque chronique;
- Hypertension artérielle;
- Soins palliatifs;
- Autres (insuffisance rénale, hypotension, etc);
- Grossesse à risque élevé (clinique GARE).

5.1. Organigramme du suivi virtuel en milieu de vie



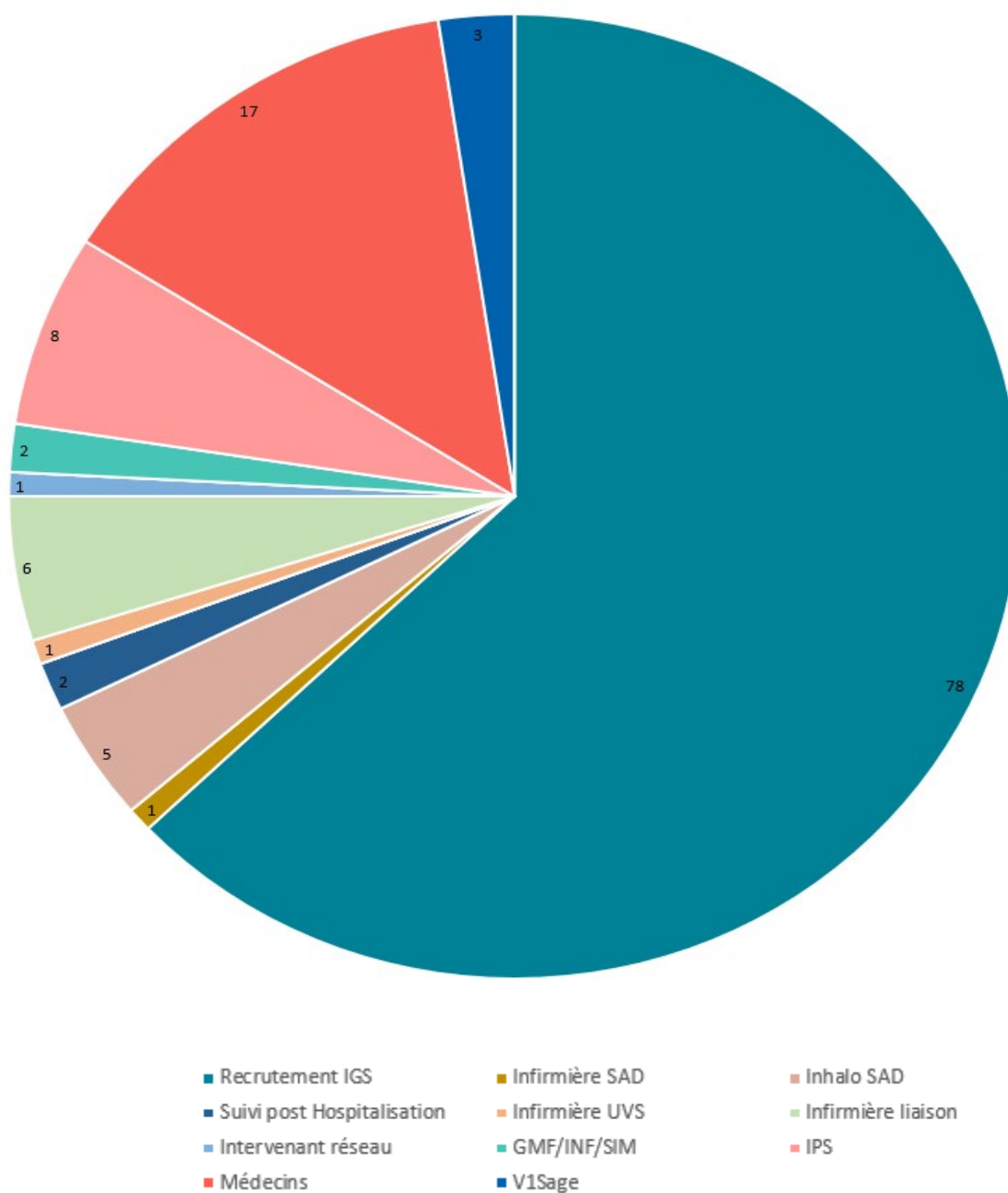
5.2. Activités et promotion

- 66 usagers toujours en cours de suivi en fin d'année financière (maladies chroniques-4 RLS) et également 172 usagères (2 cliniques GARE);
- Multiples suivis et appels avec le RUIS McGill pour s'assurer d'un suivi sur nos demandes d'amélioration et de nos idées pour la promotion du service en cours d'année;
- Dépôt de notre candidature pour le concours Innovation infirmière Banque Nationale (OIIQ) en avril;
- Présentation de l'offre de service en mai;
- CECII;
- IGES de l'équipe fluidité de l'hôpital Anna-Laberge;
- Comité de direction;
- Présentation du déploiement SVMV en GMF à la table nationale DSI en juin;
- Présentation de l'offre de service à l'équipe du suivi post-hospitalisation en juin;
- Organisation de la collaboration avec l'équipe du suivi post-hospitalisation en juin;
- Accueil d'une nouvelle infirmière clinicienne basée au Suroît en septembre;
- Présentation de l'offre de service à l'équipe de l'unité virtuelle de soins en octobre;
- Présentation de l'offre de service à l'équipe de médecine interne de l'hôpital du Suroît en octobre;
- Notes cliniques et formulaires SVMV intégrés dans une équipe teams en novembre;
- Présentation de l'offre de service à l'équipe du programme V1sage en février;
- Réseautage multiple avec divers établissements pour partage d'expertise;
- Multiples courtes rencontres en cours d'année avec différents acteurs (infirmière de liaison, intervenant des soins à domicile, spécialistes, etc.);
- Travaux et discussion avec le COCC pour mise à jour de nos formulaires et outils de suivi;
- Poursuite de la formation SVMV de plusieurs infirmières ouvrant en GMF (fin en décembre);
- Discussion en lien avec notre participation lors de la journée tronc commun.

5.3. Contribution de l'équipe aux projets et comités organisationnels

- Poursuite du déploiement du suivi virtuel en milieu de vie dans nos GMF et au guichet d'accès à la première ligne (GAP);
- Comité utilisateurs Suivi virtuel en milieu de vie via l'équipe Teams;
- Extrait du mandat : « Le rôle du comité provincial TSD est de collaborer au développement d'une vision provinciale harmonisée des TSD et de soutenir son application »;

5.4. Provenance de nos références (excluant GARE)



Graphique 1: Provenance des références.

5.5. Tableau cumulatif des statistiques suivi virtuel en milieu de vie

5.5.1. Maladies chroniques et soins palliatifs

Année		2016 2017	2017 2018	2018 2019	2019 2020	2020 2021	2021 2022	2022 2023	2023 2024	2024 2025
Nombre d'usagers suivis	RLS JR	208	187	156	153	137	107	99	93	96
	RLS Suroît	61	73	48	24	34	38	36	31	36
	RLS Vaudreuil	0	0	0	6	13	12	16	16	37
	RLS HSL	28	21	21	22	19	6	0	6	13
	GMF								55	47
	CISSSMO	297	281	225	205	203	163	151	201	229
Nombre de nouveaux usagers	RLS JR	145	129	105	94	95	70	71	61	61
	RLS Suroît	48	41	16	17	28	32	22	26	19
	RLS Vaudreuil	0	0	0	6	9	11	10	15	27
	RLS HSL	14	11	12	15	12	1	0	6	11
Nombre de patient rencontré/dossier évalué		330	248	184	342	268	244	257	293	372
Moyenne d'âge (ans)		72	71	71	71	72	73	73	71	72
75 ans et plus		41%	35%	31%	31%	40%	50%	50%	30%	37%
Femmes		53.5%	57%	56%	59.5%	58.5%	66%	57%	55.5%	55%
Hommes		46.5%	43%	44%	40.5%	41.5%	34%	43%	44.5%	45%
Entrée de données sans aide		80.2%	85.5%	87.4%	86.1%	80.2%	68.6%	60%	75.5%	79%
Nombre de suivis		297	281	225	205	203	163	151	146	182
Durée moyenne de suivi (jours)	Général	105	107	82	145	128	107	104	114	118
	Insuffisance cardiaque	104	65	137	141	140	124	100	134	143
	MPOC	182	142	113	99	138	85	100	96	134
	Diabète	105	123	86	138	120	63	95	94	124
	HTA	66	134	57	151	123	144	88	11	92
	Soins Pall	65	94	65	198	153	12	170	240	0
	Autres	107	82	31	0	96	214	70	109	99
Diagnostics de suivi	Insuffisance cardiaque	76	72	72	61	79	84	69	62	62
	MPOC	136	144	113	100	73	46	49	54	84
	Diabète	55	38	26	25	32	25	22	26	26
	HTA	17	13	11	17	13	6	4	2	7
	Soins Pall	8	7	2	2	3	1	3	1	0
	Autres	5	7	1	0	3	1	4	1	3
Jours d'hospitalisation sauvés avec calcul dernier DRG		466	518	352	402	610	359	411	442	342
% de prêt de IPAD		58.8%	65%	66%	65.4%	68%	54.5%	36.8%	33%	46%

Tableau 1: Maladies chroniques et soins palliatifs.

5.5.2. Grossesse à risque élevé (GARE)

Année	2010 2011	2011 2012	2012 2013	2013 2014	2014 2015	2015 2016	2016 2017	2017 2018	2018 2019	2019 2020	2020 2021	2021 2022	2022 2023	2023 2024	2024 2025
JR ¹	224	213	142	239	251	212	151	216	346	376	490	414	268	286	292
Suroît ²													183	215	244
Total	224	213	142	239	251	212	151	216	346	376	490	414	451	501	536

Tableau 2: Grossesse à risque élevé.

5.6. Interprétation des données et retombées du SVMV

Les données 2024-2025 du suivi virtuel en milieu de vie (SVMV) révèlent des tendances claires quant à sa consolidation. Comme l'illustre le [graphique 1](#), la majorité des références (78, soit 63 %) provient du recrutement interne effectué par les infirmières cliniciennes. Le corps médical et les IPS représentent 20 % des références (25), tandis que les 21 autres proviennent de divers professionnels du réseau.

Le [tableau 1](#) confirme l'augmentation de l'activité auprès des usagers atteints de maladies chroniques: 229 usagers ont été suivis cette année, dont 118 nouveaux. Une hausse de 29,5% depuis 2021-2022, en grande partie attribuable au déploiement du SVMV dans les GMF, qui ont commencé à offrir ce service depuis 2022-2023. L'âge moyen des usagers demeure stable (72 ans), avec 37 % âgés de 75 ans ou plus, ce qui confirme l'adéquation du service avec les besoins d'une clientèle vieillissante. Le taux d'entrée de données sans aide (79 %) témoigne globalement d'une bonne autonomie des usagers et de la convivialité des outils utilisés.

Chez cette même clientèle, la durée moyenne de suivi est de 118 jours. Les suivis les plus longs concernent l'insuffisance cardiaque (143 jours en moyenne), suivie de près par la MPOC (134 jours) et le diabète (124 jours), ce qui reflète des trajectoires cliniques plus complexes. Ces trois diagnostics sont d'ailleurs les plus fréquemment rencontrés en comorbidité. Dans ce contexte, 342 jours d'hospitalisation ont été évités grâce au SVMV. Bien que ce chiffre soit légèrement inférieur à ceux des années précédentes, il démontre un impact concret de cette modalité de soins et services.

Enfin, le [tableau 2](#) montre une croissance soutenue du suivi des grossesses à risque élevé, avec 536 femmes enceintes suivies en 2024-2025, soit une hausse de 18,9 % par rapport à 2021-2022, portée notamment par l'élargissement du service à la région du Suroît.

Dans l'ensemble, 878 usagers ont été suivis au cours de la période, ce qui consolide la pertinence et l'ancrage du SVMV comme modalité de soins durable, accessible et adaptée à une population aux besoins évolutifs.

¹ Des données sont aussi disponibles de 2002 à 2010

² Nouveau service débuté en 2022-2023 (P2)

6. Conclusion

Ce bilan témoigne de l'ampleur et de la richesse des actions menées par notre équipe en matière de télésanté et de suivi virtuel en milieu de vie. Il reflète non seulement l'engagement collectif envers l'amélioration continue des soins, mais également la capacité de notre organisation à innover, à s'adapter et à collaborer au sein d'un réseau de plus en plus interconnecté.

Les nombreuses initiatives réalisées en 2024-2025 démontrent la maturité de notre service, qui agit aujourd'hui comme un levier stratégique au service de la population. Que ce soit par l'implantation de trajectoires cliniques numériques, le soutien technologique offert aux équipes ou les actions de promotion menées pour sensibiliser et faire rayonner notre expertise, chaque projet vient consolider une vision: celle d'une santé plus accessible, humaine et durable.

Alors que nous célébrons les 25 ans d'un service pionnier, nous réaffirmons notre volonté de poursuivre sur cette lancée, avec la même audace, la même rigueur et le même engagement envers l'excellence. La télésanté n'est plus une promesse de futur : elle est une réalité bien ancrée, en constante évolution, au service du bien commun.

Merci à toutes les personnes qui, par leur expertise, leur implication et leur collaboration, ont rendu possible cette année de réussites. Ensemble, continuons à faire avancer la télésanté au service des usagers et des équipes: connectée, accessible et pratique!

