

nov. 8, 2024

L'Australie est un pays aux extrêmes : une vaste étendue géographique avec des climats variés et diversifiés. Avec une population de 27 millions d'habitants et une densité de population de seulement un peu plus de 3 personnes par kilomètre carré ([Worldometer](#)), le pays possède également l'une des populations les plus diversifiées sur le plan culturel et ethnique (DiversityAbroad).

En raison de cette population dispersée et diversifiée, l'Australie fait face à des défis spécifiques pour offrir un accès équitable aux soins pour les personnes âgées. Bien que les personnes âgées représentent une proportion plus importante de la population dans les communautés rurales, il y a moins de services de soins aux personnes âgées disponibles que dans les grandes villes, ce qui est exacerbé par la pénurie de main-d'œuvre dans le domaine des soins et peut conduire à une entrée prématurée dans les établissements de soins. Cela signifie un éloignement des familles et des réseaux communautaires.

Mais à l'échelle mondiale, on constate que même dans les pays où la géographie est moins extrême, les populations âgées tendent à quitter les centres urbains. Par exemple, au Royaume-Uni, le rapport annuel de novembre 2023 du professeur Chris Witty ([La santé dans une société vieillissante](#)) décrit comment une grande partie des gens migrent des villes vers des zones rurales et côtières avant d'atteindre un âge avancé.

Le résultat est que « les zones métropolitaines maintiennent largement leur démographie actuelle, vieillissant seulement lentement, tandis que certaines zones, en particulier rurales, semi-rurales et côtières, vieillissent beaucoup plus rapidement ».

La téléassistance et la télésanté peuvent faire une différence significative dans la vie des personnes vivant loin des grands centres de population et relever ces défis. Cependant, la mise en œuvre de la télésanté et de la téléassistance dépend également de nombreux facteurs, souvent différents selon les régions : l'infrastructure numérique et l'accès, les compétences de la main-d'œuvre et l'acceptation culturelle dans la vie quotidienne par les communautés qui donnent et reçoivent de l'aide. Il est également important de reconnaître les différents rôles de la téléassistance, qui comprend les alarmes médicales, les détecteurs de chute et les capteurs, reliés à un prestataire de service de surveillance 24h/24, et de la télésanté, qui couvre des domaines divers, y compris les consultations virtuelles et la surveillance à distance des pa

tients, facilitant l'enregistrement des mesures de santé et les mises à jour des dossiers médicaux via des appareils connectés.

Avec sa population diverse et dispersée, l'Australie est à la pointe des défis en matière de prestation de soins de santé. En même temps, ces défis créent des opportunités d'innovation qui peuvent ensuite être reproduites dans d'autres pays et régions.

Les défis et impacts sur les communautés éloignées

En Australie, les personnes âgées vivant dans des communautés éloignées manquent souvent de services de base et disposent de ressources économiques et communautaires insuffisantes. Plus l'endroit est éloigné, moins il est probable que les personnes âgées aient accès aux services de soins.

Il y a 4,2 millions d'Australiens âgés de 65 ans et plus (AIHW). Un sur trois vit dans des zones rurales et éloignées, et environ 13 400 d'entre eux reçoivent de l'aide des programmes de soutien à domicile pour personnes âgées (AIHW). Ce nombre devrait augmenter avec le temps, ce qui accentuera la demande sur des services déjà surchargés.

La plupart des prestataires de soins aux personnes âgées dans les régions rurales sont des organisations à but non lucratif et des agences gouvernementales, de nombreux prestataires à but lucratif quittant le marché en raison de problèmes de viabilité. Des coûts d'exploitation plus élevés, des pénuries de main-d'œuvre, des distances de déplacement et des populations plus petites limitent les économies d'échelle.

Une recherche souvent citée par le [CEDA](#) en 2021 a révélé que l'Australie ferait face à un manque de 110 000 travailleurs de soins directs d'ici 2030. Des politiques telles que des augmentations salariales, des formations et des bourses visent à attirer et à retenir les employés du secteur des soins, mais les lacunes dans la main-d'œuvre persistent.

En conséquence, les personnes âgées, qu'elles soient autochtones ou non, vivant en milieu rural en Australie, subissent souvent des retards dans l'accès aux soins ou ne reçoivent tout simplement pas les soins dont elles ont besoin. Au lieu de traiter les problèmes de santé à temps, cela entraîne une fragilité accrue, un déclin fonctionnel, une hospitalisation accrue et une entrée prématurée dans des établissements de soins.

Parfois, un déménagement hors de leur communauté est nécessaire pour recevoir les soins dont elles ont besoin, malgré une tendance bien établie des personnes âgées en Australie à recevoir des soins à domicile et dans leur communauté.

Des recherches montrent que les peuples autochtones et insulaires du détroit de Torres sont plus susceptibles d'entrer en soins de longue durée à un âge plus précoce que les non-autochtones (en moyenne 73 ans contre 85 ans pour la population non autochtone) (Rural Health Alliance). 88 % des autochtones et insulaires du détroit de Torres de plus de 55 ans souffrent d'une affection de longue durée ([Royal Commission](#)), mais malgré ces besoins accrus en soins, seulement 52 % ont utilisé les services de soins auxquels ils avaient droit ([MJA](#)), ce qui indique un manque de soins appropriés et sécuritaires sur le plan culturel.

Ainsi, il ne s'agit pas seulement de défis liés à l'infrastructure et à la géographie, mais aussi de la question des soins adaptés sur le plan culturel. La technologie et la télésurveillance ont un rôle à jouer dans chacun de ces domaines.

Fournir des soins adaptés sur le plan culturel pour les communautés autochtones et éloignées

La technologie de surveillance à distance peut jouer un rôle dans la prestation de soins sécuritaires sur le plan culturel, en permettant aux personnes âgées autochtones de vivre dans leurs communautés aussi longtemps que possible, en apportant des soins à domicile de haute qualité dans des zones reculées de manière sécuritaire et appropriée sur le plan psychologique.

En Australie, Tunstall a participé à des projets de surveillance à distance des patients (RPM). La RPM va au-delà d'un simple rendez-vous par téléphone ou en visioconférence. Elle permet au patient de prendre régulièrement ses propres mesures de santé à l'aide d'appareils Bluetooth connectés à un logiciel qui suit et envoie les résultats de son dossier unique aux professionnels de santé ou aux aidants, qui peuvent alors déterminer si une intervention est nécessaire.

[Le projet "Staying Strong"](#) de 2018 est une autre itération de ce concept. C'était une collaboration entre [integratedliving](#), les Premiers Peuples d'Australie et le ministère de la Santé du gouvernement australien pour favoriser la réconciliation pratique et réduire l'écart des résultats de santé pour les aborigènes. Ce projet pilote unique était le premier du genre à tester spécifiquement la télésanté avec des personnes âgées aborigènes pour améliorer l'accès aux services de santé et renforcer la capacité de gestion autonome des conditions de santé.

Le projet pilote initial a testé deux modèles de surveillance des signes vitaux par télésanté : un modèle à domicile et un modèle de centre communautaire local. Le projet a également été conçu pour déterminer l'acceptation et la facilité d'utilisation des systèmes de télésanté par les communautés autochtones.

L'acceptation par les participants au projet a été élevée, et ils ont rapporté se sentir plus en sécurité avec un système de télésanté en place. Non seulement ils pouvaient voir eux-mêmes leurs résultats de surveillance, mais ils avaient également l'esprit tranquille en sachant que quelqu'un d'autre veillait sur eux, comme une infirmière autorisée qui prendrait les mesures nécessaires si besoin.

Un participant d'une Yarning Circle a déclaré : « C'est agréable quand l'infirmière m'appelle et dit : "Je pense que vous devriez aller chez le médecin". Avoir quelqu'un à qui parler aide beaucoup, et savoir qu'ils sont là et qu'ils vous appelleront s'ils pensent que vous devriez y aller. »

La technologie de la large bande a permis une gestion plus importante des cas pour les infirmiers ; un triage à distance flexible et réactif ; une réduction des visites de routine chez le médecin généraliste ; une facilitation des diagnostics médicaux précis et rapides ; et une diminution des hospitalisations imprévues, réduisant ainsi les coûts globaux et augmentant les standards de soins. Ces effets ont contribué à une réduction des coûts de 40 % par rapport au prix des soins en personne, tout en montrant une augmentation des diagnostics précis et opportuns et une meilleure sensibilisation et gestion autonome par les patients.

Le rôle de la téléassistance et de la télésanté dans les interventions d'urgence en milieu rural

Dans les zones éloignées où l'accès immédiat aux services d'urgence peut être limité, des dispositifs de téléassistance tels que les alarmes médicales personnelles peuvent faire la différence entre la vie et la mort. Par conséquent, la fiabilité des réseaux numériques revêt une importance nationale, et la valeur des investissements dans l'infrastructure numérique est reconnue par les décideurs politiques comme un outil d'amélioration des résultats sanitaires et économiques.

Mais une connexion fiable ne suffit pas. Pour fournir des soins adéquats, il est essentiel que ces services soient reliés à un centre de surveillance des urgences personnelles disponible 24h/24 et 7j/7, doté de professionnels hautement qualifiés qui assurent des soins personnalisés tout en accédant aux dossiers uniques des patients, y compris leurs antécédents médicaux, leurs besoins médicaux, leurs conditions de vie et les personnes à contacter en cas d'urgence.

Grâce au soutien d'un service surveillé, un répondant aux appels peut informer un professionnel de santé des antécédents médicaux du patient, de ses allergies et même des codes d'entrée à domicile pendant qu'il se rend chez le patient, permettant ainsi aux services d'urgence d'être pleinement préparés à leur arrivée. Pour les zones géographiquement diversifiées, où les services d'urgence peuvent prendre jusqu'à une heure pour atteindre les patients, disposer de ces informations à l'avance peut être crucial. La numérisation des données des patients, telles que les dossiers de santé électroniques en Australie, soutient les soins surveillés en agissant comme une source centrale et nationale de données sur les patients.

Investir dans des solutions surveillées et la télésanté, plutôt que dans des solutions non surveillées, peut être extrêmement bénéfique pour toute communauté rurale ou éloignée confrontée à des défis géographiques supplémentaires. La personnalisation que fournissent les solutions surveillées augmente non seulement la probabilité de résultats positifs pour la santé, mais elle offre également une interaction humaine accrue, un avantage particulièrement important pour les personnes vulnérables vivant loin des structures de soutien plus larges.

Comment la fourniture de soins aux communautés rurales stimule l'innovation

L'impact des solutions de télésanté sur les soins de santé en milieu rural va au-delà des soins immédiats aux patients et vise à trouver des solutions pour préserver la qualité de vie. L'innovation dans la fourniture de soins vient souvent du fait que les petites installations des zones rurales doivent offrir une gamme plus large de services. Comme les médecins généralistes ont un accès réduit aux soins spécialisés, l'adoption de la technologie pour accéder à cette expertise devient une nécessité. La nécessité engendre l'invention, et les médecins généralistes des régions rurales peuvent être plus rapides à adopter et à encourager les patients à accepter de nouvelles technologies pour faciliter l'accès aux soins.

Un exemple est l'utilisation de centres de soins virtuels, comme décrit dans la Stratégie numérique pour les soins ruraux et éloignés produite par le gouvernement du Queensland. Grâce à l'existence de données de santé numérisées, un centre de soins virtuels peut soutenir les professionnels médicaux locaux pour répondre aux besoins spécifiques – et connus – de chaque patient, quel que soit

leur emplacement géographique.

Un autre exemple est l'utilisation de la technologie des drones pour livrer des fournitures médicales aux patients qui devraient autrement parcourir de longues distances. La variation des temps de trajet pour accéder aux soins est un moteur clé des inégalités, que l'utilisation accrue des drones aiderait à atténuer. Bien sûr, cette innovation ne sera probablement pas uniforme, et différentes régions disposent de ressources différentes en matière d'infrastructure numérique et d'accès aux données.

Le défi pour nous en tant qu'entreprise et pour l'ensemble de l'industrie est de reconnaître où les technologies développées pour répondre à un besoin spécifique peuvent être adaptées pour d'autres applications et mises à l'échelle pour relever des défis aux niveaux national et mondial. Cela dépend de la volonté des prestataires, des gouvernements et des organisations de prestation de soins de partager leur expérience et leurs meilleures pratiques, ainsi que de faire preuve de transparence sur ce qui n'a pas fonctionné et pourquoi.

En fin de compte, la conception du système de santé de tout pays ou région sera influencée par plusieurs facteurs ; la proportion de communautés rurales et éloignées n'en est qu'un. Mais en reconnaissant l'innovation qui peut découler de ce défi, nous pouvons apprendre et développer des solutions qui soutiennent de meilleurs résultats en matière de santé et de soins pour les personnes, où qu'elles vivent.

Texte Traduit de l'anglais.