APRÈS ART. 28 N° **AS1810**

ASSEMBLÉE NATIONALE

13 octobre 2023

PLFSS POUR 2024 - (N° 1682)

Rejeté

AMENDEMENT

N º AS1810

présenté par Mme Mélin

ARTICLE ADDITIONNEL

APRÈS L'ARTICLE 28, insérer l'article suivant:

L'article L. 4081-2 du code de la santé publique est complété par un 4° ainsi rédigé :

- « 4° Les actes de téléconsultation ne peuvent être réalisés dans les entreprises exerçant une activité commerciale visée aux numéros de la nomenclature d'activités françaises précisés ci-après :
- « Commerce d'alimentation générale, code NAF 47.11B ;
- « Supérettes, code NAF 47.11C;
- « Supermarchés, code NAF 47.11D;
- « Magasins multi-commerces 47.11E;
- « Hypermarchés, code NAF 47.11F;
- « Autres commerces de détail en magasin non spécialisé, code NAF 47.19B ;
- « Services auxiliaires des transports terrestres, code NAF 5221Z. »

EXPOSÉ SOMMAIRE

Durant la crise de la Covid-19, la télémédecine et en particulier la téléconsultation ont vu une augmentation exceptionnelle, attirant de nombreux prestataires. Des équipements connectés pour ces services ont été déployés partout, y compris dans des espaces commerciaux comme les supermarchés, les gares et les zones d'autoroute. Cette pratique a été critiquée par la CNAM, car ces lieux ne correspondent pas aux normes médicales.

APRÈS ART. 28 N° **AS1810**

Ces emplacements ne garantissent pas une consultation sécurisée et propre, conformément aux directives de la Haute Autorité de Santé (HAS). Il y a des inquiétudes concernant la sécurité des équipements contre le vandalisme, la garantie de la confidentialité des patients, et le maintien de la propreté des cabines. Notamment, la négligence dans le nettoyage pourrait transformer ces cabines en sources d'infections, surtout avec des menaces comme les punaises de lit, et exposer les utilisateurs à des maladies.

Il est crucial de clarifier le cadre réglementaire de la téléconsultation pour assurer un service médical éthique et efficace.

L'objectif de cet amendement est de restreindre l'installation de ces dispositifs dans des zones principalement alimentaires, en s'appuyant sur les classifications d'activités de l'INSEE.

Cet amendement a été travaillé avec les professionnels de la médecine via téléconsultation.