TÉLÉMÉDECINE ET RÉGULATION DES APPELS AU CENTRE 15
BILAN DES TROIS PREMIÈRES ANNÉES DE DÉPLOIEMENT

L. Rouxel [1], J. Cabanne [1], M. Jonchier [2], H. Delelis-Fanien [2], O. Mimoz [2]

(1) Direction médicale Nomadeec® by Exelus, Bordeaux (France); (2) Urgences-SAMU 86. CHU de Poitiers (France)
Contact : l.rouxel@nomadeec.com

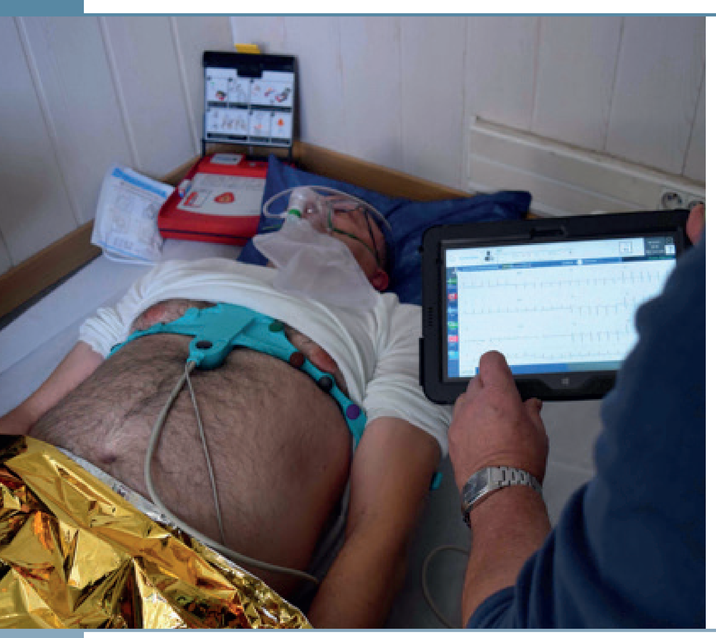
La Télérégulation des urgences (5ème acte du décret de 2010), est largement déployée en France depuis début 2016.
Plusieurs centaines d'intervenants préhospitaliers dans une vingtaine de départements sont équipés de solutions de télémédecine mobile, permettant d'enrichir le bilan téléphonique passé au SAMU, dans un contexte d'urgence ou de demande de soins non programmés.
La télérégulation ambulancière a montré une influence sur la décision du médecin régulateur dans plus de 25% des cas, dans au moins deux études.

MATERIEL ET METHODE

Étude rétrospective, descriptive, des données de 21 SAMU ayant pratiqué la télérégulation entre le 01/04/2016 et le 01/04/2019.
Les requérants étaient des intervenants d'urgence extrahospitaliers : ambulanciers, secouristes, médecins (SMUR, correspondants SAMU) mais aussi des paramédicaux (IDE, AS) en EHPAD, structures médico-sociales, ou services d'HAD.
Les requis étaient les médecins régulateurs des Centres 15 concernés.
Évaluation de la complétude et de la qualité des bilans transmis.

SOLUTION TECHNIQUE

Solution de télémédecine mobile sur tablette tactile, comprenant des dispositifs médicaux connectés et une application spécifique adaptée à l'activité de chaque type de requérant. Elle permet le partage d'éléments cliniques d'un bilan numérique composé d'éléments cliniques (paramètres vitaux, scores d'urgence, images, vidéos, etc.) et d'un ECG 12 dérivations si le régulateur le juge nécessaire.
Une plateforme web sécurisée, utilisée conjointement avec le logiciel de régulation du SAMU-Centre 15, permet de consulter les bilans transmis en temps réel, et en complément de l'appel téléphonique.



ÉVALUATION QUANTITATIVE

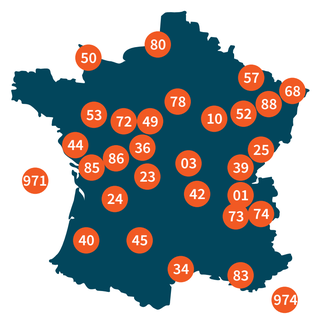
16 585 Actes
réalisés entre avril 2016 et avril 2018 autour de 21 CRRA-Centre 15

14 555 **(87,7%) requérants secouristes :** ambulanciers, secouristes associatifs

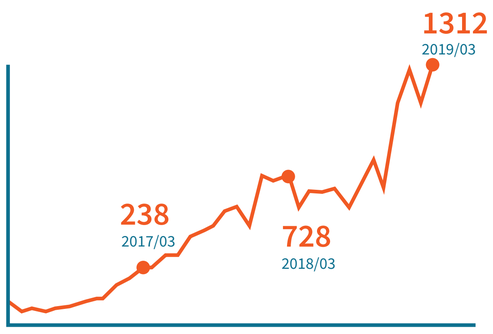
1917 **(11,6%) requérants médecins :** urgentistes, SMUR, correspondants SAMU

113 **(0,7%) requérants EHPAD :** Déploiement plus tardif ayant débuté fin 2018, mais en forte progression depuis l'été 2019

+1000 /mois **Activité en croissance constante :** Plus d'un millier de nouveaux actes de télérégulation sont réalisés chaque mois depuis décembre 2018



Présence dans les départements
novembre 2019



Évolution activité Télérégulation
cumul des actes mensuel 2016-2019

ÉVALUATION QUALITATIVE

14 555 Bilans secouristes

Un bilan exhaustif (clinique + paramètres vitaux) est partagé avec le SAMU dans plus de 98% des cas
→ meilleure estimation de la gravité clinique

Des antécédents et traitements sont renseignés dans plus d'un cas sur deux (saisie directe, photo, ou interconnexion avec le dossier patient)
→ évaluation du profil médical du patient

Des éléments complémentaires (glycémie capillaire, photos, boucles vidéo) sont présents à chaque fois que le contexte clinique le nécessite
→ amélioration du diagnostic à distance

3223 électrocardiogrammes (12 dérivations) ont été enregistrés et transmis sur prescription du médecin régulateur
→ ECG qualifiant précoce pour le « rattrapage » de syndromes coronariens atypiques, évaluation de malaises, troubles du rythme…

CONTENU BILAN	NOMBRE	%
Bilan complet	14 345	98,55%
Antécédents présents	8025	55,13%
Traitement renseigné	5591	38,41%
Glycémie capillaire	3279	22,53%
Photos / vidéos	4311	29,62%
ECG 12 dérivations	3223	22,14%
Total bilans secouristes	14 555	

CONCLUSION

En 2019 la Télérégulation est devenue une pratique courante, plus d'un millier d'actes sont réalisés chaque mois en France avec un impact important sur la prise en charge des patients et leur orientation dans la bonne filière de soins. Plusieurs grandes études sont en cours pour en valider les bénéfices cliniques dans des domaines comme la prise en charge des syndromes coronariens aigus, des AVC, des urgences gériatriques, ou le rôle de l'image en régulation de la traumatologie. De grands espoirs se profilent en EHPAD pour la limitation des hospitalisations évitables.

RÉFÉRENCES :
OHANNESSIAN R, DELELIS-FANIEN H, MAGIMEL-PELONIER E, GUENEZAN J, MARJANOVIC N, MIMOZ O. Étude de faisabilité sur la mise en place d'un dispositif de télémédecine mobile au sein de sociétés d'ambulances privées, en lien avec le SAMU-Centre 15, dans le contexte de l'urgence. Eur Res Telemed 2017;6(1):31.
DELELIS-FANIEN H, MAGIMEL-PELONIER E, DUBOCAGE M, MIMOZ O, GUENEZAN J. Intérêt de la télémédecine embarquée dans les ambulances privées comme aide à la régulation médicale au SAMU.. Congrès Urgences 2017.
PERRAULT S. Influence d'un système de télétransmission des ECG par les ambulanciers privés, sur la prise en charge pré-hospitalière des douleurs thoraciques et des malaises. Etude retrospective de 111 dossiers au SAMU 86. Thèse Medecine Poitiers. 2017
ROUXEL L, CABANNE J, JONCHIER M, DELELIS-FANIEN H, MIMOZ O. La télérégulation de la permanence de soins en EHPAD peut elle permettre une réduction des passages aux urgences. Poster Congrès SFSD 2019.

nomadeec Mobile telemedicine

SAMU URGENCES