

2^{èmes} États Généraux de la SANTÉ en RÉGIONS

Téléprésence robotique médicale : néphrologie et hémodialyse chronique en Nouvelle-Calédonie



Contexte et objectif

Prise en charge en téléconsultation du patient insuffisant rénal et hémodialysé chronique à distance d'un centre hospitalier de référence à l'aide d'un **robot de téléprésence** et d'un dossier médical numérisé.

Promoteur, Co-promoteur, Accréditation

Association pour le Traitement de l'Insuffisance Rénale (ATIR)
Gostai SAS

Description du projet

La prévalence de l'insuffisance rénale terminale est forte en Nouvelle-Calédonie (1 800 patients/million d'habitants) avec une forte proportion d'hémodialysés sur un territoire insulaire et une population dispersée. Cet environnement a, depuis plus de 10 ans, conduit à l'utilisation d'un dossier médical numérisé, puis de la vidéoconférence et dernièrement au **robot de téléprésence**. Ce robot est installé dans un centre de dialyse à 320 km du centre hospitalier de référence. Il permet une présence médicale durant les séances de dialyse et **remplace le système de vidéoconférence pour les téléconsultations**.

Le robot de téléprésence **permet au médecin de se déplacer** d'un poste de dialyse à l'autre durant la surveillance médicalisée d'une salle de dialyse, **sans l'assistance du personnel paramédical**. Lors des téléconsultations d'un patient non dialysé cette même indépendance par rapport **au choix du champ visuel** est un avantage sur la téléconsultation par vidéoconférence conventionnelle. Cet outil donne plus de souplesse à l'organisation de la présence médicale, et doit pouvoir rassurer les équipes médicales et les patients à distance des centres de compétence spécialisés.

Le robot de téléprésence fait l'objet d'adaptations aux contraintes médicales :

- Information visuelle précise par caméra supplémentaire avec un angle plus restreint
- Autofocus de près permettant de prendre des clichés haute définition
- Respect de la confidentialité durant l'entretien en salle de dialyse avec casque audio et micro pour le patient



Bilan Évaluation

Cet équipement est en cours d'évaluation par analyse multicritère (acceptabilité, coût, accessibilité, organisation, qualité) en comparant :

- Des centres de dialyse de proximité sans télémedecine
- Des centres de dialyse de proximité avec télémedecine sans robot de téléprésence
- Un centre médicalisé sans télémedecine
- Un centre avec robot de téléprésence.

La méthode et ses critères d'évaluation sont décrits dans un document publié par la **Haute Autorité de Santé** (« *Les conditions de mise en œuvre de la télémedecine en unité de dialyse médicalisée* », juillet 2009).

Le bilan initial qualitatif est favorable et montre déjà une bonne acceptabilité par l'équipe médicale, paramédicale et les patients.



Communication

- Patients, personnel médical et visiteurs : l'installation du robot de téléprésence dans les centres de dialyse assure une bonne visibilité
- Institutions locales : l'évaluation est réalisée en partenariat avec les institutions de Nouvelle-Calédonie et la téléprésence robotique est citée dans le plan d'économie numérique et de e-santé du gouvernement local
- Communication informelle auprès d'autres spécialités médicales pour d'autres expérimentations, notamment en gériatrie
- Articles de presse et événements de promotion de la télémedecine, notamment lors de la journée Télésanté 2012 organisée par le Club des Acteurs de la TELémédecine (CATEL) au Ministère
- Sites internet : <http://atir.asso.nc>, www.gostai.com/healthcare

Financement Estimation du coût

- Opération financée par l'ATIR
 - Gostai contribue en termes de développement spécifique et de support technique
- Estimation du coût du robot de téléprésence mobile avec accessoires : 15 000 €