

Télémontoring foetal pour les grossesses à risque à la Fondation Santé Service

Sanitaire

Date de publication : 31/10/2023

Généralités

Objectif :

Prendre en charge le suivi des grossesses à risque en HAD dans le cadre d'un protocole prévoyant à la fois :

- Pour les femmes enceintes : réaliser des monitorings plusieurs fois par semaine, et jusqu'à 1 fois par jour, pour surveiller le fœtus et pouvoir orienter la patiente rapidement vers la maternité en cas d'anomalie.
- Pour les professionnels : améliorer la pertinence des déplacements des sage-femmes à domicile au sein de territoires vastes, et prendre en charge un plus grand nombre de patientes.

Le télémonitoring permet de répondre aux exigences de qualité et de sécurité des soins tout en réduisant les contraintes.

La Fondation Santé Service a investi dans un dispositif de télémonitoring foetal pour les parturientes suivies en ante-partum dans un contexte de grossesse à risque.

Il s'agit de transmettre à distance le rythme cardio-fœtal et les contractions utérines, réalisés par la patiente à domicile pour analyse à distance, par les sages-femmes au sein de l'HAD.

Ce télémonitoring permet, en cas de besoin, d'orienter rapidement la parturiente vers la maternité de recours.

Etapes de mise en oeuvre

Après l'installation du dispositif au sein de l'HAD et la sensibilisation des prescripteurs, les étapes de mise en œuvre sont les suivantes :

- Proposition du télémonitoring aux patientes identifiées comme éloignées du secteur et nécessitant une surveillance quotidienne, suivant des critères d'éligibilité :
 - terme supérieur à 32 semaines aménorrhées.
 - suivi de pathologies spécifiques.
 - non anxiété et capacité sociale.
- Analyse de la demande.
- Prise en charge de la patiente et programmation des interventions de l'HAD et des temps de télémonitoring.
- Formation de la patiente sur le fonctionnement du monitoring, signature du consentement et mise à disposition du matériel (tensiomètre, moniteur, thermomètre, saturomètre et téléphone portable).
- Réception lors des séances quotidiennes du Rythme Cardiaque Fœtal sur un ordinateur, relevé des constantes (température/tension).
- Analyse de ces relevés disponibles immédiatement sur la plateforme internet.
- Appel de la patiente systématique pour compléter le télémonitoring par une téléconsultation.
- La sage-femme assure en complément deux visites hebdomadaires au domicile de la patiente + des visites en urgence si RCF pathologique.

Essaimage



Les principaux leviers

- Achat ou location de la solution de monitoring à distance et accès à la plateforme.
- Transmission sécurisée des données.



Les principaux freins

- Disponibilité de l'appareil par rapport à la file active.
- Réticence des prescripteurs.

- Renforcement de la coordination entre les professionnels pour l'intervention d'obstétricien en soutien des sages-femmes si besoin.
- Déplacement possible d'une sage-femme en cas de d'alerte.
- Sélection des patientes selon certains critères (terme > 32 SA, suivi de pathologies spécifiques, non anxiété, capacité sociale).

Contact

Marjorie POUCH, Cadre supérieur sage-femme

Aurore MAVIEL, Patiente prise en charge en HAD



L'établissement

Date de mise en œuvre : September 27, 2021

Durée du projet : 6 mois

Fondation Santé Service 92532

Type de structure : Sanitaire / Privé à but non lucratif

Déclenchement

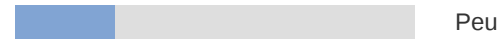
Profiter du développement des technologies de télémonitoring pour permettre le suivi des grossesses à risque en HAD sur des territoires vastes et dont la prise en charge nécessite une surveillance quotidienne.



Les ressources

Temps

Temps de formation et de mise en place



Peu

Personnel (équipe project, déploiement...)

Sages-femmes salariées de l'établissement pour :
 • Former les parturientes. • Assurer l'analyse de l'enregistrement. • La téléconsultation associée.



A considérer

Des compétences en interne

• Compétences en gestion de projet. • Sécurisation des données.



A considérer

Des compétences externes (prestations externes)

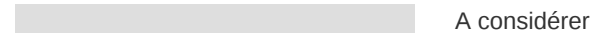
Fournisseur de la solution de monitoring.



Peu

Des équipements, du matériel

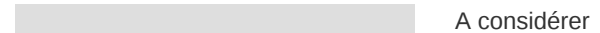
Mise à disposition de matériel pour les patientes (téléphone portable mis à disposition des parturientes, monitoring)



A considérer

Des financements (internes et externes)

Pour l'achat ou la location du matériel de monitoring



A considérer

Parties prenantes associées

- ☐ Administration
- ☒ Direction
- ☐ Services techniques



La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre



10/10



Remplace une pratique existante



Les impacts

Sur l'environnement :



Impacts positifs

Moins de déplacements des professionnels

Sur les professionnels :

Impacts positifs

- Gain de temps opérationnel.
- Qualité de la surveillance pré-natale.
- Montée en compétence des sages-femmes.

Sur les usagers :

Impacts positifs

- Confort.
- Réduction du stress.
- Sécurité de prise en charge.
- Sécurisation du suivi.
- Moins de passage soignant au domicile.

Sur l'organisation :

Impacts positifs

Prise en charge d'un plus grand nombre de patientes sur les périodes d'astreinte

**Sur le
médico-économique :**

Impacts positifs

Capacité à prendre plus de patients : augmentation de la file active



Bénéficiaires



Autres

Conditions de succès**Projet inscrit dans la politique de l'établissement**

Développement de la télémedecine