

Reportage pour l'Observatoire de l'e-santé dans  
les pays du Sud de la



FONDATION PIERRE FABRE

**DomoSat,**

une technologie made in France  
et sa « success story » camerounaise



*L'équipe de CICAT-LR, le docteur Romain Soumélé et le personnel de l'hôpital de Baleveng.*

**Perrine Legoullon, Samir Abdelkrim**



**Mars 2016, Montpellier, France**

## Origine

DomoSat est un projet de l'association CICAT-LR (Réseau d'experts plaies et cicatrisation en télémédecine) basée en Languedoc-Roussillon. Dans le cadre de ce projet, une mission a été menée fin 2015 au Cameroun, au sein de l'hôpital des plaies de Baleveng au Cameroun. Romain Soumélé, médecin d'origine camerounaise basé à Perpignan, est à l'origine de cette initiative. En 2009, il a créé la clinique des plaies de Baleveng, la toute première du pays dédiée exclusivement aux plaies. Dans ce cadre, le docteur Soumélé a fait appel à CICAT-LR et à sa technologie.

La mission a révélé une attente très forte des professionnels de santé camerounais, ainsi que de la population locale, et une véritable envie de créer une coopération durable avec la France, dans la prise en charge de plaies chroniques et complexes. Au cours de la campagne qu'il a initiée, le docteur Soumélé a fait appel à l'expertise de plusieurs références mondiales en termes de traitement des plaies complexes, notamment celle de Luc Téot (président du réseau CICAT-LR).

## Modèle économique et fonctionnement

La particularité de ce projet réside dans le fait que la partie concernant les pays du Sud (i.e. la mission au Cameroun) ne s'inscrit pas dans une démarche commerciale ou business, mais plutôt dans une logique de coopération franco-africaine pour une expérimentation de télémédecine. C'est pourquoi il faut bien faire la séparation entre CICAT-LR et DomoSat (qui n'est qu'une mission ponctuelle à laquelle a participé CICATLR). *« Aujourd'hui c'est une expérimentation dans le cadre d'un appel à projet avec un budget bien ciblé. Si demain, des conseils nous sont demandés à l'autre bout du monde, sans ressource, il faudra trouver les financements adéquats en ciblant bien la pertinence de l'utilisation des liaisons satellites. »*

Cependant, la technologie développée par CICAT-LR est une réelle innovation technologique qui pourrait améliorer la vie des patients vivant dans les déserts médicaux. CICAT-LR a développé DomoPlaie, un logiciel de gestion de dossier patient (qui pourrait être commercialisé, pour commencer en France).

La particularité innovante de CICAT-LR est l'utilisation de satellite pour la réalisation d'actes de télémédecine. La mission au Cameroun a ainsi été réalisée à l'aide d'une base satellitaire prêtée par le CNES, DomoPlaie et une plateforme de télémédecine. Cette approche est particulièrement pertinente pour des pays tels que le Cameroun, où le wifi reste difficilement accessible.

## Besoins actuels

Les technologies nécessaires aux types d'intervention qui ont eu lieu au Cameroun sont déjà développées et ont été testées avec succès, il est donc difficile de parler de « besoins actuels ». Cependant, il est intéressant de noter que, alors que la technologie a été « testée et approuvée », le même type de mission pourrait facilement être mené dans d'autres pays en développement. Pour cela, il suffirait d'une balise satellitaire (au coût d'environ 15 000 euros), d'une plateforme de télé-médecine, et de DomoPlaie. L'équipe de CICAT-LR a insisté sur la nécessité d'un vrai dynamisme local et d'une structure préexistante (idéalement, un hôpital ou clinique spécialisée dans les plaies).

## Perspectives d'expansion

Le CICAT-LR pourrait faire partie des partenaires de l'association du docteur Romain Soumélé, pour mettre en œuvre une expérimentation en 2016, qui pourrait durer plusieurs mois et aurait un triple objectif : 1) former les professionnels de santé pour leur donner de l'autonomie ; 2) mettre à disposition des experts (télé-expertise) pour les cas complexes ; et 3) réunir les conditions favorables à la pérennisation et à l'extension de ce projet à l'échelle nationale.

Cependant, les professionnels de CICAT-LR ne semblent pas avoir prévu de réitérer cette expérience. Ils seraient néanmoins ouverts à d'autres missions de coopération transfrontalière, s'ils étaient contactés par des hôpitaux se trouvant dans le même cas que Baleveng (avec une structure préexistante et une forte volonté sur place).



*L'équipe CICAT-LR et le docteur Romain Soumélé.*



*Hôpital de Baleveng.*