

Imagerie Médicale Antilles-Guyane



Rôle du GCS GUYASIS dans
IMAG

Le rôle du GCS



- Assure la **représentation de la région** dans les différents comités de pilotage inter-régionaux
- Assure la **conduite des chantiers régionaux en collaboration avec le prestataire et les sites adhérents**
- Assure le **contrôle et le suivi régional de l'exécution des marchés** et participe à la consolidation inter-régionale avec le coordonnateur
- Participe aux **vérifications d'installation sur la région**

Tâches	Description	Charge	Remarque
Réunions programme IMAG	Préparation et coordination des réunions stratégiques. Suivi des différents comités (pilotage, exploit.) Suivi des actions	2h /sem 4h/sem (CdP GCS-martinique)	Rédaction ou Validation des CR selon le type de réunion Le GCS-Martinique initie les réunions avec GEHC
Suivi des actions commerciales	Participe aux actions commerciales vers les sites adhérents en relation avec GEHC Bilan régulier	4h/sem 2h/sem (CdP GCS-martinique)	Bons de commandes sites pilotes et assurer le suivi commerciale après la phase pilote
Organisation de la CIV	Réunion initiale de cadrage de la CIV pour IMAG Définition de la stratégie globale Coordination des actions Homogénéisation des pratiques (nomenclatures)	1 jour cadrage 5 jours de formation 2h/sem suivi	La CIV reste au niveau des régions
Evaluation médico-économique	Mettre en œuvre les évaluations. Définition des métriques Coordonner les actions TLM/TLR Animer le comité médical	1h/sem	Une phase de préparation Une phase d'exploitation et ajustement pendant la phase pilote
Portail médecins de ville	Définition de la stratégie organisationnelle Evaluation de la solution Communication vers les utilisateurs	2h/sem	Durant la phase de mise en œuvre du data center principalement
Animation club utilisateurs	Organise les réunions régulières après la phase pilote démarrée	2h/sem 2h/sem (CdP GCS martinique)	Ne démarre qu'après la phase sites pilotes engagée
Suivi des déploiements sites	Vérifie la coordination et mobilisation des différents acteurs impliqués dans les ETS Validation des recettes/PV (VA; VSR)	2h/sem	2 Participe aux comité projets Identification des points de blocage

Architecture technico fonctionnelle

Une solution qui s'adapte aux besoins de chacun



Etablissement équipé d'un RIS sans PACS



Etablissement équipé d'un PACS et d'un RIS



Fonctionnalités attendues :
Archivage
Télé imagerie

Fonctionnalités attendues :

Acquisition
Stockage
Archivage
RIS
Télé imagerie

Etablissement sans PACS ni RIS



Fonctionnalités attendues :

Acquisition
Stockage
Archivage
RIS
Traitement des images
Télé imagerie

Etablissement sans consoles de traitement ni SIH



PACS inter régional



Plateforme IMAG

Services

- Archivage
- Partage
- RIS
- Logiciels de visualisation et post-traitement
- Logiciels de télé radiologie

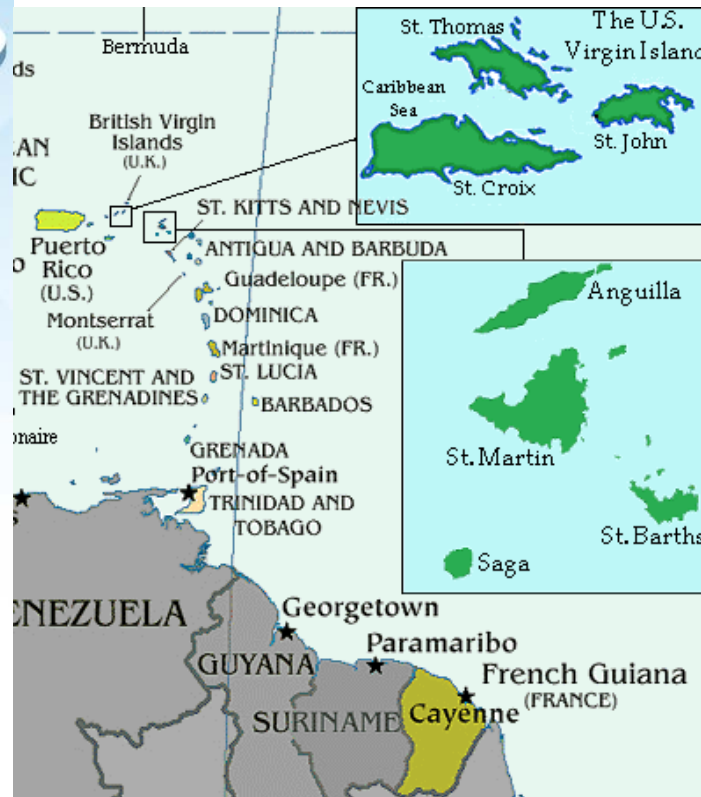
Imagerie Médicale Antilles-Guyane



Avant et Depuis IMAG...

Utilisation des Services en
Pratique

Un Contexte Géographique Particulier



Une région répartie sur des territoires distants les uns des autres, avec une offre de soin inégale (concentration des structures pour certains contre désert médical pour d'autres)

Des expertises complémentaires réparties (Ex : AVC entre Martinique et Guyane)

Des Evacuations Sanitaires représentant un coût non négligeable

Des perspectives d'exportation de la solution dans le cadre de la collaboration France/Amérique du Sud ou France / Petites et Grandes Antilles



Le Contexte Du CHOG

RECRUTEMENT MEDICAL PROBLEMATIQUE

- **Nombre de Radiologue Inconstant** : Offre de Soins Irrégulière
- **Absence ou Manque de Spécialité** : Transfert des Patients vers d'autres infrastructures

APPROVISIONNEMENT COMPLIQUE

- Gestion des Supports (films et enveloppes) inadaptée et coûteuse
- Evaluation difficile des besoins en Matériel Spécifique

TURN-OVER IMPORTANT

- Fonctionnement inconstant / dépendant des changements de personnel

→ LE PROJET IMAG S'INSCRIT DANS L'EVOLUTION DU SERVICE



AVANT LE RIS

- **Prédominance du Format Papier** (agendas, cahiers de recueil, multiplicité des documents de référence)
- **Problèmes d'Organisation** (erreur de planning, mésententes pluri-disciplinaires)
- **Identito-Vigilance Non Optimale** (saisie manuelle des identités)
- **Perte d'Information Importante** (ordonnances, cassettes, cotation, traçabilités diverses)

➤ **PERTE DE TEMPS**

➤ **REPERCUSSION SUR LES INTERACTIONS SERVICES/USAGERS**

➤ **RETARD DANS LA PRISE EN CHARGE**



AVANT LE PACS

- Un Accès à l'Archiveur Limité
- Pas d'accès direct aux résultats pour les médecins de ville
- Transmission des Images et CR au format papier seulement
- Stratégie Régionale: difficulté pour transmettre les examens radiologiques

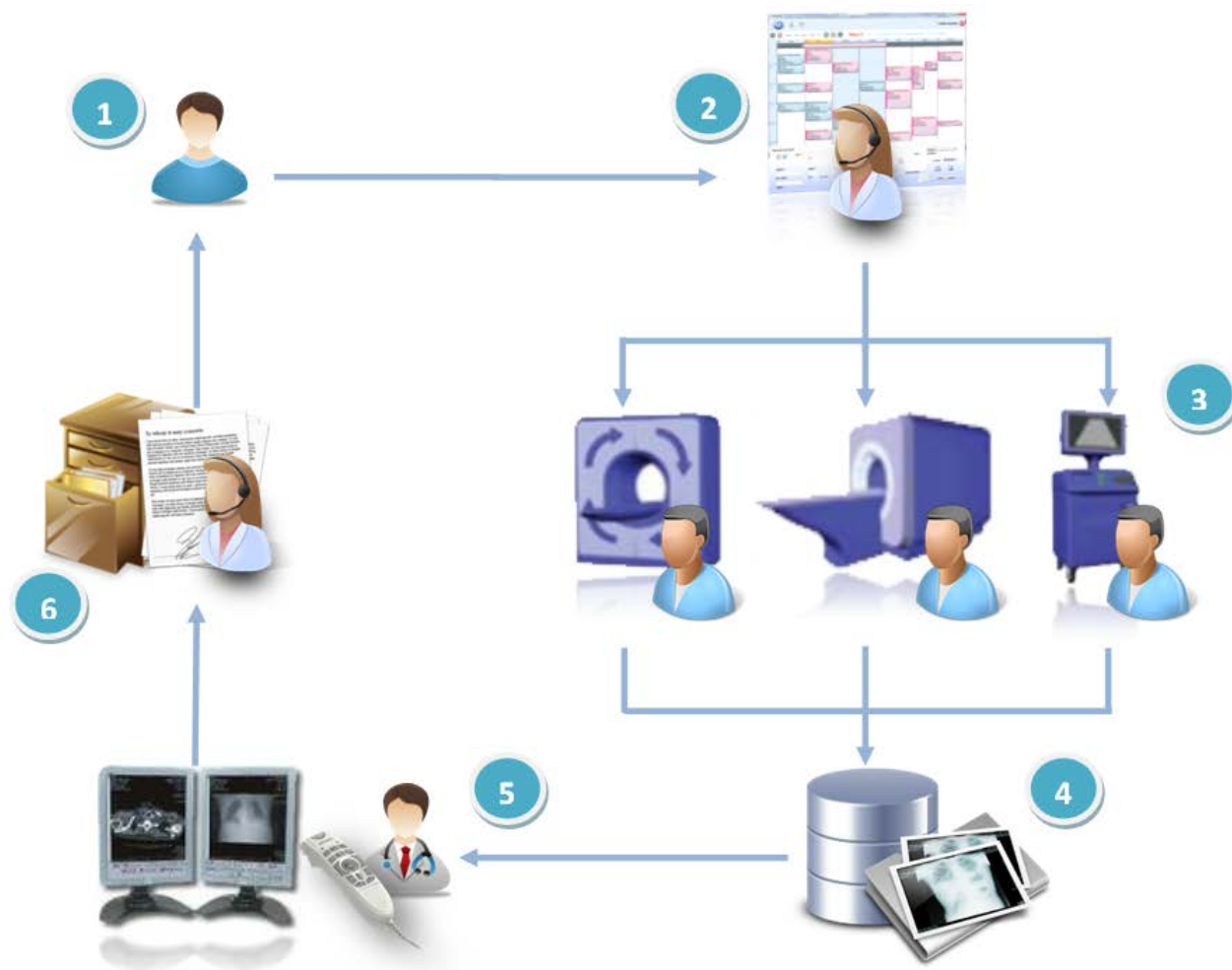
➤ PERTE DE TEMPS

➤ REPERCUSSION SUR LES INTERACTIONS SERVICES/USAGERS

➤ RETARD DANS LA PRISE EN CHARGE



Comprendre le Système RIS/PACS





Des Avantages Pour Tous RIS/PACS

Secrétariat

- Multiples outils à disposition grâce à XPLORE (plannings, ordonnances, CR, informations complémentaires)
- Meilleure qualité des dictées vocales
- Réorganisation du temps de travail



Des Avantages Pour Tous RIS/PACS

Radiologues

- Un outil à la pointe de l'actualité
- Visualisation des images et de l'historique des patients facilitée
- Indépendance grâce à la formation aux différents logiciels et à la dictée vocale
- Amélioration des conditions de travail



Des Avantages Pour Tous RIS/PACS

Manipulateurs

- Optimisation du temps de travail
- Accès à une Worklist sur les consoles (Identito-Vigilance)
- Visualisation des plannings
- Cotation et Traçabilité sur une même interface
- Accès à l'historique du patient facilité



Des Avantages Pour Tout le Monde!

Pour Les Services :

- Diminution des déplacements en Radiologie
- Accès aux images et aux CR par raccourci CORA
- Télé-Radiologie : assure la continuité des soins
- Diminution des tensions inhérentes à l'organisation générale

Pour Les Patients :

- Diminution des temps d'attente (RDV-Examen-CR)
- Optimisation de la prise en charge (Programmation-Protocole)
- Assurance d'une permanence des soins (Télé-Radiologie)
- Aide au respect du principe ALARA (Radioprotection)



Des Ajustements Pour 2017

- Formation
- Appropriation des nouveaux outils : Meilleure exploitation du RIS, du PACS
- Gestion des Problèmes Techniques (Hotline/ Pannes Récurrentes)
- Procédures Dégradées (Rédaction/ Diffusion)
- Communication et Formation Pluridisciplinaire
- Développement de la collaboration avec les Télé-Radiologues
- Optimisation des processus, organisation



Des Perspectives d'Evolution

- Réorganisation du Secrétariat pour un accueil complet
- Remise du CR le jour de l'examen, en systématique
- Vers un support numérique exclusif (Demande et Résultat)
- Vacation externe en Télé-Radiologie
- Demande de Télé-Expertise pour les examens spécialisés (pour limiter les évacuations sanitaires)
- Collaboration Régionale



Place au Retour d'Expérience...

Imagerie Médicale Antilles-Guyane



Vers un dossier d'imagerie
partagé



Echange vs partage

ECHANGE :

L'examen est envoyé à un destinataire précis, l'expéditeur et le destinataire connaissent l'objet de l'échange.

PARTAGE :

L'examen est mis à disposition d'une ou plusieurs personnes autorisées

Le recueil du consentement du patient est obligatoire.

Une politique d'identito-vigilance (identité patient) entre les établissements membres d'IMAG est nécessaire.



Place au cas pratique...

Imagerie Médicale Antilles-Guyane



LA TELERADIOLOGIE



Avant la Mise en Place de la Téléradiologie

- Difficulté Recrutement Radiologues
- Astreinte difficilement compatible avec un travail journalier
- Tension avec les Services

...

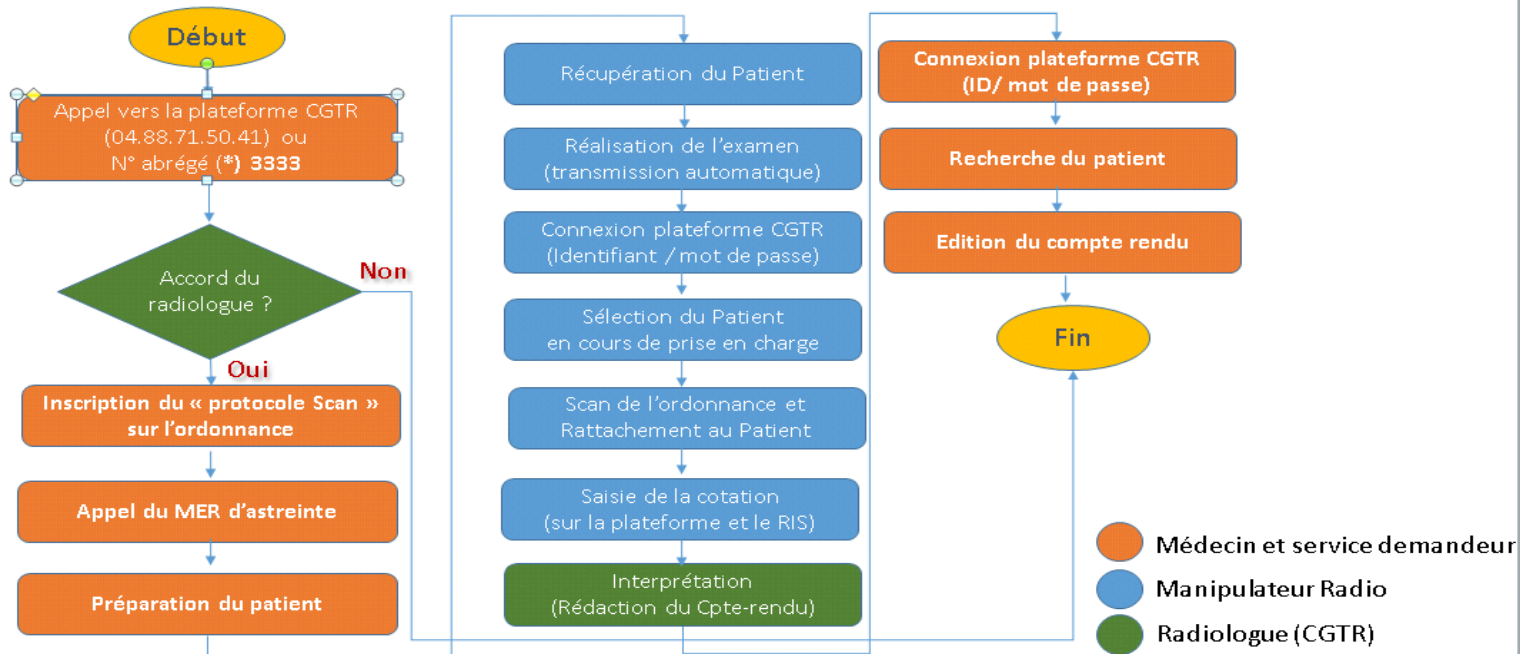


En Pratique

Protocole Télé-radiologie (URG - MER)

N° Abrégé : (*)3333

Demande de scanner en PDS (18h00 – 8h00)





Après la Mise en Place de la Téléradiologie

- **La Permanence des Soins est Assurée!**
- Diminution des Tensions
- Satisfaction des Utilisateurs