

La télé-radiologie dans la prise en charge des urgences LE PROJET EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

4^{ème} congrès des systèmes d'information en santé HIT PARIS
19 mai 2010

Rémy FROMENTIN

L'histoire chaotique des échanges de données de santé

- les promesses de la loi de 2004
 - La redécouverte d'un médecin traitant qu'on croyait perdu
 - La querelle des deux « P »
- 2006 : des expérimentations en trompe-l'œil
 - Coquilles vides...
 - ...et cathédrales trop pleines
- 2007 : retour aux sources
 - Échanger avant de partager
 - Capturer l'information là où elle naît
- 2009 : une main de fer dans un gant de velours
 - Un chef d'orchestre...(l'ASIP)
 - ...et des premiers violons (les ARS)

Etat des lieux

établissements

Grande hétérogénéité des situations
Grande hétérogénéité des systèmes
Peu d'échanges avec l'ambulatoire

Cabinets de ville

Informatisation très partielle
Grande diversité des LGC
Peu d'échanges entre eux

Autres acteurs

Expériences isolées

Institutions

Pas de schéma directeur
Pas de normalisation
Pas d'implication

Réseaux

Autarcie
Systèmes en silo

Schéma de principe

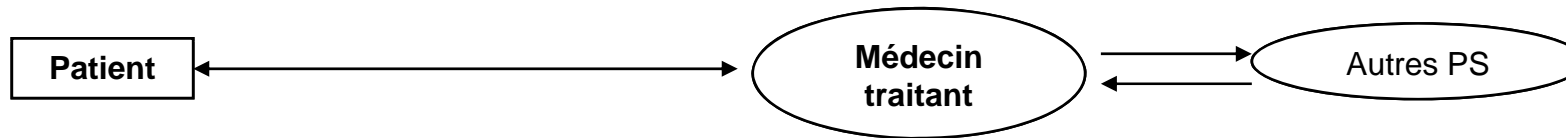


Schéma de principe

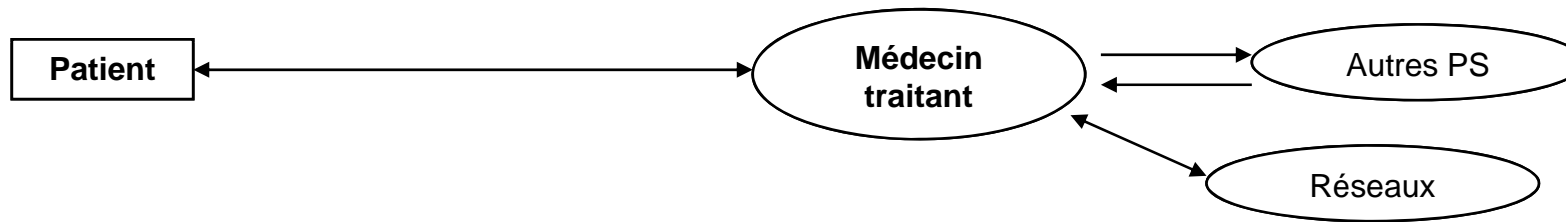


Schéma de principe

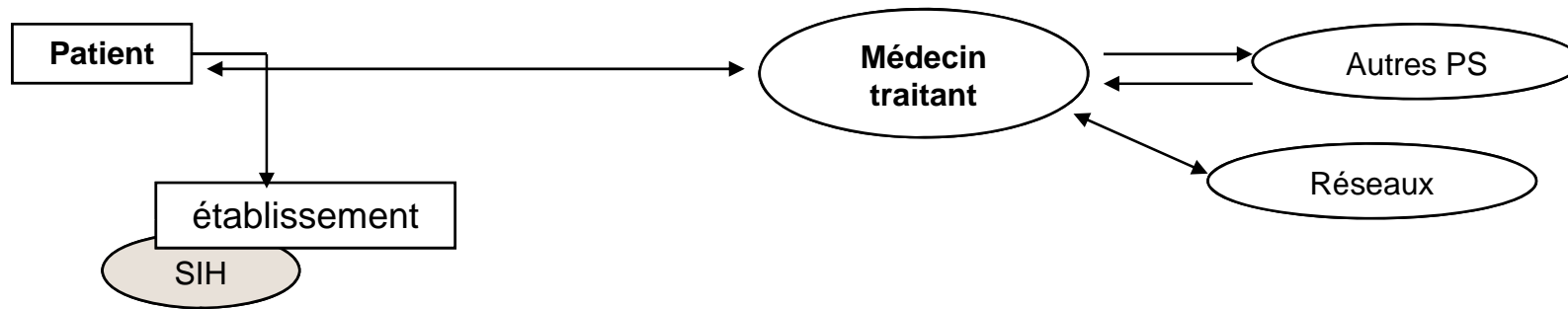


Schéma de principe

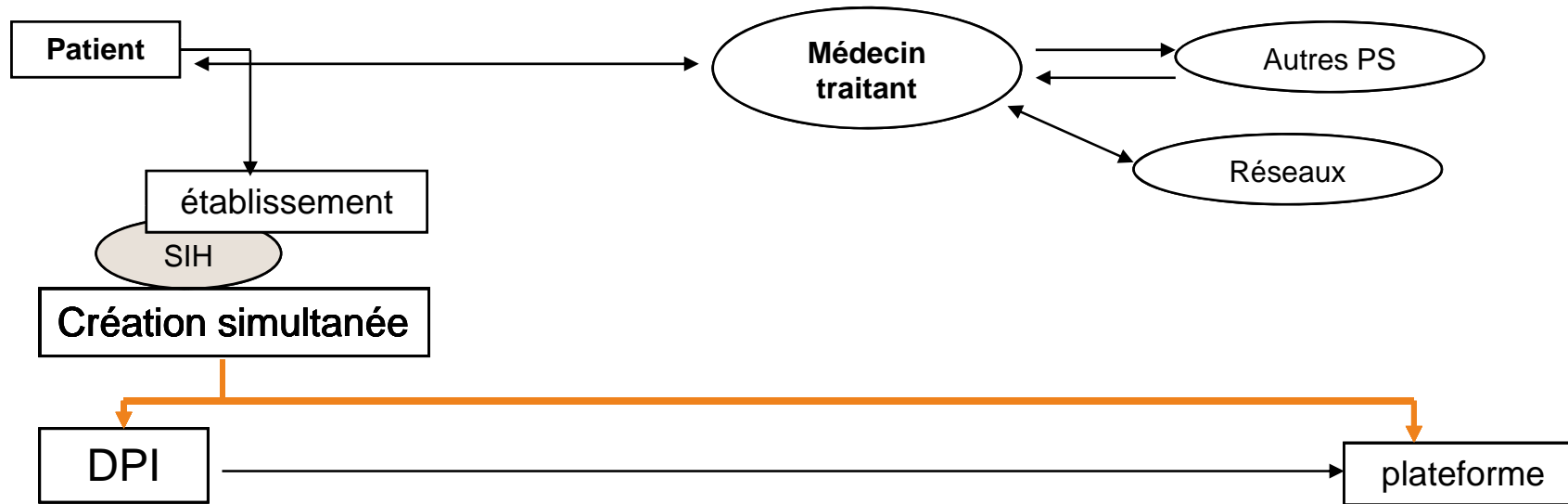


Schéma de principe

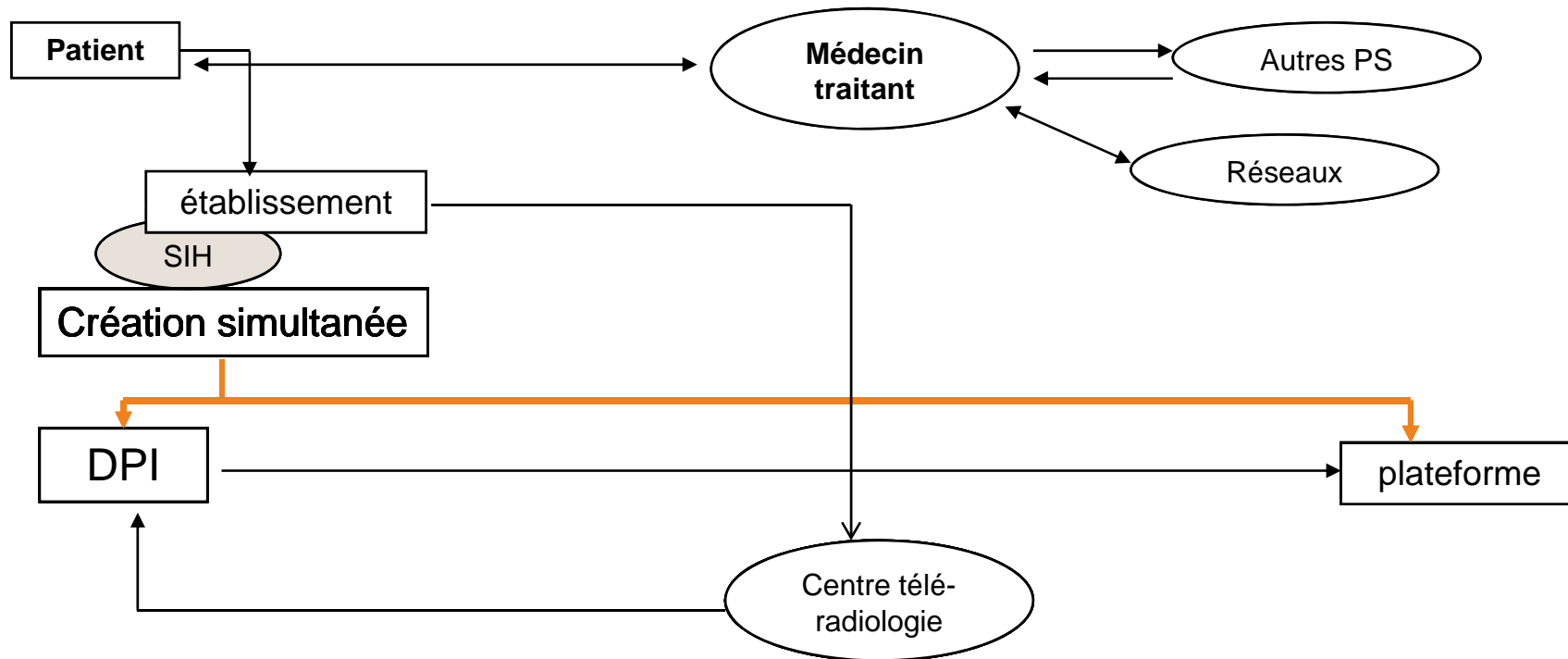
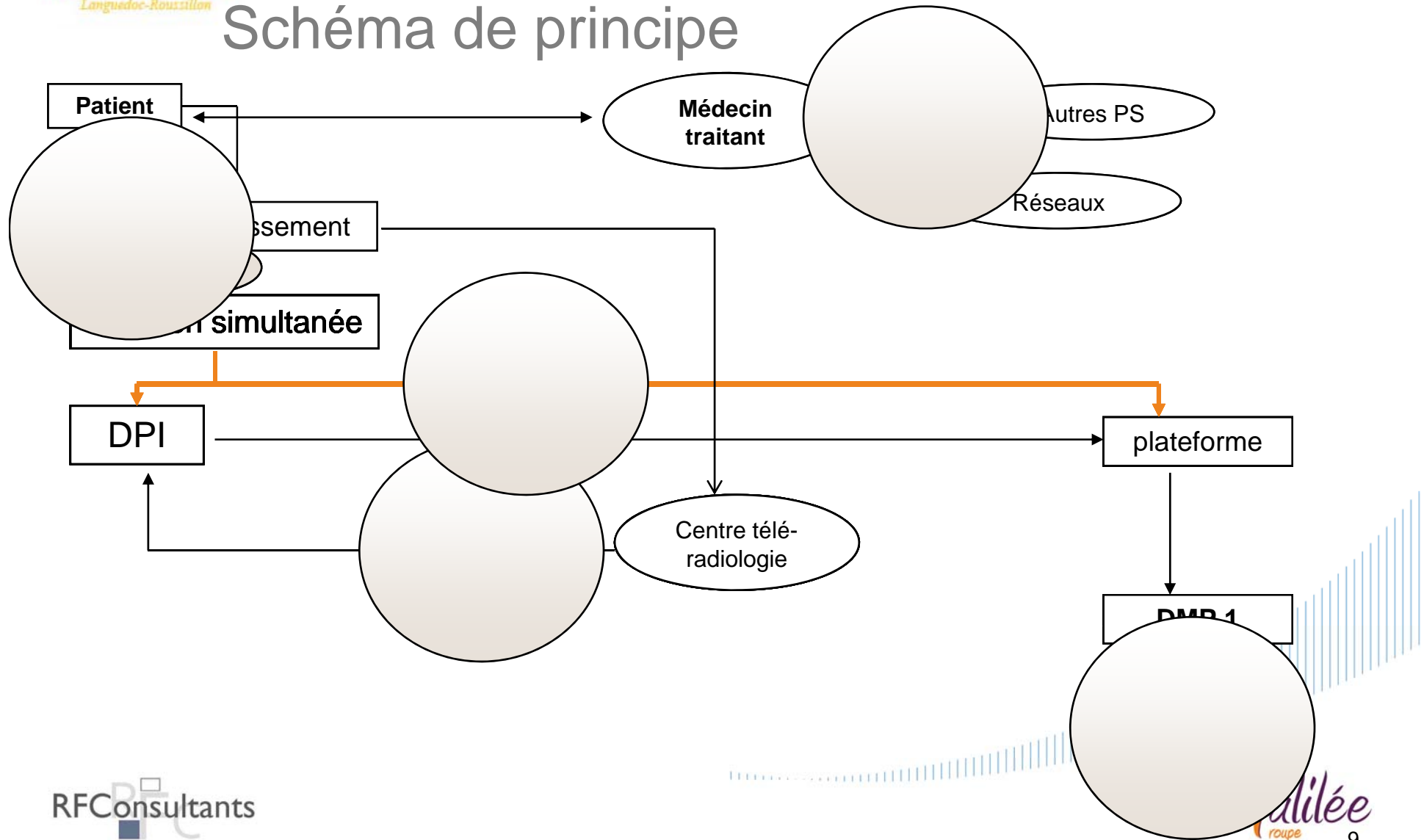


Schéma de principe



Les objectifs en Languedoc-Roussillon

1. Installer des « tuyauteries » conformes (interop)
2. Développer les échanges (messagerie)
3. Bénéficier de la dynamique de la télé-radiologie
4. Développer un code commun (INS + annuaires)
5. Préparer l'autoroute vers le DMP1

Un exemple en cours de réalisation

Hôpital de Pontails et de Langogne