

HIT 2010

TÉLÉRADIOLOGIE

PRISE EN CHARGE

URGENCES

Mathieu Aveillan MD

Unité de Neuroradiologie et de Radiologie Interventionnelles
CHU de Fort de France MARTINIQUE

PROBLEMATIQUE

- CHU de Fort de France.
- 1300 lits.
- 400 médecins.
- 4 PH temps pleins en radiologie... pour 3 services...
- 1 Scanner.
- 1 Irm.
- 1 salle d'interventionnel.
- 10 salles de radiographie standard.
- 4 salles d'échographie.
- 2 salles de mammographie.
- 1 radiologue pour 13 médecins soit : 31 radiologues...
- Urgences sanitaire.

PREMIERE SOLUTION

- Garde départementale :
 - Septembre 2008-avril 2009
 - Problèmes techniques.
 - Problèmes humains.
- Téléradiologie :
 - Mai 2009 : découverte (G4-CNOM).
 - Juin 2009 : décision de l'administration en faveur de la téléradiologie.
 - Mi Août 2009 : début du déploiement de la téléradiologie (CGTR).
 - Fin Août 2009 : phase d'expérimentation.
 - Novembre 2009 : phase de production.

TÉLÉRADIOLOGIE

- Horaires :
 - Semaine : 18h30 à 8h30
 - Week-end : du vendredi 18h30 au Lundi 8h30.
- Téléradiologues : Scanners et IRMs.
- Radiologues hospitaliers : Échographies.
- Service Personnalisé :
 - Téléradiologues identifiés.
 - Pool de 6 téléradiologues.

TÉLÉRADIOLOGIE

- Patient prévenu : consentement signé.
- Modification de tout le Flux de Travail :
 - Demande d'examen.
 - Réalisation de l'examen (injection de produit de contraste iodé).
 - Remise du compte rendu.
 - En se calquant sur les anciens protocoles.
- 270 Astreintes effectuées.
- 2500 scanners.
- 900 IRMs.

COLLABORATION

- Administration.
- Biomédical.
- Informatique.
- Radiologie :
 - Manipulateurs.
 - Radiologues.
- Services Cliniques :
 - Urgences.
 - Réanimation.
 - services d'étages.

FACTEUR HUMAIN

- Hommes :
 - Relais locaux sur le site producteur :
 - Manipulateur.
 - Radiologue.
 - Biomédical.
 - Informaticien.
- Référents
- Défi :
 - Formation initiale de tout le personnel.
 - Formation continue de tout le personnel.
 - Accompagnement humain au quotidien.

FILIÈRE AVC

- Accident vasculaire cérébral.
- Avant la téléradiologie :
 - Circuit de prise en charge spécifique.
 - arrivée directement du patient à l'IRM.
- Après la téléradiologie :
 - Circuit de prise en charge spécifique.
 - Arrivée directement du patient à l'IRM.
- Grâce à :
 - Élaboration de protocoles.
 - Collaboration étroite radiologue du site-téléradiologue-neurologue.

RESEAU

- Réseau privé :
 - Sécurisation des données (anonymat).
 - Stabilité du débit, disponibilité permanente du service.
 - Sécurité technique de toute la filière téléradiologique.
 - Maintenance.
 - procédure dégradée en cas de panne.

AVANTAGES

- Premier temps :
 - Survie.
 - Stabilisation du nombre de radiologue.
- Deuxième temps :
 - Recrutement de radiologue :
 - Décembre 2009 : 1 Praticien Hospitalier Temps Plein.
 - Février 2010 : 1 Chef de Clinique.
 - ...Novembre 2010 : 1 Praticien Hospitalier Temps Plein.
- Prise en charge 24/7 de qualité.

INCONVÉNIENTS

- Temps médecin, manipulateur, biomédical, informaticien....
- Sensation de perte de contrôle de l'activité nocturne.

AVENIR

- Prise en charge de vacation de jour.