

Le Médecin Radiologue de France

Le journal de la FNMR
fnmr.org

ENQUÊTE RIS 2012

Dossier du mois



Fédération
Nationale des
Médecins
Radiologues

TOUTE L'IMAGERIE DENTAIRE ET ORL À PORTÉE DE MAIN



L'équipement idéal :

- Cone Beam à champ flexible
- Véritable panoramique
- Télécran « One-Shot »

Nouveau CBCT CS 9300 :
La solution « tout-en-un » abordable
pour des examens à faibles doses

**Diagnostic du maxillaire, de la mandibule et de l'arcade dentaire,
imagerie maxillo-faciale, exploration des sinus et des oreilles...**

quelle que soit l'indication, le CBCT CS 9300 produit des images de haute qualité et à faibles doses. Incroyablement complet et abordable, il offre un vaste choix de champs et de résolutions, et permet notamment la visualisation des structures fines de l'oreille moyenne interne. Avec la céphalométrie "one-shot" en option et le service d'une société reconnue, c'est la solution idéale pour vos examens dentaires et ORL.

**Le CBCT CS 9300 est exposé aux JFR 2012
sur le stand Carestream, Niveau 1 - N°1T06.
Renseignements au 01 64 80 82 02.**



Champs d'examen de
5 cm x 5 cm à 17 cm x 13,5 cm



Volontarisme et territoires perdus de la République

Le volontarisme est à la mode. La société du spectacle bat son plein et l'Assemblée fait « salle comble » devant la presse en extase.

Le Premier Ministre a prononcé son discours de politique générale. Un discours de plus pour des propositions politiques générales. Comme dans la campagne électorale, la santé n'a tenu qu'une place modérée en se limitant à des thèmes connus.

La pérennité du système social est sans doute un objectif légitime, mais l'on sait qu'il peut masquer en réalité bien des inégalités de traitement, et pas seulement médical.

La maîtrise des dépenses et la réduction des déficits ont déjà été maintes fois évoquées, mais l'on peut craindre les recettes destinées à les réduire. A cet égard, le changement de la présentation mensuelle de l'évolution des dépenses par la CNAMTS est inquiétant.

L'obstination de la DRESS à publier certains chiffres biaisés l'est tout autant.

La mandature précédente a été marquée par une stagnation des équipements lourds et des baisses multiples des tarifs des actes de radiologie conventionnelle, mais aussi des forfaits techniques de scanner ou d'IRM. Un des résultats est que certains actes de radiologie sont moins honorés qu'une

consultation de médecine générale dont la valeur n'a pas suivi l'évolution des prix. On en arrive donc à un découplage majeur de la valeur monétaire des actes et de la valeur du service médical rendu. Bien entendu, ceci est également vrai pour l'imagerie médicale.

Cette dévalorisation aggravée des actes a des conséquences qui intéressent le Premier Ministre, la désertification médicale. On sait déjà que 10 % seulement des jeunes médecins osent l'exercice libéral et ce n'est pas l'absence de visibilité, voire la mort annoncée d'un exercice qui les fera changer d'avis. Les banlieues, qui intéressent aussi le Premier Ministre, en font déjà les frais depuis quelques années.

On peut craindre qu'une politique du tout hôpital (public) ne permette pas de faire face aux sujets d'intérêts annoncés : vieillissement, maladies chroniques et addiction.

La Cour des comptes souligne d'ailleurs que l'hôpital aurait lui aussi besoin d'un traitement de choc.

Les médecins radiologues, libéraux et hospitaliers, sont des gens responsables. Ils sauront participer à la refondation du système de santé. Ils attendent un signal fort qui tienne compte de la place de l'imagerie dans la médecine moderne.

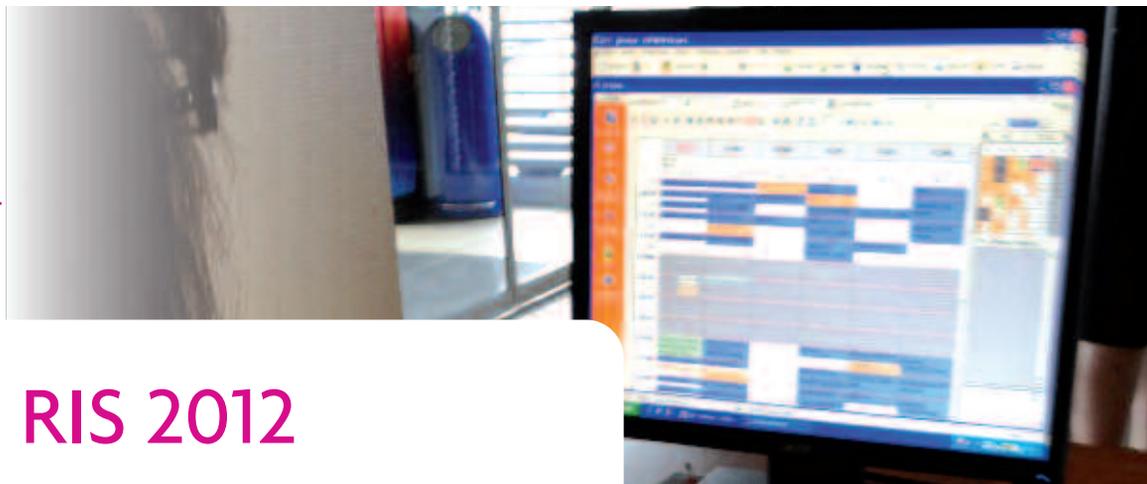
Docteur Jacques NINEY
Président de la FNMR

sommaire # 349

■ RIS : Enquête 2012	04
Commentaires du jury RIS 2012	28
Le RIS idéal	32
Retour d'expérience sur la dictée numérique en radiologie	64
Au commencement est le RIS...	66
■ Comment obtenir un renouvellement d'autorisation scanner dans de bonnes conditions ?	68
■ Vie fédérale	72
■ Hommage	72
■ Petites annonces	74
■ FNMR : Fermeture annuelle	74

Annonces

ACTIBASE	09
BRACCO	69
CARESTREAM DENTAL	02
CMPS	76
EMEDIA	65
FAP/AXIUM INFORMATIQUE	67
FORCOMED	70 - 71
FUJIFILM MEDICAL	73
GLOBAL IMAGING	15
GUERBET	21
PMFR	75
UNIPREVOYANCE	63



Enquête RIS 2012

Depuis six ans la Commission informatique et téléradiologie de la FNMR réalise une enquête comparative concernant les solutions proposées par les différents fournisseurs de RIS ou de PACS du marché français. Ces études sont toujours très favorablement accueillies par la profession.

Cette année, revient le tour de l'enquête concernant les RIS.

Cette étude revêt toute son importance afin d'aider nos confrères à faire un choix entre les différents systèmes à un moment où se confirme une importante modification du marché de ces systèmes avec la concentration, voire le rachat et la disparition de certaines sociétés et donc de leurs produits. Nous avons, vous pourrez vous en rendre compte, noté également d'importantes évolutions des systèmes, amorcées lors de la dernière enquête et qui se confirment maintenant avec plusieurs industriels utilisant la technologie web tandis que certains restent figés dans le couple serveur client lourd.

Nous avons contacté tous les fabricants de RIS du marché.

Leur accueil a été très intéressé et nous avons audité douze sociétés. Onze ont été retenues pour la comparaison, une nous ayant demandé de ne pas figurer car en cours de rachat. La méthodologie de l'audit a été rigoureusement la même pour toutes les sociétés :

- Envoi d'une fiche de demande de renseignements dont vous trouverez les réponses données par les sociétés elles-mêmes.
- Envoi de la grille d'audition, avant la présentation, afin que les intervenants sachent ce qui nous préoccupait le plus. Cette grille peut d'ailleurs vous servir comme base d'un cahier des charges pour faire un appel d'offre.
- Présentation dans les locaux de la FNMR pendant 1 h à un jury composé de six radiologues libéraux et d'un informaticien.
- Réunion du jury pour analyser les différents systèmes présentés et rédiger ses commentaires et appréciations.

Vous pourrez constater, comme pour les enquêtes précédentes, notre souhait d'être le plus transparent, objectif et neutre possible.

Tous les produits testés sont de qualité.

Même si les constructeurs essaient de vraiment "coller" à la demande de la profession, ce qui est très positif pour nous, au fil des auditions, un certain nombre de questions ou de constats, récurrents, est apparu au jury :

- Il y a manifestement toujours un hiatus dans le nombre de sites installés annoncés par les constructeurs : si on

additionne tous les sites qu'ils revendiquent, il y en a plus que de radiologues exerçant en France. Ceci semble un peu moins sensible que pour les PACS mais reste néanmoins présent. Peut-être s'agit-il d'un problème lié à la définition du « site » selon les interlocuteurs.

- Il est étonnant de constater encore la méconnaissance de certains éditeurs concernant les travaux réalisés par l'ADPIM pour l'envoi des comptes rendus et d'images illustratives dans le cadre du DMP.
- De même, certains industriels ont découvert pendant leur audition l'existence d'OPI et, ce qui est pire, de Senolog, pourtant obligatoire à renseigner pour les radiologues faisant de la sénologie.
- Certains constructeurs n'ont, malgré notre demande, toujours pas fait de présentation « live » avec connexion à distance et se sont contentés de projeter des copies d'écran ou de fonctionner à partir d'un ordinateur portable ce qui n'a pas permis d'apprécier réellement l'ergonomie du produit.
- Certains systèmes sont toujours nettement plus orientés "grosse structure" que d'autres.
- Enfin, et c'est à souligner, les constructeurs présents semblent avoir compris que notre travail n'avait pas pour but de les pénaliser et ont, cette fois, joué « franc jeu » en admettant nos commentaires, même si certains ne leur étaient pas forcément très favorables.

Nous avons également demandé à des experts de rédiger les articles qui illustrent ce dossier afin d'essayer d'apporter quelques réponses, tant sur le plan technique qu'organisationnel.

Nous espérons ainsi que cette enquête vous permettra d'y voir un peu plus clair en sachant que, de toutes façons, il est indispensable que vous vous fassiez vous-même votre propre opinion à travers des contacts directs et des démonstrations avec les constructeurs qui vous semblent correspondre le mieux à votre type d'exercice. ■

Dr Jean-Philippe MASSON
Secrétaire général de la FNMR



Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	ACCEL
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	ACCELIS
1.3	Numéro de SIRET	493 372 288 00000
1.4	Date de création	6 janvier 1995
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.R.L.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Sonia HEYMANN
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 3 664 000 Euros 2011 : 4 123 000 Euros Prévision 2012 : 5 030 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 729 000 Euros 2011 : 870 000 Euros Prévision 2012 : 1 207 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	32
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	13

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	WM4R - Workflow Manager For Radiology
2.2	Numéro de version en commercialisation	2
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} juillet 1995
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix) Client web (application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...) Mac OS Server GNU/Linux Unix propriétaires (AIX, Solaris, ...)
2.6	Base de données utilisée	PostgreSQL Multi-bases en cours (SQL Server, Oracle,...)
2.7	Plateforme de développement principal	.NET Ajax Silverlight
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	ACCELIS VEPRO / Medimage
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	CARESTREAM HEALTH, FUJI MEDICAL SYSTEM
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographie = Ensemble des sites à la même adresse)	125

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	16 juillet 2008
3.4	Kit SSV utilisé	1.40.5.2
3.5	Agrément SenoLog	Non
3.6	Agrément OPI v2	Non
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi : 8h - 19h Samedi matin en option 24h/24 et 7j/7 en option
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Du lundi au vendredi : 8h - 19h
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc PCAnywhere LogMeln GotoMyPC TeamViewer Autre : TSE, Citrix,...
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	5
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	2
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	660 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	15 478 Euros
5.2	Tarif de la formation	2 020 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	7 705 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	2 990 Euros

Votre nom et prénom :

Frédéric NICOLLE

Fonction :

Responsable produit

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	ACTIBASE
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	ACTIBASE
1.3	Numéro de SIRET	401 276 183 00043
1.4	Date de création	1 ^{er} juin 1995
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.R.L.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Alain MEUNIER Cédric MUNSCHY
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 1 747 000 Euros 2011 : 1 897 000 Euros Prévision 2012 : 2 200 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 1 747 000 Euros 2011 : 1 897 000 Euros Prévision 2012 : 2 200 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	27
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	27

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	Actibase Radiologie
2.2	Numéro de version en commercialisation	7
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} juin 1993
2.4	Type d'application sur le poste client	Client riche (application Windows)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...)
2.6	Base de données utilisée	ActiSYS / C# .Net 4.0
2.7	Plateforme de développement principal	C# .Net 4.0
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	Stellar Web
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	AGFA, CARESTREAM, FUJI GENERAL ELECTRIC, INTRASENSE, KEOSYS, OSIRIX
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	300

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	28 janvier 2010
3.4	Kit SSV utilisé	RESIP FSE version 3.53
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Oui
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi : 8h à 18h30 Le samedi en option : 8h à 12h30 Après 19h : sur RDV pour certaines interventions
4.3	Support utilisateur par email	Non
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	TeamViewer
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	10
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	5
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	850 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	0 Euros
5.2	Tarif de la formation	4 250 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	1 700 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	0 Euros

Votre nom et prénom :	Cédric MUNSCHY
Fonction :	Cogérant et Directeur commercial



Nouvelle offre RIS / PACS

Vous payez pour ajouter un poste de travail ; vous devez investir pour bénéficier de nouvelles fonctionnalités ; vos mises à jours sont payantes ...

C'est le moment de changer !

Découvrez la nouvelle vision Actibase

- ∞ Des **services modulaires** disponibles à la demande que vous **utilisez** en fonction de vos **besoins**
- ∞ Un bouquet de services **complet**, accessible au moyen de la **Box Actibase**
- ∞ Un **abonnement** mensuel **tout compris** basé sur vos consommations de services
- ∞ Des services **maintenus, suivis** et qui **évoluent** avec votre activité
- ∞ Un **interlocuteur unique** pour tous vos services **RIS** et **PACS**



Grâce à la box Actibase **accélérez votre activité**

Disposez enfin de solutions vous permettant d'améliorer votre productivité et de maîtriser votre budget.

Tél. : 04 78 14 04 04
Email : commercial@actibase.fr
www.actibase.fr

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	EDL Edition et Développement de Logiciels
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	EDL
1.3	Numéro de SIRET	
1.4	Date de création	1 ^{er} décembre 1993
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.S.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Jean LORDET
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 7 900 000 Euros 2011 : 9 940 000 Euros Prévision 2012 : 11 000 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 7 900 000 Euros 2011 : 9 940 000 Euros Prévision 2012 : 11 000 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	46
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	46

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	XPLORE
2.2	Numéro de version en commercialisation	
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} novembre 1994
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix) Client web (application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...) GNU/Linux Unix propriétaires (AIX, Solaris, ...)
2.6	Base de données utilisée	Oracle, version 11
2.7	Plateforme de développement principal	Visual Studio
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	PACS Centricity de la société General Electric HC
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	General Electric HC, FUJI, AGFA, SIEMENS, MEDASYS, PHILIPS, TELEMIS, GIOL, CERNER Image Devices, CARESTRAM, McKESSON.
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	300

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	2 juillet 2005
3.4	Kit SSV utilisé	Développements propres EDL
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Oui
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Contractuellement, du lundi au vendredi. De 8h30 à 18h.
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Pas de limite quand à la réception des messages. Contractuellement, mêmes horaires que ci-dessus pour l'enregistrement des messages et les réponses.
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc, LogMeIn, Autre : Remote
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	12
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	13
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	900 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	35 000 Euros
5.2	Tarif de la formation	10 000 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	4 000 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	5 000 Euros

Votre nom et prénom :	Patrice MOURA
Fonction :	Responsable des ventes secteur libéral

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	FLANDRES ARTOIS PICARDIE INFORMATIQUE
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	FAP INFORMATIQUE et AXIUM
1.3	Numéro de SIRET	340 828 888 00000
1.4	Date de création	1 ^{er} mars 1983
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.R.L.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Louis VETRI
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 2 150 000 Euros 2011 : 2 275 000 Euros Prévision 2012 : 2 300 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 1 750 000 Euros 2011 : 1 870 000 Euros Prévision 2012 : 1 600 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	15
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	10

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	CABRAD
2.2	Numéro de version en commercialisation	9
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} mars 1985
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix) Client Web (application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...) GNU/Linux
2.6	Base de données utilisée	POSTGRES 8.5
2.7	Plateforme de développement principal	MICROSOFT VB.NET, PHP5
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Non
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	VEPRO, FUJI, Opale Data, CARESTREAM, Emedia
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographie = Ensemble des sites à la même adresse)	195

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	5 août 2009
3.4	Kit SSV utilisé	FSE Resip
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Non
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	7J/7 24h/24
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Du lundi au vendredi de 8h à 18h
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc LogMeIn TeamViewer
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	3
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	3
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	900 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	11 481,6 Euros
5.2	Tarif de la formation	3 588 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	1 614,6 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	2 260,4 Euros

Votre nom et prénom : Denis RINGEVAL

Fonction : Commercial

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	GLOBAL IMAGING ON LINE
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	DIAM RIS, DIAM WEB PACS, DIAM EFI, DIAM 3D APPS, DIAM CD/DVD
1.3	Numéro de SIRET	410 235 469 00000
1.4	Date de création	1 ^{er} avril 1999
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Patrick PIRAZZOLI, Président Directeur Général
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 3 427 000 Euros 2011 : 6 114 000 Euros Prévision 2012 : 7 480 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 1 000 000 Euros 2011 : 3 200 000 Euros Prévision 2012 : 3 500 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	60
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	35

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	DIAM RIS
2.2	Numéro de version en commercialisation	1,6
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} juillet 2009
2.4	Type d'application sur le poste client	Client Web (Application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	GNU/Linux Microsoft Windows (2008 R2)
2.6	Base de données utilisée	MySql v5.5
2.7	Plateforme de développement principal	Adobe AIR 3.1 / FLEX 4.5 / PHP 5
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	GLOBAL IMAGING ON LINE : DIAM WEB PACS & ACCESS Server
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	FUJI - SYNAPSE, CARESTREAM Vue PACS, PACS TELEMIS MEDICAL
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	180

Optez pour l'efficacité et la fiabilité Améliorez la qualité de soins et de services

Avec les solutions Global Imaging on line
innovantes, sécurisées et simples à utiliser

Plus de
800 sites
installés

Web PACS : DIAM4 Server

- Diffusion illimitée
- Accès temps réel à l'historique du patient
- Intégration RIS, télé-radiologie
- Applications 3D avancées



Web Ris : DIAM RIS

- Intuitif, multi-tâches
- Multi-sites, multi-structures
- Optimisation des flux de travail
- Intégration PACS native

Global Imaging on line propose une gamme complète et adaptée à vos besoins :

- **WEB PACS DIAM4** offre des solutions de visualisation, interprétation, communication et archivage pour l'imagerie médicale. Diffusion et visualisation des examens sur toute plateforme.
- **DIAM WEB RIS** est l'outil de gestion intégré du centre ou du service de Radiologie. Aujourd'hui le système d'information le plus abouti et totalement évolutif permettant d'optimiser l'ensemble des flux des implantations mono-site ou multi-sites.
- Une solution optimale, complète et opérationnelle de **Téléradiologie**.

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	Juillet 2012
3.4	Kit SSV utilisé	
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Oui
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	8h - 19h du lundi au vendredi hors jours fériés. 9h - 12h le samedi matin
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	24/24, réponse dans les horaires d'ouverture de nos établissements
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc PCAnywhere LogMeIn TeamViewer Autre : BAD
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	14
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	8
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	1 000 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	13 800 Euros
5.2	Tarif de la formation	5 500 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	7 900 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	3 200 Euros

Votre nom et prénom :	Gero PETERS
Fonction :	Responsable marketing

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	MEDASYS SA (à directoire et conseil de surveillance)
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	MEDASYS
1.3	Numéro de SIRET	319 557 237 00100
1.4	Date de création	21 août 1980
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Frédéric VAILLANT
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 17 958 000 Euros 2011 : 20 469 000 Euros Prévision 2012 : 23 000 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 2 600 000 Euros 2011 : 2 700 000 Euros Prévision 2012 : 2 800 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	250
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	15

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	DxImage
2.2	Numéro de version en commercialisation	3.2
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} septembre 2010
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...)
2.6	Base de données utilisée	Oracle
2.7	Plateforme de développement principal	Microsoft Visual Studio
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	DxServer et DxArchive
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	GE, Philips
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	24

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	1 ^{er} novembre 2012
3.4	Kit SSV utilisé	Medasys
3.5	Agrément SenoLog	Non
3.6	Agrément OPI v2	Non
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	9h - 18h, 5j/7
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	24h/24
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Non
4.6	Solution de télémaintenance	Non Autre : VPN + Terminal Server
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	5
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	2
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	1 200 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	25 000 Euros
5.2	Tarif de la formation	15 000 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	20 000 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	5 500 Euros

Votre nom et prénom :	Julien SAGNARD
Fonction :	Ingénieur technico-commercial

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	Société e-MEDIA
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	Penaranda Informatique
1.3	Numéro de SIRET	332 575 349 00000
1.4	Date de création	23 juillet 1985
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.S.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Bertrand BISCH, PDG
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 3 800 000 Euros 2011 : 3 500 000 Euros Prévision 2012 : 3 500 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 1 200 000 Euros 2011 : 1 100 000 Euros Prévision 2012 : 1 300 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	21
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	14

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	Pirad Evolution Dnad : Diagnostique, dictée, reconnaissance vocale, frappe distante Pirdv : Prise de RDV, agenda mobile
2.2	Numéro de version en commercialisation	
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} septembre 2009
2.4	Type d'application sur le poste client	Client Lourd (application Windows)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...) GNU/Linux
2.6	Base de données utilisée	MySQL
2.7	Plateforme de développement principal	Visualstudio.net 2005
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	Société e-MEDIA Intégration MEDIAstore, MEDIAweb : - Archivage - Consoles - Diffusion Web
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	FUJI, CARESTREAM, KEOSYS, McESSON, INTRASENSE (Consoles de Diag.), AGFA, GIOL
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	260

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	7 janvier 2011
3.4	Kit SSV utilisé	FSE RESIP
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Non
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi 8h30 - 18h, sauf contrat spécifique week-end
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Du lundi au vendredi 8h30 - 18h, sauf contrat spécifique week-end
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc PCAnywhere LogMeIn TeamViewer
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	5
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	4
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	690 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	13 000 Euros
5.2	Tarif de la formation	3 000 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	4 000 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	2 000 Euros

Votre nom et prénom : **Bertrand BISCH**

Fonction : **Président**



DOTAREM®

0,5 mmol/ml
Acide gadotérique

Gd³⁺ peut attaquer ...



... Maîtrisez-le !

- ⇒ 22 ans d'utilisation en pratique clinique
- ⇒ Administré à plus de 25 millions de patients
- ⇒ Commercialisé dans plus de 65 pays
- ⇒ Indiqué chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson⁽¹⁾

PF1212 - Réalisation Citron Marine - Mars 2012

DENOMINATION : DOTAREM 0,5 mmol/ml, solution injectable - **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :** pour 100 mL de solution : acide gadotérique : 27,932 g correspondant à DOTA : 20,246 g, correspondant à oxyde de gadolinium : 9,062 g (Acide gadotérique : complexe de gadolinium de l'acide 1, 4, 7, 10 tétra-azacyclododécane N, N', N'', N''' tétra-acétique) - Concentration en produit de contraste : 0,5 mmol/mL - **FORME PHARMACEUTIQUE (*)** - **DONNEES CLINIQUES - Indications thérapeutiques - ce médicament est à usage diagnostique uniquement. Imagerie par résonance magnétique pour : pathologies cérébrales et médullaires, pathologies du rachis, et autres pathologies du corps entier (dont angiographie).** **Posologie et mode d'administration - Posologie :** la dose recommandée est de 0,1 mmol/kg soit 0,2 mL/kg, chez l'adulte comme chez l'enfant et le nourrisson. En angiographie, lorsque les résultats de l'examen en cours le rendent nécessaire, une deuxième injection au cours de la même session est possible. Dans quelques cas exceptionnels comme la confirmation du caractère unique d'une métastase ou la détection de tumeurs leptoméningées, une deuxième injection de 0,2 mmol/kg peut être administrée. **Populations particulières : insuffisants rénaux :** DOTAREM ne doit être administré aux patients présentant une insuffisance rénale sévère (DFG < 30 mL/min/1,73 m²) et en période péri opératoire de transplantation hépatique qu'après une évaluation approfondie du rapport bénéfice/risque et que si les informations diagnostiques sont indispensables et ne peuvent être obtenues au moyen d'une IRM sans rehaussement du contraste. S'il est nécessaire d'administrer DOTAREM, la dose ne doit pas excéder 0,1 mmol/kg de poids corporel. Ne pas administrer plus d'une dose au cours de l'examen IRM. En raison du manque d'information sur les administrations répétées, les injections de DOTAREM ne doivent pas être répétées sauf si l'intervalle entre les injections est d'au moins sept jours. **Population pédiatrique : nouveau-nés jusqu'à l'âge de 4 semaines et nourrissons jusqu'à l'âge d'un an :** en raison de l'immaturation de la fonction rénale chez le nouveau-né jusqu'à l'âge de 4 semaines et chez le nourrisson jusqu'à l'âge d'un an, DOTAREM ne doit être utilisé chez ces patients qu'après une évaluation attentive et à une dose n'excédant pas 0,1 mmol/kg de poids corporel. Ne pas administrer plus d'une dose au cours de l'examen IRM. En raison du manque d'information sur les administrations répétées, les injections de DOTAREM ne doivent pas être répétées sauf si l'intervalle entre les injections est d'au moins sept jours. **DOTAREM n'est pas recommandé pour l'angiographie chez les enfants de moins de 18 ans en raison de données insuffisantes sur l'efficacité et la sécurité dans cette indication. Sujets âgés (à partir de 65 ans) (*) :** aucune adaptation posologique n'est nécessaire. Utiliser avec prudence chez les sujets âgés. **Mode d'administration :** le produit doit être administré en injection intraveineuse stricte. **Contre-indications :** antécédents d'hypersensibilité au principe actif ou à l'un des constituants de DOTAREM. **Contre-indications liées à la technique IRM - Mises en garde spéciales et précautions d'emploi (*) - Mises en garde (*) :** tous les produits de contraste pour IRM peuvent être à l'origine de réactions d'hypersensibilité mineures ou majeures, pouvant mettre en jeu le pronostic vital. Ces réactions d'hypersensibilité sont de nature allergique (réactions dites anaphylactiques si graves) ou non allergique. Elles peuvent être immédiates (moins de 60 minutes), ou retardées (jusqu'à 7 jours). **Précautions d'emploi (*)** - Hypersensibilité aux produits de contraste IRM (*) - Insuffisance rénale (*): avant l'administration de DOTAREM, des examens de laboratoire afin de rechercher une altération de la fonction rénale sont recommandés chez tous les patients. Des cas de fibrose néphrogénique systémique (FNS) ont été rapportés après injection de certains produits de contraste contenant du gadolinium chez des patients ayant une insuffisance rénale sévère aiguë ou chronique (clearance de la créatinine < 30 mL/min/1,73m²). Les patients devant bénéficier d'une transplantation hépatique sont particulièrement à risque, car l'incidence de l'insuffisance rénale aiguë est élevée dans ce groupe. Etant donné qu'il est possible que des cas de FNS surviennent avec DOTAREM, ce produit ne doit être administré aux patients présentant une insuffisance rénale sévère ou durant la période pré ou post-opératoire d'une transplantation hépatique qu'après une évaluation approfondie du rapport bénéfice/risque et que si le diagnostic ne peut être obtenu par d'autres moyens que l'IRM avec injection de gadolinium. **Nouveaux-nés et nourrissons :** en raison de l'immaturation de la fonction rénale des nouveau-nés jusqu'à l'âge de 4 semaines et des nourrissons jusqu'à l'âge d'un an, DOTAREM ne doit être administré à ces patients qu'après un examen approfondi de la situation. **Sujets âgés :** l'élimination rénale de l'acide gadotérique pouvant être altérée chez les sujets âgés, il est particulièrement important de rechercher un dysfonctionnement rénal chez les sujets âgés de 65 ans et plus. **Troubles du système nerveux central (*) - Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions (*) - Grossesse et allaitement (*) - Grossesse (*) :** DOTAREM ne doit pas être utilisé pendant la grossesse à moins que la situation clinique de la patiente ne nécessite l'administration de l'acide gadotérique. **Allaitement (*) :** les produits de contraste contenant du gadolinium sont excrétés dans le lait maternel en très petites quantités. Le médecin et la mère allaitante doivent décider s'il faut poursuivre l'allaitement ou le suspendre pendant les 24 heures suivant l'administration de DOTAREM. **Effets indésirables (*) :** au cours des études cliniques sur 1941 patients, 3,6 % des patients ont présenté un effet indésirable lié à l'administration de DOTAREM, les plus fréquents étant les douleurs et sensations de froid au site d'injection et les nausées. Les effets indésirables liés à l'utilisation de DOTAREM sont généralement d'intensité légère à modérée, et de nature transitoire. Les effets indésirables les plus fréquemment rencontrés lors de l'administration de DOTAREM depuis sa commercialisation sont les nausées, les vomissements, le prurit, et les réactions d'hypersensibilité. **Surdosage (*) - PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES(*) - DONNEES PHARMACEUTIQUES(*) - PRESENTATIONS ET NUMEROS D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE :** 3400935895424 - 5 mL en flacon (verre) ; 26,11 € TTC - 3400933171346 - 10 mL en flacon (verre) ; 43,82 € TTC - 3400933171407 - 15 mL en flacon (verre) ; 62,83 € TTC - 3400933171575 - 20 mL en flacon (verre) ; 79,55 € TTC - 3400935895363 - 10 mL en seringue préremplie (verre) - 3400933840303 - 15 mL en seringue préremplie (verre) ; 62,83 € TTC - 3400933840471 - 20 mL en seringue préremplie (verre) ; 79,55 € TTC. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** liste I - Médicament soumis à prescription médicale - Remb. Sec. Soc à 65%. Agréés aux Collectivités. (ref.01/2012) - GUERBET - BP 57400 - 95943 Roissy CdG cedex - France - Tél. : 01.45.91.50.00 - (*) Pour une information complète, se reporter au RCP disponible sur demande auprès de Guerbet.

⁽¹⁾ DOTAREM® ne doit être utilisé chez le nouveau-né jusqu'à l'âge de 4 semaines et chez le nourrisson jusqu'à l'âge de 1 an qu'après une évaluation attentive et à une dose n'excédant pas 0,1 mmol/kg de poids corporel. DOTAREM® n'est pas recommandé pour l'angiographie chez les enfants de moins de 18 ans en raison de données insuffisantes sur l'efficacité et la sécurité dans cette indication.

Guerbet | 
Contrast for Life

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	Serval informatique/SKV 26
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	SERVAL RADIO+
1.3	Numéro de SIRET	410 239 040
1.4	Date de création	5 janvier 1981
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.S.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Frédéric ROCCCHESANI, Laurent SMADJA, François MILLOT
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 2 325 000 Euros 2011 : 2 343 000 Euros Prévision 2012 : 2 800 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 2 000 000 Euros 2011 : 2 100 000 Euros Prévision 2012 : 2 500 00 Euros
1.9	Nombre d'employés total	22
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	22

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	RADIOPLUS
2.2	Numéro de version en commercialisation	8.03
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	5 janvier 1981
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix) Client Web (Application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...), Mac OS Server
2.6	Base de données utilisée	Client serveur HyperfileSQL
2.7	Plateforme de développement principal	Windev 17
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	Medseen
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	Tous les PACS
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	650

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	15 juin 2011
3.4	Kit SSV utilisé	V4.30
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	En cours d'agrément
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi 8h30 - 12h30, 14h - 18h30, le samedi 8h - 12h
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Du lundi au vendredi 8h30 - 12h30, 14h - 18h30, le samedi 8h - 12h
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc LogMeln TeamViewer
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	6
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	6
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	838 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	15 495 Euros
5.2	Tarif de la formation	3 352 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	0 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	2 519,5 Euros

Votre nom et prénom : François MILLOT

Fonction : Directeur commercial

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	THELEME
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	THELEME
1.3	Numéro de SIRET	412 068 397 00000
1.4	Date de création	12 mai 1997
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.S.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Philippe MONTREUIL
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 1 182 000 Euros 2011 : 1 149 000 Euros Prévision 2012 : 1 400 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 625 000 Euros 2011 : 530 000 Euros Prévision 2012 : 672 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	15
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	8

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	GERA
2.2	Numéro de version en commercialisation	2.42
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	3 janvier 2000
2.4	Type d'application sur le poste client	Client lourd (application Windows) Client léger (client Citrix)
2.5	Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows (2000, 2003, 2008, ...), GNU/Linux, Unix propriétaires (AIX, Solaris, ...) VMS et OpenVMS
2.6	Base de données utilisée	SGBD Oracle
2.7	Plateforme de développement principal	C++ dans l'environnement Borland Builder
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	Société : Thélème / Logiciel : Leda
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	TELEMIS, AGFA, MCKESSON. Tous les PACS répondants aux standards de communication (DICOM, HL7, IHE)
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	30

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Oui
3.3	Date d'agrément	2 août 2010
3.4	Kit SSV utilisé	Pixvital
3.5	Agrément SenoLog	Non
3.6	Agrément OPI v2	Non
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi de 8h à 18h sans interruption
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	Du lundi au vendredi de 8h à 18h sans interruption
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Non
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc LogMeIn TeamViewer Autre : Tunnel VPN, portail SSL
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	4
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	4
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	1 100 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	9 900 Euros
5.2	Tarif de la formation	3 600 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	900 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	1 800 Euros

Votre nom et prénom : Philippe MONTREUIL, Christian AMAURIN, Denis BROUARD

Fonction : Directeur général, Chargé d'affaire, Responsable produit

Fiche Editeur RIS

1. Société :

1.1	Nom officiel	WAID GROUPE SOFTWAY MEDICAL
1.2	Sigle ou nom commercial utilisé	WAID GROUPE SOFTWAY MEDICAL
1.3	Numéro de SIRET	342 504 297 00100
1.4	Date de création	18 juin 1979
1.5	Statut juridique (S.A., S.A.R.L., S.A.S., ...)	S.A.S.
1.6	Nom du ou des dirigeants	Patrice TAISSON, Directeur général, Président du directoire Franck ROBERT, Directeur général adjoint Jean-Baptiste FRANCESCHINI, Directeur business unit radiologie et marketing groupe Bertrand BLEUSEZ, Directeur business unit établissement Loïc MATHIEU, Directeur Solutions
1.7	Chiffre d'affaires par année pour la totalité des produits et services	2010 : 24 400 000 Euros 2011 : 25 000 000 Euros Prévision 2012 : 27 000 000 Euros
1.8	Chiffre d'affaires par année dans la vente et les services sur les RIS	2010 : 9 900 000 Euros 2011 : 9 900 000 Euros Prévision 2012 : 11 200 000 Euros
1.9	Nombre d'employés total	246
1.10	Nombre d'employés dédiés RIS	74

2. Produit :

2.1	Nom commercial du produit	ONE MANAGER RIS
2.2	Numéro de version en commercialisation	
2.3	Date de la première commercialisation de la première version	1 ^{er} octobre 2009
2.4	Type d'application sur le poste client	Client Web (application ASP)
2.5	Système d'exploitation du serveur	GNU/Linux
2.6	Base de données utilisée	Oracle
2.7	Plateforme de développement principal	JAVA - J2EE
2.8	Intégration complète RIS/PACS avec un système d'archivage de votre société	Oui
2.9	Nom du/des sociétés et du/des logiciels	Logiciel : ONE MANAGER IMAGING / Société : WAID
2.10	Intégration complète RIS/PACS avec d'autres systèmes d'archivage	Oui
2.11	Noms des sociétés et des logiciels	CARESTREAM-Carestream PACS, PHILIPS-iSite, FUJI-Synapse, TELEMIS-PACS TELEMIS GIOL-DIAM4
2.12	Nombre de sites géographiques au 1 ^{er} janvier 2011 (un site géographique = Ensemble des sites à la même adresse)	700

3. Fonctionnalité :

3.1	Module Gestion des rendez-vous	Oui
3.2	Agrément Sésame Vitale	Non
3.3	Date d'agrément	
3.4	Kit SSV utilisé	Pixvital
3.5	Agrément SenoLog	Oui
3.6	Agrément OPI v2	Oui
3.7	Module Dicom Worklist	Oui
3.8	Module HL7 (Réconciliation patient)	Oui

4. Support technique :

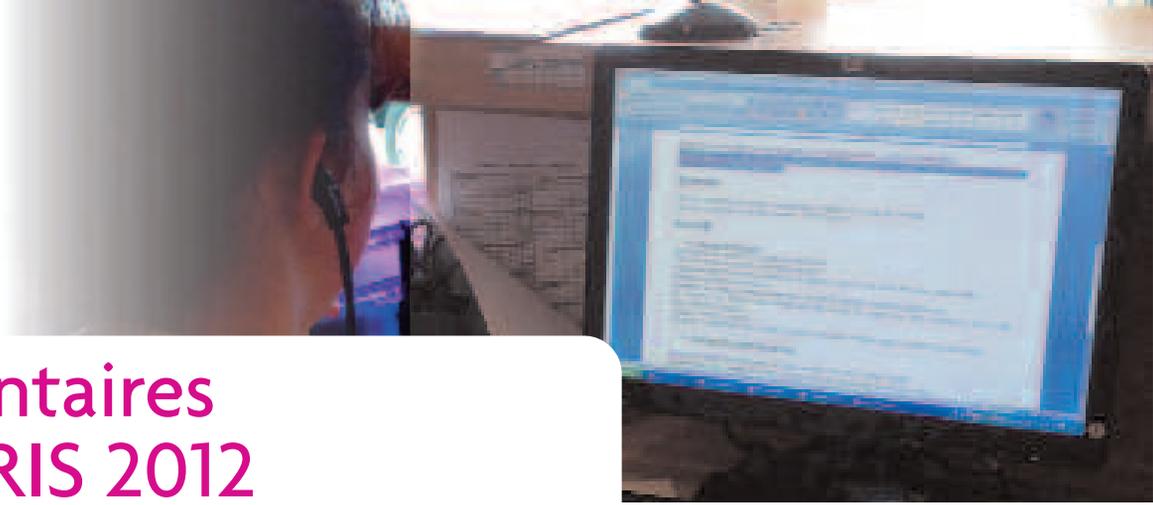
4.1	Support utilisateur par téléphone	Oui
4.2	Jours et heures d'ouverture du support téléphonique	Du lundi au vendredi de 8h à 20h, samedi de 8h à 13h
4.3	Support utilisateur par email	Oui
4.4	Jours et heures d'ouverture du support par email	7j/7, 24h/24
4.5	Support utilisateur par Internet (Solution dédiée et spécialisée dans la prise en compte des problèmes.)	Oui
4.6	Solution de télémaintenance	VNC / UltraVnc, LogMeIn Autre : VPN IPsec, Ntr Support
4.7	Nombre de personnes dédiées pour le support technique (hors intervention/déplacement)	11
4.8	Nombre de personnes dédiées uniquement pour les interventions/déplacements (Merci de ne pas inclure les partenaires et/ou sous-traitant, uniquement le personnel en interne)	9
4.9	Prix de l'intervention sur site (pour 1 journée, hors frais de déplacement)	1 000 Euros

5. Tarif public en TTC :

Centre d'imagerie médical avec 2 médecins radiologues RIS sur 4 postes de travail, plus un serveur dédié Module de FSE pour les deux médecins Module OPI et SenoLog, Module Dicom Worklist et HL7 (Solution PACS existante), Module de gestion des rendez-vous.

5.1	Tarif de la solution	16 060 Euros
5.2	Tarif de la formation	13 156 Euros
5.3	Tarif de l'installation (ATTENTION : Installation logiciel, hors installation matériel)	2 000 Euros
5.4	Tarif de la maintenance logiciel sur un an	3 300 Euros

Votre nom et prénom :	Michaël BENHAMMOUDA
Fonction :	Chef des ventes - Radiologie libérale



Commentaires du jury RIS 2012

La dernière étude de la FNMR sur les systèmes d'information radiologique date de 2010 et en deux ans, le marché est maintenant clairement séparé en deux types d'éditeurs :

- Les éditeurs proposant uniquement un RIS
- Les éditeurs avec une solution totalement intégrés RIS + PACS

En 2010, les éditeurs RIS+PACS représentaient moins de 42 %, en 2012 ce groupe représente maintenant plus de 63 %. C'est une évolution importante en seulement deux années qui s'explique, en partie, par de la croissance externe de certaines sociétés.

Cette année, un nouvel éditeur a accepté de participer à notre étude, il s'agit de la société Thélème qui a aussi présenté son produit lors des JFR 2011. Un éditeur n'a pas répondu à notre demande, malgré nos multiples relances, la société Icohem.

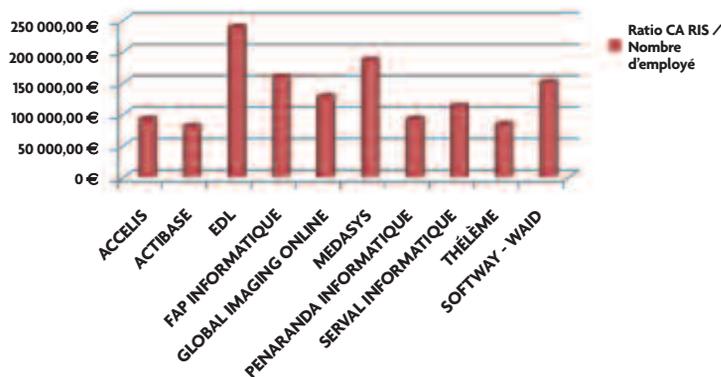
La société Logos, qui nous avait fait une démonstration de sa solution deux ans auparavant n'a pas pu présenter son produit faute de temps, elle ne fera donc pas partie de cette étude.

Rapporté au ratio chiffre d'affaires (CA)/nombre de personnes, on peut voir très rapidement la rentabilité des éditeurs. Généralement, on considère qu'un éditeur de logiciel générant plus de 100 k€ de CA par personne est jugé « rentable ».

Évolution du chiffre d'affaires des éditeurs

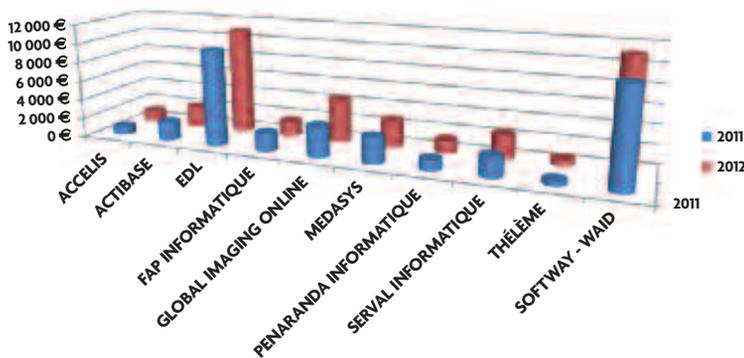
Peu d'évolution dans le chiffre d'affaires, Waid et EDL dominant toujours en terme de chiffre d'affaires sur les produits RIS uniquement. Cependant, il faut noter que toutes les sociétés ont une progression de leur chiffre d'affaires malgré les annonces de difficultés des éditeurs sur le marché du RIS.

Ratio CA RIS / Nombre d'employé RIS



Chiffre d'affaires des éditeurs uniquement sur les produits et services RIS

(Source éditeurs)



A noter que le chiffre d'affaires de Waid et d'EDL comportant le secteur public, cela ne permet pas de comparer correctement les éditeurs entre eux.

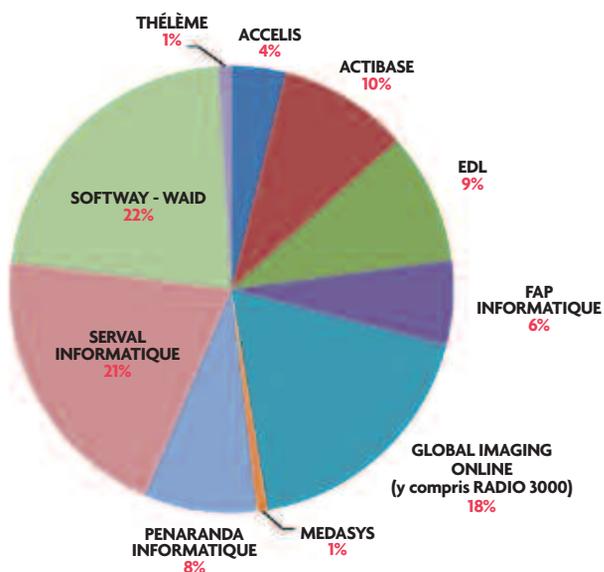
On s'aperçoit très rapidement que la plupart des éditeurs sont dans ce cas. Cela permet de se rassurer sur la pérennité financière de ces éditeurs, mais ne garantit pas un éventuel rachat. Le très bon résultat d'EDL est cependant à relativiser. En effet, il est très rare qu'un éditeur de RIS dépasse le ratio de 200 000 euros. Il y a donc sûrement une erreur dans une des deux variables que nous a donnée l'éditeur.

Une répartition du nombre de sites par éditeur sans évolution majeure.

Si l'on fait le total des sites déclarés par les éditeurs, sans surprise, on obtient un total supérieur au nombre de sites totaux en France. L'explication est peut-être due aux sites qui changent de systèmes d'information au cours de l'année et qui sont ainsi comptabilisés deux fois.

L'analyse montre que le groupe Softway (Waid + Serval Informatique) reste le leader. A noter la très grande progression de Global Imaging OnLine suite aux rachats de Ressources Informatiques (Radio 3000), qui est maintenant le n°2 en France. Nous avons ensuite un groupe composé d'Actibase, d'EDL, de Penaranda Information et Fap Informatique (un total de 33 %).

Répartition du nombre de sites au 1^{er} janvier



À propos des RIS



Troisième présentation d'Accel-Vepro. Il semble que le marché des libéraux ne soit plus le centre d'intérêt d'Accel-Vepro car la nouvelle version du produit présenté n'est toujours pas installée dans des sites privés. Nous avons eu droit à une présentation mixée entre versions 2 et 3, ce qui l'a rendue confuse.

Quelques nouveautés dont la possibilité de prendre la photo du patient, le partenariat avec le SIIH (Syndicat Interhospitalier d'Informatique Hospitalière du Nord-Pas de Calais), l'intégration de Bussines objet, ...

Les plus :

- Historique du patient avec conclusion reprise du compte rendu du patient.
- Module de rendez-vous avancé.
- Ajout de la possibilité de prendre la photo du patient.

- Création d'un pré accueil déporté.
- Module de dosimétrie avancé.
- Questionnaire intégré lors de la prise de rendez-vous.

Les moins :

- Produit plutôt destiné aux hospitaliers.
- Module de statistiques peu avancé.
- Pas d'intégration de SenoLog.
- Pas d'intégration de l'OPI.



Depuis maintenant plusieurs années, Serval Informatique fait partie du groupe Softway Medical, et, malgré les craintes des membres du jury des années précédentes, cette société n'a pas été intégrée à Waid. Il s'agit donc toujours d'une structure commercialement autonome.

Le jury a été rassuré de voir que cet éditeur est toujours indépendant. D'ailleurs, un nouveau directeur a été nommé et nous présenté la vision stratégique de la société.

Les plus :

- Nouvelle interface.
- Unification et simplification des écrans.
- Agenda en mode Web.
- Dictée vocale évoluée.
- Bouton Ameli intégré. + Smartphone Android.
- Intégration de SenoLog.

Les moins :

- Malgré la nouvelle interface, peu d'innovation graphique.
- Pas d'intégration de l'OPI.



Deuxième présentation de Global Imaging OnLine. Le rachat de Ressources Informatiques a considérablement augmenté la visibilité de cette société. Cependant, en deux ans, cet éditeur a installé plus de 150 nouveaux sites avec ses produits DiamRis.

L'éditeur était venu en nombre pour réaliser la présentation et pour nous parler de la durée de vie de Radio 3000.

➤ Les plus :

- Prise de rendez-vous avancée, planificateur personnel (intégration de momentum).
- Charte graphique moderne.
- Bonne intégration du PACS.
- Envoi des informations vers les médecins.
- Application iPhone (WebApplication).
- Intégration de Nuance.
- Module de statistique avancé.
- **Intégration de SenoLog.**

➤ Les moins :

- Le développement de Radio 3000 est arrêté et c'est uniquement la maintenance légale qui sera assurée (CCAM, Sésam Vitale...).
- **Pas d'intégration de l'OPI.**



Nouvelle présentation de Fap Informatique. Peu de nouveau cette année. La société garde toujours son cap. Toutefois, Fap informatique a réussi à obtenir, en début d'année, la DMP Compatibilité.

➤ Les plus :

- Ouverture du support utilisateur 7 jours sur 7.
- Module d'interconnexion CTI (avec la téléphonie) pour afficher le nom du patient lors d'une prise de rendez-vous.
- Modification de l'interface.
- Configuration de rendez-vous par SMS.
- Agréé DMP compatible.
- **Intégration de SenoLog.**

➤ Les moins :

- Le produit est présenté en plusieurs applications séparées.
- Pas de gestion de la dose automatique.
- Pas de vue multisite dans le module rendez-vous.
- Mise à jour poste à poste de la base CCAM.
- **Pas d'intégration de l'OPI.**



Deuxième présentation de la société Medasys. Le produit reste toujours un logiciel dédié aux mondes hospitaliers,

pour preuve, Sésame Vitale, Opi et SenoLog ne sont toujours pas intégrés. Cependant, Medasys a annoncé la migration de l'application vers le secteur libéral.

➤ Les plus :

- Module de statistiques avancées (utilisation de Bussines Objet).
- Gestion de l'historique des doses.
- DMP compatible en authentification directe.
- Unification des écrans.

➤ Les moins :

- Produit très orienté « hôpital ».
- Pas de site en privé.
- Pas de module Sésam Vitale.
- **Pas d'intégration OPI et de SenoLog.**



Après nous avoir présenté OneManager, en version non définitive, il y a deux ans, Waid revient avec une présentation plus complète de sa solution.

Le groupe Softway Medical vient d'obtenir l'agrément pour l'hébergement de données de santé à caractère personnel. Il a donc l'ensemble des autorisations pour proposer une offre en Cloud.

Waid a garanti que Sir5 continue toujours d'être maintenu et que de nouveaux développements sont en cours. Ceci est vérifié par l'obtention de l'agrément SenoLog v2 et Opi pour Sir5.

➤ Les plus :

- Agrément pour hébergeur de données de santé.
- Agenda en mode Web avec fonction de glisser-déplacer.
- Module de statistiques avancé sur l'agenda.
- Intégration d'outils de management.
- Statistiques utilisant Business Object.

➤ Les moins :

- Pas de rapprochement bancaire (avec Noemie).
- Pas de démonstration en Live.
- Lors de la migration Sir5 vers OneManager, pas de récupération des données financières. (médical uniquement).
- **Pas d'intégration de SenoLog.**
- **Pas d'intégration de l'OPI.**



Penaranda Informatique, éditeur incontournable dans le sud-ouest, a accepté de répondre à notre invitation. Cette société est leader dans sa grande région et a été racheté il y a deux par E-Media afin de proposer une offre RIS-PACS.

Le produit présenté, Pirad, est la même version que nous avions vue il y a deux ans avec peu d'évolution.

⊕ Les plus :

- Module de rendez-vous en mode Web.
- Rapprochement bancaire avec intégration automatique de Noemie et des éléments bancaires.
- Module de gestion de la dosimétrie.
- Accès direct au site AMELI.
- Système de réplication de base de données.
- Mise à jour automatique des fichiers srt (Mise à jour CCAM).
- **Intégration de SenoLog.**

⊖ Les moins :

- Pas de module de statistique sur la dosimétrie.
- Pas de prise de rendez-vous en multisite.
- Peu de cohérence dans l'interface (icône non homogène).
- **Pas d'intégration OPI.**



Très attendu cette année, après l'annonce d'une nouvelle version lors des JFR 2011, Actibase est venu nous présenter son nouveau RIS. Attention, le RIS présenté n'est pas en production, la version définitive devrait être disponible à la rentrée de septembre avec une toute nouvelle interface, totalement épurée. Le RIS n'est pas en mode Web. Actibase a choisi de rester sur une application en client « lourd ». Cependant, le RIS

fonctionne avec un système de synchronisation des données très intéressant.

⊕ Les plus :

- Charte graphique avancée.
- Proposition de borne d'accueil déportée.
- Homologation DMP.
- **Intégration OPI.**
- Intégration d'une ligne de temps pour visualiser l'avancée d'un dossier.
- Future offre en Saas avec un essai de 30 jours.
- Module de réplication de données.
- Module automatique de découverte des périphériques.

⊖ Les moins :

- Ris non encore en production. (nous avons constaté quelques lenteurs).
- Gestion de la dose en manuel.
- Les comptes rendus ne sont pas réalisés avec Microsoft Word.
- **Pas d'intégration de SenoLog v2.**



Après une absence regrettable lors de la dernière évaluation, EDL a accepté de présenter l'évolution du produit Xplore.

En 2012, l'activité d'EDL est répartie à 50/50 entre le privé et le public. La version actuelle d'Xplore ne fonctionne pas en mode Web, mais toujours en client « lourd ». Le développement d'une application en mode web est prévu pour le module de rendez-vous, mais pas pour l'application.

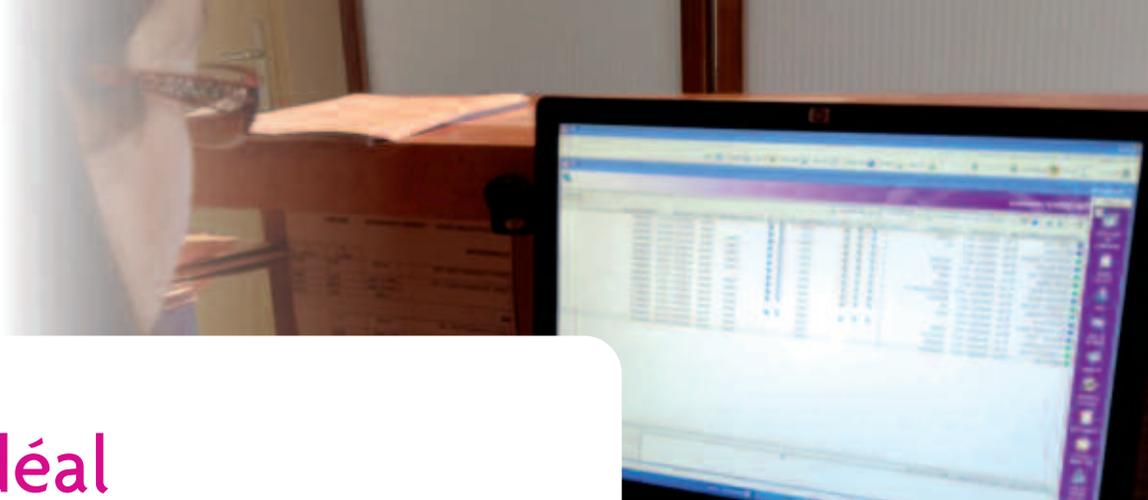
Xplore possède un module de statistiques interne avec un accès direct aux dictionnaires de données.

⊕ Les plus :

- Utilisation d'examen protocolisés lors de la prise de rendez-vous.
- Module d'agenda avancé.
- Création d'un club utilisateur.
- Module de statistiques.
- **Intégration de Opi v2.**

⊖ Les moins :

- Très grande séparation des modules avec parfois obligation de se connecter plusieurs fois.
- Peu de changement dans l'interface. ■



Le RIS idéal

Nous avons actualisé notre vision du logiciel idéal paru en 2010. Peu de changement en deux ans.



Voici donc les grandes lignes des propositions des membres du jury de cette année. Beaucoup d'éditeurs répondent déjà à un grand nombre de fonctionnalités, mais il existe toujours un manque ou un défaut important.

Voici les propositions :

- ❑ Logiciel en mode WEB, tournant sur l'ensemble des navigateurs et des systèmes d'exploitation. (Y compris Sésam Vitale, Dictée numérique et vocale).
- ❑ Base de données et systèmes d'exploitation très robuste. Intégration sauvegarde et synchronisation en temps réel.
- ❑ Assurer un contrôle de qualité sévère et très régulier avant diffusion d'une mise à jour.
- ❑ Engagement sur une durée minimale de vie d'un logiciel lors de l'achat ou du rachat de l'éditeur par un autre.
- ❑ Convivialité des écrans et utilisation d'icônes intuitives de taille suffisante et bien placées. L'utilisateur doit être le plus guidé et aidé par l'application.
- ❑ Aspect logique des enchainements des écrans.
- ❑ Borne d'accueil pour proposer un préaccueil.
- ❑ Agenda gérant le multisite, les appareils. Avec consultation sur iPhone, Android ou Windows Phone et sur le web.
- ❑ Lien avec Ameli pour la gestion du médecin traitant.
- ❑ Connexion en « plug and play », avec l'ensemble des éditeurs de PACS, avec l'ensemble des modalités (worklist) et des logiciels de clinique.
- ❑ Dictée numérique en réseau et sans-fils, voir utilisation avec un iPhone/Android/WindowsPhone à distance.
- ❑ Utilisation d'OpenOffice ou d'un éditeur HTML très avancé avec la plupart des fonctionnalités de Microsoft Word, tout en gardant les fonctionnalités de Word.
- ❑ Récupération de la dosimétrie et intégration directe dans le compte rendu.
- ❑ Rapprochement bancaire complet avec utilisation des normes ETABAC et NOEMIE+.
- ❑ Statistique très avancée avec des requêtes totalement paramétrables et des exportations dans l'ensemble des formats (Excel, PDF, Web, ...)
- ❑ Intégration de SenoLog V2 et de l'OPI. ■

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC			X		

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetching	Oui							
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui					X		
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui					X		
Pré-accueil déporté	Oui			X				
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui							
Facilité de création d'un acte	Oui				X			
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	Oui					X		
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui					X		

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui				X			
Accès thesaurus	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui				X			
Gestion dictée vocale	Oui					X		
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui					X		
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui					X		

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui				X			
Gestion des tiers	Oui					X		
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui				X			
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui				X			

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI			Oui					

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion classique papier	Oui					X		
Gestion électronique (FSE)	Oui				X			
Gestion des ARL	Oui				X			
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui					X		

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui				X			
Statistiques sur les mesures de dose	Oui				X			

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Export des données	Oui					X		
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui				X			

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui					X		
Liaison agenda-RIS	Oui				X			
CR déporté	Oui				X			
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

Ci-dessous quelques précisions en complément aux réponses formulées dans le tableau d'évaluation.

L'ensemble de ces points ont été abordés lors de notre audition :

- Concernant le DMP, l'intégration a été réalisée notamment avec le DMP Aquitaine.
- Agrément INS-C depuis le 03/09/2010.
- Nous avons participé et validé des profils IHE au Connectathon 2009.
- Application sur terminal mobile (Smartphone, tablette) disponible.
- Nous disposons d'un module de télé-radiologie.
- Nous disposons d'un module « Worklist Broker », permettant la récupération des worklists en provenance de plusieurs RIS et la mise à disposition d'une worklist commune (notamment en environnement GIE).
- La transmission d'email vers le correspondant est au format Apicrypt.
- La gestion de la récupération et du cumul des doses est réalisée au moyen de l'IHE REM en fonction du profil.
- L'intégration du module SENOLOG est dans notre plan de développement.

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetcing	Oui							
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui				X			
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui							

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui			X				
Pré-accueil déporté			7.1					
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	Oui							
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui			X				

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui				X			
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui				X			
Gestion dictée vocale			7.0.1 intégration en cours de finalisation					
Recherche CCAM + modification cotation	Oui							
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui							
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui							

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui							
Gestion des tiers	Oui				X			
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui				X			

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui			X				
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI			7.0.2 en fonction de la demande					

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Tiers & FSE (non présenté)	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)			7.01 Intégration WebIntellio en cours					

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui			X				
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Export des données	Oui							
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui							
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui							

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	Oui							
DICOM SR (Compte Rendu)			7.1					
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Même logiciel							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC			X		

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetching	Oui							
Gestion de multi site	Oui							
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui							
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui							

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Gestion des antériorités médicales	Oui					X		
Gestion des antériorités financières	Oui				X			
Pré-accueil déporté	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Codification CCAM	Oui							
Facilité de création d'un acte	Oui							
Main courante (Fiche navette)	Oui							
Type de clôture	Auto							
Accessibilité de l'historique patient	Oui							
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui				X			
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui					X		
Gestion dictée vocale	Oui		Prévu en Web Q4 2012					
Recherche CCAM + modification cotation	Oui							
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui				X			

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Gestion Sésame Vitale	Oui				X			
Gestion des tiers	Oui				X			
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui					X		
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui							

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui							
Gestion OPI	Oui							

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC	X				
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui							

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui							
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Export des données	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui			X				
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui							

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Non							

NC : Non concerné

Autres informations :

- EDL a commencé à commercialiser les nouveaux modules en WEB :
 - Gestion des worklist,
 - Gestion de la prescription connectée (bons informatisés),
 - Production de comptes-rendus en WEB (module VoxT) dédié aux médecins et permettant la télé-interprétation des actes en garde etc., **module compatible tous navigateurs internet (IE, Safari, etc.)**,
 - Module de prise de rendez-vous en WEB annoncé pour Q4 2012, **module compatible tous navigateurs internet (IE, Safari, etc.)**,
- Coté médecins, intégration de tablettes tactiles pour l'interprétation, mais aussi module de dictée sur smartphone permettant de dicter en WIFI, avec gestion de listes de travail de manière à assurer l'identitovigilance,
- Module de comptabilité auxiliaire compatible multi-sites, multi-sociétés, avec gestion de plans comptables hétérogènes (BIC et/ou BNC) ; nos modules financiers permettent à nos clients d'analyser leurs productions d'actes de manière analytique. Ces modules permettent de préparer les bilans de manière simple et fiable,
- Club utilisateurs depuis 2011, et géré par les clients EDL (Groupe du Mail Grenoble, Medipôle Perpignan, SOLIME Nancy, Privés de Niort, ACRIM Compiègne, Privés d'Angers, Privés de Limoges, Privés de Hyères,...).

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC			X		
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC			X		
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC				X	

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Gestion de préfetcing	Oui							
Gestion de multi site	Oui					X		
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui						X	
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui					X		
Gestion des antériorités financières	Oui					X		
Pré-accueil déporté			Web					
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	Oui				X			
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	?	?	?					
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui					X		
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui					X		
Gestion dictée vocale	Oui				X			
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui					X		
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui					X		

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui				X			
Gestion des tiers	Oui					X		
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui					X		
Gestion forfait médical, et PAV	Oui					X		
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)			Lettrage bancaire					

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui					X		
Facilité de création de modèle	Oui					X		
Richesse de l'éditeur de CR	Word				X			
Gestion OPI	Agrément non passé							

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion classique papier	Oui					X		
Gestion électronique (FSE)	Oui				X			
Gestion des ARL	Oui				X			
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui					X		

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui					X		
Statistiques sur les mesures de dose	Oui					X		

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Export des données	Oui							
Souplesse du paramétrage (requêtes)	My Report		Web		X			
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Excel		Web			X		

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC					X		
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetching	Oui							
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui				X			
Surbooking	Oui			X				
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC	X				
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui				X			
Pré-accueil déporté	Oui							
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	Oui				X			
Main courante (Fiche navette)	Oui			X				
Type de clôture	Oui							
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui				X			
Accès thesaurus	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui					X		
Gestion dictée vocale	Oui					X		
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui			X				
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui				X			

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC	X				
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui					X		
Gestion des tiers	Oui				X			
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui				X			
Gestion des impayés	Oui			X				
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui							

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI			Oui					

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion classique papier	Oui				X			
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui							

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui				X			
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Export des données	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui							
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui							

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP			Oui					
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe			Oui					

NC : Non concerné

Autres informations :

DIAM RIS intègre également les modules suivants :

- Solution de planification des ressources de radiologie, Momentum
- Borne d'accueil
- Intégration d'un moteur de requêtes pour la création, la visualisation et l'export de statistiques et de rapports de suivis
- Agenda Web externalisée (prise de RDV correspondants, etc...)
- Application Smartphone / tablette avec planning, accès dossier (images, CR, dictées) et statistiques

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC			X		
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC			X		
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC				X	
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC			X		
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM						X		

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetcing	Oui				X			
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui				X			
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion des antériorités médicales	Oui							
Gestion des antériorités financières	Oui							
Pré-accueil déporté	Oui							
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Codification CCAM	Oui							
Facilité de création d'un acte	Oui							
Main courante (Fiche navette)	Oui							
Type de clôture	Oui							
Accessibilité de l'historique patient	Oui							
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Recherche dans la CCAM	Oui							
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion dictée numérique	Oui							
Gestion dictée vocale	Oui							
Recherche CCAM + modification cotation	Oui							
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui							
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui							

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion Sésame Vitale	Oui							
Gestion des tiers	Oui							
Codification CCAM	Oui							
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui							
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui							
Gestion comptable (clôture et de suivi)			Oui					

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Utilisation de modèle	Oui							
Facilité de création de modèle	Oui							
Richesse de l'éditeur de CR	Oui							
Gestion OPI			Oui					

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)			Oui					
Gestion des ARL			Oui					
Rapprochement bancaire (NOEMIE)			Oui					

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui							
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Export des données	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui				X			

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET			Oui					
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

- Traçabilité exhaustive sur tous les objets (Dossier patient, acte, comptes-rendus, rendez-vous...)
- Gestion du suivi des éditions et mises sous enveloppe des comptes-rendus

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC					X		
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC			X		

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetching	Oui					X		
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui					X		
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui							
Pré-accueil déporté	Oui							
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	Oui							
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	Journée							
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui					X		

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui					X		
Accès thesaurus	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui				X			
Gestion dictée vocale	Oui							
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui					X		
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui				X			

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui				X			
Gestion des tiers	Oui				X			
Codification CCAM	Oui					X		
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui							

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI	V2 en cours sortie sept.							

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui							

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui							
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Export des données	Oui							
Souplesse du paramétrage (requêtes)			Oct 2012					
Souplesse du paramétrage (mise en forme)			Oct 2012					

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC		X			
Dicom worklist	NC	NC	NC		X			
DICOM SR (Compte Rendu)	Non				X			
Hprim, Hprim.NET	Oui					X		
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC	X				
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui							

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetcing	Oui							
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)			Oui					
Surbooking	Oui				X			
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui				X			
Pré-accueil déporté		Oui						
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	Oui				X			
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	Oui							
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente	Oui				X			

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Recherche dans la CCAM	Oui				X			
Accès thesaurus	Oui				X			

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui				X			
Gestion dictée vocale	Oui				X			
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui				X			

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui			X				
Gestion des tiers	Oui				X			
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui			X				

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI			Oui					

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion classique papier	Oui				X			
Gestion électronique (FSE)	Oui				X			
Gestion des ARL	Oui				X			
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui				X			

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui							
Statistiques sur les mesures de dose	Oui							

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Export des données	Oui			X				
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui				X			
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui				X			

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)		Oui						
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	?							
Sauvegarde externe	?							

NC : Non concerné

Autres informations :

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC			X		
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC			X		
Evaluation de la société	NC					X		
Evaluation des références	NC	NC	NC				X	
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC				X	
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC				X	

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC				X	
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Produit gère les scanners et IRM	Oui					X		

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC				X	
Facilité de saisie	NC	NC	NC				X	
Gestion de préfetching			Oui					
Gestion de multi site	Oui					X		
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui					X		
Surbooking	Oui					X		
Impression du cahier de rdv	Oui							

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Gestion des antériorités médicales	Oui				X			
Gestion des antériorités financières	Oui					X		
Pré-accueil déporté	Oui					X		
Gestion des délais d'attente	Oui					X		

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Codification CCAM	Oui					X		
Facilité de création d'un acte	Oui							
Main courante (Fiche navette)	Oui					X		
Type de clôture	Oui							
Accessibilité de l'historique patient	Oui					X		
Gestion des délais d'attente	Oui							

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Recherche dans la CCAM	Oui							
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion dictée numérique	Oui							
Gestion dictée vocale	Oui							
Recherche CCAM + modification cotation	Oui							
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui							
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui							

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion Sésame Vitale	Oui							
Gestion des tiers	Oui							
Codification CCAM	Oui							
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui							
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui							
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui							

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Utilisation de modèle	Oui					X		
Facilité de création de modèle	Oui					X		
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI	Oui							

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui							

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui							
Statistiques sur les mesures de dose			Oui					

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC			X		
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Export des données	Oui					X		
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui					X		
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui					X		

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP		Oui						
Email sécurisé et automatisé vers correspondant			Oui					
Liaison agenda-RIS			Oui					
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

- Projet en cours pour le second semestre 2012
Agrément INS-C
- Projet en cours pour le premier semestre 2013
SENOLOG V2
OPI
Réglementation IRSN

Evaluation du jury

Société :

	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Qualité globale de la présentation	NC	NC	NC		X			
Evaluation des intervenants	NC	NC	NC		X			
Evaluation de la société	NC				X			
Evaluation des références	NC	NC	NC		X			
Evaluation CA & bénéfice	NC	NC	NC		X			
Evaluation de l'évolution stratégique	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Produit :

Général	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Produit gère les scanners et IRM	Oui				X			

NC : Non concerné

Agenda	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion de préfetcing	Oui							
Gestion de multi site	Oui				X			
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matériels)	Oui				X			
Surbooking	Oui			X				
Impression du cahier de rdv	Oui				X			

NC : Non concerné

Accueil	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion des antériorités médicales	Oui			X				
Gestion des antériorités financières	Oui			X				
Pré-accueil déporté	Oui							
Gestion des délais d'attente			Oui		X			

NC : Non concerné

Salle claire manipulateur	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Codification CCAM	Oui				X			
Facilité de création d'un acte	NC	NC	NC			X		
Main courante (Fiche navette)	Oui				X			
Type de clôture	Oui							
Accessibilité de l'historique patient	Oui				X			
Gestion des délais d'attente			Oui					

NC : Non concerné

Codification	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Recherche dans la CCAM	Oui							
Accès thesaurus	Oui							

NC : Non concerné

Salle claire radiologue	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion dictée numérique	Oui				X			
Gestion dictée vocale	Oui							
Recherche CCAM + modification cotation	Oui				X			
Accès au dossier médical (Allergie, Diabète, HTA)	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient radiologique	Oui			X				

NC : Non concerné

Facturation	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			
Gestion Sésame Vitale	Oui				X			
Gestion des tiers	Oui							
Codification CCAM	Oui				X			
Accessibilité de l'historique patient & financier	Oui				X			
Gestion forfait médical, et PAV	Oui							
Gestion des impayés	Oui				X			
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui							

NC : Non concerné

Compte rendu	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC			X		
Utilisation de modèle	Oui				X			
Facilité de création de modèle	Oui				X			
Richesse de l'éditeur de CR	Oui				X			
Gestion OPI			Oui		X			

NC : Non concerné

OPI	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

SENOLOG V2	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC		X			
Facilité de saisie	NC	NC	NC		X			

NC : Non concerné

Tiers & FSE	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC					
Facilité de saisie	NC	NC	NC					
Gestion classique papier	Oui							
Gestion électronique (FSE)	Oui							
Gestion des ARL	Oui							
Rapprochement bancaire (NOEMIE)	Oui							

NC : Non concerné

Dosimétrie X	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient			Oui					
Statistiques sur les mesures de dose			Oui					

NC : Non concerné

Statistiques	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Ergonomie générale	NC	NC	NC	X				
Facilité de saisie	NC	NC	NC	X				
Export des données	Oui			X				
Souplesse du paramétrage (requêtes)	Oui			X				
Souplesse du paramétrage (mise en forme)	Oui			X				

NC : Non concerné

Modalités & Transfert	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
IHE	NC	NC	NC					
Dicom worklist	NC	NC	NC					
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui							
Hprim, Hprim.NET	Oui							
HL7	Oui							

NC : Non concerné

Divers	Existant	Non prévu	Prévu dans version	Très bien	Bien	Moyen	Médiocre	Mauvais
Participation à des expérimentations DMP	Oui							
Email sécurisé et automatisé vers correspondant	Oui							
Liaison agenda-RIS	Oui							
CR déporté	Oui							
Service externalisé	Oui							
Sauvegarde externe	Oui							

NC : Non concerné

Autres informations :

Nous partageons les mêmes valeurs



Santé
Prévoyance

Solidarité Paritarisme Transparence Ecoute

Parce que les hommes et les femmes sont au cœur de l'activité des entreprises, Uniprévoyance a pour vocation d'offrir aux salariés et à leur famille une protection sociale optimale contre les risques de la vie. Uniprévoyance réunit l'ensemble des compétences pour proposer, en complément du régime de base, des garanties adaptées aux besoins des salariés en matière de **santé** et de **prévoyance**.



La protection paritaire, l'engagement solidaire

10, rue Massue - 94307 Vincennes Cedex - **Téléphone 01•58•64•41•00 - Fax 01•58•64•42•30** - www.uniprevoiance.fr
Institution de Prévoyance paritaire régie par le Code de la Sécurité Sociale



Retour d'expérience sur la dictée numérique en radiologie

Il m'a été demandé de résumer mon expérience en dictée numérique ; j'ai peur de ne rien apprendre à ceux qui l'utilisent déjà ; mais je sais que beaucoup se posent la question de son utilité et je vais essayer d'apporter quelques arguments utiles dans leur recherche.

J'utilise depuis près de dix ans le logiciel SpeechMagic, acheté à l'époque à Philips, et aujourd'hui propriété de la société Nuance ; il n'est pas en vente directe aux radiologues, mais aux fournisseurs de RIS, qui l'intègrent à leur solution. En cas de changement de RIS, la société Nuance autorise la réinstallation du produit dans la nouvelle solution informatique.

Premier point important : le paramétrage de la solution de reconnaissance vocale est réalisé par l'installateur de RIS, en fonction des souhaits des utilisateurs ; son utilisation sera donc parfois différente selon les cabinets de radiologie.

Je travaille dans un groupe de dix radiologues, sur deux sites de radiologie/échographie, un centre de sénologie et un centre privé de scanner/IRM. Nous n'utilisons pas tous de la même manière Speechmagic :

- De base, tout le monde utilise la dictée numérique : nous dictons devant nos consoles pacs, le fait de « cliquer » sur un patient fait apparaître les images et ouvre le logiciel ; nous dictons sur le micro-souris et à la fermeture de la dictée, le fichier fait son voyage à travers le réseau, sur le même site ou vers le centre de frappe distant ; il n'y a plus de sténorettes et de cassettes audio qui voyagent dans les couloirs ; à la fin de la correction, la secrétaire fait ce que souhaite le radiologue : imprimer pour relire et signer (perte de temps et gaspillage de papier), relecture du compte-rendu (CR) sur la console en réseau et validation-impression... c'est ce que je fais depuis peu sur le site qui envoie tous les CR au centre de frappe distant, car ma version actuelle de Speechmagic (5.1) ne permet pas l'envoi en reconnaissance à distance ; mais bientôt j'installerai la version actuellement commercialisée (v.7) qui l'autorise.
- La plupart des radiologues dictent et « envoient en reconnaissance » : le temps que la dictée numérique arrive au centre de frappe, elle est « reconnue » et la secrétaire voit le texte sous forme de document word et écoute la dictée ; elle corrige ce qu'il faut changer, achève la mise en page et renvoie le CR définitif sur le réseau comme supra.
- Plusieurs de nos radiologues font de la « reconnaissance en ligne » : pendant la dictée, le texte s'affiche dans un document word ; je peux corriger moi-même ce qui n'est pas bon ; à la clôture de la dictée... comme supra.

En pratique, je corrige uniquement ce qui porterait atteinte à l'interprétation radiologique ; je laisse la secrétaire corriger les fautes d'orthographe et de grammaire, et finir la mise en page ; j'ai déjà validé le CR : elle peut donc imprimer.

Il est clair que l'utilisation de ce logiciel facilite considérablement le travail des secrétaires ; surtout en « reconnaissance en ligne ».

Le taux de reconnaissance est excellent ; je travaille depuis des années en « reconnaissance en ligne » à 99% ; l'apprentissage initial est très court, de l'ordre du quart d'heure : il suffit au logiciel de prendre l'empreinte sonore du médecin, dans les conditions habituelles d'interprétation ; les corrections apportées par le médecin en cas de mot mal reconnu, sont mémorisées par le logiciel qui autorise secondairement une « adaptation du contexte » : ce qui revient à frapper dans les prochaines dictées, pour un même mot dicté, la correction apportée par le radiologue. Il y a donc de moins en moins d'erreurs de reconnaissance.

Mon sentiment est donc qu'il s'agit d'un excellent produit ; à vrai dire je ne pourrais plus m'en passer ; la « dictée numérique » est aujourd'hui nécessaire dans nos cabinets, ne serait-ce

que pour des centres de frappe distants ; la « reconnaissance » fonctionne très bien ; en ce qui concerne la « reconnaissance en ligne » on me dira qu'elle nécessite plus de « temps médecin » que la dictée simple : c'est vrai, mais au bout d'une longue utilisation je garantis apprécier la sérénité de CR validés pendant l'interprétation, et la gestion du flux de la salle d'attente est nettement facilitée. Une fois la dictée finie, l'attente du patient « après examen » est nettement raccourcie ; et nous savons que cette attente est encore moins bien acceptée que l'attente « avant examen ». D'autre part, il faut comparer ce « temps médecin » non pas à une dictée simple, mais à une dictée avec secondairement relecture, à un moment où le radiologue est occupé à une autre tâche.

Une version « cloud » a été lancée au printemps, qui permettra de dicter de n'importe où, via internet, grâce à une reconnaissance vocale ayant lieu dans le cloud, seule la partie cliente permettant la capture du son sera installée sur nos ordinateurs. En clair en complément de nos serveurs de reconstruction et d'interprétation à distance.

Mais ceci est une autre histoire. ■

“Le taux de reconnaissance est excellent, l'apprentissage initial est très court.”

Dr Philippe BERTHELE
Radiologue



AVEC PENARANDA INFORMATIQUE

OPTIMISEZ L'ORGANISATION DE LA DICTÉE, DE LA FRAPPE ET DE L'IMPRESSION DE COMPTES-RENDUS DEPUIS N'IMPORTE QUEL SITE !

- Comme de nombreux groupes, profitez vous aussi d'un module très complet et puissant.
- Dictée distante avec ou sans reconnaissance vocale.
- Frappe ou correction distante.
- Externalisation de la frappe ou création de centres de frappe.



- **NOUVEAUTÉ 2012** - Intégration de la dernière version de la Reconnaissance Vocale SpeechMagic™, fiabilité de la reconnaissance, entièrement multi-sites (dictée, correction, modification des empreintes), dictée sur iPhone pour les astreintes.
- Un module indépendant intégrable au RIS PIRAD EVOLUTION, au PACS MediaStore ou à tout autre PACS ou console de diagnostic.



Pour en savoir plus sur nos solutions : **05 56 97 19 86**

Contact pour l'externalisation de la frappe : Aquitaine Télé Radiologie (ATR) au **05 56 02 20 73**



Au commencement est le RIS...

Cette revue annuelle est un beau témoignage d'une noble opiniâtreté à porter au crédit des auteurs et, bien sûr, de la FNMR. L'arbre ne doit cependant pas masquer les forêts qui sont parsemées d'embûches.

En effet, depuis l'avènement de l'informatique médicale en radiologie, devenue imagerie médicale diagnostique et interventionnelle, les fonctions ont changé radicalement et le RIS est devenu le centre nerveux de tous les services. Ce point nodal est aussi celui des contacts quasi synaptiques avec les autres services médicaux, en ville comme à l'hôpital.

C'est dire que les responsabilités s'entrecroisent. Celles des maîtres d'œuvre, les radiologues dont c'est l'outil quotidien, mais aussi celles des maîtres d'ouvrage, les industriels avec deux couches ; celle du « hard » et celle du « soft » qui ne sont plus forcément liées; et celle des pouvoirs publics qui peuvent inciter, freiner ou bloquer.

Histoire et politiques de santé

L'histoire est là pour nous rappeler que les pouvoirs publics ont leur rôle à jouer au delà du ronflant « ministère du développement numérique » et de ses avatars divers.

Le mot PACS (Picture, Archiving and Communication Systems) est apparu en même temps que l'IRM, il y a déjà une bonne trentaine d'années. Les géants des télécommunications comme AT&T s'y sont lancés en association avec d'autres en créant de nouveaux métiers, de nouveaux gourous et de nouveaux spécialistes, essentiellement Nord-Américains à tel point que l'on a pu croire qu'il s'agissait plutôt de la *Pax Americana*. D'autres pays comme l'Allemagne, land par land, ou la Grande-Bretagne, se sont emparés de l'idée pour l'étendre au système de santé, parfois avec des subventions de l'Union Européenne. Certains pays ont opté pour une politique volontariste d'équipement des médecins, comme Israël notamment.

En France, malgré un retard à l'allumage, quelques aimables farfelus ont monté des coûteux systèmes, autonomes et non portables (i.e. non utilisables dans d'autres systèmes) qui reposaient sur des monstres informatiques et des kilomètres de bandes magnétiques dont l'actuelle génération Y n'a pas même l'idée.

Plus tard, un ministre de la Santé, Mr Philippe Douste-Blazy, a lancé le DMP en clamant haut et fort que cela ne coûterait rien ou presque : le DMP balbutie encore malgré les agences diverses... Auparavant, Mr Alain Juppé avait fait prendre des mesures coercitives, dont l'introduction des cartes SESAM/VITALE et CPS, qui ne pouvaient qu'entraîner la résistance passive des médecins qui ont payé, notamment, la « punition Juppé » partiellement remboursée par la prime informatique que certains ont présenté comme un cadeau fait aux mêmes médecins.

La pantalonnade de l'avenant 24 et ses conséquences ne sont plus qu'un épiphénomène de démonstration de la médiocrité des politiques de santé. Enfin, il a fallu des années pour donner

raison aux experts qui trouvaient un avantage à la mammographie numérique et l'autoriser au dépistage. Aucune conséquence pratique n'a été tirée et on continue de tirer des films pour le deuxième lecteur sans profiter des raccourcissements potentiels des délais qui plombent la participation au dépistage organisé...

L'affaire de RSF (Réseau Sans Film) en Ile de France est également intéressante. L'Ile de France est une mosaïque d'établissements avec des niveaux d'équipements très différents, l'AP-HP étant un

cas à part avec son autonomie particulière et son étanchéité. L'idée de mutualiser un système d'archivage grâce aux nouvelles technologies (« cloud computing » notamment) pouvait sembler bonne. Hélas, l'analyse économique, faite par ceux qui paient eux-mêmes leurs investissements, a eu tôt fait de démontrer que le coût de revient d'un tel système le rendait inaccessible aux libéraux, et encore plus après l'abrogation de l'avenant 24. Tout aussi inquiétante est la tentation de pression développée par certaines instances pour faire entrer les libéraux dans ce système. C'est d'autant plus piquant que les mêmes instances imaginent que cela peut être fait sans investissement, comme l'ex-ministre promoteur du DMP. Certaines idées reçues ont de la rémanence !

Le tour d'horizon ne serait pas complet sans évoquer la télémédecine qui est devenue la solution à tous les problèmes, en particulier de PDS (permanence des soins) et/ou de démographie. C'est oublier que, outre le coût d'investissement et de fonctionnement, la « téléradiologie » nécessite des moyens humains comme tout autre technique : il y a une limite à la charge de travail supportable par les médecins radiologues qui ne sont pas des automates. Une prise de conscience semble nécessaire alors que la démographie plonge, dans certaines régions et dans certaines banlieues...

Le lobby militaro-industriel

Assez traditionnellement, les industriels fournissant des systèmes d'imagerie étaient peu concernés par les problèmes de RIS grâce à la norme DICOM fournissant des moyens d'intégration suffisants pour des besoins basiques. Les fournisseurs de RIS étaient plutôt centrés sur la gestion du « dossier patient » d'un point de vue administratif et comptable.

L'évolution a entraîné une convergence à marche forcée, d'abord avec les PACS puis avec l'évolution globale du métier. En effet, la gestion des flux d'images, des centaines voire des milliers en

“La “téléradiologie” nécessite des moyens humains comme tout autre technique.”

tomodensitométrie ou en IRM, a nécessité une intégration plus poussée des stations de travail, outil de base du radiologue, avec les systèmes d'information de l'hôpital (HIS) ou des services d'imagerie (RIS).

Ces besoins ont accru la dépendance des radiologues vis à vis des fournisseurs de RIS dont certains se trouvent dans une situation dominante, sinon dans une situation de domination car changer de RIS n'est pas une mince affaire. Les contrats de maintenance sont fort coûteux, véritable rente de situation, et tout ce qui n'est pas prévu donne lieu à des facturations élevées, aussi observées chez certains fournisseurs de modalité. De plus, les fournisseurs de RIS deviennent très bien informés de l'activité de leurs clients grâce à la gestion de la chaîne du PACS, archivage notamment.

Il est sain et souhaitable que ces sociétés gagnent l'argent nécessaire à leur développement et à leur pérennité. Mais, de la symbiose à une situation d'abus de situation dominante, il n'y a qu'un pas. La dégradation de certains services doit être combattue par la profession car l'évolution des systèmes doit être préservée pour assurer l'avenir de la profession dans des conditions acceptables.

De leur côté, les fournisseurs de matériel d'imagerie doivent gérer l'évolution, notamment avec les serveurs d'application dont les fonctionnalités sont loin d'être universelles. L'ergonomie et les

fonctionnalités doivent être au rendez-vous dans une station de travail qui devient le cockpit de pilotage des services.

Heureusement, on voit apparaître des compétiteurs indépendants des fournisseurs de matériel d'imagerie et qui sont capables d'offrir une solution alternative, voire compétitive.

Un investissement global

Les responsabilités sont partagées dans un environnement contraint entaché d'irréalisme. L'objet de ces investissements lourds, financiers et intellectuels, est le soin au patient dans des conditions de qualité et de sécurité.

Il appartient aux radiologues de rappeler à leurs fournisseurs ces vérités premières. Il appartient aussi aux politiques de comprendre que ces évolutions doivent être accompagnées pour garantir leur universalité et une adaptation rapide, qui sera source d'efficacité et d'économie par la meilleure gestion des informations médicales et des redondances. ■

Dr Robert LAVAYSSIÈRE
Vice-Président de la FNMR



La Convergence des Compétences

Présents sans défaillance depuis 3 décennies en raison d'une gestion saine et maîtrisée.



CabRad

Une suite logicielle simple et pratique conçue pour optimiser la gestion de votre activité



Vous qui dirigez un Centre d'imagerie médicale, êtes-vous sûr de **Payer le juste prix pour votre RIS ?**

Maitrisez votre investissement à partir de **299€ TTC/mois***, Essayez CABRAD pour 4 postes avec les Rendez-vous WEB, le module FSE, Senolog, Dicom Worklist, HL7. Installation, formation et maintenance comprises.

* Pour connaître les modalités de cette offre

Contactez Denis Ringeval
commercial@fapinformatique.fr
Tél : 03 20 41 50 00



Parc de la Plaine
15 rue de la Distillerie
59493 Villeneuve d'Ascq
Fax : 03 20 41 50 01



Comment obtenir un renouvellement d'autorisation scanner dans de bonnes conditions ?

Après l'obtention d'une autorisation de scanner, la réglementation prévoit deux contrôles avant de pouvoir examiner un patient.

Il s'agit en premier lieu d'un contrôle fait avant la réception du matériel permettant d'affirmer que ce matériel respecte les normes en vigueur et de ce fait avant toute utilisation technique permettant des réglages avec des fantômes. Le second contrôle est effectué avant la première utilisation clinique.

Il est à noter que le non-respect de cette réglementation a provoqué récemment un incident d'irradiation de techniciens lors de réglages de l'appareil en raison de l'installation d'une vitre non plombée devant la console du scanner. Ceci explique le renforcement de l'application d'une législation préexistante.

1 Le renouvellement d'une autorisation doit être sollicité par le dépôt d'un dossier, dont la composition est simplifiée (voir article R. 1333-34 du code de la santé publique), **au moins 6 mois avant l'échéance de l'autorisation en cours.**

La décision N° 2010-DC-0192 de l'Autorité de Sûreté Nucléaire du 22 juillet 2010, homologuée par l'arrêté du 22 septembre 2010, définit le contenu détaillé des informations qui doivent être jointes aux demandes d'autorisation ou de renouvellement d'autorisation. En particulier, il faut joindre des informations relatives aux dispositions prises en matière de radioprotection des travailleurs : l'évaluation des risques, du zonage, de l'analyse prévisionnelle des postes de travail et du programme des contrôles de radioprotection.

2 Faire les différents contrôles techniques lors de l'installation, prévus par les codes de la santé publique (articles R.1333-95 et R. 5212 à R. 5212-35) et du travail (articles R. 4451-29 à R. 4451-34) réalisés par des organismes agréés et/ou la personne compétente en radioprotection.

a) Code du travail

☐ Article R4451-29 : L'employeur procède ou fait procéder à un contrôle technique de radioprotection des sources et des appareils émetteurs de rayonnements ionisants, des dispositifs de protection et d'alarme ainsi que des instruments de mesure utilisés.

☐ Ce contrôle technique comprend, notamment :

1° Une vérification que l'implantation respecte les normes d'installations conformément aux normes NFC 15-160, NFC 15-161 ou NFC 15-163

2° Un contrôle à la réception dans l'entreprise :

ceci signifie que l'employeur fait procéder aux **contrôles des sources** et des appareils émetteurs de rayonnements ionisants mentionnés au 4° de l'article R. 4451-29 et aux **contrôles d'ambiance** mentionnés à l'article R. 4451-30.

3° Un contrôle avant la première utilisation (clinique) ; Ces contrôles ont pour but de s'assurer de l'efficacité de l'organisation et des dispositions techniques mises en place dans l'établissement pour assurer la radioprotection des personnels mais aussi du public et de l'environnement. Ceci n'est pas évident car il ne s'agit pas d'une spécification du code du travail, mais d'un sujet qui est dans l'air du temps.

Il paraît assez logique de vérifier la qualité des protocoles d'examen mis à disposition par le constructeur, souvent très peu optimisés et de mettre en place sur la console, en utilisant des fantômes, des protocoles plus spécifiques à chaque structure, optimisés, pour adultes et pour enfants avant la première utilisation clinique.

b) Code de santé publique

☐ articles R.1333-95 et R. 5212 à R. 5212-35

☐ Pour les installations mises en service après le 7 décembre 2007, le contrôle externe initial (contrôle qualité) doit être réalisé au plus tard trois mois après la première utilisation clinique du scanographe. ■

Dr Philippe MARELLE
Responsable de la Réglementation



multihance®

Gadobenate dimeglumine



IRM Suite



Voir au-delà des apparences

➔ Un fort signal IRM

➔ La simple dose - 0,2 ml/kg
quelles qu'elles soient les indications

(sauf voie - 0,1 ml/kg)



EFFICACITÉ et STABILITÉ

COMPOSITION : acide gadobénique 334 mg / mL (0,5 M) Eau ppi. **DONNEES CLINIQUES :** **Indications thérapeutiques :** Produit de contraste paramagnétique utilisé dans l'imagerie par résonance magnétique (IRM) et indiqué dans : • IRM du foie pour la détection des lésions hépatiques lorsqu'un cancer hépatique secondaire ou primitif (carcinome hépatocellulaire) est suspecté ou connu (flacon et seringue). • IRM du cerveau et de la moelle épinière où il améliore la détection des lésions et apporte des informations diagnostiques supplémentaires comparativement à une IRM sans produit de contraste (flacon et seringue). • Angiographie par résonance magnétique (ARM) où il améliore l'exactitude diagnostique pour la détection de la maladie vasculaire sténo-occlusive cliniquement significative lorsqu'une pathologie vasculaire des artères abdominales ou périphériques est suspectée ou connue (flacon). **Posologie et mode d'administration :** *Adulte. Foie :* 0,05 mmol/kg (0,1 ml/kg de solution 0,5 M). *Système nerveux central et ARM :* 0,1 mmol/kg (0,2 ml/kg de solution 0,5 M).

Eviter chez les patients insuffisants rénaux sévères, en période périopératoire de transplantation hépatique ; la dose ne doit pas excéder 0,1 mmol/kg pour une IRM du cerveau et de la moelle épinière ou une ARM et 0,05 mmol/kg pour une IRM du foie. Ne pas administrer plus d'une dose au cours de l'examen. Ne pas réitérer l'administration avant sept jours. *Sujet âgé :* pas d'adaptation posologique. **Contre-indications :** Hypersensibilité à l'un de ses constituants. Antécédents d'allergie ou de réaction aux chélates de gadolinium. **Mises en garde et précautions particulières d'emploi :** Réservé à l'adulte. Surveiller 15 min, puis 1h en environnement médical. Insuffisance rénale, pathologie cardiovasculaire. Procédures habituelles de sécurité en IRM nécessaires. Réservé aux établissements dont le personnel est formé aux urgences et avec matériel de réanimation cardio-respiratoire. Allergie à l'alcool benzyle. Respecter un délai de 7 h entre 2 examens IRM avec produit de contraste. **Insuffisance rénale :** Avant l'administration de MultiHance, des examens de laboratoire afin de rechercher une altération de la fonction rénale sont recommandés chez tous les patients. Des cas de fibrose néphrogénique systémique (FNS) ont été rapportés après injection de certains produits de contraste contenant du gadolinium chez des patients ayant une insuffisance rénale sévère aiguë ou chronique (clairance de la créatinine < 30 mL/min/1,73 m²). Les patients devant bénéficier d'une transplantation hépatique sont particulièrement à risque, car l'incidence de l'insuffisance rénale aiguë est élevée dans ce groupe. Etant donné qu'il est possible que des cas de FNS surviennent avec MultiHance, l'administration de ce produit doit être évitée chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère et chez les patients durant la période pré ou post-opératoire d'une transplantation hépatique, sauf si le diagnostic ne peut être obtenu par d'autres moyens que l'IRM avec injection de gadolinium. La réalisation d'une hémodialyse peu de temps après l'administration de MultiHance pourrait faciliter l'élimination de ce produit de l'organisme. Il n'est pas établi que l'instauration d'une hémodialyse puisse prévenir ou traiter la FNS chez les patients qui ne sont pas hémodialisés. *Sujets âgés :* L'élimination rénale de gadobénate de dimeglumine pouvant être altérée chez les sujets âgés, il est particulièrement important de rechercher un dysfonctionnement rénal chez les sujets âgés de 65 ans et plus. **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interaction :** jamais rapportées.

Effets indésirables : Essais cliniques cf. Vidal - Après commercialisation : observés chez moins de 0,1 % des patients. Nausées, vomissements, hypersensibilité, réactions au point d'injection (extravasation) Des cas isolés de fibrose néphrogénique systémique (FNS) ont été rapportés avec MultiHance, chez des patients ayant également reçu d'autres produits de contraste à base de gadolinium. **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :** Produit de contraste. **Imagerie du SNC** au cours de deux études en intra-patients comparant 0,1 mmol/kg de MultiHance à 0,1 mmol/kg de gadopentétate de dimeglumine ou de gadodiamide, MultiHance a produit une amélioration significative (p < 0,001) de l'intensité du signal de la lésion, du rapport contraste-bruit et du rapport lésion-cerveau, ainsi que l'amélioration de la visualisation des lésions du SNC sur les images obtenues. L'impact de l'amélioration de la visualisation des lésions sur la conclusion diagnostique et la prise en charge des patients n'a pas été étudié. Flacon : 5 ml (3400934741182) : 25,44 € - 10 ml (3400934741296) : 42,55 € - 15 ml (3400934741357) : 60,93 € - 20 ml (3400934741418) : 77,11 € - Seringue pré-remplie : 10 ml (3400938879667) : 42,55 € - 15 ml (3400938879728) : 60,93 € - 20 ml (3400938879896) : 77,11 € - Liste I - Remb. Séc. Soc. 65 %. Coll. Révision de la monographie : juin 2011. Bracco Imaging France - 7, place Copernic - Courcouronnes - 91023 Evry Cedex.



LIFE FROM INSIDE



Inscrivez-vous dès maintenant

FORMATION " Cone Beam CT : Imagerie en coupe et odontologie "



ASSOCIATION FORCOMED

168 A, rue de Grenelle 75007 Paris
Tél. : 01.53.59.34.02 - Fax : 01.45.51.83.15
info@forcomed.org
N° Déclaration d'existence : 11 75 22 403 75 -
N° Siret : 399 269 786 000 22 - Code APE : 8559 A

L'activité en imagerie en coupes odonto-stomatologique est aujourd'hui transférée de la tomodensitométrie (TDM) au Cone Beam Computed Tomography (CBCT) en raison d'une qualité supérieure et d'une irradiation moindre.

La parution au Journal Officiel du 7 juin 2012 d'une cotation concernant cet examen dans un cadre dentaire met en avant l'obligation d'une formation spécifique.

Reprenant les textes des recommandations professionnelles françaises et européennes, la formation proposée met l'accent sur la coordination entre radiologues et chirurgiens-dentistes. L'objectif est donc de maîtriser les spécificités du radiodiagnostic dentaire afin de mieux répondre aux attentes des correspondants chirurgiens-dentistes.

CETTE FORMATION COMPORTE UNE PARTIE THÉORIQUE RAPPELANT :

- les principes et spécificités techniques du CBCT,
- les intérêts du CBCT versus TDM en imagerie dento-maxillo-faciale,
- les recommandations professionnelles et aspects réglementaires,
- la radioanatomie dento-maxillaire 3D,
- les rappels odontologiques et coordination radiologue/chirurgien-dentiste,
- les indications du CBCT.

ELLE EST COMPLÉTÉE PAR UNE PARTIE PRATIQUE AVEC :

- Démonstration de la manipulation des volumes d'acquisition dento-maxillaires.
- Choix des coupes d'intérêts.
- Interprétation et compte rendu ciblé à la demande du praticien.

Cette formation, obligatoire pour coter les actes, a pu être mise en place sur une journée. Le nombre de places par session est limitée compte tenu de la partie pratique.

EXTRAIT DU JO DU 07/06/2012 (DÉCISION UNCAM DU 20 MARS 2012)

Code	Texte	Activité	Phase	Remboursement sous conditions	Accord préalable
LAQK027	Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography] [CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire	1	0		
[E, F, P, U, Z]	<p>Indication : évaluation diagnostique et/ou préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • d'atypie anatomique en endodontie ; • de pathologie maxillo-mandibulaire et/ou dento-alvéolaire ; • de pathologie osseuse de l'articulation temporomandibulaire, dans les situations où les informations indispensables n'ont pas été apportées par l'examen clinique et la radiographie. <p>Environnement : respect d'un programme d'assurance qualité incluant des procédures de contrôle de l'équipement, de la réalisation et de la qualité des examens.</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale.</p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire chez l'adulte ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare.</p>				

Inscrivez-vous dès maintenant

ASSOCIATION FORCOMED
168 A, rue de Grenelle 75007 Paris
Tél. : 01.53.59.34.02 - Fax : 01.45.51.83.15
info@forcomed.org



**Formation destinée
aux médecins radiologues
qualifiés en radiodiagnostic/
imagerie médicale**

BULLETIN D'INSCRIPTION

(Places limitées, inscriptions enregistrées par ordre de réception du courrier)

FORMATION CONE BEAM CT

Inscription sur liste d'attente pour une session 2012/2013

Le Dr : Nom : _____ Prénom : _____

Médecin qualifié en radiodiagnostic

N° d'inscription à l'Ordre des Médecins (renseignement obligatoire) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse E-mail : _____

Désire être pré-inscrit sur cette formation

Fait le : _____

Signature :

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Joindre un chèque de règlement du montant suivant pour inscription dans ce séminaire :

Adhérent FNMR : 549,00 €uros Non adhérent : 632,00 €uros

Une convention facture vous sera adressée après validation de la formation, à encaissement du règlement.

En cas de désistement, et sans annulation écrite auprès du secrétariat au moins 20 jours avant le début de la session, un montant de 300 €uros sera retenu par FORCOMED.



AQUITAINE

L'Union régionale d'Aquitaine a procédé au renouvellement de son bureau le 31 mai 2012, sa composition est la suivante :

Président :
Vice-président :
Secrétaire :
Secrétaire adjointe :
Trésorier :

Dr Pierre CASENAVE (Bayonne 64)
Dr Dominique MASSEYS (Pau 64)
Dr Eric CHAVIGNY (Dax 40)
Dr Isabelle AUDIGEY-GUEZ (Bordeaux 33)
Dr François JAMBON (Périgueux 24)



L'Union régionale d'Aquitaine a procédé à l'élection de ses administrateurs auprès de la FNMR le 31 mai 2012

Titulaires :

Dr Hubert DE LAVAL (33)
Dr Pierre CASENAVE (64)
Dr Dominique MASSEYS (64)
Dr Eric CHAVIGNY (40)
Dr François JAMBON (24)

Suppléants :

Dr Jean-François ESQUERRE (33)
Dr Isabelle AUDIGEY-GUEZ (33)
Dr Jean-Claude CASTEL (47)

SEINE MARITIME

Suite aux élections du syndicat de Seine Maritime du 20 juin 2012, la composition du Bureau est la suivante :

Président :
Vice-président :
Secrétaire :
Secrétaire-adjoint :
Trésorier :
Trésorier adjoint :

Dr Laurent LARDENOIS (Rouen-76)
Dr Laurent VERZAUX (Le Havre-76)
Dr Olivier LAMOUREUX (Rouen-76)
Dr Jean-Marc BONDEVILLE (Le Havre-76)
Dr Fouzi ZAHAF (Rouen-76)
Dr Dominique DOUSSOT (Dieppe-76)

Hommage



Dr Luc DEVINEAU

Les manipulateurs, secrétaires et collaborateurs administratifs des cabinets de radiologie des Héliotopes, la Libération, la Rotonde, des services d'imagerie de la polyclinique et de la clinique du Fief de Grimoire ; le docteur Philippe Chartier, Président du conseil d'administration du Scanner-IRM Poitou Charentes et les membres du conseil d'administration ont la tristesse de vous annoncer le décès du **Dr Luc DEVINEAU**. Il était médecin radiologue à Poitiers (86).

Nous perdons un associé disponible, dévoué, passionné par notre profession et qui nous a fait partager ses talents et son amitié. Nos pensées vont à son épouse Régine, ses fils et tous ses proches.

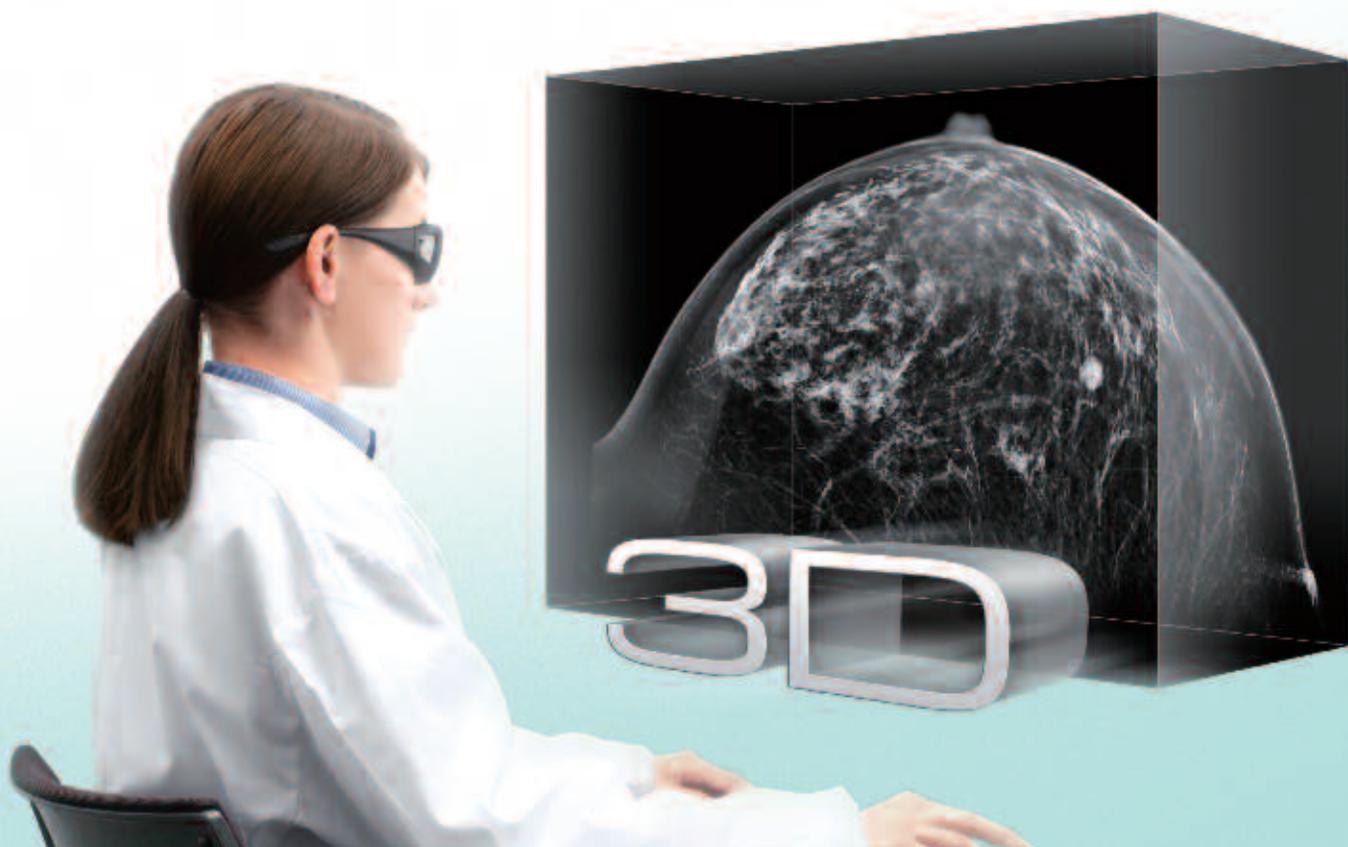
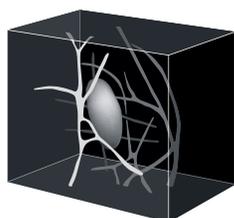
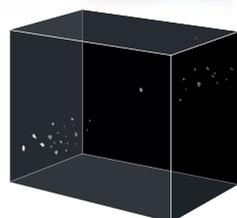


Image et Texte - Photos : FUJIFILM



Meilleure visualisation
des différentes structures du sein



Plus de détails
et d'informations dans l'espace

La mammographie numérique entre dans une nouvelle dimension

En utilisant les performances et les caractéristiques uniques de son nouveau mammographe numérique 3D, l'AMULET F, Fujifilm a développé un système d'affichage des images en stéréoscopie.

Grâce à cette nouvelle technologie, les radiologues auront une visualisation en trois dimensions des différentes structures du sein.

Les foyers de micro-calcifications sont plus faciles à caractériser et les superpositions de tissus ne se confondent plus avec les masses, facilitant ainsi le dépistage du cancer du sein.

Les premières études cliniques démontrent :

- une meilleure caractérisation des lésions avec une réduction des faux positifs et un confort de travail amélioré,
- une diminution du nombre de rappels avec une réduction des faux négatifs.



FUJIFILM soutient la campagne du Ruban Rose
dans le cadre du dépistage précoce du cancer du sein.

FUJIFILM
FUJIFILM MEDICAL SYSTEMS FRANCE



CESSIONS ASSOCIATIONS

Offres

10116 06 Côte d'Azur, cause retraite cède parts (temps partiel ou temps plein), 2 ou 4 jours/semaine dans groupe 6 radiol., plateau technique complet, nbr. vacs scan et IRM sur 4 sites (dont 1 clinique).
> Tél. : 06.10.85.77.95.

10117 06 Cause santé cède parts dans un important groupe, centre ville Côte d'Azur. Multiples accès scan et IRM.
> Email : azur.0606@live.fr

10118 22 Saint-Brieuc, SELARL (3 radiol) cherche associé(e), 2 sites (cabinet de ville + clinique). Importante activité, plateau technique complet.
> Tél. : 02.96.33.73.00.

10119 22 Littoral Breton, cède cab. indépendant entièrement équipé, vacations TDM et IRM, pas de garde, ni d'astreinte.
> Email : cabinetbr@lerss.fr

10120 33 Bordeaux, CUB, cède part dans SELARL (11 radiol.), avec accès radio

conv. numér., mammo., num., scan, IRM, clinique.

> Tél. : 05.57.77.26.35. ou

Email : gestion@radio4pav.com

10121 64 Préfecture Sud-Ouest, groupe 6 radiol. cherc. succés. cause retraite. Local centre ville, radio., écho., sénol. Parts 3 scan., 1 IRM. Pas de garde.
> Tél. : 06.24.87.55.32.

10122 68 Cherche 5^{ème} assoc. Dans une SELARL avec accès 2 scanners, 2 IRM. Assoc. si possible ACCA.
> Tél. : 06.87.17.44.10.

10123 75 16^{ème}, recherche URGENT radiologue secteur II pour association Paris intra-muros.
> Tél. : 01.46.47.42.20/06.87.88.68.34.

10124 75 19^{ème}, cherc. 3^{ème} associé pour cab. de ville. Rx conventionnelle numérisée, mammo. numérisée plein champ, 3 appareils, echo, scanner et plusieurs vacations d'IRM. Pas d'astreinte, ni de garde.
> Email : thibautbalme@gmail.com

10125 84 Région Sud-Est, Cavaillon, cause retraite cherche successeur

associé(e). Radio conv (4 sites) + TDM + IRM. Expansion possible, 6 praticiens tps plein, 4 jrs par semaine.

> Contact : Dr Pierre BRUN

Tél. : 06.80.13.70.38 ou

Email : brunpie@wanadoo.fr

10126 974 Ile de la Réunion-Saint Denis, cause départ retraite vend part dans SELARL 11 radiol., 2 cab. de ville, 1 cab. clinique, 2 scans et 2 IRM, radio., mammo., ostéodensitométrie, écho., interventionnel. 270 vacations (1/2 journée) par an.

> Contact : 17 h à 19 h (heure métropole)

Tél. : 06.92.70.82.08. et

02.62.28.02.83.

Une enveloppe timbrée est exigée pour toute réponse à une petite annonce, ceci pour la réexpédition au destinataire. Merci

Le **Médecin**
Radiologue
de France

Directeur de la Publication : Dr Jacques NINEY
Rédacteur en chef : Dr Robert LAVAYSSIERE
Secrétaire de rédaction : Wilfrid VINCENT

Edition • Secrétariat • Publicité Rédaction • Petites Annonces
EDIRADIO - S.A.S. au capital de 40 000 €
Téléphone : 01 53 59 34 01 • Télécopie : 01 45 51 83 15
www.fnmr.org • E-mail : info@fnmr.org
168 A, rue de Grenelle 75007 Paris

Président : Dr Jacques NINEY
Responsables de la publicité :
Dr Saranda HABER et Dr Eric CHAVIGNY
Conception maquette : Sylvie FONTLUPT
Maquettiste : Marc LE BIHAN
Photos : Fotolia.com

ALBEDIA IMPRIMEURS

137 avenue de Conthe • B. P. 90449 • 15004 Aurillac cedex
Dépôt légal 3^e trimestre 2012

Fermeture

Les bureaux de la **FNMR** et
de **FORCOMED** seront fermés
du lundi 30 juillet au mercredi
22 août 2012 inclus.
Bonnes vacances à tous.

PMFR

Génébault

POCHETTE MÉDICALE DE FRANCE
PMFR - GÉNEBAULT

BP13 - 42153 Riorges

Tél. 04 77 72 21 24 - Fax 04 77 70 55 39

pmfr@wanadoo.fr

Pochettes radio

10 FORMATS

7 coloris au choix



L'ensemble des 10 est disponible en 7 coloris.

Chemises

- > Pochettes pour radiographies
- > Papier numérique
- > Chemises pour échographies
- > Chemises porte CD (scanner / IRM)
- > Sacs plastique personnalisés
- > Sachets plastique transparents

Sacs plastia

STANDARDS

Blanc

DESCRIPTION

- Formats 20cm x 30cm, 30cm x 40cm, 40cm x 50cm
- Poignée réglable
- Impression standard
- Expédition par colis

PERSONNALISÉS

Poignée rapport

DESCRIPTION

- Formats à votre demande
- Coloris adaptés au usage à votre choix
- Impression 1, 2 ou 3 couleurs

AUTRES MODÈLES
 Liste non exhaustive.
 Autres modèles sur simple demande.
 N'hésitez pas à nous contacter.

et aussi...
 cavaliers, papier en tête,
 cartes de rendez-vous,
 cahiers de rendez-vous...

Livraison immédiate • Produits standards
Livraison sous 10 jours • Produits personnalisés





AU CMPS, MON CONSEILLER MET À MA DISPOSITION DES SERVICES ADAPTES À MES BESOINS.

UNE BANQUE QUI ME DONNE UNE REPONSE RAPIDE
ET PERTINENTE, ÇA CHANGE TOUT.

Crédit  Mutuel
Professions de Santé

www.cmps.creditmutuel.fr

**CRÉDIT MUTUEL DES PROFESSIONS DE SANTÉ PARIS
10, RUE DE CAUMARTIN 75009 PARIS – TÉL. : 01 56 75 64 30
RETROUVEZ TOUTES LES COORDONNÉES CMPS SUR LE SITE.**