

Le Médecin Radiologue de France

Juin 2018

414

la revue de la



Fédération
Nationale des
Médecins
Radiologues

POUR UN **LUMBAGO**
LA RADIO
N'EST PAS TOUJOURS
LE BON
SCÉNARIO

L'intelligence artificielle

page 4

La pertinence

page 6

Pour qui ?

Pour les structures qui prévoient de grandir.
 Pour les associés impliqués dans la gestion.
 Pour les jeunes radiologues qui veulent intégrer le comité de gestion.
 Pour les cadres de l'entreprise de radiologie (convention OPCA).

Comment ?

Une journée, un thème.

Quand et où ?

En septembre et octobre à Paris.
 En novembre près de Bordeaux.

Tarifs

Pour les libéraux chaque formation est au tarif de 480€ (420€ pour l'adhérent FNMR).
 Les cadres peuvent bénéficier d'une prise en charge par l'OPCA (contacter le secrétariat de Forcomed).

Ces formations concernent-elles vraiment les radiologues ?

Bien sûr. Les radiologues des structures qui prévoient de grandir ensemble et qui souhaitent optimiser leur rapprochement sont alors confrontés à des choix sur le plan financier et juridique sans réelle formation. Avoir des experts qui nous initient permet de faire les meilleurs choix. Par exemple la formation sur l'achat de matériel : en études de médecine, on ne parle jamais d'argent et de négociation alors qu'un jour on devra acheter un scanner d'une valeur d'un million d'euros. Il faut savoir négocier cet achat.

Il y a aussi les relations avec les tutelles pour les autorisations de matériel. C'est fondamental que le radiologue apprenne le langage de l'administration et la logique du système de santé pour conduire au mieux la demande d'autorisation. Pour cela, nous avons préparé avec l'équipe une journée spécialement dédiée aux autorisations, c'est-à-dire à la bonne conduite d'un tel projet face aux écueils réels. Compte tenu de l'enjeu pour l'avenir d'une entreprise d'imagerie, la connaissance transmise au cours de cette formation est stratégique.

Dans un groupe de radiologues libéraux, il y a un ou deux ou trois associés qui vont s'intéresser de manière plus importante à la gestion du groupe et au fonctionnement du travail. On s'adresse naturellement à cette population mais les cadres de l'entreprise radiologique sont bien sûr les bienvenus. Ces formations peuvent être conventionnées par l'OPCA.

Même les plus jeunes sont-ils concernés ?

Clairement. Il y a des jeunes radiologues qui veulent intégrer le comité de gestion de leur groupe. Souvent ils n'ont pas les clés de l'analyse financière. Détailler un bilan, ils ne savent pas faire. Même chose pour le radiologue qui souhaite s'installer en libéral. Il aurait intérêt à venir faire les formations sur la gestion pour comprendre comment fonctionne sa structure sur le plan économique.

**CALENDRIER 2018
SEMESTRE 2****MANAGEMENT DU CENTRE D'IMAGERIE**

THÈME	DATE
 Conduite du changement, abord organisationnel, opérationnel et financier	1 jour à Paris le 13 sept
Psychologie managériale et conduite du changement 	1 jour à Paris le 14 sept
 Bien acheter et financer son matériel	1 jour à Paris le 4 oct
Autorisations d'activités et de matériel lourd 	1 jour à Paris le 5 oct
 Stratégie patrimoniale du médecin radiologue	1 jour à St-Émilion le 8 nov
Stratégie patrimoniale immobilière 	1 jour à St-Émilion le 9 nov

Pourquoi le cycle management évoque-t-il notamment la psychologie ?

Le cycle management intègre aussi les relations interpersonnelles car dans une structure de radiologie comme dans toute entreprise il y a des rapports avec les associés et des rapports avec le personnel. Parfois on doit faire passer des idées difficiles ou on doit initier un changement d'organisation et là aussi, quelques repères sur le fonctionnement psychologique des personnes ça aide car on ne fonctionne pas tous pareils. Savoir comment expliquer aux uns et aux autres avec des mots qu'ils comprennent, ce qu'on souhaite faire et comment les y amener, ça s'apprend. La formation sur la psychologie managériale dépasse la question de l'efficacité professionnelle. En termes de développement personnel c'est aussi intéressant d'assister à ces formations.

Comment se déroule une de ces journées de formation ?

Nous proposons un programme annuel avec 12 dates pour couvrir toutes les thématiques : financière, comportementale, patrimoniale et les projets de groupements. Comme je l'ai dit, en une journée on couvre un thème donné. Nous avons tous à peu près les mêmes problématiques et c'est intéressant de prendre le temps d'échanger. Je dirais presque qu'il y a autant de contenu intéressant dans ces échanges entre participants qu'entre formateurs et participants. Ces formations donnent une large place à l'échange pour permettre de tisser des liens. On voit des participants qui se sont entraînés et qui ont monté des choses ensemble. C'est aussi une forme de club.

En quoi le radiologue est-il concerné par la question immobilière ?

Le radiologue est médecin, manager, qualitatif mais aussi investisseur. Une stratégie patrimoniale adaptée sur le plan professionnel est incontournable. Il faut savoir si on maintient un cabinet à tel endroit ou si au contraire on va le fermer pour créer un nouveau site à tel autre. Savoir quel montage financier et juridique on va choisir pour optimiser l'opération et tenir compte de ses projets personnels, de ses choix de vie, de sa vision du développement de son entreprise dans les 10-15 ans. Pour cela, il faut un plan d'actions à long terme et cohérent avec nos choix. Sans recul et réflexion, on risque d'être pris dans une impasse, on va être tenu par la finance et on sera beaucoup moins libre. Avec cette formation, on se donne les clés et on apprend à organiser notre stratégie patrimoniale, personnelle et professionnelle. Ce travail fait, on gagne en sérénité pour tout le reste. Ce ne sera plus une contrainte.

Pour creuser cela avec les formateurs, on a trouvé une bulle de verdure conviviale et prestigieuse qui est le Château Soutard près de Bordeaux. On y a déjà fait cette formation et je pense que c'est un lieu très intéressant pour travailler ce sujet.

« Donner les clés aux radiologues »

**Dr Eric Chavigny**

Président de Forco Fmc et responsable pédagogique du cycle management

Le 2 juin dernier, la FNMR organisait son séminaire annuel de réflexion à Lyon, consacré à **l'intelligence artificielle et l'imagerie médicale**.

Plus de 130 participants étaient réunis pour découvrir l'intelligence artificielle appliquée à la radiologie, ses implications éthiques, déontologiques et les avancées des industriels en ce domaine.

L'annonce, faite à cette occasion, de la création **d'un projet d'écosystème radiologique français**, consacré à l'intelligence artificielle, porté par le Conseil professionnel (G4), traduit une fois de plus l'engagement de la FNMR dans sa volonté et sa mission d'accompagner et de préparer les médecins radiologues français libéraux dans l'évolution de leur pratique quotidienne.

Cette volonté d'anticipation, ADN de la FNMR, est aussi ce qui a conduit la négociation récente avec l'assurance-maladie **afin de promouvoir la maîtrise médicalisée à travers la pertinence des actes** à la place de baisses tarifaires stériles et délétères.

La réussite de cette action, est liée directement à **l'implication de tous les médecins radiologues** dans ce domaine et ne peut en aucun cas dépendre uniquement de notre Fédération.

Outre notre participation directe à l'organisation de ces actions de pertinence dans nos sites, nous devons **tous aller à la rencontre des médecins demandeurs** afin de rappeler les recommandations internationales et celles de la SFR, notamment en ce qui concerne les examens en rapport avec la lombalgie. C'est une occasion supplémentaire de dialoguer avec nos confrères.

Il ne faut pas oublier, également, **d'impliquer les kinésithérapeutes** qui ont une influence auprès de leurs patients. Nous les avons informés de notre démarche et des actions de formation initiées par FORCOMED.

Plus que jamais, la FNMR fait preuve **d'initiative et de vitalité** grâce au soutien massif de ses membres.

Nous **devons tous nous impliquer** totalement dans ces actions qui pourront servir de références à d'autres spécialités.



Dr Jean-Philippe Masson,
Président de la FNMR.

Juin 2018

414

Intelligence artificielle :

Séminaire Lyon	p. 4
Communiqué	p. 5

Pertinence :

Relevé de décisions UNCAM-FNMR	p. 6
Fiche pertinence : produits de contraste	p. 8
Les actions communes	p. 12
Affiche FNMR Assurance maladie	p. 13

10 000 médecins en plus en 6 ans	p. 14
L'avenir vu par 4 spécialistes	p. 17
Petites annonces	p. 20

Annonces :

BRACCO p. 11 • FORCOMED p. 02 • FORCO FMC p.19 • GUERBET p. 07 • LABELIX p. 20

• Directeur de la publication : Dr Jean-Philippe MASSON • Rédacteur en chef : Dr Robert LAVAYSSIERE • Secrétaire de rédaction : Wilfrid VINCENT •

• Édition, 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 Jean-Philippe MASSON • Responsable de la publicité : Dr Eric CHAVIGNY • Conception maquette : Aliénor Consultants • Maquettiste : Marc LE BIHAN •

• Crédits photos : Fotolia.com • ALBEDIA IMPRIMEURS : Z.I. Lescudilliers, 26, rue Gutenberg 15000 AURILLAC • Dépôt légal 2^{ème} trimestre 2018 • ISSN 1631-1914 •

Séminaire FNMR Intelligence artificielle : rêve ou cauchemar du radiologue ?

Lyon 2 juin 2018

Le président de l'union régionale des médecins radiologues Auvergne-Rhône-Alpes, Alain François, et le président de la Fédération Nationale des Médecins Radiologues ouvrent le séminaire en présentant les enjeux.

C'est, notamment, au travers de ces séminaires annuels que la Fédération lance des réflexions qui ont vocation à anticiper l'avenir et l'environnement de la profession.

En 2017, le séminaire FNMR portait sur la pertinence des actes. Il a permis de développer des axes de réflexions qui ont été traduits dans les propositions que la Fédération a faite à l'assurance maladie pour le plan 2018-2020. C'est ainsi que la pertinence des actes constitue le socle du relevé de décisions signé entre la Fédération et l'assurance maladie.

En 2017 également, le congrès nord-américain de la radiologie, le RSNA ¹, avait fait de l'intelligence artificielle un de ses thèmes. Plusieurs responsables de la radiologie française avaient été sollicités par la presse sur ce sujet.

Récemment, le rapport du député Cédric Villani et l'intervention du président de la République lors d'un colloque au Collège de France ont montré que l'Etat français entend faire de l'intelligence artificielle un axe majeur du développement technologique en France. La santé en sera un des grands axes.



Certains prédisent la disparition, d'ici dix ans, des médecins radiologues remplacés par l'intelligence artificielle. D'autres considèrent que l'IA sera une nouvelle technique au service des patients qui donnera au médecin radiologue les moyens de se recentrer sur le cœur de son métier.

Il faut ouvrir le débat. C'est l'objet de ce séminaire qui aborde aussi bien les dimensions philosophique et géo-politique que médicale, déontologique et technique.

A l'issue de ce séminaire, le président de la FNMR, Jean-Philippe Masson, et le président de la Société Française de la Radiologie, Jean-Fran-

çois Meder, ont annoncé, au nom du Conseil professionnel de la radiologie (G4) ², le lancement d'un projet pour développer un outil d'intelligence artificielle au service des patients (voir le communiqué p 5).

Nous publierons dans notre numéro d'octobre, à l'occasion des Journées Francophones de la Radiologie 2018, un résumé de l'ensemble des interventions de ce séminaire. Les actes complets seront aussi publiés.

En attendant, vous pouvez écouter l'enregistrement complet de ce séminaire sur le site de la FNMR : www.fnmr.org

¹ Radiological Society Of North America

² Le conseil professionnel de la radiologie comprend le Collège des Enseignants en Radiologie de France (CERF), la Fédération Nationale des Médecins Radiologues (FNMR), la Société Française de Radiologie (SFR) et le Syndicat des Radiologues Hospitaliers (SRH).



Paris, le 4 juin 2018

COMMUNIQUÉ

INTELLIGENCE ARTIFICIELLE : 500 MILLIONS DE DOSSIERS D'IMAGERIE MEDICALE AU SERVICE DES PATIENTS LES MEDECINS RADIOLOGUES PREPARENT L'AVENIR

Le Docteur Jean-Philippe Masson, président de la Fédération Nationale des Médecins radiologues (FNMR), et le Professeur Jean-François Meder, président de la Société Française de Radiologie (SFR), annoncent au nom du Conseil national professionnel de la radiologie française (G4¹) le lancement du projet d'un « **écosystème français de l'IA dédié à l'imagerie médicale** ».

Ce système sera indépendant, notamment des Gafa Américains et BATX Chinois.

Cette annonce a été faite à l'issue du séminaire organisé par la Fédération Nationale des Médecins Radiologues consacré à « *l'intelligence artificielle : rêve ou cauchemar du radiologue ?* », tenu le samedi 2 juin 2018 à Lyon, en présence d'experts internationaux représentant les communautés scientifiques, politiques et philosophiques ainsi que des représentants de la société civile.

Grâce à un big data potentiel de plus de 500 millions de dossiers médicaux et libellés, grâce à l'exhaustivité des comptes-rendus radiologiques archivés par les médecins radiologues des services d'imagerie médicale français depuis 5 ans, cet outil **mettra une nouvelle technologie porteuse de progrès médicaux au service des patients.**

Ce projet devra répondre au défi médical et technique que représente l'intégration de ce big data. Il devra aussi respecter les règles éthiques et législatives. Il permettra d'assurer l'indépendance de la radiologie française en respectant la culture de l'imagerie médicale francophone ainsi que sa vision humaniste afin que **cette technologie de rupture place toujours le patient au cœur du système de santé.**

Les initiateurs de ce projet, porté par le Conseil national professionnel de la radiologie française (G4ⁱ), qui s'inscrit dans le chantier du plan français de développement numérique, ne doutent pas d'avoir le plein soutien de l'État Français.

Contact presse :

Dr Jean-Philippe MASSON : 06.07.52.21.53.

Président de la FNMR

Pr. Jean-François MEDER : 01.53.59.59.69.

Président de la SFR

ⁱ G4 : Collège des Enseignants de Radiologie de France (CERF) - Fédération Nationale des Médecins Radiologues (FNMR) – Société Française de Radiologie (SFR) - Syndicat des Radiologues Hospitaliers (SRH).



Accord FNMR - UNCAM

Relevé de décisions - 11 avril 2018

La FNMR et l'Assurance maladie, représentée par l'UNCAM ¹, ont signé un relevé de décisions qui fixe les actions de pertinence et de maîtrise médicalisée pour les années 2018 à 2020.

Ce plan répond à plusieurs impératifs :

- La pertinence constitue la principale action.
- Les actions complémentaires s'inscrivent dans la maîtrise médicalisée.
- L'ensemble des techniques d'imagerie sont concernées, y compris l'échographie quelle que soit la spécialité du médecin effecteur.

I. TOUTES SPÉCIALITÉS

Montant total des économies : 207,1 M

Dont

I.1 Pertinence : 110,5 M (53% du plan)

II.2 Echographie (hors radiologie) : 30 M ? A déterminer avec les spécialités concernées

III.3 Maîtrise médicalisée : 49,1 M

II. SPÉCIALITÉ RADIOLOGIE

Montant total des économies : 167,2

Dont :

II.1 Pertinence 117,7 (70% du plan)

- Sur les actes 95,7 M
- Sur les produits de contraste 22 M

II.2 Echographie : 16,8 M

II.3 Maîtrise médicalisée 32,6 M

- Panoramique dentaire, cone beam, IRM 6 séquences (Ajout d'une note de facturation), certaines multi-incidences.
- Forfaits techniques 6M en 2018 – 1 M en 2019
- Archivage (YYYY600) nouveau tarif : 0,75€

III. RESTAURATION DU MODIFICATEUR Z

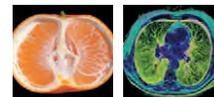
5 M minimum – Objectif 10 M, plus selon les résultats de la pertinence

Un groupe de travail FNMR – Assurance maladie a été mis en place pour suivre la mise en œuvre du relevé de décisions.

Un autre groupe de travail examinera les possibilités de redéfinir les conditions d'association d'une échographie mammaire à une mammographie.

Les montants correspondent aux remboursements de l'assurance maladie. ■

¹ Union Nationale des Caisses d'Assurance Maladie



XENETIX®

lobitridol

La solution d'injection prête à l'emploi au scanner

KITS XENETIX®
AVEC NÉCESSAIRE D'ADMINISTRATION



- Préparation simple et rapide
- Parcours patient optimisé

Réalisation: CT communication - PF-1803 - 18/01/66613769/PV/003 - Janvier 2018

Guerbet | 
Contrast for Life

Les présentations Xenetix® 300 et 350 en poche sont indiquées en Tomodensitométrie. Conformément à la stratégie thérapeutique recommandée par la HAS, les explorations radiologiques utilisant Xenetix® se font selon le guide de bon usage des examens d'imagerie médicale réactualisé en 2013 par la Société Française de Radiologie. <http://gbu.radiologie.fr>. Médicament soumis à prescription médicale - Remb. Sec. Soc à 65 % - Agréé aux Collectivités. Pour une information complète, se reporter au RCP disponible sur la base de données publique des médicaments et/ou sur le site guerbet.fr. Guerbet France s'engage, au travers de sa politique qualité, au respect de la charte de l'information par démarchage ou prospection visant à la promotion des médicaments ainsi que son référentiel. La visite médicale Guerbet France se tient à votre disposition pour répondre à toute question relative aux règles de déontologie de l'entreprise.

Système d'injection bi-poches de produit de contraste, réservé uniquement à l'usage des professionnels de santé. Fabricant FlowSens® : Medex. CE0459. Dispositif médical non remboursable de classe IIb conforme aux exigences de la directive 93/42/CE. Pour une information complète, consulter le manuel utilisateur. Chaque opérateur qui utilise un injecteur FlowSens® doit avoir suivi une formation à son utilisation.



Pertinence

Bonne pratique et produits de contraste

Fiche n° 1

Dans le relevé de décisions signé par la FNMR et l'assurance maladie, la recherche d'économies sur les prescriptions des produits de contraste constitue un axe important du volet pertinence.

**Ce n'est que l'application des bonnes pratiques :
soigner mieux au meilleur coût.**

Les recommandations internationales invitent à réduire les volumes et les concentrations de produits de contraste utilisés dans les examens d'imagerie.

Plusieurs raisons motivent ces recommandations :

- Pour l'IRM, le principe de précaution doit être appliqué en tenant compte du bénéfice/risque et en justifiant l'injection de gadolinium ¹. En cas d'injection, la plus faible dose nécessaire doit être injectée.
- Pour le scanner, diverses études ^{2,3} montrent que la même qualité d'images peut être obtenue avec de moindres volumes et des concentrations réduites.

**Le respect de ces bonnes pratiques est donc un avantage
pour les patients, moins de produit injecté.**

Il se traduit aussi par des économies importantes attendues dans le relevé de décisions FNMR-Assurance maladie :

- Prescrire 100 ml de produit iodé au lieu de 150 ml permet de réaliser 30% d'économies.
- Passer d'une concentration de 350 mg à 300 mg représente aussi une réduction de prix de 30%.

Les deux pouvant se cumuler.

**Si l'objectif d'économies attendues est dépassé,
les mesures de forfaitisation seront réduites d'autant.**

Pour les produits iodés, les tableaux, ci-contre, indiquent le pourcentage d'économies en réduisant le dosage au niveau inférieur et en réduisant le volume au niveau inférieur pour le même produit. Les deux se cumulent.

Pour les gadolinium, le tableau indique les différences de prix selon les volumes.

Voir aussi page 10 le tableau des tarifs avec kits

¹ Pr Emanuel Kanal RSNA 2017 : <https://www.youtube.com/watch?v=PRGb8H31Wzk>

² European radiology : <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00330-016-4437-9>

³ Pr Alain Blum : <https://www.dailymotion.com/video/x3wbnx0>



Pertinence

Bonne pratique et produits de contraste

Fiche n° 1 bis

Différence de prix en % selon la concentration (Le % est calculé en fonction de la concentration supérieure pour le même produit - par ex en utilisant du 350 mg au lieu du 400 mg)

PRODUITS IODÉS (prix TTC)		CONCENTRATION					
	VOLUME	400	370	350	320	300	270
IOMERON	200	92,17 €		81,00 €			
	150	69,83 €		61,45 €		53,07 €	
	100	47,88 €		41,90 €		37,13 €	
IOPAMIRON	200		60,66 €			49,72 €	
	100		34,73 €			29,04 €	
OMNIPAQUE	200			75,33 €		69,83 €	
	150			61,45 €		53,07 €	
	100			41,90 €		36,31 €	
OPTIJECT	125			55,87 €		48,78 €	
	100			45,26 €		39,59 €	
OPTIRAY	200			80,00 €		69,83 €	
	100			45,26 €		39,59 €	
ULTRAVIST	150		64,80 €			53,07 €	
	100		44,13 €			36,31 €	
VISIPAQUE	200				74,29 €		63,12 €
	150				56,42 €		48,05 €
	100				38,54 €		32,96 €
XENETIX	200			81,00 €		69,83 €	
	150			65,39 €		57,58 €	
	100			44,53 €		39,32 €	

	350	300	270
	-12%		
	-12%	-14%	
	-12%	-11%	
		-18%	
		-16%	
	-	-7%	
	-	-14%	
	-	-13%	
	-	-13%	
	-	-13%	
	-	-13%	
		-18%	
		-18%	
			-15%
			-15%
			-14%
	-	-14%	
	-	-12%	
	-	-12%	

Différence de prix en % selon le volume
(Le % est calculé en fonction du volume supérieur pour le même produit - par ex en utilisant du 100 ml au lieu du 150 ml)

	VOLUME	400	370	350	320	300	270
IOMERON	200						
	150	24%		24%			
	100	31%		32%		30%	
IOPAMIRON	200						
	100		43%			42%	
OMNIPAQUE	200						
	150			18%		24%	
	100			32%		32%	
OPTIJECT	125						
	100			19%		19%	
OPTIRAY	200						
	100			43%		43%	
ULTRAVIST	150						
	100		32%			32%	
VISIPAQUE	200						
	150				24%		24%
	100				32%		31%
XENETIX	200						
	150			19%		18%	
	100			32%		32%	

GADOLINIUM

Clariscan	20 ml	35,38 €
	15 ml	28,29 €
	10 ml	20,23 €
Dotarem	20 ml	62,90 €
	15 ml	49,69 €
	10 ml	34,69 €
Gadovist	5 ml	19,87 €
	15 ml	107,55 €
	7 ml	59,37 €
Multihance	20 ml	70,27 €
	15 ml	55,52 €
	10 ml	38,58 €
Prohance	5 ml	22,42 €
	20 ml	70,27 €
	17 ml	61,25 €
	15 ml	55,52 €
	10 ml	38,58 €
	5 ml	22,42 €



Pertinence

Bonne pratique et produits de contraste

Fiche n° 1 bis

PC IODE ET GADO AVEC KITS

IOMERON

20,18 euros (300, 50 ml + néc. d'administr.).
53,07 euros (300, 150 ml + néc. d'administr. scanner AN).
53,07 euros (300, 150 ml + néc. d'administr. scanner ME).
23,58 euros (350, 50 ml + néc. d'administr.).
41,90 euros (350, 100 ml + néc. d'administr. scanner EMP).
41,90 euros (350, 100 ml + néc. d'administr. scanner EXP).
41,90 euros (350, 100 ml + néc. d'administr. scanner Nemoto).
61,45 euros (350, 150 ml + néc. d'administr. scanner AN).
61,45 euros (350, 150 ml + néc. d'administr. scanner ME).
61,45 euros (350, 150 ml + néc. d'administr. scanner EMP).
61,45 euros (350, 150 ml + néc. d'administr. scanner EXP).
61,45 euros (350, 150 ml + néc. d'administr. scanner Nemoto).
47,48 euros (400, 100 ml + néc. d'administr. scanner AN).
47,48 euros (400, 100 ml + néc. d'administr. scanner ME).
47,48 euros (400, 100 ml + néc. d'administr. scanner EMP).
47,48 euros (400, 100 ml + néc. d'administr. scanner EXP).
47,48 euros (400, 100 ml + néc. d'administr. scanner Nemoto).
69,83 euros (400, 150 ml + néc. d'administr. scanner AN).
69,83 euros (400, 150 ml + néc. d'administr. scanner ME).
69,83 euros (400, 150 ml + néc. d'administr. scanner EMP).
69,83 euros (400, 150 ml + néc. d'administr. scanner EXP).
69,83 euros (400, 150 ml + néc. d'administr. scanner Nemoto).

OPAMIRON

29,04 euros (Iopamiron 300, flacon de 100 ml + nécessaire).
17,39 euros (Iopamiron 370, flacon de 50 ml + nécessaire).
34,73 euros (Iopamiron 370, flacon de 100 ml + nécessaire).

OMNIPAQUE

Omnipaque 300 :

20,18 euros (flacon de 50 ml + ser + microperf).
36,31 euros (flacon de 100 ml + ser Nemoto).
36,31 euros (flacon de 100 ml + ser Medrad Stellant).
53,07 euros (flacon de 150 ml + ser Nemoto).
53,07 euros (flacon de 150 ml + ser Medrad Stellant).

Omnipaque 350 :

23,58 euros (flacon de 50 ml + ser + microperf).
41,90 euros (flacon de 100 ml + ser Nemoto).
41,90 euros (flacon de 100 ml + ser Medrad Stellant).
61,45 euros (flacon de 150 ml + ser Nemoto).
61,45 euros (flacon de 150 ml + ser Medrad Stellant).
61,45 euros (flacon de 150 ml + tubulure Ulrich CT motion).

OPTIJECT

Optiject 240 :

40,26 euros (seringue préremplie 125 mL pour perfuseur).

Optiject 300 :

39,59 euros (seringue préremplie 100 mL pour perfuseur).
48,78 euros (seringue préremplie 125 mL pour perfuseur).

Optiject 350 :

45,26 euros (seringue préremplie 100 mL pour perfuseur).
55,87 euros (seringue préremplie 125 mL pour perfuseur).

OPTIRAY : PAS DE KIT

ULTRAVIST

36,31 euros (1 fl de 100 ml + néc).
53,07 euros (1 fl de 150 ml + néc).
53,07 euros (1 seringue de 150 ml + néc).

VISIPAQUE

Visipaque 270 :

32,96 euros (1 bouteille 100 mL + ser Nemoto).
48,05 euros (1 bouteille 150 mL + ser Medrad Stellant).

Visipaque 320 :

38,54 euros (1 bouteille 100 mL + ser Nemoto).
38,54 euros (1 bouteille 100 mL + ser Medrad Stellant).
56,42 euros (1 bouteille 150 mL + ser Nemoto).
56,42 euros (1 bouteille 150 mL + ser Medrad Stellant).
56,42 euros (1 bouteille 150 mL + tubulure Ulrich CT).

XENETIX

Xenetix 350 :

28,81 euros (flacon 60 ml + nécessaire).
44,53 euros (flacon 100 ml + nécessaire Medrad Stellant).
65,39 euros (flacon 150 ml + nécessaire Medrad Stellant).
61,45 euros (poche 150 ml + nécessaire Medex SBI).
41,90 euros (poche 100 ml + nécessaire FlowSens).
61,45 euros (poche 150 ml + nécessaire FlowSens).
41,90 euros (poche 100 ml + nécessaire Medrad Stellant).
61,45 euros (poche 150 ml + nécessaire Medrad Stellant).

Xenetix 300 :

25,77 euros (flacon 60 ml + nécessaire).
39,32 euros (flacon 100 ml + nécessaire Medrad Stellant).
57,58 euros (flacon 150 ml + nécessaire Medrad Stellant).
53,07 euros (poche 150 ml + nécessaire Medex SBI).
36,31 euros (poche 100 ml + nécessaire FlowSens).
53,07 euros (poche 150 ml + nécessaire FlowSens).
36,31 euros (poche 100 ml + nécessaire Medrad Stellant).
53,07 euros (poche 150 ml + nécessaire Medrad Stellant).

DOTAREM

49,01 euros (ser 15 mL, Avec Ou sans nécessaire).
62,22 euros (ser 20 mL, avec ou sans nécessaire).
49,01 euros (ser 15 mL, + nécessaire d'admi p inject Medrad Spectris Solaris EP).
62,22 euros (ser 20 mL, + nécessaire d'admi p inject Medrad Spectris Solaris EP).

GADOVIST

58,69 euros (1 seringue de 7,5 ml).
106,87 euros (1 seringue de 15 ml).

MULTIHANCE

37,90 euros (seringue préremplie de 10 ml).
54,83 euros (seringue préremplie de 15 ml).
69,59 euros (seringue préremplie de 20 ml).
69,59 euros (seringue préremplie de 20 ml + nécessaire d'administration manuelle).
69,59 euros (seringue préremplie de 20 ml + nécessaire d'administration automatique).

PROHANCE

37,90 euros (seringue de 2793 mg/10 ml).
54,83 euros (seringue de 4189,5 mg/15 ml).
60,57 euros (seringue de 4748,10 mg/17 ml).
60,57 euros (seringue de 4748,10 mg/17 ml + néc d'administration manuelle).
60,57 euros (seringue de 4748,10 mg/17 ml + néc pour injecteur automatique).

BRACCO. Votre spécialiste en imagerie de contraste.



CT Express™ 3D

INJECTEUR AUTOMATIQUE UNIQUE POUR SCANNER



SIMPLICITÉ



SÉCURITÉ



RAPIDITÉ

Injecteur à 3 voies sans seringue pour une gestion du temps optimale

UN INJECTEUR INNOVANT

- ▶ 3 voies : - 2 voies pour le produit de contraste*,
- 1 voie pour le sérum physiologique
- ▶ Injection à partir de tous types de flacons de produits de contraste, de 50 à 200 mL (verre, plastique)
- ▶ Asepsie maîtrisée sans transfert de produit

UNE CONCEPTION UNIQUE

- ▶ Système clos stérile
- ▶ Pression positive
- ▶ Unidirectionnel

UN SYSTÈME SÉCURISÉ

- ▶ Sécurité Air - détecteurs sur ligne patient
- ▶ Sécurité Pression - détecteur sur ligne patient
- ▶ Sécurité Contamination - pas de rétrocontamination, pas de contamination croisée ou environnementale**

* 1 patient = 1 flacon

** Document disponible sur demande concernant les tests réalisés en termes de risques de contaminations environnementale et croisée
Destination du DM : Administration à contrôle automatique, par voie veineuse, de produit de contraste iodé sur des sujets humains pendant des examens effectués au moyen d'un tomodensitomètre, angio CT comprise ; Classe : II b pour l'injecteur / II a pour les consommables ;
Organisme notifié : BSI ; Fabricant : Bracco Injengineering - Avenue de Sévelin 46 - 1004 Lausanne - CH.
L'utilisation est réservée aux personnes formées - Lire attentivement la notice.



LIFE FROM INSIDE

**BRACCO
INJENGINEERING**



Les actions communes

La FNMR et l'Assurance maladie ont voulu, au-delà de la signature du relevé de décisions, se donner les moyens de la réussite de la pertinence.

La FNMR a commencé une importante campagne d'information qui comprend plusieurs volets.

Il y a d'abord, bien sûr, l'information des médecins radiologues sur le contenu du plan. Au-delà de certaines présentations partielles voire partiales, il faut rappeler que les montants d'économies demandées à la radiologie sont de 167 millions sur 3 ans et non pas 207 millions. Sur les 160 millions, 70% sont constitués par la pertinence.

FORCOMED a mis en place, dès le début de l'année 2018, des formations DPC consacrées à la pertinence et centrées, dans un premier temps, sur les règles (DPC ou FMC) de radioprotection, destinées aux médecins correspondants. D'autres formations sont mises en place plus spécifiquement orientées sur la lombalgie. Il y aura également des rappels des recommandations, anciennes, relatives aux radiographies du crâne, du thorax et de l'ASP.



L'Assurance maladie communique aussi de son côté.

Dès le mois de décembre, elle a lancé une campagne de spots TV sur les grandes chaînes à destination du grand public. Le thème est la lombalgie avec le slogan « mal de dos ? Le bon traitement, c'est le mouvement ». Une application a été lancée : Activ'Dos.



L'assurance maladie s'engage aussi auprès des médecins généralistes avec des visites des délégués de l'assurance maladie qui communiqueront une fiche sur la lombalgie.



La FNMR communique aussi vers les patients par le biais de notre site www.monradiologue.fr. Il s'agit de sensibiliser les patients au fait qu'un examen d'imagerie n'est pas recommandé dans le cas d'une lombalgie commune.

Enfin, des actions communes seront aussi organisées. La première est l'affiche commune avec le slogan « Pour un lumbago, la radio n'est pas toujours le bon scénario ». ■

Pertinence des actes :

Ce programme est au service des demandes d'examen et a également pour objectif de prévenir les contrastes notamment chez l'évaluation des pratiques / Ce programme est éligible à la DPC.

4.1 étoiles sur 5 ★★★★★

Formation présentiel



**POUR UN LUMBAGO
LA RADIO
N'EST PAS TOUJOURS
LE BON
SCÉNARIO**

AGENCE ALÉNOR - 05 49 62 89 00 - © Crédit photo : arnoldphoto / stock.adobe.com

**MAL DE DOS,
AVANT TOUT :
ÉCOUTEZ VOTRE MÉDECIN !**



www.fnmr.org

10 000 médecins en plus en 6 ans

Le nombre de médecins exerçant en France a augmenté de 10 000 en six ans et pourtant les déserts médicaux s'étendent. C'est ce curieux paradoxe que met en évidence l'étude de la DRESS du mois de mai ¹.

226 000 médecins sont en activité dont un sur deux est âgé de plus de 55 ans. 45% sont des médecins généralistes et 44% exercent à l'hôpital au moins à temps partiel.

98% de la population résident à moins de 10 minutes d'un généraliste. Les inégalités d'accès sont liées au type d'espace de résidence.



Wilfrid Vincent
Délégué général
de la FNMR

Au 1^{er} janvier 2018, 226 000 médecins exercent en France ². Depuis 2012, leur nombre a progressé de 4,5%. Les médecins généralistes sont 103 000 soit 45%. Parmi les 124 000 spécialistes, les effectifs les plus importants sont les psychiatres (6,8%), les anesthésistes-réanimateurs (5,1%) et les radiologues (3,9%) (voir tableau 1 : Evolution du nombre de médecins).

Un médecin sur dix (11%) exerçant en France a obtenu son diplôme à l'étranger.

226 000 médecins

Comprend les médecins :

- Ayant une activité régulière,
- remplaçants
- en cumul emploi retraite

Augmentation des spécialistes hospitaliers

La croissance des effectifs tient principalement aux spécialistes (+7,8%), le nombre de généralistes restant stable (+0,7%), et aux salariés qui progressent de 11%, en particulier ceux exerçant à l'hôpital (+14%).

57% des médecins exercent en libéral (50% pour les spécialistes et 66% pour les généralistes), 46% sont exclusivement en libéral et 12% en exercice mixte. 44% des médecins exercent à l'hôpital.

L'âge moyen est élevé

La moyenne d'âge des médecins en activité est de 51,2 ans. 47% ont au moins 55 ans, (par comparaison, seulement 18% seulement pour les cadres) et 30% ont au moins 60 ans.

46% des médecins sont des femmes, majoritaires parmi les moins de 60 ans. En 2017, 59% des nouveaux inscrits à l'Ordre sont des femmes.

Il n'y a que 38% de femmes installées en libéral.

Libéraux remplaçants

Les médecins qui débutent dans l'exercice libéral sont pour les deux-tiers remplaçants. 15% ont obtenu leur diplôme à l'étranger, 76% sont des spécialistes, 79% exercent comme salarié.

Parmi les médecins installés en libéral (pur ou mixte) seulement un sur neuf est remplaçant.

Inégalités de densité de généralistes

Les inégalités territoriales entre départements sont comparables à celles des années 1980. En revanche, le nombre de communes où au moins un médecin est installé a augmenté passant de 8 843 en 1981 à 9 526 en 2016 (voir carte des communes sous-denses en médecins généralistes).

En 2018, 98% de la population accède à un médecin généraliste en moins de 10 minutes en voiture. Pour 0,1% de la population, soit 52 000 personnes, il faut 20 minutes ou plus.

L'indicateur APL montre que l'accessibilité moyenne est de 4,1 consultations par habitant et par an. Elle est de 5,9 pour les patients les mieux dotés et de 2,7 pour les 10% les moins dotés. Les auteurs notent que ces résultats « place les généralistes au même niveau que les pharmacies dont l'installation est pourtant régulée ».

Les inégalités tiennent plus à la nature de la commune qu'aux différences entre départements ou régions.



¹ 10 000 médecins de plus depuis 2012 – M. Anguis, H. Chaput, C. Marbot, C. Milien, N. Vergier – Etudes et Résultats n° 1061 - Mai 2018

² 290 974 sont inscrits à l'Ordre

Tableau 1 : Evolution du nombre de médecins par spécialité, de la part des libéraux, mixtes et remplaçants - 2012 à 2018

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2012-2018
Ensemble	216 760	218 300	219 830	222 150	223 570	224 880	226 470	4,5%
Généralistes	101 900	101 800	102 140	102 490	102 300	102 250	102 600	0,7%
Autres spécialistes, dont :	114 870	116 490	117 690	119 670	121 270	122 630	123 870	7,8%
Psychiatrie	14 400	14 620	14 880	15 050	15 170	15 310	15 400	6,9%
Anesthésie-réanimation	10 700	10 840	10 970	11 150	11 280	11 400	11 510	7,6%
Radiodiagnostic et imagerie médicale	8 300	8 390	8 470	8 560	8 740	8 840	8 890	7,1%
Pédiatrie	7 450	7 620	7 730	7 860	8 010	8 100	8 210	10,2%
Cardiologie et maladies vasculaires	6 610	6 710	6 800	6 890	7 000	7 090	7 180	8,6%
Ophtalmologie	5 810	5 850	5 860	5 910	5 930	5 950	5 910	1,7%
Médecine du travail	5 740	5 670	5 700	5 610	5 520	5 410	5 300	-7,7%
Gynécologie-obstétrique	4 110	4 250	4 390	4 580	4 720	4 870	5 030	22,4%
Dermatologie et vénéréologie	4 100	4 100	4 080	4 070	4 000	3 980	3 920	-4,4%
Gastro-entérologie et hépatologie	3 500	3 560	3 580	3 630	3 690	3 760	3 840	9,7%
Part de libéraux et mixtes	59,8 %	59,6 %	59,3	58,7	58,1	57,7	57,3	
Part de remplaçants exclusifs	4,7 %	4,7 %	4,7 %	4,9 %	5,1 %	5,3 %	5,7 %	
Part de remplaçants sur leur activité libérale uniquement	4,8 %	5,1 %	5,4 %	5,7 %	5,8 %	6,1 %	6,3 %	

Tableau 2 : Répartition par type d'espace des communes sous-denses en médecins généralistes en 2016

Type d'espace	Communes sous-denses (APL < 2,5 consultations par an et par habitant)		
	Population vivant dans une commune sous-dense	Part de la population du type d'espace, vivant dans une commune sous-dense	Part de la population vivant dans une commune sous-dense et résidant dans le type d'espace
Unité urbaine de Paris	1 010 790	9,5%	17,7%
Grand pôle, hors unité urbaine de Paris	310 270	1,1%	5,4%
Couronne urbaine des grands pôles	732 100	10,1%	12,9%
Couronne rurale des grands pôles	1 964 890	22,9%	34,5%
Moyens et petits pôles	205 520	4,7%	3,6%
Couronne des moyens et petits pôles	745 620	18,9%	13,1%
Communes isolées, hors influence des pôles	726 230	24,0%	12,8%
Ensemble	5 695 420	8,6%	-

Lecture • Dans les moyens et petits pôles urbains, 205 520 personnes ont une accessibilité à la médecine générale inférieure à 2,5 consultations par habitant et par an, ce qui représente 4,7 % de la population des moyens et petits pôles ; 3,6 % de la population vivant sous le seuil d'accessibilité de 2,5 C/hab/an résident dans un moyen pôle ou un petit pôle urbain.

Champ • Médecins généralistes libéraux et en centres de santé, France entière, hors Mayotte.

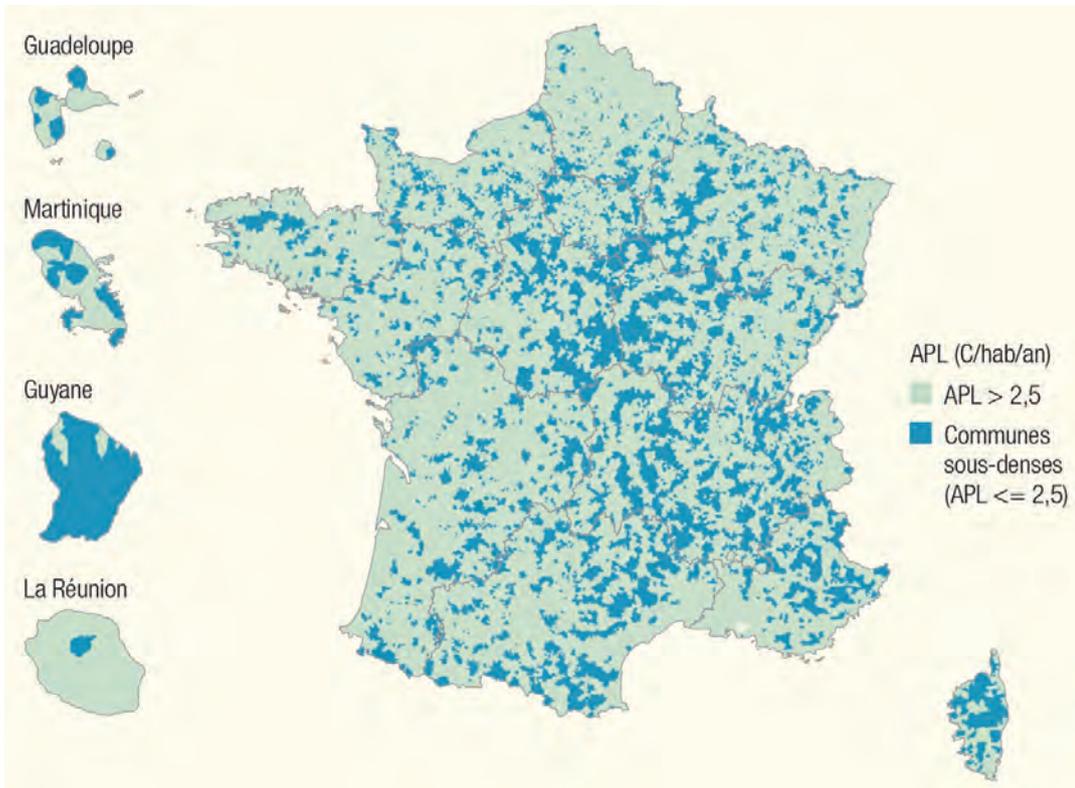
Sources • SNIIR-AM 2016, CNAM ; populations municipales 2014, Insee ; calculs DREES.

L'étude de la DREES recense 9 142 communes qui sont en sous densité. Il s'agit principalement de communes rurales à la périphérie des grands pôles et de communes hors d'influence de ces pôles. Enfin, un quart

de la population en zones sous-denses réside dans un pôle urbain dont 18% ans l'unité urbaine de Paris (voir *tableau 2 : Répartition par type d'espace des communes sous-denses en médecins généralistes*).

L'accès aux généralistes des personnes âgées est identique à celui des plus jeunes. Les patients de 70 ans ou plus consultent 2,3 fois un généraliste, 4 fois plus un masseur-kinésithérapeute, 16 fois plus un infirmier. ■

Carte des communes sous-denses en médecins généralistes - 2016

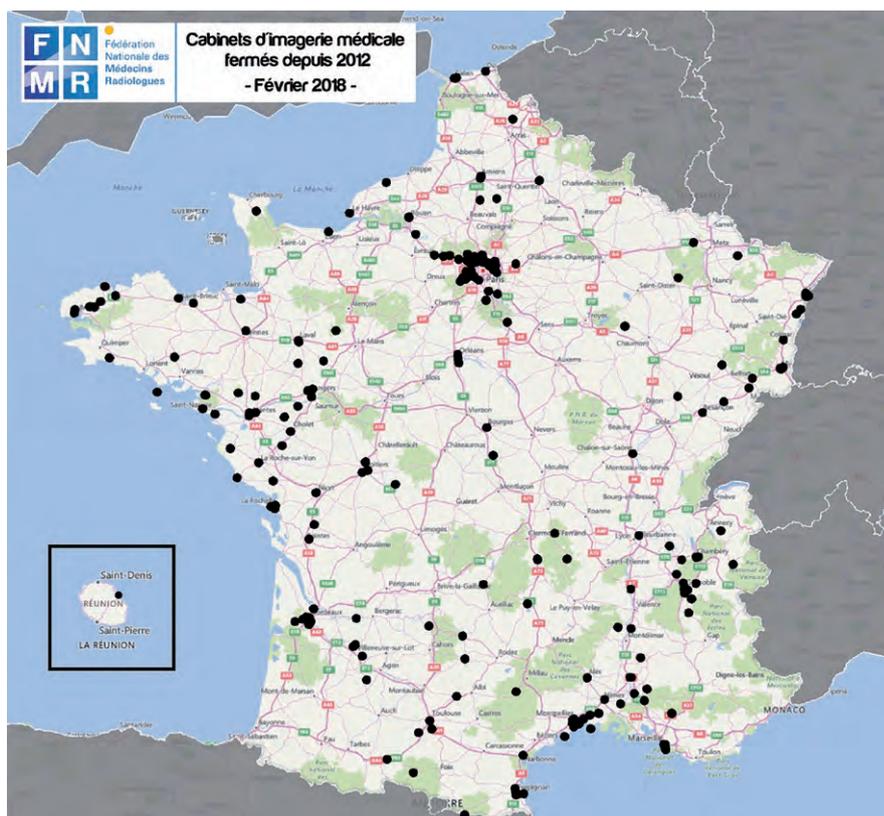


APL : accessibilité potentielle localisée – Cet indicateur mesure les disparités au niveau local. Il tient compte de l'activité de chaque médecin, de l'âge de la population et des temps de transport entre la commune du patient et celle du médecin.

Médecins généralistes libéraux et en centres e santé

Sources : SNIIR-AM 2016 – Population 2014 - IRDES

Carte FNMR des fermetures de cabinets d'imagerie 2012 - 2018



L'avenir vu par 4 spécialités

Quelle est la vision d'avenir qu'ont les anesthésistes, les cardiologues, les radiologues et les urgentistes de leur spécialité ? Leur principale motivation est « aider et sauver des gens ». Mais ils constatent une pénurie de professionnels et se plaignent de la lourdeur administrative grandissante. Leur activité leur paraît menacée par les difficultés croissantes de financement des établissements de santé où ils exercent.

Ces résultats sont établis par une étude de l'Appel Médical¹ menée auprès de 228 médecins exerçant dans des établissements publics ou privés (cardiologues, radiologues, anesthésistes-réanimateurs, urgentistes) en deux phases. Une phase a consisté en des entretiens approfondis avec 8 médecins², une autre a été réalisée auprès de 220 médecins (40 urgentistes, 60 anesthésistes-réanimateurs, 60 radiologues, 60 cardiologues) via un auto-questionnaire en ligne.

POINT DE VUE SUR LE METIER

Il était demandé aux médecins de citer trois adjectifs qualifiant leur métier. 93% ont mentionné un adjectif positif. Parmi les qualités retenues par plus de 10% des personnes enquêtées, il y a : passionnant (39%), intéressant (21%), absorbant (16%) et évolutif (10%). Pour les radiologues, les trois premiers items sont passionnant (45%), évolutif (22%) et intéressant (17%).

53% des médecins ont aussi mentionné trois adjectifs négatifs : fatigant (25%), stressant (14%) et chronophage (5%).

Pour les radiologues, l'ordre est différent : stressant (10%), fatigant (7%) et chronophage (5%).

Motivation de leur choix professionnel

Les trois premières motivations pour choisir leur spécialité est de sauver des vies et aider des gens (57%), d'exercer une spécialité faisant appel à une technologie de haut niveau (41%), d'exercer un métier exigeant demandant une forte implication (40%). Viennent ensuite les relations avec les patients (36%), un métier valorisant (31%), l'utilité sociale (20%), la rémunération (13%).

Les radiologues classent en premier la spécialité faisant appel à une technologie de haut niveau (65%), puis, à égalité, sauver des vies et les relations avec les patients (38%). La rémunéra-

tion n'est citée que par 18% des radiologues.

Si le choix était à refaire, la majorité des médecins referait le même choix à l'exception des urgentistes qui, pour un tiers, feraient un autre choix.

Le choix du mode d'exercice et satisfaction du métier

Le premier critère pour le choix du mode d'exercice est la diversité et la complexité des patients ou des pathologies (42%). Les critères suivants sont un plateau technique performant (40%) et l'autonomie (32%).

Pour les radiologues, le premier motif est le plateau technique performant (48%), puis la diversité des patients (45%) et en troisième l'autonomie (33%).

Le premier motif de satisfaction dans la pratique du métier est la diversité des pathologies et des patients (40%), puis l'évolution technologique de la spécialité (33%) et la mise à disposition d'un plateau performant (30%).

Pour les radiologues, les motifs de satisfaction sont les mêmes mais avec des taux supérieurs (respectivement 45%, 40%, 38%).

La lourdeur administrative

Les médecins étaient interrogés sur les motifs d'insatisfaction dans l'exercice de leur métier. Le premier point est la lourdeur administrative (40%). Mais les résultats par spécialité sont

« Les radiologues classent en premier la spécialité faisant appel à une technologie de haut niveau (65%). »



¹ Analyses et visions d'avenir de quatre spécialités médicales majeures – Futura Med 2018 – Appel medical search – Groupe Randstad. Février 2018, 2^{ème} édition.

² 2 urgentistes, 2 anesthésistes-réanimateurs, 2 radiologues, 2 cardiologues.

très différents de la moyenne. Ainsi, pour les anesthésistes, le poids administratif est bien le premier motif (40%) alors que pour les cardiologues et les urgentistes, c'est le manque de médecins dans leur spécialité (45% et 35%) et pour les radiologues les gardes et les astreintes (52%). Pour ces derniers, les lourdeurs administratives et le manque de médecins sont les deux autres grands motifs d'insatisfaction (45% et 43%).

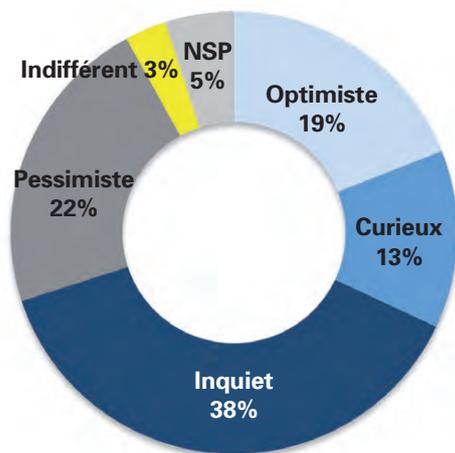
VISION D'AVENIR

Pour près des deux-tiers, les médecins ont une vision sombre de l'avenir de leur métier. La principale inquiétude porte sur les politiques de financement de la santé. Ils émettent également quelques réserves sur les nouvelles générations de médecins.

Optimiste ou pessimiste

Une majorité de médecins (60%) a une vision sombre, inquiète ou pessimiste de l'avenir de leur spécialité. Seulement 19% sont optimistes et 13% curieux.

Concernant l'évolution de votre métier, vous êtes :



Evolutions attendues du métier

La principale évolution que les médecins attendent, redoutent est le durcissement des politiques de santé avec une diminution du financement du système de soins (47%). Cette crainte est partagée tant par les médecins du public (49%) que du privé (48%). Le pourcentage tombe à 36% pour ceux qui ont un exercice mixte.

Les autres évolutions attendues sont :

- l'émergence de la télémédecine (36%),

particulièrement dans le secteur privé (50%),

- le regroupement des structures hospitalières (36%) avec des taux très différents selon le secteur d'activité (20% pour le privé, 48% pour le public et 24% pour les mixtes),
- l'accélération de la course à la rentabilité (34%),
- la baisse du nombre de médecins,
- le recul des structures publiques.

Les autres items sont mentionnés par moins de 20% des médecins.

Quelles évolutions professionnelles ?

La première évolution attendue, espérée est la diminution du temps de travail pour 42% des médecins qui arrive loin devant le départ à la retraite (24%) et le changement de mode d'exercice (23%). Il est à noter que 17% des sondés n'envisagent aucun changement.

Les radiologues se situent dans la même approche avec la diminution du temps de travail (40%), en deuxième le changement de mode d'exercice (27%). Un quart des radiologues n'envisagent aucun changement.

Avis sur les nouvelles générations

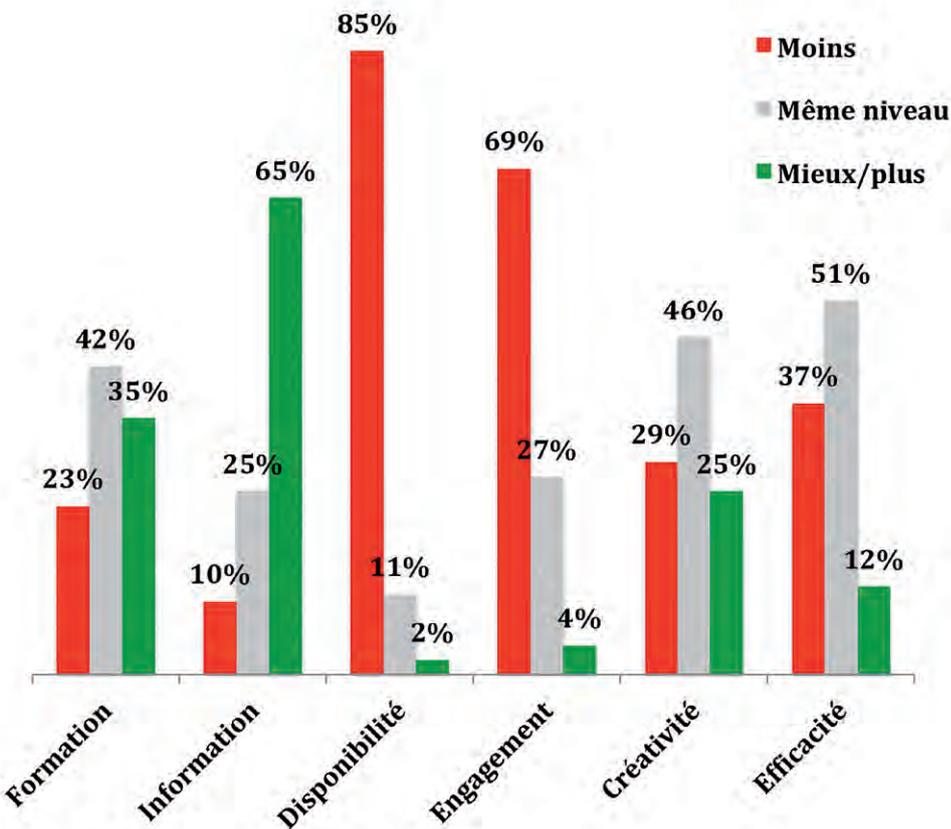
Il y a peu d'opinions négatives (5%) sur les nouvelles générations de médecins mais il n'y a qu'un tiers des sondés pour porter une opinion positive (35%). Plus de la moitié (56%) ont une avis mitigé.

Il est reproché aux jeunes médecins un investissement moindre. Ils sont moins disponibles (85%) et moins engagés (69%).

En revanche, les personnes interrogées considèrent que les nouveaux médecins sont mieux informés (65%).

Pour les médecins sondés, les principales préoccupations des nouvelles générations de médecins sont la rémunération (71%), la possibilité d'équilibrer vie professionnelle et vie privée (67%) et la spécialité faisant appel à une technologie de haut niveau (34%).

L'opinion des médecins sur les nouvelles générations



« *Merci pour cet éclairage adapté aux spécificités de la radiologie.* »

« *Ce cours était fort utile afin de se mettre en conformité et de respecter nos obligations légales et la loi face au RGPD.* »

« *Formation, de qualité, concrète et donc utile.* »

« *Formation nécessaire et pertinente.* »

« *La formation a permis de connaître nos obligations détaillées face au RGPD.* »



Responsable pédagogique :
Dr Christian FORTEL, médecin radiologue

Experts-formateurs :
Me Thibaud VIDAL, avocat et Stéphane THIROUX, informaticien

Formation à distance de 40 minutes sur forcomed.org après paiement par carte bancaire. Le Règlement général à la protection des données (RGPD) est le nouveau texte de loi venant harmoniser le système de protection des données. Il remplace la loi informatique et libertés (CNIL). Les médecins radiologues sont directement concernés par les données personnelles des patients hébergées dans les RIS et les PACS. Les données de santé sont considérées comme sensibles et doivent faire l'objet d'une protection spécifique dans ce nouveau cadre légal applicable en mai 2018. Nous réunissons un avocat et un informaticien pour comprendre concrètement la nouvelle donne et lancer les actions de mise en conformité.

Tarif : 119 €

Inscription et accès à la formation :



Notre équipe est à votre disposition du lundi au vendredi, de 9 h à 17 h 30, au **01 53 59 34 02**.

Créez votre compte sur forcomed.org et inscrivez-vous aux formations de votre choix.

CALENDRIER 2018 SEMESTRE 2

IMAGERIE DE LA FEMME

THÈME	TARIF	DATE
 Organisation du dépistage du cancer du sein et contrôle de qualité en mammographie numérique 	OPCA	2 sessions possibles : sem 35 à 42 sur forcomed.org + 1 jour à Paris au choix le 2, 3 ou 4 oct sem 41 à 47 sur forcomed.org + 1 jour à Paris au choix le 13, 14 ou 15 nov
 Pratique de l'IRM mammaire 	OPCA	formation 100% numérique sem 39 à 42 sur forcomed.org

PERFECTIONNEMENT EN IMAGERIE

Reconnaître, évaluer, prendre en charge la douleur du patient lors des examens		OPCA	formation 100% numérique sem 37 à 39 sur forcomed.org
 Gestion d'un examen Cone-Beam en odonto-stomatologie - Niveau 2		OPCA	sem 39 à 45 sur forcomed.org + 1 jour à Paris le 18 oct
Outils de téléradiologie, technologies d'avenir et réglementation		non adhérent 632 € adhérent 549 €	sem 42 à 47 sur forcomed.org + 1 jour à Paris le 12 nov

PRÉVENTION ET GESTION DES RISQUES

Gestes d'urgence en radiologie : la prise en charge de l'allergie et de l'arrêt cardio-respiratoire		OPCA	sem 36 à 42 sur forcomed.org + 1 jour à Paris le 28 sept
 Hygiène et prévention des infections en imagerie médicale		OPCA	formation 100% numérique sem 41 à 45 sur forcomed.org
Mise en pratique des vigilances dans un service d'imagerie médicale		OPCA	formation 100% numérique sem 43 à 45 sur forcomed.org
 Santé et sécurité en IRM		OPCA	formation 100% numérique sem 44 à 46 sur forcomed.org
Amélioration des pratiques des manipulateurs via l'utilisation d'un DACS		OPCA	formation 100% numérique sem 45 à 47 sur forcomed.org

MANAGEMENT DU CENTRE D'IMAGERIE

La classification commune des actes médicaux en imagerie (CCAM)		OPCA	formation 100% numérique sem 40 à 43 sur forcomed.org
 Remise à niveau de l'anglais pour une meilleure prise en charge des patients étrangers		OPCA	sem 40 à 43 sur forcomed.org + 2 webinaires les 11 et 18 oct
Une meilleure communication pour une meilleure organisation du travail		OPCA	sem 42 à 44 sur forcomed.org + 1 jour à Paris le 16 oct

OPCA Ce pictogramme indique les formations conventionnées avec financement de l'inscription intégralement assuré par l'OPCA des manipulateurs.



« *Depuis 1994, nous formons tous les ans près de 2400 professionnels en radiologie* »

Ces médecins et spécialistes de la formation forment une seule équipe pour faire de FORCOMED la référence en radiologie

Associations FORCOMED et FORCO FMC

168A, rue de Grenelle 75007 Paris
Tél : 01 53 59 34 02 • Fax : 01 45 51 83 15
www.forcomed.org • info@forcomed.org

CESSIONS / ASSOCIATIONS

10793 72 CHERCHE ASSOCIÉ Centre libéral d'imagerie médicale – Recherche assoc. exercice tps plein (4jrs/sem) ou partiel dans cab de ville et clin. Téléradiologie opérationnelle depuis 3 ans. Détails sur site internet www.72mis.fr.

> **Contact : Dr RABI au 06.26.36.68.68 ou 06.71.08.14.63 – Email : hrabi70@gmail.com**

10811 21 CHERCHE REMPLAÇANT Radiologue libéral à la retraite, rech. remplacement en cab de ville (radio, écho, sénologie). Compétence en mammo num et dépistage de masse organisé.

> **Contact : Dr CHAIX – Email : thierry.chaix@gmail.com**

10830 75 CHERCHE REMPLAÇANT / COLLABORATEUR 18e – Cab. rech. remplaç., collab. ou autre pour vacations régulières et nombreuses périodes à tps plein. Radio. conv., écho., mammo., scan. – Possible association ou cession à terme

> **Contact : Dr ZERBIB au 06.63.19.13.29 ou 01.42.09.04.04 – Email : thierry.zerbib966@orange.fr**

10836 06 CHERCHE ASSOCIÉ Cagnes-Vence - Cause retraite rech. assoc. SCM 12 assoc., 3 cab de ville, 1 centre imagerie de la femme, 1 cab en clin.(urgences-externes-interventionnel ostéo articulaire). Multiples vac. TDM et IRM sur plusieurs sites. ¾ tps (6/7 vac./sem), compétence séno bien venue, secteur 1 ou 2.

> **Contact : Dr OLIVIER au 06.23.05.33.48 – Email : gotoutdego@gmail.com**

10846 15 CHERCHE ASSOCIÉ SCP grpe 5 radiols, cherch. 6ème assoc. Très grosse activité, accès 2 IRM et 1 scan. Pour plus de détails :

> **Contact : Dr CLOUET au 04.71.48.00.50 ou 06.88.46.55.89 – Email : pierre-louis.clouet@wanadoo.fr**

10847 35 CHERCHE ASSOCIÉ / REMPLAÇANT Rennes - Imagerie IMRO (8 radiols) rech. remplaçant associé pour poste imagerie de la femme. Possibilité de varier 50% de l'activité avec radio. gén., imagerie pédiatrique ou autre. Collaboration avec clin. spécialisée obsté/gynéco. attestée centre de référence dans le traitement de l'endométriose. Temps plein 3 jours/semaine. Pour toute question : >

Contact : Dr BOIVIN au 06.11.08.94.46 – Email : gwenolwen@yahoo.fr

10848 83 CHERCHE ASSOCIÉ Grpe radiols recherche associé avant le 31/12/2018. Clin. avec IRM/TDM in situ, plus vacations dans structures externes publiques/privées (GIE, SCM, contrat d'exercice). 3 cabs dynamiques, bien équipés. Pôle séno et ostéo-articulaire développés.

> **Contact : Dr LEMAN au 06.20.63.39.13 – Email : roger.leman@wanadoo.fr**

- Vous pouvez consulter les annonces sur le site internet de la FNMR : fmmr.org
- Les adhérents de la Fédération peuvent déposer leur annonce directement sur le site à partir de l'espace adhérent.

Publi-rédactionnel

**Deux dates
à retenir :**

LABELIX Club utilisateurs

Judi 20 septembre 2018 - PARIS – 9h30 - 12h30

Plusieurs sujets seront abordés **liés à l'amélioration de la prise en charge des patients** avec l'intervention d'associations de patients autour de la charte formalisant les engagements mutuels du médecin radiologue avec son équipe et des patients

Ouvert à tous – Nombre de places limité
Inscrivez-vous dès maintenant : info@labelix.org

Formation référent

Une nouvelle formation « **Responsable et référent qualité : les fondamentaux à maîtriser** », est organisée par LABELIX en partenariat avec FORCO FMC

Judi 27 septembre 2018 - PARIS

Compte tenu des futures dispositions réglementaires, cette formation, destinée aux médecins radiologues et aux personnels des cabinets de radiologie, est aussi ouverte à tous les acteurs impliqués dans la labellisation ou souhaitant s'impliquer

Nombre de place limité - Inscrivez-vous rapidement auprès de FORCO-FMC
<http://www.forcomed.org> ou par téléphone : 01.53.59.34.02.

Le coût de cette formation est pris en compte dans vos charges et sera ainsi déduit de votre résultat fiscal
Les formations du personnel peuvent faire l'objet d'une demande de prise en charge auprès de votre OPCA