

Le Médecin Radiologue libéral

NUMÉRO 479 JUILLET 2024

Le journal de la



DOSSIER

DRIMbox



L'ESPACE SANTÉ DU PATIENT



L'HÔPITAL



DRIMbox



LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE



LE CABINET DE RADIOLOGIE

DRIMbox

Avis du jury
Grille des éditeurs

CONVENTION MÉDICALE

Mesures générales
Imagerie

Rencontres radiologiques libérales 2024

**LA FNMR ORGANISE, COMME CHAQUE ANNÉE, LES RENCONTRES
RADIOLOGIQUES LIBÉRALES DE L'INSTALLATION,**
le vendredi 4 octobre 2024 à 17h30 dans le cadre des JFR

Les radiologues qui souhaitent s'associer ou se réassocier pourront découvrir de nombreuses opportunités d'installations. Cette réunion est aussi l'occasion pour les médecins radiologues de se rencontrer.

Cette vidéo sera diffusée sur les réseaux sociaux et permettra d'optimiser vos entretiens. Celle qui aura le plus de vues sera présentée lors de la soirée.

Les internes ou chefs de cliniques ainsi que les adhérents de la FNMR sont invités gratuitement. Pour présenter votre groupe lors de ces rencontres, vous pouvez préparer une vidéo (45" à 1 mn) ou une plaquette.

INSCRIPTION SUR LE SITE :



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

<p>NOM :</p> <p>PRÉNOM :</p> <p>AGE :</p> <p>N° D'INSCRIPTION À L'ORDRE :</p> <p>CHERCHE ASSOCIÉ(E) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>CHERCHE INSTALLATION : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>RÉGION D'INSTALLATION :</p> <p>RÉGION SOUHAITÉE :</p> <p>ADHÉRENT FNMR : <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>UNIR : <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Corail : <input type="checkbox"/> Oui</p>	<p>FRAIS D'INSCRIPTION</p> <ul style="list-style-type: none"> • CANDIDAT À L'INSTALLATION • GROUPE RECRUTEUR ADHÉRENT FNMR GRATUIT • GROUPE RECRUTEUR NON ADHÉRENT FNMR 500 €
---	---

A RETOURNER : FNMR – Rencontres radiologiques libérales 2024 – 168 A, rue de Grenelle – 75007 PARIS

**1 TABLETTE
À GAGNER**

**POUR LES CANDIDATS À L'INSTALLATION,
UN TIRAGE AU SORT DÉSIGNERA LE GAGNANT DE LA TABLETTE**

Une convention à sens unique

La convention médicale vient, après 18 mois de discussion, d'être signée.

Une fois de plus, il s'agit d'un texte axé sur la médecine générale. Malgré le manque criant de médecins généralistes et donc de médecins traitants, sous la pression du syndicat de généralistes, MG France, la Caisse a maintenu l'obligation, pour les patients, de passer par « la case » médecin traitant pour avoir accès au spécialiste.

Nombre de patients n'arrivent pas à avoir de médecin traitant et se retrouvent donc pénalisés financièrement quand ils vont directement voir ce médecin d'expertise qu'est le spécialiste.



LE PARCOURS DE SOIN IMAGINÉ POUR ÉVITER LE NOMADISME MÉDICAL SOURCE DE DÉPENSES, N'EXISTE EN RÉALITÉ PLUS DU FAIT DE LA PÉNURIE DE MÉDECINS.

Dr Jean-Philippe MASSON
Président de la FNMR

Le parcours de soin imaginé il y a une dizaine d'années pour éviter le nomadisme médical source de dépenses pour l'assurance maladie, n'existe en réalité plus du fait de la pénurie de médecins. Pourtant, la Caisse le maintient pour avoir la signature des généralistes pour la convention ! Les spécialistes, représentés majoritairement par AvenirSpé Le Bloc, ne voulaient pas signer cette convention qui ne leur apporte quasiment rien (refus de l'OPTAM pour tous, qui plus est dévalorisé dans certaines régions, refus de l'association de la consultation avec un acte pour nous).

La réforme de la CCAM, en cours, comporte aussi une étude des taux de charges, inchangés depuis sa création au début des années 2000. Il est absolument fondamental que toutes les spécialités, dont la radiologie, y participent.

Mais voilà, seuls les représentants des syndicats signataires y seront autorisés. Devant ce diktat, il a donc fallu signer, très à contre-cœur.

Dans les annexes du texte, il est prévu une réévaluation des actes de la CCAM. Bien sûr, rien ne change pour la radiologie ! au moins il n'y a pas de baisses, comme c'est le cas pour nos collègues radiothérapeutes auxquels on impose sans discussion une baisse de 5 % de l'ensemble de leurs actes ! Quelques échographies augmentent, très modérément et en juillet 2025 seulement !

Cette revue, comme toutes celles du mois de juillet, est consacrée à une étude comparative de modalités radiologiques. Cette année, ce sont les « DRIMbox » qui ont été étudiées et comparées.

Si deux d'entre elles, seulement, semblent prêtes, la plupart n'en sont qu'à l'état d'ébauche. Rappelons que les radiologues ne sont absolument pas obligés d'acheter celle correspondant à leurs RIS ou PACS. Il est donc essentiel de bien se renseigner sur les applications optionnelles et payantes qui seront proposées.

Comme toujours, la FNMR défend l'indépendance professionnelle des médecins radiologues libéraux. ●

6

Encore
une première

DRIMBOX



9

Un pas de plus
vers le
déploiement des
DRIMbox

DRIMBOX



20

Avis du jury

AUDIT DRIMBOX



24

Grilles des éditeurs

AUDIT DRIMBOX



52

Mesures
de la convention
2024-2029

CONVENTION
MÉDICALE



3 Édito

5 Brèves

10 La cybersécurité appliquée au projet DRIM-M

12 Krypton : un service régional partagé pour l'imagerie

16 Partage de l'imagerie : une expérience régionale

18 Le point de vue hospitalier sur la DRIMbox

19 Le point de vue de la médecine nucléaire

27 Le dépistage 20 ans après

56 Petites annonces

57 Bureaux

58 Loisirs : s'il n'y en avait qu'un

Le Médecin
Radiologue
libéral

NUMÉRO 479 JUILLET 2024

Annonceurs : FNMR p. 8-55 – FORCOMED p. 17-59 – QUIZZ FORCOMED p. 39-45

Directeur de la publication
Dr Jean-Philippe MASSON

Rédacteur en chef
Dr Paul-Marie BLAYAC

Secrétaire de rédaction
Wilfrid VINCENT

Président
Dr Jean-Philippe MASSON

Responsable de la publicité
Dr Éric CHAVIGNY

Conception maquette
Rive Communication

Maquette
Rive Communication

Crédits photos
iStockphoto

Édition, secrétariat, publicité
rédaction, Petites annonces
EDIRADIO - S.A.S. au capital de 40 000 €
Tél. : 01 53 59 34 00
www.fnmr.org – E-mail : ediradio@fnmr.org
168 A, rue de Grenelle 75007 Paris

Imprimerie Decombat
5 bis rue Gustave Eiffel – 15000 AURILLAC
Dépôt légal 1^{er} trimestre 2022
ISSN 1631-1914

CONVENTION MÉDICALE ET CCAM



CONVENTION MÉDICALE

La convention médicale est signée. Concernant principalement les médecins généralistes, elle comprend cependant aussi des mesures concernant les spécialistes et en particulier une revalorisation des actes CCAM de 240 M€. Les actes de radiologie ne bénéficient pas de cette revalorisation et ceux de radiothérapie sont diminués de 5 %. La prochaine étape portera sur le calcul des charges en radiologie. C'est la participation à ces groupes de travail qui a motivé la signature. La FNMR s'engagera totalement dans cette procédure afin que soit reconnue la réalité des charges dans notre spécialité.

LE DÉFICIT DE LA BRANCHE MALADIE



La commission des comptes de la Sécurité Sociale prévoit une stagnation du déficit de la branche maladie pour 2024 alors que l'ONDAM 2023 a été dépassé de 3,8 Md€.

Le poste des actes techniques, qui représentent 69 % des honoraires des spécialistes, est celui qui a le plus contribué

à la croissance des honoraires avec 4,7 points entre 2022 et 2023 principalement en raison de la hausse des volumes (+6,5 %) que celle des prix n'est que de 0,2 %.

LES INVITATIONS AU DÉPISTAGE



Depuis janvier 2024, la CNAM est chargée de l'envoi des invitations aux dépistages des cancers (sein, colorectal, utérus).

À mi-mai 2024, 1,6 million d'invitations ont été adressées dans le cadre du dépistage du cancer du sein, 3,8 millions pour le cancer colorectal et 3,5 millions pour le cancer de l'utérus.

Si le volume des invitations envoyées est similaire à celui des CRCDC selon la CNAM, dans nombre de cabinets de radiologie, le constat est une forte baisse de participation.

ROSP ET FORFAIT STRUCTURE



La rémunération forfaitaire moyenne versée aux médecins libéraux (1) au titre de la rémunération sur objectifs de santé publique (Rosp) et du forfait structure progresse en 2023 de 2,5 % :

- 324 € en moyenne pour les 51 527 médecins généralistes concernés (+ 1,9 %) ;
- 4 080 € pour les pédiatres (+ 5,7 %) ;
- Pour les spécialistes : 3 737 € pour les gastro-entérologues, 4 307 € pour les cardiologues et 4 426 € pour les endocrinologues.

Forfait structure : les montants versés à ce titre augmentent en 2023 de plus de 3,1 %, (Au total 320 M€) avec de nouveaux indicateurs rémunérés (alimentation du DMP, édition d'ordonnances numériques, usage du téléservice « Déclaration simplifiée de grossesse »). Plus de 75 000 médecins libéraux ont ainsi perçu un montant moyen annuel de 4 214 €.

DOCUMENTS À VERSER DANS LE DMP

La liste des documents soumis à l'obligation d'alimentation du DMP et d'envoi par messagerie sécurisée a été mise à jour par arrêté du 23 mai 2024.

Documents devant être reportés dans le DMP et envoyés par messagerie sécurisée aux autres professionnels et au patient	Versement au DMP	Envoi par messagerie sécurisée aux autres professionnels	Envoi par messagerie sécurisée au patient	Date d'entrée en vigueur
Le compte rendu des examens radio-diagnostiques (hors compte rendu produit dans le cadre d'un séjour hospitalier)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	31 décembre 2022
La demande d'examen de radiologie (pour les actes ayant vocation à être pratiqués hors séjour hospitalier)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	31 décembre 2025

AUDIT 2024, encore une première : la DRIMbox



Dr Jean-Christophe DELESALLE

Responsable de la Commission informatique de la FNMR
Secrétaire général de la FNMR

Voilà 18 ans que la commission informatique de la FNMR organise des audits annuels. Depuis 2015, quand j'ai repris la conduite de cette commission, j'ai cherché à la fois à entretenir la base des premiers audits initiés par notre actuel président Jean-Philippe Masson (alternance entre enquêtes sur les RIS¹ et les PACS² ; derniers audits PACS en 2017 et RIS en 2019), et j'ai introduit de nouvelles thématiques qui sont ou vont devenir le quotidien de notre exercice :

- En 2015, la première étude sur les Serveurs d'Applications (SA) ;
- En 2016, le premier audit sur les RIS-PACS intégrés ;
- En 2018, la première analyse³ de l'offre de téléradiologie commerciale sur le territoire français qui a servi de catalyseur pour la rédaction de la nouvelle charte de Téléradiologie du Conseil National Professionnel de la Radiologie (G4) puis validée par le CNOM ;
- En 2020-2021, la première étude sur les DACS⁴ (décalé en raison de la pandémie Covid-19) suite à l'obligation à compter du 1^{er} juillet 2019 d'assurance qualité pour l'utilisation en imagerie médicale des rayonnements ionisants⁵.
- L'an passé, nous avons publié dans notre Revue de juillet 2023 (n° 468) un premier audit descriptif sur l'offre du marché en Intelligence Artificielle (IA), mais ce ne sera sans doute pas le dernier...

Cette année, une grande première : la DRIMbox. Elle s'intègre dans le cadre du déploiement du **Séjour du numérique en santé** qui ne concerne pas que l'imagerie mais l'ensemble de l'écosystème informatique en santé, et qui comprend plusieurs vagues. Dans le domaine de la radiologie, la première vague s'est terminée mi-septembre 2023, avec la mise à jour des RIS qui comprend en particulier l'utilisation de l'INS (identifiant national de santé) et l'envoi de nos comptes rendus radiologiques sous forme pdf dans le dossier médical partagé (DMP) du patient.

La seconde vague est déjà lancée, avec, en ce qui nous concerne, la création d'un **réseau informatique**

DRIM-M qui permettra grâce à l'équipement d'une **DRIMbox**, le partage des images radiologiques générées par chaque centre de radiologie publique ou privé. Cette DRIMbox est l'équivalent d'une passerelle informatique qui permettra l'accès, avec l'accord du patient, grâce à un pointage intégré dans nos comptes rendus (KOS⁶) aux images d'un PACS distant, et même pour nous radiologues de les télécharger pour les intégrer et les relire sur nos systèmes informatiques (PACS ou serveur d'applications).

Nous vous avons déjà présenté dans notre Revue d'octobre 2023 (n° 470) pour les JFR, les éditeurs susceptibles de développer une DRIMbox en 2024. Dans celle de mars 2024 (n° 475), nous avons publié les grilles prévisionnelles allégées des éditeurs dans l'attente de l'audit définitif qui s'est tenu le 4 avril 2024. Toutes les sociétés (à l'exception d'une seule) ont accepté de poursuivre ces présentations.

Nous avons cherché comme d'habitude à vous présenter cet audit avec le plus d'objectivité et de transparence possibles, les sociétés ayant bien compris comme lors des audits précédents qu'il n'est jamais question dans notre esprit de stigmatiser qui que ce soit. Et plutôt que de mettre des points positifs ou négatifs comme les années précédentes, nous nous sommes contentés (comme l'an passé pour l'IA) de commentaires vu l'extrême variabilité de l'état d'avancement des projets.

La méthodologie déjà éprouvée lors des audits précédents a été reprise, à savoir :

- Avant la présentation, envoi d'une **fiche de renseignements** aux sociétés (réponses déclaratives sous leur responsabilité que vous retrouverez ci-après) : cadre global de la société, produits et services, modèle économique.
- **Présentation** elle-même faite par des représentants (dirigeants, techniciens et/ou commerciaux) des sociétés dans les locaux de la FNMR, d'une durée imposée chronométrée de 35 minutes, face à un jury composé comme d'habitude de radiologues libéraux, mais pas seulement. Cette année en effet,

¹ Radiology Information System (SIR en Français : Système d'information Radiologique)

² Picture Archiving et Communication System (SAPI en Français : Système d'Archivage et de Partage des Images)

³ Étude conjointe par la commission informatique et la commission téléradiologie de la FNMR

⁴ Dose Archiving et Communication System

⁵ Décision n° 2019-DC-0660 de l'Autorité de Sûreté Nucléaire du 15 janvier 2019

⁶ Key Object Selection



nous avons invité non seulement deux représentants hospitaliers, mais aussi des représentants de la médecine nucléaire car également concernée par la DRIMbox. Par ailleurs, nous avons eu la chance d'accueillir pour cet audit comme invités Jean-Marc Chevilly de la délégation au numérique en santé (DNS) et Mathieu Bajat de l'agence du numérique en santé (ANS) avec qui nous collaborons étroitement sur le projet.

- Chaque audition a été suivie d'une évaluation post-présentation « à chaud ».
- Rédaction et synthèse des rapports par le jury et moi-même avec le soutien de notre consultant informatique de la FNMR sur la base des enregistrements réalisés avec l'accord des sociétés afin de retranscrire le plus fidèlement possible les échanges.

Plusieurs remarques sont nécessaires avant la lecture de cette enquête :

- La **différentiation entre nombre de sites** d'installation au sens géographique du terme, versus **nombre de structures** comme entité juridique pouvant regrouper plusieurs sites, a encore une fois posé des problèmes à certaines sociétés malgré notre explication de texte dans le questionnaire qui leur avait été envoyé, avec la fâcheuse tendance qu'ont certaines à en faire l'amalgame afin de se valoriser. Ce qui peut se comprendre pour des sociétés jamais auditées par nos soins, l'est moins de la part de celles qui sont rodées à l'exercice depuis plusieurs années.
- Toutes les sociétés nous ont adressé leur grille préalablement à l'audit, certes parfois après de multiples relances, à l'exception d'une seule dont nous n'avons pu consulter la grille que le jour même de la présentation, présentation qui plus est faite en visioconférence alors que toutes les autres se sont présentées dans nos locaux.
- Presque toutes les sociétés à l'exception d'une seule nous ont fait une **présentation "live"** en mode web (la FNMR mettait à leur disposition une connexion net adaptée), à partir d'une base de données qui leur est propre sur serveur distant. Le moins que l'on puisse dire est que ces démonstrations n'étaient

pas toujours très convaincantes à la vue de l'état d'avancement des projets extrêmement variables d'une société à l'autre.

- Comme indiqué plus haut, ces DRIMbox ont une double fonctionnalité : **une d'alimentation du DMP** des images à partir des PACS via un lien généré par le RIS (pointeur ou KOS), et une de **consommation** qui permet de visionner voire de télécharger les images en format DICOM pour les intégrer dans son PACS ou les relire par son propre serveur d'applications.
- Certaines sociétés ont développé des visionneuses (viewer) propres non diagnostiques soit basique soit plus ou moins enrichies de fonctionnalités, tandis que d'autres se contentent d'un logiciel « open source » de type OHIF.
- Les sociétés ont toutes accepté de nous communiquer **leur chiffre d'affaires** ce qui nous donne une idée de leur volume financier et nous les en remercions. La transparence a toujours été un cheval de bataille de nos audits.
- Toutes les DRIMbox présentées répondent à un **cahier des charges minimal** défini par l'agence du numérique en santé (ANS) opérateur dépendant du ministère de la Santé et de la prévention.
- Tous les éditeurs présentés ont obtenu leur **référencement** et devraient obtenir un **agrément** auprès de l'agence. Nous sommes encore en attente du lancement officiel de l'offre (textes d'applications vers le dernier trimestre 2024).
- Tout comme pour la mise à jour des SIR lors de la vague 1, ces DRIMbox bénéficieront d'un **financement** intégral par le ministère via l'agence de services et paiements (ASP), matériel et logiciel de base (hors options), y compris pour la formation et la maintenance pour une durée de trois ans. Au-delà des 3 ans, la politique tarifaire des sociétés n'est pas clairement établie à ce jour pour la majorité d'entre elles. Signalons que s'équiper d'une DRIMbox n'est pas actuellement réglementairement obligatoire, mais parions que ça le sera un jour. Ce financement est donc une opportunité offerte par l'État dans le cadre du Ségur sur une période donnée.

- • À ce socle minimal, viendront s'ajouter parfois des options développées par les éditeurs qui permettront éventuellement de les différencier. Là encore, leur politique tarifaire n'est souvent pas définie.
- Parmi ces options, la question de la **cybersécurité** est un élément primordial à prendre en compte. Certaines sociétés estiment que ce n'est pas de leur ressort (car pas implicitement dans le cahier des charges officiel de base de la DRIMbox), d'autres en font un élément central de leur offre.
- Nous ne sommes absolument pas tenus à choisir l'éditeur de nos RIS ou de nos PACS dans la mesure où l'interopérabilité des systèmes sera un préalable à leur agrément.

Au-delà de cette présentation, qui n'est pas un « guide d'achat » mais juste un éclairage d'un marché en devenir, il reste bien sûr toujours indispensable de vous faire votre propre opinion auprès des sociétés au travers de contacts directs et de démonstrations, chaque configuration devant s'adapter à un environnement organisationnel donné. Il faudra aussi vous faire préciser le contenu de l'offre et de ses options, bien adapter votre choix à l'environnement de votre parc informatique en matière de cybersécurité quitte à diligenter un audit préalable, et faire préciser les modalités financières au-delà des 3 ans pris en charge.

« CETTE PRÉSENTATION N'EST PAS UN GUIDE D'ACHAT MAIS JUSTE UN ÉCLAIRAGE D'UN MARCHÉ EN DEVENIR »

Malgré le travail à nouveau engendré par cet audit, j'ai, encore une fois, pris beaucoup de plaisir d'une part à rencontrer les représentants de ces sociétés, d'autre part à partager sur ce sujet avec l'ensemble des membres du jury, hospitaliers et médecins nucléaires compris, venus au siège de la FNMR de diverses régions géographiques. Je tiens aussi chaleureusement à les remercier, tout comme notre consultant informatique et le personnel de la FNMR sans qui cette Revue ne pourrait exister. Enfin, ayant piloté ces audits depuis près de 10 ans, il est temps pour moi de tirer ma révérence de la présidence de cette commission tout en continuant à en faire partie, et je remercie grandement celui qui en prendra la relève l'an prochain (teasing insoutenable). Les idées ne manquent pas. Bonne lecture ! •

La FNMR j'adhère !

5 Bonnes raisons

« J'ADHÈRE À LA FNMR POUR DÉFENDRE NOTRE SPÉCIALITÉ, LES MÉDECINS RADIOLOGUES LIBÉRAUX ET ACCÉDER À UNE INFORMATION PROFESSIONNELLE RECONNUE ET DE GRANDE QUALITÉ. »

- 1 L'union fait la force.**
Parce que la FNMR est le seul rempart contre les baisses tarifaires.
- 2 L'indépendance.**
Pour que le médecin radiologue puisse rester maître de son outil de travail et garder la maîtrise de son plateau technique.
- 3 L'équipement d'imagerie médicale.**
Parce que la FNMR défend auprès des ministères l'augmentation du nombre d'équipements, la simplification des autorisations et que ses représentants régionaux soutiennent vos demandes.
- 4 Le dépistage du cancer du sein.**
Parce que l'association de formation FORCOMED, créée par la FNMR, est la seule agréée pour la formation des 1^{ers} et 2^{nds} lecteurs du dépistage organisé. La FNMR a inspiré et mis en place le dépistage du cancer du sein depuis 2004.
- 5 La téléradiologie et l'intelligence artificielle.**
Parce que la FNMR participe à l'élaboration des règles de bonne pratique de la téléradiologie et de celles de l'intelligence artificielle à travers DRIM France IA, écosystème d'IA, conçu par les radiologues, pour les radiologues.



- **Seul(e)**, je ne peux pas défendre mon exercice.
- **Avec la FNMR**, je me fais entendre et je défends mon exercice de médecin radiologue libéral.
- **L'adhésion à la FNMR** est une action individuelle mais qui doit être collective pour les groupes.
- **Adhérer à la FNMR** est un investissement pour mon avenir.

AUDIT 2024, un pas de plus vers le déploiement des DRIMbox et l'opportunité pour les éditeurs de démontrer leur savoir faire



Jean-Marc CHEVILLEY
Directeur de projets
Ministère du travail, de la Santé
et des Solidarités

La FNMR consacre le dix-neuvième audit de la commission informatique à la DRIMbox et nous l'en remercions, c'est tout sauf un hasard considérant l'implication des radiologues dans ce projet et les attentes très fortes de la profession. Depuis 2015, cette commission, dirigée par le Dr Jean-Christophe Delesalle, analyse chaque année un dispositif et c'est donc avec une expertise reconnue que ce travail a été mené.

L'équipe projet de la DNS¹ et de l'ANS² s'est rendue disponible pour répondre à toutes les questions et accompagner au mieux ce travail, afin que cela se passe dans les meilleures conditions et en toute neutralité, en respectant les dispositions réglementaires du SONS (Système Ouvert Non Sélectif). Ce projet étant novateur et sans équivalent dans le monde, elles ont forcément été nombreuses, et c'est autant de questions que chaque radiologue aurait pu se poser et auxquelles il peut trouver ici des réponses.

Avant toute chose, il faut rappeler que le Ségur du numérique en santé repose sur un mécanisme d'achat pour compte, où **l'État finance des prestations équipements logiciels pour les établissements et professionnels de santé** :

- Portant sur le déploiement de logiciels respectant certaines exigences techniques et fonctionnelles, bénéficiant d'un référencement officiel par l'ANS.
- Respectant un périmètre et des conditions de réalisation fixés par voie réglementaire.

Ainsi l'objectif de l'État n'est pas de faire un choix parmi des logiciels, mais au contraire de proposer un cadre réglementaire minimal à tous les logiciels, avec un financement associé, pour justement permettre aux radiologues de faire leur choix : en ce sens le travail de la FNMR est essentiel car il apporte une grille de lecture aux radiologues pour faire le bon choix.

La DRIMbox fait partie intégrante de la vague 2 du Ségur du numérique en santé, elle va donc venir

PROPOSER UN CADRE RÉGLEMENTAIRE MINIMAL, AVEC UN FINANCEMENT ASSOCIÉ, POUR JUSTEMENT PERMETTRE AUX RADIOLOGUES DE FAIRE LEUR CHOIX

s'appuyer sur les résultats de la vague 1 : la majeure partie du parc est équipée de RIS³ Ségur et représente 75% des actes de radiologie produits sur les plateaux techniques d'imagerie, permettant la transmission de plusieurs millions de comptes rendus de radiologie chaque mois au DMP⁴.

Fort de ces acquis, la vague 2 va venir compléter le socle technologique de la vague 1, qui au-delà du partage des images, va **permettre la généralisation de la consultation du DMP tout en renforçant la sécurité**, ses principaux objectifs étant de :

- Faciliter la consultation de l'information disponible dans Mon espace santé par les professionnels ;
- Faciliter également l'intégration des documents médicaux reçus par MSSanté ;
- Renforcer la sécurité des systèmes d'information ;
- Systématiser les usages de Pro Santé Connect (usage de la CPS dématérialisée).

En rapport avec ces objectifs, les DRIMbox vont s'intégrer dans un environnement complexe et, même si elles respectent toutes le cadre fixé par l'État en fonction de ces environnements, **l'une ou l'autre DRIMbox pourra offrir plus ou moins d'avantages en fonction du contexte** : c'est tout l'intérêt pour chaque radiologue de pouvoir s'appuyer sur le travail mené par le FNMR, pour analyser l'offre de grande qualité qui est aujourd'hui proposée par les éditeurs qui ont investi sur ce projet.

Les éditeurs ont joué le jeu, démontrant qu'ils s'étaient approprié les concepts, tout en apportant en plus des services à valeur ajoutée, qui vont permettre de développer les usages au bénéfice des patients et des médecins ce qui est précisément l'ambition des programmes que nous menons. ●

¹Délégation au Numérique en Santé

²Agence du Numérique en Santé

³Radiological Information System

⁴Dossier Médical Partagé

La cybersécurité appliquée au projet DRIM-M



Mathieu BAJAT
Responsable Projet DRIM-M
& Expert Interopérabilité – ANS
www.linkedin.com/in/mathieubajat/



Alexandre SALZMANN
Expert en Architecture et
en identification électronique – ANS
www.linkedin.com/in/alexandre-salzmnn-3489402/

1. QU'EST-CE QUE LE PROJET DRIM-M ?

S'inscrivant dans le Programme Ségur du Numérique, le projet DRIM-M (*Data Radiologie Imagerie Médicale & Médecine Nucléaire*) a pour objectif la création d'un **maillage unique et national de partage d'images médicales** entre professionnels de santé et patients. Chaque service et cabinet de radiologie devient un nœud du maillage DRIM-M en y connectant son PACS¹ via une passerelle nommée « DRIMbox ». Les images restent stockées dans les PACS des structures de santé productrices, et le DMP est utilisé afin d'y indexer l'ensemble des pointeurs d'examen produits par les structures sources.



Deux usages du maillage DRIM-M s'offrent aux médecins :

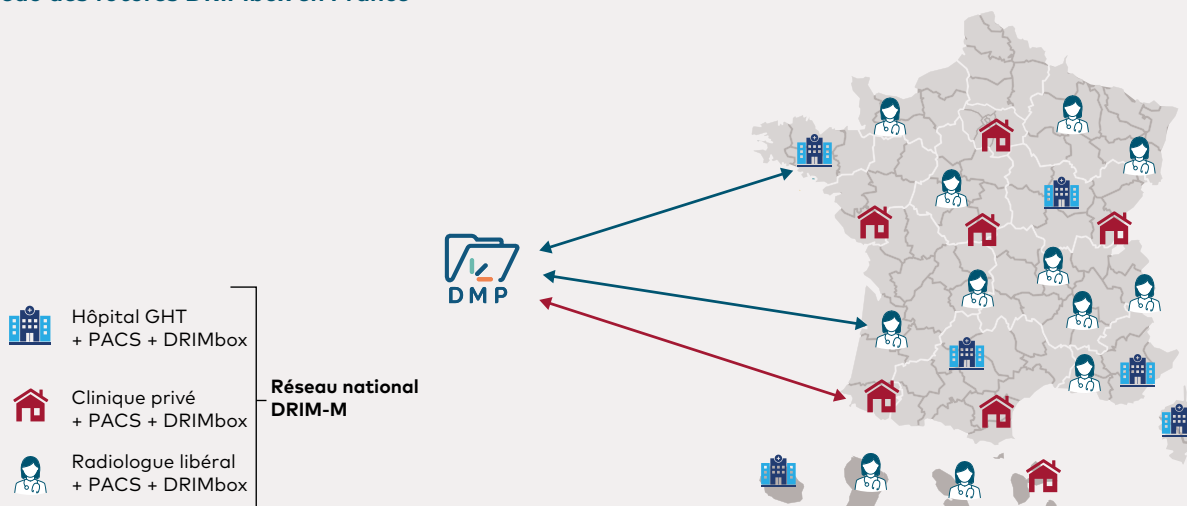
- Pour les Professionnels de Santé exploitant de l'imagerie, spécialistes et médecins radiologues/ médecins nucléaires souhaitant accéder à l'antériorité des examens de leurs patients : importer les examens dans leurs environnements DICOM afin de réaliser des comparaisons et du post-traitement.
- Pour les médecins demandeurs, tout professionnel de santé accédant au CR d'imagerie et patients : visualiser un examen se rapportant au compte-rendu d'imagerie médicale à partir d'un lien intégré au document.

2. QUELLES GARANTIES DONNENT LE PROJET DRIM-M VIS-À-VIS DE LA SÉCURITÉ DES DONNÉES DE SANTÉ DES PATIENTS ?

Le projet DRIM-M répond aux enjeux de sécurité que constituent (1) l'identification et l'authentification des utilisateurs du maillage DRIM-M, (2) la fiabilité du maillage et de ses acteurs, et (3) la sécurisation du partage de données de santé.

¹Picture Archiving Communication System

Réseau des futures DRIMbox en France



- (1) Identification et authentification des professionnels de santé et des patients
Afin de sécuriser au mieux les données de santé, le projet DRIM-M s'assure que les utilisateurs des DRIMbox soient correctement identifiés, authentifiés et habilités.

Les professionnels de santé



Les professionnels de santé doivent passer par le fournisseur d'identité Pro Santé Connect afin d'accéder aux DRIMbox et aux DMP des patients. Pro Santé Connect propose une authentification via la carte CPS ou eCPS des professionnels de santé.

Rappel : Pro Santé Connect est un fournisseur d'identité sectoriel, géré par l'ANS.



Les patients

Les patients doivent utiliser le service France Connect+ afin d'accéder à leurs examens d'imagerie médicale, via l'URL qui est positionnée sur

le CR. France Connect+ propose une authentification renforcée, à deux facteurs, ce qui permet ainsi de limiter les risques d'usurpations d'identité.

Rappel : France Connect+ est un fédérateur d'identités publiques et privées porté par l'Etat. Il permet aux citoyens de s'identifier et s'authentifier simplement aux services numériques en s'appuyant sur un compte vérifié parmi les identités publiques et privées aujourd'hui disponibles. France Connect + est conforme à la réglementation Européenne.

- (2) Fiabilité du maillage et de ses acteurs
Afin de sécuriser le partage d'images, le projet DRIM-M propose la création d'un **Espace de Confiance** rassemblant les opérateurs de DRIMbox et leur permettant de s'identifier et s'authentifier dans le maillage.

Le partage d'image n'est possible qu'entre DRIMbox déclarées par les opérateurs à l'Espace de Confiance.

La démarche se fait auprès de l'ANS.

L'Espace de Confiance, opéré par l'ANS, contient :

- Un **Registre National d'identification des DRIMbox**. Ce registre est public, il affiche le nom des opérateurs et des URL de chacune des DRIMbox déployées. Ces différentes URL sont construites sur un nom de domaine commun « MesImagesMedicales.fr », distribué par l'ANS ;
- Une **Liste Blanche** signée par l'ANS et répertoriant les DRIMbox de confiance. Chaque DRIMbox impliquée dans l'échange doit s'assurer de la présence de la DRIMbox émettrice ou destinataire dans la liste blanche.

- (3) Sécurisation des transactions

Afin de permettre la sécurisation des transactions entre les DRIMbox, il est nécessaire **d'implémenter des certificats** dans l'Espace de Confiance.

Un certificat est une **carte d'identité numérique**. Il est utilisé principalement pour identifier et authentifier une personne physique ou morale, mais aussi pour **chiffrer des échanges**.

- Pour les professionnels de santé exploitants de l'imagerie : médecins radiologues et médecins nucléaires : les certificats permettent **la sécurisation des flux entre les DRIMbox Sources et les DRIMbox Consommatrices (Figure 2)** ;
- Pour les médecins demandeurs, tout professionnel de santé et patients accédant au CR d'imagerie : les certificats permettent **la sécurisation du lien URL positionné au sein du CR d'imagerie (Figure 3).** •

Figure 2

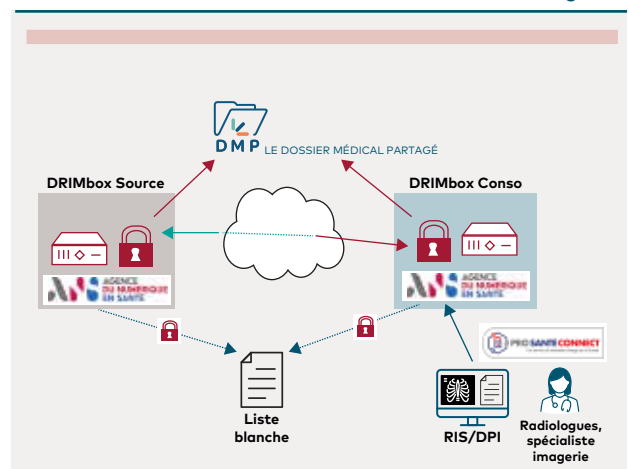
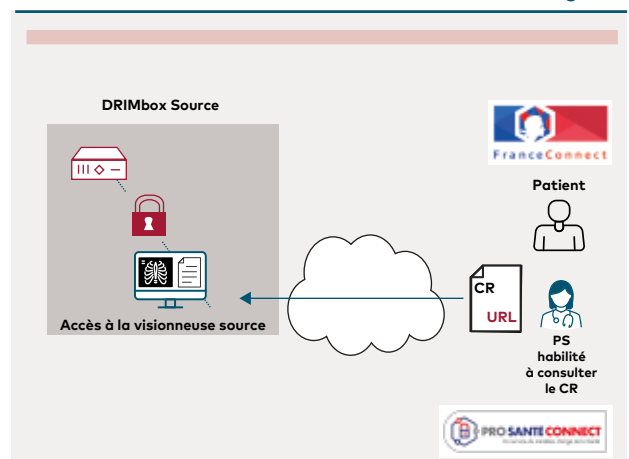


Figure 3



Krypton : mise en place d'un service régional partagé pour l'imagerie médicale en Nouvelle-Aquitaine



Pr Jean-François CHATEIL
Pour le groupe de travail
numérique santé en imagerie NA

La « démarche régionale Krypton » correspond à un bouquet de services permettant l'échange et le partage sécurisé d'examens d'imagerie, mis en place au sein des structures de santé publiques et privées adhérentes à ces services. Devant les difficultés d'échanges des données d'imagerie observées au quotidien, les médecins radiologues, médecins nucléaires et l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Nouvelle-Aquitaine ont mené une longue réflexion commune, puis ont proposé un schéma d'organisation pour faciliter la diffusion régionale des examens d'imagerie. L'engagement de l'ARS, avec la mise en place d'un financement significatif associé à des fonds FEDER⁴, et la coopération fructueuse depuis 2016 entre les imageurs, les cliniciens, les responsables des directions des systèmes d'information et le Groupement d'Intérêt Public ESEA (opérateur e-santé institutionnel rattaché à l'ARS Nouvelle-Aquitaine) ont permis la conception et la mise en fonctionnement de ce projet coopératif ambitieux.

ENJEUX ET POPULATIONS CONCERNÉES PAR KRYPTON

Le panel des acteurs à même de bénéficier de ces services est large, pour permettre de façon cohérente et unifiée la diffusion et la consultation des résultats des examens d'imagerie (comptes rendus et images) réalisés par toutes les structures adhérentes au projet :

- Les patients, en premier lieu, afin d'endiguer la multiplication des services en ligne de diffusion d'examen.
- Les producteurs d'images médicales, qu'ils exercent dans une **structure libérale ou publique**, en étendant ce service aux médecins nucléaires.
- Les professionnels de santé destinataires de ces examens d'imagerie (médecins généralistes, spécialistes, voire kinésithérapeutes, sage-femmes, etc.).

KRYPTON : FONCTIONNALITÉS AFFICHÉES

Krypton offre plusieurs niveaux de services aux professionnels et aux patients (figure 1) :



- **Des services d'échange et partage d'examens d'imagerie** : le professionnel peut consulter l'ensemble des examens d'imagerie/médecine nucléaire de son patient et accéder à ses antécédents : le système d'échange est mis en place entre les structures des producteurs d'examen pour permettre le partage avec l'ensemble de la communauté, en particulier par le biais d'un « code de partage » remis au patient (figure 2).
- **Des services propres aux structures productrices d'imagerie et de médecine nucléaire**, dont l'adhésion se fait « à la carte » : stockage, archivage, PACS / MACS et post-traitements avancés, workflow spécifique de téléradiologie.
- **Un service de dosimétrie (DACS), soit local, soit mutualisé régional** qui permet de présenter la liste des différents examens concernés pour un même patient.
- **Un service dédié à la recherche** : collecte et mise à disposition de données anonymisées dans le cadre de protocoles locaux ou multicentriques de recherche médicale.

⁴ Fonds Européen de Développement régional

AVANTAGES ATTENDUS DE KRYPTON

- **Pour le patient :** évite la redondance des sources d'examens, facilite l'accès à ses antécédents dans le cadre de sa prise en charge, permet un accès via un portail patient et un portail « praticien ».
- **Pour les professionnels de santé :** un accès unifié aux antécédents régionaux du patient, sans nécessiter un transfert et stockage des examens antérieurs dans le système d'information local, ceci sans support physique de l'examen (pas de CD/DVD).
- **Un service sécurisé** qui garantit :
 - Un hébergement agréé des données de santé (HDS) ;
 - Des accès aux examens et comptes rendus limités à la prise en charge ;
 - Une traçabilité complète et exhaustive des accès ;
 - Une bonne identification des patients en s'appuyant initialement sur le serveur régional de rapprochement des identités (SRI), puis sur l'INS qualifié du patient.

DÉPLOIEMENT INITIAL DES SERVICES KRYPTON ET FONCTIONNALITÉS AJOUTÉES

Un appel à candidature a été proposé après publication d'un cahier des charges exhaustif (2017), la société Carestream® (rachetée depuis par Philips®), en partenariat avec les sociétés Medsquare® et Deeplink®, étant finalement retenue. Le déploiement progressif a ainsi eu lieu à partir de l'année 2019, tant dans les structures hospitalières que dans les groupes libéraux. La mise en place du serveur régional de rapprochement d'identité s'est révélée redondante avec l'arrivée concomitante officielle de l'INS au niveau national. Pour contourner certaines difficultés pratiques et faciliter les échanges entre structures et praticiens, plusieurs modes de fonctionnement complémentaires ont été mis en place :

- Structuration de **communautés de partage** basée sur le contrôle d'accès, entre établissements d'une même zone géographique (GHT par exemple, structures libérales associées), permettant de s'affranchir des codes de partage lorsque les patients sont connus au sein d'un même système d'information :

Figure 1

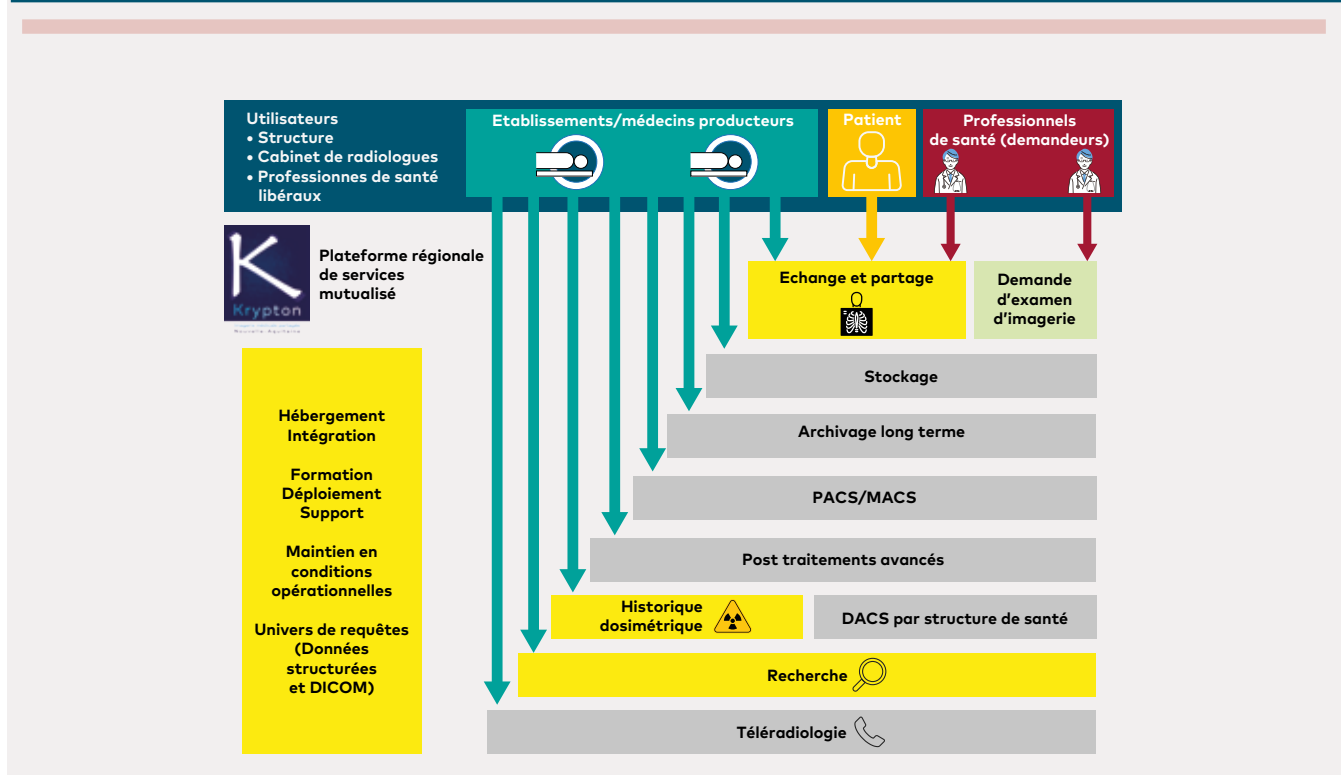


Figure 2

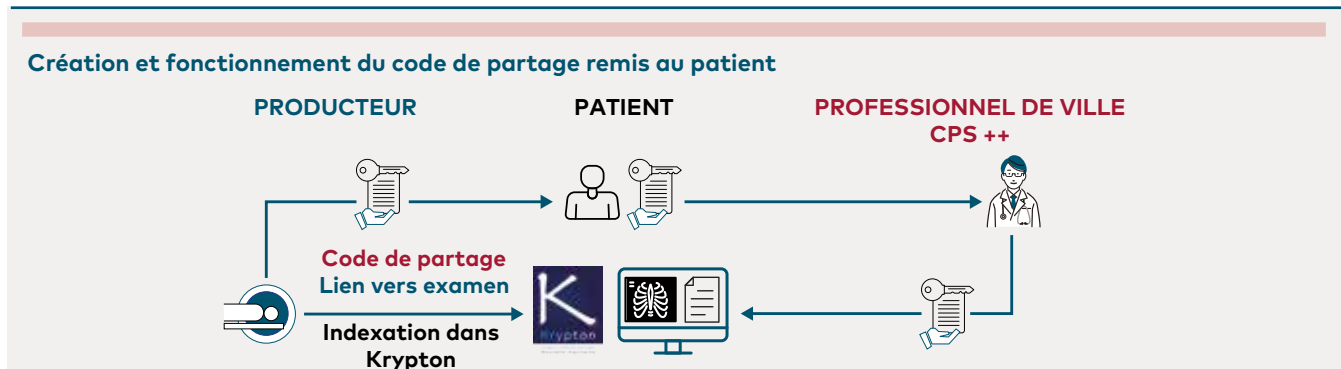
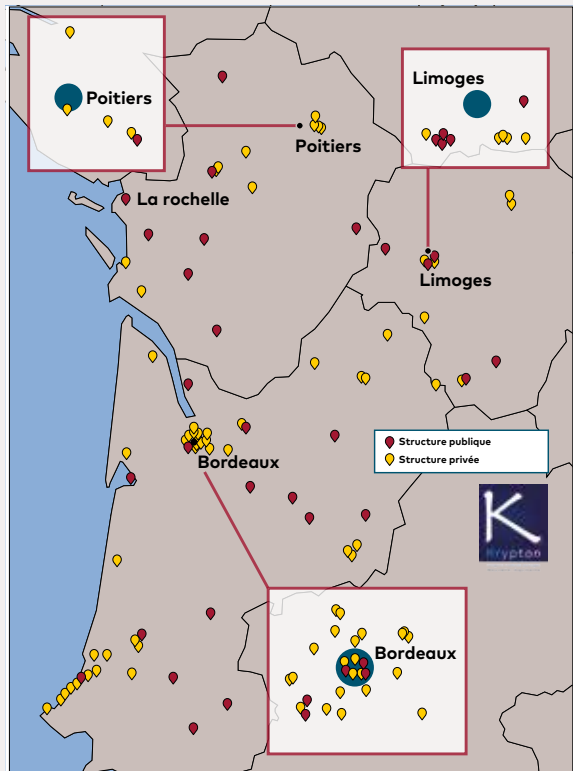


Figure 3

Distribution des structures libérales et hospitalières d'imagerie ayant adhéré à Krypton



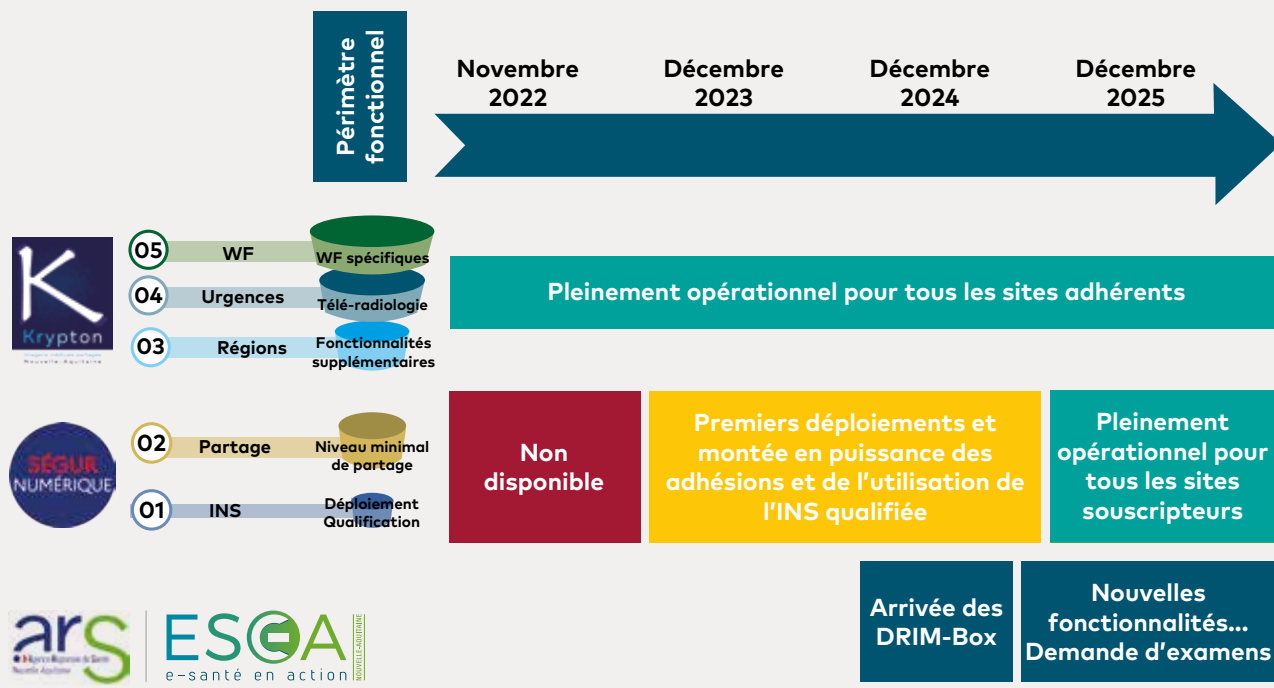
- Regroupement logique d'examens et d'utilisateurs habilités à accéder à ces examens (sans recours au SRI) ;
- Un examen peut appartenir à plusieurs communautés, et un utilisateur peut accéder aux examens de plusieurs communautés ;
- L'appartenance à une communauté se traduit par un marquage de l'examen ;
- Des examens peuvent être inclus/exclus des communautés par marquage HL7 ou DICOM initié par l'établissement producteur.
- Mise en place de **l'accès étendu aux antécédents** pour les échanges en dehors des communautés de partage : ce service nécessite que :
 - Le patient soit déjà connu de l'établissement souhaitant consulter l'examen ;
 - La génération d'un lien contextuel ramène exactement la combinaison de 4 traits obligatoires : nom, prénom, DDN, sexe du patient ;
 - La création d'un lien URL se fasse au sein soit du DPI, soit du SIR ou du PACS ;
 - Une traçabilité spécifique existe : information sur le lecteur de l'examen, site, date et heure de consultation, information « examen lu ».
- Structuration des **Réunions de Concertation Pluridisciplinaires** avec mise en place d'un lien spécifique Krypton au niveau du dossier Communicant de Cancérologie en Nouvelle-Aquitaine (K-Process).

BILAN DU FONCTIONNEMENT AU PREMIER SEMESTRE 2024 :

L'adhésion à Krypton a permis de fédérer une part importante de la communauté des médecins radiologues et médecins nucléaires, grâce à une attitude proactive forte de l'ARS, à sa participation au

Figure 4

Convergence attendue entre les services Krypton déjà en place et l'avancée du couloir imagerie du Ségur numérique



financement, à l'existence de vues communes associées à une volonté de partage et de la part des médecins libéraux et hospitaliers. Ainsi actuellement :

- 117 structures d'imagerie ont adhéré à Krypton, dont 88 sites de production alimentant le service « accès étendu » (figure 3).
- 18 000 000 d'exams d'imagerie sont partagés, certains sites ayant alimenté la base commune d'exams avec l'antériorité disponible dans leurs PACS.
- Plus de 14 000 recherches mensuelles d'exams régionaux via le service « accès étendu », tant de la part des imageurs que des cliniciens exerçant en structure de santé disposant du DPI.

AVENIR ET PERSPECTIVES :

Le comité de pilotage de Krypton, auquel participent médecins radiologues libéraux et hospitaliers, a été très attentif au développement du Ségur Numérique de la santé, et particulièrement à celui du « couloir de la radiologie ». Des échanges réguliers avec la Direction du Numérique en Santé ont permis d'orienter les évolutions de l'outil Krypton, de façon à permettre une convergence des outils mis en place au niveau national, tout en maintenant les usages spécifiques développés sur le plan régional. Ceci doit se faire en respectant les engagements financiers initiaux des structures d'imagerie ayant initialement contractualisé avec le projet Krypton (fig. 4). L'arrivée prochaine des DRIM-Box est très attendue car elle doit à moyen terme permettre la synthèse entre le programme régional déjà mis en place et les évolutions prévues à moyen terme, pour un partage encore plus souple mais également plus sécurisé des données-patient produites en imagerie. Parmi les objectifs initiaux de Krypton actuellement non finalisés figurait également la normalisation et la transmission informatisée de la demande d'examen issue du clinicien, la vague 3 du Ségur devrait permettre de répondre bientôt à cette attente ! ●

L'ARRIVÉE DES DRIMBOX DOIT À MOYEN TERME PERMETTRE LA SYNTHÈSE ENTRE LE PROGRAMME RÉGIONAL ET LES ÉVOLUTIONS PRÉVUES POUR UN PARTAGE PLUS SOUPLE



Dr Philippe ARRAGON-TUCOO

Vice-Président de la FNMR
Secrétaire adjoint de l'Union régionale
FNMR Nouvelle-Aquitaine

En 2002, aux prémices du DMP, la question de la communication dématérialisée des dossiers d'imagerie s'est posée de façon prégnante immédiate et permanente afin d'améliorer la prise en charge des patients.

Cette préoccupation commune publique et libérale nous a conduit à travailler ensemble avec Jean-François Chateil sur ce projet, sans

grand succès pendant les premières années devant l'impossibilité d'obtenir un identifiant national personnel en santé, préalable indispensable à l'identification des dossiers d'imagerie de structures différentes. Ce n'est qu'avec la mise en place du GRADeS¹ régional (ESEA²) et du projet Krypton en Aquitaine puis Nouvelle-Aquitaine que le projet a pu réellement avancer grâce à l'investissement humain et financier de l'ARS, de fonds Européens, d'ESEA ainsi que des radiologues publics et libéraux de la région.

Une longueur d'avance sur le projet national de la DNS³ avec le Ségur numérique. Krypton a permis le début de l'appropriation de l'outil et la création d'une communauté

d'usage aujourd'hui bien installée. Le déploiement de la DRIMbox nationale arrive sur un terrain déjà défriché et doit s'intégrer dans l'existant afin de partager les acquis techniques et les usages. Il serait en effet dommageable de repartir de zéro.

L'harmonisation du choix de la DRIMbox en Nouvelle-Aquitaine, dans les structures d'imagerie, sera évidemment de bon augure pour le bon fonctionnement de ce nouvel outil au service des radiologues, des correspondants, et bien entendu des patients.

¹ Groupement Régional d'Appui au Développement de la e-Santé.

² E Santé En Action

³ Délégation au Numérique en Santé

Partage de l'imagerie une expérience régionale



Dr Frédéric LEFEVRE
Médecin radiologue libéral
à Essey-lès-Nancy

La prise en charge fractionnée des patients est une difficulté bien identifiée. La numérisation progressive des "données patients" générée dans les établissements de santé et les acteurs de santé a longtemps fait espérer le partage électronique. Le DMP imaginé en 2004 en était une illustration mais n'épiloignons pas sur les 20 ans d'errance et de difficultés diverses qui ont en bloqué les usages.

Les régions se sont emparées du développement de la e-santé avec leurs moyens, la Lorraine n'a pas échappé à ces projets pilotés par le GCS Télé Santé Lorraine. En 2013 a germé le projet Médiale de partage des images entre les producteurs d'images publics et privés.

Les difficultés ont été nombreuses car les systèmes d'information n'ont pas organisé les échanges entre structures. Les problèmes techniques finissent par trouver des solutions. La gestion de l'identification des patients a été le plus gros écueil. Rappelez-vous que la CNIL ne souhaitait pas l'usage du NIR comme trait d'identification à cette période. Il a donc fallu tester et mettre en place un corrélateur régional d'identité pour tenter de rapprocher les patients issus d'établissements différents.

Le système utilise des flux HL7 et Dicom XDSi pour fonctionner. Les flux HL7 ont été faciles à mettre en œuvre. En revanche cela a été plus difficile pour faire travailler plusieurs fournisseurs avec le DICOM XDSi qui n'est finalement pas encore standard. Nous y sommes parvenus mais cela a été long, et pour certains établissements, ce fonctionnement a été un obstacle infranchissable. Leurs outils n'avaient pas la capacité de générer des flux XDSi.

Ce partage abouti en 2020 sur la structure libérale Nancéenne (GIE Imagerie Callot). Le principe est finalement simple, le patient est sollicité pour



qu'il consente au partage régional. La plateforme régionale permet aux patients et aux professionnels de santé d'accéder via un portail aux comptes rendus et aux images.

Cette première étape à l'échelle d'une région a bénéficié d'une mise à jour profonde avec un nouvel appel d'offres en 2021 pour devenir e-mage sur le périmètre Grand-Est. Ce nouvel appel d'offre a permis de rapprocher et uniformiser les projets Alsacien et Lorrain mais également d'associer la Champagne-Ardenne dans le partage de l'imagerie. La dernière mise à jour du système permet de fonctionner via des flux HL7 et DICOM sans XDSi, ce qui a facilité son déploiement.

Les éléments positifs de cette expérience :

- Les patients disposent d'une plateforme unique pour leur parcours régional d'imagerie.
- Le support des utilisateurs est porté par le GIP PULSY de la région Grand-Est.
- Le partage fonctionne sans création de centre de stockage/archivage régionaux.

Les limites :

- L'absence de gestion de l'identification patient a été un obstacle complexe à gérer.
- La maturité des systèmes d'information hospitalier est faible pour parvenir à un partage.



- Les blocages du DMP, nous ont obligé à trouver des solutions régionales.
- Les interconnexions sont complexes et imposent une équipe spécialisée.

Les prochaines DRIMbox seront des systèmes cousins de l'expérience de partage en Grand-Est. Elles bénéficieront de l'évolution de l'identification patient avec la montée en charge de l'INS (Identité nationale de santé), de l'implication des services du ministère ANS et DNS, de la maîtrise des flux HL7, de l'évolution des systèmes d'information, du développement des réseaux...



La mise en production des DRIMbox dans tous les sites de production d'imagerie va donner un nouvel élan au partage de l'imagerie intégrée au DMP de chaque citoyen. Est-il encore utile de maintenir un système

LA PRISE EN CHARGE FRACTIONNÉE DES PATIENTS EST UNE DIFFICULTÉ BIEN IDENTIFIÉE.

en région ? Comment intégrer tout le travail réalisé par Médiale puis e-mage dans ce nouvel ensemble ? Plusieurs millions d'examens sont actuellement partagés dans e-mage, alors que **la DRIMbox à son installation ne disposera d'aucun historique mais pointerà vers des archives ou des PACS existant.**

Je ne peux pas m'empêcher de penser à tout ce temps et cet argent gâché pour un déploiement hasardeux du DMP à son départ. Le temps perdu ne se rattrapera pas. Nous avons donc **du travail pour mettre en œuvre cette nouvelle transformation plus cohérente** en permettant, pourquoi pas, de capitaliser sur tout le travail régional effectué jusque'ici. ●



Boostez votre expertise en scanner pulmonaire !



RADIOLOGUES



E-LEARNING + PRÉSENTIEL



8 HEURES



997 €
(adhérent FNMR 897 €)

DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON PAR SCANNER À FAIBLE DOSE

FORMATION SFR-FORCOMED AU DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON

La Société Française de Radiologie et Forcomed s'associent pour proposer aux radiologues une formation commune au dépistage du cancer du poumon par scanner à faible dose, conforme au programme de certification européen.

L'objectif de cette formation est de permettre à chaque radiologue de réaliser et interpréter les scanners thoraciques de dépistage, avec les mêmes critères de qualité que ceux des études qui ont démontré son bénéfice (réduction de mortalité par cancer du poumon de 20 à 39 %).

La formation comprend deux volets : théorique (e-learning) et pratique (ateliers en présentiel d'une demi-journée).

UNE FORMATION CONÇUE PAR :

Pr Marie-Pierre REVEL,
Pr Mathieu LEDERLIN

FORMATEURS FORCOMED :

Dr Marine AUBOUR,
Dr Hervé BLACHERE,
Dr Amel FEKIR,
Dr Romain FOUCHER,
Dr Bernard HOUANG,
Dr Jean-Philippe KLEINCLAUS,
Dr Jean-Christophe SANANES



NOMBRE DE PLACES LIMITÉES À 20 PERSONNES

Contactez Forcomed pour vous inscrire – Tél. : 01 53 59 34 02 et www.forcomed.org/contact

Le point de vue hospitalier sur la DRIMbox



Professeur Pierre CHAMPSAUR
Chef de Service Radiologie
Imagerie Médicale – AP-HM AMU
Président du Directoire DRIM
France IA

La DRIMbox et le projet DRIM M sont une nouvelle étape importante dans le partage des informations radiologiques dans le parcours des patients. En effet, après avoir partagé le compte rendu à travers le DMP/Mon espace santé, tous les médecins vont pouvoir accéder aux examens de radiologie réalisés pour un patient quel que soit le site de sa réalisation.

Cet adossement au DMP/Mon espace santé garantit la gestion des droits d'accès et la traçabilité des accès aux informations du patient. Ce contrat de confiance avec les patients est essentiel au développement de ces outils. Les CHU et l'ensemble des hôpitaux publics sont des partenaires fortement engagés dans ce projet. Plusieurs d'entre nous se sont investis dans la réalisation du cahier des charges et les spécifications.

L'installation de la DRIMbox dans les hôpitaux est un engagement fort de la collectivité radiologique hospitalière. Il s'inscrit dans un double dessein : d'abord renforcer le lien ville hôpital en rendant accessible à tous les examens qui sont réalisés dans les hôpitaux publics, ce qui représente par exemple pour un CHU comme l'APHM : 450 000 examens/an ou pour le GHT-13 : 800 000 examens/an. Le deuxième enjeu réciproque, est la meilleure prise en charge des patients que nous sommes amenés à prendre en soins dans les hôpitaux publics. Cela est vrai bien sûr dans le contexte des urgences où la décision médicale doit être prise dans des délais très courts et où le maximum d'informations en particulier radiologiques sur les antécédents du patient est essentiel. Cela est également vrai pour l'ensemble des activités réglées consultations et hospitalisations. Ainsi, au travers de ce partage, il est souhaité l'amélioration de la prise en charge de l'ensemble des patients lors de leur consultation ou hospitalisation dans les cabinets ou les autres établissements quel que soit le lieu dans le territoire national, mais aussi sans doute la visibilité pour les patients du travail radiologique réalisé par chacun avec une transmission rapide et sécurisée de leur compte rendu et images associés.

Le choix de la DRIMbox par les établissements publics devra tenir compte d'une part de l'intégration fonctionnelle pour les utilisateurs pour une utilisation facilitée dans la pratique clinique avec les outils numériques du quotidien. Ce choix devra également associer l'analyse de l'intégration de la DRIMbox dans le système d'information avec l'urbanisation propre à chaque établissement. Les impacts sur l'interopérabilité entre les différentes briques informatiques devront être pris en compte.

La mise en œuvre devra respecter bien sûr l'information des patients mais également l'aspect cybersécurité.

La cybersécurité est un enjeu majeur dans nos hôpitaux qui font l'objet d'attaques informatiques répétées. Le choix de l'outil DRIMbox et son intégration devront intégrer ce risque et sa prévention. Il sera dans tous les cas nécessaire de réaliser une habilitation RGS¹ pour chaque établissement même si la DRIM BOX se conforme aux spécifications en la matière.

La mise en œuvre de la DRIMbox est une nouvelle étape importante qui devra associer tous les utilisateurs au sein de l'hôpital, les radiologues, la direction informatique, le DPO² et le RSSI³.

L'engagement de tous sera nécessaire pour la réussite de ce projet essentiel pour la meilleure prise en soins de nos concitoyens par les radiologues sur tout le territoire national. ●

LE CHOIX DE LA DRIMBOX PAR LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS DEVRA TENIR COMPTE DE L'INTÉGRATION FONCTIONNELLE POUR LES UTILISATEURS POUR UNE UTILISATION FACILITÉE DANS LA PRATIQUE CLINIQUE AVEC LES OUTILS NUMÉRIQUES DU QUOTIDIEN.

¹Référentiel général de sécurité

²Délégué à la Protection des Données

³Responsable de la Sécurité des Systèmes d'information

Le point de vue de la médecine nucléaire



Dr Jean-Baptiste VOITOT
Imanord, Villeneuve-d'Ascq



Dr Gérald BONARDEL
IMF, Centre Cardiologique du Nord, Saint-Denis
Syndicat National de la Médecine Nucléaire

Tout d'abord, nous adressons un immense merci au Dr Jean-Christophe Delesalle pour son invitation à cette passionnante revue du marché de la DRIMbox, et aux confrères de la FNMR qui nous y ont accueilli chaleureusement.

Bravo, ensuite, aux différentes équipes des éditeurs venues se prêter à un exercice pas si évident : présenter l'avancée de leurs travaux, forcément incomplets dans un contexte de cahier des charges pas totalement finalisé.

Au-delà des nombreux points communs sur l'usage des RIS¹ et PACS² notamment, notre point de vue particulier découle de deux spécificités :

- Notre parc de RIS, un peu moins divers que celui de nos consœurs et confrères radiologues, du fait des obligations relatives à la gestion des radiopharmaceutiques et des déchets radiocontaminés qui nous incombent ;
- L'attention toute particulière que nous portons aux fonctionnalités de fusion d'images et aux mesures propres à la médecine nucléaire telle que la mesure des SUV par exemple.

Alors, bien sûr, il est évident que l'avancement des travaux est très hétérogène, allant de produits quasi finalisés à des projets à peine ébauchés, qui ont parfois semblé être au stade de prise de connaissance des attendus. Il faut aussi relever des ambitions hétérogènes, et certains partis pris forts. En tout état de cause, nous n'avons pas eu de divergences dans les synthèses que vous pourrez lire dans les différentes fiches du dossier.

Notre spécialité franchit sur une courte durée la vague 1 et la vague 2 du Ségur du Numérique en Santé, et nous ne saurions trop vous encourager à entamer dès à présent votre réflexion sur les points que vous jugerez prioritaires lorsque vous ferez votre évaluation, parmi notamment :

- La **sécurité** de vos réseaux ;
- La **qualité du viewer**, sa prise en charge de la **fusion** et la manipulation des **quantifications**, en fonction de l'outil que vous voudrez mettre en façade à l'attention de vos correspondants, ou aussi pour votre usage propre lors d'accès distants (en RCP par exemple) ;
- L'**intégration** au RIS en place, ou au contraire sa **neutralité** si vous envisagez d'en changer au cours de la durée de vie de votre DRIMbox.

Il vous faudra également vous interroger sur les images que vous stockez dans vos PACS, et notamment sur l'idée de stocker des **séries fusionnées**, ou de faire usage des **images-clé**. •

ENTAMEZ DÈS À PRÉSENT VOTRE RÉFLEXION SUR LES POINTS QUE VOUS JUGEREZ PRIORITAIRES LORSQUE VOUS FEREZ VOTRE ÉVALUATION

¹Radiology Information System

²Picture Archiving Communication System



L'AVIS DU JURY



DEDALUS PROXIMAGE

- ✓ Grosse société, avec au catalogue 2 PACS..., 2 RIS...
- ✓ Expérience d'un produit similaire avec les SantNetBox.
- ✓ Consultation MES (Mon Espace Santé) soit au travers du PACS ou RIS ou DPI (Dossier Patient Informatisé dans les établissements de soins).
- ✓ Consultation antériorité avec « accession number » dans le PACS local.
- ✓ Choix de visionneuse : OHIF ou Deep Unity Viewer en option (développé en interne).
- ✓ Pas de comparaison de 2 examens dans le même onglet (sur la visionneuse de base).
- ✓ Pas encore de fusion d'images TEP-CT (indispensable en médecine nucléaire). développement prévu.
- ✓ Mesure de SUV à venir (importante en TEP-CT).



Dedalus

Commentaire :

Le produit n'étant pas finalisé, il manque un peu de clarté et de lisibilité. Par exemple l'interface pour consulter Mon Espace Santé est à améliorer. Il n'y a pas encore de fusion d'images TEP-CT (indispensable en médecine nucléaire) et de mesure de SUV (importante en TEP-CT) : à venir.

Considère que les problèmes de sécurité ne sont pas de leur ressort.

DEEPLINK

- ✓ Expérience dans la téléradiologie via la plateforme Itis et IMADIS (urgences).
- ✓ La DRIMbox est une évolution de DLMbox.
- ✓ Interface MES (Mon espace santé) classiques.
- ✓ Visionneuse : OHIF.
- ✓ Pour la comparaison de 2 examens, utilisation du PACS local.



Commentaire :

La présentation en visioconférence a rendu la démonstration un peu compliquée. Questionnaire préliminaire reçu le jour même, donc impossible à analyser au préalable. Les sites équipés avec DLMbox seront favorisés, car cela permet de ne pas multiplier les équipements. La société propose une surveillance en temps réel des flux de toutes les Box permettant une plus grande réactivité.

EDL

- ✓ DRIMbox : intégration théorique avec n'importe quelle RIS, PACS, DPI...
- ✓ Architecture Cloud ou sur site, à la demande.
- ✓ Interface dans le RIS Xplore avec intégration des champs MES.
- ✓ Visionneuse « maison » : MDR (Medical Device Registration).
- ✓ Comparaison de 2 examens dans le même onglet.
- ✓ Fusion d'images TEP-CT.
- ✓ Gestion des images significatives KIN.
- ✓ Réintégration possible des examens de MES dans PACS avec option réconciliation avec interface adaptée.



Commentaire :

Le produit est bien avancé et pensé pour être intégré dans les produits EDL ou dans d'autres solutions. La visionneuse maison permet plus de fonctions.

E-MEDIA

- ✓ Visionneuse développée en interne.
- ✓ Intégration dans les autres produits par appel contextuel (RIS, PACS, DPI).
- ✓ Fusion d'images TEP-CT.
- ✓ Mesure de SUV mais pas volumique.
- ✓ Pas de comparaison de 2 examens dans le même onglet.
- ✓ Pas de gestion des images significatives KIN.
- ✓ Sécurité : monitoring à distance de toutes les stations ; plateforme de supervision HDS (Médiavision).



Commentaire :

La société qui fait partie du groupe MEDIN+ possède une expérience en gestion de workflow de téléimagerie et médecin nucléaire grâce à la MediaBox. Le produit est décliné à partir de l'interface de téléradiologie, intérêt notamment pour les sites équipés.

ENOVACOM (NEHS DIGITAL)

- ✓ Démonstration incomplète, car le produit est toujours en cours de réalisation.
- ✓ Prévision d'intégration via lien contextuel ou directement dans le RIS.
- ✓ Prévision d'utilisation de la visionneuse OHIF dans la version préliminaire.



Commentaire :

NEHS possède une expertise en radiologie et téléimagerie, cependant, il se peut que la restructuration de la société ait pesé sur l'avancement des développements de la DRIMBox. La volonté est présente, mais peu d'éléments visibles (pas de démonstration live), même en pré-développement.



Audit FNMR - DRIMbox

ITH MEDICAL

- ✓ Audit préalable avant installation DRIMbox pour prévoir la sécurité.
- ✓ Société qui englobe la DRIMBox autour d'un portail de sécurité très avancé.
- ✓ Firewall spécifique Fortinet.
- ✓ SMS de rappel au patient, reverse proxy.
- ✓ Cache local.
- ✓ Difficulté d'avoir une comparaison de 2 examens dans le même onglet.
- ✓ Pas de gestion des images significatives KIN.



Commentaire :

Cette petite structure semble très réactive, avec une prise en compte très poussée de la sécurité, toutefois sa taille permettra-t-elle de gérer de nombreuses installations ?

MAINCARE

- ✓ Architecture hybride avec Data center et interface dans l'établissement.
- ✓ Visionneuse « maison » : M-Viewer, avec calcul déporté sur serveur pour le MIP par exemple.
- ✓ Fusion d'images TEP-CT.
- ✓ Pas de SUV.
- ✓ Comparaison de 2 examens dans le même onglet.
- ✓ Gestion des images significatives KIN.
- ✓ Cache pour stocker les examens récents.
- ✓ Option : pack d'outils orthopédie (gonométrie...), pack partage multisite, et portail de diffusion.



Commentaire :

MainCare, filiale de Docaposte, possède une expérience dans le partage régional de dossier d'imagerie avec des systèmes proche de la DRIMBox. Le produit n'est pas non plus finalisé et l'éditeur indique que sa visionneuse devrait être marquée CE & FDA.

MEDSQUARE

- ✓ Implication de la société pour la DRIMbox : communication Ségur sur site web de la société.
- ✓ Workflow amélioré, avec partage des antériorités, dosimétrie partagée et IA.
- ✓ Architecture Cloud, sécurisation par VPN propre à la structure client.
- ✓ HDS en France certificat Docaposte.
- ✓ Capacité en temps du cache : réglé en fonction du dernier accès.
- ✓ Prefetching nocturne géré par IA.
- ✓ Vue sur MES (Mon Espace Santé) à partir du RIS par lien contextuel.
- ✓ Visionneuse : OHIF.
- ✓ Comparaison de 2 examens possibles (2 onglets, sélection initiale dans fenêtre MES).
- ✓ Mesure de SUV, fusion CT/TEP possible, mais pas montrée.



Commentaire :

Les travaux sont bien avancés avec une volonté forte de livrer un produit abouti. Partenariat avec PACS Philips, GE ; Siemens et Sectra (en prévision).

SOFTWAY MEDICAL

- ✓ Expérience dans de différents logiciels RIS, PACS, et HDS.
- ✓ Architecture avec serveur centralisé.
- ✓ Interface : la gestion de la DRIMBox est intégrée au sein du RIS, cela reste à finaliser.
- ✓ Possibilité d'intégrer la DRIMBox à un autre RIS.
- ✓ Visionneuse « maison » avec bibliothèque OHIF (code source : corner stone).
- ✓ Pas de fusion d'images TEP-CT (indispensable en médecine nucléaire) : à venir.
- ✓ Pas de mesure de SUV (importante en TEP-CT) : à venir.
- ✓ Pas de comparaison de 2 examens dans le même onglet, il faut 2 onglets.



Commentaire :

Le produit est toujours en cours de finalisation, il a été difficile de voir le fonctionnement total intégré dans l'application.

TÉLÉMIS

- ✓ Dispositif intégré nativement au PACS existant.
- ✓ Visionneuse :
 - OHIF
 - Comparaison de 2 examens dans le même onglet, mais non confirmée par la démonstration.
- ✓ Intégration de l'identifiant santé INS dans le PACS via RIS.



Commentaire :

- Pas de surcoût si PACS Télémis donc essentiellement destinée aux sites équipés du PACS Télémis.
- Un point de vigilance à confirmer auprès de Télémis, l'intégration de l'identification France Connect lors de la connexion au PACS ne semble pas encore finalisée voire par forcément inscrite comme un développement à venir à la date de livraison des DRIMBox. Cela réduit l'intérêt s'ils ne font pas l'effort d'intégrer ce module pour plus de fluidité par rapport aux autres solutions.



DEDALUS



→ SOCIÉTÉ

- NOM OFFICIEL (RCS)**
DEDALUS HEALTHCARE FRANCE
- NUMÉRO DE SIRET**
414 599 589 00028
- DATE DE CRÉATION :** 30/10/1997
- STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC) :** SA
- NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Alberto Calcagno (Monde),
Guillem Pelissier (France)

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)** : 8548,2
- TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox** : 11 006,6

→ EFFECTIFS

- NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL**
Monde : 7 176 – France : 1 105
- NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
R&D DIIT incl Drimbox : 40
- DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Le premier service proxymage a été mis en place en 2009 dans le cadre du partage de l'imagerie en RCP (partage en RCP des examens d'imagerie réalisés sur différents sites extérieurs au lieu de déroulement de la RCP). En 2012 un service de transfert optimisé entre acteurs de la prise en charge des AVC a été déployé. D'autres services sont venus progressivement enrichir les usages de Proxymage (HubIA, migration PACS, Viewers multiples, ...).

→ PRODUIT

- NOM COMMERCIAL**
Proxymage
- NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
Proxymage V3.0
- ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Editeur de la solution.
- SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Tous les modèles sont supportés (local, cloud, hybride).
- DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Les fonctionnalités de la DRIMbox Dedalus sont sécurisées dans le respect des exigences de l'ANS. Son exploitation est réalisée dans les environnements des clients, qui en assurent la sécurité. Dans ce domaine, Dedalus, à la demande, peut proposer une prestation de conseil et de service permettant d'assurer une exploitation optimale du produit DRIMbox.
- BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Bande passante indexée sur la volumétrie de la structure (20 Mbps min, 50 Mbps recommandé). Intégration d'un cache réduit en standard (extension de capacité possible en option).
- OPTIONS ET COMMENTAIRES**
La Bande passante nécessaire sera dépendante de la sollicitation (l'indexation des examens est peu consommatrice - la sollicitation pour visualisation - téléchargement des examens indexés est plus consommatrice).
- DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox**
Première commercialisation de Proxymage: 2008. La "version DRIMBOX" de proxymage sera disponible dès sa "certification/ labellisation" (en attente des spécifications et du planning de l'ANS/DNS pour la certification DRIMBOX).

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)
(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE
80
- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)
60
- 21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)
15
- 22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))
5
- 23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE
240
- 24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)
180
- 25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)
45
- 26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))
15

→ SERVICE & SUPPORT

- 27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORSINTERVENTION/DÉPLACEMENT)
10
- 28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE)
5
- 29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)
Les horaires standard du support sont 8h/18h selon les recommandations de l'ANS mais le 24/7 est disponible en option.
- 30 ADRESSE DU SITE WEB
<https://my.dedalusportal.com>
- 31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE)
1 majeure, 3 mineures par an
Le processus de mise à jour est simplifié et sans interruption de service.
Ces mises à jour seront encadrées par l'homologation.
Un travail complémentaire doit être mené avec l'ANS pour intégrer un processus simplifié de maintien de l'homologation de ces nouvelles versions. 4

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

- 32 ARCHITECTURE
 SaaS
- 33 TYPE D'INTÉGRATION
 Ris/Pacs
- 34 PREFETCHING
 Oui
- 35 TYPE DE VIEWER
 En standard le viewer recommandé par l'ANS (OHIF), en complément des viewers aux fonctionnalités avancées (viewers certifiés diagnostic).
- 36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?
MIP/MPR, Fusion médecine nucléaire, comparatif, 3D, mesures orthopédiques,...
- 37 INTÉGRATION DE L'IA
 Oui
- 38 SI OUI, LESQUELS
Ouverture à tous les algorithmes du marché comme milvue, pyxil, ...



... DEDALUS

→ PLAN PROJET

- 39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION
 Oui
- 40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE
 Oui à l'exception des intégrations nécessaires à l'utilisation du Viewer du PACS
- 41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION
 Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

- 42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)
Nous avons prévu les options suivantes :
extension des capacités disques (cache image) de la drimbox avec un tarif par tranche de capacité souhaitée.
Nous avons également prévu en option une intégration avec le Viewer du PACS local afin de permettre aux radiologues de retrouver leur contexte habituel de travail. La tarification consistera en une prestation d'intégration dépendant du nombre de jours nécessaires.
Nous avons prévu de proposer un viewer diagnostique Dedalus. Le coût de l'option englobera l'extension matériel nécessaire pour supporter le viewer, les droits d'usage de la licence sur la période considérée et les prestations de mise en oeuvre et la maintenance associée. Nous envisageons également de proposer une prestation additionnelle autour de la cybersécurité.
- 43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)
Au-delà des 3 ans, la partie matériel fera l'objet d'un complément de maintenance sur les années 4 et 5. Au-delà, il faudra se poser la question du renouvellement du matériel supportant la drimbox.
Une extension de contrat sera proposée pour couvrir les années 4 et 5 tenant compte du périmètre retenu (drimbox standard et options).

On n'a pas tous les jours 20 ans !
Marquez dès maintenant le 5 octobre d'un point

Pink



Samedi 5 octobre 2024

La FNMR

**invite les acteurs de l'imagerie, du dépistage et du monde associatif
à une soirée événement.**

Nous célébrerons les vingt ans
du programme de dépistage organisé du cancer du sein.

À cette occasion, des

Awards

seront décernés aux acteurs majeurs du dépistage.

D'autres surprises vous attendent...
Prochainement plus d'informations sur la soirée
des 20 ans du dépistage !

Pour ne pas manquer cet événement
Marquez votre agenda d'un point rose





DEEPLINK MEDICAL

→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
DEEPLINK MEDICAL
- 2 NUMÉRO DE SIRET**
803 476 7610 0025
- 3 DATE DE CRÉATION**
14/04/2014
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC)**
SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Hugues LAJOIE

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
4 500 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
5 500 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL**
60
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
7
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Plus de 1 000 000 examens transférés via dlmbbox entre 05/2021 et 05/2024, dont majorité dans le cadre de la téléradiologie d'urgences. A cela s'ajoute plus de 500 000 recherches d'antériorités entre 2022 et 2024.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL**
DLMBox
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
3
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Editeur de la solution
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Hybride onPremise + cloud
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Multiples dispositifs de sécurité (conformes ISO 27001), trop conséquents pour être listés ici.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Cache : oui, intégré de base
- 17 OPTIONS ET COMMENTAIRES**
IA, téléradiologie multi-site avec routage avancé, diagnostic avancé, surveillance H24
- 18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox**
09/2024

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)
(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE**
156
- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)**
44

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

124

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

12

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE

193

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)

46

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

147

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

25

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT)

4

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE)

4

29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)

9H-18H

30 ADRESSE DU SITE WEB

www.deeplink-medical.com/dlmbbox/

31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE)

10

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

32 ARCHITECTURE

Saas

33 TYPE D'INTÉGRATION

Ris Pacs Ris/Pacs

34 PREFETCHING

Oui

35 TYPE DE VIEWER

Viewer Dicom simple

36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?

37 INTÉGRATION DE L'IA

Oui

38 SI OUI, LESQUELS

Aidoc, et d'autres en cours

→ PLAN PROJET

39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION

Oui

40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE

Oui

41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION

Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)

Forfait et/ou coût à l'usage, selon les fonctionnalités

43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)

Forfait + coût à l'usage, selon les fonctionnalités



EDL



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
EDITION ET DÉVELOPPEMENT DE LOGICIEL
- 2 NUMÉRO DE SIRET**
352 095 095 00043
- 3 DATE DE CRÉATION**
01/01/1994
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL,SA, ETC)**
SA
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Alain LOPEZ

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
23 000 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
28 000 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL**
120
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
40
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
L'équipe dédiée à la DRIMbox est constituée de collaborateurs d'EDL issus des équipes RIS, PACS et Téléradiologie. Leur mission englobe le développement, l'installation, la formation et le support.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL :** Xplore DRIMbox
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION :** 7.2.34
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
EDL est l'éditeur de la solution.
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Les clients ont le choix parmi ces trois options.
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
La sélection de l'architecture déterminera les dispositifs de sécurité, qui seront en totale conformité avec les normes en vigueur et les spécifications du cahier des charges de la DRIMbox.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Oui, le cache sera intégré et sera conditionné par l'option d'architecture choisie.
- 17 OPTIONS ET COMMENTAIRES**
D'autres options fonctionnelles complémentaires seront associées à Xplore DRIMbox (ia, téléradiologie, intégrations fortes avec le RIS et le PACS Xplore, etc.), permettant ainsi la mise en commun de certaines ressources liées à l'architecture, telles que le cache.
- 18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox**
Nous sommes en attente de la sortie officielle du cahier des charges permettant le dépôt des preuves en vue de la certification.

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- (1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)
(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE**
690

- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)**
350
- 21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)**
290
- 22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))**
50
- 23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE**
1380
- 24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) :** 700
- 25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)**
580
- 26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))**
100

→ SERVICE & SUPPORT

- 27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT)**
34
- 28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE)**
56
- 29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)**
8H00 - 18H00 ou extension 24/7 si retenue (support associé aux autres produits EDL).

- 30 ADRESSE DU SITE WEB**
www.edl.fr
- 31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE)**
2 mises à jour majeures.

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

- 32 ARCHITECTURE**
 Saas et On premise
- 33 TYPE D'INTÉGRATION**
 Ris/Pacs
- 34 PREFETCHING**
 Oui
- 35 TYPE DE VIEWER**
 Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique
- 36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?**
MIP, MPR, Comparaison, Fusion (TEP), fusion sur MPR, MIP tournant.
- 37 INTÉGRATION DE L'IA**
 Oui
- 38 SI OUI, LESQUELS**
Selon options retenues, catalogue IAs distribuées par EDL sur demande.

→ PLAN PROJET

- 39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION**
 Oui
- 40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE**
 Oui
- 41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION**
 Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

- 42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉGUR)**
En attente du cahier des charges.
- 43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉGUR (BASE SÉGUR ET OPTIONS)**
En attente du cahier des charges.



E-MEDIA



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
E-MEDIA (GROUPE MEDIN +)
- 2 NUMÉRO DE SIRET :**
418 566 725 00093
- 3 DATE DE CRÉATION :** 30/04/1998
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC) :**
SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Yann HETMANIAK – Président
Daniel KUENTZ – Directeur Général

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
13 400 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox :**

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL :** ---
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX :**
8
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Nous avons construit avec notre produit phare MediaBOX un SI de téléradiologie performant dans lequel les examens antérieurs sont disponibles pour la communauté de téléradiologues sur plus de 150 établissements. Nous sommes éditeurs PACS depuis 20 ans avec l'accès à des PACS tiers et des workflow MediaBOX permettant l'accès à la liste des antériorités d'un ou plusieurs sites.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL :** ---
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
Des développements sont encore en cours, le N° de version n'est pas encore établie début février 2024.
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Nous sommes l'éditeur et 100% propriétaire de notre DRIMbox (de même pour les 200 services MediaBOX déployés en France).
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Hybride avec une partie en local pour satisfaire les exigences de performance de l'usage et une partie hébergée (supervision, contrôle, mise à jour, ...)
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Utilisation d'une architecture DRIMbox intégrant les technologies moderne de conteneurs permettant d'isoler les fonctions et de rendre étanche les accès entre les différents modules. Partenariat avec un prestataire sécurité pour challenger nos mises en oeuvre et architecture (en cours). Audit de sécurité au travers d'un prestataire certifié PASSI et CESTI.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
La bande passante va dépendre de la taille des sites, du nombre d'examen en accès simultané et de l'exigence (petit site 10Mb, Moyen 30Mb, Gros 50Mb, Communautaire 100Mb). Oui un cache est intégré en base et son évolution (augmentation) sera optionnelle.

17 OPTIONS ET COMMENTAIRES

Accès à notre filière téléimagerie (téléradiologie et télé médecine nucléaire) et à notre communauté de plus de 250 médecins Accès au service de modélisation 3D.

Organisation des échanges de données en intersite (DICOM & HL7).

Intégration aux solutions d'IA tiers (alimentation et gestion des flux de données).

Intégration dans nos projets en garantie humaine (IA sur image et/ou en IA générative).

Accès à différents modules (de-identification/re-identification, workflow imagerie sur mesure, études cliniques, ...).

Supervision avancée de toute DRIMBOX déployée (avec alerte et sonde d'analyse réseau client)

18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox

Sans certitude pour le moment mais vraisemblablement fin T4 2023 selon la publication de l'arrêté définitif (AF Appel à Financement et DSR Dossier de Spécifications de Référencement) et sous réserve de passage avec succès à l'étape de référencement

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)

(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 280

20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) 63

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) 249

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 8

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE 340

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) 83

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) 249

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 8

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT) 6

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITEMENT) 5

29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES) 8h-18h (en option 24h/24 comme pour les astreintes en téléimagerie).

30 ADRESSE DU SITE WEB <https://e-media.fr> et <https://www.medinplus.com/>

31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE) : 2

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

32 ARCHITECTURE On premise

33 TYPE D'INTÉGRATION Ris

34 PREFETCHING Oui

35 TYPE DE VIEWER Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique

36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ? Viewer DICOM avec outils diagnostique mais non destinés à un usage diagnostique (MIP, MPR, Fusion PET/CT, téléchargement d'examen, ...).



... E-MEDIA



37 INTÉGRATION DE L'IA

Oui

38 SI OUI, LESQUELS

Milvue, Therapixel, ...

→ PLAN PROJET

39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION

Oui

40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE

Oui

41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION

Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)

Abonnement mensuel.

43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)

Abonnement mensuel.

ENOVACOM (NEHS DIGITAL)

→ SOCIÉTÉ

- 1 **NOM OFFICIEL (RCS)**
ENOVACOM (NEHS DIGITAL)
- 2 **NUMÉRO DE SIRET**
443 685 573 00067
- 3 **DATE DE CRÉATION**
22/10/2002
- 4 **STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC)**
SAS
- 5 **NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Laurent SICART

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 **TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
25 000 000 €
- 7 **TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
31 000 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 **NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL :**
600
- 9 **NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
20
- 10 **DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
NEHS DIGITAL offre depuis longtemps un maillage homogène sur le territoire français avec plus de 600 établissements sanitaires publics et privés, 1.200 établissements médico-sociaux interconnectés avec la solution Nexus.
 - Le réseau NEHS DIGITAL couvre : tous les CHU, tous les CLCC ainsi que 50% des CH français. Les centres d'expertises d'Île-de-

France (AP-HP, Fondation Rothschild, Hôpital Foch, Hôpital Sainte-Anne à Paris, ...) mais également les pôles d'excellence régionaux sont équipés.

- La solution Nexus permet de réaliser des actes de télé-imagerie, de téléexpertise d'urgence, de téléexpertise entre la ville et l'hôpital, de téléconsultation directe avec les patients, et également de téléradiologie avec une offre spécifique de téléinterprétation.
- Les actes de téléradiologie et de télé-interprétations sont réalisés conformément aux recommandations du G4. Utilisée par plus de 120 structures de santé en France, la plateforme permet de garantir le suivi et la traçabilité des échanges entre professionnels de santé.
- La solution Nexus offre la complémentarité avec tous les outils d'imagerie et solutions de stockage, archivage, partage mis en oeuvre dans les régions (PACS régionaux)
- La solution Nexus fournit une intégration naturelle avec tous les systèmes d'Information de santé (SIH, DPI, SIR, Serveurs d'identité patient, PACS régionaux, ...), et est compatible avec le DMP et la MSSanté.

→ PRODUIT

- 11 **NOM COMMERCIAL :** Enovacom Drimbox
- 12 **NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION :** 1.0
- 13 **ÊTES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Enovacom (et donc Nehs Digital) est éditeur et intégrateur de ses propres solutions.
- 14 **SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
La solution est hybride SaaS, avec un composant local (pour sécurisation des connexions).
- 15 **DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
La sécurité est un enjeu fort de la vague2 du Ségur. C'est pourquoi, en complément des outils connus de sécurité (Antivirus, Shield, Security by design,...), notre solution sera hébergée en HDS. Un module d'extrémité permettra de sécuriser les échanges entre l'infrastructure locale et la plateforme de services SaaS Le test d'intrusion sera réalisé par Orange Cyber Défense (auditeur PASSI).



... ENOVACOM (NEHS DIGITAL)

16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)

Bande passante côté plateforme SaaS : >10Go
Bande passante côté utilisateur : dépendant de l'opérateur. 10Mo minimum, recommandé 100Mo. Un cache sera intégré de base dans la solution.

17 OPTIONS ET COMMENTAIRES

Nous travaillons conjointement avec certains de nos clients afin de définir les options envisagées, nécessaires et les fonctionnalités en fonction des usages. Les services additionnels suivant sont déjà existants via notre solution Nexus : Téléradiologie, PACS2PACS, Web Upload
D'autres sont prévus : pour les clients RIS/PACS GXD5, pre/postfetching intégration de la consommation image dans l'interface du RIS, Ouverture d'un portail de services (eRendez-vous, préadmission, paiement en ligne)

18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox

Nous sommes prêts. Nous suivrons donc les différentes étapes de référencement, démarches commerciales et financement en respectant les réglementations et recommandations de l'ANS lorsque les textes réglementaires des SOSN vague2 seront publiés.

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)

(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE

330 > RIS/PACS
670 > NEXUS
TOTAL : 1000

20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SURPLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)

300 RIS/PACS
50 NEXUS
TOTAL : 350

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SURPLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

30 RIS PACS
620 NEXUS
TOTAL : 650

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

Total 130 (structures comprises dans les chiffres précédents).

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SURPLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE

1500

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 600

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SURPLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

900

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

Total 130 (structures comprises dans les chiffres précédents).

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT)

20

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE)

20

- 29 **OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)**
Heures ouvrées : 9h-19h 24/7 en option

- 30 **ADRESSE DU SITE WEB**
www.enovacom.com – www.nehs-digital.com

- 31 **NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE)**
4

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

- 32 **ARCHITECTURE :** Saas

- 33 **TYPE D'INTÉGRATION :**
 Ris/Pacs

- 34 **PREFETCHING :** Oui

- 35 **TYPE DE VIEWER**
 Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique

- 36 **SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?**
La version diagnostique sera implémentée dans un second temps, un viewer simple sera fourni dans la première version.

- 37 **INTÉGRATION DE L'IA**
 Oui

- 38 **SI OUI, LESQUELS**
L'intégration d'IA sera implémentée dans un second temps. Nous avons aujourd'hui un partenariat fort avec la solution gleamer.

→ PLAN PROJET

- 39 **MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION**
 Oui

- 40 **INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE :** Oui

- 41 **CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION**
 Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

- 42 **UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)**
Les tarifs sont en cours de définition

- 43 **UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)**
Les tarifs sont en cours de définition.



ITH MEDICAL



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
ITH MEDICAL
- 2 NUMÉRO DE SIRET**
819 888 793 00026
- 3 DATE DE CRÉATION**
27/04/2016
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL,SA, ETC)**
SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Julien LEROY

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
250 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
750 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL : 6**
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
3
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Depuis notre création en 2016, notre entreprise se spécialise dans la diffusion sécurisée d'images radiologiques, traitant plusieurs centaines de milliers d'examens annuellement pour des partenaires de renom comme Médipôle Toulouse et le Groupe Access Radiologie Paris. Notre expertise dans l'échange sécurisé d'images et

notre engagement en matière de cybersécurité sont au coeur de nos activités. Le cahier des charges de la DRIMbox incarne cette approche, reflétant les pratiques de sécurité rigoureuses que nous appliquons depuis des années. Nous développons nos produits avec un focus constant sur la protection des données, garantissant ainsi à nos clients une solution fiable et conforme aux normes de sécurité les plus élevées.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL : ITH Drimbox**
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
1.0
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Nous sommes éditeur.
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Local.
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Notre solution, la DRIMbox, intègre des fonctionnalités de sécurité avancées pour garantir la protection des données de nos clients. Elle est équipée d'un firewall en natif, assurant une première ligne de défense robuste contre les cyberattaques. En complément, un reverse proxy est implémenté pour contrôler et sécuriser les accès aux serveurs internes depuis Internet, masquant ainsi les détails internes de l'infrastructure réseau. Nous renforçons la surveillance de notre système avec un agent SIEM (Security Information and Event Management), qui permet une analyse approfondie des événements de sécurité en temps réel, et un EDR (Endpoint Detection and Response) pour une détection avancée des menaces et une réponse rapide aux incidents. La sécurité de nos DRIMbox est continuellement surveillée. De plus, nous offrons la possibilité de connecter nos solutions à un SOC (Security Operations Center) opérationnel 24/24, disponible en surcoût, pour une veille et une intervention de sécurité sans interruption. Ces mesures illustrent notre engagement à fournir une infrastructure sécurisée, répondant aux exigences les plus strictes de nos clients en matière de cybersécurité.

QUIZ

CANCER DU POUMON

- Pas besoin, je suis au point
- Je fais le quiz pour vérifier
- J'ai besoin d'une mise à jour

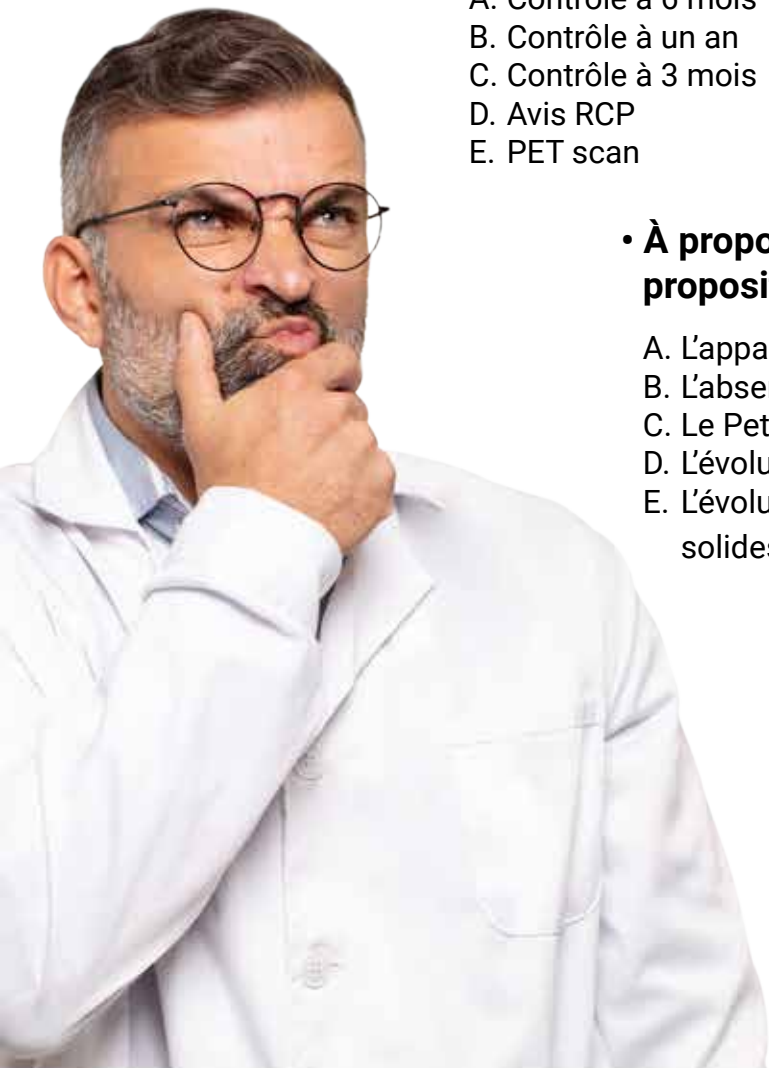
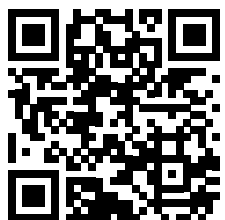
• **Devant un nodule solide de 7 mm sans critère de bénignité, quelle doit être la conduite à tenir (selon l'essai Nelson) ?**

- A. Contrôle à 6 mois
- B. Contrôle à un an
- C. Contrôle à 3 mois
- D. Avis RCP
- E. PET scan

• **À propos du nodule en verre dépoli pur : parmi les propositions suivantes laquelle est vraie ?**

- A. L'apparition d'une composante solide n'est pas suspecte
- B. L'absence de zone solide exclut le caractère invasif
- C. Le Pet Scan est un bon examen complémentaire
- D. L'évolution du nodule est plus lente que pour le nodule solide
- E. L'évolution de volumétrie est plus utile que pour les nodules solides

Participez au Quiz





... ITH MEDICAL



16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)

Pour une utilisation fluide de notre DRIMbox, nous recommandons un débit montant minimum de 100 Mo/s, avec une compression d'images sans perte pour optimiser le transfert. La DRIMbox inclut également 1 To de cache actif, suffisant pour stocker deux ans de données d'imagerie lourde ou plus pour un centre conventionnel, assurant un accès rapide aux images sans compromettre la performance.

17 OPTIONS ET COMMENTAIRES

Notre DRIMbox établit de nouveaux standards en cybersécurité, bénéficiant de notre expertise en diffusion d'images médicales. Nous utilisons un firewall Fortinet hautement sécurisé, associé à un reverse proxy, tous deux situés dans une DMZ pour contrôler strictement l'accès externe. Cette architecture permet uniquement les connexions sécurisées et surveillées au serveur DRIMbox, garantissant une protection avancée contre les intrusions. En complément, nous proposons à nos clients un audit de cybersécurité gratuit pour chaque DRIMbox installée, sans inclure de tests d'intrusion mais offrant une évaluation détaillée des pratiques de sécurité. Cet audit permet d'identifier les points forts et les axes d'amélioration, assurant une sécurité optimale des données sensibles.

18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox

Dès que possible.

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)

(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 24

20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 18

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 1

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 3

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 61

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 56

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 1

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 4

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT) : 2

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE) : 2

29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES) : Lundi au vendredi 8h-18h + Astreinte optionnel 7/7

30 **ADRESSE DU SITE WEB**
www.ithmedical.fr

31 **NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE) : 3**

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

32 **ARCHITECTURE**
 On premise

33 **TYPE D'INTÉGRATION**
 Pacs

34 **PREFETCHING**
 Oui

35 **TYPE DE VIEWER**
 Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique

36 **SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?**
Mesure / Mpr / Mip

37 **INTÉGRATION DE L'IA :**
 Non

38 **SI OUI, LESQUELS**

→ PLAN PROJET

39 **MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION :** Oui

40 **INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE :** Oui

41 **CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION**
 Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

42 **UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉGUR)**
Notre offre initiale DRIMbox comprend la box elle-même, ainsi que l'intégration d'un firewall, et des outils de sécurité avancés comme un reverse proxy, SIEM, et EDR, sans aucun surcoût supplémentaire pour ces fonctionnalités de base. Au-delà de cette offre de base, nous proposons plusieurs options avancées : Diffusion des Comptes Rendus (CR) par SMS sécurisé : Cette option permet une communication efficace et sécurisée des résultats d'examens aux patients, avec un coût de 0,10 € par SMS envoyé. Module de Téléradiologie : Offrant une flexibilité et une efficacité accrues dans la consultation à distance, cette option est disponible via

un abonnement mensuel de 250 €. Pack Cybersécurité : Pour renforcer la sécurité des informations et du réseau de nos clients, nous proposons un pack complet incluant la refonte du réseau par segmentation, l'application de règles de firewall spécifiques, la gestion de l'obsolescence et des vulnérabilités (CVE). Ce service est proposé à un tarif mensuel de 290 €. Ces options ont été conçues pour compléter et étendre la fonctionnalité et la sécurité de l'offre DRIMbox initiale, en répondant aux besoins spécifiques de nos clients pour une gestion et une diffusion sécurisée des images radiologiques et des données patients.

43 **UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉGUR (BASE SÉGUR ET OPTIONS)**

Modèle de Facturation et Tarifs Post-Période Ségur

Notre offre DRIMbox est conçue pour fournir une solution complète et sécurisée de gestion et de diffusion d'images radiologiques. Au-delà de la période initiale de 3 ans prévue par le plan Ségur, nous proposons un modèle de facturation flexible et adapté aux besoins de nos clients, incluant l'offre de base ainsi que diverses options.

Offre de Base Ségur :

Maintenance : La maintenance de l'offre de base Ségur est proposée à 149 € TTC par mois lorsque combinée avec l'option de cybersécurité, et à 249 € TTC par mois lorsqu'elle est souscrite seule. Cette maintenance comprend le support, les mises à jour nécessaires et la garantie d'une performance optimale du système.

Options :

Diffusion des Comptes Rendus par SMS sécurisé : Communication sécurisée des résultats aux patients à 0,10 € par SMS envoyé. Module de Téléradiologie : Accessible via un abonnement mensuel de 250 €, facilitant la consultation à distance.

Pack Cybersécurité :

Inclut la segmentation réseau, l'application de règles firewall, la gestion de l'obsolescence et des CVE, proposé à 290 € par mois. Ces options visent à renforcer la fonctionnalité et la sécurité de notre solution DRIMbox, permettant une personnalisation selon les spécificités et les exigences de chaque structure médicale. Notre objectif est d'offrir une flexibilité maximale à nos clients, avec un modèle de facturation transparent et adapté aux évolutions technologiques et réglementaires du secteur de la santé.



MAINCARE



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
MAINCARE SOLUTIONS
- 2 NUMÉRO DE SIRET**
414 876 177 00224
- 3 DATE DE CRÉATION**
29/07/2003
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC)**
SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
Olivier GEOFFROY

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
2 543 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
2 683 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL**
625
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMbox**
25
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Maincare dispose de nombreuses références dans le domaine du partage d'images : 45 structures équipées de sa solution PACS et plus de 130 structures équipées du logiciel IdéoConnect Imaging dans une dizaine de régions pour mettre en œuvre des flux de partage d'images et de télémedecine.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL**
M-DRIMbox
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
1.0
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Oui, nous sommes l'éditeur de la solution.
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Hybride.
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ? Notre choix porté sur une architecture Hybride est motivé par notre volonté de :**
 - Faciliter le déploiement
 - VPN non nécessaire
 - Assurer la sécurité du SI de l'établissement
 - Pas de porosité réseau : Par rapport aux VPN seuls les flux applicatifs conçus pour être échangés peuvent circuler entre l'établissement et la plateforme. Donc un attaquant de l'établissement ne peut pas rebondir sur la plateforme, puis de la plateforme sur les autres établissements.
 - Cloisonnement du proxy (installé localement dans l'établissement dans l'architecture hybride) par rapport au PACS et au RIS : Notre brique locale agit comme un proxy de sécurité périmétrique, avec rupture de protocole entre les deux SI, conformément aux recommandations de l'ANSSI. Elle gère l'authentification et le chiffrement des flux et protège les secrets nécessaires, de manière cloisonnée par rapport au PACS et au RIS.
 - Notre brique locale gère l'authentification et le chiffrement des flux et protège les secrets nécessaires, de manière cloisonnée par rapport au PACS et au RIS.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Pour garantir un haut niveau de performances, notre solution met en œuvre une compression des images en entrée et/ou en sortie, au plus près de la source. Dans un premier temps, nous ne proposerons pas de cache. Cette option pourra évoluer suite aux premiers usages.

17 OPTIONS ET COMMENTAIRES

Notre solution intègre un Viewer à usage diagnostique – M-VIEWER – qui inclut de bases les exigences de médecine nucléaire (Fusion PET-CT ; Mesures SUV) ; l'affichage des Key Images Notes (KIN) ; ainsi que la comparaison d'examens ; le MIP.

Les options proposées sont :

- Services numériques pour le développement de la téléradiologie au sein d'un territoire (fonctions apportées par IdeoConnect Imaging)
- Service d'accès aux résultats Patient et Prescripteur
- Outils diagnostiques avancés du Viewer : Bibliothèque de mesures orthopédiques ; VRT ; outils dédiés à la Mammographie incluant la gestion des Tomosynthèses ; Outils de travail collaboratif...

18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox

01/12/2024 (sous réserve de la date de publication de l'appel à financement au journal officiel).

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)

(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 185

20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 3

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) 185

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 1

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE 185 structures ayant 1 à plusieurs sites géographiques.

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)

3 structures ayant 1 à plusieurs sites géographiques.

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

181 structures ayant 1 à plusieurs sites géographiques.

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

1 structure ayant 1 à plusieurs sites géographiques.

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT) 8

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE) 10

29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES) 5 jours sur 7 aux heures ouvrées (mais nous nous alignerons sur les conditions de l'appel à financement si elles sont différentes).

30 ADRESSE DU SITE WEB www.maincare.com

31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE) 2

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

32 ARCHITECTURE Saas

33 TYPE D'INTÉGRATION Ris/Pacs

34 PREFETCHING Non

35 TYPE DE VIEWER Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique.



MAINCARE



36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?

Notre solution intègre un Viewer à usage diagnostique – M-VIEWER – qui inclut de bases les exigences de médecine nucléaire (Fusion PET-CT ; Mesures SUV) ; l'affichage des Key Images Notes (KIN) ; ainsi que la comparaison d'examens ; le MIP. Les options proposées sont : Bibliothèque de mesures orthopédiques ; VRT ; outils dédiés à la Mammographie incluant la gestion des Tomosynthèses ; Outils de travail collaboratif...

37 INTÉGRATION DE L'IA : Oui

38 SI OUI, LESQUELS

Des solutions d'IA sont intégrées au viewer DICOM avancé. Les solutions pour la radiographie sont : Gleamer, Milvue, AZMed ainsi que des solutions pour la mammographie (support des CAD SR Mammo).

→ PLAN PROJET

39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION : Oui

40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE : Oui

41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉGUR)

La définition du modèle est en cours d'étude et pourrait dépendre des conditions définitives de l'appel à financement.

43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉGUR (BASE SÉGUR ET OPTIONS)

Pour la base Ségur, redevance annuelle égale à 1/3 du barème de la prestation SONS financée par l'état. Pour les options, la définition du modèle est en cours d'étude et pourrait dépendre des conditions définitives de l'appel à financement.

QUIZ

CANCER DU POUMON

- Pas besoin, je suis au point
- Je fais le quiz pour vérifier
- J'ai besoin d'une mise à jour

• Parmi ces caractéristiques , quelle(s) est/sont celle(s) compatible(s) avec un ganglion scissural ?

- A. Localisation au-dessus de la carène
- B. Forme ovoïde/quadrangulaire
- C. Forme arrondie
- D. Présence d'une calcification
- E. Epaissement scissural associé

• Quel temps de doublement de son volume est significatif pour un nodule surveillé ?

- A. 48 heures
- B. 150 jours
- C. 700 jours
- D. 850 jours
- E. 1000 jours

Participez au Quiz





MEDSQUARE

→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS) : **MEDSQUARE**
- 2 NUMÉRO DE SIRET : 491 883 971 00039
- 3 DATE DE CRÉATION : 12/09/2006
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC) : SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE) : Dominique GABRIEL

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) 40 000 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox 40 000 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL : 30
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX : 10
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES
L'équipe qui pilote le projet Experio (nom de notre DRIMbox) bénéficie d'une expérience de plus de 10 sur des projets régionaux et territoriaux d'échange et partage en imagerie médicale. C'est cette équipe qui a construit les solutions permettant l'accès à plus de 50 millions d'examens de plusieurs autres sites à travers différents projets régionaux et territoriaux.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL : Experio
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION V1

- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?
Nous sommes l'éditeur de la solution Experio.

- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE
Experio est une solution full cloud.

- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?
S'agissant d'une solution 100% Cloud, le seul dispositif de sécurité mis en place côté client est un VPN IPsec et règles de pare-feu entre le site et les centres de données pour le transport des protocoles DICOM et HL7. L'ensemble des connexions web, que soit aux interfaces utilisateurs (radiologues, autres PS, patients) ou aux services web (WADO-RS pour les autres DRIMbox) pointe sur les centres de données. Les centres de données, gérés par notre hébergeur de données de santé Docaposte, bénéficient d'un niveau avancé de sécurité (certification ISO 27001). De plus, la solution Experio native Cloud est développée en mode "security-by-design". Le Plan d'Assurance Sécurité d'Experio décrit l'ensemble des mesures de sécurité mises en oeuvre.

- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)

Pour chaque site, nous indiquons la bande passante recommandée, selon l'activité du site. Notre solution Experio intègre de base un cache, central et mutualisé au sein des centres de données, permettant à la fois d'optimiser les temps d'accès aux examens et de limiter la sollicitation des PACS sources.

- 17 OPTIONS ET COMMENTAIRES

Accès étendu aux antériorités (hors INS et pour les examens antérieurs au déploiement de la DRIMbox), prefetching, IA, DACS, workflow piloté, workflow de requête, intégration aux gestionnaires de workflow (ex : téléradiologie, RCP, campagne de dépistage des cancers du sein...).

- 18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox

Dès la parution de l'arrêté DRIMbox car Experio est d'ores et déjà disponible techniquement à la commercialisation.

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)

(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 250
- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 30
- 21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 200
- 22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 20
- 23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 400
- 24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 80
- 25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 280
- 26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 40

→ SERVICE & SUPPORT

- 27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT) : 15
- 28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTIONS/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE) : 10
- 29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES) : 8h-18h du lundi au vendredi, extension sur plage horaire plus étendue en cours de réflexion.

- 30 ADRESSE DU SITE WEB : www.medsquare.com
- 31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE) : 6

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

- 32 ARCHITECTURE : Full Saas
- 33 TYPE D'INTÉGRATION : Ris Pacs Ris/Pacs
- 34 PREFETCHING : Oui
- 35 TYPE DE VIEWER : Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique
- 36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ? : MPR, MIP, VRT, SUV (2D, 3D, moyen ou max), fusion des séries, sommation des séries.
- 37 INTÉGRATION DE L'IA : Oui
- 38 SI OUI, LESQUELS : Ouverture à toutes les solutions du marché.

→ PLAN PROJET

- 39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION : Oui
- 40 INTÉGRATION RIS/PACS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE : Oui
- 41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION : Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

- 42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR) : Nous présenterons le prix des options lors de l'audition.
- 43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS) : Une description de votre modèle de facturation de vos solutions et vos tarifs au delà de la période de 3 ans du Ségur (base Ségur et options). Les prix des DRIMbox n'étant pas connus officiellement à ce jour, nous préférons attendre leur publication pour s'assurer de la cohérence de notre tarification avec ces derniers.



SOFTWAY MEDICAL



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
SOFTWAY MEDICAL
- 2 NUMÉRO DE SIRET : 315 985 135 00161**
- 3 DATE DE CRÉATION : 01/01/2006**
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC) : SAS**
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE) : Patrice TAISSON**

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
20 000 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
20 000 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL : 900**
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMBOX**
35
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
L'équipe dédiée DRIMBOX est multi compétences. Elle bénéficie de nombreuses expertises liées à l'ensemble des projets rencontrés dans les différents domaines de l'imagerie:
 - Serveur de diffusion multi sites,
 - RIS et PACS de GHT,
 - Interopérabilité de PACS à PACS
 - Echange et partage de Compte rendus et d'images
 - Archivage mutualisé (VNA)
 - Téléradiologie
 - Hébergement

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL : DRIMBox SWM**
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION : V1.X**
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
SOFTWAY MEDICAL est éditeur de la solution
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Solution hybride
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Le référencement Ségur impose un cadre strict, commun à toutes les solutions candidates aux Dossiers de Spécification de Référencement (DSR) de chaque couloir. L'ensemble des exigences "Sécurité des Systèmes d'Information" est donc respecté par notre DRIMbox. Pour autant, notre architecture hébergée nous confère quelques avantages forts :
 - Elle concentre dans nos Data Center l'ensemble des accès externes en évitant une exposition directe des infrastructures de nos clients ;
 - Elle complète les exigences Ségur pour les aligner avec celles de la certification HDS, assurant une protection et une sécurisation optimale des données de santé sensibles de nos clients.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Fourniture d'un cache intégré de base, bande passante dédiée optionnelle.
- 17 OPTIONS ET COMMENTAIRES**
Nous allons de proposer des prestations complémentaires pour améliorer et sécuriser les conditions d'utilisation de la solution : bande passante réseau dédiée et assurée, supervision proactive, plateforme antivirus mutualisée et paramétrée spécifiquement avec nos applications.
- 18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox**
Date de sortie des arrêtés.

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)
(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 350
- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 265
- 21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 40
- 22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 45
- 23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE : 875
- 24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX) : 662
- 25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS) : 106
- 26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS)) : 107

→ SERVICE & SUPPORT

- 27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT) : 35
- 28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE) : 40

- 29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)
Infrastructure hébergée: 24/24 7/7 Fonctionnel :
Lundi -vendredi 8h-20h + samedi 8h-13h.

- 30 ADRESSE DU SITE WEB
www.softwaymedical.fr

- 31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE) : 2

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

- 32 ARCHITECTURE : Saas
- 33 TYPE D'INTÉGRATION
 Ris Pacs Ris/Pacs
- 34 PREFETCHING : Non
- 35 TYPE DE VIEWER : Viewer Dicom simple
- 36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?

- 37 INTÉGRATION DE L'IA : Oui
- 38 SI OUI, LESQUELS
Contextflow, Gleamer, Milvue, Therapixel.

→ PLAN PROJET

- 39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION : Oui
- 40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE : Oui
- 41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION
 Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

- 42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)
Options proposées en modèle SaaS.
Tarifs non communiqués.
- 43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)
Proposition d'un contrat de maintenance à partir de la quatrième année, tarif dépendant de la tranche concernée.



TELEMIS



→ SOCIÉTÉ

- 1 NOM OFFICIEL (RCS)**
TELEMIS FRANCE
- 2 NUMÉRO DE SIRET**
319 937 710 00030
- 3 DATE DE CRÉATION**
13/10/1980
- 4 STATUT JURIDIQUE (SARL, SA, ETC)**
SAS
- 5 NOM DU OU DES DIRIGEANTS (MONDE + FRANCE)**
S. KETELAER et J.B. GUILLOT

→ CHIFFRE D'AFFAIRES EN FRANCE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

- 6 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ 2023 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)**
5 700 000 €
- 7 TOTALITÉ DES PRODUITS DE LA SOCIÉTÉ PRÉVISION 2024 (EN EUROS) SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...) ET LA DRIMbox**
5 900 000 €

→ EFFECTIFS

- 8 NOMBRE D'EMPLOYÉS TOTAL**
28 (France)
- 9 NOMBRE D'EMPLOYÉS DÉDIÉS DRIMbox**
28 car la DRIMbox sera une fonctionnalité du PACS.
- 10 DÉCRIRE L'EXPÉRIENCE DE L'ÉQUIPE DÉDIÉE DRIMbox EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX EXAMENS ANTÉRIEURS DE PLUSIEURS AUTRES SITES**
Les effectifs indiqués sont pour la France. Nos équipes maîtrisent déjà la diffusion d'images via portail web d'imagerie.

→ PRODUIT

- 11 NOM COMMERCIAL**
Telemis Medical
- 12 NUMÉRO DE VERSION EN COMMERCIALISATION**
4.97
- 13 ETES-VOUS L'ÉDITEUR DE LA SOLUTION OU DISTRIBUEZ-VOUS UNE SOLUTION TIERCE ET SI TEL EST LE CAS LAQUELLE ?**
Editeur de la solution.
- 14 SERVEUR LOCAL, CLOUD OU HYBRIDE**
Local, Cloud ou Hybride.
- 15 DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ MIS EN PLACE ?**
Reverse proxy.
- 16 BANDE PASSANTE ET INTÉGRATION D'UN CACHE (SI OUI OPTIONNEL OU INTÉGRÉ DE BASE)**
Cache intégré de base.
- 17 OPTIONS ET COMMENTAIRES**
DRIMbox native au PACS Telemis. Des options de partage pourront être proposées.
- 18 DATE 1^{ÈRE} COMMERCIALISATION PRÉVUE POUR LA DRIMbox**
2025

→ NOMBRE D'INSTALLATIONS EN FRANCE ET MONDE SUR LES ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LA DRIMbox (RIS, PACS, TÉLÉRADIOLOGIE...)

(1) structure = unité fonctionnelle
(une entité multi-sites = 1 structure)
(2) site = une unité géographique à une adresse donnée

- 19 NOMBRE TOTAL DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE**
103 groupes.
- 20 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)**
57 groupes libéraux.

21 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

46 groupes hospitaliers.

22 NOMBRE DE STRUCTURES⁽¹⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

23 NOMBRE TOTAL DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE

262 sites.

24 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT LIBÉRAUX)

156 sites libéraux.

25 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT HOSPITALIERS)

106 sites hospitaliers.

26 NOMBRE DE SITES⁽²⁾ PERMETTANT L'ACCÈS AUX EXAMENS DU MÊME PATIENT RÉALISÉS SUR PLUSIEURS AUTRES SITES AU 1^{ER} JANVIER 2024 EN FRANCE (DONT MIXTE (GIE-GCS))

→ SERVICE & SUPPORT

27 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LE SUPPORT TECHNIQUE CLIENT (HORS INTERVENTION/DÉPLACEMENT)

6

28 NOMBRE DE PERSONNES DÉDIÉES POUR LES INTERVENTION/DÉPLACEMENTS (UNIQUEMENT LE PERSONNEL INTERNE HORS SOUS-TRAITANCE)

16

29 OUVERTURE DE SUPPORT PRÉVU POUR LA DRIMbox (DATE ET HEURE D'OUVERTURES)

5/7 – 8H à 18H.

30 ADRESSE DU SITE WEB

www.telemis.fr

31 NOMBRE MISE À JOUR PAR AN (MAJEURE ET MINEURE)

11

→ ARCHITECTURE & INTÉGRATION

32 ARCHITECTURE

On premise

33 TYPE D'INTÉGRATION

Pacs

34 PREFETCHING

Oui

35 TYPE DE VIEWER

Viewer Dicom avancé avec outils diagnostique

36 SI AVANCÉ AVEC OUTILS DIAGNOSTIQUE, SI OUI LESQUELS ?

Les outils sont des outils de consultation.

Le projet DRIMbox s'appuie sur les comptes rendus, donc non destinés à une interprétation.

Nous incluons MIP, MPR, recalage, outils de mesure. Le PACS et le viewer Telemis resteront les outils principaux offrant la plateforme souhaitée.

37 INTÉGRATION DE L'IA

Non

38 SI OUI, LESQUELS

Le viewer DRIMbox est destiné à la consultation et non à l'interprétation.

→ PLAN PROJET

39 MISE À DISPOSITION D'UN CHEF DE PROJET INTÉGRATION

Oui

40 INTÉGRATION RIS/PAS INTÉGRÉE OU OPTIONNELLE

Oui

41 CRÉATION D'UN PLAN DE FORMATION

Oui

→ DEVIS POUR LES OPTIONS SUR LES FONCTIONNALITÉS NON PRISES EN CHARGE PAR L'ÉTAT

42 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS CONCERNANT DES OPTIONS (HORS OFFRE DE BASE SÉCUR)

Notre DRIMbox (développée en interne) est native au PACS Télémis ; ceci pour offrir le meilleur niveau de performance (stockage de l'INS déjà présent dans le PACS) et garantir la qualité de service qui est notre marque de fabrique. En standard, le PACS Telemis dispose de l'ensemble des fonctionnalités attendues.

43 UNE DESCRIPTION DE VOTRE MODÈLE DE FACTURATION DE VOS SOLUTIONS ET VOS TARIFS AU DELÀ DE LA PÉRIODE DE 3 ANS DU SÉCUR (BASE SÉCUR ET OPTIONS)

La réflexion est en cours sur ce sujet.

Convention médicale 2024-2029



La convention médicale 2024-2029 a été signée le 4 juin dernier par l'Union nationale des caisses d'assurance maladie (UNCAM), l'Union nationale des organismes complémentaires d'assurance maladie (UNOCAM) et 5 des 6 syndicats représentatifs des médecins libéraux : MG France, Avenir-Spé Le Bloc, la CSMF, la FMF et le SML. Elle couvrira la période 2024-2029.

Les négociations ne sont cependant pas complètement terminées puisqu'il reste des étapes importantes pour les spécialistes et en particulier pour les radiologues comme la hiérarchisation des actes de la CCAM et le calcul des charges.

La FNMR prendra toute sa part dans ce travail et restera extrêmement vigilante sur la méthodologie employée qui doit prendre en compte la réalité de nos charges. Nous vous présentons les principales mesures qui peuvent concerner les spécialistes et plus particulièrement les radiologues.

1. PRINCIPALES MESURES DE LA CONVENTION

L'article 3 précise que la convention est unique et nationale. Mais elle est d'abord faite pour les généralistes, les spécialistes étant mis à la portion congrue. Le système de santé reste organisé quasi-exclusivement autour du médecin traitant alourdissant souvent le parcours du patient.

→ LES TARIFS DE LA CCAM :

La nouvelle convention revalorise la CCAM en deux étapes (1^{er} janvier 2025 et 1^{er} juillet 2025). Cependant, la revalorisation ne concerne pas tous les actes. Ceux de radiologie restent à la même valeur et ceux de radiothérapie sont abaissés de 5%. De plus, elle ne compense pas l'inflation des dernières années.

La CCAM fait actuellement l'objet d'une révision de ses libellés : ajout de nouveaux actes, suppression d'actes obsolètes, etc. L'ensemble des actes seront ensuite hiérarchisés en fonction de leur score médical. Les coûts de la pratique seront réévalués. La convention prévoit que les études préliminaires seront réalisées par le service statistique ministériel et des auditeurs indépendants extérieurs et choisis par les partenaires conventionnels. La fin des travaux techniques est prévue pour le mois de mai 2025.

La FNMR sera totalement investie dans cette étape du calcul des charges déterminante pour notre spécialité.

VALEUR DES ACTES CCAM

La valeur de chaque acte de la CCAM est fonction de son "score médical" et du "facteur de conversion monétaire" (FC).

Le score médical est déterminé par le stress, la durée, la compétence technique et l'effort mental requis pour chaque acte. Le facteur de conversion monétaire est la valeur de chaque point travail (score médical).. Le tarif d'un acte est donc le résultat du nombre de points multiplié par la valeur du facteur de conversion monétaire. Avec la nouvelle convention, la valeur du FC passe de 0,44 € à 0,455 € au 1^{er} janvier 2025 et à 0,47 € au 1^{er} juillet 2025.

→ DONUM (DOTATION NUMERIQUE) :

Plusieurs critères dont « Disposer d'un logiciel référencé Ségur (dernière version référencée) avec LAP certifié HAS et d'une version du cahier des Charges Sesam-Vitale la plus à jour ».

→ FORFAIT STRUCTURE :

Le forfait structure est maintenu jusqu'au 31/12/2025, date de l'entrée en vigueur de la nouvelle rémunération « dotation numérique ».

ACCÈS AU SAS VIA LA PLATEFORME TÉLÉPHONIQUE LOCALE

Si le médecin traitant n'est pas disponible, un contact : le SAS



Un assistant de régulation médicale (ARM) écoute, estime le degré d'urgence et oriente l'appelant vers...

→ OPTAM :

Taux moyen appliqué aux honoraires réalisés aux tarifs opposables pour l'OPTAM (radiologues) : 4,6%
Le cadre de l'OPTAM et de l'OPTAM ACO a vocation à être revu dans le cadre de l'avenant conventionnel qui portera la refonte de la CCAM, puisque les tarifs des actes seront amenés à être modifiés de manière substantielle. Les nouveaux contrats proposés aux médecins à l'entrée en vigueur de la convention doivent s'entendre comme des contrats à durée déterminée, qui prendront fin à l'entrée en vigueur de la nouvelle CCAM, pour être remplacés par un nouveau dispositif qui devra être bâti et intégré dans l'avenant CCAM avec les partenaires conventionnels.

→ OBJECTIFS COLLECTIFS ASSOCIÉS AUX ENGAGEMENTS D'ACCES AUX SOINS :

Augmentation de la file active moyenne des médecins libéraux de 2 % par an ;
Raccourcissement du délai moyen d'accès aux spécialistes. L'objectif chiffré attendu sera fixé avant le 31 décembre 2024 à l'issue d'un travail conjoint mené par l'Assurance Maladie et l'Etat et présenté aux partenaires conventionnels ;
Augmenter le nombre de médecins qui s'affilient à l'OPTAM de 5 % par an ;
Augmenter l'installation des médecins dans les zones sous-dotées de 7 % par an ;
Atteindre 100 % de couverture territoriale par la PDSA et le SAS.

→ ORDONNANCE NUMÉRIQUE :

Organisation partenariale pour accompagner l'évolution de l'ordonnance numérique, service socle du numérique en santé et dont la généralisation au plus tard au 31 décembre 2024 est prévue.

→ CUMUL D'ACTE AVEC UNE CONSULTATION :

Plusieurs spécialités sont concernées (endocrinologues, rhumatologues, généralistes, réadaptation, gynécologues, pneumologues).

→ AVIS PONCTUEL DE CONSULTANT (APC) :

Travail sur le champ de l'APC pour proposer des évolutions afin d'améliorer la qualité, la simplicité et la pertinence du parcours de soins des patients. Un groupe de travail dédié à ce sujet rendra ses conclusions et ses préconisations avant l'été 2025.

→ ACCÈS SPÉCIFIQUE :

Certaines spécialités (gynécologues, ophtalmologues, stomatologues, psychiatres) peuvent être consultées directement, pour certains actes.

Les partenaires conventionnels s'accordent pour mettre en place un groupe de travail relatif aux conditions de l'accès spécifique, notamment pour les gynécologues et les psychiatres et proposer, le cas échéant, des évolutions.

Diverses valorisations dont l'encadrement des étudiants en médecine (valorisation maître de stage 500 €/an).

→ AIDES AU RECRUTEMENT DES ASSISTANTS MÉDICAUX :

les radiologues n'en bénéficieront pas

→ PERMANENCE DES SOINS :

Parmi les objectifs : couvrir l'ensemble du territoire d'un dispositif de permanence et de continuité des soins en journée (SAS), la nuit, le week-end et les jours fériés (PDSA) afin de répondre à l'ensemble des besoins de soins et d'éviter les recours inutiles au système hospitalier.

Un groupe de travail conventionnel est créé pour accompagner la mise en œuvre de ces mesures et, en lien avec le ministère chargé de la santé et le Conseil de l'Ordre des médecins, travailler aux adaptations du cadre de la prise en charge des soins non programmés et définir un cahier des charges de bonnes pratiques relatives à l'organisation de la régulation.

Permanence des soins en établissements de santé privés : les partenaires appellent à une revalorisation des gardes dès 2025 pour converger avec les praticiens hospitaliers et au lancement des réflexions sur les astreintes.

→ ÉQUIPES DE SOINS SPÉCIALISÉS (ESS) :

Un crédit d'amorçage de 80 000€ et une dotation annuelle de 50 à 100 000€ sont prévus.

→ PERTINENCE ET QUALITÉ DES SOINS :

15 programmes sont prévus dont 1 sur l'imagerie (voir infra).

L'observatoire national de la pertinence et de la qualité permettra d'ajuster de manière régulière les projections à horizon 2027 des différents postes de prescription, et de mesurer ainsi l'écart à la trajectoire projetée des différentes cibles des programmes d'actions partagés. →

→ Les partenaires conventionnels se fixent comme objectif de proposer, ensemble, des actions correctives supplémentaires et/ou substitutives pour les programmes qui prendraient du retard, afin de renforcer les moyens déployés de part et d'autre pour atteindre la cible fixée conventionnellement.

→ TARIFS DES CONSULTATIONS :

Généralistes : 30 €

Psychiatres : 50 € puis 52 € au 1er juillet 2024 + MCS

Gynécos : 32 € puis 35 € + MCS

Gériatres : 32 € puis 37 € + MCS

Physique et réadaptation : 31 € puis 35 € + MCS

APC : 60 €

2. CONVENTION MEDICALE ET IMAGERIE

En 2023, l'imagerie médicale représente plus de 5 milliards d'euros de dépenses pour l'Assurance maladie, dont un tiers de forfaits techniques (scanner, IRM, TEP). Les actes d'échographies se développent par ailleurs fortement en dehors des spécialités classiques réalisant ces examens, atteignant près de 44% des dépenses d'imagerie hors forfaits techniques (et 13% des dépenses de la CCAM). Enfin, la dynamique des dépenses s'est ainsi accrue de plus de 200 M€ à fin 2023 par rapport au tendanciel de ces dernières années (hors rattrapage lié à la pandémie Covid-19).

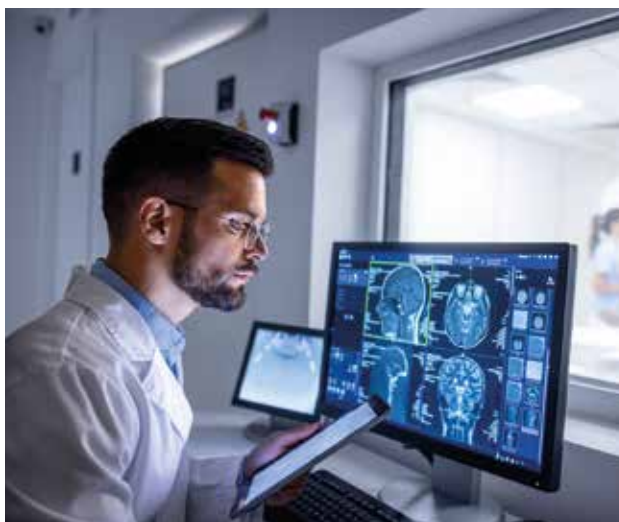
→ AMÉLIORER LA PERTINENCE

Pour l'imagerie, la convention prévoit la diminution des actes redondants ou non pertinents. L'objectif est une diminution de 8% des actes d'imagerie. Pour atteindre cet objectif :

→ L'ASSURANCE MALADIE S'ENGAGE :

À informer :

- Construire des campagnes d'informations régulières, co-construites avec les radiologues, envers les médecins qui prescrivent des actes d'imagerie.



À accompagner :

- Renforcer le rôle du médecin radiologue dans son expertise en lui permettant de modifier la demande initiale d'imagerie. Il est notamment proposé, à des fins de suivi de cet engagement, que les radiologues indiquent l'identifiant du médecin demandeur de l'examen lors de la facturation de l'acte.

À outiller :

- Proposer des lettres d'adressage types, travaillées avec les professionnels ;
- Travailler au déploiement d'une solution dématérialisée de demande d'imagerie (sur le modèle de l'ordonnance numérique) qui permettra notamment d'introduire de façon structurée les informations requises pour le radiologue, et de permettre au médecin à l'origine de la demande de suivre la réalisation effective de l'acte ;
- Saisir la HAS sur des recommandations alternatives, tenant compte des contraintes sur l'offre de soin d'imagerie (délai d'attente pour un IRM, etc).

→ LES ENGAGEMENTS DES MÉDECINS DANS LA PERTINENCE DES DEMANDES D'IMAGERIE SONT :

Proposer aux meilleurs standards de pertinence :

- Respecter les recommandations de bonne pratique sur les demandes d'imagerie médicale :
 - qu'il s'agisse de recommandations ayant déjà fait l'objet d'actions au regard des indications précises de réalisation (lombalgie, radiographie de thorax, radiographie du crâne, ...) ;
 - ou encore de la prise en compte des nouvelles recommandations de la HAS (prise en charge des gonalgies, scapulalgies et cervicalgies, ...).
- S'assurer que les demandes d'imagerie médicale contiennent toutes les informations cliniques nécessaires au médecin radiologue pour la bonne réalisation de l'examen. **La pratique de l'échoscopie ne peut donner lieu à une prise en charge par l'Assurance Maladie, en l'absence d'une validation par la Haute Autorité de Santé.**

Respecter le principe de sobriété des prescriptions :

- Remettre aux patients l'imagerie réalisée ainsi qu'un compte-rendu d'examens permettant son utilisation par le médecin requérant ;
- S'assurer de l'absence d'examens redondants, ce qui est notamment possible dans « Mon Espace Santé » et le DMP, avant chaque demande d'imagerie.

La convention prévoit aussi la reprise des travaux autour d'un nouveau protocole pluriannuel avec les radiologues libéraux. Il s'agirait de reprendre le plan de pertinence pluriannuel avec des mesures relatives à la lombalgie commune, aux radiographies du thorax, abdomen sans préparation et du crâne (TAC), IRM du genou d'un patient de plus de 70 ans, des ALD, etc.

La FNMR entend aussi être présente et active dans toute la procédure de révision des taux de charges en radiologie. •



IMAGINONS l'imagerie

LES PATIENTS

N'imaginent pas à quel point l'imagerie a évolué,
depuis l'époque du film et du négatoscope

NOS POLITIQUES

Eux non plus, n'imaginent pas le rôle décisif que joue l'imagerie
dans notre système de santé

LES RADIOLOGUES

Eux mêmes ont du mal à imaginer l'imagerie de demain,
tant notre discipline est dynamique

EN 2024, LA MISSION QUE SE FIXE LA FNMR EST D'IMAGINER L'IMAGERIE

Une imagerie d'excellence, accessible à tous grâce au maillage
des 4 000 médecins radiologues libéraux implantés sur tout le territoire

ENSEMBLE IMAGINONS L'IMAGERIE !



Remplacements / Associations

N° 11028

2A - CORSE-DU SUD

A vendre, cause double emploi après regroupement, cone beam Newtom 5g, état impeccable, août 2021, 80 000€ (valeur 153 000€).

✉ michelmozziconacci@gmail.com

☎ 06 16 11 89 88

N° 11027

30 - VILLENEUVE-LES-AVIGNON

5mn Avignon, TGV direct. Cède cabinet cause retraite, radio, écho. Locaux récents, Ségur 2, serveur neuf.

✉ cimvilleneuve@orange.fr

N° 11026

78 - BOIS-D'ARCY

Groupe 14 radiologues, 78 sud, 4 cabinets (tables Luminos, mammographes Pristina avec tomosynthèse), 4 IRM, 3 scanners, cherche un(e) associé(e)

Profils : ostéo articulaire/ imagerie cardiaque.

✉ imagerieboisdarcy@yahoo.fr

🌐 <https://imagerie78.com>

N° 11025

30 - NIMES

Groupe indépendant, 14 radiologues, 3 cabinets dont un au sein d'une clinique. Recherche un(e), ou plusieurs associés. Large accès à l'imagerie en coupe (scanner/IRM 1.5 t + 3 t), radiologie et sénologie interventionnelle, projet de mise en place de téléradiologie en interne. Travail 4 jours par semaine modulable.

✉ mparm@orange.fr

☎ 06 03 18 74 27

N° 11024

987 POLYNÉSIE FRANÇAISE

Cession de cabinet - 9 associés - Recherche successeur, cabinet Bora-bora + plateau Scan-IRM Papeete

✉ sabbahpm@gmail.com

N° 11023

77/91/94

Réseau d'imagerie Sud francilien, groupe indépendant, 5 sites, recherche remplaçant(e) en vue d'association. Plateau technique récent et complet (5 IRM, 3 scan, mammo tomosynthèse, macro/micro-biopsies, écho, radio, infiltrations, cone beam). Ouverture de nouveaux sites avec imagerie en coupe prévue.

✉ shaddad@risf.fr - vcoquoio@risf.fr

N° 11022

78 MONTFORT-L'AMAURY / HOUDAN, 50 mn de PARIS

Groupe 4 radiologues, cherche remplaçants réguliers. Activité sur 2 sites, 2 IRM 1 TDM, 2 écho, 1 table radio conv, possibilité de faire des vacations spécialisées (sein, prostate, neuro, ostéo, orl), examens adaptés en fonctions des compétences.

✉ chloe_bernard87@yahoo.fr

🌐 www.radiologie-montfort-houdan.fr

N° 11021

02 SAINT-QUENTIN, 1H DE LILLE, REIMS, 2H DE PARIS

Cabinet ville 800m², 4 radiologues, 7 manips. 8 secrétaires, cherche associé(e), vacataire, vacataire intégré, gestionnaire, etc. plein tps ou mi-temps, activité téléradiologie complémentaire possible. Equip moderne : écho, séno, radio générale, densitométrie, cône beam, scanner et IRM. Accès dématérialisé complet, pas de garde (activité possible en fonction de la spécialisation du candidat). Pas de frais d'association à l'entrée.

☎ 06 45 87 86 77

N° 11020

69 - GENAS, 15 MN LYON

Cause retraite, cède parts dans association 2 radiologues : radio générale, mammo et écho. 2 manipulatrices,

2 secrétaires. Cabinet créé en 1990. Potentiel de développement, y compris en imagerie en coupes.

✉ cabmed90@gmail.com

☎ 06 21 21 58 72

N° 11019

13 - AIX-EN-PROVENCE

Cède centre de radiologie en centre-ville, zone commerciale dynamique, parkings à proximité. Forte activité, avec développement potentiel, prédominante en sénologie. Peut convenir à 2 ou 3 radiologues temps partiel.

👤 Dr Pierre SCANDOLERA

☎ 04 42 27 05 64 - 06 22 75 87 28

✉ scm.sextius.mirabeau@gmail.com

N° 11016

13 - MARSEILLE

Cherche nouveaux radiologues libéraux ayant des compétences dans un ou plusieurs des domaines suivants : radio interventionnelle, imagerie cardiaque, imagerie urologique, imagerie ORL.

👤 Dr Philippe SOUTEYRAND

✉ p.souteyrand@hopital-europeen.fr

👤 Dr Frédéric COHEN :

✉ f.cohen@hopital-europeen.fr

N° 11015

85 - LES SABLES-D'OLONNE

Groupe 4 associés, 1 collaborateur, 1 radiologue en attente d'association. Cherche associé(e)s/collaborateur(trice)s/remplaçant(e)s. temps partiel ou temps complet. Sur un seul site au sein d'un pôle de santé : radio; cone beam; écho; mammo; osteo) plateau technique d'imagerie en coupe en GIE (1 scanner Philips ; 1 IRM Siemens). Nouveaux équipements en 2024 (1 scanner/1 IRM).

👤 Dr Benoit LOISEAU

✉ bloiseau@me.com

N° 11014

30 - NIMES

Groupe indépendant 8 radiologues, cherche associé(e) en raison d'un départ à la retraite. Modalités d'installation souples, temps libre important. Téléradiologie interne et externe en cours de développement.

👤 Dr Fabrice TURPIN

✉ fabrice_turpin@yahoo.fr

Vous pouvez consulter les annonces sur le site Internet de la FNMR :

www.fnmr.org

Les adhérents de la Fédération peuvent déposer leur annonce directement sur le site à partir de l'espace adhérent

N°11013

35 – SAINT-MALO

Cherche associé(e). 19 radiologues, 4 cabinets ville, un service séno et un en clinique, vacations régulières en téléradio. Plateau technique : 2 scanners, 3 IRM (1,5 et 3 t) ; PACS Telemis, RIS gxd5. Activités variées : généralistes ou spécialisation d'organe, sénologie, ostéoarticulaire, interventionnel, oncologie, etc.

👤 Dr Jérôme POIRIER -
☎ 06 31 95 02 82
✉ drjepoirier@gmail.com
🌐 imagerielescdres.fr

N°11008

75 – PARIS 18

Cède cabinet de radiologie.

👤 M. Thierry ZERBIB
☎ 06 63 19 13 29 – ✉ t.zerbib@orange.fr

N° 11003

97 MARTINIQUE – FORT-DE-FRANCE

SELARL 6 radiologues cherche remplaçant(e)/associé(e). Cabinet privé dans clinique, activité variée (2 tables de radio, 2 salles d'écho, 1 mammo,

1 salle vasculaire, 1 scan et 2 IRM). Avion et hébergement pris en charge. Minimum 2 semaines de remplacement requis.

✉ poline.lavaud@radiosaintpaul.fr
🌐 www.radiologie-saint-paul.fr

METTEZ EN AVANT VOS PETITES ANNONCES DANS UN ENCART DÉDIÉ

- En tête + 2 lignes + contact : **90 € TTC**
- En tête + 5 lignes + contact : **150 € TTC**



Vie syndicale

ÉLECTIONS DES SYNDICATS DÉPARTEMENTAUX

● BOUCHES-DU-RHÔNE

→ Election du bureau le 22 mai 2024 :

Présidente : **Dr Eliane DALMAS** – Marseille
Secrétaire : **Dr Philippe SOUTEYRAND** – Marseille
Secrétaire adjointe : **Dr Aurélie JALAGUIER-COUDRAY** – Marseille
Trésorière : **Dr Edwige DI GERONIMO** – Marseille
Trésorière adjointe : **Dr Sophie LAMBAUDIE-ETMEKDJIAN** – Marseille
Vice-Président : **Dr Olivier RAMIS** – Aix-en-Provence
Membres du bureau : **Dr Daniel RIITANO** – Marseille
Dr Jérôme SCHMITZ – Marseille

● SARTHE

→ Renouvellement du bureau le 15 mai 2024 :

Président : **Dr Hassan ABOUDEEB** – La Bazoge
Secrétaire : **Dr Anne-Charlotte COLLART** – Le Mans
Trésorière : **Dr Raïssa LOTTE** – Le Mans

● VAR

→ Élection du bureau le 25 avril 2024 :

Président : **Dr Christian VALENTIN** – Hyères
Secrétaire : **Dr Adrien FRISON-ROCHE** – Hyères
Trésorier : **Dr Patrick WILSHIRE** – Bandol
Vice-Président : **Dr Éric GUILLEMOT** – Fréjus

S'il n'y en avait qu'un

Caché au fond d'un petit vallon le village des Landes de Chalosse, le village d'Eugénie-les-Bains, recèle un trésor...



Il y a tout juste 50 ans, un cuisinier parisien épris d'une landaise a posé ses fourneaux dans cet endroit inconnu alors. Depuis, ce chef étonnant aligne allègrement et en toute simplicité ses trois étoiles Michelin sans jamais avoir baissé sa garde. Ce personnage unique est Michel Guérard.

Il a été l'inventeur de ce que les critiques de l'époque ont appelé la « nouvelle cuisine ». En fait, il s'agit, ni plus ni moins que de magnifier le produit, sans fioritures excessives et sans le noyer, comme autrefois dans la crème, l'huile ou le beurre.

Et, depuis 50 ans, on retrouve toujours les plats signatures de Michel Guérard, (comme le homard rôti à la broche) légèrement modifiés à chaque fois mais restant fidèles à leur esprit de naissance.

Si l'on ajoute un cadre exceptionnel, un service irréprochable, attentionné sans être

obséquieux, une mise de table à la française, on peut associer à cet endroit la phrase de Baudelaire : **« Tout n'est que luxe, calme et volupté. »**

En pratique : les Prés d'Eugénie, la « grande maison » certes assez chère mais bien moins que les restaurants parisiens a une annexe : la Maison Rose, un hôtel délicieux dans le même domaine. Il est accompagné de la Ferme aux Grives, une superbe rôtisserie (au sens ancien du terme) où vous dégusterez des poulets landais cuits à la broche devant vous, entre autres...

Michel Guérard a même créé une école de cuisine, sur place, dans le village, pour initier ses hôtes s'ils le souhaitent.

Et les plus courageux, pourront après leur golf (et oui, il y en a aussi un...) profiter du service thermal car cet établissement fait aussi partie de la Chaîne Thermale du Soleil. ●



Les Prés d'Eugénie, la Ferme aux grives, la Maison Rose – 40320 Eugénie-les-Bains
Tél. : 05 58 05 06 07 – lespresdeugenie.com

Démarquez-vous avec l'imagerie spectrale

NOUVEAU !



RADIOLOGUES



**ENSEIGNEMENT
E-LEARNING**



7 HEURES



À PARTIR DE 20 €
pour le radiologue libéral
et adhérent FNMR



IMAGERIE SPECTRALE EN SCANNOGRAPHIE ELIGIBLE AU DPC RADIOLOGUES

Approfondissez votre expertise en imagerie médicale avec la formation en Imagerie Spectrale de FORCOMED. Dedicacée aux radiologues cherchant à enrichir leurs connaissances en scanographie double énergie, cette formation combine théorie fondamentale et applications pratiques.

Sans prérequis et conçue pour s'intégrer harmonieusement dans le rythme de travail exigeant d'un professionnel, elle vous offre l'opportunité d'explorer les dernières innovations technologiques tout en validant vos compétences par une attestation reconnue.

Investissez dans votre avenir professionnel avec une formation qui équilibre rigueur académique et pertinence clinique.

Prochaine session du 16/09 au 13/12 2024.

UNE FORMATION FORCOMED CONÇUE ET DISPENSÉE PAR :

M. Alain NOEL,
Physicien Médical

M. Nicolas VILLANI,
Physicien Médical



L'ESPACE SANTÉ
DU PATIENT



L'HÔPITAL



DRIMbox



LE MÉDECIN
GÉNÉRALISTE



LE CABINET
DE RADIOLOGIE