

LE CHU DE NANTES RENOUVELLE SON PACS AVEC CARESTREAM

Monsieur le Professeur Benoît Dupas, radiologue, est le directeur du pôle Imagerie et Explorations Fonctionnelles du CHU de Nantes ; il nous livre ses impressions sur ce projet



Pouvez-vous nous présenter votre service ?

Le pôle d'imagerie du CHU de Nantes prend en charge 250 000 patients/an grâce à une équipe de 21 radiologues (ETP) dont l'activité comprend environ 30% de radiologie générale et 70% de spécialités. Une des caractéristiques du pôle d'imagerie est la très forte demande liée au service des Urgences de l'Hôtel Dieu qui fonctionne 24/7, y compris pour la radiologie interventionnelle. Concernant le scanner, 40% des examens sont non-programmés.

Quelle a été la genèse de ce projet ?

En 2004, nous avons fait l'acquisition d'un PACS qui correspondait à la première phase d'un projet de numérisation globale du CHU (environnement « sans film »). Lors de l'appel d'offres correspondant au renouvellement et à l'extension du PACS vers les services cliniques (phase 2, en 2009), nous avons sélectionné Carestream.

“ La console Carestream est un véritable « outil de production » qui me permet de réaliser 90% de mes diagnostics. ”

Quels sont les avantages de la console Carestream ?

La console Carestream est un véritable « outil de production » qui me permet de réaliser 90% de mes diagnostics. L'interface, conviviale et performante, me permet de réunir sur une même station l'examen à diagnostiquer, les examens antérieurs du patient, le RIS et la dictée numérique, le tout avec une présentation personnalisée ; l'accès au dossier patient (Clinicom) est également possible. Par conséquent, je n'utilise plus les « consoles constructeurs » que pour des travaux très spécifiques.



Photo: Martial Ruard

Monsieur Gilles Berengolc, est chef de projet PACS à la direction du système d'information et des télécommunications (DSIT) du CHU de Nantes ; il nous explique quels ont été les points clés du déploiement du PACS Carestream



Quels ont été les points clés du déploiement du PACS Carestream au CHU de Nantes ?

Le premier point a été la bonne intégration des applications Carestream à l'infrastructure et au système d'information du CHU (serveurs, Citrix, VMware, clusters Veritas, SIH-Clinicom et RIS-QDOC...). Ensuite, il a fallu réaliser la migration des données antérieures qui a concerné plus de 250 000 examens (soit environ 26 To de données brutes).

“ Ce projet a été une vraie réussite, ne serait-ce que par la rapidité de déploiement ”

Le deuxième point, qui a été le plus important et le plus impressionnant, est ce qu'on a appelé le « BIG-BANG », c'est-à-dire le remplacement à isopérimètre, en 3 jours, du PACS précédent par le PACS Carestream. Durant cette courte période, nous avons déconnecté la vingtaine de sources connectées à l'ancien PACS et nous les avons reconnectées en ajoutant les nouvelles modalités, le tout pour un total d'environ 100 équipements (modalités, consoles, reprographes). Cela a pu être réalisé grâce à une équipe d'une trentaine de personnes hyper-motivées (CHU + Carestream).



Carestream



...

Pouvez-vous nous livrer vos impressions sur ce projet?

Le déploiement du PACS vers les services cliniques, après une phase pilote, est désormais terminé et nous serons « sans-film » à partir de septembre 2011 (nous préférons laisser passer la période des congés d'été). L'énorme travail que représente le déploiement complet du PACS, réalisé en un temps record (environ 18 mois) n'aurait pas pu être réalisé sans l'investissement de l'équipe médicale et paramédicale (je pense particulièrement à Marie Gayet, Michel Salaud et Damien Robin), de l'équipe DSIT (notamment Gilles Berengolc et Pierrick Martin) ainsi que de l'équipe Carestream. En conclusion, je dirais que sur ce projet ambitieux, Carestream a tenu ses engagements et que nous sommes globalement satisfaits.

Qu'envisagez-vous comme suite à ce projet ?

En ce qui concerne le futur, et maintenant que nous avons développé le PACS à l'intérieur du CHU, nous souhaiterions nous ouvrir sur l'extérieur, vers la médecine de ville, la région et plus... ■

LE CHU DE NANTES

EN QUELQUES CHIFFRES (ANNÉE 2010)

- 3 049 lits et places répartis sur l'ensemble des 9 établissements;
- 12 829 forfaits techniques IRM, 35 863 forfaits techniques scanners pour 3 scanners et 3 IRM (dont un appareil appartenant à un groupement d'intérêt économique);
- 2 342 membres du personnel médical.



LE PACS DU CHU DE NANTES

- CARESTREAM Vue PACS : Architecture PACS full web;
- CARESTREAM Vue Clinical Data Archive : Système d'archivage VNA (Vendor Neutral Archive) indépendant du PACS;
- Migration de plus de 250 000 examens antérieurs;
- 25 000 examens mensuels, 1 500 Giga Octets stockés par mois;
- 27 consoles de diagnostics, 3 600 postes cliniques, 50 salles d'opération;
- Intégrations réalisées : Clinicom, Qdoc, Orthoview;
- Développements spécifiques : Module de gestion des mots-clés, Module de gestion des examens hyper-confidentiels, Sélecteur d'examen et de séries d'images pour les cliniciens.

...

Le dernier point est le déploiement du PACS clinique qui concerne plus de 3600 postes connectés à des serveurs Citrix. Cette phase a commencé par la réalisation de pilotes qui ont concerné d'abord le service des Urgences, puis le pôle Neurosciences, et enfin l'Ostéo-articulaire. Le déploiement complet des services cliniques n'a pris que 3 mois et s'est déroulé sans problèmes. Nous pouvons ainsi affirmer que nous serons un « hôpital sans film » en septembre 2011.

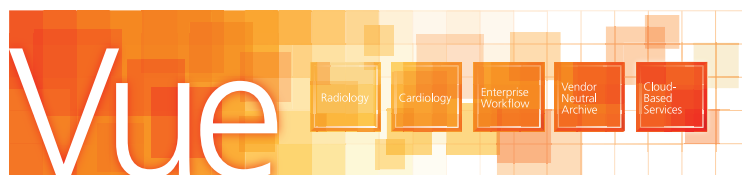
Quels ont été les facteurs de succès ?

Indéniablement, notre expérience du PACS nous a aidés. Fort de cette expérience, j'ai par exemple réalisé au cours du dossier, une étude sur la mise en production et le retour sur investissement qui nous a assuré le soutien sans faille de la Direction et a permis la création d'un poste ETP d'administrateur du PACS supplémentaire pour couvrir les deux sites principaux de l'hôpital. Nous avons également pu compter sur une excellente équipe de projet d'une trentaine de personnes (50% DSIT, 50% médicale) à laquelle s'est joint Mickael Deslandes, ingénieur Biomédical du CHU. Assurément, la communication interne et l'accompagnement que notre équipe projet n'a cessé d'apporter aux services concernés a joué un rôle déterminant dans l'acceptation et surtout l'appropriation de ce nouvel outil. Carestream a apporté, de son côté, sa bonne connaissance de l'hôpital, sa forte compétence dans les PACS et plus précisément ses très bonnes connaissances des interfaçages et du « monde DICOM ». Il est aussi à noter le très bon climat qui s'est rapidement instauré entre les équipes.

En guise de conclusion, je dirais que ce projet a été une vraie réussite, ne serait-ce que par la rapidité de déploiement (moins d'un an et demi pour le PACS radio + clinique), et que le maître mot qui a conduit à ce succès est la confiance entre les différentes équipes qui ont participé à ce projet : équipes médicales, DSIT, biomédicale et Carestream. ■

Carestream

Plus d'informations au 01 82 71 11 04/05
www.carestream.fr



THE NEW BENCHMARK IN HEALTHCARE IT.

Les produits de cette gamme sont des dispositifs médicaux, consultez les notices des dispositifs pour plus d'information.