

**Appel à projets en vue de la constitution de plateaux d’imagerie médicale mutualisé** (PMIM) **Région CORSE**

*Dossier type pour les promoteurs*

*2022*

# IDENTIFICATION DU PORTEUR DE LA DEMANDE (PROMOTEUR)

|  |
| --- |
| ***🏳 Le PMIM étant un projet coopératif, il est présenté par un collectif d’acteurs de santé, représenté par une structure porteuse du projet*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et nature de la structure porteuse du projet** |  |
| Nom et prénom de son représentant légal |  |
| Adresse e-mail  |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Adresse (n° et rue) |  |
| Adresse (Code postal) |  |
| Adresse (Commune) |  |
| **Forme de gestion** |  |
| **Implantation géographique** |  |
| **N° FINESS** |  |
| **N° SIRET** |  |

# PRÉSENTATION DU COLLECTIF PORTEUR DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| Structure(préciser : établissement de santé, SCM, SELARL, autre…) | Professionnels médicaux |
| Structure A : … | Dr …Dr…Dr… |
| Structure B : … | Dr …Dr…Dr… |
| Structure C : … | Dr …Dr…Dr… |
|  | Dr …Dr…Dr… |

|  |
| --- |
| Forme juridique que prendra la coopération entre les acteurs : |
| ❑ Convention(s) de coopération A préciser : …❑ Groupement de coopération sanitaire (GCS)❑ Groupement d’intérêt économique (GIE)❑ autre (à préciser) : … |

|  |
| --- |
| Principales caractéristiques juridiques de la coopération |
|  |

# PRESENTATION DU PROJET DE COOPERATION

**1° Equipements et activités intégrant le PMIM**

*L’ARS apprécie la complétude de l’offre d’imagerie intégrant le PMIM.*

*NOTA, le PMIM peut inclure des équipements matériels lourds d'imagerie diagnostique différents, des équipements d'imagerie interventionnelle ou tout autre équipement d'imagerie médicale*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acteur de santé | Nature de l’équipement inclus dans le PMIM | Implantation géographique | Typologie éventuelle des spécialités d’actes couverts | Commentaire |
| Acteur n°1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Acteur n°2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Acteur n°3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Acteur n°4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2° Périmètre géographique susceptible d’être couvert par le PMIM**

**2° Engagements coopératifs au sein du PMIM**

|  |
| --- |
| 2.1 ENGAGEMENTS « SOCLE » DANS LE CADRE DU PMIM |
| Objectif socle N°1Organisation des activités d’imagerie au sein du PMIMGestion des risques  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°1 (descriptif)** | **Garantir la présence physique des radiologues sur les équipements entrant le périmètre du PMIM, à hauteur d’au moins 2 vacations hebdomadaires**  |
| Descriptif des actions engagées pour atteindre l’objectif |  |
| Moyens déployés, existants ou à mettre en œuvre |  |
| Indicateur(s) d’évaluation de l’atteinte de l’objectif |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°2 (descriptif)** | **Assurer une veille sur le cumul de dose- tous types d’actes irradiants confondus ?** |
| Descriptif des actions engagées pour atteindre l’objectif |  |
| Moyens déployés, existants ou à mettre en œuvre |  |
| Indicateur(s) d’évaluation de l’atteinte de l’objectif |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

 |
| Objectif socle N°2 PatientModalités de prise en charge des patientsSuivi de la satisfaction des usagers de ce type d’organisation  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°1**  | **Modalité de prise en charge des patients notamment pour l’annonce des pathologies graves**  |
| Descriptif des actions engagées pour atteindre l’objectif |  |
| Moyens déployés, existants ou à mettre en œuvre |  |
| Indicateur(s) d’évaluation de l’atteinte de l’objectif |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°2**  | **Suivi de la satisfaction des usagers et des professionnels prescripteurs de ce type d’organisation et interface avec la CDU** |
| Descriptif des actions engagées pour atteindre l’objectif |  |
| Moyens déployés, existants ou à mettre en œuvre |  |
| Indicateur(s) d’évaluation de l’atteinte de l’objectif |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

 |
| Objectif socle N° 3 :Organisation de la permanence des soins (PDS) en imagerie au sein du PMIMY compris physiquePertinence des actes  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Permanence des soins** **Pertinence des actes**  | **Assurer une présence physique au moins en journée Jour Férié et Week-end en lien avec le volume d’activité du SAU et son plateau technique spécialisé** |
| Descriptif des actions engagées pour atteindre l’objectif |  |
| Moyens déployés, existants ou à mettre en œuvre |  |
| Indicateur(s) d’évaluation de l’atteinte de l’objectif |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pertinence des actes**  | **Engagement sur l’amélioration de la pertinence des actes :** **Exemple : recours à des actes moins irradiants, bon usage …** |
| Descriptif |  |
| Moyens déployés |  |
| Indicateur d’évaluation |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

 |

*Les acteurs au projet de PMIM peuvent proposer de s’engager sur tout ou partir des engagements optionnels suivants. Cet engagement peut être total ou partiel, simultané ou progressif avec un calendrier de montée en charge.*

* *Une attention particulière doit être portée sur les données*
* *Accessibilité, schémas , structures,*
* *Prise en compte de la réglementation RGPD et stockage des données au sein de l’espace HDS de la région (GCS et GRADeS)*
* *Respect de la réglementation pour IA (pas de solution cloud hors UE )*

|  |
| --- |
| 2-2 ENGAGEMENTS OPTIONNELS DANS LE CADRE DU PMIM |
| Pertinence des actes, qualité, et d’efficience des plateaux et téléimagerie  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°2 (descriptif)** | **Proposer des vacations par spécialités d’organes, selon le type d’équipement (principes, modalités pratiques, volume de vacations)** |
| Descriptif |  |
| Moyens déployés |  |
| Indicateur d’évaluation |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°3 (descriptif)** | **Objectif sur l’efficience des plateaux, apport de l’IA** |
| Descriptif |  |
| Moyens déployés |  |
| Indicateur d’évaluation |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif n°4**  | **Téléimagerie : modalités du recours à la téléimagerie (activités couvertes, périodes PDS et hors PDS, programmé et non programmé, volumes horaires, organisation pratique, outils, dimension territoriale ou nationale…)**  |
| Descriptif |  |
| Moyens déployés |  |
| Indicateur d’évaluation |  |
| Calendrier de mise en œuvre  |  |
| Pilote |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| 2-3 DESCRIPTIF DES ORGANISATIONS |

|  |  |
| --- | --- |
| Moyens médicaux consacrés à la coopération* Effectifs/ETP
* Qualification
* Organisation de la gestion des ressources médicales
* Evolutions éventuellement prévues
 |  |
| Moyens paramédicaux consacrés à la coopération* Effectifs/ETP
* Qualification
* Organisation de la gestion des ressources paramédicales
* Evolutions éventuellement prévues
* Formation/protocoles de coopération
 |  |
| Systèmes d’information* RIS
* PACS
* Téléexpertise (NEXUS)
 |  |
| LocauxDescriptif synthétique des locaux +Restructurations architecturales éventuellement impliquées par le PMIM |  |

# DIMENSION FINANCIERE DU PMIM

*Les conditions de rémunération des praticiens hospitaliers, contractuels, et libéraux exerçant dans le cadre du PMIM peuvent déroger aux règles statutaires et conventionnelles.*

*L’ARS apprécie le modèle de rémunération dérogatoire proposé et décrit par le promoteur, pouvant porter sur les points suivants :*

* *Pour les libéraux :*
* *Suppression de la redevance des contrats d’exercice libéral (Art.L.6146-2 CSP),*
* *Augmentation du forfait PDSES, notamment physique,*
* *Pour les radiologues hospitaliers :*
* *Rémunération à l’acte, à définir type d’actes, modalités de réalisation de l’acte, nombre de vacations concernées, type de vacations,*
* *Rémunération de la PDS, notamment physique.*

*En termes d’appui financier, l’ARS est prête à s’engager selon des modalités à déterminer et selon les éléments proposés par les acteurs au projet dans le présent dossier, sur le financement des actions suivantes :*

* *Postes d’assistants partagés,*
* *PDS ES rémunérée sur une base publique, sous réserve d’un exercice présentiel,*
* *Aide à l’investissement (filière cancer dépistage et délai d’accès pour mammographie et IRM…)*
* *Aide sur SI (outil pertinence),*
* *Aide à la formation (ex. apprentissage -départ en formation des MER sur les protocoles de coopération).*

# EVALUATION

*Les titulaires des autorisations remettent à l'agence régionale de santé un rapport d'étape annuel et un rapport final qui comportent une évaluation médicale et économique*

1. **Rapport d’étape annuel**

*Le rapport annuel d’étape contient les indicateurs suivants, à préciser par le promoteur :*

* *Indicateurs liés à chaque objectif socle,*
* *Indicateurs d’activité (file active, volume d’actes…) exploitation du RIS*
* *Indicateurs relatifs à la couverture de la PDS*
* *Indicateurs d’efficience du plateau technique intégrant les délais (délais de rendez-vous, délai de mise à disposition du CR )*
* *Indicateurs financiers (mécanismes de rémunération dérogatoires)*
* *Indicateurs en terme d’attractivité médicale publique et privée, en terme d’attractivité para médicale*
* *Qualité : freins rencontrés - leviers mis en œuvre ou à explorer*

*Un dialogue avec l’agence sera mis en œuvre après chaque rapport d’étape.*

1. **Rapport final d’évaluation médicale et économique**

*Le rapport final contient les indicateurs suivants, à préciser par le promoteur :*

* *Indicateurs sur organisation : développement (organisation, pertinence, radio protection, satisfaction des usagers)*
* *Indicateurs sur activité : volume, par catégorie d’actes, part d’activité programmée, part d’activité non programmée, part de PDSES, délais de RDV (cancérologie) , délais de mise à disposition des CR, nombre de consultations d’annonce*
* *Indicateurs spécifiques télé imagerie si déployée dans le PMIM reprenant les indicateurs supra*
* *Indicateurs économiques : accompagnement et prestations (impact redevance – impact vacations privées des praticiens hospitaliers – impact PDSES physique)*

# ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Le porteur du projet de PIMM s’engage au nom de tous les partenaires :

▢ A ne pas modifier les caractéristiques du projet tel qu'il aura été autorisé,

▢ A respecter les conditions techniques de fonctionnement et d’implantation telles que prévues dans le Code de la Santé Publique,

▢ A respecter les engagements pris au titre du présent dossier de candidature,

▢ A respecter les délais de mise en œuvre,

▢ A communiquer à l’ARS les résultats de l’évaluation suivant les indicateurs fixés au présent dossier

Fait à …. *(lieu), le …..(date)*

*Signature et nom, prénom et fonction du signataire…*