



# Journées Nationales des CPTS 2025

**Atelier 05 : Orientation et accès aux soins non-programmés : évaluer pour mieux agir**

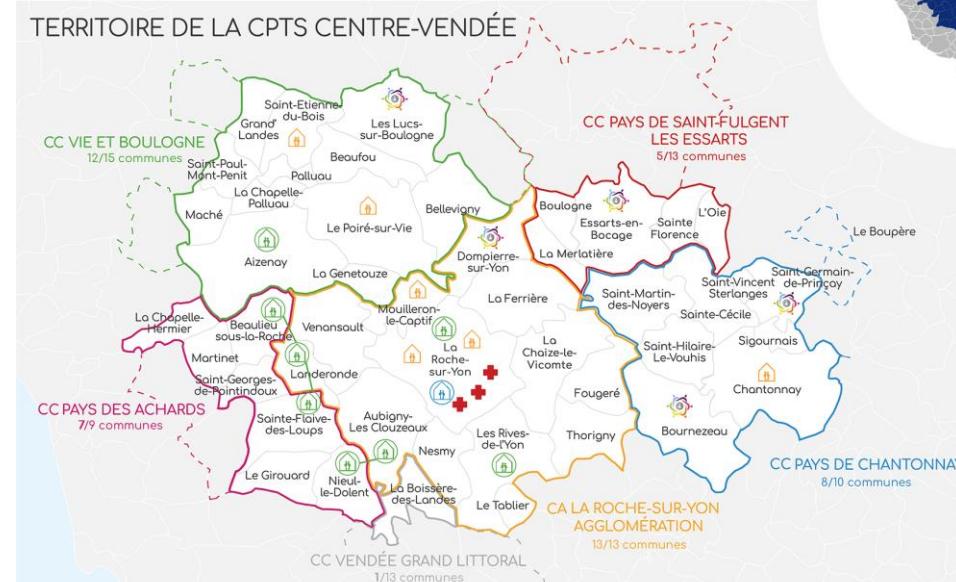
**Dr Romain BOSSIS**  
*Médecin Généraliste Traitant*  
*Membre du bureau de la CPTS Centre Vendée*

# La CPTS Centre-Vendée

- Crée en 2019
- Taille 4
- 46 communes
- 186 000 habitants
- Environ 1000 professionnels de santé



CPTS  
Centre-Vendée



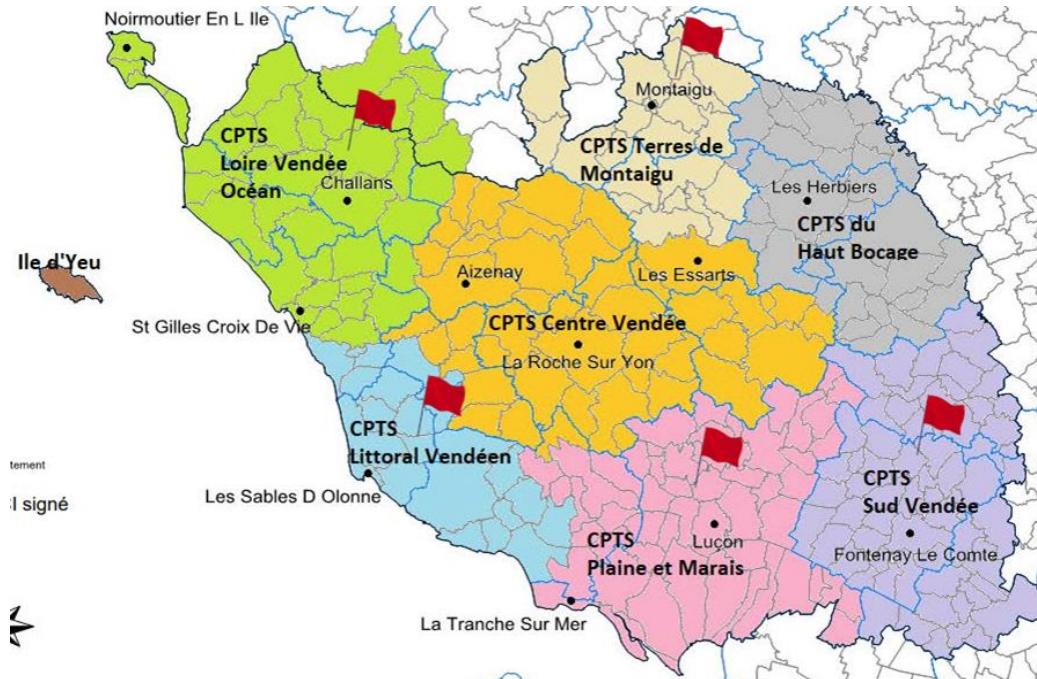
Nombre d'habitants : environ 186 000 habitants soit 27,3 % de la population vendéenne  
Nombre de professionnels de santé libéraux : environ 1000  
Nombre de communes : 46 appartenant à 6 EPCI différents

CC Communauté de communes  
CA Communauté d'agglomération  
Centre hospitalier / Clinique  
CMS multisites

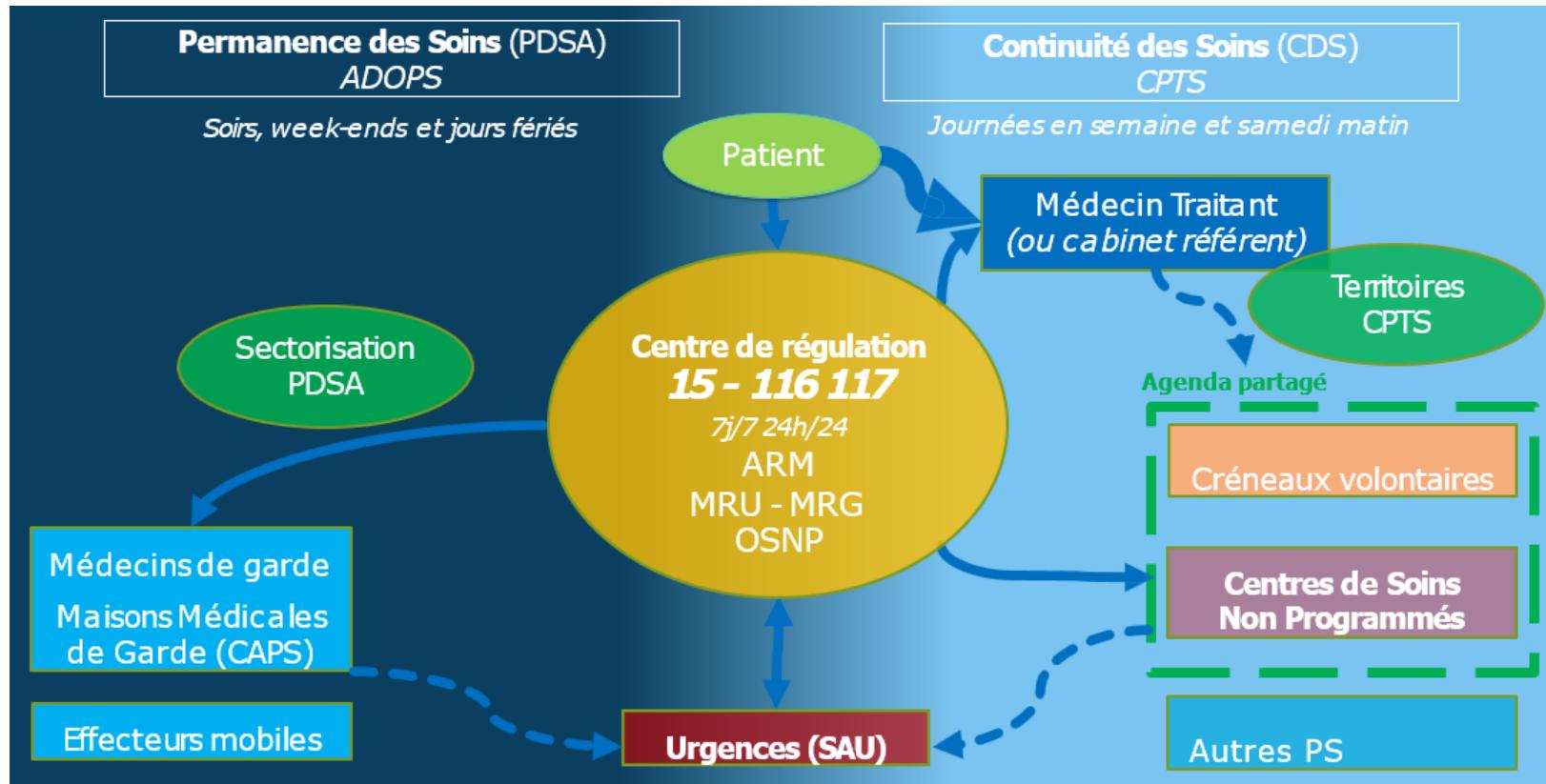
ESP CLAP  
MSP  
MSP multisites



# La Vendée, département 100% CPTS



# Le SAS 85



# Évaluation d'un dispositif expérimental d'accès à l'imagerie en semi-urgence via les CPTS : l'exemple du projet “Urgences Imagerie” en Vendée.

*Travail réalisé par Benjamin WOLFF  
dans le cadre de son travail de thèse (en attente de soutenance)  
sous la supervision du Dr Ewen BARBU*

# Contexte

## Constat

- Difficultés d'**accès** à l'imagerie en soins non programmés
- Non respect des **recommandations médicales** sur les délais d'imagerie

## Conséquences :

- Orientation vers les **urgences** hospitalières évitable

1<sup>er</sup> déploiement sur la CPTS Littoral Vendéen (Les Sables d'Olonne)

## 3 centres d'imagerie sur la CPTS Centre Vendée :

- CHD Vendée (site de La Roche-sur-Yon)
- Rad'Yon – Vidi (Clinique Saint-Charles et cabinet des Bazinières)
- *Centre de radiologie de Chantonnay (groupe IMADOL)*

# Réponse des CPTS

Mise en place d'un **dispositif** pour faciliter et structurer l'accès à l'imagerie médicale en situation de «semi-urgence».

## Objectifs :

- Désengorger les services d'urgences en orientant les patients vers un parcours ambulatoire coordonné par leur médecin traitant ;
- Améliorer la prise en soin des patients ;
- Obtenir une imagerie en moins de 48H.

## Protocole :



# Bon d'imagerie



Date de la demande :

Tampon du médecin requérant :

Coordonnées téléphoniques du médecin requérant (*afin d'être recontacté en cas d'urgence*) :

IDENTITÉ DU PATIENT	EXAMEN DEMANDÉ
Nom - Prénom : Date de naissance : Adresse postale :  Numéro de téléphone : Adresse mail :  Le patient ou la patiente est valide : Oui / Non Le patient ou la patiente est enceinte : Oui / Non Le patient ou la patiente porte un pacemaker : Oui / Non	<input type="checkbox"/> Radiographie <input type="checkbox"/> Echographie <input type="checkbox"/> IRM <input type="checkbox"/> Scanner  Région anatomique :

Suspicion diagnostique :

Eléments cliniques :

Si examen avec injection
Eléments biologiques : <input type="checkbox"/> Biologie en cours > Nom du laboratoire : <input type="checkbox"/> Résultats connus :  CRP : Clairance/ MDRD : (Si TDM injecté demandé)  Autre :

Allergies connues :

Merci d'envoyer vos bons à l'un des centres d'imagerie médicale suivants (l'un ou l'autre, voir Procédure) :

[urgencescpts.imagerie@chd-vendee.mssante.fr](mailto:urgencescpts.imagerie@chd-vendee.mssante.fr)  
[radyon.imagerie@ctis.enovacom.mssante.fr](mailto:radyon.imagerie@ctis.enovacom.mssante.fr)

Et mettre en copie l'adresse des CPTS Centre-Vendée et Haut Bocage : [cptscentrevende@esantepdl.mssante.fr](mailto:cptscentrevende@esantepdl.mssante.fr)



vidimagerie  
— Radyon —

# Indications retenues

## Examens

## Diagnostics suspectés

Radiographie

Traumatologie récente, Pneumopathie,  
Pneumothorax

Echographie

Pyélonéphrite aiguë, Colique hépatique

Scanner

Colique néphrétique, Sigmoïdite, Colite

IRM

Radiculalgie déficitaire ou hyperalgique (douleurs persistantes et résistantes aux traitements pallier 3)

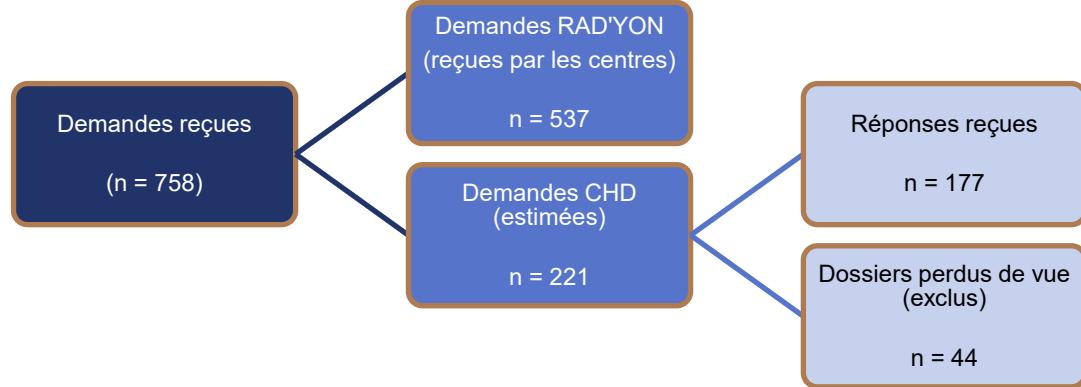
# ÉVALUATION DU DISPOSITIF

- Début de l'expérimentation : 4 décembre 2023
- Durée : 1 an
- *Travail de thèse en cours*

# Méthodologie

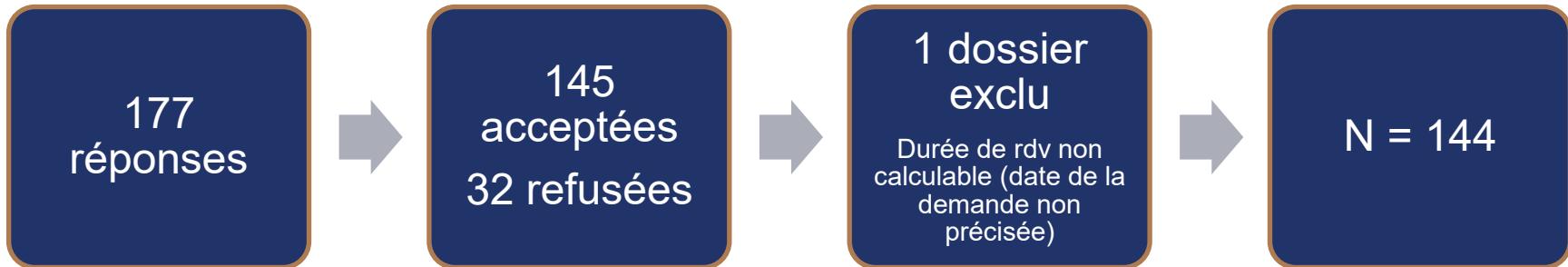
- Étude descriptive rétrospective observationnelle
- Récolte des données :
  - du 4 décembre 2023 au 30 novembre 2024
  - Une copie des demandes et des réponses des centres est envoyée sur une adresse sécurisée de la CPTS
- Anonymisation des données et conception d'un tableur regroupant :
  - Pour les demandes : ID anonymisé, date de la demande, l'examen demandé, la suspicion diagnostique, demande correcte ou non
  - Pour les réponses : ID anonymisé, acceptation de la demande, date de réponse, date du rendez-vous, délais de réponse calcul, délais de rendez-vous calculé

# Diagramme de flux



- Forte prédominance des demandes aux centres privés (71%)
- Aucune copie de réponses des centres Rad'Yon reçue :
  - Réception d'un document répertoriant le nombre de demandes reçues.
- Données du CHD
  - 44 dossiers perdus de vue : pas de copie réponse reçue sur le mail de la CPTS

# Analyse : données du CHD



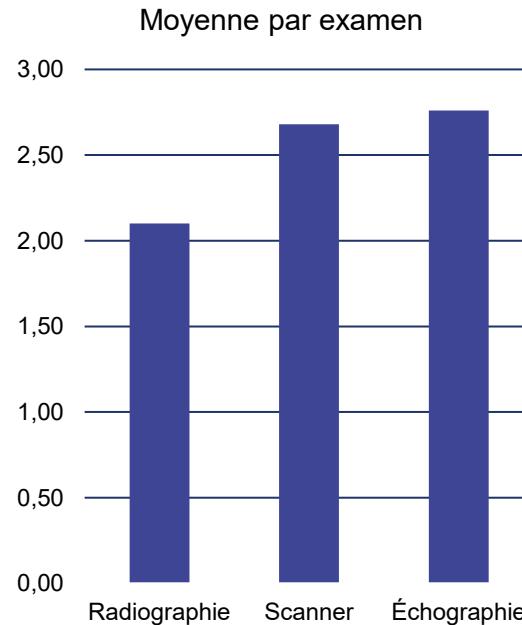
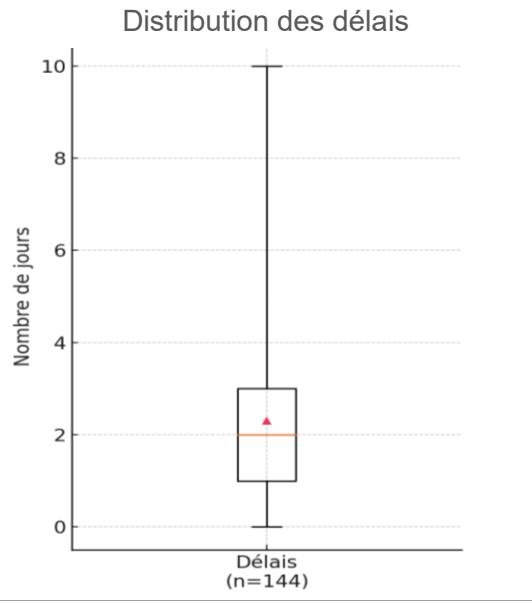
# Analyse : données du CHD

Examens	Nombre	Durée moyenne (en jour)
Radio	98	2,1
Scanner	22	2,68
IRM	1	1
Echographie	21	2,76
Angioscanner	1	5

- Les 4 examens les plus demandés :
  - **Radiographie thoracique (72)**
  - Scanner abdominal (11)
  - Echographie abdominale (10)
  - Echographie des voies urinaires (8)

- Les 4 diagnostics les plus suspectés :
  - 67 pneumopathies (46,5%)
  - 17 fractures (11,8%)
  - 12 « non précisée » (8,3%) [*suspicion non précisée sur la demande*]
  - 9 colique néphrétiques (6,2%)

# Résultats : données du CHD



- **Moyenne : 2,3 jours**
- 79,9 % des examens < 3 jours
- 2 cas exceptionnels > 7 jours

# Limites de l'étude



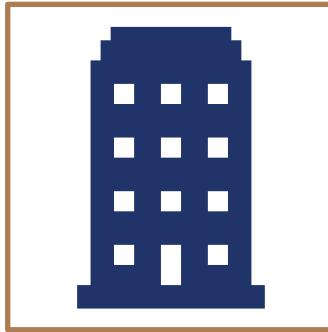
Evaluation sur  
un seul centre



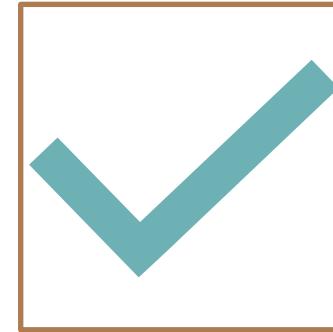
20% de  
perdus de vue



# Améliorations possibles de l'étude



Ajouter les données des centres Rad'Yon



Comparer la suspicion diagnostique et le résultat de l'imagerie afin d'évaluer la **pertinence** des demandes

# Et maintenant ?

- D'après ces premiers résultats :
  - Le dispositif « Urgence Imagerie » semble efficace
  - Améliore le parcours ambulatoire des patients
- Le travail de thèse reste en cours :
  - Ajout des données de Rad'Yon
  - Récupération des résultats d'imageries pour comparaison
  - Récupération des données de cotations « MUT » auprès le la CPAM
- + Effets positifs indirects (liens, formations, MSS...etc)

# Et maintenant ?

- Le futur du projet :
  - Améliorer et simplifier le dispositif
  - Informer les médecins généralistes : majorer l'utilisation du dispositif
  - Généraliser la mise en place du dispositif.
- Piste d'amélioration :
  - Collaboration entre les centres privés et publics : mise en commun des plages réservées pour orienter au mieux les patients
  - Création d'un site internet pour faciliter les demandes ?

# Merci

Pour en savoir plus :

[www.cpts-centrevendee.fr](http://www.cpts-centrevendee.fr)

[coordination@cpts-centrevendee.fr](mailto:coordination@cpts-centrevendee.fr)

[romainbossis@gmail.com](mailto:romainbossis@gmail.com)