

**BILAN DES 10 ANS
D'EXPERIENCE DE
TELERADIOLOGIE AU MALI**

Sangaré M, Bagayoko CO

Helina- 2011

PLAN

- Description du réseau
- Les résultats
- Les difficultés
- Les leçons apprises

DESCRIPTION DU RESEAU

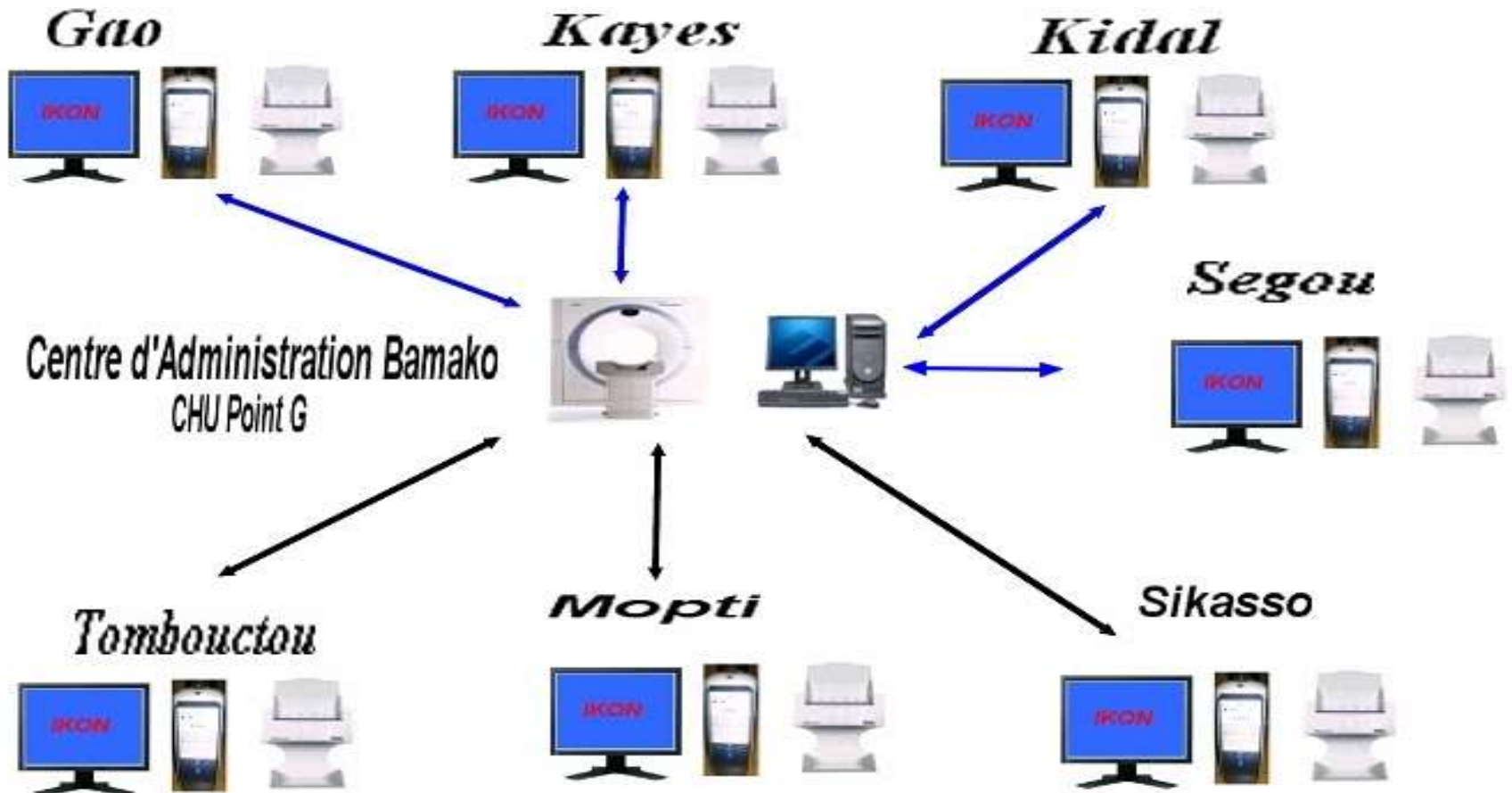
MARSEILLE

Lille

HUG

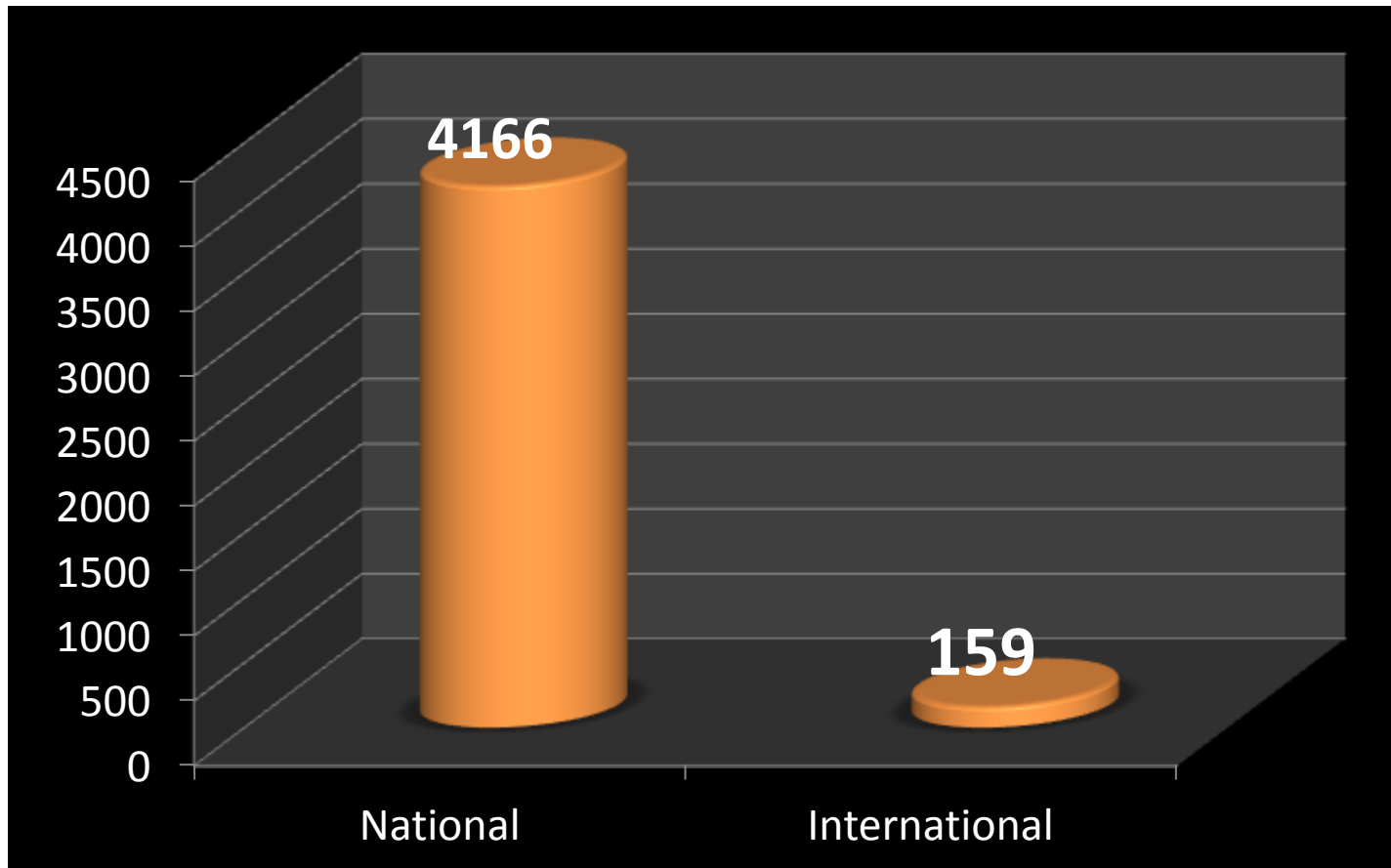
IPATH

Réseau National



RESULTATS

Nombre de dossiers selon le maillon du réseau



Le réseau national très dense avec 4166 cas et 167 dossiers urgents avec une moyenne de réponse de 15min à 1heure.

RESULTATS

Nombre de dossiers selon l'année

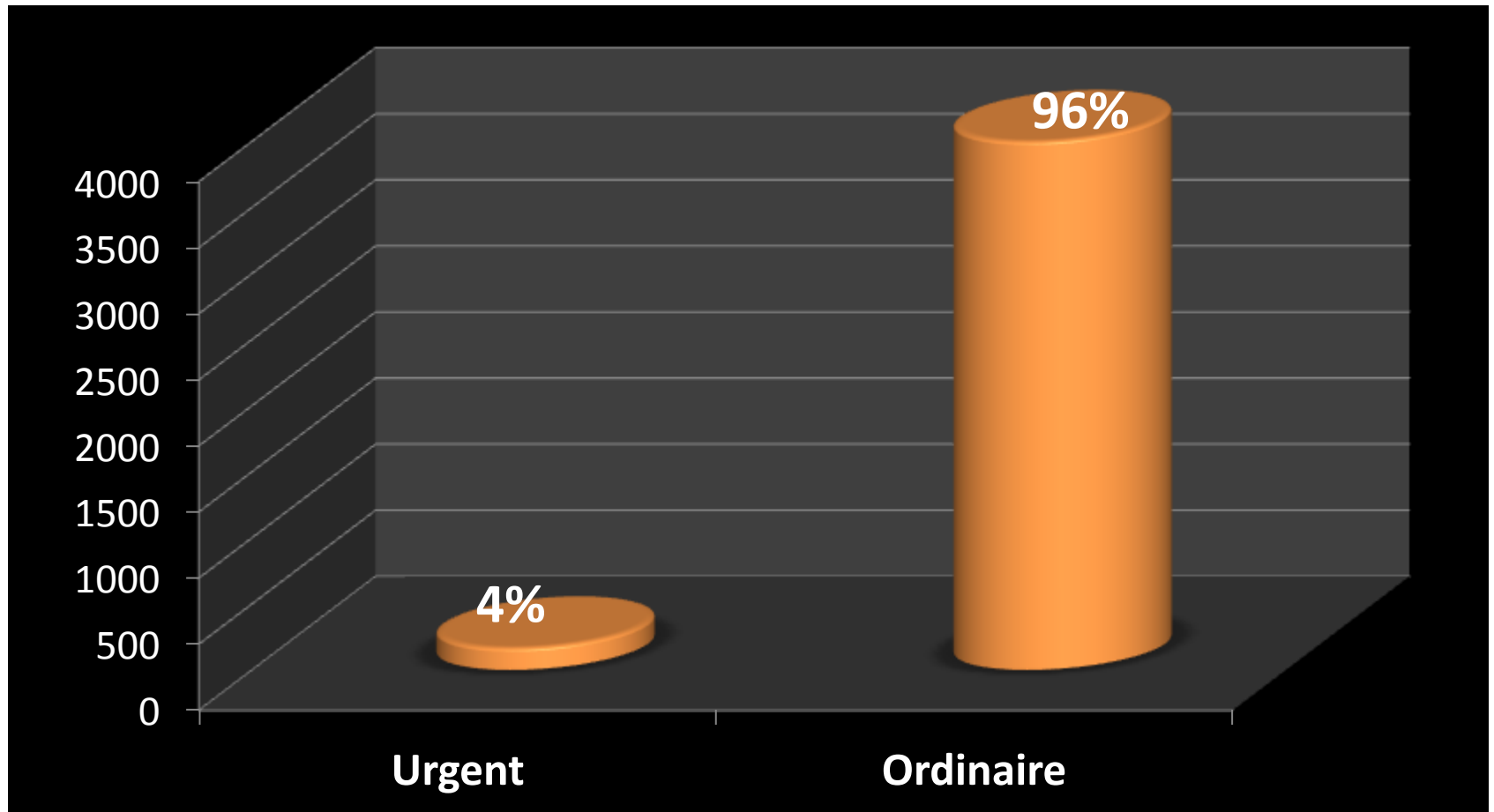
Mention	Nombre	%
2001-2004	52	1
2005-2008	980	23
2009 - 2011	3.293	76
TOTAL	4.325	100

2001 – 2004 uniquement réseau international.

2009 – 2011 augmentation du nombre de sites avec ouverture du réseau aux privés, et installation de VSAT, pérennisation entièrement fonctionnelle.

RESULTATS

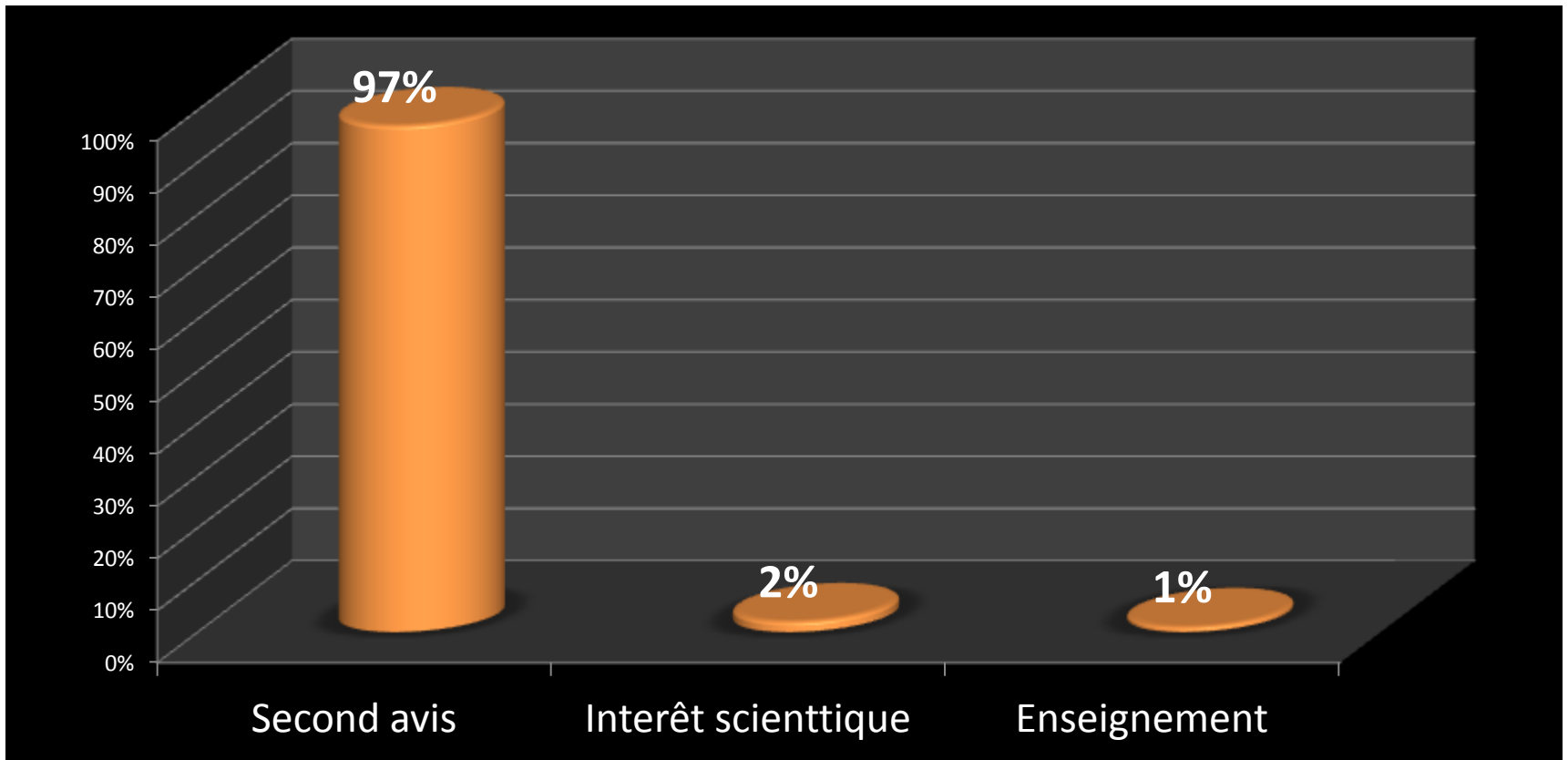
Nombre de dossiers selon la mention/National



Le réseau national très dense avec 4166 cas et 167 dossiers urgents avec une moyenne de 15min à 1heure.

RESULTATS

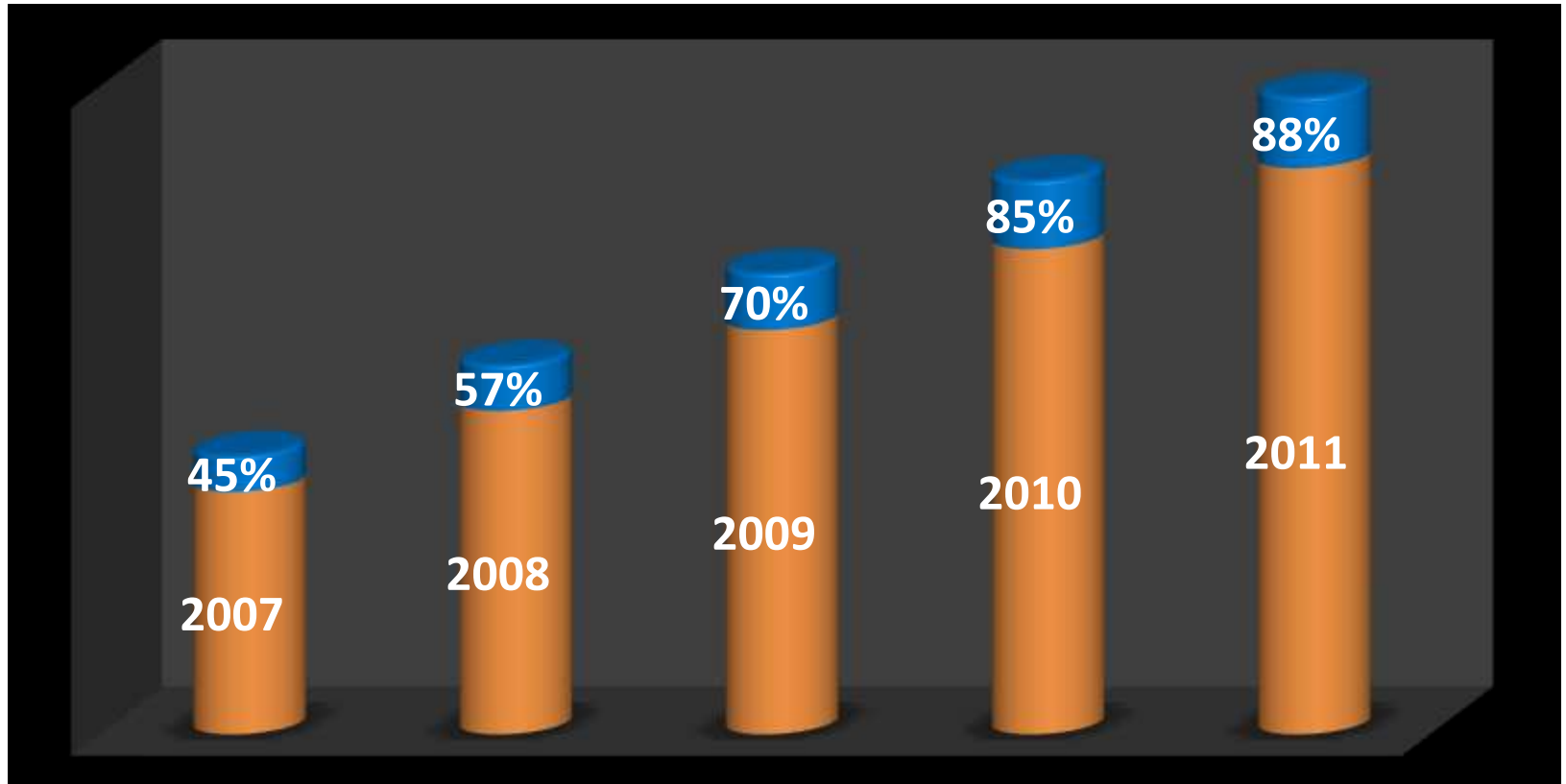
Nombre de dossiers selon le motif de la demande de télépertise



Le second avis était le motif le plus utilisé sur le réseau.

RESULTATS

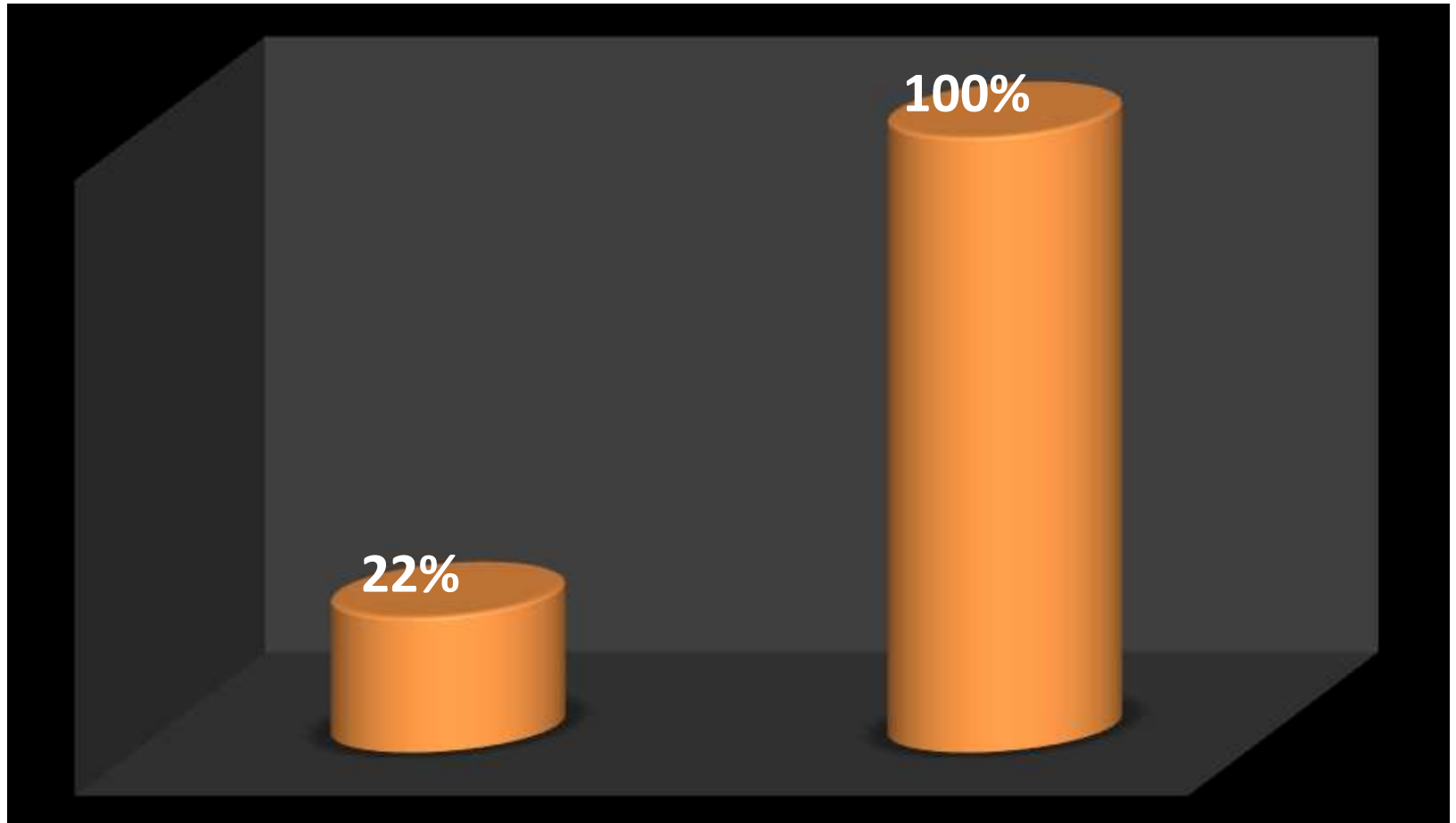
Concordance de diagnostic



Cette progression dénote le côté formateur de la téléexpertise. 77% des résultats ont un caractère de téléenseignement.

RESULTATS

Nombre de cas d'évacuations évitées



Le nombre de cas d'évacuation évitées correspondent à 22% des cas traités et permet de faire une économie à la population de plus 80 millions de FCFA.

AUTRES RESULTATS

- 97% de satisfaction pour le personnel et 100% pour les patients
- Développement d'une application de téléradiologie OpenYaLIM
- 400 cas de dépistage de cancer de sein
- Le moyen de numérisation le plus utilisé
- Mise en place et exécution d'un plan pérennisation au niveau du réseau IKON
- Installation de 3 VSAT dans les régions nord du Mali

DIFFICULTES

Elles ont pour nom:

1. la faiblesse et instabilité de la connexion internet, (résolu après les deux première années
2. problème électrique (stabilisateur et onduleur comme solution)
3. faiblesse du niveau en informatique du personnel de santé (formation et recyclage régulier)
4. l'instabilité des ressources humaines au niveau des hôpitaux régionaux (formation de 5 personnes par région, avec des formation relais chaque année)

LES LECONS APPRISES

La mise en place de projet de télésanté nécessite une grande rigueur d'organisation, avec une vision claire, beaucoup de persévérance, un suivi et évaluation régulière.

Il est bien possible de pérenniser un projet de télésanté en Afrique, il faut le penser en détails dès le début, adapter les technologies aux contextes et fortement impliquer les bénéficiaires.

L'usage de téléradiologie peut être vulgarisé partout, vu que les coûts d'investissement sont beaucoup moindre.