



2

RENCONTRES INTERNATIONALES
RENCONTRES INTERNATIONALES
de la Gouvernance des Risques en Santé

Systemes d'information et d'échanges transfusionnels: Evaluation et Perspectives

Anne Doly, Centre Jean Perrin



Toulouse, 7 et 8 juin 2010

Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- Atouts du circuit de l'hémovigilance
 - Distribution de PSL: EFS en situation de monopole
 - Mini DMP
 - Organisation humaine utilisable
 - CNIT
 - CNIL
- Risques liés au suivi régional de l'hémovigilance
 - Ceux du DMP ... avant relance de 2009
 - Pas de monopole de l'EFS pour l'immunohématologie

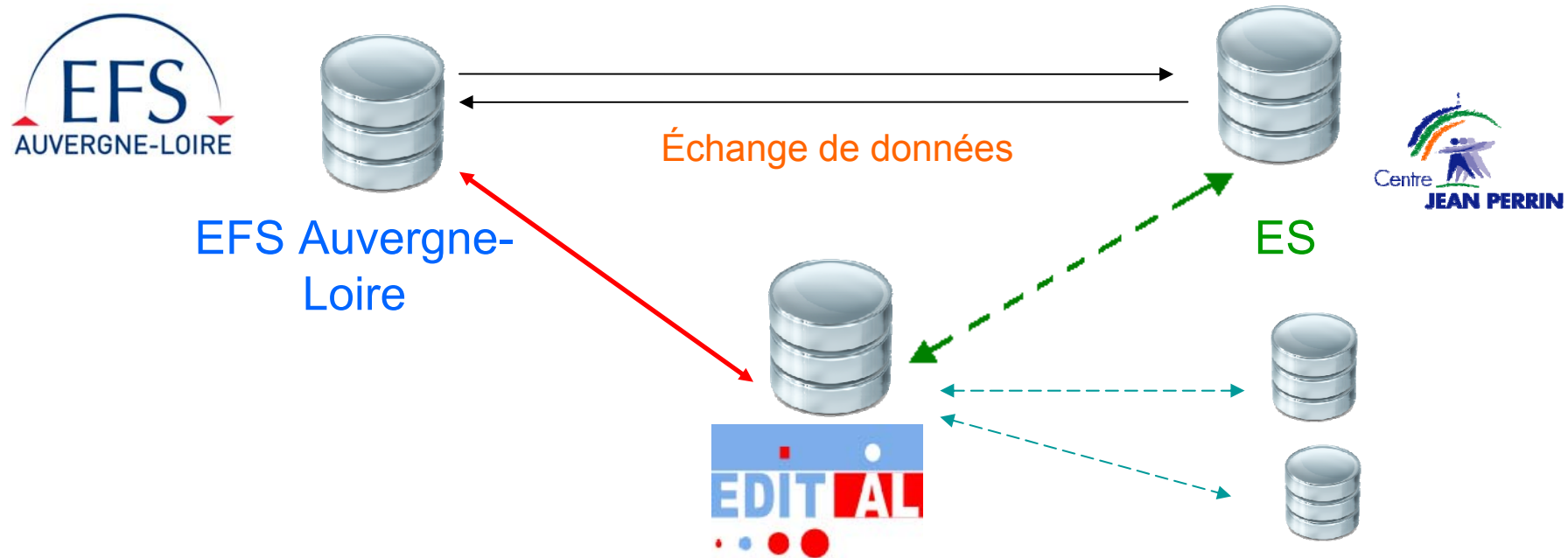


Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- Normalisation des échanges
 - La loi du 4 Janvier 1993 définit l'hémovigilance
 - Recommandations
- Traçabilité des PSL du donneur au receveur
 - La traçabilité est la faculté d'établir le lien entre le PSL délivré et le receveur effectif, tout en préservant l'anonymat du donneur et de telle sorte qu'il ne soit pas porté atteinte au secret médical.
 - Rapport de la Cour des Comptes



Echange de données informatiques de traçabilité en Auvergne-Loire



Quelle gouvernance pour une base de données assimilable à un ENRS ?



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- Codification côté ETS
 - La loi du 4 Janvier 1993 définit l'hémovigilance
 - Recommandations: DN, RDN, Prescription
 - Code du numéro du don
 - Code du PSL, de l'ETS, du groupe sanguin
- Codification côté ES
 - Identifiant du patient
 - IPP, NDA,... INSc, INSa



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- EFS et DMP
 - Monopole et hésitations régionales
 - Des difficultés de la standardisation
 - ENRS ? Base unique ?
- AFSSAPS et ASIP
 - Surveillance et recommandations
 - A propos de l'anonymat
 - CRH et CPS
 - Identification et évènements indésirables



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- Atouts du circuit de l'hémovigilance
 - Pas de monopole pour l'immuno-hématologie
 - Conventions EFS-ES pour les dépôts de sang
 - Convention ES-LAM pour la biologie
 - Identification du patient par rapport à l'ES
- Risques
 - Dérive de la prescription
 - Surconsommation d'immuno-hématologie
 - Enquête de l'INTS



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

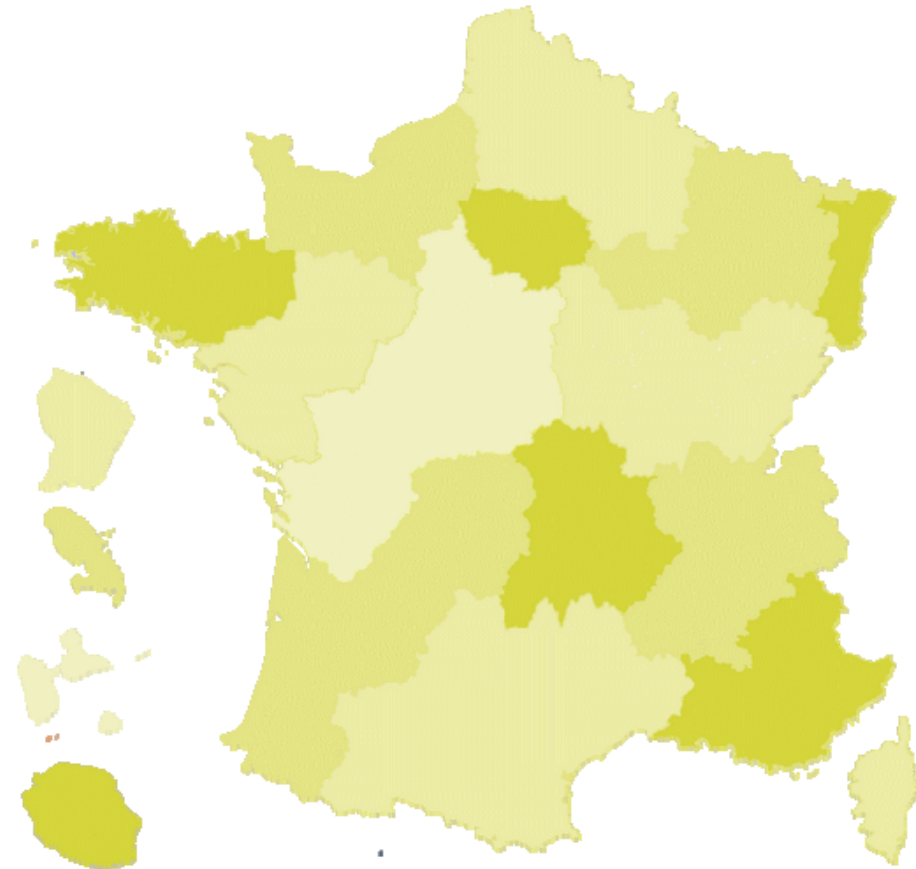
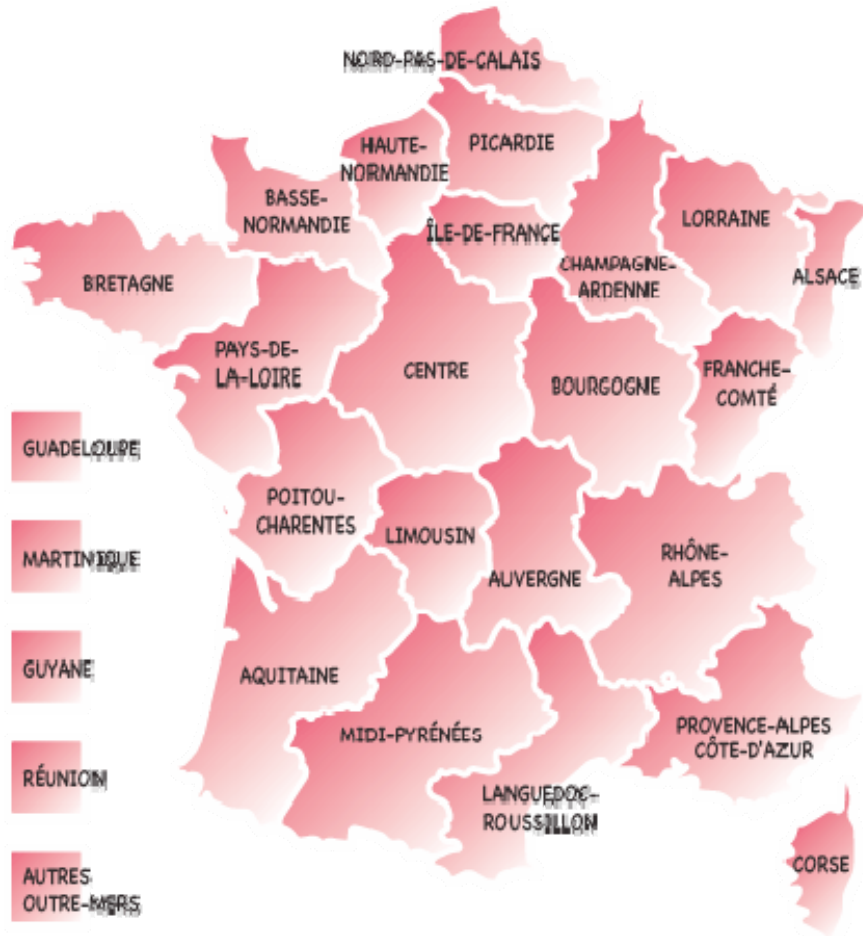
- Retour sur 5 années d'usage d'EDITAL
- Analyse de la qualité des échanges
- 161.939 messages concernant les PSL

2005	2006	2007	2008	01/02 2009
12336	44196	47009	49618	8780 (>52000)

Base de données répliquée en temps réel entre Saint-Etienne et Clermont-Ferrand où Auverdata croise VPN des ES et réseau FranceTélécom interne EFS



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

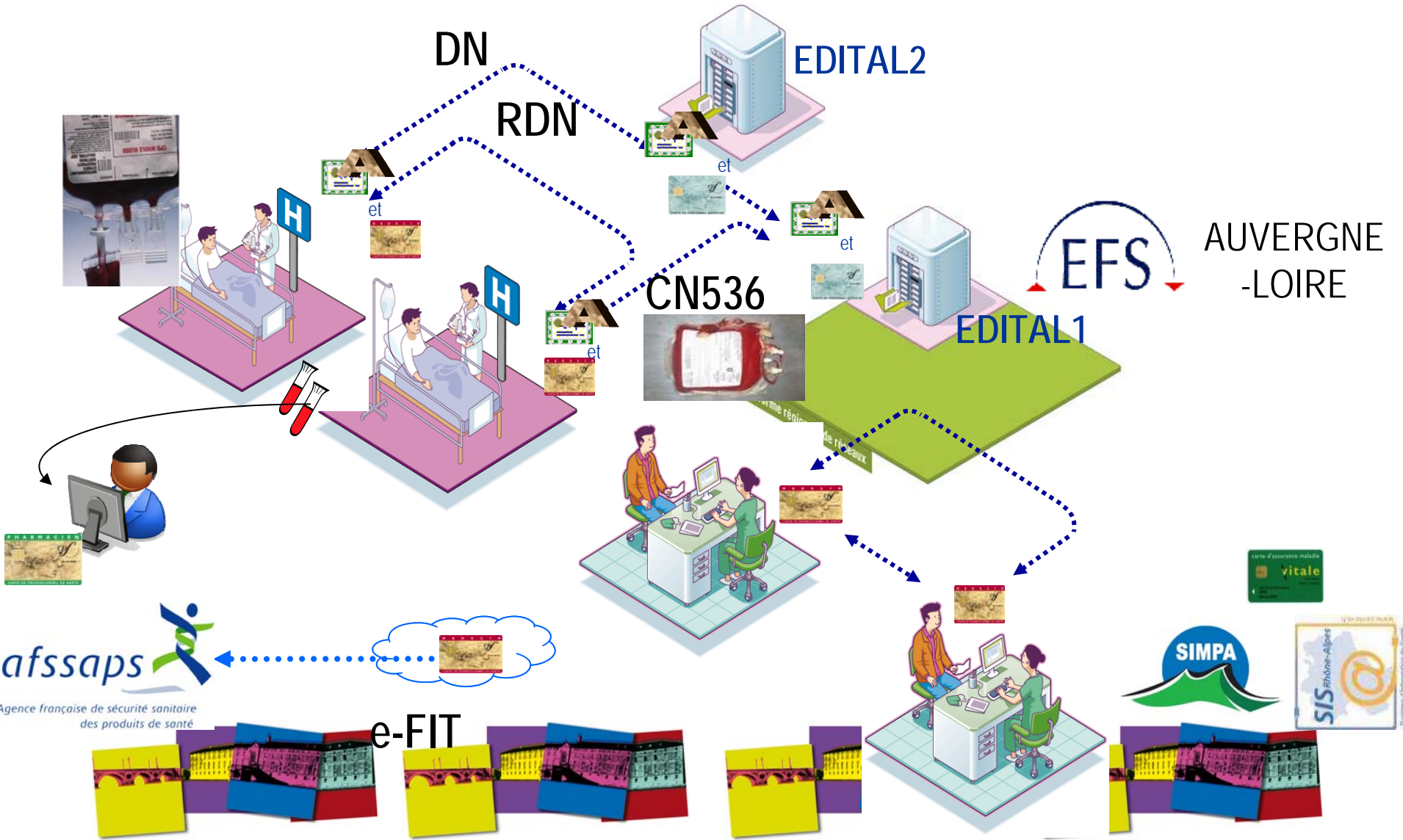


ENRS

Territoires EFS



Sécurisation de l'identification du patient entre Hôpital et LAM



Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- La transfusion définit des points d'arrêt imposant des contrôles dans les « process » (soins, prescription)
- Le PSL est un médicament
- Sa prescription doit suivre les règles définies par la Haute Autorité de Santé pour la prescription médicamenteuse
- Logiciels d'Aide à la Prescription: LAP
- Présentation du Docteur Philippe Manet, Service Qualité de l'Information Médicale, HAS, au Workshop IHE du Connectathon de Bordeaux le 13 Avril 2010

<http://www.evenstore.com/ihe/mardi/player.html>

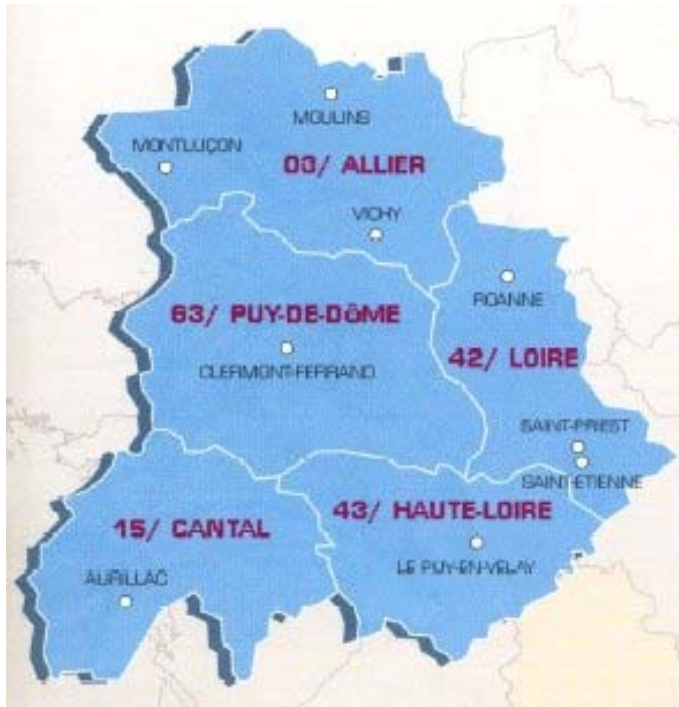


Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

- HAS : démarche de certification des LAP
 - Améliorer la performance de la prescription
 - Qualité, Sécurité
 - Rationalité économique
 - Facilitation du travail des professionnels de santé
- Stabiliser le marché pour les éditeurs
 - Définir des assurances de fonctionnalités
 - Garanties pour les tutelles et les financeurs



Territoire Auvergne-Loire



2 millions d'habitants

130 000 patients en file active

15 000 patients transfusés par an

80.000 messages échangés par mois

700 vérifications d'identité par jour

73 établissements de santé: 2 CHU, 2 CAC

1 ETS administré depuis Saint-Etienne

1 Base de données unique

VPN Santé du réseau régional Auverdata



- Risques identifiés, risque résiduel
 - Défauts d'ergonomie
 - Réorganisation des process
 - Précautions d'implémentation
- Suivi et évaluation après mise en place
 - Surveillance et recommandations
 - Nouvelles spécifications en termes de disponibilité
 - Logicio-vigilance
 - Déclaration d'évènements indésirables



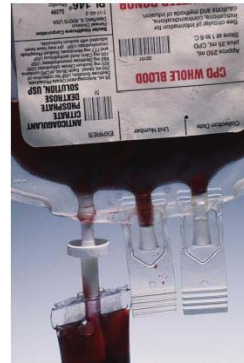
2

RENCONTRES INTERNATIONALES
RENCONTRES INTERNATIONALES
de la Gouvernance des Risques en Santé

VOLUME DE DONNEES



161 939 messages
sur 5 ans



312 913 poches de
sang transfusées



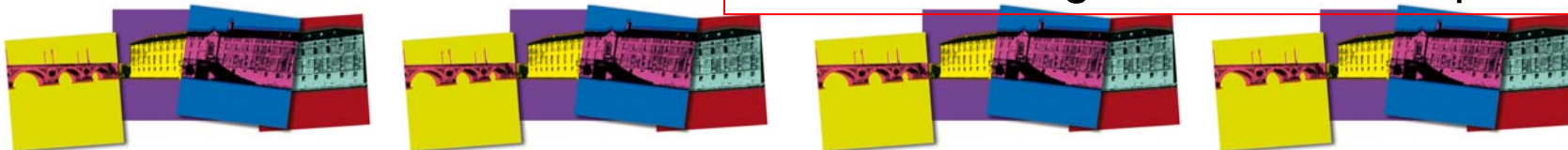
60 477 patients
transfusés

DELAIS D'ENREGISTREMENT DE LA TRANSFUSION SANGUINE



Saisie au lit du malade

Décalage de plusieurs jours à plusieurs
mois selon l'organisation de l'hôpital



Etude statistique sur 5 années d'échanges

LOGS D'ÉCHANGE



- type de message
- date de l'échange
- heure de l'échange
- identité du malade concerné

RISQUES D'ERREUR



- identification: sur papier ou informatique
- situation : urgence, situation extrême
- fautes de frappe
- informations incomplètes



TRAITS D'IDENTIFICATION



Etude statistique sur 5 années d'échanges

- sexe
- nom de naissance
- nom marital
- prénom
- date de naissance

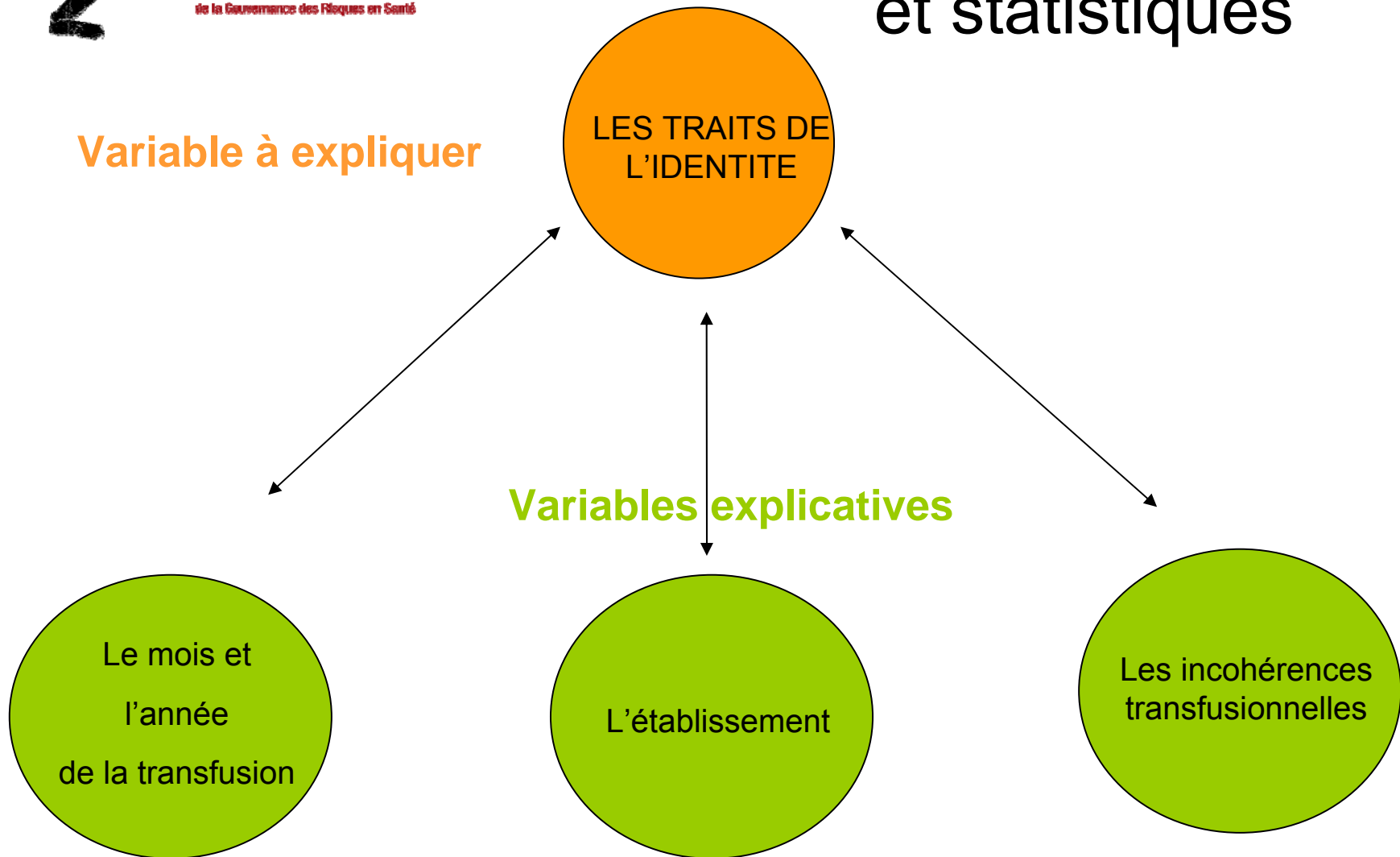
INFORMATIONS TRANSFUSIONNELLES



- numéro du PSL
- identifiants du patient



Outils informatiques et statistiques



ETABLISSEMENTS DE SANTE



Traçabilité
sous forme de
papier
enregistré à
l'EFS



Logiciel de
traçabilité mais
il subsiste un
circuit papier
interne



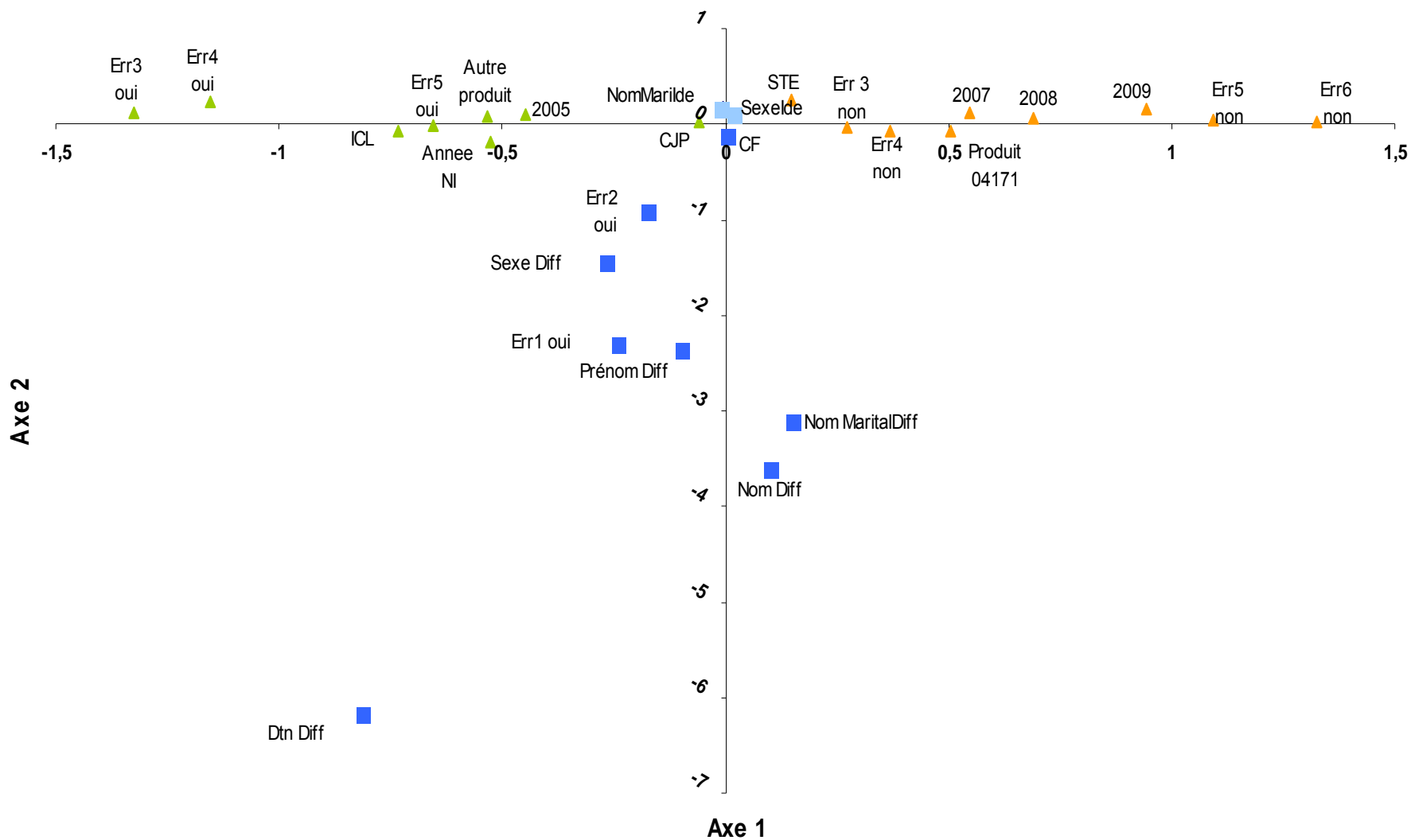
Tracabilité au
lit du malade
mais moindre
volume depuis
2007



Même mode
que le CJP
depuis 2007



Graphique des modalités du 1er plan factoriel





RENCONTRES INTERNATIONALES
RENCONTRES INTERNATIONALES
de la Gouvernance des Risques en Santé

LABM EFS Auvergne Loire - Site : Clermont Ferrand

Resp: M.CHARTIER - 58 RUE MONTALEMBERT 63058 CLERMONT FERRAND CEDEX - Tél : 04 73 15 20 41

Nom de naissance : H

Prénom : Jean Sexe : M

Né(e) le : 04/11/1927



N° de dossier 0700078827

A +

D+ C+ E- c- e+ K-
RH: 1 2 -3 -4 5 KEL:-1

Détermination 1 : N° 000599212 du 14/11/2007

Prélèvement par HOPITAL GABRIEL MONTPIED
0168 Mal infectieu.

Signature du biologiste :

A +

D+ C+ E- c- e+ K-
RH: 1 2 -3 -4 5 KEL:-1

Détermination 2 : N° 000599221 du 14/11/2007

Prélèvement par HOPITAL GABRIEL MONTPIED
0168 Mal infectieu.

~~H. BALANANT~~
Pharmacien Biologiste

Autres phénotypes :

Détermination 1 :

Détermination 2 :

RAI :

Mentions biologiques spéciales :

Hospimedia 28.05.2010

- L'Établissement Français du sang (EFS) et la Haute autorité de santé (HAS) ont signé mercredi un accord-cadre renforçant leur coopération.
- Objectif de "*progresser dans les domaines de la qualité et la sécurité des produits sanguins*" et de "*travailler ensemble sur le prélèvement dans le cadre de la pratique des soins*".
- L'accord portera sur trois grands domaines:
 - le "*partage d'expériences*",
 - la création de "*nouvelles pratiques organisationnelles et professionnelles*"
 - "*les méthodes de développement professionnel continu*".
- La mise en commun des connaissances scientifiques permettra à l'EFS et à la HAS d'améliorer la sécurité et la qualité de la médecine transfusionnelle, aussi bien dans le prélèvement que la consommation des produits sanguins, deux étapes jugées importantes.
- Laurent Degos et Gérard Tobelem, respectivement présidents de la HAS et de l'EFS, se félicitent de cette coopération, qui assurera un progrès scientifique et médical au service des patients.



Connectathon 13.04.2010







Systemes d'information et d'échanges transfusionnels

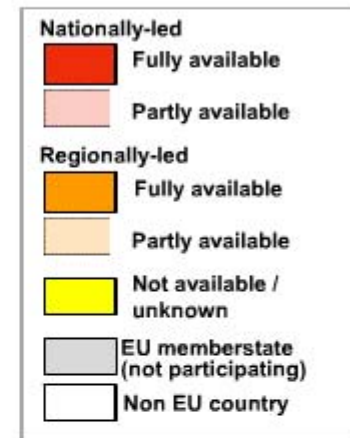
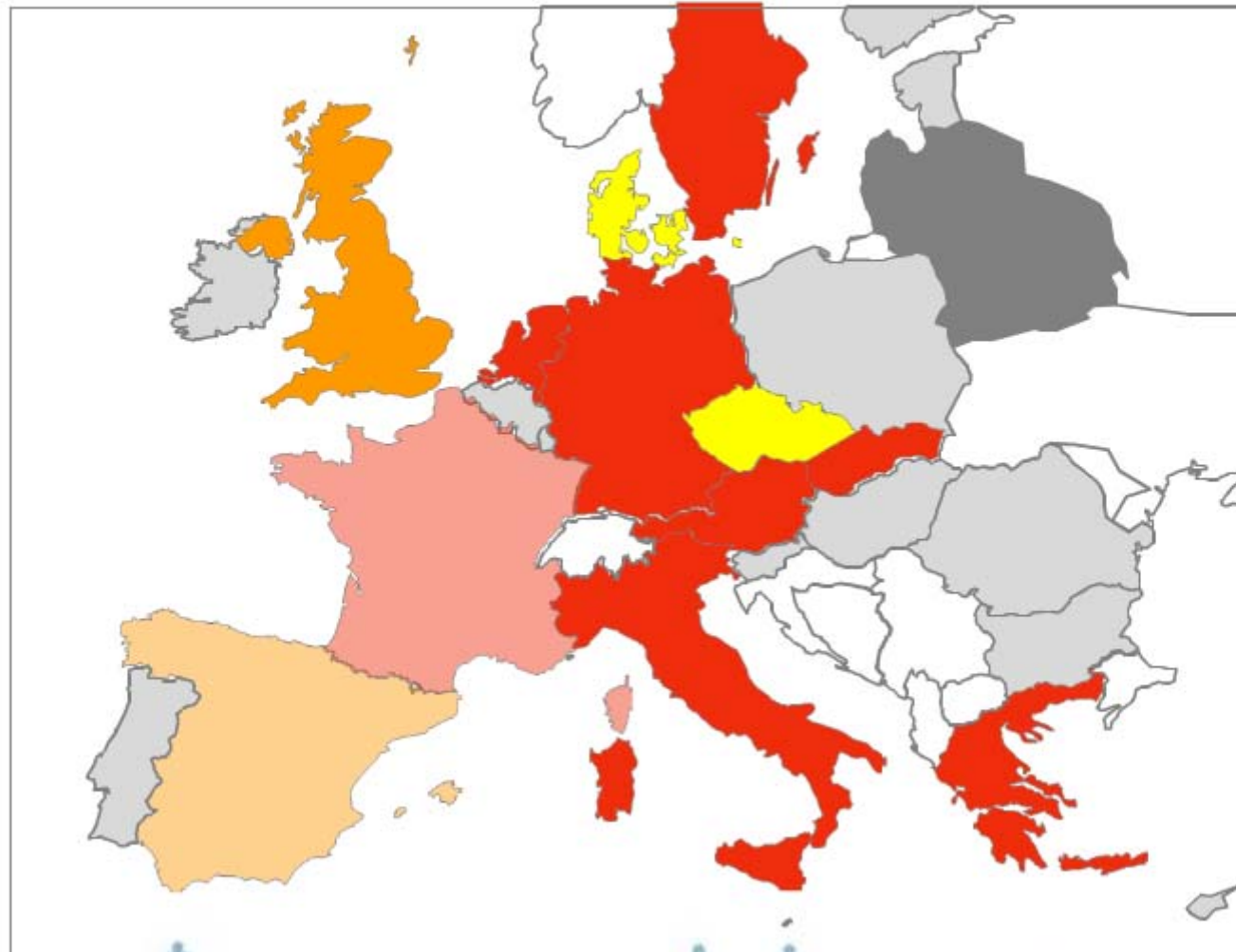
- Avancées sur la prescription
 - AFNOR
 - Nouveau site internet du CNIT
 - LOINC
 - EuroNet-TNS
 - European projects
 - HITCH Healthcare Interoperability Testing and Conformance Harmonization Karima Bourquard
 - Feuille de route allant jusqu'au test du risque résiduel
 - EPSOS European Patient Smart Open Services *Fredrik Linden*
- IHE Europe
 - ePrescription
 - eDispensation

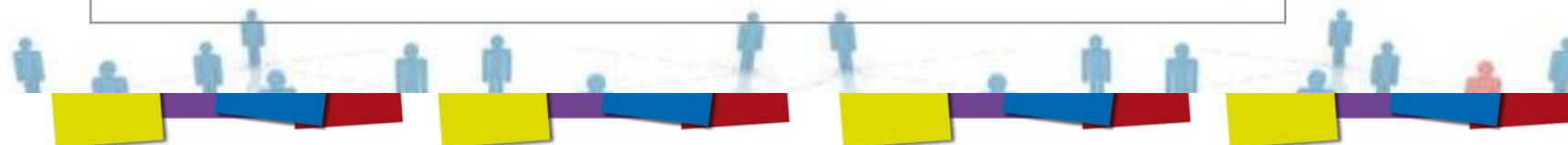
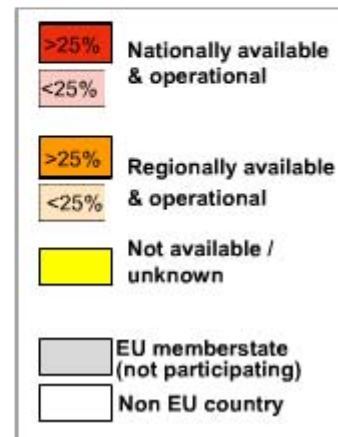
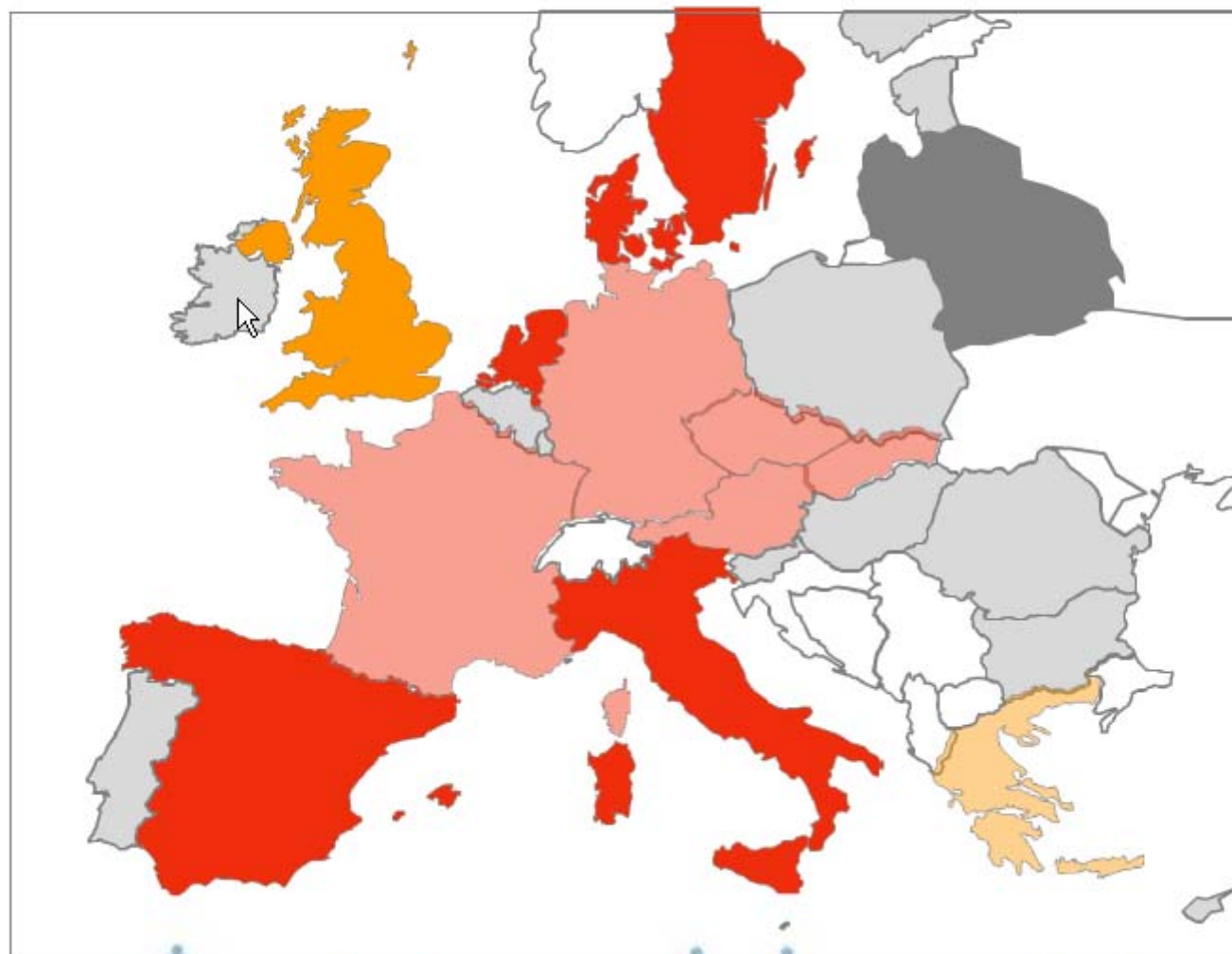




	Single (national) patient identifier
	Multiple (regional) patient identifiers
	EU memberstate (not participating)
	Non EU country







Merci pour votre attention

anne.doly@cjp.fr

