

Note technique

Organisation de l'hémovigilance et de la sécurité transfusionnelle
à l'assistance publique hôpitaux de Marseille (AP-HM) :
partenariat AP-HM – établissement français du sang
Alpes-Méditerranée (EFS AM)

*Reorganization of blood watch and transfusion safety activities in the Marseille
public hospital system in partnership between the French blood institute
Alps Mediterranean division (EFS AM)*

B. Lassale^{a,*}, D. Legrand^b, J. Chiaroni^b

^a Assistance publique hôpitaux de Marseille, hémovigilance, 249, boulevard Sainte-Marguerite, 13009 Marseille, France

^b Établissement français du sang Alpes-Méditerranée, 149, boulevard Baille, 13005 Marseille, France

Disponible sur Internet le 27 janvier 2010

Résumé

L'assistance publique hôpitaux de Marseille (AP-HM) a souhaité transférer ses activités d'immunohématologie et de délivrances de produits sanguins labiles à l'établissement français du sang Alpes-Méditerranée (EFS AM). La convention signée entre les deux parties prévoit les modalités de fonctionnement. Les correspondants d'hémovigilance de l'AP-HM et de l'EFS AM n'ont pas souhaité modifier les circuits existants. Cette mise en place renforce l'harmonisation des pratiques AP-HM, entraîne la réalisation d'économies tout en pérennisant la sécurité transfusionnelle existante (aucun grade 4). Malgré des informations conjointes (médicales et paramédicales) réalisées par l'hémovigilance AP-HM et l'EFS AM, nous avons eu des difficultés au démarrage de chaque site nécessitant une adaptation de part et d'autre. La réussite de cette réorganisation repose sur l'implication de l'EFS AM dans nos pratiques transfusionnelles, la mise en place d'une informatisation et la centralisation des ressources matérielles et humaines au niveau du correspondant d'hémovigilance AP-HM.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Sécurité transfusionnelle ; Hémovigilance ; Bonnes pratiques transfusionnelles

Abstract

The Marseille public hospital system (APHM) has expressed its willingness to pool its services of immunohematology and delivery of labile blood products with those of the French blood institute Alps Mediterranean division (EFS AM). An agreement setting out the terms of this partnership was signed between the two parties. The users of the APHM and EFS AM blood watch wished to preserve the channels of distribution. Implementation of this reorganization has focused on ensuring transfusional safety, reinforcing harmonization of APHM practices, and finding ways to reduce costs. Despite joint information campaigns (to medical and paramedical personnel) carried out by the APHM and EFS AM blood watch, problems have arisen during start-up and adjustments have been necessary on both sides. The success of this project hinges on the involvement of the EFS AM in our transfusional practices, deployment of a system for diffusion of information, and consolidation of physical and human resources at the level of the APHM blood watch.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Transfusion safety; Haemovigilance; Good Transfusion Practices

En 2006, l'AP-HM et l'EFS AM ont signé une convention relative au transfert de l'activité immunohématologique et de distribution des produits sanguins labiles (PSL) reprenant ainsi

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bernard.lassale@ap-hm.fr (B. Lassale).

l'activité des dépôts. Ce transfert d'activité a entraîné une modification des circuits informatiques, des documents et a donc impacté l'hémovigilance [1].

L'AP-HM est un établissement de 3599 lits et places, répartis sur quatre sites (Conception, Nord, Sud et Timone), disposant de 14 000 agents (10 193 soignants dont 1893 médecins). En 2008, l'institution a transfusé 44 000 PSL (soit 22 % de la transfusion régionale) à 6583 patients. Nous disposons d'un progiciel transfusionnel Rhesus développé et maintenu par l'AP-HM.

1. Avant 2006

L'AP-HM disposait de quatre dépôts de sang indépendants, avec à leur tête un responsable de dépôt :

- sur Nord et Sud : dépôts de délivrance (un médecin, 14 techniciens, un cadre, un secrétaire, un IDE ou un aide de laboratoire sur chaque dépôt) ;
- sur la Timone : dépôt d'urgence vitale et dépôt relais associé à un recyclage interne des produits délivrés par l'EFS et non transfusés (1,5 équivalent temps plein ou (ETP) médecin, 14 techniciens, un cadre, un secrétaire, trois aides de laboratoires, deux coursiers) ;
- sur la Conception : dépôt relais avec retour des concentrés de globules rouges (CGR) à l'EFS ouvert de six heures à 20 heures 30 (un médecin n'exerçant qu'une partie de son temps, deux IDE et quatre coursiers plus des coursiers du pool hospitalier à disposition en cas de déficience du personnel attiré). Soit, 3,7 ETP médical, 42 techniciens de laboratoires, trois cadres de santé médicotéchniques, trois secrétaires médicales, trois IDE, trois aides de laboratoire et quatre coursiers plus le pool à la demande. La moitié des examens immunohématologiques des patients de la Timone et la totalité des examens de la Conception étaient réalisés par l'EFS AM. Cette organisation disparate entre les sites entraînait des pratiques transfusionnelles propres à chacun et conduisait à un recyclage de 3072 CGR et à un taux de destruction de 2,02 %. En 2003, l'AP-HM a dû faire appel à un transporteur agréé pour se mettre en adéquation avec la réglementation de 2002 [2]. Le nombre de navettes programmées et urgentes a entraîné une dépense d'environ 150 000 euros par an. Ce dispositif global coûtait en 2006 11,5 millions d'euros à l'AP-HM.

2. Le but de la restructuration

Les maîtres mots de la restructuration sont : sécurité/harmonisation des pratiques/économie.

2.1. Côté sécuritaire

L'EFS AM fait bénéficier à l'AP-HM de l'historique de son dossier transfusionnel immunohématologique. En effet quand un patient changeait de site à l'AP-HM (Sud ou Nord vers Timone ou Conception), les services devaient refaire les examens, cette pratique pouvait entraîner une perte de temps,

surtout si la recherche d'anticorps irréguliers (RAI) s'avérait positive. L'EFS AM améliore le maillage transfusionnel, sur les pôles Nord et Sud de la ville.

2.2. Côté harmonisation des Pratiques

L'implantation de site EFS AM en lieu et place des dépôts AP-HM permet une harmonisation des procédures et des formations en sécurité transfusionnelle et hémovigilance. Auparavant, nous avions quatre guides de bonnes pratiques (un par site) et quatre formations en hémovigilance différentes.

2.3. Côté économique

La restructuration a entraîné une diminution des coûts structurels et des transports de PSL.

3. Mise en place de site EFS à L'AP-HM

Une convention a été signée entre l'AP-HM et l'EFS AM qui régit les modalités de reprise et d'installation :

- la mise à disposition des agents AP-HM qui souhaitent rester en immunohématologie et délivrance (deux médecins, cinq techniciens, un secrétaire) ;
- la réalisation des travaux de mise en conformité des locaux [3] ;
- la reprise et la qualification ou la mise en place de nouveaux matériels (conservateurs, automates, ...) ;
- la mise en place du logiciel transfusionnel de l'EFS (Inlog) sur l'ensemble des sites créés et le développement de liens entre Inlog et Rhesus. Ces liens informatiques permettent de transmettre l'ensemble des résultats d'immunohématologie (ERA) et l'intégralité des mouvements de PSL délivrés, détruits, tracés en utilisant les normes Afnor (NF S97-531) [4,5]. L'AP-HM a développé une interface permettant d'intégrer à Rhesus tous ces messages entrants en provenance de l'EFS AM. Les sites de l'EFS saisissent en direct les fiches de délivrances (FD) qui reviennent des services et les transmettent à l'AP-HM dans un format NF S97-531 inverse ;
- les transports de l'AP-HM ont été remplacés par les navettes de transport intersites de l'EFS (programmées et urgentes).

4. Impact du transfert d'activité

À l'issue de la restructuration, quatre sites EFS sont créés :

- deux réalisent l'immunohématologie receveur ainsi que la délivrance (Nord et Sud) ;
- deux assurent la délivrance (Timone et Conception), l'immunohématologie est faite sur le site EFS de Baille situé à proximité.

4.1. À l'AP-HM

Les hémovigilants de l'AP-HM et de l'EFS AM n'ont pas souhaité bouleverser les circuits existants. Ainsi, les sites EFS se sont installés dans les locaux des anciens dépôts et ont

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1105527>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1105527>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)