



Harmonisation de la gestion du dossier transfusionnel des patients entre le centre de transfusion sanguine et l'établissement de soins : **eHemobank[®], une solution informatique**

B. CLAVIER, J-L DABAN, B. SOULEAU, V. LUBRANO, H. DESUDDE, C. LUTOMSKI, P. AGUILLON, A. SAILLIOL

Centre de transfusion sanguine des Armées, Clamart (92)

Xe congrès national d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle – SFVTT – Nantes 14-16 novembre 2012

Un constat préalable



Deux fonctionnements parallèles

1. Logiciel médico-technique de l'ETS et des dépôts ES :
Gère les processus **en temps réel** depuis la collecte jusqu'à la délivrance et la traçabilité
2. Le système d'information hospitalier des services de soins :
=> **gestion incomplète du dossier transfusionnel et immuno-hématologique des patients, redondances, mise à jour différée**



CONSEQUENCES

- **Une gestion documentaire disparate**
 - **Documents de l'ETS :**
 - compte-rendu de résultats d'analyse (RAI, documents de groupage)
 - Fiche de délivrance
 - Fiche de surveillance transfusionnelle
 - Historique des examens
 - Historiques des produits
 - **Documents de ES non liés au dossier transfusionnel de l'ETS**
 - Prescription de PSL
 - Prescription d'examens
 - Lettres au transfusés
- **Non conformités : identito-vigilance**, identification du prescripteur, incohérence des prescriptions / dossier immuno-hématologique et transfusionnel

=> Carence d'information => tél Délivrance => Surcharge

DEFINIR DES OBJECTIFS D'AMELIORATION

- **Acteurs** : ES (hémovigilant) et ETS (chef de service et cadre IHR-D)
- **Les attentes de l'ES**
 - Visualiser le dossier transfusionnel et immuno-hématologique du patient
 - Editer les documents
 - Prescription sécurisée des PSL
- **But** :
 - Réduire les non conformités
 - Réduire les retards induits
 - Facilitation : prescription directement sur le LMT de l'ETS

DEFINIR LES CONTRAINTES

- **Exigences pour les systèmes d'information (SI) :**
s'affranchir des contraintes du transcodage entre deux SI

- gérés par 2 institutions différentes,
- produits par 2 fournisseurs différents

=> **Responsabilités ? Contrôles ? Communication ?**

- **Limitation des accès :**

- accès au seul module receveur du LMT
- accès en consultation pour l'ensemble des intervenants habilités
- édition des documents autorisés par les seuls intervenants habilités
- **aucun accès en modification des données**
- **aucun accès en édition des comptes-rendus de résultats**

SOLUTION INFORMATIQUE PROPOSEE

eHemobank[®] (Medinfo)

- **Accès au dossier transfusionnel des patients**
 - / navigateur internet
 - via un serveur intranet / extranet (système Linux, logiciel JBoss)
 - Qui interroge le serveur du LMT du CTSA (H2g)
- **Avantage pour l'hôpital** : coût pris en charge par le CTSA
- **Exigence** : implication du service informatique hospitalier pour la mise en œuvre (chemins d'accès, mise à jour de version java)



MISE EN ŒUVRE (1)

dans le cadre d'une gestion de projet

- **Objectif :**
 - Validation
 - Mise en place d'un accès à eHemobank® dans les services de soins
- **Moyens en RH**
 - Chef de service IHR-D : responsable projet
 - Cadre : coordonnateur
 - 2 techniciens de laboratoires référents dont 1 dédié au paramétrage
 - Cellule informatique du CTSA
 - Participation de la cellule informatique de l'ES pendant la phase d'installation
- **Méthode :**

1^{ère} phase : évaluation préalable pour définir les améliorations du produits nécessaires

2^{ème} phase : complément de paramétrage et validation finale

3^{ème} phase : mise en œuvre hospitalière

SYNTHESE AU TERME DE LA PERIODE D'APPROPRIATION (1)



Numéro: 0002046468

Identifiant permanent: 80384513

Mr Sexe: Masculin

Né(e) le 20 oct. 1981 (31 ans)

 Déconnexion

 Autre Patient

Menu

Gestion du patient

Dossier simplifié

Dossier complet

Prescription de produits

Prescription d'examens

Retour d'information

Etat d'avancement des examens

Etat d'avancement des produits

Rendus de résultats

Etats et Editions

Réception des produits

Général

Administratif

Biologie

Commentaires

Protocoles

Transfusions

Immuno-hématologie

Virologie

Historique d'examen

Protocole	Date début	Date fin	Médecin responsable
GREFFE AUTOLOGUE (GMA)	10 mai 2011	31 déc. 9999	CLAVIER, Benoit (CLAVIB)
IRRADIE (IR)	31 mai 2012	31 déc. 9999	CLAVIER, Benoit (CLAVIB)
PHENOTYPE RH-KELL (PH)	8 mai 2012	31 déc. 9999	CLAVIER, Benoit (CLAVIB)

SYNTHESE AU TERME DE LA PERIODE D'APPROPRIATION (2)

HEMOBANK Numéro: 0001618567
Mr TEST HEMOWEB TEST Sexe: Masculin
Né(e) le 7 mai 1972 (40 ans)

Déconnexion Autre Patient

Menu

- Gestion du patient
 - Dossier simplifié
 - Dossier complet
 - Prescription de produits
 - Prescription d'exams
 - Retour d'information
 - Etat d'avancement des exams
 - Etat d'avancement des produits
 - Rendus de réactivité
- Etats et Editions
- Réception des produits

Nouvelle prescription

RAI très ancienne: DISTR

Plasma Frais Congelé Homologue

Concentré de Globules Rouges Autologues

Benoit CLAVIER (Dernier Accès : 7 nov. 2012 17:32:29) Mot de passe expire dans 160 j

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES PERCY

ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES

CTSA Distribution : TR :01.41.46.72.25 / Fax : 01.41.46.59.43

Prescription N° :  5 000813

Prescrit le : 08/11/2012 11:11:35

Prescripteur : CLAVIER Benoit

ES destinataire : HIA PERCY CLAMART

Pour le : 08/11/2012 00:00:00

Service : 4310 HEMATOLOGIE

URGENCE : Hors Urgence

N° IPP : 12312312

Receveur :  0001618567

Nom de naissance : Mr TEST

Nom marital : HEMOWEB

Prénom : TEST

Date de naissance : 07/05/1972

Groupe Rhésus : O +
Date 1ère date : 01/01/2000
Date dernière date : 20/06/2003

Phénotype : C+ c+ E- e+ K-

RAI : Négatif le 10/05/2011

Anticorps : Lza+

Mentions spécifiques : Présence d'anticorps anti-LEA, Transfuser en Concentrés Globulaires phénotypés RH Kell et compatibles
Transfuser en Concentrés Globulaires et Plaquetaires CMV négatifs

Prescription	
2	Concentré de globules rouges Majoration Phénotypé

Matif : "Implicite (Par défaut)"

Nombre de page(s) : 1

SIGNATURE DU PRESCRIPTEUR:

CONCLUSION

- **Avantages**

- Réduction des risques informatiques : absence de transcodage, accès limité au LMT de l'ETS
- Accès au dossier patient complet mis à jour en temps réel
- Prescription cohérente par rapport au dossier transfusionnel

- *Les devises Shadok*



CONFLIT D'INTERETS

- *Session FMC 8 : « Transfusion en médecine »*
- *Communication orale référencée CL8-1*
- *Absence de conflit d'intérêts*