



**SFVTT**

# Déclaration de conflits d'intérêts

**Nom : P Renom**

- J'ai, ou ai eu** durant les trois dernières années, une affiliation, des intérêts financiers ou autres intérêts avec un organisme industriel ou commercial de type :
  - Rémunération / Bourse / Honoraires
  - Orateur / Consultant
  - Autre :

*Nom de l'organisme / des organismes :*

- Je n'ai pas de conflit d'intérêt**



**SFVTT**



Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille

# **Un dispositif de transport automatisé avec sécurisation informatique de l'envoi et de la réception des PSL au CHRU de Lille**

**P Renom**



# SFVTT

## CONTEXTE

- **Simplifier et sécuriser le processus transfusionnel**
- **Accélérer les délais de livraison**
- **Diminuer le nombre de dépôts de sang intra-hospitaliers**

**Déménagement de l'EFS → Mise en place d'un TAL**

**2011 : analyse des flux de PSL par secteur et urgence pour définir le maillage réseau**

2012 : cahier des charges

2013 : construction

2014 : installation EFS - qualification TAL PSL - rédaction des procédures

2015 : formation des soignants

**22 Juin 2015 : déploiement**





# SFVTT

## CHOIX

- **Système Swisslog à cartouches**
  - . 1 cartouche / 1 à 2 PSL de même nature pour un même patient
  - . 1 puce RFID par cartouche
  - . 6 lignes pour 5 établissements (> 7 km) de réseau
  - . 57 gares d'arrivée
- **Système dédié aux PSL**  
CGR, UP, CP, PF décongelé
- **Sécurisé informatiquement**

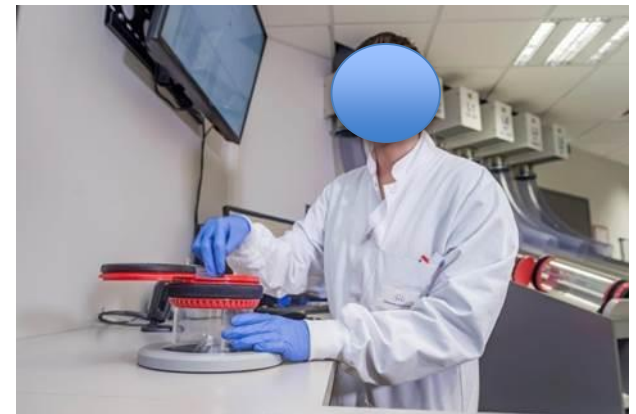




# SFVTT

## ENVOI EFS SECURISE

- Délivrance des PSL dans le logiciel Inlog EFS
- Le technicien scanne le numéro de don et l'associe au numéro de puce RFID
- Le SI-TAL récupère l'IEP du patient et le lieu de livraison associé au numéro de don (interface avec le fichier des DN)





**SFVTT**

## ENVOI EFS SECURISE

- Un signal lumineux indique le tube dans lequel placer la (les) cartouches







# SFVTT

## STOCKEUR CHR

- Arrivée dans un stockeur, capacité de 16 cartouches en attente de réception
- Avertissement du soignant : appel téléphonique +/- signal lumineux
- Au-delà de 6 heures : retour automatique du PSL à l'EFS (destruction)





# SFVTT

## RECEPTION CHR SECURISEE

- 57 gares d'arrivée (accès limité)
- identification du soignant
- appel de la cartouche par le numéro IEP du patient







# SFVTT

## POINTS POSITIFS

- **Sécurisation de l'envoi et de la réception**  
**Traçabilité informatique** (environ 75 envois par jour)
- **Rapidité de l'acheminement** (2 à 4 mn pour 1 cartouche, 22 mn pour 6 cartouches)  
**Amélioration du délai d'obtention des PSL en Urgence Vitale**  
**CGR en UV : réduction du délai de 26 mn (18 à 42) à 15 mn (6 à 29)**  
**Suppression de 3 dépôts relais**
- **Réception des PSL d'un seul patient, gares à proximité des soignants**



**SFVTT**

## **ECARTS**

- **Pannes générales : 3x absence de connexion réseau tel. et 1x changement de version Inlog**
- **Gestion des risques : 13/154 (8%) FEI concerne le TAL-PSL**  
**Problème réception : erreurs de saisie « manuelle » de l'IEP à l'EFS, panne électronique ponctuelle, appel tel. non décrochés ou non transmis**  
**3 erreurs de service destinataire immédiatement repérées par le soignant**
- **Augmentation du nombre de PSL détruits : 49 PSL pour problème (0,4% des envois) et 59 PSL restés dans le stockeur >6 heures**



# SFVTT

## AXES D'AMELIORATION

- Intégration du fichier de Commande Nominative à l'EFS (début 2017 ?)
- Changement de technologie pour la téléphonie
- Relance téléphonique toutes les heures si cartouche dans le stockeur
- Mise en place d'un serveur vocal personnalisant le message d'arrivée de PSL (nom du patient )

