# Informatisation du dossier transfusionnel et prescription connectée

# CSTH Régional

12 septembre 2023



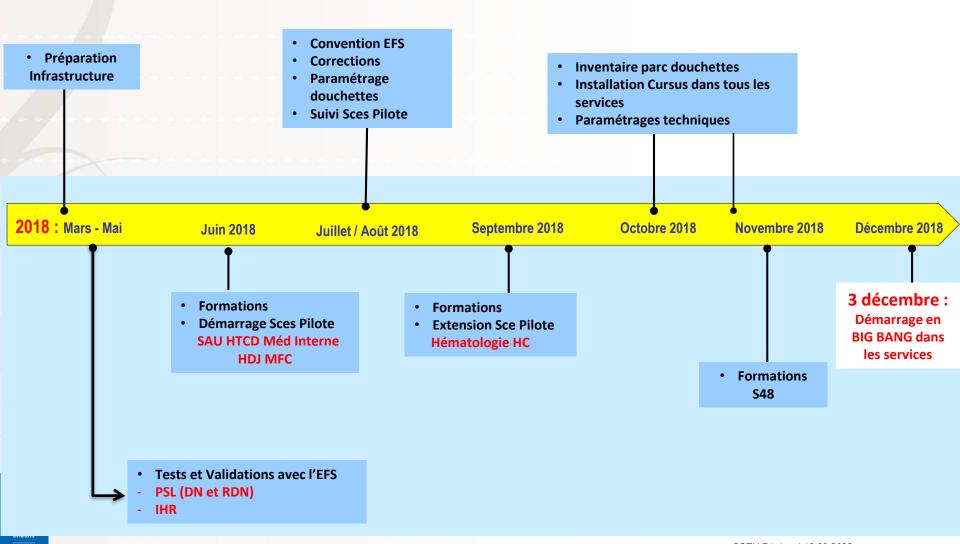
Dr Silvana LEO KODELI – CHV CHRO
Dr Wissem LAKHAL – EFS CPDL
Patrice FRONTEAU – DSN CHRO

## **Historique**

- 2017 : Reprise du projet DTI, nouveau cahier des charges, appel d'offres
  - Décembre : choix du logiciel CURSUS (Guyot Walser Informatique-GWI)
    - Société F, créée en 1999
    - Logiciel utilisé dans > 250 ES en F
- **2018 : Préparation technique -** paramétrages, formations, premiers services test
- Décembre 2018 : déploiement général
- 2019 : validation et transfert des résultats IHR de l'EFS site Orléans vers CURSUS



#### Déploiement CURSUS (Demserv)- 2018



## Organisation du déploiement général : décembre 2018

- S-1: ateliers STH
  - 1 heure : médecins / IDE, SF
  - équipes du jour/nuit
  - accompagnement par éditeur, informaticiens DSN
- Poursuite des formations dans les services, rappels, nouveaux arrivants
- Formation des secrétaires à la remise d'information post transfusionnelle et la RAI post





# **CURSUS**: profils utilisateurs

profil	actions principales	consultation
médecin	prescription PSL (PM) rédaction consignes saisie EIR	dossier transfusionnel, IHR
IDE, SF	réception PSL transfusion saisie EIR	dossier transfusionnel, IHR, PM, consignes
secrétaire	édition courrier post-tf	dossier transfusionnel, IHR
STH - administrateur	paramétrages (demserv, gestcur, cursus) saisie traçabilité tous les accès	tous les accès statistiques
DSN - administrateur	gestion globale du projet assistance informatique	tous les accès
DIM		dossier transfusionnel, IHR statistiques

#### **Patient - Codes couleur**

#### 530801560 - TESTCINQ ANITA - 04/08/1972 (F) - Epouse LUNE





L'identité du patient s'affiche, 4 couleurs possibles :

Verte : les 2 déterminations ABO RH Kell et la RAI de moins de 72h (positive ou négative) sont connues

Orange : les 2 déterminations ABO RH Kell sont connues mais la RAI est de + de 72h ou inconnue

Rouge: 0 ou 1 détermination ABO RH Kell

Noire : patient décédé



## Projet prescription connectée

- Depuis 2020 : travail sur la prescription connectée
- STH, EFS, DSN, GW → GPI4 Blood
- CN: norme Afnor NF S97-536 novembre 2010
- Nouvelle V Cursus permettant l'envoi de la PM (juillet 2023) en test



## Prescription médicale de PSL

#### **Organisation actuelle**



PM: accès à CURSUS via DPI



impression + signature des 2 ex PM





envoi à l'EFS : pneumatiques / Fax



réception et traitement à l'EFS

#### Prescription connectée



envoi automatique PM

envoi résultats IHR présents dans Cursus



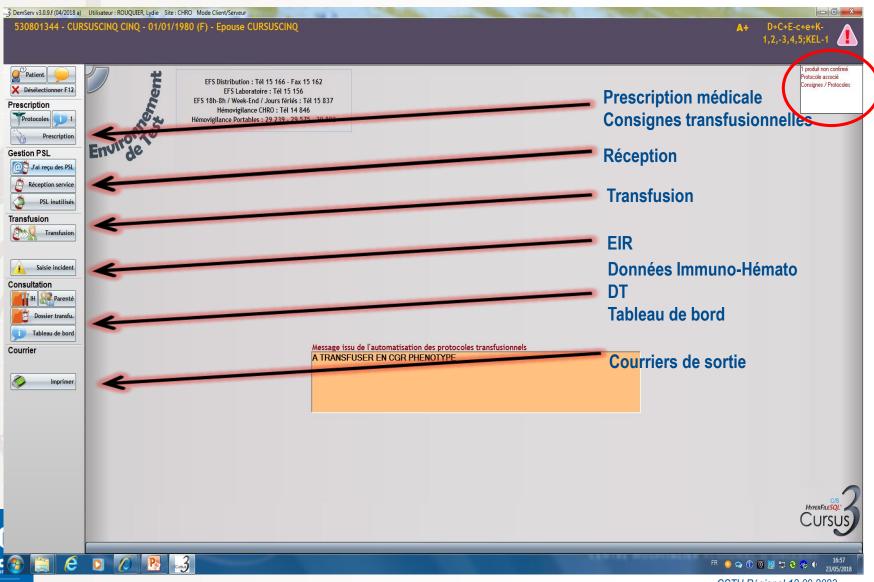
réception et traitement à l'EFS



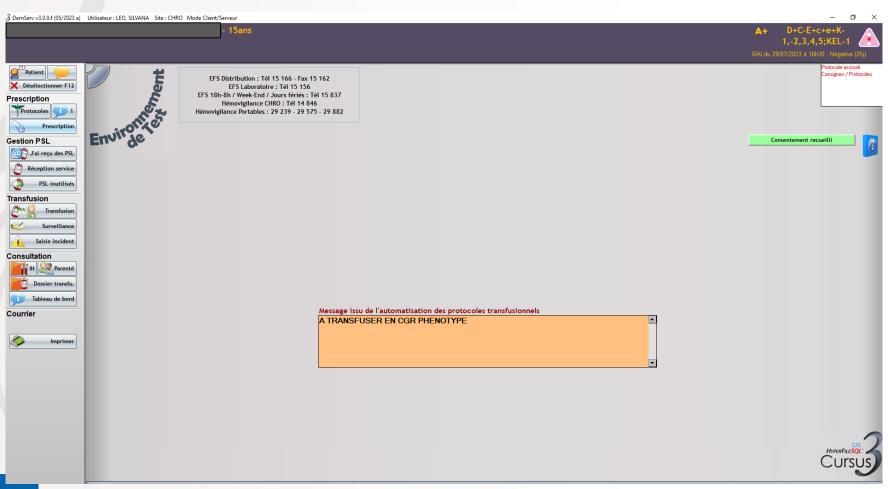
CS de la PEC de la prescription



# Page d'accueil

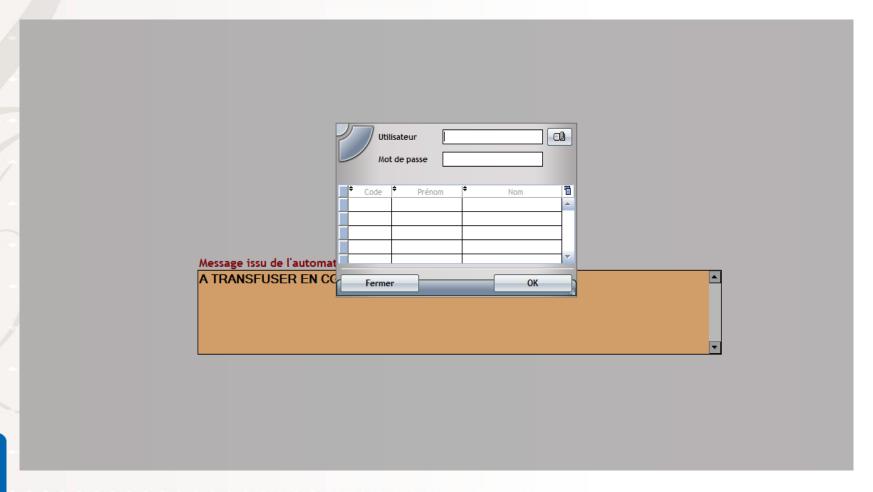


#### Prescription connectée : nouvelle V CURSUS en test



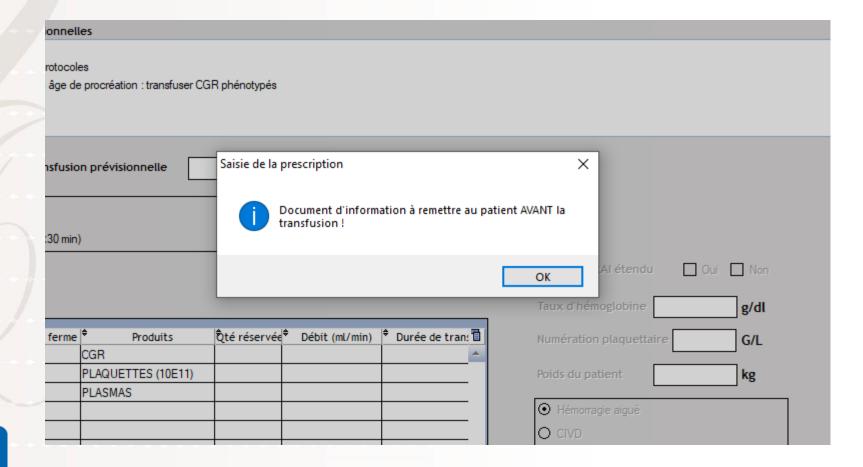


# 2ème authentification du prescripteur!



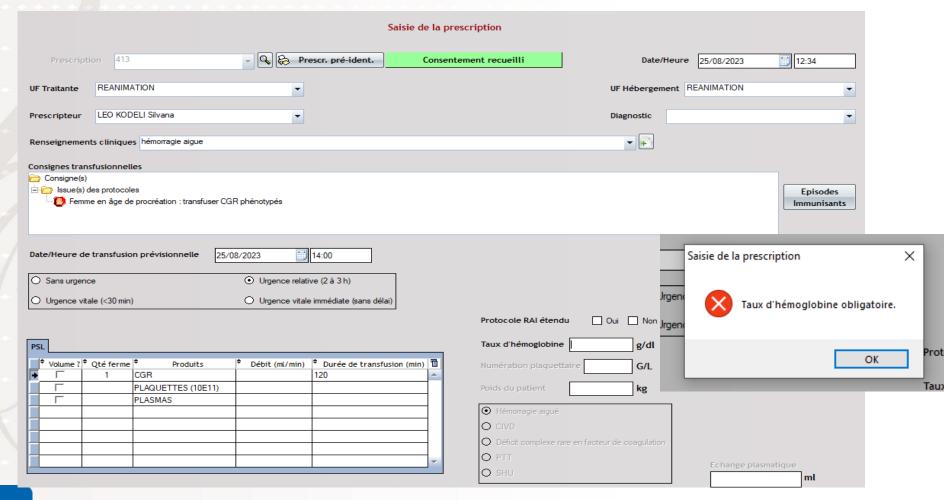


# Rappel recherche du consentement patient



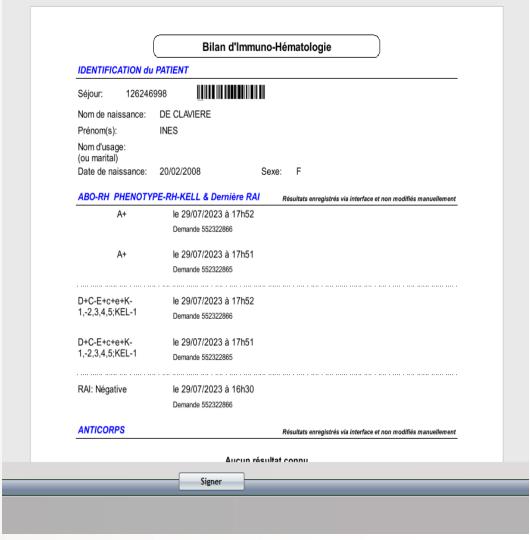


## Exemple prescription CGR en UR



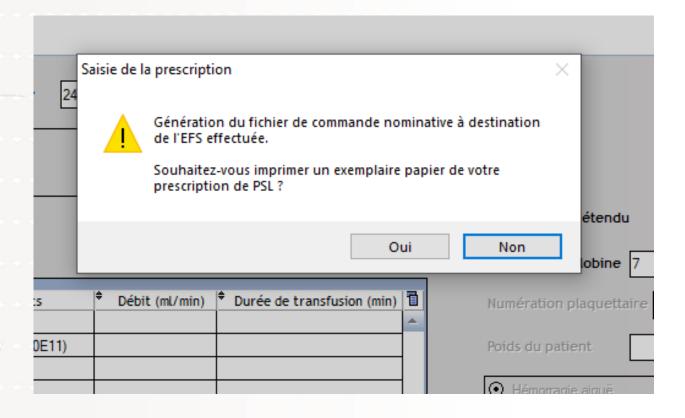


#### Validation des résultats IHR à joindre à la PM



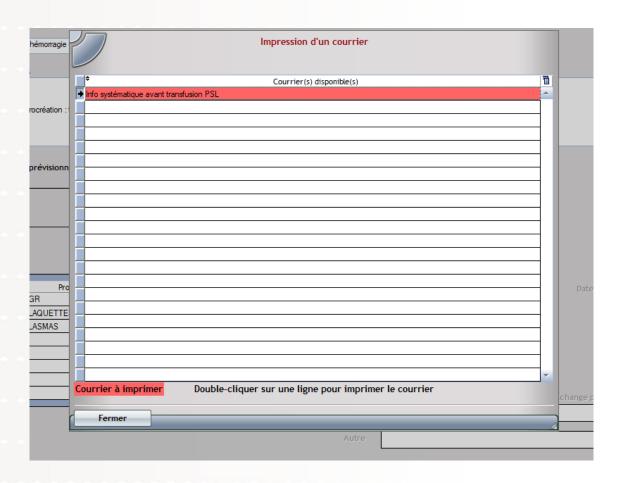


#### Confirmation de l'envoi de la PM



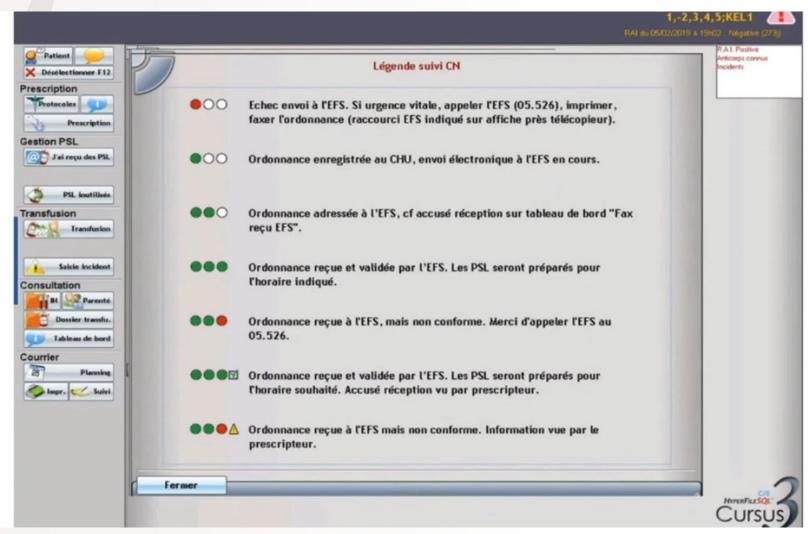


## Information écrite au patient avant la transfusion





#### Tableau de bord - PEC de la PM





## Réception à l'EFS

- Réception informatisée des données de la PM + données ImmunoHématologie du patient de Cursus
- Possible messages d'alerte (UV , plages horaires)
- Vérification conformité PM et des données IH
- Rapprochement si patient existant ou création
- ☐ Suivi des demandes sur tableau de bord du logiciel
- Délivrance
- Archivage demande (épuration du tableau de bord)

#### **Avantages coté EFS**

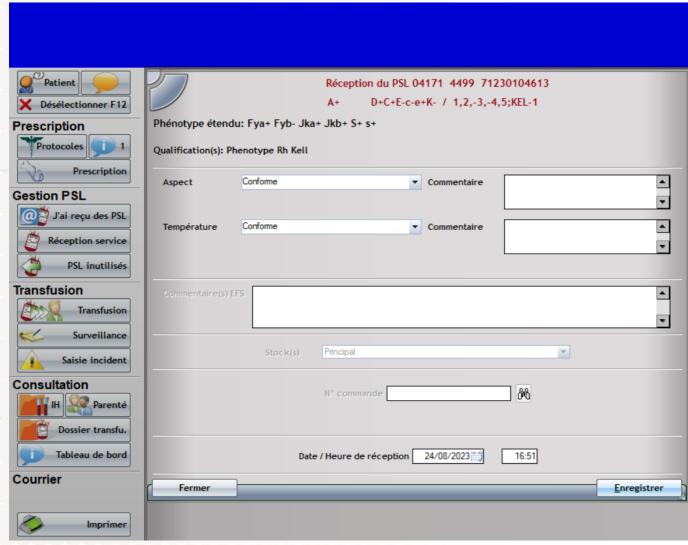
- Réduction papier (fax), lisibilité
- Incrémentation directe de l'identité du patient, service, prescripteur, type et nombre PSL

#### <u>Inconvénients / Problématique</u>

- Mode dégradé indispensable
- Limites des logiciels (nombre de caractères, informations locales)
- Suivi rigoureux des demandes à l'EFS



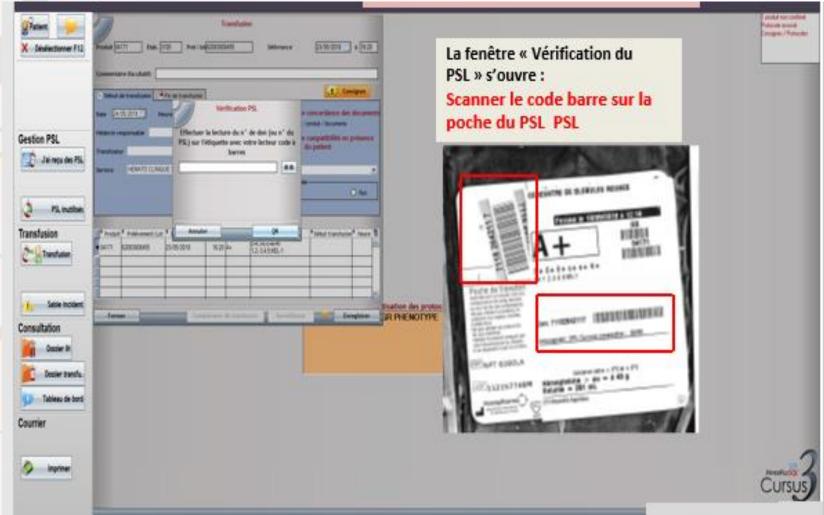
## Réception du PSL





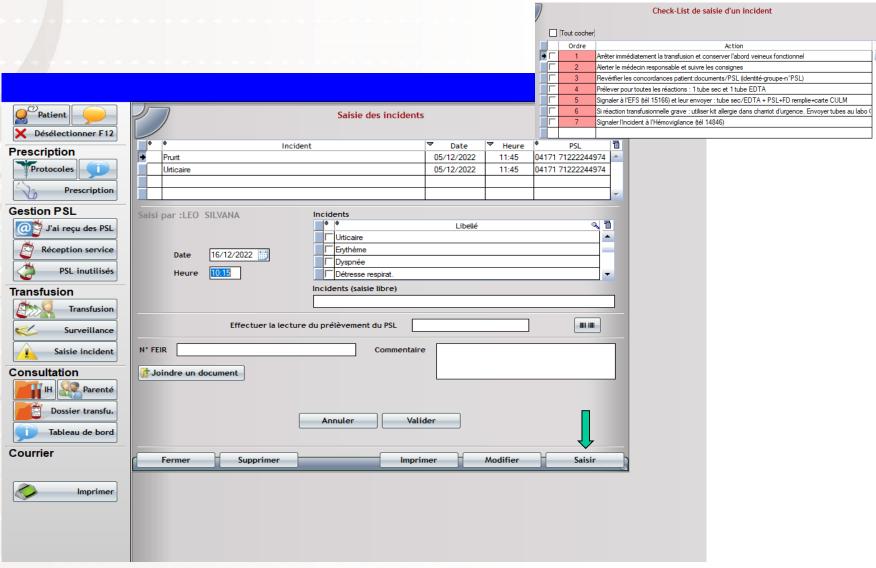
#### Transfusion du PSL





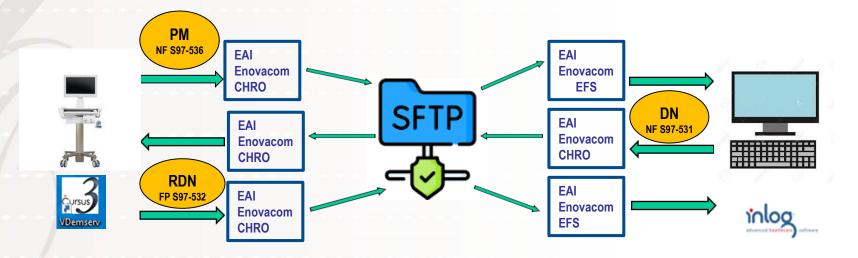


## Signalement d'un EIR





#### Schéma des flux: CHR - EFS (Patrice)





#### Bilan à 5 ans

- > 35 500 prescriptions médicales informatiques
- 2700 2800 patients transfusés/an
- Traçabilité spontanée dans CURSUS en 2022 : 89%
- 99,99% traçabilité finale, récupérée par la STH
- Nombre de groupages érythrocytaires: 14% par rapport à 2018, suite au transfert des résultats



#### **Conclusion**

#### **Avantages:**

- Pour le prescripteur et transfuseur : DT unique, protocoles automatiques, consignes, alertes, accès aux résultats IH, signalement EIR, sécurité supplémentaire informatique
- Envoi d'alerte dans le plan de soins du DPI EASILY
- Pour la STH : Gestion de traçabilité dans les 24h, visibilité sur l'activité transfusionnelle en temps réel, gestion des EIR, bilans...
- Pour l'EFS : Intégration automatique des RDN

#### Limites:

- Examens IHR toujours en prescription papier vers l'EFS
- Affichage des résultats IH une fois validés biologiquement, mais pas des résultats provisoires
- Pannes informatiques occasionnelles imposant la procédure dégradée papier



## Suite pour 2023

#### Prescription connectée de PSL

- Finaliser les tests fonctionnels via transfert sécurisé SFTP
- Services pilote
- Définition de l'organisation : rédaction d'un mémo, PRO dégradé en cas de panne
- Cessions de formations de prescripteurs
- Passage en production

**DTI Régional** : à plus long terme









#### **Remerciements**







EFS CPDL siège

EFS CPDL siège

**DSN** 

STH

**Tous les Services de soins** 



