

 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE <i>Liberté Égalité Fraternité</i>		Cellule Régionale d’Hémovigilance	
Thème Réunion territoriale Sologne-Touraine du 17 octobre 2024 A HAD LNA Santé Val-de-Loire		Rédacteur: Dr.SAPEY/ M.BLIN Validation: Dr.SAPEY	
Présents: B.BIERLAIRE (Polyclinique de Blois) – MC.CHARRIER (Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay) – F.CHAUDET (Clinique du Saint Cœur) – H.DEBREE (Clinique du Saint Cœur) – M.DECLERCK (Centre hospitalier Inter-Communal d’Amboise-Château-Renault) – M.ERTAULT DE LA BRETONNIERE (CHU de TOURS) – O.FENDLER (Centre hospitalier Inter-Communal d’Amboise-Château-Renault) – C.FLATTET (Nouvelle Clinique Tours Plus) – O.GROSDEMANGE (Centre hospitalier de Chinon) – L.HOUDAILLE-BOUGAULT (Centre hospitalier de Luynes) – A.HOUNKANLI (Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay) – A.JESOP (HAD LNA Santé Val-de-Loire) J.KITSANTAS (Centre hospitalier Inter-Communal d’Amboise-Château-Renault) – A.MEUNIER (Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay) – G.SASSEIGNE (HAD LNA Santé Val-de-Loire) – S.SERISIER (Clinique du Saint Cœur) – Excusés : EY.BELLILI (HAD LNA Santé Loir-et-Cher) – L.BENBOUBKER (CHU de TOURS) – R.BENZARTI (HUMENSIA) – I.BESNIER (Centre hospitalier Inter-Communal d’Amboise-Château-Renault) – B.BIRMELE (HUMENSIA) – I.CADOL (CHU de TOURS) – S.GIRERD (Centre hospitalier de Blois) – E.GOUIN (HAD LNA Santé Loir-et-Cher) – E.GYAN (CHU de TOURS) – B.HERAULT (EFS de TOURS) – J.SALMON (EFS de BLOIS) Documents joints : Diaporamas			

Ordre du jour

- Tour de table
- Dépôts : Actualités et problèmes
- IPA et transfusion : Dr.SAPEY
- Transfusion sanguine à domicile par HAD : Dr.SASSEIGNE et A.JESOP (HAD LNA Santé Val-de-Loire)
- PLYO / OCTAPLASLG poudre actualités : Dr.SAPEY
- Divers

➤ Tour de table et actualités dépôts

- ➔ Il manquait 3 établissements de santé des départements du 37 et du 41
- ➔ Le Directeur d'HAD LNA Santé Val-de-Loire (Monsieur GUYERE) remercie tous les participants d'être venu et à la Cellule Régionale d'Hémovigilance d'avoir choisi leur structure pour accueillir la réunion
- ➔ Presque tous les dépôts des deux départements ont eu le renouvellement de leur autorisation. Le Dr.SAPEY félicite le travail conséquent réalisé
 - **Centre hospitalier de Romorantin-Lanthenay**
Il demeure des problèmes avec le transport des PSL qui a un véritable surcoût pour l'établissement de santé. Ils sont actuellement en cours de test pour internaliser le transport mais demeure des problèmes avec les horaires et les demandes en urgences. Une note d'information est passée auprès des prescripteurs pour l'utilisation du dépôt d'urgence en priorité avant de commander des navettes urgentes.
 - **Nouvelle Clinique Tours Plus**
Des problèmes liés à une enceinte ont été décelés ce qui a entraîné son changement. Une information a été faite afin de fluidifier l'utilisation des PSL

- **CHU de Tours**

Changement d'une enceinte effectué
1500 demandes nominatives par an sont réalisées au sein du CHU avec un grand nombre de retour à l'EFS
Une enquête est actuellement en cours avec la demande auprès des anesthésistes de l'indication des demandes de PSL de janvier à septembre 2023

NB : Actuellement, l'EFS reprend encore les PSL nominatif conformes non utilisés qui sont passés par le dépôt relais mais au sein d'autres régions ce n'est plus le cas. Selon les dernières informations, l'EFS n'est pas en capacité de dire sous quel délai il n'y aura plus de reprise dans notre région.
Il est possible de faire une demande de réserve à l'EFS, pour les dépôts les plus proches des sites de l'EFS pour éviter les problèmes de reprise.

- **Clinique du Saint Cœur**

Il n'existe plus de problème de transport suite à la mise en place de l'internalisation et de l'aide avec le Centre Hospitalier de Vendôme
En revanche, il demeure une absence de soutien médical au sein du dépôt

- **Polyclinique de Blois**

Il demeure de gros problème de transport dans le cadre de l'urgence.
Un sujet sensible demeure sur la commande de PSL nominatif en trop grande quantité → En cours de discussion avec les médecins
La Polyclinique ne commande plus de PLYO (PSL) et a désormais une dotation de 3 PLYO (Octoaplasg) → Les retours de son emploi sont positifs par sa facilité d'utilisation, le gain de temps et la sécurisation pour tous

- **Centre hospitalier Inter-Communal d'Amboise-Château-Renault**

Il est indiqué qu'ils ne disposent pas de liaisons informatiques avec l'EFS pour les retours des PSL nominatifs

➤ **IPA et transfusion : Dr.SAPEY**
(Cf diaporama)

NB : Les PSL sont récupérés à l'EFS par les IPA et non dans les dépôts de sang. Les HAD ont des secteurs définis par l'ARS. Les transfusions en HAD sont très contrôlées en amont dans la sélection des patients et un médecin doit être joignable.

Avant de mettre en place les transfusions en HAD, il faut compter environ 6 mois, le temps de réaliser toutes les procédures mais aussi le processus de formation du personnel habilité.

Au sein du cursus de formation des IPA, elles pourront également prescrire dans le cadre de l'urgence

Une journée nationale des IPA est programmée en novembre avec Monsieur CABAUD afin de présenter les protocoles de formations des IPA

➤ **Transfusion sanguine à domicile par HAD : Dr.SASSEIGNE et A.JESOP (HAD LNA SANTE Val-de-Loire)**
(Cf diaporama)

NB : Les HAD LNA Santé sont implantées partout en France sauf en région Bourgogne-Franche-Comté

Actuellement, 180 patients sont pris en charge par l'HAD

Selon l'HAD, pour mettre en place ce type de structures, il faut 3 éléments indispensables :

- HAD motivée
- Prescripteurs déterminés à confier leur patient
- EFS et ARS participantes

Les IDE qui réalisent les transfusions à domicile sont recrutées sur CV et lettre de motivation. Ce n'est pas ouvert à tous seulement aux IDE motivées

Le processus de recrutement des patients est extrêmement cadré :

- Transfusion uniquement de CGR et plaquettes et pas de plasma
- Pas de patients ayant eu un EIR supérieur au grade 2
- Obligation d'avoir un aidant en capacité d'alerter, pas de mineur
- 1ère transfusion réalisée en établissement de santé

Les RAI sont réalisées systématiquement 3 jours après la transfusion par les infirmières libérales

L'IPA ne peut prescrire la 1ère transfusion, seulement les renouvellements. Elle peut prendre en charge un patient uniquement avec son accord

L'évolution à venir serait de pouvoir transfuser deux PSL par jour, soit un CGR et des plaquettes réparti sur la journée

➤ **PLYO / OCTAPLASLG poudre : Actualités: Dr.SAPEY**
(Cf diaporama)

NB : Certains dépôts d'urgence du 37 et 41 disposent de PLYO PSL. Celui-ci est distribué par le CTSA en priorité pour les OPEX puis dans les établissements de santé par l'EFS selon l'approvisionnement.

L'OCTAPLASLG poudre est distribué par un laboratoire pharmaceutique, il est stocké dans les PUI, non dans les dépôts et dépend de la pharmacovigilance car c'est un MDS.

Son coût est équivalent au PLYO PSL.

Son avantage, la possibilité de le placer dans les véhicules du SAMU.

Actuellement, les dépôts ont été renouvelés avec le PLYO du CTSA, en principe l'EFS ne va plus assurer cette distribution. De ce fait, les établissements de santé, par l'intermédiaire des PUI, doivent se renseigner pour obtenir OCTAPLASLG. Un avenant à la convention avec l'EFS, concernant le stock des dépôts de sang ayant du PLYO du CTSA, devra être fait dès que l'établissement de santé aura reçu l'OCTAPLASLG.

Il est demandé à l'EFS de communiquer sur le délai avec lequel il ne pourra plus approvisionner les dépôts de sang ayant du PLYO CTSA afin que l'établissement de santé puisse s'organiser pour éviter la rupture de ce produit pour les patients.

○ **HAD LNA SANTE Val-de-Loire**

Une grosse problématique avec un laboratoire privé reste en suspens. Celui-ci ne transmet pas les résultats des RAI dans un délai convenable ce qui entraîne de nouveau le prélèvement mais avec une facturation pour deux actes alors qu'un seul suffirait.

RAPPELS:

Sur le page hémovigilance sur le site de l'ARS vous trouverez <https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/hemovigilance-1>

- Actualités
- Procédures
- Documents techniques
- Outils de formation
- Quizz pour tester vos connaissances
- Textes réglementaires
- Transfusion en HAD
- Supports liés aux journées régionales
- Articles scientifiques
- Rapports d'activité régionaux

DIVERS:

L'organisation des réunions régionales sera modifiée à compter de l'année prochaine. Elles se dérouleront sur une demi-journée sur une thématique bien précise. Des sondages seront envoyés aux acteurs transfusionnels de la région afin de récolter leur avis sur l'intérêt des thématiques proposées.

Pour 2024, il est envisagé deux possibilités : la transfusion des témoins de Jéhovah ou les différentes techniques de formation des personnels au sein des établissements.

Il a été envoyé un document mentionnant les chiffres clés en hémovigilance pour l'année 2023, il est recueilli auprès des participants que cela permet de faire un comparatif et des statistiques avec leur établissement et qu'il sera présenté lors des CSH. La cellule régionale valide la réalisation de ce nouvel outil avec diffusion annuelle à tous les acteurs transfusionnels de la région.

Le Dr.SAPEY mentionne qu'en cas de problème pour tout sujet, mettre la BAL hémovigilance en copie des mails afin que la cellule puisse appuyer les demandes

REMERCIEMENTS : La cellule régionale d'hémovigilance remercie l'HAD LNA Santé Val-de-Loire pour l'aide, le soutien logistique et l'accueil au sein de leur établissement de santé.