

LES ÉCHANGES DE DONNÉES INFORMATISÉS EFS/ES ÉTAT DES LIEUX RÉGIONAL ET ACTUALITÉS

Dr Jean-Yves Py
Directeur médical EFS CPDL

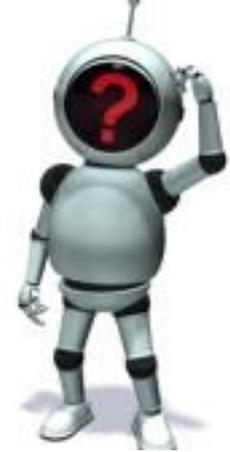
SOMMAIRE



**REVUE DES ÉCHANGES DE DONNÉES INFORMATISÉS (EDI)
L'ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE
LES ACTUALITÉS SUR LES EDI**



Electronic Data Interchange



REVUE DES ÉCHANGES DE DONNÉES INFORMATISÉS (EDI) ENTRE L'EFS ET LES ES

REVUE DES EDI EFS/ES

Quoi et comment ?

↪ L'EFS et les ES sont amenés à échanger des données sur :

- Les produits sanguins labiles
- Les analyses biologiques
- Les patients et leurs dossiers

↪ Ces échanges sont le plus souvent réglementés

↪ Pour être « informatisé », l'échange implique :

- Un logiciel côté EFS
- Un logiciel côté ES
- Un logiciel d'interconnexion
- Un protocole

↪ L'EDI est exigeant :

- Équipe projet
- Tests initiaux et en routine

REVUE DES EDI EFS/ES

Les EDI sur les produits sanguins labiles

↪ L'EFS et les ES sont amenés à échanger des données sur :

● Les produits sanguins labiles

Les analyses biologiques

Les patients et leurs dossiers

↪ Ces échanges sont le plus souvent réglementés

↪ Une chaîne logique PSL :

● Prescription

● Délivrance

● Retour sur délivrance

● (Livraison)



↪ Format normalisé (AFNOR) :

● Version 1997

● Version 2010

REVUE DES EDI EFS/ES

Les EDI sur les analyses (immuno-hématologiques)

- ↪ L'EFS, les ES et les LABM sont amenés à échanger des données sur :

Les produits sanguins labiles

- Les analyses biologiques

Les patients et leurs dossiers

- ↪ Ces échanges sont le plus ou moins souvent réglementés

- ↪ Une chaîne logique « laboratoire » :

- Prescription



- (Prise en charge)



- Rendu de résultats



- ↪ La sécurisation de la délivrance :

- ERA



- ↪ Format standardisé :

- HPRIM

- HL7

REVUE DES EDI EFS/ES

Les EDI sur les patients et leurs dossiers

- ➔ L'EFS et les ES sont pourraient être amenés à échanger des données sur :

Les produits sanguins labiles

Les analyses biologiques

- Les patients et leurs dossiers

- ➔ Ces échanges sont le plus ou moins souvent réglementés

- ➔ Des expériences ponctuelles :

- Serveurs d'identité
- Partage d'accès aux fichiers

- ➔ Des projets qui arrivent :

- DMP
- BPU
- Big data

- ➔ Formats standardisés



L'ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE

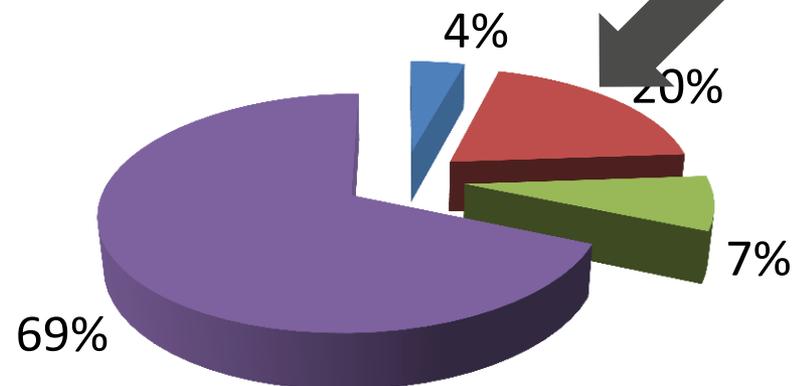
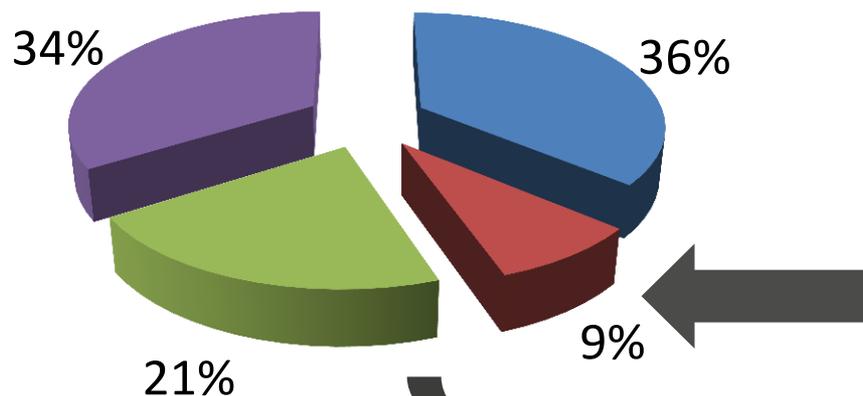
Les EDI sur les produits

↪ 47 ES transfuseurs en 2017

- 17 n'ont pas avancé
- 4 sont en contact
- 10 sont en test
- 16 sont en production



Mais ... en PSL délivrés ...

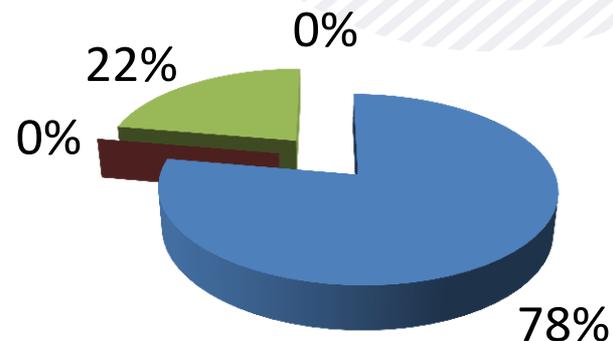


ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE

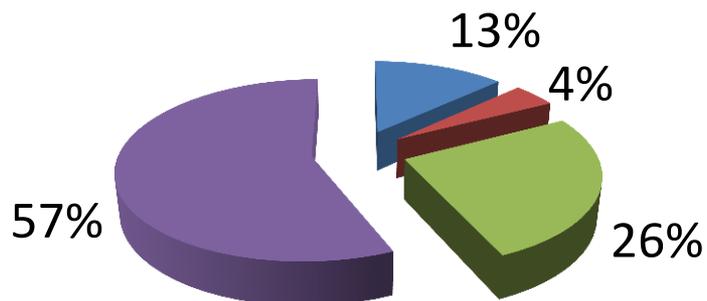
Les EDI sur les produits

↪ Grosse différence selon la taille de l'ES (en nombre d'ES)

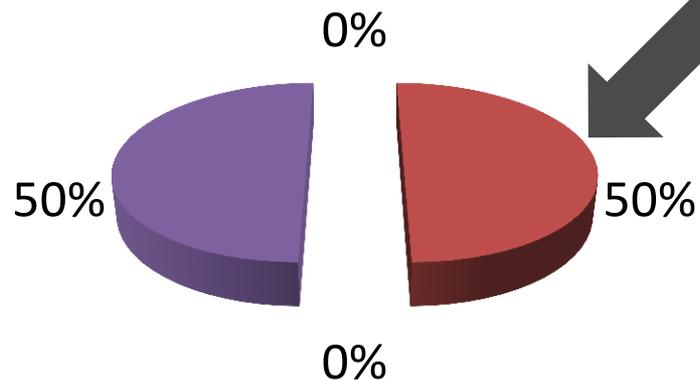
ES 1 à 499 PSL



ES 500 à 4999 PSL



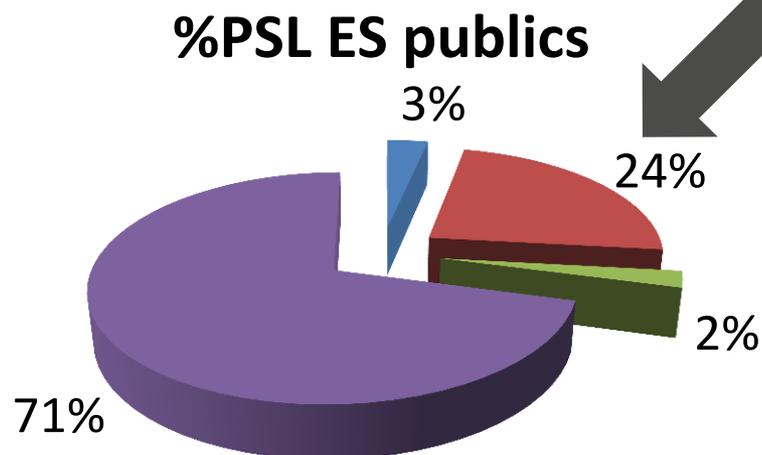
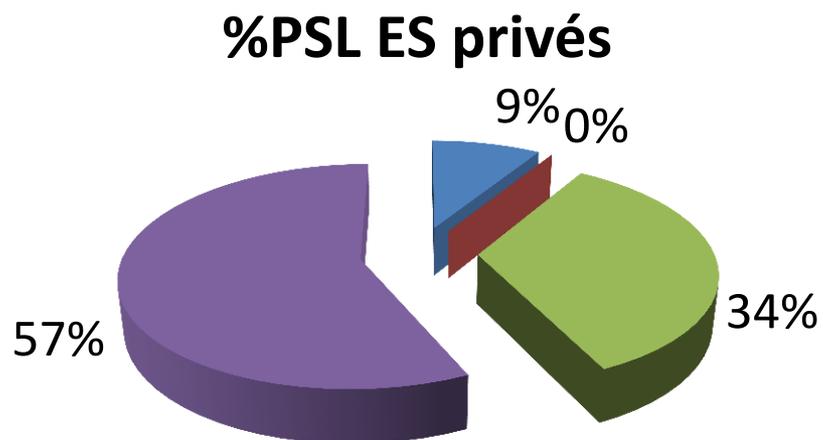
ES 5000 à 50000 PSL



ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE

Les EDI sur les produits

➔ Quelques différences entre ES publics et privés (en PSL délivrés)

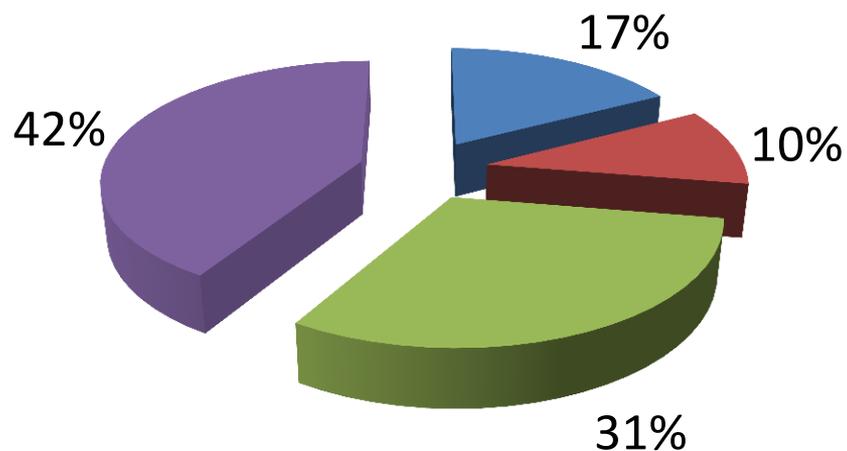


ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE

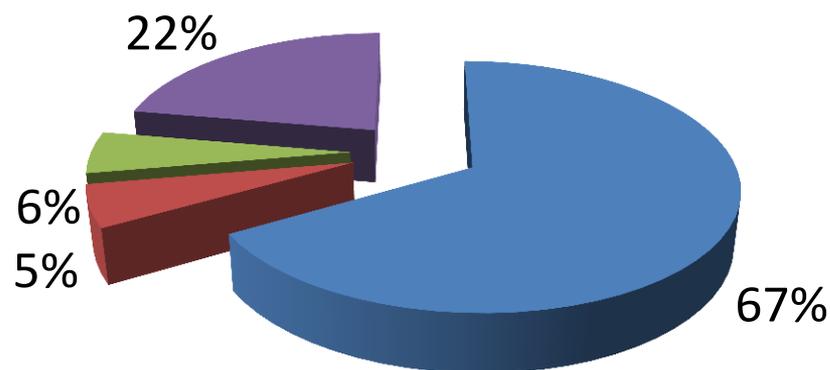
Les EDI sur les produits

↪ Une explication partielle réside dans l'existence des dépôts (en nombre d'ES)

Nombre ES avec dépôt



Nombre ES sans dépôt



ÉTAT DES LIEUX EN RÉGION CENTRE

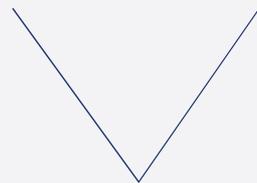
Les EDI sur les analyses

↪ Quand l'EFS est le laboratoire (principal) de l'ES

- Situation des ES où le site EFS est installé (6 sites)
 - 5 sites sur 6 en production
 - 1 site au niveau des contacts en vue de l'installation
- Situation des ES sans présence d'un site de l'EFS
 - 1 ES en tests

↪ La sécurisation de la délivrance (ERA)

- Une situation très contrastée par département
 - 1 département sans connexion ERA
 - 2 départements avec 3 à 6 connexions ERA
 - 3 départements avec 15 à 29 connexions ERA



LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

Le message de prescription

↳ Pourquoi un tel retard ?

- L'obsession de la traçabilité
 - L'affaire du sang contaminé
 - La directive technique n° 2 et 2bis
- Le pragmatisme
 - Le retard des ES
 - La simplification de l'acte transfusionnel
- La norme 536 restée lettre morte
 - AFNOR 536 version 2010

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

Le message de prescription

↪ La situation actuelle à l'EFS

- La norme 536 V2010 est opérationnelle dans CTS Serveur (version 6.6)
 - Le transfert automatique de la prescription réclame une concordance d'identité parfaite
 - Sinon, le processus de rapprochement est complexe et lourd
- L'opérationnalité sera améliorée avec la version 6.7.1 (janvier 2019)
- Deux sites pilotes
 - Le CHU de Lille et l'EFS HFN sont en routine
 - Le CHU de Nîmes et l'EFS OCC continuent de développer (dématérialisation)
 - D'autres expériences démarrent
 - Le mouvement devrait s'accélérer en 2019

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

ERA et HPRIM

➤ Les conséquences du décret 2016-46 sur les EDI de type « HPRIM »

- HPRIM sera abandonné au plus tard fin 2020 (ASIP)
 - Remplacé par HL7
- Les comptes-rendus basculent en format CDR 2
 - L'EFS devrait pouvoir émettre des CR à ce format en 2019
 - Côté ES, le CR en document lié devient le standard
- Le jeu de valeurs des résultats de biologie (LOINC) se complète
 - En cours de rédaction avec l'EFS pour l'immuno-hématologie
 - Développement à venir du HLA

➤ Il faudra donc prévoir à partir de l'an prochain une migration vers ce nouvel environnement

- À valider avec les éditeurs des logiciels concernés côté ES
- À planifier le moment venu

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

ERA et HPRIM

➤ Les conséquences du décret 2016-46 sur les EDI de type « ERA »

- HPRIM sera abandonné au plus tard fin 2020 (ASIP)
 - Remplacé par HL7
- Les comptes-rendus basculent en format CDR 2
 - L'EFS devrait pouvoir recevoir des CR à ce format en 2019
 - Ceci devrait permettre l'intégration automatique du CR et sa disponibilité en document lié
- Le jeu de valeurs des résultats de biologie (LOINC) se complète
 - En cours de rédaction avec l'EFS pour l'immuno-hématologie
 - Développement à venir du HLA

➤ Les modalités du remplacement d'ERA ne sont pas définies à ce jour

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

Le fichier des receveurs

↪ L'urgence du moment est le Dossier médical partagé (DMP)

- Officiellement, il est généralisé à la fin de l'année 2018
 - La réalité sera probablement plus proche de 2020
- Une synthèse transfusionnelle fera partie du DMP
 - L'urgence est donc de construire le mécanisme qui va mettre à jour cette synthèse

↪ Le projet de fusion des bases receveurs n'est plus une urgence

- Une nouvelle réflexion est lancée
 - La base patient unique reste sans doute l'option visée
 - Mais il convient de définir si elle se ferait avec le logiciel médico-technique actuel ou pas
- Avec peut-être des organisations intermédiaires ?
 - Le projet DPCT développé en Ile de France restera probablement isolé
 - Mais un projet de serveur dédié à la sécurité transfusionnelle peut être une solution transitoire

LES ACTUALITÉS SUR LES EDI

Le fichier des receveurs

↪ Et enfin, il y a le domaine du « Big data »

● Mise en commun de nombreuses informations

- Pas vraiment destinée à des objectifs opérationnels, mais plutôt à l'épidémiologie et la recherche

● La Stratégie nationale e-santé 2020

- Développer la médecine connectée à travers un plan « big data »
- En lien avec les bases de données médicales nationales (SNIIRAM, registre des décès, ...)
- L'EFS devrait être impliqué
- Cf. les expériences régionales comme le GCS Hôpitaux Universitaires du Grand-Ouest (HUGO)

Merci

Contact

Jean-Yves Py

● e-mail : jean-yves.py@efs.sante.fr

● Tél. : 02 38 72 49 41



efs.sante.fr