|  |
| --- |
| HVCVL/HAD/TRANSFUSION/BONNES-PRATIQUES-DELIVRANCE-PSL |
| Date de rédaction : 12/2021 |
| Date de diffusion : 01/2022 |
| Version : 01 |

**Bonnes pratiques de délivrance d’un PSL**

***Objectifs :***

* Cette procédure a pour objet de décrire les bonnes pratiques de délivrance d’un CGR

***Domaine d’application*** :

HAD

***Textes de références*** :

* L’arrêté du 29 mars 2018 fixant les conditions de réalisation des examens de biologie médicale d’immunohématologie érythrocytaire
* Décret n ̊ 2006-99 du 1er février 2006 relatif à l’Etablissement Français du Sang et a l’hémovigilance et modifiant le Code de Sante Publique
* Directive 2002/98/CE du Parlement Européen et du Conseil du 27 janvier 2003 établissant des normes de qualité et de sécurité pour la collecte, le contrôle, la transformation, la conservation et la distribution du sang humain et des composants sanguins, et modifiant la directive 2001/83/CE
* Décision du 10 mars 2020 définissant les principes de bonnes pratiques prévues à l’article L 1222-12 du CSP
* Document cadre HAD et transfusion du 20 avril 2018 / SFTS – SFVTT – Version actualisée 2021
* Décret n°2021-215 du 24 février 2021 relatif à la délivrance de produits sanguins labiles par les établissements de santé et les groupements de coopération sanitaire
* Arrêté du 25 octobre 2021 fixant les conditions techniques d’autorisations de dépôt de sang géré par un établissement de santé ou par un groupement de coopération sanitaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rédacteur | Vérificateur | Approbateur |
| Dr.JONCA  Médecin coordonnateur HAD Santé Relais domicile Toulouse | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle  **Mme Marjorie BLIN**  Assistante | **Dr.SAPEY**  Coordonnateur Régional d’Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle |

***Définitions et abréviations*** :

**FDN** : Fiche de Délivrance Nominative

**EFS** : Etablissement Français du Sang

**ES** : Etablissement de santé

***Organisation***:

**EFS**

**Réception et horodatage de la prescription**

Vérification de la conformité et de la complétude de la prescription

Vérification de la fourniture des résultats IH obligatoires et conforme du patient (seuls les résultats transmis par voie informatique sécurisée peuvent être pris en compte donc transmission électronique via ERA par le laboratoire obligatoire dans la base de données du site de délivrance référent) /ou des tubes permettant de les réaliser

Vérification de la concordance totale d’identité entre celles de la demande de PSL et celles présentes sur la carte de groupe

Prise en compte d’un éventuel protocole transfusionnel associé au patient

Vérification de la disponibilité des PSL demandés

Recherche et sélection du patient dans le fichier informatique de délivrance ou création du patient dans le fichier

Saisie informatique des produits délivrés et contrôle informatique de compatibilité

Conditionnement conforme des PSL (Colisage) qui sont accompagnés de la Fiche de

Délivrance Nominative (FDN) et du bordereau de transport

Réalisation de la vérification ultime de l’ensemble de la complétude et de la conformité de la délivrance

**Horodatage de la FDN et remise au coursier/ou à l’IDE**

**ES**

La présentation de la prescription ou document permettant l’identification complète du receveur de PSL (Nom de naissance, premier prénom, sexe, date de naissance, si possible le numéro INS) est une obligation. Aucune délivrance ne peut être réalisé en l’absence de ce document

Vérification de la concordance totale d’identité entre celles de la demande de PSL et celle présente sur la Fiche de Délivrance Nominative (FDN) le bordereau de transport et les PSL

Réception du colis. A compter de cette réception il existe **un délai de 6 heures pour** transfuser le PSL

***Evaluation***:

Bilan annuel d’activité du CSTH