

**Groupe de travail « Recherche et Démarche Qualité »**  
**Société Française de Transfusion Sanguine**  
**Compte-rendu de la réunion du mercredi 09 décembre 2020**  
*Rédigé par Pierre MONCHAMONT*

**L'ensemble de la réunion s'est déroulé en présence de certains membres (salle 131 / INTS) et par visioconférence Teams.**

**A- Réunion sur la matinée.**

**Etaient présents :**

Jean-Jacques CABAUD, Guillaume FEVRE, Isabelle PETIT-TURLAN.

**Personnes connectées :**

Anne-Françoise DELAHAIE, Christine FOURCADE, Claire FOURNIER-PRUD'HOMME, Soline GAUCHERON, Isabelle HERVE, Silvana LEO-KODELI, Victoire LOVI, Pierre MONCHARMONT, Ghislaine RIBOU, Marie-Christine SANDRIN, Alexandra TONY, Thierry VILLEVIELLE.

**Sont excusés :**

Patricia AURY, Philippe CABRE, Monique CARLIER, Laurence COUTO, Charlotte DE LA GIRENNERIE, Cécile DI SANTOLO, Valérie GAY, Delphine GORODETZKY, Laure JONCA, Laure LACROIX-BOISSERIE, Emmanuelle LAVALAR, Frédérique LE PLEUX, Van-Khanh NGUYEN, Marie-Françoise RAYNAL, Catherine TROPHILME.

**1- Introduction**

Le contexte très particulier lié à la pandémie COVID-19 persiste. Comme lors de la précédente réunion du 14 octobre 2020, une courte discussion a porté sur les conditions d'enseignement.

Les IFSI restent ouverts à la différence des Universités qui demeurent fermées. Alexandra TONY évoque la situation dans son IFSI (Centre Hospitalier Sud Francilien) avec des cours magistraux à distance et le reste des enseignements (dont les travaux dirigés) avec présence physique. Anne-Françoise DELAHAIE (Centre hospitalier de Saint-Malo) précise que les formations ont repris dans son établissement. A l'INTS, Jean Jacques CABAUD signale qu'une réorganisation des enseignements a été réalisée. Par exemple, pour le DUTS, les supports de cours ont été mis à disposition des étudiants et des échanges avec questions – réponses ont été pratiqués par connexion à distance. L'examen final a été reporté en octobre 2020. En ce qui concerne les formations continues, seules les formations réglementaires ont repris fin novembre 2020.

**2- Référentiel d'enseignement de la transfusion sanguine en IFSI**

La dernière version des deux livrets du référentiel est à mettre en ligne. L'actualisation était nécessaire au vu notamment des textes réglementaires publiés en 2018 [dont l'arrêté du 15 mai 2018 sur les examens d'immunohématologie avec l'introduction du nouveau vocabulaire

désignant ces examens (qui a été l'objet de nombreuses discussions) et la décision du 10 juillet 2018 sur les bonnes pratiques]. Un décret du 07 août 2020 concerne sur la mise à disposition du plasma lyophilisé dans les dépôts d'urgence. La question sur le vocabulaire imposé par l'arrêté de 15 mai 2018 portant sur la réalisation des examens d'immunohématologie est de nouveau succinctement évoquée.

Le document à valider sera transmis à Jean-Jacques CABAUD. Une introduction sera rédigée par Jean-Jacques CABAUD qui l'enverra à Pierre MONCHARMONT pour relecture.

Lorsque le référentiel sera mis en ligne, Jean-Jacques CABAUD adressera un message à la Présidente du CEFIEC pour l'en informer et encourager sa diffusion auprès des cadres formateurs concernés. Les différents contributeurs seront cités.

## **2- Référentiel d'enseignement de la transfusion sanguine en EIADE**

Les EIADE sont actuellement fermées en raison de la pandémie COVID-19. Les étudiants sont mis à disposition des services pour la prise en charge des patients.

Marie-Christine SANDRIN a envoyé la dernière version du référentiel actualisée en lien avec Jean-Yves LEBLANC. Elle doit être mise en ligne.

La Présidente du CEEIADE sera contactée pour rédiger une introduction. Jean-Jacques CABAUD écrira un préambule.

Le prochain congrès de la SFTS se déroulera à Marseille du 24 au 26 novembre 2021. Le conseil scientifique élabore actuellement le programme. Un point sur les groupes de travail de la SFTS est prévu.

La programmation d'une journée REX IFSI et EIADE est proposée en 2021. Deux thématiques sont évoquées : l'appropriation du nouveau référentiel et l'impact de la pandémie COVID-19 sur l'enseignement (nouveaux éléments à introduire dans les futures versions des référentiels).

## **4- Les dix points à connaître pour la transfusion en néonatalogie**

Monique CARLIER, pilote du groupe travaillant sur cette thématique, s'est excusée de son absence et du retard pris pour transmettre une nouvelle version du document aux participants. Jean-Jacques CABAUD a prévu de la contacter dans la continuité de la réunion.

## **5- Guide méthodologique de suivi des connaissances et des compétences des personnels travaillant dans les dépôts de sang**

En préambule, une remarque est formulée par Jean-Jacques CABAUD concernant le guide méthodologique « Aide à l'ouverture d'un dépôt de délivrance au sein d'un établissement de santé ». Dans les années à venir, des fermetures de sites de délivrance de l'EFS avec transfert de l'activité sur des établissements de soins sont à prévoir. Il sera utile de disposer d'une version actualisée (en 2021) de ce guide. Une relecture est nécessaire. Plusieurs membres du groupe sont intéressés (Anne-Françoise DELAHAIE, Christine FOURCADE, Soline GAUCHERON, Victoire LOVI). Jean- Jacques CABAUD leur enverra la version Word de ce document.

Victoire LOVI (pilote du groupe de travail thématique) qui a intégré les corrections proposées par Pierre MONCHARMONT (celles de Monique CARLIER n'ont pas été reçues) présente la version 3 du document. Plusieurs points sont discutés :

- Le personnel concerné se répartit sur trois niveaux du point de vue organisationnel avec les fonctions de responsable du dépôt, les fonctions de gestionnaire et les fonctions opérationnelles.
- La distinction doit être faite entre personnels titulaire et occasionnel.
- Du point de vue de l'actualisation réglementaire tout comme de l'actualisation du système documentaire, tout le personnel est concerné.
- L'évaluation peut être annuelle mais doit être, au minimum, pratiquée tous les 2 ans. Comment l'organiser ?
- Le contenu de la formation de maintien des compétences sera défini par le responsable qui le formatera en fonctions des besoins. Plusieurs points critiques devront être traités : gestion de l'urgence vitale, gestion des transports EFS / dépôt (utilisation du plan directeur de validation du dépôt), matériel de conservation, délivrance, informatique et mode dégradé, gestion du stock.

Sur le plan pratique, une version 4 sera relue par les membres du groupe avec retour dans le mois qui suit puis, après corrections, la nouvelle version sera soumise pour lecture à des personnes extérieures.

Dans la partie « Annexes » du guide, seront placés des exemples de supports déjà utilisés tels que grille d'évaluation, grille d'autoévaluation, ...

La mise en place de procédures simplifiées est en cours dans certaines structures. Une procédure simplifiée correspond à une synthèse de la procédure complète (par exemple, synthèse en 10 mots clés, sur le modèle de l'aide-mémoire). Le but est de faciliter l'utilisation du système procédural. Les procédures simplifiées sont référencées dans le système documentaire. Elles peuvent être sous format papier ou informatique.

Le guide est au départ conçu pour les dépôts de délivrance mais une application des grands principes aux dépôts relais et d'urgence peut être réalisée avec création de documents spécifiques au type de dépôt (Jean-Jacques CABAUD).

## **6- Recommandations sur l'information et le consentement du patient transfusé**

Jean-Jacques CABAUD rappelle que le document a été placé en ligne sur les sites Internet de la SFTS, de la SFVTT et du CNCRH.

En ce qui concerne la SFAR, un oubli a été constaté. Les fiches de 2006 actualisées, l'éditorial de Thierry VILLEVIEILLE et le document cadre avec les recommandations n'ont pas été placés sur le site. Thierry VILLEVIEILLE en lien avec le Président de la SFAR s'engage à une mise en ligne rapide.

Jean-Jacques CABAUD insiste sur l'utilité de ce document de recommandations. Il rappelle que l'information du patient a été introduite comme critère dans la version 2020 de la certification HAS des établissements de santé.

Guillaume FEVRE signale que sur son établissement, le document est utilisé et qu'une actualisation des documents internes a été effectuée.

A l'échelon régional, le document a été envoyé aux correspondants d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle des établissements de santé par Isabelle HERVE (ARS Normandie).

Anne-Françoise DELAHAIE (Centre hospitalier de Saint-Malo,) des documents sont à disposition mais peu utilisés.

Ghislaine RIBOU signale que dans son établissement (Centre Hospitalier d'Aix en Provence) des documents existaient déjà et sont employés.

Christine FOURCADE ajoute que le document a été présenté en CSTH et placé sur l'Intranet, accessible aux services de soins. Un audit relatif à son utilisation est à prévoir.

Thierry VILLEVIEILLE a complété les éléments mentionnés auparavant par Jean-Jacques CABAUD. Un problème est apparu avec l'éditeur concernant l'éditorial et les documents. Les anciens documents ont été retirés du site Internet de la SFAR.

En conclusion, aucune démarche d'évaluation n'est envisageable dans l'immédiat.

Il sera discuté la publication d'un article en anglais avec Olivier GARRAUD, Rédacteur en chef de la revue Transfusion Clinique et Biologique. Thierry VILLEVIEILLE réalisera la traduction. La diffusion relativement restreinte au « monde de la transfusion » de cette revue et la rédaction en anglais conduisent le groupe à s'interroger et à rechercher un « canal » plus large de diffusion en langue française. Un contact avec la Revue du Praticien est proposé. Jean-Jacques CABAUD en est chargé. La question relative au copyright sera soulevée (publication du même sujet dans deux revues). Une publication pourrait également être envisagée dans la Revue d'anesthésie clinique.

Rappel : Le congrès de la SFAR qui devait se tenir en septembre 2020 a été annulé en raison de la pandémie COVID 19. Et donc le symposium dédié n'a pas eu lieu.

La collaboration de la SFTS avec la SFAR, étant souhaité, peut se poursuivre sur d'autres thématiques : éthique en transfusion (en association avec la SFH ?), contacts avec des collègues d'autres pays, textes réglementaires en transfusion ? Ces propositions ont été discutées en réunion avec Thierry VILLEVIEILLE qui reprendra contact avec Jean-Jacques CABAUD pour en fixer les contours et objectifs.

## **B- Réunion sur l'après-midi : HAD et Transfusion**

**Etaient présent :** Jean-Jacques CABAUD, Isabelle PETIT TURLAN.

**Personnes connectées :** Silvana LEO-KODELI, Victoire LOVI, Pierre MONCHARMONT.

**Personnes excusées :** Cécile DI SANTOLO, Laure JONCA, Laure LACROIX-BOISSERIE.

Le congrès de la SFVTT a été annulé. Il devait se tenir à Montpellier du 25 au 27 novembre 2020. Il est reporté en novembre 2022. Une session « Transfusion en HAD » était programmée.

Un point détaillé a été réalisé sur cette thématique.

La poursuite de la pandémie COVID-19 confirme l'intérêt de la transfusion en HAD et en EHPAD, ces pratiques permettant d'éviter le déplacement du patient sur les établissements de santé. Les interdictions de sortie liées à cette pandémie ont renforcé cette démarche.

Du point de vue global, la mise en route de la transfusion dans ce contexte repose sur une équipe apportant des compétences, ayant suivi une formation appropriée et disposant d'un système documentaire regroupant les différentes procédures.

Quelle stratégie de formation ? Quel système documentaire ? Quel suivi à distance des patients ?

Sur ce dernier point, Cécile DI SANTOLO travaille sur un projet global de télémédecine applicable à l'ensemble des activités de l'HAD. La surveillance du patient à distance portera en particulier sur les constantes (paramètres vitaux).

Le groupe constate que l'EFS met des réserves vis-à-vis de la pratique de la transfusion en HAD. De plus, ce sujet ne fait pas partie des priorités de cet établissement.

Lors de la réunion du 14 octobre dernier, Laure JONCA a exposé un ensemble de freins au développement de la transfusion en HAD (accès aux PSL, cotation de l'acte transfusionnel, ...). La question de l'accès aux PSL se heurte à des freins probablement d'origine culturelle mais aussi à un manque de flexibilité. La modification du guide de cotations est entre les mains des tutelles.

Afin d'avancer et d'obtenir quelques pistes, Jean-Jacques CABAUD propose de se rapprocher de Mickael BENZAQUI qui a travaillé à la conception des recommandations pour la transfusion en HAD lorsqu'il était conseiller médical de la FNEHAD. Il avait quitté la FNEHAD pour devenir conseiller au ministère de la santé et vient de prendre des fonctions dans le département des actes médicaux à la CNAM. Il serait intéressant de contacter la Société française de santé digitale sur le plan de la télémédecine – télésurveillance.

En matière d'activité transfusion en HAD, les chiffres figurant dans le rapport d'activité 2019 de la FNEHAD qui vient d'être publié, ne sont pas encourageants avec une légère baisse (transfusion MPP18, 788 journées en 2019 contre 981 journées en 2018, -19,7%, voir rapport page 53).

Jean-Jacques CABAUD évoque de nouveau la question de la rédaction d'un guide court (deux pages recto-verso) qui identifierait les forces sur lesquelles s'appuyer. Silvana LEO-KODELI va réfléchir sur cette question.

La programmation d'une journée REX associant la SFTS et la FNEHAD est discutée. Elle pourrait se tenir au 2<sup>ème</sup> semestre 2021.

Dans l'intervalle, un webinaire d'une à deux heures pourrait être proposé. Le ou les sujets restent à définir. La conception du webinaire demande pour les personnes le créant du temps

(construction des diaporamas). Un webinaire portant sur le système documentaire serait possible en impliquant deux personnes sur une heure avec 30 minutes de questions.

Lors du prochain congrès de la SFTS (Marseille, 24 – 26 novembre 2021), un symposium est prévu.

**Prochaines réunions :**

Elles sont programmées sur la base d'un présentiel avec possibilité d'un suivi en visioconférence Teams. Leur déroulement s'adaptera aux conditions d'évolution de la pandémie COVID-19.

**Mercredi 10 mars 2021.**

**Mercredi 9 juin 2021.**