

Fiche technique distribution / délivrance

I - Rappel de la situation actuelle

a) Données générales sur la distribution/ délivrance des produits sanguins labiles (PSL) en France (données EFS en 2004 validées par les ES).

- 152 sites de transfusions (ST)
- 1816 Etablissements de Santé (ES) ayant recours à des PSL
- 678 ES possédant un dépôt (possibilité de doublons)
- 2 587 113 PSL cédés dont 2 013 899 PSL concentrés de globules rouges (CGR) homologues
- Le nombre de CGR délivrés/an directement par l'EFS représente 86 %
- Le nombre de CGR délivrés/an par l'intermédiaire des DD représente 14%

b) Missions actuelles des dépôts de PSL

- Dépôt « attributeur » (DA) nouvellement appelé dépôt de délivrance (DD), à noter que tout DD est de part sa nature obligatoirement DR et DUV
- Dépôt relais (DR)
- Dépôt d'urgence vitale (DUV)
- DUV + DR

c) Modes de distribution des PSL

Voir schéma en annexe 1

d) Liens entre délivrance et l'immunohématologie (IH)

Sur 152 sites transfusionnels EFS

- 136 font l'IH
- pour les 16 autres sites transfusionnels, dont la majorité délivrent plus de 8000 PSL par an, les situations sont diverses (IH laboratoire de ville ou /et laboratoire de l'hôpital).
- de nombreux ES n'ont pas recours aux laboratoires d'IH de l'EFS et réalisent eux même ou font réaliser dans les laboratoires privés leurs examens d'IH receveurs.

II - des propositions pour améliorer le dispositif.

L'objectif est d'optimiser le maillage des sites transfusionnels (ST) et des dépôts en fonction des prochains SROS en structurant l'organisation de la distribution et de la délivrance conformément aux nouvelles normes législatives et réglementaires et sur la base des critères suivants :

1) les critères de sécurité

Ils doivent être établis en prenant en compte les éléments suivant :

1. le contexte géographique

- Superficie de la région sanitaire
- Densité de la population
- Difficulté d'accès : montagnes, intempéries, accès routier, densité urbaine ...

2. la densité et le profil des ES

- Nombre d'ES à approvisionner/ sites transfusionnels
- Nombre d'ES ayant une activité d'urgence (nombre d'urgences...), disposant d'un SMUR...
- Volume de PSL/ an et types de spécialités médicales
- Activités à haut risque hémorragique : chirurgie d'urgence ou programmée, hématologie, prise en charge des polytraumatisés, maternités...

3. la nécessité d'assurer la continuité du service de délivrance

- Ouverture 24 H sur 24
- Système d'astreinte
- Nouvelles technologies (Vidéo assistance, frigo intelligent...)
- Complémentarité EFS /ES pour assurer cette continuité

4. la nécessité de fournir un service de qualité

- En tenant compte de l'activité pour les dépôts DD afin de maintenir un niveau de compétence en exigeant un minimum d'activité (critère d'environ 5000 PSL délivrés par an pourrait être conseillé sauf cas particuliers)
- En tenant compte de la quantité et de la qualité des ressources humaines adaptées au niveau d'activité, aux contraintes générées par l'application des bonnes pratiques transfusionnelles aux dépôts (article L 1223.3) et de la capacité des ES de dédier du personnel.

2) les critères de gestion des stocks

- Eviter le morcellement des stocks en démultipliant les dépôts en fixant la densité du maillage en fonction de la répartition des ES et des données géographiques
- Equilibrer les stocks de la façon la plus optimale en prenant en compte les problèmes de péremption, de l'inflation des allers retours de CGR conformes et en identifiant un ratio le plus optimal (CGR K+, AB, O- et de phénotype rare...)

3) Le renforcement du lien IH/ Délivrance :

En dehors de la situation où l'IH est réalisée par l'EFS, il est recommandé d'améliorer la sécurité de la délivrance des PSL en renforçant les liens EFS/IH ou les liens ES/IH en promouvant la réalisation des examens d'IH par des laboratoires réalisant un nombre suffisant d'examens d'IH « receveur » et qui organisent la transmission des résultats vers les sites de délivrance EFS et dépôts de sang sous forme d'un protocole écrit.

.-.-.-.