

Réunion régionale d'hémovigilance  
ARS Alsace 1er décembre 2015

# Actualités en transfusion

Christian Gachet

EFS-Alsace

EFS-Lorraine-Champagne

# Contexte général

- Baisse générale des cessions
  - International, PBM?
  - National: - 1,8% pour les CGR
  - Régional: même tendance cette année (léger différé)
- Perte du monopole sur le plasma thérapeutique
- Sécurité transfusionnelle
- Regroupements

# Projets de regroupements

- Alsace-/Lorraine-Champagne-Ardennes
- Auvergne-Loire/Rhône-Alpes

# Regroupements: pourquoi?

- **Une mise en conformité des contours territoriaux des ETS avec ceux des territoires des nouvelles régions issues de la loi du 16 janvier 2015**
- **Une homogénéisation des périmètres d'activités, des organisations et des modes de gouvernance des établissements régionaux**
- **Un renforcement de l'harmonisation des pratiques professionnelles au sein de l'établissement, en priorité dans le domaine médico-technique**
- **Une amélioration de l'efficacité des ETS, notamment via des mutualisations de moyens, en priorité dans le domaine support**

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES FEMMES

#### Arrêté du 12 novembre 2015 relatif au schéma d'organisation de la transfusion sanguine d'Alsace - Lorraine - Champagne-Ardenne

NOR : AFSP1527433A

La ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes,  
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles R. 1224-1 et R. 1224-4 ;  
Vu l'avis de l'agence régionale de santé d'Alsace du 21 juillet 2015 ;  
Vu l'avis de l'agence régionale de santé de Lorraine du 28 juillet 2015 ;  
Vu l'avis de l'agence régionale de santé de Champagne-Ardenne du 8 juillet 2015 ;  
Vu l'avis de l'agence régionale de santé de Nord - Pas-de-Calais du 7 août 2015 ;  
Sur proposition de l'Etablissement français du sang en date du 16 octobre 2015,

Arrête :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Le ressort du schéma d'organisation de la transfusion sanguine de Alsace - Lorraine - Champagne-Ardenne comprend les départements de la région Alsace, de la région Lorraine et les départements de la Haute-Marne, de l'Aube, de la Marne et des Ardennes.

**Art. 2.** – Les activités de l'Etablissement français du sang accompagnées de leur localisation ainsi que la liste des établissements de santé autorisés à gérer un dépôt de sang sont annexées au présent arrêté.

**Art. 3.** – Sont abrogés à la date d'entrée en vigueur du présent arrêté :

1<sup>o</sup> L'arrêté du 10 avril 2012 relatif au schéma d'organisation de la transfusion sanguine de Lorraine-Champagne ;

2<sup>o</sup> L'arrêté du 10 avril 2012 relatif au schéma d'organisation de la transfusion sanguine d'Alsace ;

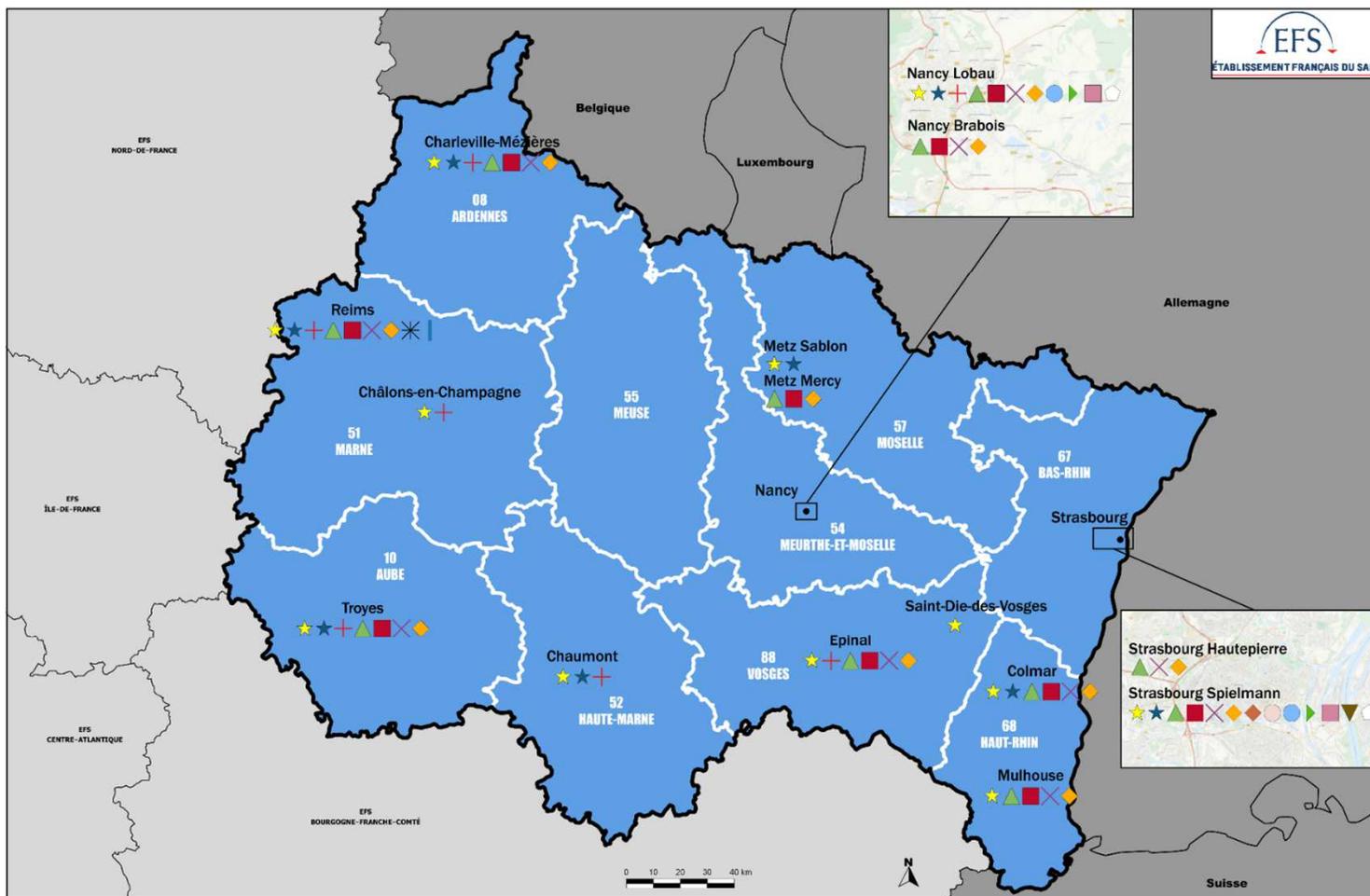
3<sup>o</sup> L'arrêté du 7 septembre 2012 relatif au schéma d'organisation de la transfusion sanguine du nord de la France en ce qui concerne les mentions relative aux départements de la Marne et des Ardennes.

**Art. 4.** – Le directeur général de la santé, le directeur général de l'offre de soins et le président de l'Etablissement français du sang sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 12 novembre 2015.

Pour la ministre et par délégation :  
*Le directeur général de la santé,*  
B. VALLET

# EFS Alsace-Lorraine-Champagne-Ardenne



- |                                 |                  |                                     |                       |                    |                 |                  |
|---------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| ★ Prélèvements en site fixe     | ▲ Délivrance     | ◆ Immuno-Hématologie Erythrocytaire | ● Hématologie         | ▶ Contrôle Qualité | ✳ ITC, MTI, BSP | ▼ Pôle Recherche |
| ★ Prélèvements en équipe mobile | ■ Distribution   | ◆ HLA, Immuno Génomique             | ● Préparation des PSL | ■ PLER             | ▮ UPR           | ○ Supports       |
| ✚ Centre de santé               | ✕ Transformation |                                     |                       |                    |                 |                  |

# Volume d'activité

## Indicateurs d'un établissement producteur

DONNEES 2014	NATIONAL	RHAA		ALCA	
		Superficie : 69 711 km2 Population : 7 404 306 hab.		Superficie : 57 433 km2 Population : 5 515 957 hab.	
<b>PRELEVEMENT</b>		<b>(Rang 1)</b>	%	<b>(Rang 2)</b>	%
Total	2 845 622	390 750	13,73	337 606	11,86
Total ST	2 547 147	352 605	13,84	297 097	11,66
Total Aphérèse	298 475	38 145	12,78	40 509	13,57
<b>DIST/DEL (ES)</b>		<b>(Rang 2)</b>	%	<b>(Rang 4)</b>	%
TOTAL	3 093 059	347 978	11,25	313 614	10,14
CGR	2 431 326	276 896	11,38	239 283	9,84
MCPS	160 368	17 512	10,92	19 872	12,39
CPA	142 590	15 495	10,87	13 624	9,55
Plasma Thérapeutique	358 775	38 075	10,61	40 835	11,38
<b>ECHANGES INTER-ETS</b>		<b>(Rang 1)</b>	%	<b>(Rang 2)</b>	%
TOTAL	415 637	74 255	17,87	50 364	12,12
CGR	262 165	66 481	25,36	42 951	16,38
MCPS	1 538	131	8,52	104	6,76
CPA	1027	103	10,03	214	20,84
Plasma Thérapeutique	150 907	7 540	5,00	7095	4,70
<b>PLASMA LFB</b>		<b>(Rang 1)</b>	%	<b>(Rang 2)</b>	%
TOTAL	769 615	106 343	13,82	99 310	12,90
<b>EXAMENS LABO</b>		<b>(Rang 3) / (Rang 1)</b>	%	<b>(Rang 5) / (Rang 7)</b>	%
TOTAL IH	366 868 926	41 551 022	11,32	28 264 334	7,70
TOTAL AUTRES	155 501 217	35 918 635	23,10	9 824 009	6,32
<b>ETP</b>	8 592	1 140	13,27	789	9,18

# Plasma thérapeutique

- Plasma SD devenu médicament et non plus PSL
- Perte du monopole pour l'EFS
- Arrêt de la production de plasma SD par l'EFS en 2014
- 2 plasmas pour couvrir les besoins des malades
  - Plasma de ST sécurisé par quarantaine
  - Plasma IA d'aphérèse dans un premier temps, de ST si approbation par l'ANSM (dossier déposé, examiné le 16 décembre). **Approuvé et mis en production**
  - 20% environ de ce plasma **est** détecté VHE (en attendant un éventuel dépistage généralisé en QBD)

# Plasma LFB

- Besoins du LFB en hausse
- Contrat pluriannuel en cours d'élaboration
- Augmentation significative de la plasmaphérèse en 2015
  - Capacités d'accueil en sites fixes +++
  - Retour au don des femmes pour le plasma LFB
  - Reprise des minibus
  - Phoning etc...

# Sécurité transfusionnelle

- WNV
  - 1 cas autochtone en France
  - Dépistage unitaire par PCR dans la région concernée. Arrêté le 28 novembre 2015
- Risque bactérien
  - Inactivation (Intercept): expérience organisationnelle à grande échelle en PyMed
  - Décision à prendre dans les prochains temps...

# Conclusions

- Attachement réaffirmé au modèle du don volontaire, anonyme et bénévole
- COP signé
- Projet d'Établissement finalisé
- Gros chantier pour les regroupements