



PRISE EN CHARGE TRANSFUSIONNELLE DES PATIENTS – AFFLUX DES DONNEURS

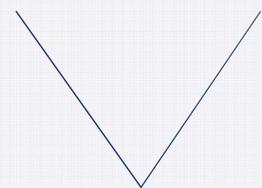
ANNE FRANCOIS responsable processus Distribuer/Délivrer et Gérer les Stocks EFS ILE DE FRANCE

efs.sante.fr

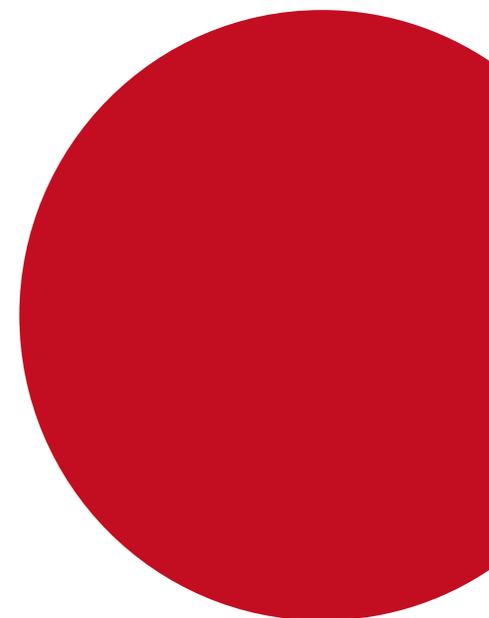
XXIÈME RÉUNION D'HÉMOVIGILANCE ALSACE 23 MAI 2017

Plan

- **ELEMENTS DE CONTEXTE : ORGANISATION REGIONALE DES STOCKS**
- **DEROULEMENT DES EVENEMENTS ET LEUR PRISE EN CHARGE**
- **BILAN TRANSFUSIONNEL**
- **POINTS CRITIQUES**



ORGANISATION REGIONALE DES STOCKS DE PSL Ile de France



L' EFS Ile de France

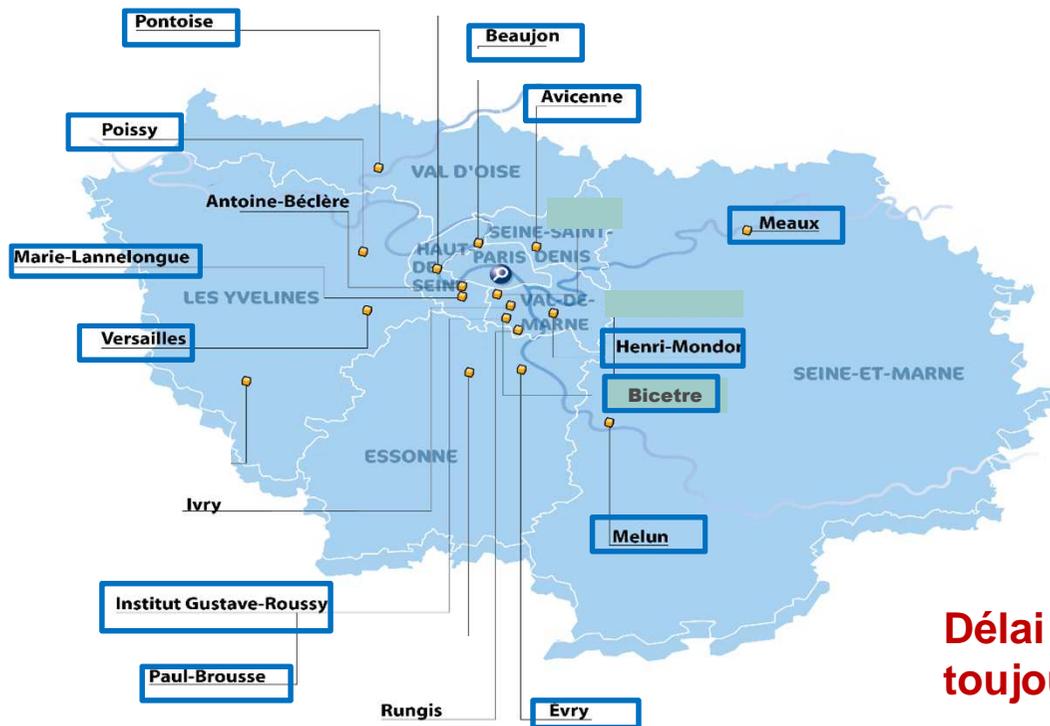
↪ 25 sites de distribution/délivrance localisés essentiellement au sein d'Établissements Hospitaliers

↪ 250 Établissements de Santé transfusant de 2 à 45 000 PSL/an 12 GH

↪ 100 dépôts de sang



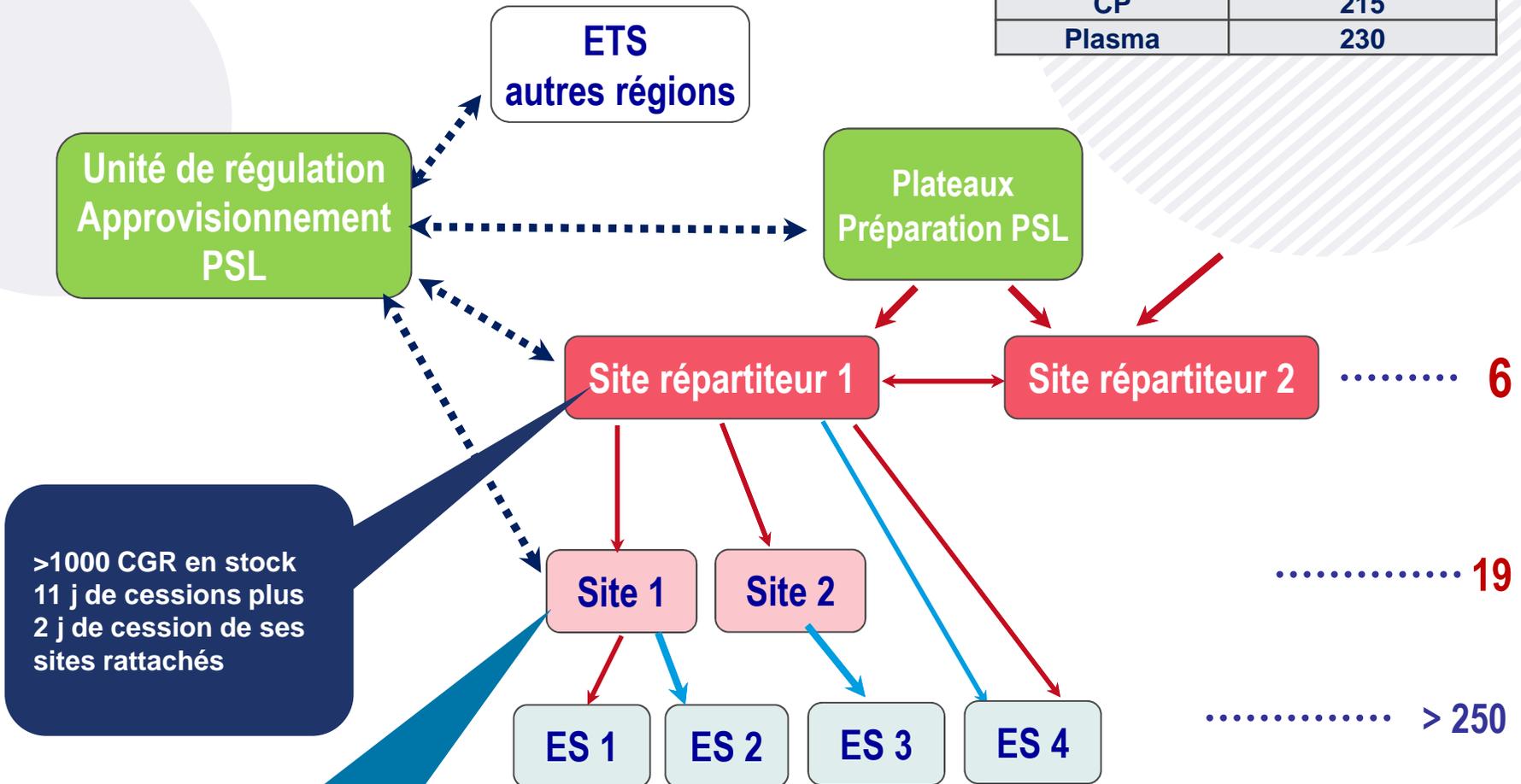
Maillage transfusionnel dense



Délai d'acheminement entre deux sites : toujours <40 minutes

Organisation des flux de PSL à l'EFS IDF

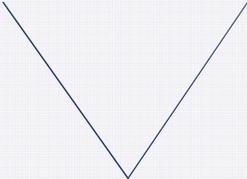
Cession moy	jour semaine
CGR	1400
CP	215
Plasma	230



>1000 CGR en stock
11 j de cessions plus
2 j de cession de ses
sites rattachés

CGR
➢ 6 à 8 j de cessions suivant
MCO et nombre et délai de
réapprovisionnement
réapprovisionnements / j

Stock global CGR entre 10 et 12 jours de cessions
CP le matin entre 220 et 340
Plasma > 10 000 dont AB > 2 000



DÉROULEMENT DES ÉVÉNEMENTS

130 morts – 354 blessés
94 UA et 260 UR sur 17 ES

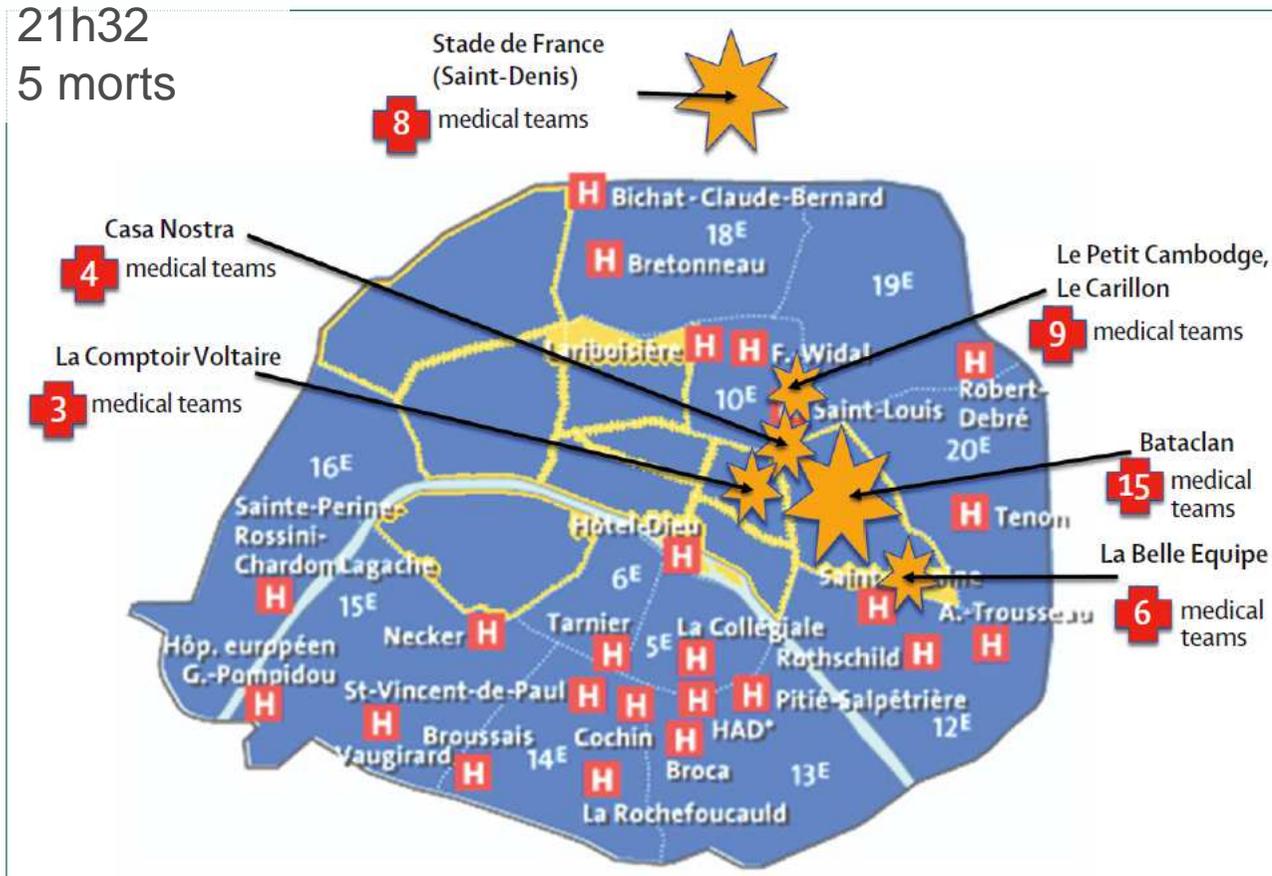


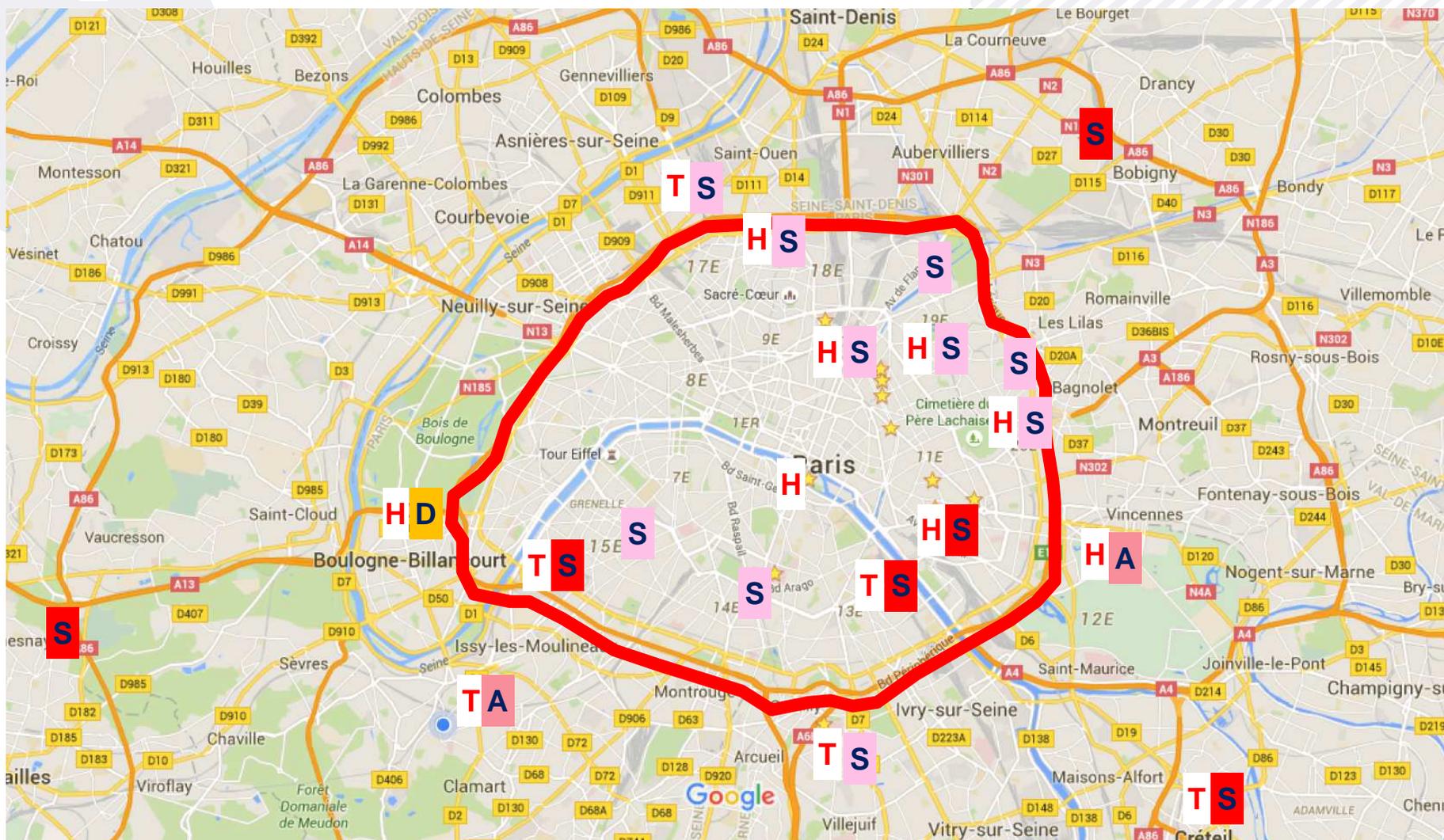
Figure: Map of Paris attacks and prehospital emergency response

21h40 – 00h20

T Trauma center

H

Base de pan reprise Pr S AUSSET



S Site répartiteur

S Site transfusionnel

D Dépôt de délivrance

A CTSA

21:40

Direction EFS pilotage : lien permanent avec la cellule de crise siège les responsables des processus , valide les décisions et est informée des actions vis-à-vis des équipes

Pitié prévient
EFS
Plan blanc
déclenché
Attentats
Zone : Stade de
France
Puis Cafés XIème

21:50

Unité de régulation: appel sites proximités puis sites trauma center
Edition des stocks, analyse par site et mobilisation de PSL
Suivi en continu par site stock et cession

CGR	O RH1	O RH-1
14 018	4 858	1 033

PFC	AB
11 050	2 250

CP
237

22 00

Logistique : pouvoir transporter les PSL
et rendre accessible les sites aux coursiers

Réquisition motos prestataires puis
Communication des plaques
minéralogiques à cellule de crise nationale

22 30 transfert des CGR sur sites de proximités

BATACLAN

0:55 retour cellule de crise
siège : plaques minéralogiques
prises en compte préfecture

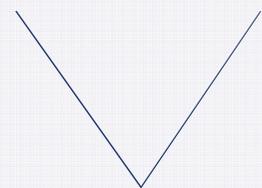
↪ **Suivi en continu sur la nuit**

↪ **Renforcement progressif de certaines équipes en fonction des besoins**

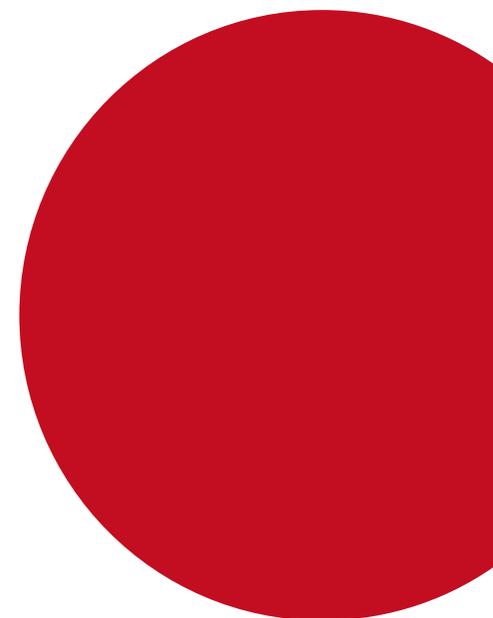
↪ **La consommation en PSL reste d'intensité modérée**

↪ **Avec la Cellule de crise du siège :**

- ◊ Décision de faire un état de la situation à 7h avec les autres régions
- ◊ **les stocks sont à un très bon niveau**
- ◊ **Mais**
- ◊ Pourra-t-on collecter le samedi?
- ◊ donc besoins de PSL complémentaires Plaquettes ?
- ◊ Décision d'un approvisionnement de sécurité d'une cinquantaine de CP



BILAN TRANSFUSIONNEL



Nombre de patients transfusés et nombre de PSL (données EFS IDF et Hôpitaux militaires*)

↪ 59 patients transfusés sur le 13 et le 14 novembre 2015

↪ 288 CGR 199 PFC et 25 CP

↪ Ratio par patients

	CGR	PFC	CP
n MOYEN PAR PATIENT	4,8	3,4	0,4

minimum 1 CGR maximum 26 CGR 22 PFC 5 CP sur 24h

↪ Sur les 46 patients transfusés Sites EFS

18 patients

Peu transfusés

2 CGR 14

3 CGR 3

2+2 (à distance)1

10 patients

« Petits » packs

2CGR/2 PFC +/- 1 CP

3 CGR / 3PFC

28 patients

9 patients

4 ≤CGR≤ 6

45CGR/44PFC/2CP

9 patients

CGR > 6

108 CGR:85PFC/16CP

* Données patients pris en charge Hôpitaux militaires communiquées par le Pr S AUSSET

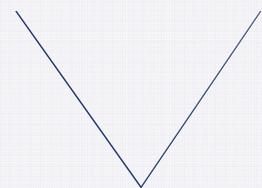
Impact quantitatif sur l'activité d'un week end

	samedi 14	moy samedi 2015	augmentation activité
CGR	919	816	
CGR O RH1	370 40,3%	313 38,3%	
CGR O RH-1	122 13,3%	82 10%	
min		717	
max		905	
CP	181	140	
PLASMA	279	160	
total PSL	1379	1116	23,6%
IH			
GROUPE	1681	1415	18,8%
RAI	2169	2020	7,4%

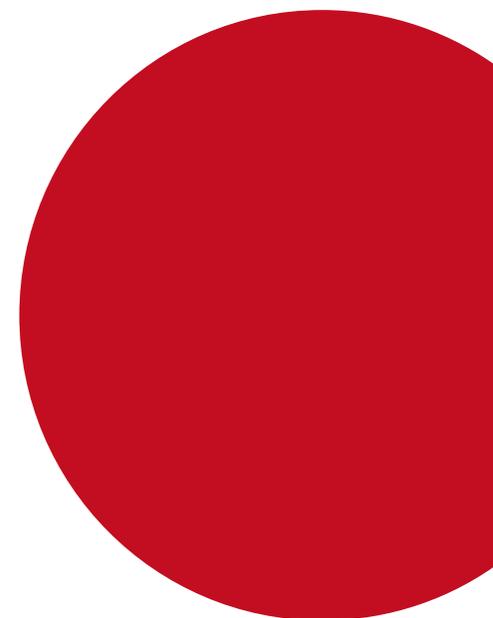
Urgence vitale UV UVI 13 et 14

CGR	228	125
PFC	125	55
CP	26	15

weekend équivalent



POINTS DE SURVEILLANCE



➔ **Devant ce drame...**

- **Mission de service publique parfaitement remplie**
- **Prise en charge transfusionnelle assurée,**
- **Mobilisation et implication de l'ensemble des collaborateurs de l'EFS.**
- **Calme et sens de l'organisation spontané**

➔ **Des points d'amélioration possible:**

❖ **En lien avec les ES**

- Intégration très hétérogène du site transfusionnel dans les plans blancs des hôpitaux sièges (depuis plus d'une vingtaine d'exercices de crises)

Identitovigilance

- Procédure d'identification n'était pas harmonisée entre les différents intervenants
- Changement d'identification au cours de la prise en charge
(numéro SINUS/ N° hospitalier)
- Difficultés de lien entre les diverses numéros d'identification et l'identité réelle dès sa connaissance
- Reste un patient dont l'identité n'a pu être établie

➔ **Logistique transport et accès aux sites**

- Clé de réussite indispensable à mettre en œuvre très tôt, seul garant de pouvoir apporter des renforts humains ou en PSL : attention aux cartes professionnelles

➔ **Renforcements des équipes**

- Mobilisation importante spontanée : Entraide possible mais difficile à gérer pour le personnel déjà très sollicité donc si possible centraliser sur l'encadrement
- Indispensable sur la fin de nuit et lendemain matin
- Doit-on envoyer un personnel dans une zone en cours de sécurisation?

➔ **Communication interne EFS**

- force des réseaux sociaux, nombreux appels spontanés des collaborateurs , impression que tout le monde est prévenu
- Donc retard à prévenir certains responsables,
- le travail a été réalisé en lien direct avec les opérationnels présents

AFFLUX DE DONNEURS

Appels sur les sites de délivrances distribution dès le milieu de la nuit et surtout à partir de 8 h pour venir donner

problème d'accessibilité des lignes téléphoniques pour les services de soins

Arrivée massive de donneurs : ex plus de 250 donneurs dans la rue hospitalière de l'Hôpital européen Georges Pompidou à 9h30

problème de sécurité

Mettre en place un accueil et accompagnement donneur



expliquer

essayer de réguler les réseaux sociaux

orienter donneurs , les O , promesse de dons..

aider le personnel de collecte

- 
- **Merci de votre attention**
 - Saluons et remercions de leur implication et motivation toutes les équipes IHD, logistiques et les services support qui, dans la nuit, se sont spontanément mobilisés avec beaucoup d'efficacité dans leurs métiers.
 - Qui, dès tôt, le samedi matin, ont contribué à aider les équipes de collecte extrêmement sollicitées
 - Sans oublier la préparation des produits sanguins qui a géré un afflux considérable de produits à traiter