

Groupe de travail « Recherche et Démarche Qualité »
Société Française de Transfusion Sanguine
Compte-rendu de la réunion du mercredi 5 décembre 2018

Séance plénière

Etaient présents :

Jean-Jacques CABAUD, Laurence COUTO, Claire FOURNIER-PRUD'HOMME, Frédérique LE PLEU, Pierre MONCHARMONT, Marie-Christine SANDRIN, Isabelle TURLAN.

Sont absents / excusés :

Patricia AURY, Laure BOURGUIGNAT, Philippe CABRE, Monique CARLIER, Marine CHUECA, Charlotte DE LA GIRENNERIE, Christine FOURCADE, Soline GAUCHERON, Delphine GORODETZKY, Hervé GOUEZEC, Sylvie GROSS, Laure JONCA, Silvana LEOKODELI, Victoire LOVI, Khanh NGUYEN, Pierre PASQUIER, Marie-Françoise RAYNAL, Marianne SANDLARZ, Alexandra TONY, Murielle TOURLOURAT, Catherine TROPHILME, Marie-Ange ZAMBONI.

A). Réunion plénière en matinée

1-Informations générales

Le Docteur Mickaël BENZAQUI, conseiller médical de la Fédération Nationale des Etablissements d'Hospitalisation à Domicile (FNEHAD), a quitté ce poste pour rejoindre le Ministère de la santé comme conseiller médical.

Au prochain congrès de la SFTS qui se déroulera à Nantes en septembre 2019, un symposium sur les activités du groupe est programmé. Elisabeth HUBERT est invité à intervenir en séance plénière.

L'article sur la transfusion en HAD rédigé pour la Revue du Praticien est paru dans le numéro 9 de novembre 2018. A noter de même dans ce numéro, un dossier spécifique consacré à la Transfusion sanguine » publié sous l'égide scientifique du Pr France Pirenne, présidente de la SFTS.

La session dédiée à la transfusion en HAD au congrès de la SFVTT à St Malo en novembre dernier a eu un vif succès et 16 participants ont souhaité valider leur action de formation DPC.

Info post réunion : un contact a été pris avec le docteur Laure BOISSERIE-LACROIX, nommée conseillère médicale à la FNEHAD. Une journée de formation pour le développement de la transfusion en HAD est envisagée le 21 mars 2019 à Paris 13è destinée aux médecins coordonnateurs et soignants de l'HAD. Le GT RDQ est sollicité pour établir le programme et animer des retours d'expérience.

2-Debriefing de la journée REX du 4 décembre 2018

La journée REX s'est déroulée le 4 décembre 2018 à l'Institut National de la Transfusion Sanguine.

Un total de 147 inscrits a été atteint et 103 questionnaires d'évaluation ont été retournés.

Sur le plan pratique, un e-mail de remerciement aux intervenants sera envoyé. De même, un e-mail de remerciements sera adressé aux personnes ayant répondu à l'enquête (disposant des adresses e-mail, Téréza MARIE sera chargée de cette tâche). Enfin, un e-mail sera expédié aux participants avec un lien permettant d'accéder aux présentations qui seront disponibles sur le site internet de la SFTS (JJ Cabaud).

Les présentations, sous réserves d'obtention des autorisations nécessaires (notamment le passage par les directions d'IFSI et d'EIADÉ), seront placées sur le site internet de la SFTS. Un éditorial d'accompagnement sera rédigé par le Dr Gilles FOLLEA, Secrétaire général de la SFTS.

Les retours sont positifs. La journée REX a été programmée au bon moment. En effet, actuellement, une évolution très rapide des textes est observée. En parallèle, se déroule une avancée très importante sur les outils pédagogiques. Ces deux points conduisent à s'interroger sur la formation continue des formateurs en IFSI. En raison de la nouvelle place prise par l'université dans les IFSI et les EIADÉ, il est indispensable d'être force de proposition avant que des décisions et des choix soient imposés par celle-ci.

Les 103 questionnaires d'évaluation sont à exploiter. En première approche, il est relevé une satisfaction des participants au regard des interventions et de leur contenu. Cependant, de nombreuses critiques sont exprimées vis-à-vis de l'accueil en raison notamment de l'absence d'une vraie pause-café le matin. Sont également évoquées, les pannes de micro. Ces remarques concernant l'organisation seront à corriger impérativement lors d'une prochaine journée. Aucune date n'est envisagée à ce jour.

Des compléments sont à prévoir, en particulier, avec les deux dernières interventions sur la réalité virtuelle (Lydie DONELLI) et la simulation avec du matériel haute-fidélité (Aurélien BOUCHER). Il est proposé de donner aux participants des liens leur permettant d'accéder à des fournisseurs de serious game, réalité virtuelle, simulation, e-learning (Audace, Laerdal, Doxea,...) afin d'obtenir des démonstrations. Il existe également une application sur smartphone (Kahoot).

Madame Catherine NAVIAUX-BELLE, conseillère pédagogique nationale au Ministère de la santé (DGOS) sera questionnée sur les appels à projet retenus par les ARS sur la thématique « Transfusion ». Pour l'intervention sur la réalité virtuelle, il manquait la visualisation d'une séance, mais elle n'est pas disponible actuellement car en construction. Néanmoins, en dehors de la transfusion, des applications utilisant la réalité virtuelle en matière d'enseignement de soins existent et des liens peuvent être fournis. Les remarques formulées dans les questionnaires d'évaluation sur la réalité virtuelle restent à la marge.

Lors de la prochaine journée REX, le numérique sera de nouveau à aborder. Il est suggéré la réalisation d'ateliers à cette occasion, mais leur mise en place reste difficile à envisager (la journée prendrait dans ce cas, sur le plan de l'organisation, une autre dimension).

L'intervention du Professeur Patrick JOURDAIN de la Société Française de Télémédecine a été très appréciée et montre les changements importants en cours dans la prise en charge des

patients, particulièrement au niveau de leur surveillance. Il en est de même pour l'intervention de Brigitte FEUILLEBOIS, Conseillère-experte à la DGOS, consacrée aux pratiques avancées.

3-Actualisation des référentiel IFSI et EIADE d'enseignement de la transfusion sanguine et des diaporamas

Les changements apparus dans les derniers textes de 2018 imposent de réviser les référentiels d'enseignement de la transfusion en IFSI et en EIADE et les diaporamas existants sur le site internet de la SFTS. Il serait intéressant d'obtenir les retours des formateurs ayant suivi la formation US34 pour appuyer cette révision. Celle-ci sera à finaliser avant le congrès de la SFTS de Nantes, en septembre 2019.

B). Rédaction des recommandations sur l'information et le consentement du patient transfusé (réunion à 14 heures)

Présents : Pierre MONCHARMONT, Guillaume FEVRE.

Outre les personnes présentes en présentiel ci-dessus, les personnes suivantes se sont connectées :

- Isabelle HERVE
- Ghislaine RIBOU
- Victoire LOVI.

Excusés : Jean-Jacques CABAUD, Monique CARLIER, Valérie GAY, Pascale ORIOL.

Plusieurs documents avaient été mis à disposition des participants en vue de leur discussion :

- Introduction et historique, document rédigé par Pascale ORIOL
- Les enjeux, document écrit par Guillaume FEVRE
- Projet d'actualisation de la procédure ICPT soumis par Ghislaine RIBOU
- Consentement du patient transfusé avec les différentes situations (urgence et hors urgence), document transmis par Monique CARLIER et Isabelle HERVE.

Deux documents ont été étudiés et corrigés, « Les enjeux » et le « Consentement du patient transfusé ». Le document envoyé par Pascale ORIOL n'a pas été revu, celle-ci étant absente. Mais des remarques et corrections peuvent dès à présent être effectuées.

Sur le document « Les enjeux », ont été souligné l'importance de l'oral mais également la nécessité d'avoir des traces écrites afin de bien assurer la traçabilité. Sur le plan de l'écrit, une question a porté sur le problème linguistique (documents écrits en différentes langues mis à disposition des personnels soignants via le système informatique de l'établissement de soins).

Sur le document « Consentement du patient transfusé », une double approche est à intégrer : la situation dite « standard » et les autres situations, incluant l'urgence. Les différents points ne doivent pas être trop détaillés de manière à laisser une marge de manœuvre à l'établissement de soins pour adapter la conduite en fonction de sa situation propre.

Ont été notamment recensé :

- Le patient hors d'état d'exprimer sa volonté
- Le patient hors d'état d'exprimer sa volonté et sous tutelle
- Le cas de l'urgence. Le contenu doit être adapté à l'état clinique du patient. Par exemple, informer le patient dès que celui-ci a récupéré et est en mesure d'entendre et de comprendre
- Le cas des patients mineurs
- Le cas des patients témoins de Jehova
- Le problème de militaires en opérations extérieures (OPEX)
- ...

Si un problème avec le patient apparaît, celui-ci s'adresse au praticien qui l'a pris en charge. Si le praticien ne peut répondre, il prendra contact avec le correspondant d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle de son établissement.

Le cas de l'information à distance de la transfusion est soulevé, notamment au regard de l'information post-don (IPD) et des enquêtes ascendante et descendante.

Les documents ont été corrigés en séance et seront transmis aux membres du groupe de travail. Des contacts téléphoniques seront planifiés en amont de la prochaine réunion du GT fixée le 13 mars pour avancer dans la rédaction des recommandations ICPT. Pour info, une intervention sollicitée par France Pirenne, présidente de la SFTS, est prévue au prochain congrès de la SFH le 21 mars à Paris.

Prochaines réunions du GT RDQ :

Mercredi 13 mars 2019

Mercredi 12 juin 2019

Mercredi 02 octobre 2019

Mercredi 11 décembre 2019.