



DOSSIER PATIENT COMMUNICANT TRANSFUSIONNEL : EXPERIENCE DE L'IDF

QU'EST CE QUE LE DPCT : DOSSIER PATIENT COMMUNIQUANT TRANSFUSIONNEL?

Une solution dématérialisée, à court terme, de mise à disposition régionale des informations transfusionnelles (protocoles et consignes transfusionnelles, produits sanguins, analyses IH et HLA), pilotée par l'EFS IDF.

EDI = ECHANGES DE DONNEES INFORMATIQUES

Un projet de l'EFS National actuellement en expérience pilote

OBJECTIFS DU DPCT : DOSSIER PATIENT COMMUNIQUANT TRANSFUSIONNEL

➤ **Améliorer la sécurité transfusionnelle :**

- Mise à disposition des données transfusionnelles du fichier unique régional des patients connus de l'EFS Ile de France
- Solution de partage des informations utiles à l'acte transfusionnel conformément aux besoins des partenaires de santé et à la convention ARS IDF/EFS IDF d'octobre 2013

➤ **Structurer le suivi transfusionnel des patients :**

- Essentiel pour certains patients: drépanocytaires, thalassémiques, greffés de cellules souches hématopoïétiques, porteurs de phénotype érythrocytaire rare et/ou d'allo-anticorps, femmes enceintes immunisées et leurs nouveaux-nés...
- Renforcer la synergie des actions entre les sites EFS / services cliniques.

➤ **Diminuer les coûts de santé** en réduisant les examens redondants ou inutiles prescrits actuellement par les services cliniques

➤ **Offrir un accès facile et sécurisé aux données transfusionnelles** pour tous les acteurs de santé de la région IDF

➤ **Evoluer dans l'environnement numérique du système de soins régional**

VOLUMETRIE DES DONNÉES TRANSFUSIONNELLES CONNUES DE L'EFS IDF

VOLUMETRIE EFS IDF	2016
Nombre de patients transfusés	91 000
Nombre de PSL transfusés	582 000
Nombre de prescriptions PSL	290 000
Analyses IH- HLA-HPA-HNA	90 millions de B
Nombre d'ES clients	380 (PSL: 240)
Nombre de laboratoires clients	200

CALENDRIER DU DPCT :

DOSSIER PATIENT COMMUNIQUANT TRANSFUSIONNEL

- **Octobre 2013** : Signature d'une **convention** entre l'ARS IDF et l'EFS IDF comprenant une solution de partage des données transfusionnelles et la participation à la rédaction de la **charte d'identification patient** de l'ARS IDF
- **1^{er} semestre 2014** :
 - Recueil des besoins des prescripteurs de l'EFS IDF
 - Identification des 2 partenaires pilotes pour les phases tests
- **Juillet 2014 - octobre 2015**: Rédaction d'un cahier des charges comprenant 159 fonctionnalités par des opérationnels médicaux et des informaticiens avec la participation de l'EFS national, notification du marché régional (MEDINFO®).
- **Novembre -15 décembre 2017** : **Phases tests en cours**
- **A partir de fin 2017** : **ouverture des premiers services du DPCT** aux partenaires de santé volontaires après contractualisation, audit de sécurité et obtention de l'autorisation CNIL

DPCT PHASES TEST : TESTS TERMINEES

➤ Synthèse transfusionnelle :

- Disponible en consultation et accessible par édition d'un PDF
- Deux déterminations de groupes sanguins ABO D RH K +/- phénotypage étendu +/- phénotypage élargi
- Résultats des RAI et identification des anticorps
- Protocoles et consignes transfusionnels et biologiques
- Nombre de PSL transfusés et date de la dernière transfusion

➤ Edition des compte-rendus d'examens émis par l'EFS IDF: PDF

➤ Flux de données transfusionnelles et biologiques actualisées en temps réel de la base de données de l'EFS vers le DPCT

➤ Gestion des droits d'accès par carte CPS

DPCT PHASES TEST : EN COURS ET POTENTIELS

- **Qualification des restrictions volontaires des accès** = capacité de blocage de toute ou partie des dossiers du DPCT sur demande du patient
- **Faire des demandes connectées de PSL et d'examens IH**
 - A partir du DPCT ou via un applicatif du partenaire
 - État des demandes : PSL délivré/ confirmé - Examen en cours/ rendu
- **Disposer des Effets Indésirables Receveurs** ayant un impact pour les transfusions ultérieures et **des informations post don** sur les PSL
- **Ouverture possible à des données externes à l'EFS IDF**

TROIS EXEMPLES DES FONCTIONNALITES DISPONIBLES EN ROUTINE FIN 2017:

- 1- Un dossier complet** avec les groupes sanguins, les consignes et protocoles transfusionnels, les produits transfusés...
- 2- Un dossier de patient allogreffé**
- 3- Un dossier de patient drépanocytaire**

Menu ✕

📁 Gestion du patient

Dossier simplifié

Dossier complet

Prescription de produits

Prescription d'examens

Retour d'information

Etat d'avancement des examens

Etat d'avancement des produits

Rendus de résultats

Lettre d'informations

Autres courriers

📁 Etats et Editions

Réception des produits

Identification du patient

Identifiant Hemobank

Numéro :

Autres identifiants

Identifiant EFS IDF :

Autre Numéro


Type

Identité

Nom de naissance :

Prénom :

Né(e) le : ✕



 Recherche



1- dossier complet

Numéro: 752291999-		Identifiant EFS IDF: 4752399776
Mr	Sexe: Masculin	
Né(e) le 12 févr. 1956 (60 ans)		
Patient		
Général Administratif Synthèse historique Protocoles Transfusions Commentaires Courriers Pathologies Biologie		
Examens	Résultat	Date
Groupe	A +	12 juil. 2015 25 déc. 2016
Anticorps	Anti-E	4 janv. 2017 6 janv. 2017
RAID+I	Pos.	6 janv. 2017
Phénotype	D+ C+ E- c+ e+ K-	25 déc. 2016
Ph.Complet		
Transfusions		
Depuis le : <input type="text"/>		
Type de produit	Total	Dernière
CGR	2	6 janv. 2017
Plaquettes	1	27 déc. 2016
Protocoles : Compatibilisé, Phénotype RHKEL Pathologies :		
Niveau de restriction : Type de receveur : Statut : Cause de décès : Date :		
Taille : Cm Date : Poids : Kg Date : Surface corporelle : 0.00 m ²		
PRESENCE DE COMMENTAIRES PRODUITS EN ATTENTE DE CONFIRMATION		

Une synthèse éditable
par l'opérateur qui
consulte le DPCT

SYNTHESE TRANSFUSIONNELLE issue du DPCT IDF		Valable et éditée le: 09/01/17 17:11	Par : 10007061 Elisabeth Boiret EFS Ile de France						
Contrôle de concordance d'identité entre l'étiquette du patient et les données du DPCT		Anticorps connus : Anti-E							
Fait par : Paraphe :	Détermination 1 de groupage sanguin A +  6 2 0 12/07/2015	Date et résultats de la dernière RAI : Pos. le 06/01/2017							
Le :	D+ C+ E- c+ e+ K- 12/07/2015								
Nom de naissance :	Phénotypage étendu :	Protocoles transfusionnels : Compatibilisé, Phénotype RHKEL							
Prénom : Jean Paul	Phénotypage élargi :	Consignes transfusionnelles :							
Nom d'usage :		Consignes IH : Transfuser en CGR phénocompatibles RH-KEL1 et compatibilisés							
Date de naissance : 12/02/1956		Consignes HLA :							
Sexe : Masculin		Pathologies à impact transfusionnel :							
Identifiant EFS IDF : 4752399776	Phénotypage élargi :	Nombre de PSL transfusés connus par l'EFS IDF :							
N°DPCT IDF : 752291999-		<table border="1"> <tr> <td>CGR</td> <td>2</td> <td>6 janv. 2017</td> </tr> <tr> <td>Plaquettes</td> <td>1</td> <td>27 déc. 2016</td> </tr> </table>		CGR	2	6 janv. 2017	Plaquettes	1	27 déc. 2016
CGR				2	6 janv. 2017				
Plaquettes	1	27 déc. 2016							
NIR :	<table border="1"> <tr> <td>CGR</td> <td>2</td> <td>6 janv. 2017</td> </tr> <tr> <td>Plaquettes</td> <td>1</td> <td>27 déc. 2016</td> </tr> </table>		CGR	2	6 janv. 2017	Plaquettes	1	27 déc. 2016	
CGR	2	6 janv. 2017							
Plaquettes	1	27 déc. 2016							
:	Détermination 2 de groupage sanguin A +  6 2 0 25/12/2016 D+ C+ E- c+ e+ K- 25/12/2016								

Date	Service/ES FINESS	PSL transfusés				Examens effectués		
		Code produit	Numero	Groupe/Phénotype	Statut de confirmation/Service /ES FINESS transfuseur	LBM	Nature	Résultats
6 janv. 2017 16:11	026481 / APHMON	04171	67163766382	A + D+ C+ E- c- e+ K-	D / 026481 / APHMON			
6 janv. 2017 16:11	026481 / APHMON	04171	67163766163	A + D+ C+ E- c- e+ K-	D / 026481 / APHMON			

Des comptes rendus d'examens biologiques éditables par l'opérateur qui consulte le DPCT

Laboratoire de Biologie Médicale multisite

de l'EFS Ile-de-France
N° d'agrément ARS : 75-499



Site EFS ILE DE FRANCE Site de
Henri-Mondor

Av Maréchal Lattre de Tassigny

94010 CRÉTEIL

Patient : 4752399776



Destinataire :

Nom Naiss./Prénom : Jean Paul

CH AP-HP HENRI MONDOR
HC Chir Vasculaire 026481 (026481)
51 AV. DE LATTRE DE TASSIGNY

Né(e) le : 12/02/1956 Sexe : M

94000 CRETEIL

Compte rendu des résultats d'examens d'Immuno Hématologie Erythrocytaire

N° Demande : 215302273



enregistrée le 06/01/17

Prélèvement de Sang total n° 215302273 du 06/01/17 à 11:00 reçu le 06/01/17 à 11:27
DR. BOUGHAMNI

MODIFICATION DE PRESCRIPTION

Ajout d'examen(s) à l'initiative du biologiste Examen d'Immuno-hématologie.

Dépistage RAI - Conclusion : Positif

Nombre d'hématies testées : 3

Test indirect à l'antiglobuline : Positif Technique filtration - manuel

Identification des anticorps

Nombre d'hématies testées : 15 Identification réalisée dans une technique filtration - manuel (test à l'antiglobuline et éventuellement test enzymatique).

Présence d'un anti-RH3 (E)

La composition antigénique des panels est conforme à la législation en vigueur

CGR compatibles et libérables

Compatibilité(s) réalisée(s) en technique de filtration - test à l'antiglobuline et éventuellement test enzymatique

Compatibilisation 1

Unité n° : 67163766163

Compatibilisation 2

Unité n° : 67163766382

Anticorps Irrégulier(s) Identifié(s) : anti-RH3 (E) du 06/01/2017

Transfuser en CGR phénocompatibles RH-KEL1 et compatibles

COMPTE-RENDU exporté le 06/01/17 à 14:42 - COMPTE-RENDU original édité le 06/01/17 à 14:39

MENTION SPECIALE : COMPTE-RENDU PDF DE TEST EDITE POUR LA VALIDATION DU DPCT

Dr. Mélanie Gentil

2- dossier d'un patient allogreffé

Numéro: 7510250870 **Identifiant EFS IDF:** 4773366559
Mr [REDACTED] **Masculin**
Né(e) le 5 août 1981 (35 ans)

Patient

Général | Administratif | Synthèse historique | Protocoles | Transfusions | Commentaires | Courriers | Pathologies | Biologie

Examens	Résultat	Date
Groupe	ALLOGREFFE CSH	9 oct. 2013 21 juil. 2016
RAID+I	Neg.	26 déc. 2016
Anticorps		

Protocoles : Allogreffe CSH A, Irradié, CGR E Négatif (RH:-3), Phénotype RHKEL, VHE -

Pathologies : Présence d'auto greffe de CSH -

Niveau de restriction :

Type de receveur :

Statut :

Cause de décès :

Date :

Taille : Cm

Date :

Poids : Kg

Date :

Surface corporelle : 0.00 m²

PRESENCE DE COMMENTAIRES
 PRODUITS EN ATTENTE DE CONFIRMATION
 PATIENT GREFFE
 SURCHARGE MARTIALE

Transfusions

Depuis le :

Type de produit	Total	Dernière
CGR	27	13 nov. 2016
Plaquettes	30	7 nov. 2016



SYNTHESE TRANSFUSIONNELLE issue du DPCT IDF		Valable et éditée le: 09/01/17 15:35	Par : 10007061 Elisabeth Boiret EFS Ile de France						
Contrôle de concordance d'identité entre l'étiquette du patient et les données du DPCT Fait par : Paraphe : Le :	Détermination 1 de groupage sanguin	Anticorps connus :							
Nom de naissance : ██████████	VOIR CONSIGNE	Date et résultats de la dernière RAI : Neg. le 26/12/2016							
Prénom : Toufik		Protocoles transfusionnels : Allogreffe CSH A, Irradié, CGR E Négatif (RH:-3), Phénotype RHKEL, VHE -							
Nom d'usage :		Consignes transfusionnelles : Allogreffe de CSH le 28/07/2016 Donneur A D+E-K- Transfuser en PSL irradiés, CMV indifférent CGR O E-K- CP de groupe O non iso, A, B non iso, AB Plasma A ou AB VHE négatif							
Date de naissance : 05/08/1981		Consignes IH :							
Sexe : Masculin		Consignes HLA :							
Identifiant EFS IDF : 4773366559		Pathologies à impact transfusionnel : Présence d'autogreffe de CSH, Présence d'allogreffe de CSH							
N°DPCT IDF : 7510250870	Détermination 2 de groupage sanguin	Nombre de PSL transfusés connus par l'EFS IDF :							
NIR :	VOIR CONSIGNE	<table border="1"> <tr> <td>CGR</td> <td>27</td> <td>13 nov. 2016</td> </tr> <tr> <td>Plaquettes</td> <td>30</td> <td>7 nov. 2016</td> </tr> </table>		CGR	27	13 nov. 2016	Plaquettes	30	7 nov. 2016
CGR		27	13 nov. 2016						
Plaquettes		30	7 nov. 2016						
:									

Date	Service/ES FINESS	PSL transfusés				Examens effectués		
		Code produit	Numero	Groupe/Phénotype	Statut de confirmation/Service /ES FINESS transfuseur	LBM	Nature	Résultats
26 déc. 2016 12:04	/ APHMON				//	IHMO	RAI Dép	Négatif

Flux de données actualisées en temps réel



Une synthèse éditable par l'opérateur qui consulte le DPCT

SYNTHESE TRANSFUSIONNELLE issue du DPCT IDF		Valable et éditée le: 17/05/17 10:40	Par : 10007061 Elisabeth Boiret EFS Ile de France	
Contrôle de concordance d'identité entre l'étiquette du patient et les données du DPCT Fait par : Paraphe : Le :	Détermination 1 de groupage sanguin O +  5 1 0 25/05/2016	Anticorps connus :		
Nom de naissance : 	D+ C- E- c+ e+ K- 25/05/2016	Date et résultats de la dernière RAI : Neg. le 10/05/2017		
Prénom : Beatrice	Phénotypage étendu : Fya- Fyb- Jka+ Jkb- S+ s- 27/05/2016	Protocoles transfusionnels : Compatibilisé, Phénotype RHKEL		
Nom d'usage :	Phénotypage élargi : M- N+ 27/05/2016	Consignes transfusionnelles : Transfuser en CGR phénocompatibles RH-KEL1 et compatibilisés		
Date de naissance : 12/07/1988		Consignes IH : Transfuser en CGR phénocompatibles RH-KEL1 et compatibilisés		
Sexe : Féminin				
Identifiant EFS IDF : 4791035712				
N°DPCT IDF : 7505921107	Détermination 2 de groupage sanguin O +  5 1 0 10/05/2017 D+ C- E- c+ e+ K- 10/05/2017	Consignes HLA :		
NIR :	Phénotypage étendu :	Pathologies à impact transfusionnel : Drépanocytose		
:	Phénotypage élargi :	Nombre de PSL transfusés connus par l'EFS IDF :		
		CGR	35	10 mai 2017

Date	Service/ES FINES	PSL transfusés				Examens effectués		
		Code produit	Numero	Groupe/Phénotype	Statut de confirmation/Service /ES FINES transfuseur	LBM	Nature	Résultats
10 mai 2017 11:49	026354 / APHMON	04171	67171120741	O + D+ C- E- c+ e+ K-	D / 026354 / APHMON			
10 mai 2017 11:49	026354 / APHMON	04171	67170986180	O + D+ C- E- c+ e+ K-	D / 026354 / APHMON			

DEMANDES DE PSL CONNECTEES POSSIBLES

➤ Conditions préalables: **Respecter la norme AFNOR et les items réglementaires**

➤ **Demandes connectées de PSL via un applicatif du partenaire :**

L'AP-HP est en train de mettre dans leur applicatif Orbis l'ordonnance de prescription de PSL transférable via le DPCT

➤ **Demandes connectées de PSL dans un module du DPCT** selon la demande de PSL EFS

➤ **État des demandes de PSL:** PSL délivré/ confirmé

Logo APHP		site EFS nom et n° de téléphone	
ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES			
<i>Joindre les documents de groupage sanguins</i>			
Nom de naissance (N de famille) Nom usuel Prénom Date de naissance Sexe IPP <i>Coller l'étiquette patient</i>	Service prescripteur : Etiquette ou tampon Tel : Tel :	Service transfuseur (si #) Etiquette ou tampon Tel : Tel :	
Date de la prescription : / / Date de transfusion (si #) : / / Heure souhaitée de la transfusion : à / / H : min	Nouveau Né ≤ 4 MOIS : joindre le résultat du TDA (test direct à l'antiglobuline) et groupes et RAI de la mère si disponibles Terme : SA poids Identité de la mère : Nom de naissance et DDN Si demande Mono-donneur <input type="checkbox"/> N poches :		
Degré d'urgence (obligatoire) si Urgence Vitale téléphoner au site de délivrance			
<input type="radio"/> UV1 Urgence Vitale immédiate Délivrance sans délai	<input type="radio"/> UV2 Urgence Vitale Obtention PSL 30 minutes	<input type="radio"/> U relative Urgence relative Obtention 2 à 3 heures	<input type="radio"/> Non urgent
Pathologies à signaler lors de la 1 ^{ère} transfusion (ayant une incidence sur la qualification des PSL) : Drépanocytose <input type="checkbox"/> / Thalasémie <input type="checkbox"/> / Myélocytoplasie <input type="checkbox"/> / Greffe CSH <input type="checkbox"/> / Greffe d'organe <input type="checkbox"/> / Hépatopathie Chronique			
CONCENTRE DE GLOBULES ROUGES (CGR) <input type="checkbox"/> mise en réserve			
NombreCGR OU Volume ml Hb (patient) g/dL	<input type="checkbox"/> levée de réserve par : <input type="checkbox"/> Tracer température Indication:		
Indication clinique: <input type="checkbox"/> sans qualification <input type="checkbox"/> Phénotypés RH KEL1 <input type="checkbox"/> Compatibilités <input type="checkbox"/> Irradiés préciser indication :			
<input type="checkbox"/> Je prescris la prolongation de la validité de la RAI négative à 21 jours en l'absence de transfusion, grossesse ou greffe depuis 6 mois			
CONCENTRE DE PLAQUETTES (CP) <input type="checkbox"/> mise en réserve			
Poids : Kg Nombre --- en U ou --- en 10 ¹¹ plaquettes (1 U = 0.5x 10 ¹¹ plaquettes)	<input type="checkbox"/> levée de réserve par :		
<input type="checkbox"/> Irradiés <input type="checkbox"/> Autres : si nécessaire <input type="checkbox"/> CPA ou <input type="checkbox"/> MACP Indication : <input type="checkbox"/> Thrombopénie → Num. plaquet. : / / G/L & Date numération : <input type="checkbox"/> Thrombopathie			
PLASMA FRAIS CONGELÉ (PFC) <input type="checkbox"/> mise en réserve			
<input type="checkbox"/> VHE négatif NombrePFC ou VolumemL (1 PFC entre 200 et 280 ml)	<input type="checkbox"/> levée de réserve par :		
Indication (obligatoire) : <input type="checkbox"/> Hémorragie aigue <input type="checkbox"/> CIVD <input type="checkbox"/> déficit fact. de coag <input type="checkbox"/> Echanges plasmatiques <input type="checkbox"/> autres (précisez)			
TRANSFUSION AUTOLOGUE : <input type="checkbox"/> CGR Nombre <input type="checkbox"/> PFC Nombre			
PRESCRIPTEUR Nom et prénom (lisible) Signature (obligatoire) Fonction: tel :			
Réserve site de délivrance : Modifications de la prescription : Date : / / Nom de la personne jointe Visa			

Logo ES		ORDONNANCE DE PRODUITS SANGUINS LABILES		N° d'ordonnance
<i>Joindre les documents de groupage sanguin et pour les CGR, le résultat de la RAI (valable (ou le prélèvement) pour leur réalisation)</i>				
PRESCRIPTEUR Nom (lisible et en majuscule) : Téléphone du prescripteur : Signature (obligatoire) : Date de la prescription : / /		ETABLISSEMENT DE SANTE Service (UF) : Tél. direct :		
PATIENT (coller l'étiquette du patient) Nom de famille (ou de naissance) : Nom d'usage (marital ou autre) : Prénom : Né(e) le : Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Pour copier-coller : précisez le terme (SA) : Poids : et l'identité complète de la mère :		Pour une transfusion non urgente ou programmée Date et heure souhaitées de la délivrance : le à H : Ou <input type="checkbox"/> Si transfusion urgente cocher la mention adéquate <input type="checkbox"/> Urgence Vitale Immédiate (délivrance sans délai) et <input type="checkbox"/> à EFS <input type="checkbox"/> Urgence Vitale (délai d'obtention < 30 minutes) et <input type="checkbox"/> à EFS <input type="checkbox"/> Urgence relative (délai d'obtention 2 à 3 heures)		
Renseignements cliniques et biologiques : Poids : <input type="checkbox"/> Greffe d'organe <input type="checkbox"/> Greffe CSH <input type="checkbox"/> Apaisie néonatale <input type="checkbox"/> Myélocytoplasie <input type="checkbox"/> Drépanocytose <input type="checkbox"/> Autre : Hb : g/dL Plaquettes : G/L Date de la numération : / /				
CONCENTRE DE GLOBULES ROUGES (CGR)				
Nombre : CGR ou Volume : mL		<input type="checkbox"/> Non phénotypé RH KEL Qualification transfusionnelle (voir verso) <input type="checkbox"/> Phénotypés RH KEL <input type="checkbox"/> Irradiés (préciser indication) <input type="checkbox"/> Compatibilités (prendre un tube EDTA) <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
<input type="checkbox"/> Je prescris la prolongation de la validité de la RAI négative à 21 jours en l'absence de transfusion, grossesse ou greffe depuis 6 mois				
CONCENTRE DE PLAQUETTES (CP)				
Nombre de poches : Posologie souhaitée : en 10 ¹¹ plaquettes (posologie au verso)		Le taux de plaquettes, et le poids du patient, sont à renseigner obligatoirement <input type="checkbox"/> Irradiés (préciser indication) <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Le produit le plus adapté (MCP ou CPA) sera sélectionné en fonction des produits disponibles				
PLASMA FRAIS CONGELÉ (PFC)				
Nombre : PFC ou Volume : mL <input type="checkbox"/> VHE négatif (indication au verso) (1 PFC = 200 mL maximum)		<input type="checkbox"/> Hémorragies aigües avec déficit global des facteurs de coagulation <input type="checkbox"/> Echange plasmatique (préciser la pathologie) <input type="checkbox"/> Déficit(s) complexe(s) sans en facteur de coagulation <input type="checkbox"/> CIVD <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Indication obligatoire à cocher :				
PRODUITS SANGUINS LABILES AUTOLOGUES		Quantité CGR : Quantité PFC :		
Cadre pour les mentions particulières à compléter pour les régions qui le souhaitent				
Réserve site de délivrance : Modifications de la prescription : Date : / / Nom de la personne jointe : Visa :				
EFS - 13000000 - Site de rés. Adressé ☎ : 00 00 00 00-00- Fax : 00 00 00 00 PSL/CEU/GCF/GDB - Version n°1				

CONDITIONS DE MISE EN ŒUVRE DU DPCT : DOSSIER PATIENT COMMUNIQUANT TRANSFUSIONNEL (1)

Pour les phases tests (mode projet), deux établissements de santé pilotes : CH Argenteuil et CHU H. Mondor

- Validation des CGA des phases tests par la **direction** de ces 2 ES
- Validation des CGU des phases tests par les membres des équipes de soins **utilisateurs** testeurs (3 pour le CH d'Argenteuil et 12 pour le CHU H. Mondor)

CGA: Conditions Générales d'Abonnement au DPCT IDF

CGU: Conditions Générales d'Utilisation au DPCT IDF

Un suivi par le COPIL-DPCT ARS IDF: prochaine réunion le 31/5/17

CONDITIONS DE MISE EN ŒUVRE DU DPCT : DOSSIER PATIENT COMMUNIQUANT TRANSFUSIONNEL (2)

Pour la phase de déploiement

Prérequis :

- Formulaire d'information du DPCT à remettre au patient
- CGA (Conditions Générales d'Abonnement)
- CGU (Conditions Générales d'Utilisation)
- Audit de sécurité: 10 au 12 mai 2017
- Soumission de la demande d'autorisation CNIL (formulaire en ligne + dossier complet)

Après obtention de l'autorisation CNIL

- Information du lancement par l'EFS IDF auprès de ses partenaires
- Expression des demandes des partenaires de santé volontaires de la région via contractualisation spécifique (signatures des CGA et CGU)
- Pré-requis technique pour le client: compatibilité CPS (utilisateurs+lecteurs)

OUVERTURE OPÉRATIONNELLE DU DPCT: PREVUE FIN 2017

Après obtention de la demande d'autorisation CNIL

Préalables

- **Cartes CPS** (et lecteur)
- **Signatures des CGA et CGU** avec choix entre plusieurs niveaux de service

NIVEAU 1: Accès web - service

- Synthèse transfusionnelle
- Editions des compte-rendus d'examens



Réponse immédiate aux sollicitations récurrentes des établissements de santé: **possible dès 2017**

+/- NIVEAU 2: Appel contextuel

- Du patient

Nécessite un travail préalable avec la DSI du partenaire de santé: **possible en 2018**

PROJET NATIONAL DE GRANDE AMPLEUR: EDI

2017:

- Déploiement de la prescription de PSL (avec documents papiers)
- Migration technique vers AFNOR 2010 pour les flux existants
- Déploiement de la prescription LBM
- Développement des échanges LBM sur standards existants (HPRIM...)

2018:

- Dématérialisation complète des prescriptions IH et LBM
- Mise en conformité avec le Décret de la biologie de janvier 2016 (CDA-R2)
- Rénovation ERA et migration vers CDA-R2