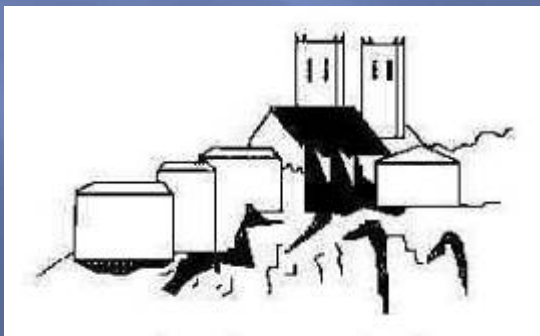


# Echanges entre laboratoire d'analyses et dépôt de sang

## Exemple d'un laboratoire d'analyses médicales privé

- Dr Patrice COMBE – Biologiste - SELARL BIOVENT
- Mr Thierry GUYARD - Responsable informatique CHG de Saint FLOUR



SELARL BIOVENT



CHG de St FLOUR

# Situation du laboratoire



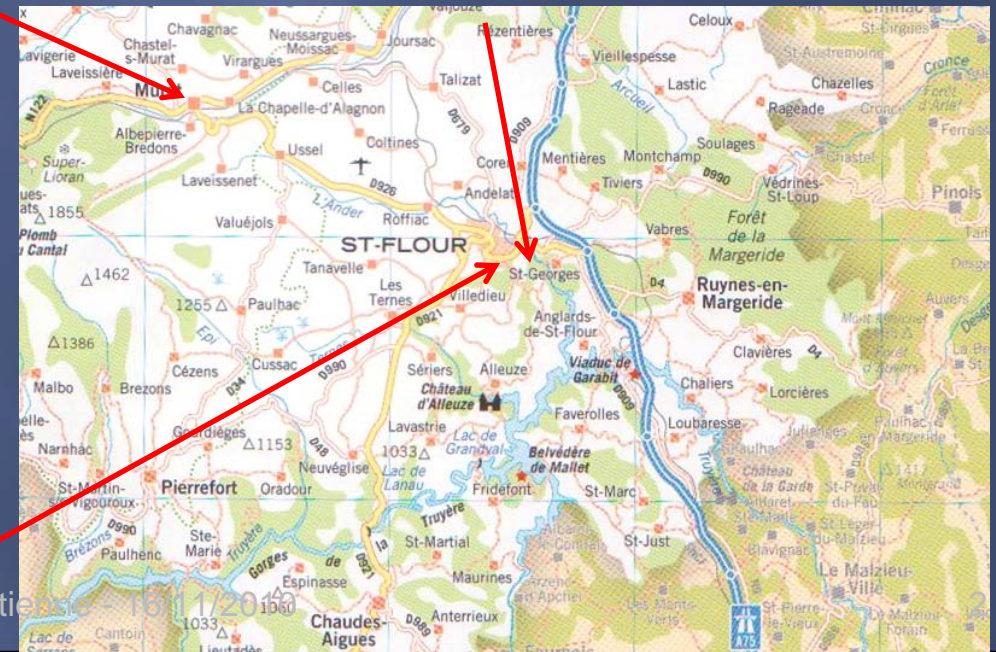
BIOVENT MURAT



BIOVENT Saint FLOUR



Dépôt de sang du CHG de Saint FLOUR



# Répartition de l'activité

- ▣ Au laboratoire
  - Clientèle directe : 40%
  - Patients hospitalisés : 30%
  - Extérieurs : IDE, Maison de retraite, pharmacie : 30%
- ▣ Pour les 2 sites du 01/11/2009 au 1/11/2010 :
  - 10 M de B dont 35% pour le CHG
- ▣ Pas de laboratoire au sein de l'établissement de St Flour, Murat et Chaudes-Aigues (28 médecins PH)
- ▣ Correspondant de 40 médecins généralistes de la région.
  
- ▣ Immuno-hématologie
  - 3543 groupes sanguins dont 1620 pour le CHG
  - 4163 RAI dont 1900 pour le CHG
  - 5% de notre activité mais importance ++++
  
- ▣ Dépôt de sang du CHGSF :
  - 732 PSL de 01/2010 à 09/2010
  - Importance ++++ pour Mater-Réa-Chir....

# Equipement du laboratoire



SAXO-SWING de DIAMED – connexion bidirectionnelle depuis 02/2005

SIL : BLOWIN NG2 – BIOSYSTEM par DL Santé depuis 1996

Option de communication déjà en place au laboratoire sur les 2 sites

Version papier

Fax automatique

HPRIM Point-à-Point (par modem): 14 médecins

HPRIM Net (par internet sécurisé): 21 médecins + Hop

MURAT

Apicrypt : (9 médecins)

Immunohémato à ce jour: format papier signé 24h/24 par un biologiste

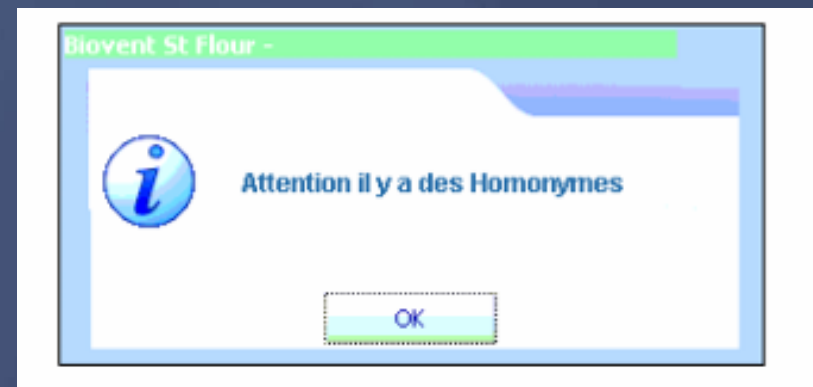


# Enregistrement informatique des patients en LAM

- ▣ *Saisie de l'identité à ce jour*
  - *Selon la carte vitale + vérification d'identité pour les patients à l'accueil avec nom, prénom, DDN et NJF. Saisie par DDN rare (vérification ou recherche de patient)*
  - *Selon la fiche de suivi médical si prélèvement extérieur.*
  - *Selon les étiquettes du centre hospitalier. Pas de saisie de l'IPPH à ce jour (lecteur code-barres à prévoir).*
- ▣ *Deuxième saisie sur l'automate avec le tube*

naissance : .....

002188186	15500
NIP: 000017516176	
Entrée 08/11/2010	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
Née TAR	
Le 05/02/1929	F



# Historique des échanges

- ▣ 1<sup>ère</sup> réunion à DRASS le 11/02/2008
- ▣ Contact avec le projet EDITAL
- ▣ 1<sup>er</sup> mail de Me DOLY en 04/2008: test de faisabilité
- ▣ Depuis,
  - 203 mails avec sujet : « ERA », EDITAL
  - Questions soulevées à chaque réunion du Comité d'Hémovigilance
  - Installation routeur AUVERDATA en 04/2009

# Situation actuelle

- ▣ Ferme insistance des autorités pour l'envoi des données par informatique au dépôt de sang du CHG (Arrêté du 26/04/2002)
  - ▣ **MAIS**
- ▣ Pas de possibilité d'utiliser ERA avec un dépôt de sang
- ▣ Envoi par ERA sur un EFS à Clermont-Ferrand inutile pour le CHG de St Flour.
- ▣ Fusion BIOSYSTEM-PROGIME D dans DL Santé en 2009 : « Blocage » prolongé de nos éditeurs de SIL pour solution alternative
- ▣ Pas de serveur de résultat « global » jusqu'à début 2010 au CHG.
- ▣ Récemment : « Arrêt momentané du déploiement d'ERA suite à des anomalies de transmission... »

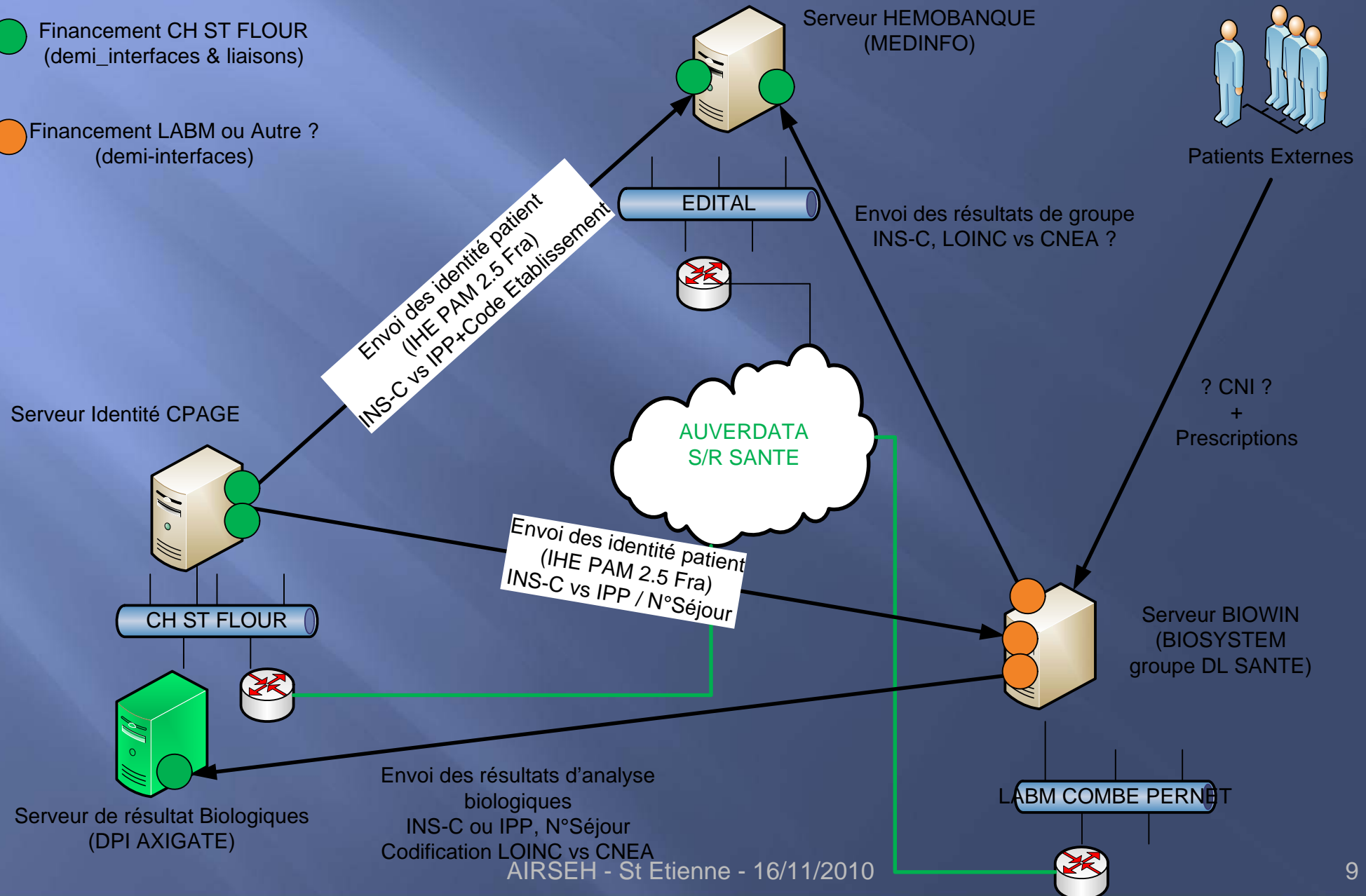
# Intervenants...nombreux

- ▣ CHG de Saint FLOUR
  - AXIGATE pour serveur de résultats
  - CPAGE pour serveur d'identités
  - HEMOBANQUE (MEDINFO) pour dépôt de sang
- ▣ AUVERDATA
- ▣ EFS
- ▣ ARS
  
- ▣ SELARL BIOVENT
- ▣ DL SANTE (avec Biosystem et Progimed) et autres  
SIL - ACIP

# Modalités prévisionnelles d'échanges CHG-BIOVENT

● Financement CH ST FLOUR  
(demi\_interfaces & liaisons)

● Financement LABM ou Autre ?  
(demi-interfaces)



# Difficultés pour le LAM

Mixité de la clientèle: Privé et Hôpital....à concilier

Saisie des identités

- Nombreuses Cartes Vitales incorrectes
- Homonymies fréquentes
- Erreur du préleveur
- Patients déjà présents dans notre informatique avec une autre identité (nom ou prénom ou DDN ou NJF): orthographe....
- Création de nouveaux patients -doublons avec répétition des examens
- Saisie des IPPH:
  - A automatiser (non manuel) avec le retour d'identité complète
  - A associer aux antécédents connues sans IPPH (patients externes)

Origine des patients:

Cantal - Hte Loire : EFS auvergne-Loire

Lozère, Aveyron : autre région sanitaire, autre EFS...

Lien avec Hôpital par appel d'offres.....Pérennité

Options à rajouter à son SIL avec leur cout : Options, lecteur code-barres, maintenance

Attente de propositions des éditeurs.....

# Avantage pour tous

- ▣ Respect de la législation en vigueur pour l'immunohématologie
- ▣ Fiabilité de la transmission (à garantir par validation à la mise en place)
- ▣ Rapidité des échanges et des envois de résultats de biologie
- ▣ Gain de temps pour le personnel médical
- ▣ Création du DMP (identique à celui des pharmacies d'officine)...: dossier structuré avec code LOINC

# Conclusion

- ▣ Difficultés techniques
  - Cf ERA
  - Nouveautés à mettre en place: LOINC, INS-C ou IPPH
- ▣ Délai de mise en œuvre
- ▣ Nombre d'intervenants
- ▣ Coûts des liaisons informatiques et de leur maintenance pour le labo et pour le CHG

.....Mais volonté d'avancer.



CHG de St FLOUR

BIOVENT

Merci de votre attention