

PROPOSITIONS DE
Liste des incidents graves :
Modalités d'élaboration
Dr J-P Aullen, le 25 mars 2010

Cette propositions de liste synthétique résulte :

1/ de la liste des étapes élémentaires de criticité supérieure à 20 (criticité = fréquence* gravité) élaborée selon la méthode AMDEC, regroupées en 8 chapitres.

(pour modifier cette liste, il suffit de modifier le curseur de fréquence ; la gravité ayant été fixée de façon concertée après une analyse de terrain, réévaluée par le groupe de professionnels de PACA.

La détectabilité n'a pas été développée volontairement.

de la liste des incidents graves élaborée selon Dire d'expert portant sur 3 étapes-clées en fonction du lien IHR-Délivrance

- . la réalisation des examens de LABM (préanalytique, analytique, post analytique) (Chap IV)
- . la délivrance proprement dite en fonction de l'entité qui fait l'IHR (Chap IV)
- . la distribution inter-sites EFS et EFS-Dépôt (Chap IV.bis)

2/ Ont été ajoutés 2 chapitres qui n'avaient volontairement pas été développés par le groupe de travail (bornes du champ du travail initial, selon la méthode AMDEC).

Il s'agit des chapitres :

- 00. Les Indications de la transfusion** (ainsi que l'information et l'accord du receveur)
- IX. Les Retards à la Réalisation de la Transfusion**

3/ N'ont pas été ajoutées ici des observations remontées des déclarations ou observées :

- . sur les pannes électriques et leurs conséquences (destruction de PSL) dans les dépôts de sang.
- . ou sur les pannes de surveillance des enceintes survenues lors de mises à jour de serveurs.

Les remontées régionales des déclarations d'incidents graves confirment cette proposition de liste.

La criticité, la répétabilité et l'absence de mise en œuvre de mesure correctrices ou préventives doivent amener à déclarer un incident grave de la chaîne pré-transfusionnelle.

Il convient de remercier très vivement les membres du groupe de travail initial de PACA : J-P. Aullen, L. Barat, A. Boizard, F. Chamant, S. Guinard, D. Legrand et C. Nimal.