



## AIDE-MEMOIRE

### *pour les programmes et les lieux de transfusion sanguine*

La bonne organisation des services de transfusion sanguine (STS) avec des systèmes qualité appliqués pour toutes les activités est une condition préalable qui seule permet l'utilisation sûre et efficace du sang et des produits sanguins.

La pandémie de VIH/SIDA a focalisé l'attention sur l'importance de la prévention des infections transmises par transfusion (ITT). De 5% à 10% des infections à VIH de par le monde sont transmises par la transfusion de sang ou de produits sanguins contaminés. Un nombre encore plus grand de receveurs de produits sanguins sont contaminés par les virus des hépatites B et C, par le tréponème de la syphilis et d'autres agents infectieux tels la maladie de Chagas.

La charge mondiale de morbidité à la transfusion de sang contaminé peuvent être éliminé ou considérablement réduite si l'on applique une stratégie intégrée de sécurité transfusionnelle qui comporte:

- la mise en place d'un service de transfusion sanguine coordonné au niveau national
- la collecte du sang exclusivement chez des donneurs volontaires et non rémunérés sélectionnés dans des groupes de population à faible risque
- la qualification biologique de tous les dons de sang incluant le dépistage des agents des infections transmissibles par transfusion, le groupage et les épreuves de compatibilité au laboratoire
- la réduction des transfusions non indispensables par une utilisation clinique rationnelle du sang, y compris le recours aux alternatives simples à la transfusion (cristalloïdes et colloïdes) quand cela est possible.

### Quelques conseils

- **S'assurer de l'engagement et de l'appui du gouvernement pour le programme national de transfusion sanguine**
- **Etablir un STS en tant qu'unité distincte, ayant responsabilité et autorité, disposant d'un budget adéquat, d'une équipe de direction, et d'un personnel formé**
- **Eduquer, motiver, recruter et fidéliser des donneurs volontaires et non rémunérés sélectionnés dans des populations à faible risque**
- **Mettre en place les bonnes pratiques de fabrication et de laboratoire pour le dépistage des infections transmissibles par transfusion, le groupage, les épreuves de compatibilité au laboratoire, la préparation des produits sanguins, le stockage, la distribution et le transport**
- **Réduire les transfusions non indispensables par une utilisation clinique rationnelle du sang, y compris le recours aux alternatives simples à la transfusion**
- **Mettre en place un système d'assurance de la qualité pour le STS**
- **Former tout le personnel du STS et les utilisateurs cliniciens pour garantir la sécurité du sang et une utilisation clinique rationnelle du sang**



### Liste de contrôle

#### Service de transfusion sanguine

- Engagement et soutien du gouvernement
- Politique/plan national pour la transfusion sanguine
- Législation/réglementation
- Organisation responsable et ayant autorité sur le STS
- Comité directeur du STS
- Directeur médical du STS
- Responsable de l'assurance de la qualité du STS
- Groupes consultatifs de spécialistes du STS
- Personnel administratif et technique formé du STS
- Budget adéquat
- Système national de qualité

#### Donneurs de sang

- Cadre responsable du programme national des collectes de sang
- Service de don de sang
- Responsable du recrutement des donneurs
- Procédures écrites (modes opératoires normalisés)
- Formation du personnel de collecte
- Identification des populations de donneurs à faible risque
- Documents pédagogiques
- Registre de donneurs de sang volontaires et non rémunérés
- Sélection des donneurs, autoexclusion, prise en charge des donneurs et confidentialité
- Notifier et adresser les donneurs vers des services appropriés
- Surveillance des ITT

#### Examen du sang

- Responsable technique
- Stratégies et protocoles de dépistage
- Formation du personnel technique de laboratoire
- Dépistage des ITT sur tous les dons de sang
- Groupage sanguin et épreuves de compatibilité au laboratoire
- Bonnes pratiques de laboratoire, y compris procédures écrites (modes opératoires normalisés)
- Continuité du dépistage
- Chaîne du froid opérationnelle

#### Utilisation clinique du sang

- Politique et directives nationales concernant l'utilisation clinique du sang
- Formation des cliniciens et du personnel du STS
- Prévention, diagnostic précoce et traitement
- Alternatives simples à la transfusion (cristalloïdes et colloïdes)
- Utilisation clinique rationnelle du sang
- Suivi et évaluation

# Éléments clés

## Création d'un service de transfusion sanguine

Il appartient au gouvernement d'assurer un approvisionnement en sang et produits sanguins sûr et adéquat. Cette fonction peut être déléguée à un organisme non gouvernemental, à but non lucratif; le STS doit cependant être mis en place dans le cadre de la structure sanitaire du pays.

L'organisation du STS exige un engagement et un soutien des pouvoirs publics et une reconnaissance en tant qu'unité distincte, disposant d'un budget adapté, d'une équipe de direction et d'un personnel qualifié.

Activités importantes :

- Formaliser l'engagement et le soutien du gouvernement
- Elaboration d'une politique et d'un plan nationaux pour la transfusion
- Elaboration de la législation/réglementation nécessaire au STS
- Mise en place d'une organisation ayant responsabilité et autorité pour le STS
- Constitution d'un comité de direction du STS
- Nomination d'un directeur médical
- Nomination d'un responsable de l'assurance de la qualité
- Nomination, si nécessaire, de groupes consultatifs de spécialistes du STS
- Nomination et formation de personnels expérimentés dans chacun des domaines du STS
- Elaboration et mise en place d'un système de budgétisation et de financement garantissant la pérennité du programme de transfusion par la récupération des coûts et/ou par l'attribution d'une enveloppe budgétaire annuelle
- Mise en place d'un système national de qualité, s'appuyant sur des directives, des procédures écrites (modes opératoires normalisés), l'exactitude des données enregistrées, le suivi et l'évaluation.

### Eduquer, motiver, recruter et fidéliser des donneurs à faible risque

Il est important de supprimer les systèmes reposant sur les dons familiaux/de compensation et les dons rémunérés, lesquels sont associés à une fréquence élevée d'ITT. Les dons volontaires et non rémunérés, faits par des donneurs appartenant à des populations à faible risque et donnant régulièrement leur sang, sont à la base d'un approvisionnement en sang et produits sanguins sûr et adéquat.

Activités importantes :

- Nomination d'un responsable du programme national des collectes de sang
- Mise en place, dans le STS, d'un service responsable de l'éducation, de la motivation, du recrutement et de la fidélisation des donneurs
- Nomination d'un responsable du recrutement des donneurs
- Rédaction des procédures écrites, conformément aux directives du STS
- Formation du personnel de l'équipe de collecte
- Identification des populations de donneurs à faible risque pour les ITT
- Elaboration de documents pédagogiques
- Mise en place d'un fichier des donneurs volontaires non rémunérés
- Méthode de collecte des dons garantissant la sécurité, y compris la sélection et l'autoexclusion des donneurs, la prise en charge des donneurs et la confidentialité

- Notifier et adresser les donneurs vers des services appropriés
- Surveillance des ITT chez les donneurs.

### Qualification biologique de tous les dons de sang

Le STS doit élaborer et appliquer une stratégie nationale pour la qualification biologique de tous les dons. Il doit utiliser les techniques les plus appropriées et les plus efficaces. Il doit suivre les bonnes pratiques de laboratoire dans tous les domaines.

Activités importantes :

- Nomination d'un responsable technique
- Développement de protocoles pour les tests de dépistage, la sélection et l'évaluation des trousse de dépistage qui sont adaptés à l'utilisation sur les différents sites
- Formation du personnel technique
- Dépistage sur tous les dons de sang des agents d'ITT et notamment du VIH, les virus des hépatites B et C, par le tréponème de la syphilis et d'autres agents infectieux tels la maladie de Chagas
- Groupage et épreuve de compatibilité au laboratoire
- Bonnes pratiques de laboratoire, avec une documentation correcte incluant la rédaction de procédures écrites
- Achats, fournitures, stockage centralisé et distribution du matériel pour garantir la continuité de la qualification biologique sur tous les sites
- Maintenance d'une chaîne du froid opérationnelle pour la conservation et le transport du sang et des produits sanguins.

### Réduction des transfusions non indispensables par une utilisation clinique rationnelle du sang

La transfusion sanguine présente un risque de complications aiguës ou retardées, et de transmission d'infections. Les risques associés à la transfusion peuvent être diminués si on réduit au minimum les transfusions non indispensables par une utilisation clinique rationnelle du sang et des produits sanguins et en ayant judicieusement recours aux alternatives simples à la transfusion, plus sûres et d'un meilleur rapport coût efficacité.

Activités importantes :

- Mise au point d'une politique nationale et de directives pour l'utilisation clinique du sang
- Formation des tous les cliniciens et du personnel du STS à l'utilisation clinique rationnelle du sang
- Engagement dans une politique de prévention, de diagnostic précoce et de traitement des pathologies susceptibles d'entraîner le recours à la transfusion (obstétrique, traumatologie et autres causes d'anémies)
- Disponibilité de solutés intraveineux de remplacement pour la correction de l'hypovolémie
- Disponibilité de médicaments et de dispositifs pour diminuer le recours à la transfusion
- Utilisation clinique rationnelle du sang et des produits sanguins, conformément aux directives nationales
- Suivi et évaluation des utilisations cliniques du sang.