

GUIDE D'UTILISATION D'e-FIT FEIR

+

MODALITES DE CREATION, MODIFICATION D'UNE FEIR

Accès sur eFIT

L'accès sur eFIT pour la création, la consultation, la modification, la suppression d'une FEIR nécessite de remplir les conditions suivantes :

1. être le <u>correspondant ES</u> titulaire ou son (ses) remplaçant(s) (Etablissement de santé) ou le <u>correspondant ETS</u> titulaire ou son (ses) remplaçant(s) (EFS Régional/Interrégional ou CTSA), ou le <u>correspondant d'un site d'ETS</u> ou son (ses) remplaçant(s)

2. être enregistré dans l'annuaire eFIT en tant que correspondant ES titulaire ou son (ses) remplaçant(s) ou en tant que correspondant ETS titulaire ou son (ses) remplaçant(s) (EFS Régional/Interrégional ou CTSA) ou en tant que correspondant de site d'ETS ou son (ses) remplaçant(s)

3. disposer d'une carte CPX (CPS, CPA, CPE)

- 4. disposer d'un lecteur de carte CPX
- 5. installer eFIT sur son poste de travail (procédure d'aide à l'installation en page d'accueil eFIT)

Le déclarant est identifié par sa carte CPX. Ses droits d'accès sont ceux délimités dans eFIT en lien avec sa carte CPX et en lien avec le(s) processus déclaratif(s) (FEIR, FEIGD, FIG, FIPD) pour lequel(s) il est autorisé.

Le titulaire de la carte CPX doit conserver les documents nécessaires pour contacter l'ASIP Santé en cas de besoin.

Hotline eFIT en page d'accueil : 01.46.29.36.36 : De 9h à 18h, 5 jours sur 7 sauf jours fériés, notre support téléphonique répondra à toutes questions concernant e-FIT (réponse directe ou transmission de vos questions aux personnes compétentes sur ces sujets).



Ecran ETS-EFS-CRH-CTSA-Ansm

Pour les ES, FEIGD et FIPD ne s'affichent pas



Les FEIR sont saisies par les correspondants d'hémovigilance des établissements de santé, des sites et des ETS. Les CRH visent les déclarations



<u>efit</u>	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT « Autres déclaration	MON PROFIL	ME DECONNECTER	AIDE	e-FIT version 3.1.0 (Formation)
vos FIT en ligne	Gestion des FEIR	Annuaire	Thésaurus	A propos d'e-Fit	
FORMATION	Liste de mes FEIR	Rechercher une FEIR	Créer une FEIR		
Création d'une FEIR	Création d'u	Ine FEIR			
La FEIR doit être associée à un établissement de santé.	Sélectionner l'établisse	ment de santé	Raison Socia	ale	_
L'assistant ci-contre vous guide dans le choix de cet établissement de santé.	123456789 <u>ES de t</u>	est			_
				L'utilisa invité à se l'établiss santé da	ateur est électionner sement de ins la liste

des établissements de santé dont il est le correspondant

CFUT VOS FIT ON LIGNO	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT MON PROFIL ME DECONNECTER AIDE e-FIT version 3.1.0 « Autres déclarations Gestion des FEIR Annuaire Thésaurus A propos d'e-Fit Liste de mes FEIR Rechercher une FEIR Créer une FEIR
Création d'une FEIR ES: ES de test Type A - ES Public ST: ST de test ETS: ETS de test	Saisie initiale de la FEIR (1.1-1.5)
Détail de la FEIR Historique et discusion Documents liés à la FEIR	Patient 2 Effet Indésirable 3 Contexte et Produits 4 Investigations & Conclusion 1.1 Date de Naissance *? Imprécise
Approbation et contacts Déclarations associées Aucune déclaration associée	1.1 Date de naissance Cette variable doit être renseignée à la création de la FEIR. Elle est remplie sous le format suivant : JJ/MM/AAAA :
	JJ pour le jour sur deux caractères ; MM pour le mois sur deux caractères ; AAAA pour l'année sur quatre caractères.
	Déclaration non présente dans e-Fit <u>1.4</u> Indication de la transfusion 1.4.1 Pathologie initiale : 1.4.2 Motif clinique de la transfusion :
	1.4.3 Critères biologiques :

CETT VOS FIT ON HIGHO FORMATION	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT « Autres déclarations Gestion des FEIR Ann Liste de mes FEIR Rec	MON PROFIL uaire hercher une FEIR	ME DECONNECTI Thésaurus Créer une FEIR	ER AIDE	Fit	e-FIT version 3.1.0 (Formation)
Création d'une FEIR ES: ES de test Type A - ES Public ST: ST de test ETS: ETS de test	Saisie initiale de	la FEIR (1.1	-1.5)		SUIVANT	ANNULER
Détail de la FEIR	🤳 Patient	2 Effet Indésirable	e 3 Contexte	e et Produits	4 Investigati	ions & Conclusion
Historique et discusion Documents liés à la FEIR	<u>1.1</u> Date de Naissance			*?	Imprécise	
Approbation et contacts Déclarations associées	<u>1.2</u> Sexe		© M	lasculin 🔘 Fémi	inin 🖲 Non re	nseigné
Aucune déclaration	1 2 Sexe					
associee	Cette variable doit é Elle est renseignée	tre renseignée en cochant ma	e à la création de asculin ou fémini	e la FEIR. n		
	Antécédent d'EIR :	Lance .	00	ui © Non ⊙ Ir	nconnu 🔍 Noi	n renseigne
	si oui, indiquer ici le nur	néro de la FEIR :)éclaration non pré	sente dans e-Fi	it
	<u>1.4</u> Indication de la tran 1.4.1 Pathologie initiale : 1.4.2 Motif clinique de la tra 1.4.3 Critères biologiques :	sfusion ansfusion :				

		mercredi 11/09/2013		e-FIT version 3.1.0
1.3	ANTÉCÉDENTS			ormation)
Ces ite	ems peuvent être laissé	és « Non-Renseigné » transitoire	ement, jusqu'à approbation.	
1.3.2	Antécédents transfusi Définition : Episode(onnel : s) Transfusionnel(s) antérieur(s) à l'Episode Transfusionnel en cours.	JLER
1.3.3 cet/ce	Allo-Immunisation pre Si cet item est coch s anticorps en	é-existante : é « Oui », le Correspondant d << 4.3 REMARQUES EVENTUE	'Hémovigilance (CHv) devra préciser la natu LLES ET CONCLUSIONS DES CHV >>.	re de usion
1.3.4 son in saisir l	Antécédent d'EIR : Si cet item est coché tégralité =19 é e numéro le plus récer	e « Oui », le N° de la FEIR -s'il e caractères) dans l'espace qui lui nt.	st connu du Déclarant- devra être renseigné est réservé au-dessous. En cas de FEIR mult	(dans tiples,
	Aucune déclaration associée	<u>1.3</u> Antécédents		
		Grossesse, fausse couche, IVG :	🔍 Oui 🔍 Non 🔍 Inconnu 🖲 Non	renseigné
		Antécédent transfusionnel :	🛇 Oui 🛇 Non 🛇 Inconnu 🖲 Non	renseigné
		Allo-immunisation pré-existante :	🛇 Oui 🛇 Non 🛇 Inconnu 🖲 Non	renseigné
		Antécédent d'EIR :	🛇 Oui 🛇 Non 🛇 Inconnu 🔘 Non	renseigné
		si oui, indiquer ici le numéro de la FEIF	t:	
			Déclaration non présente dans e-Fit	
		<u>1.4</u> Indication de la transfusion		
		1.4.2 Motif clinique de la transfusion :		
		1.4.2 Critères biologiques :		

	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT MON PROFIL	ME DECONNECTER AIDE e-FIT version 3.1.0
1.4 INDICATION DE LA	TRANSFUSION	tion)
1.4.1 Pathologie Initiale II s'agit de la path La « Pathologie In Cette notion de l'application et accessible	: nologie saisie en 1ere position lors de la nitiale » est codée en codification CIM1 vra être renseignée à partir du thé en cliquant sur cet item.	a codification par le DIM 0. saurus « Pathologie Initiale » proposé par
1.4.2 Motif Clinique de la Eléments Cliniqu	a Transfusion es ayant justifié la prescription de PSL.	
1.4.3 Critères Biologi Eléments Biologi Ces deux dernières n	ques : ques ayant confirmé la Prescription de l otions devront être renseignées, en t	PSL. exte libre, dans les zones réservées (de 128
caractères chacune).		
	Antécédent transfusionnel : Allo-immunisation pré-existante : Antécédent d'EIR : si oui, indiquer ici le numéro de la FEIR :	Oui O Non O Inconnu O Non renseigné Oui O Non O Inconnu O Non renseigné Oui O Non O Inconnu O Non renseigné Oui O Non O Inconnu O Non renseigné
	1.4 Indication de la transfusion 1.4.1 Pathologie initiale : 1.4.2 Motif clinique de la transfusion : 1.4.3 Critères biologiques :	



- 1.5.1 Lieu de la Transfusion
- Un seul Lieu doit être renseigné = Lieu où a débuté la Transfusion du PSL concerné ;
- Si ce lieu est inconnu, cocher « NSP (Ne Sait Pas) » ;

La sélection de l'item « Chirurgie » ouvre le thésaurus « Contexte Chirurgical = THES.51» ; La sélection de l'item « Médecine » ouvre le thésaurus « Contexte Médical = THES.52 ».

NB : L'item «Non-Renseigné» est coché par défaut par le système.

1.5.2 Mode de Prise en Charge de la Transfusion

Précise "l'environnement hospitalier" dans lequel se situe le Patient au moment de sa Transfusion.

1.5.2 Mode de prise en charge de la transfu	sion		
🗢 Hospitalisation conventionnelle			
🗇 Hospitalisation de jour			
O Hospitalisation ambulatoire			
🗇 Hospitalisation à domicile			
Centre de santé			
🔘 Centre de dialyse			
OAutre			
© NSP			
Message de création : notification par email 3	,		
			//
		SUIVANT	ANNULER

2.1 CHRONOLOGIE DES EVÉNEMENTS

2.1.1 Episode Transfusionnel

Définition : Début et fin de la série de PSL transfusés dans laquelle se retrouve le PSL incriminé dans l'EIR. N.B : Pour la plupart des EIR immédiats, remonter dans les 24 heures précédant l'EIR permet de couvrir l'essentiel des situations présentées.

Aller jusqu'à 6 heures après l'EIR peut être utile dans certains cas.

Toutes les dates sont renseignées au format JJ/MM/AAAA ;

Toutes les Heures sont renseignées par 2 chiffres et sur la base de 24 :

Exemple : « 15 h 10 mn » « 21 h 45 mn » ;

• En cas de date « imprécise », la case correspondante doit être cochée.

Pour les Modalités : Cf. <<1.1 DATE DE NAISSANCE (IMPRÉCISE)>> ;

• En cas « d'épisodes transfusionnels multiples », saisir les dates relatives à l'épisode transfusionnel le plus récent par rapport à l'EIR en cause.

2.1.2 Effet Indésirable

• « Date de Survenue » = date de début de l'EIR ;

• « Date de Signalement au Correspondant d'Hémovigilance » = date à laquelle l'information concernant l'EIR a été transmise au Correspondant d'Hémovigilance ;

• « Date de Déclaration » : générée automatiquement par le système = date du jour de création de la FEIR dans e-FIT.

Le Délai de Survenue de l'EIR est automatiquement calculé à partir des Dates et Heures de Début de la Transfusion et de Survenue.

Orientation : Allergie Survenue le: 11/09/2013 Modifiée le: 11/09/2013	1 Patient	2 Effet Indésirable	$m{3}$ Contexte et Produits	4 Investigations & Conclusion
ES: ES de test Type A - ES Public	2.1 Chronologie des évè Episode transfusionnel	nements		
ST: ST de test	Date de début 11	/09/2013 ? 🗖 Imprécise	Heure de début	
	Date de fin 11	/09/2013 ? 🗖 Imprécise	Heure de fin	
Détail de la FEIR	Effet indésirable			
🛄 Historiaue et	Date de survenue 11	/09/2013 ? 🗖 Imprécise	Heure de survenue	
discussion	Date de signalement au corr	respondant hémovigilance	11/09/2013	
Documents liés à la FEIR (0)	Date de déclaration 11	/09/2013		

2.2 EPISODES TRANSFUSIONNELS MULTIPLES POTENTIELLEMENT IMPLIQUÉS

- · Cet item ne peut être laissé « non renseigné »
- · Si l'item est coché « oui », penser à cocher la case « Antécédent transfusionnel » en 1.3-2

CEFIT en ligne FORMATION	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT « Autres déclarations Gestion des FEIR Liste de mes FEIR F	MON PROFIL Annuaire Rechercher une FEIR	ME DE Thésaurus Créer une F	CONNECTER AIDE A propos EIR	ad'e-Fit	e-FIT version 3.1.0 (Formation)
Création d'une FEIR ES: ES de test Type A - ES Public ST: ST de test	Saisie initiale o	de la FEIR (2.1	-2.5)		SUIVANT	ANNULER
ETS: ETS de test	1 Patient	2 Effet Indésira	ble	3 Contexte et Produits	4 Investiga	tions & Conclusion
discusion Documents liés à la FEIR	2.1 Chronologie des é Episode transfusionne Date de début	evènements el ?	🔲 Impréci	se Heure de début	h	mn
Déclarations associées	Date de fin Effet indésirable	?	Impréci	se Heure de fin		mn
Aucune déclaration associée	Date de survenue Date de signalement au Date de déclaration	correspondant hémovi	💷 Impréci gilance	se Heure de surver	ne h	mu
	<u>2.2</u> Episodes transfus ◎ Oui ◎ Non	sionnels multiples p	otentielleme Non rense	ant impliqués igné		

<u>2.3</u> Manifestations 2.3.1 Manifestations cliniques	
Constantes	
Température avant transfusion OC INSP Température lors de l'EIR OC INSP Variation de la température NSP	
PA Systolique avant transfusion mmHg NSP PA Systolique lors de l'EIR mmHg NSP Variation PA Systolique NSP	
FC avant transfusion puls/min NSP FC lors de l'EIR puls/min NSP Variation de la fréquence cardiaque NSP	
Choc Oui O Non O I	NSP
Frissons Oui ONon Ol	NSP
Toux Oui O Non 🖲	NSP
Dyspnée 🔘 Oui 🔘 Non 🔘 I	NSP
Bronchospasme 🔘 Oui 🔘 Non 🔘	NSP
Signes d'OAP Oui O Non O I	NSP

2.3 MANIFESTATIONS

2.3.1 Manifestations Cliniques

 Les valeurs chiffrées des constantes : Température, Pression Artérielle « Systolique »((PA Systolique), Fréquence Cardiaque (FC) avant transfusion et lors de l'EIR doivent être renseignées si elles sont connues, sinon laisser coché « NSP »

- · Pour chacune des manifestations, cocher :
- « Oui » si cette manifestation a été observée ;
- « Non » si cette manifestation n'a pas été observée ;
- Laisser « NSP » si on ne sait pas si la manifestation était présente ou absente.

Si « Oui » à « Autre » et/ou à « Douleurs », les Signes observés doivent être renseignés à l'aide des thésaurus proposés « Autres Manifestations Cliniques = THES.59 » et/ou « Douleurs = THES.58 »
 Deux Signes peuvent être renseignés à partir de chacun de ces thésaurus.

2.3.2 Manifestations biologiques

· Si « Absence de rendement transfusionnel » : coché « Oui », saisir les valeurs d'Hémoglobine et/ou de Plaquettes Avant et Après transfusion.

Si « Désaturation 02 » : coché « Oui », saisir la valeur de « Sp02 » et/ou « PaO2 » [en KPa] (1 mmHg = 0,133 KPa)

.

2.3.2 Manifestatio	ons biologiques	
Absence de rendeme	nt transfusionnel:	O Oui O Non O NSP
Si oui :		
Hémoglobine :	Avant transfusion	g/dL
	Après transfusion	g/dL
Plaquettes :	Avant transfusion	G/L
	Après transfusion	G/L
Désaturation O2		O Oui O Non 🖲 NSP
Si oui :		
	SpO₂	%
	PaO2	kPa
Test Direct à l'Antigl	obuline (TDA ou TCD) positivé	O Oui O Non 🖲 NSP
Augmentation de la fe	erritine (> 1000 ng/ml)	O Oui O Non 🖲 NSP
Baisse de l'haptoglob	ine	O Oui O Non 🖲 NSP
Hémoglobinurie		O Oui O Non O NSP
Découverte d'un mar	queur viral	O Oui O Non O NSP
Apparition d'allo-anti	corps	O Oui O Non 🖲 NSP
Autres manifestation	s biologiques	O Oui O Non 🖲 NSP
		Si Oui précisez

2.4. GRAVITÉ DE L'EFFET INDÉSIRABLE (NOUVELLE CLASSIFICATION : ECHELLE INTERNATIONALE)

En harmonisation avec les autres dispositifs européens, la classification de la gravité a été modifiée :

Gravité 0 : Sans Manifestation Clinique ou Biologique

(Le Grade « 0 » est amené à disparaître quand la déclaration des FIG dans e-FIT sera effective) ;

- Gravité 1 : Non-Sévère (Nouveau) ;
- ATTENTION : L'Allo immunisation isolée ne sera plus, par convention, de Grade 2, mais de Grade 1.
- Gravité 2 : Sévère (Nouveau) ;
- Gravité 3 : Menace Vitale Immédiate (justifiant des manoeuvres de réanimation);
- Gravité 4 : Décès.

RAPPEL : La gravité d'un EIR se juge au moment de l'observation de l'effet indésirable.

2.4 Gravité de l'effet indésirable(échelle internationale) * $\bigcirc 0$ $\bigcirc 1$ $\bigcirc 2$ $\bigcirc 3$ $\bigcirc 4$	
0: Sans manifestation clinique ou biologique 1: Non sévère 2: Sévère 3: Menace vitale immédiate 4: Décès	
2.5 Orientation(s) diagnostique(s) 2.5.1 Orientation diagnostique envisagée Diagnostic envisagé :Allergie*	
Certitude du diagnostic Possible Probable Certain NSP Non renseigné 2.5.2 Seconde orientation diagnostique éventuellement envisagée Second diagnostic envisagé :	
Message de création : notification par email ?	
SUIVANT ANNULER	
Haut de pa	iqe

2.5. ORIENTATION(S) DIAGNOSTIQUE(S)

Le Principe : lorsqu'on hésite entre 2 diagnostics, il est possible de saisir les 2 en mettant le plus probable en 1er (Diagnostic envisagé) puis le 2ème (Seconde orientation diagnostique).

2.5.1 Orientation Diagnostique Envisagée

Saisie de l'Orientation Diagnostique :

Sélectionner le(s) diagnostic(s) envisagé (s) dans le thésaurus THES.26 Orientation diagnostique.

Niveau de certitude :

• Il s'agit du niveau de certitude du 1er diagnostic envisagé et non pas du lien de causalité entre l'EIR et la transfusion, qui sera défini par l'imputabilité. La certitude ne doit pas être laissée en « non renseigné ».

2.5.2 Seconde Orientation Diagnostique éventuellement envisagée

Si : « Certitude de ce Diagnostic » n'est pas cochée « Certain » en 2.5.1-2 :

Une « Seconde Orientation Diagnostique envisagée » pourra, selon les situations rencontrées, être précisée ici à partir d'un autre thésaurus (THES.54 = Seconde Orientation Diagnostique) proposé par l'application.

L'application offre la possibilité de saisir des rubriques spécifiques à l'item choisi pour chacune des Orientations Diagnostiques proposées.



DÉLIVRANCE ET CONTRÔLES AVANT TRANSFUSION 3.1

3.1.1 Délivrance par :

Pour renseigner la nature de la Délivrance du ou des produits, il suffit :

- a) Tout d'abord de préciser l'origine de la DÉLIVRANCE (ES ou ETS) ;
- b) Puis, d'indiquer si les produits suspectés ont été (ou non) conservés dans un Dépôt ;
- Enfin, de préciser s'il s'agit ou non d'un contexte d'urgence vitale. c)

3.1.2 Contrôle Ultime au Lit du Malade :

On cochera « Oui » si, avant la transfusion :

1°- la Concordance entre « Identité du Patient » / « Identité mentionnée sur les Papiers (document de groupage & FD) » a été contrôlée :

Et si :

2°- les Groupes (et, le cas échéant, Phénotypes) de chaque PSL distribué sont identiques ou compatibles avec ceux inscrits sur le document de groupage ;

Et enfin :

3°- s'ils correspondent, ainsi que chaque numéro, aux données portées sur la FD.

On cochera « Non » dès lors qu'une des 3 conditions précisées ci-dessus n'a pas été respectée.

	<u>3.1</u> Délivrance et contrôle avant trans	fusion		3.2 Contexte transfusionnel
Approbation et	3.1.1 Délivrance par :	ES ET) 🔘 5 NR	◎ Homologue
contacts	 Produit conservé par un dépôt : 	Oui No) (O) n NR	🛇 Mixte homologue / autologue
Déclarations associées	Urgence vitale :	Oui No) 🔘 n NR	Non renseigné
associée	3.1.2 Contrôle ultime au lit du malade			
	 Concordance identités / groupes / patient / documents et PSL transfusé : 	Oui No) 🔘 n NR	
	Test de compatibilité ABO pour les CGR :	Oui No) 🔘 n NR	
	- Qualité technique correcte :	Oui No) 🔘 n NR	
	- Interprétation correcte :	Oui No) 🔘 n NR	
évrier 2014		www.ansr	n sante i	fr

3.2 CONTEXTE TRANSFUSIONNEL

La déclaration des El liés à la récupération du sang péri opératoire (RSPO) n'est pas du domaine de l'hémovigilance.

Seuls les El associés à la transfusion autologue différée (TAD) doivent faire l'objet d'une FEIR.

C-FIT	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT <u> « Autres déclarations</u> Gestion des FEIR Annu Liste de mes FEIR Rech	MON PROFI Jaire Jercher une FEIF	L <u>M</u> Thésa Créer (E DECO Urus une FE	<u>onnecter</u> IR	<u>AIDE</u> A propos d'e	e-Fit	e-FIT version 3.1.0 (Formation)
Création d'une FEIR ES: ES de test Type A - ES Public ST: ST de test ETS: ETS de test	Saisie initiale de	la FEIR <i>(3</i>	.1-3.9)			I	SUIVANT	ANNULER
Détail de la FEIR	1 Patient 3.1 Délivrance et contrôl	2 Effet Indési e avant transf	rable	3	Contexte e	t Produits	4 Investigati	ons & Conclusion
Documents liés à la FEIR Approbation et contacts	 3.1.1 Délivrance par : Produit conservé par un dé 	pôt:	ES ETS	● NR ●		logue	O Autologue/	différé
Déclarations associées Aucune déclaration associée	 Urgence vitale : 3.1.2 Contrôle ultime au lit d 	lu malade	Oui Non O O Oui Non	NR NR	Non re	enseigné	, Gatologae	
	 Concordance identités / gr / documents et PSL transfus Test de compatibilité ABO Qualité technique correct Interprétation correcte : 	roupes / patient é : pour les CGR : te :	Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non	NR NR NR NR NR				
			Oui Non	NR				

3.3 PRODUIT(S) SANGUIN(S) LABILE(S) DE L'EPISODE TRANSFUSIONNEL

Il s'agit des PSL transfusés à partir de la date et heure de début de l'épisode transfusionnel, notées en 2-1-1 En fonction du nombre d'Unités Transfusées, l'utilisateur a le choix entre <u>deux options</u> pour la saisie de la totalité des PSL susceptibles d'être mis en cause dans un EIR:

- Une Saisie Individuelle et Chronologique des PSL Transfusés, si leur nombre est inférieur à 8 ;

- Une Saisie Globale, par famille de PSL, si leur nombre est supérieur ou égal à 8.

<u>3.3</u> Produit(s) san	guin(s) labile(s) de l'épisode transfusionnel								
Si moins de 8 unités transfusées : saisie individuelle dans l'ordre chronologique des produits transfusés durant l'épisode									
Ordre transfusion Dénomination du produit Qualification EIR									
1									
2									
3									
4				<u>.</u>		ŵ			
5				<u>.</u>		ŵ			
6				<u>.</u>		ŵ			
7				<u>.</u>		ŵ			
Date de prélèvement Heure de début de tra Sexe donneur : O M <u>Saisie globale par co</u>	:h mn ansfusionh mn fasculin © Féminin ® NSP de famille de produit.			_					
	Dénomination du produit	Nbr	EIR	÷					
		\square		ш Ф					
				₩ ♠					
				<u> </u>					
				<u>ш</u>					
	unun anara anata fa								

www.ansm.sante.fr

<u>3.3</u> Pr	oduit(s)	sanguin(s)	labile(s)	de l'épisode	transfusionnel
---------------	----------	------------	-----------	--------------	----------------

Si moins de 8 unités transfusées : saisie individuelle dans l'ordre chronologique des produits transfusés du	urant l'épisode
transfusionnel (cocher le produit le plus susceptible d'être responsable de l'EIR)	

Ordre transfusion	Dénomination du produit	Qualification	EIR					
1	<u></u>	<u></u>		Û				
2	<u></u>	<u></u>		Û				
3	<u></u>	<u></u>		Û				
4	<u></u>	<u></u>		Û				
5	<u></u>	<u></u>		Û				
6	<u></u>	<u></u>		Û				
7	<u></u>			Ŵ				
Pour le PSL pour lequel vous avez coché la colonne EIR, remplir les rubriques ci dessous Date de prélèvement : Heure de début de transfusionh mn Sexe donneur : O Masculin O Eéminin O NSP								

1ére Option : 3.3.1 Saisie Individuelle et Chronologique = lorsque moins de 8 Unités ont été transfusées :

L'utilisateur :

1) Saisit individuellement chacun des PSL transfusés, par ordre chronologique durant l'épisode transfusionnel,

2) Et, pour chaque Produit, en précise à partir de deux thésaurus, la Dénomination « = THES.18 » et la Qualification « =THES.18 » ;

- 3) Il repère la famille de PSL la plus susceptible d'être responsable de l'EIR,
- 4) Et coche le bouton « EIR » en regard de cette Unité pour la signaler.
- 5) Pour ce PSL coché « EIR », doivent aussi être renseignés :
- l'âge du produit,
- l'heure de début de transfusion (sur la base de 24 et non de 12),
- et, si possible, le sexe du donneur (CHv-ETS).

<u>3.3</u> Produit(s) san	guin(s) labile(s) de l'épisode transfusionnel			
<u>Si moins de 8 unités</u> <u>transfusionnel</u> (coche	transfusées : saisie individuelle dans l'ordre chronologique des produits er le produit le plus susceptible d'être responsable de l'EIR)	transfusés durant l'	épisode	<u>e</u>
Ordre transfusion	Dénomination du produit	Qualification	EIR	
1	<u></u>	<u></u>		<u>ا</u> ل

2éme Option : 3.3.2 Saisie Globale par Famille de Produit = Lorsque 8 unités ou plus ont été transfusées, ou Si la chronologie n'est pas connue, ou Si plus d'un PSL peut être concerné :

L'utilisateur procède à une Saisie Globale (par famille de produits) :

- . Il sélectionne la Famille de produits dans un des items du thésaurus «Famille de Produits = THES.55 », et précise, pour chaque Famille, le Nombre d'Unités transfusées ;
- . Il repère l'Unité la plus susceptible d'être responsable de l'EIR, et coche le bouton « EIR » en regard de cette Unité pour la signaler.

L'utilisateur peut saisir jusqu'à 7 lignes de famille de produits.

Dénomination du produit Nbr EIR Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit Image: Comparison du produit	Saisie globale par code famille d	e produit.				
	Dé	nomination du produit	N	or E	IR	
	<u></u>				- t	Ì
	<u></u>					Ì
				[Ì
				[Ì
···				[Ì
				[i t	Ì
				[- ť	Ì

3.5 MESURES PRÉVENTIVES

L'ensemble des mesures préventives à prendre est saisi par le Correspondant d'Hémovigilance de l'ETS.

3.6 SUSPICION DE MATÉRIEL DÉFECTUEUX

Si cette rubrique est cochée "Oui", la rubrique "3.8 - Alerte des autres vigilances impliquées" devra être renseignée en conséquence.

3.7 CO-PRESCRIPTION DE MDS

Si cette rubrique est cochée « Oui », la rubrique « 3.8 - Alerte des autres vigilances impliquées » devra être renseignée en conséquence.

<u>3.4</u> Recueil de données PSL incomplet	
<u>3.5</u> Mesures préventives Incident pouvant impliquer d'autres receveurs : Blocage des PSL par EFS ou CTSA : Information du LFB :	 Oui ONon Oui ONon Oui ONon Sans objet Non renseigné Oui ONon Sans objet Non renseigné
3.6 Suspicion de matériel défectueux Si oui, remplir la fiche annexe Matériovigilance	🛇 Oui 🔘 Non 🖲 Non renseigné
<u>3.7</u> Coprescription de médicament(s) dérivé(s) du sang Si oui, remplir la fiche annexe Pharmacovigilance	◯ Oui ◯ Non ◉ Non renseigné

3.9 Dysfonctionnement associé

- Si l'item « Dysfonctionnement Associé » est coché « Oui », une FIG (Fiche d'Incident Grave de la Chaîne) doit être remplie ;

- Son numéro doit être retranscrit dans l'emplacement prévu.

NB : Les lieux de dysfonctionnement sont saisis dans la FIG et n'ont plus à être saisis dans la FEIR.

Pour Information : Lorsque le processus FIG sera disponible sur l'application e-FIT, en cliquant sur « Oui », l'utilisateur sera invité, lors de l'enregistrement de la FEIR, à remplir une FIG en ligne.

3.8 Alerte des autres vigilances impliquées	🛇 Oui 🔘 Non 💿 Non renseigné
Pharmacovigilance Matériovigilance	🗖 Biovigilance 🔲 Réactovigilance 🔲 CLIN
<u>3.9</u> Dysfonctionnement associé Si OUI, une FIG doit être saisie : indiquer ici son numéro :	Oui ONON ONON renseigné
Message de création : notification par email ? 🔲	
	SUIVANT
	Haut de page

4.1 **Explorations Complémentaires**

Ce chapitre regroupe l'ensemble des résultats des Explorations Complémentaires (Explorations Bactériologiques, Immuno-Hématologiques et Sérologie Pré-Transfusionnelle) réalisées et relatives à l'EIR :

4.1.1 Explorations Complémentaires Bactériologiques

Les << Explorations Bactériologiques >> ont été modifiées pour permettre :

- la saisie d'un maximum de deux germes pour "l'Hémoculture Patient" et d'un maximum de deux germes pour la "Culture PSL",

- de préciser, pour chaque germe, s'il s'agit de l'Agent responsable de l'EIR ou d'une Souillure.

Si pour « Hémoculture Patient » et/ou « Culture PSL », l'utilisateur a coché l'item « Culture Positive », pour chacune des rubriques ainsi cochées, il devra :

1 Préciser la nature du (ou des germes) identifié(s) en ouvrant le thésaurus « Type de Bactéries »,

2 Et, pour chaque germe identifié, cocher « Agent responsable » ou « Souillure », selon les conclusions du Biologiste ou du Groupe d'experts IBTT.

Cet	tem ne peut pas re	ster "Non-Renseigne"		
		4.1 Explorations complén	nentaires	
	Documents liés à	Bactériologiques		
	Approbation et	Hémoculture Patient	O Non and Control (Control (Contro) (Control (Contro) (Control (Contro) (Con	outhing and thing the contract of the second second
	🖾 contacts	Henocales e rocene	Non renseigne ○	Culture positive O Culture negative O Culture en cours
			🔍 Culture non réalisé	e
	Déclarations associées		Si culture positive :	Précisez le germe :
	Aucune déclaration associée			Agent responsable Souillure Non renseigné Second germe :
				🔘 Agent responsable 🔘 Souillure 🔘 Non renseigné
		Culture PSL	🖲 Non renseigné 🔘 (Culture positive 🔘 Culture pégative 🔘 Culture en cours
			Culture non realise	
			Si culture positive :	Précisez le germe :
				Ø Agent responsable Ø Souillure Ø Non renseigné Second germe :
				🔘 Agent responsable 🔘 Souillure 🖲 Non renseigné
		Immuno-Hématologie		
		Investigations réalisées, pré	cisez	Groupe ABO/RH1 PSL Aucune donnée 💌
				Groupe ABO/RH1 Patient Aucune donnée 💌
		Sérologie virale pré-trans	fusionnelle	🛇 Positive après enquête 🛇 Négative 🛇 Inconnue
				Non rensejanée
4. mi a m	2014			£.

4.2 IMPUTABILITE ATTENTION : Nouvelle Classification Internationale / Nouvelles Définitions

4.2.1 Les 5 Niveaux d'IMPUTABILITE / DÉFINITIONS :

• Imputabilité Non-Evaluable (NE) :

L'imputabilité est dite « Non-Evaluable » ", lorsque, à ce stade de l'enquête, les données sont insuffisantes pour l'évaluer.

• Imputabilité Exclue / Improbable (0) :

L'imputabilité est dite « Exclue / Improbable », lorsque, une fois l'enquête « Terminée », les éléments d'appréciation disponibles incitent clairement à attribuer l'EIR à d'autres causes que les PSL :

- Le cas échéant, cocher et renseigner en texte libre la rubrique « Pathologie Intercurrente pouvant expliquer l'Orientation Diagnostique choisie »

• Imputabilité Possible (1) :

L'imputabilité est dite « Possible », lorsque les éléments d'appréciation disponibles ne permettent d'attribuer clairement l'EIR ni aux PSL, ni à d'autres causes : il est impossible de trancher en l'état de l'enquête.

- Dans ce cas, cocher et renseigner éventuellement en texte libre la rubrique « Pathologie Intercurrente pouvant expliquer l'Orientation Diagnostique choisie ».

• Imputabilité Probable (2) :

L'imputabilité est dite « Probable » ", lorsque les éléments d'appréciation disponibles incitent clairement à attribuer l'EIR aux PSL.

• Imputabilité Certaine (3) :

L'imputabilité est dite « Certaine » ", lorsque, l'enquête étant « Terminée », des éléments probants ne peuvent être mis en doute et permettent d'attribuer l'EIR aux PSL.

4.2.2 Pathologie Intercurrente pouvant expliquer l'Orientation Diagnostique choisie /Notion associée au niveau d'Imputabilité.

- à renseigner en cochant la case en regard de l'item ;
 - et à préciser en texte libre dans l'espace réservé ci-dessous.





Indication du paragraphe	e de l'incohérence
1 de la FEIR (4.1-4.4) : pas globalement cohérente : pas être approuvée en l'état. <u>Voir les incoh</u>	érences MODIFIER
2 Effet Indésirable 3 omplémentaires O Non renseigné O Culture © Culture non réalisée Si culture positive : O Non renseigné O Culture © Culture non réalisée Si culture positive :	 RNHV - eFI - Incohérences (Ctrl+P pour imprimer) - Google Chrome DttpS://195.254.146.22/rnhvform/rnhv/incoherencepopup.html?CTRL_ID=742_43: Contrôle de cohérence pour la FEIR TEST.123456789.13.0006 Voici la liste des incohérences pour la FEIR : Incohérence : §3.8 Alerte autres vigilances n'est pas "oui" mais des vigilances sont précisées
igie ies, précisez i-transfusionnelle ichelle internationale) IE) Ô Exclue-Improbable (0) Ô Poss	

La déclaration saisie apparait dans le tableau de bord (en rose - 1er affichage dans le tableau de bord de l'utilisateur)

CETT IN TIGNE	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT <u>« Autres déclarations</u> Gestion des FEIR Ann Liste de mes FEIR Rec	MON PROFIL Muaire hercher une FEIR	<u>ME DECONNEC</u> Thésaurus Créer une FEIR	TER AIDE A propos d'e-Fit	e-FIT version 3.1.0 (Formation)
Rechercher une FEIR	Liste de mes FE	IR			A Imprimer cette liste
	FEIR ouvertes (3)				
ancien numéro OK	Nº de FEIR	Grd	Orientation liagnostique	Date de Date d survenue modificat	e Etablissement de Vu tion Santé CRH
Recherche avancée	TEST.123456789.13.000	6 1 Allergie		11/09/2013 11/09/20	013 ? ES de test N
Créer une FEIR	TEST.123456789.13.000	2 ∆ 4 Allergie		10/06/2013 28/08/20	013 ? ES de test 0
	TEST.123456789.13.000	5 A 1 Infection au	itre	24/06/2013 07/08/20	013 ? ES de test N
: A la une					
.5/05/2013 Indicateurs d'évolution	FEIR en cours d'approba	tion (1)			
	Nº de FEIR	Grd Orientatio diagnostiqu	n Date de Da Je survenue modi	ate de ification Etablissement d	le Santé ES ST ETS CRH
.5/05/2013 ndicateurs de	TEST.123456789.13.000	3 1 Allergie	12/06/2013 06/0	9/2013 ? ES de test	N N 0 0
léclarations sur e-fit (avril 2013) <u>>>></u>					
8/04/2013	EFTR approuvées (0)				
ndicateurs de léclarations sur a-fit	Aucune FEIR approuvée				
mars 2013) >>>					
	FEIR cloturées (2)				
 Toutes les Actualités 					
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					



Approbations et contacts : Fonctionnement identique pour tous les processus.

Dans cet exemple, aucun accord FEIR n'est enregistré entre le site et son ETS.

Focus sur la gestion des accords dans eFIT V3 --> diapositive suivante.





Lorsqu'il y a un accord entre le site et son ETS, l'approbation du CHV-ETS déclenche l'approbation du CHV-ST.

Historique et discussion Fonctionnement identique pour tous les processus

	« Autres déclarations		<u></u>	(Formation)
vos FIT en ligne	Gestion des FEIR Annuaire	Thésaurus	A propos d'e-Fit	
FORMATION	Liste de mes FEIR Rechercher une	FEIR Créer une FEIR		
TEST.123456789.13.0002	Historique et Discussion	n autour de la FEIR		Imprimer cette liste
Grade : 4	Ajouter un nouveau message :			
Imputabilité : non				
Enquête : En cours				// *
Orientation : Allergie	Envoyer une copie du message aux o	correspondants ES, ST, ETS et a	au CRH (par e-mail)	
Survenue le: 10/06/2013	🛛 🔲 Envoyer une copie du message aux l	némovigilants nationaux (par e-r	mail)	AJOUTER
Modifiée le: 28/08/2013	28/08/2013 à 15:55		Compl. après désann, par Cets	tit CETSTIT (Titulaire)
ES: ES de test	Elément modifié	Ancienne valeur	Nouvel	le valeur
Type A - ES Public	§3.9 Dysfonctionnement associé	Non	Oui	
ETS: ETS de test				
Store and the second	29/09/2012 2 15.54		Comel annàs décame ann Cota	tit (Titulaira)
Total de la FEIR	Elément modifié	Ancienne valeur	Nouvel	le valeur
Historique et	§4.4 Enquete Transfusionnelle - Etat	Terminée	En cours	
🕼 Documents liés à	de l'enquête	Terminee	Eli Cours	
Appropriation et				
contacts	28/08/2013 à 15:54	(Compl. après désapp. par Cets	tit CETSTIT (Titulaire)
	Aucune modification			
Déclarations associées	21/08/2013 à 19:18	(Compl. après désapp. par Cets	tit CETSTIT (Titulaire)
Aucune déclaration	Elément modifié	Ancienne valeur	Nouve	le valeur
associée	§2.4 Gravite de l'incident	0 : sans manifestation clini	igu 4:décès	
	transfusionnel(echelle internationale)			
	21/08/2013 à 19:09	(Compl. après désapp. par Cets	tit CETSTIT (Titulaire)
	Elément modifié	Ancienne valeur	Nouve	le valeur
	§1.2 Sexe	masculin	féminin	
	Page précédente 1-2-3 5 Dage suivante			
	Page precedente 1-2-2 m 2 Page sulvance			

FIT version 3.1.0

www.ansm.sante.fr

Documents liés

Fonctionnement identique pour tous les processus

CFIT IN 119 PE	mercredi 11/09/2013 M. Cestit CESTIT MON PROFIL ME DECONNECTER AIDE <u>« Autres déclarations</u> Gestion des FEIR Annuaire Thésaurus A propos d'e-Fit Liste de mes FEIR Rechercher une FEIR Créer une FEIR	e-FIT version 3.1.0 (Formation)			
TEST.123456789.13.0002	Documents liés à la FEIR	A Imprimer cette liste			
Grade : 4 Imputabilité : ^{non} evaluable Enquête : En cou <u>rs</u>	Aucun document lié à cette FEIR				
Orientation : Allergie Survenue le: 10/06/2013 Modifiée le: 28/08/2013	Ajout d'un document Pour ajouter un document, vous devez sélectionner un fichier présent sur votre poste de travail en cliquant sur « Parcourir ». Ensuite, renseignez sa description puis cliquez sur « Ajouter le document »				
ES: ES de test Type A - ES Public ST: ST de test ETS: ETS de test	- Sélectionnez le fichier à ajouter : Choisissez un fichier Aucun fichier choisi				
Détail de la FEIR	- Description (obligatoire):				
✓ discussion ✓ discussion ✓ Documents liés à Ja FEIR (0) > ✓ Approbation et ✓ contacts	Attention ! Veuillez ne pas ajouter de document contenant des données nominatives du patient.	ENT			
Déclarations associées Aucune déclaration associée					

MODALITES DE CONSULTATION D'UNE FEIR

Qui peut consulter une FEIR ?

Le correspondent de l'établissement de santé peut consulter les FEIR qu'il a créées pour son établissement.

Le correspondent de l'ETS (EFS Régional/Interrégional ou CTSA) peut consulter les FEIR qu'il a créées pour son établissement, et celles créées par les correspondants des sites de son ETS.

Le correspondent de site de l'ETS peut consulter les FEIR qu'il a créées pour son établissement.

Le CRH peut consulter les FEIR créées dans sa région et dans la région pour laquelle il assure l'intérim ou le remplacement de CRH

L'Hémovigilance de l'Ansm et le Pôle Vigilances de l'EFS peuvent consulter toutes les FEIR créées

Comment consulter une FEIR ?

L'accès à une FEIR en consultation se fait en cliquant sur son N° dans la "liste de mes FEIR". Il peut se faire également par toute opération de recherche avancée et notamment par la saisie de son N° dans l'espace dédié à cet effet (saisie partielle ou totale du N° qui se présente comme suit : TEST.123456789.AA.000X (soit 22 caractères y compris le code processus et les points de séparation)

Accès à la base des données FEIR

Chaque correspondent (ES/EFS Régional/Interrégional ou CTSA) peut accéder à la base des données des FEIR concernant son(ses) établissement(s) via un export Excel/CSV. La procédure d'export est disponible dans l'espace téléchargement e-FIT.

Les CRH peuvent accéder à la partie régionale de la base des données FEIR, chacun pour sa région, via un export Excel/CSV. La procédure d'export est disponible dans l'espace téléchargement eFIT.

L'Hémovigilance de l'Ansm et le Pôle Vigilances de l'EFS peuvent accéder à toute la base des données FEIR via un export Excel/CSV. La procédure d'export est disponible dans l'espace téléchargement e-FIT. Seuls les correspondants des ES (établissements de santé), des ETS (EFS Régional/Interrégional ou CTSA), des sites d'ETS peuvent modifier les FEIR qu'ils ont créées pour leurs établissements, et seulement celles-ci.

Comment modifier une FEIR ?

L'accès à une FEIR se fait en cliquant sur son N° dans la "liste de mes FEIR".

Il peut se faire également par toute opération de recherche avancée et notamment par la saisie de son N° dans l'espace dédié à cet effet (saisie partielle ou totale du N° qui se présente comme suit : TEST.123456789.AA.000X (soit 22 caractères y compris le code processus et les points de séparation)

Cliquez sur le bouton « MODIFIER » Effectuez les modifications Cliquez sur le bouton « ENREGISTRER »

La suite des opérations est identique à celle de la création d'une FEIR

Dès que la modification de la FEIR est enregistrée, un mail de modification est adressé automatiquement au correspondant (ES, ETS et site ETS) qui a modifié la fiche, au CRH de la région, au Pôle Vigilances de l'EFS et à l'Hémovigilance de l'Ansm. Ce mail contient le N° de la FEIR ; N° qui permet d'accéder directement à la FEIR correspondante.

Procédure spécifique de modification de la FEIR par l'Ansm (applicable à tous les processus : FEIR, FEIGD, FIG, FIPD)

La validation des données d'hémovigilance est de la responsabilité de la tête de réseau (ici l'Ansm). Les items susceptibles d'être modifiés par l'Ansm, au vu notamment des avis d'experts, en vue de la validation des données sont plus particulièrement : gravité, imputabilité, PSL impliqué, orientation diagnostique/nature de l'incident. La modification des données par la tête de réseau intervient normalement après un accord avec les déclarants, mais en cas de désaccord, c'est l'avis du responsable de la surveillance qui s'impose.

L'hémovigilance de l'Ansm peut, dans des conditions définies, modifier une déclaration et empêcher les modifications d'une déclaration approuvée, visée et clôturée.

La déclaration sera soustraite par l'Ansm. Elle disparaît des listes des déclarations des utilisateurs. Elle disparaît également des déclarations retournées par le module de requêtes.

Lorsque l'Ansm active la fonction « Soustraire », la déclaration initiale est conservée sous forme d'une pièce jointe au format PDF. Ce fichier PDF n'est pas supprimable. Son nom comporte notamment la date et l'heure.

La déclaration soustraite par l'Ansm est modifiée par celle-ci. Le formulaire qui en ressort est un formulaire d'approbation par l'Ansm. Il ne comporte pas la mention de déclaration.

MODALITES DE SUPPRESSION D'UNE FEIR

Suppression d'une FEIGD par un correspondant ETS ou de site ETS

Peuvent supprimer les FEIR qu'ils ont créées pour leurs établissements, et seulement celles-ci, les correspondants des Es (établissements de santé, les correspondants ETS (EFS Régional/Interrégional ou CTSA), des sites d'ETS. Cette procédure de suppression ne concerne que les fiches non encore approuvées.

Suppression d'une FEIR par l'hémovigilance de l'Ansm

La suppression des FEIR approuvées ne peut être faite que par l'Ansm. Le correspondant de l'ES, de l'ETS ou du site de l'ETS qui l'a créée, en font la demande dans l'espace « Historique et discussion de la fiche ». L'avis du CRH de la région concernée est requis pour cette suppression.

L'Hémovigilance de l'Ansm renvoie un message de demande de confirmation de la suppression. Dès confirmation de la demande de suppression par le(s) correspondant(s) (et le CRH), l'Hémovigilance de l'Ansm procède à la suppression de la FEIR concernée.

Une copie PDF de la FEIR est enregistrée et conservée à l'Hémovigilance de l'Ansm avant suppression.

Dès que la FEIR est supprimée, un mail de suppression est adressé automatiquement au correspondant ES, au correspondant ETS et du site d'ETS qui a demandé la suppression, au CRH de la région, au Pôle Vigilances de l'EFS et à l'Hémovigilance de l'Ansm. Ce mail contient le N° de la FEIR supprimée.

La date de suppression est enregistrée.

Les données de la FEIR supprimée disparaissent de la base des données FEIR.

Le N° de la FEIR supprimée n'est pas réutilisé. Il y aura donc un trou dans la numérotation chronologique (N°d'ordre de FEIR de site/ES dans l'année)

Fonction « Suivi » de FEIR (applicable à tous les processus : FEIR, FEIGD, FIG et FIPD)

L'hémovigilance de l'Ansm et le Pôle vigilances de l'EFS disposent d'une fonction de tableau de bord de suivi des fiches en attente de compléments d'information. Les fiches suivies sont identifiées au niveau de la « liste de mes FEIR » par une astérisque « bleue » pour le suivi Ansm et/ou d'une astérisque « rouge » pour le suivi EFS

A partir de la version 3.1.1 (octobre - novembre 2013), la fonction suivi est également disponible pour les CHv (ETS, sites et ES) et pour les CRHs.

Formation continue

Les acteurs du réseau d'hémovigilance devant accéder sur eFIT disposent d'un site permanent de formation sur l'application eFIT.

Adresse du site de formation eFIT

https://eFIT.ansm.sante.fr/rnhvform/ rnhv/login.html

Les codes d'accès en fonction des profils :

Code	Profil
crhtit	CRH Titulaire
crhrpl	CRH remplaçant
cestit	CHV ES Titulaire
cesrpl	CHV ES Remplaçant
csttit	CHV Site Titulaire
cstrpl	CHV Site Remplaçant
cetstit	CHV ETS Titulaire
cetsrpl	CHV ETS Remplaçant
ases	Assistant ES
asets	Assistant ETS
asst	Assistant site ETS