

IDENTITOVIGILANCE : ETAT DES LIEUX DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE

Le GCS e-Santé PACA porte actuellement un projet sur le thème de l'**identitovigilance**. A l'initiative du Dr Anne TERRAZ et du Dr Bernard GIUSIANO, un groupe de travail sur l'identitovigilance est né. L'objectif de ce projet est de proposer une **collaboration régionale** autour de l'identitovigilance pour aider les structures prenant en charge des patients à répondre à cette exigence de qualité et de sécurité des soins, et à mieux comprendre les dispositifs nationaux qui se mettent en place progressivement (INS, prérequis du programme hôpital numérique, certification (critère 15a)...).

Afin de pouvoir réaliser un **état des lieux de l'identitovigilance en région PACA** nous vous remercions de bien vouloir consacrer quelques minutes (environ 5) à ce questionnaire.

Il y a 36 questions dans ce questionnaire

Structure de l'établissement

1 Type d'établissement *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- MCO
- PSY
- SSR
- Autre:

2 Statut de l'établissement *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Association
- Centre de lutte contre le cancer
- Centre de dialyse
- ESPIC
- Hôpital d'instruction des armées
- MECS / privé à but lucratif
- MECS / privé à but non lucratif

- Privé à but lucratif
- Privé à but non lucratif
- Public / CH
- Public / CHI
- Public / CHS
- Public / CHU
- Public / hôpital local
- Autre

3 Département de l'établissement *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 04 - Alpes de Haute-Provence
- 05 - Hautes-Alpes
- 06 - Alpes Maritimes
- 13 - Bouches du Rhône
- 83 - Var
- 84 - Vaucluse

4 Nombre de lits *

Veillez écrire votre réponse ici :

5 Certification V2010 *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Organisation de l'identito-vigilance dans l'établissement

6 L'identitovigilance est organisée dans l'établissement ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

7 Si oui depuis combien de temps ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- moins d'1 an
- de 1 à 3 ans
- de 3 à 5 ans
- plus de 5 ans

8 Si oui, lors de l'organisation de l'identitovigilance dans l'établissement, les documents mis à disposition par le GMSIH (Groupement pour la Modernisation des Systèmes d'Information Hospitaliers) ont-ils été utilisés ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

9 L'établissement a-t-il eu une réserve concernant l'identitovigilance lors de la dernière certification ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

10 Si oui, A-t-elle été levée ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

11 Existe-t-il une structure d'identitovigilance institutionnelle chargée de la politique d'identitovigilance dans votre établissement (autorité de gestion des identités, comité d'identitovigilance...) ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

12 Si oui, le personnel médical et paramédical est-il représenté dans la structure institutionnelle ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

13 Le personnel administratif est-il représenté dans la structure institutionnelle ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° ((6.NAOK == "Y"))

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

14 Existe-t-il une cellule opérationnelle d'identitovigilance dans votre établissement (Cellule d'identitovigilance, cellule opérationnelle d'identitovigilance, référent d'identitovigilance...) ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

15 L'identitovigilance est-elle identifiée comme un risque sanitaire dans votre établissement au même titre que la pharmacovigilance, la réactovigilance ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Indicateurs d'identitovigilance

16 Est-ce que les indicateurs suivants relatifs à l'IV sont utilisés dans votre établissement : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	oui	non
Nombre de doublons créés par unité de temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nombre de fusions de doublons par unités de temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nombre de collisions détectées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nombre de personnels formés par catégorie professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17 Des audits relatifs à l'identitovigilance sont-ils réalisés ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui

- Non

18 Un bracelet d'identification est-il utilisé dans votre établissement ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- pour tous les patients
- pour certains patients
- non

Existence de procédures relatives à l'identitovigilance

19 Existe-t-il au niveau de votre établissement un document largement diffusé décrivant l'organisation de l'identitovigilance? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

20 Existe-t-il une charte d'identification des patients (précisant en particulier les règles de saisie de l'identité du patient dans le SIH) ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

21 Existe-t-il une procédure d'identification primaire du patient lors de l'accueil dans votre établissement (création d'un patient dans le SIH, ou rattachement d'un patient à une identité présente dans le SIH) *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui

- Non

22 Existe-t-il une procédure de correction et de rapprochement d'identité (fusion) dans le SIH ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

23 Existe-t-il une procédure d'admission pour les patients à l'identité non connue ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

24 Existe-t-il une procédure d'admission pour les patients souhaitant garder l'anonymat ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

25 Existe-t-il une procédure de vérification de l'identité du patient avant un acte diagnostique ou thérapeutique ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

26 Existe-t-il une procédure dégradée de fonctionnement permettant l'identification primaire et secondaire lors de panne du système d'information hospitalier ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Formation des personnels

27 Des formations relatives à l'identitovigilance sont elles organisées dans l'établissement pour *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Le personnel administratif
- Le personnel soignant
- Non

Sensibilisation des patients

28 Des campagnes de sensibilisation des patients sont-elles menées dans l'établissement ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Participation au groupe régional

29 Acceptez-vous que votre référent identitovigilance ainsi que les membres de l'équipe opérationnelle figurent dans un annuaire régional d'identitovigilance ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

30 Le responsable (ou référent) de l'identitovigilance dans l'établissement est-il ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Biologiste
- Médecin DIM

- Gestionnaire des risques
- Autre:

31 Indiquez ses coordonnées

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

- Nom

- Prénom

- Tél

- Mail

Si elle existe, spécifiez l'adresse mail fonctionnelle du référent d'identitovigilance (par exemple : referent.identitovigilance@etablissement.fr)

32 Des personnels sont-ils dédiés à l'identitovigilance ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

33 Nombre d'équivalent temps plein dédié à l'identitovigilance ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- entre 0,1 et 1

- entre 1,1 et 2
- entre 2,1 et 3
- plus de 3

34 Indiquez leur coordonnées

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

- Nom

- Prénom

- Tél

- Mail

- Nom

- Prénom

- Tél

- Mail

35 Souhaitez-vous que votre référent participe au groupe régional d'identitovigilance ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

36 Souhaitez-vous que votre établissement bénéficie des services proposés par le groupe régional d'identitovigilance, tels que : *

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
formations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sensibilisations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
aide méthodologique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
audits croisés entre établissements de santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
accompagnement à la mise en place de l'identitovigilance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nous vous remercions d'avoir complété ce questionnaire et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire. N'hésitez pas à nous contacter si vous souhaitez participer à ce projet.

Pour information la prochaine réunion du **groupe régional d'identitovigilance** aura lieu le **jeudi 20 juin à 10h** (lieu à confirmer), si vous souhaitez participer au groupe merci de bien vouloir confirmer votre présence **avant le 10 juin**.

contact : Anne Davis (chef de projet)

téléphone : 04.94.57.09.00

adavis@e-santepaca.fr

21.05.2013 – 00:05

Envoyer votre questionnaire.
Merci d'avoir complété ce questionnaire.