

GRIVES



PROCESSUS IDENTITOVIGILANCE

Etat d'avancement du groupe de travail

Actions réalisées

- 2014 :
 - Travail à partir de la macrocarto du HIA LAVERAN
 - Réalisation de la cartographie des risques pour les parcours patients MCO, SSR et USLD

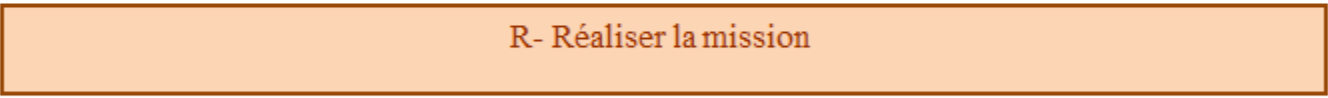
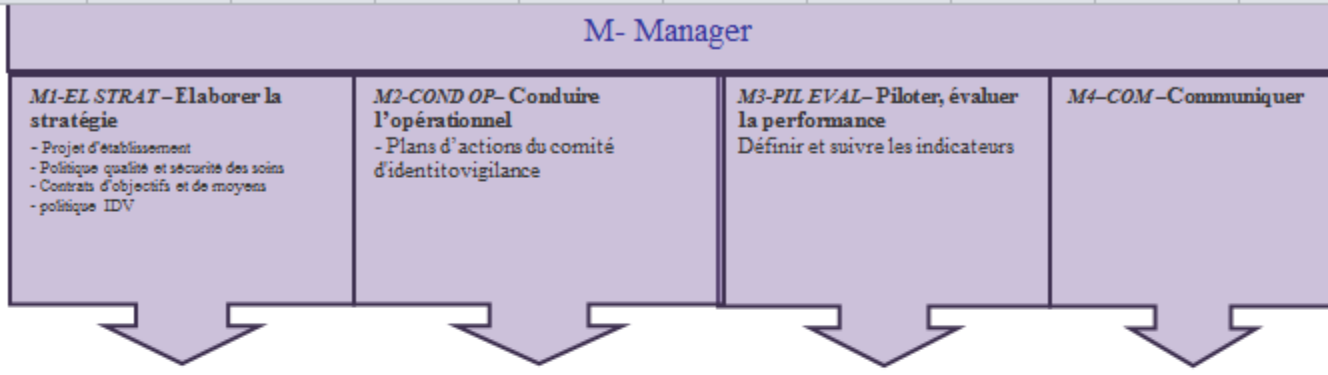
- Ministère de la santé
- HAS
- DGOS, ARS PACA

Partenariats et coopérations
APHM, Territoire de santé - ARS-PACA, GRIVES

Cadre normatif
- Code de la santé publique
- Textes de lois/arrêtés opposables
- Référentiels et Recommandations de bonnes pratiques

Politiques nationales et territoriales de santé publiques
- Programme de sécurité des patients 2013-2017
- Charte régionale d'identification
- Hôpital numérique

Ressources encadrées
- Arrêté conjoint

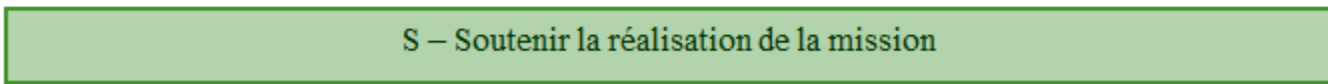


Bénéficiaires:

- Patients, usagers
- Personnels de l'ES
- Structures partenaires
- Etudiants et stagiaires
- Transporteurs de patients

Résultats:

- Amélioration de la sécurité du patient



Domaine	Etape	Lieux	Libellé du risque	Fréquence	gravité	Actions de maîtrise possibles	Commentaire
Identification primaire	Admission d'un patient dans le SIH	Bureau des entrées Secrétariat médical Service d'urgence (urgence, maternité, réanimation...)	Collision	○	○	Formation Communication Gestion documentaire Evaluations Suivi des indicateurs analyses a posteriori CREX et CREXMED REMED, RMM	Comprend la défaillance usurpation d'identité qui peut aboutir à une collision soit immédiate soit ultérieure
	Admission d'un patient dans le SIH	Bureau des entrées Secrétariat médical Service d'urgence (urgence, maternité, réanimation...)	Création de doublon	○	○	Formation Communication Gestion documentaire Evaluations Suivi des indicateurs analyses a posteriori CREX et CREXMED REMED, RMM	○
	Admission d'un patient dans le SIH	Bureau des entrées Secrétariat médical Service d'urgence (urgence, maternité, réanimation...)	Création d'une identité erronée	○	○	Formation Communication Gestion documentaire Evaluations Suivi des indicateurs analyses a posteriori CREX et CREXMED REMED, RMM	Erreur lors de la création du dossier qui peut aboutir à une création de doublon ultérieure
	Admission d'un patient dans le SIH	Bureau des entrées Secrétariat médical Service d'urgence (urgence, maternité, réanimation...)	Présence de trop nombreux doublons dans la base «patient»	○	La présence de nombreux doublons dans la base doit être coté moins grave que la création d'un doublon car il peut s'agir de doublon stock sans incidence du moment que le patient ne revient pas dans l'établissement	Nettoyage de la base patient Mise en place d'un logiciel d'identité vigilance	Besoin de ressources extérieurs allocation des moyens?

Actions à mener 2015

- Mise en ligne de la cartographie des risques
 - Fichier Excel (calcul criticité brute, rajout moyen de maîtrise calcul criticité nette)
- Réalisation et validation grille audit processus
- Identitovigilance dans la certification :
 - Référence(s) / critère(s) concernant l'identification du patient
 - Patient traceur
 - Compte qualité

Appel à candidature

- 2015 :
 - Réalisation de la cartographie des risques pour les parcours patients HAD, Psychiatrie



Merci de votre attention

GRIVES