

GRIVES

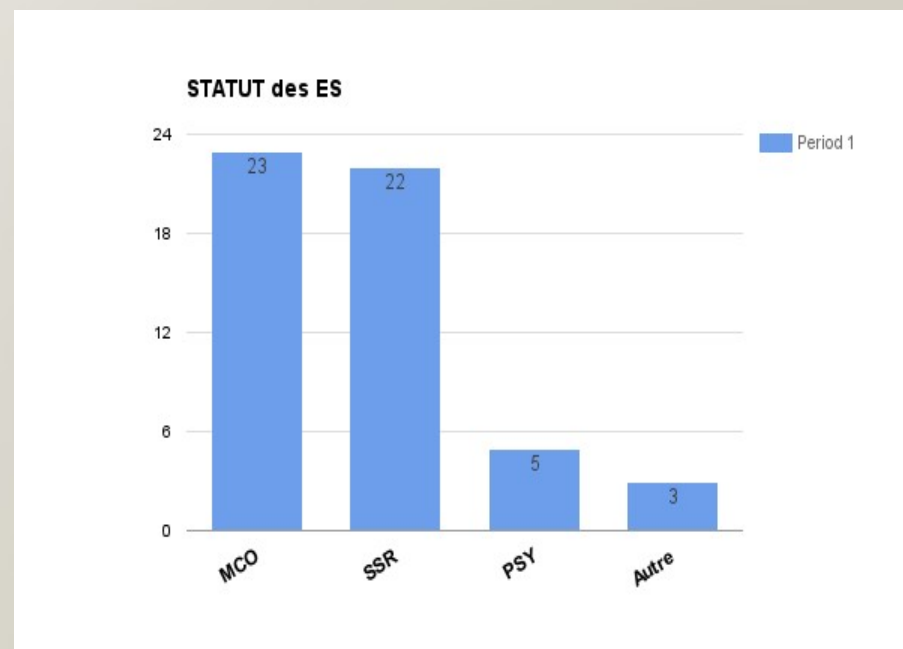
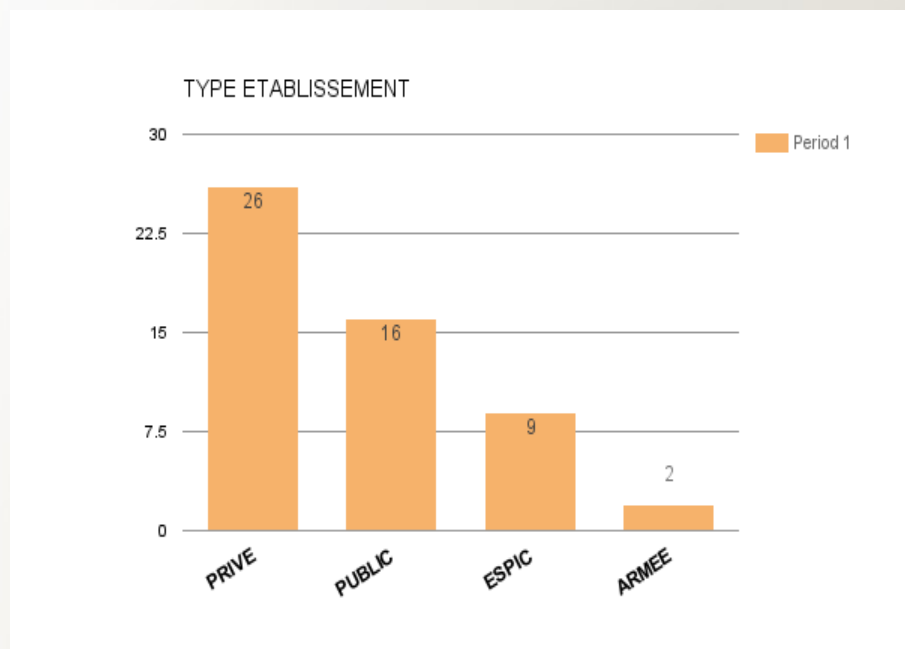
**INDICATEURS  
IDENTITOVIGILANCE  
2014**  
ANALYSE DES RÉSULTATS

# LES INDICATEURS

- Le suivi des indicateurs qualité permet d'évaluer et d'améliorer la performance du système.
- Indicateurs qualité validés au niveau régional (GRIVES)
  - Taux de doublons créés
  - Taux de doublons de flux détectés
  - Taux de FSEI relatives à l'identification primaire et secondaire des patients
  - Taux de formation du personnel

# Caractéristiques des ES ayant répondu

Taux de réponse : 20,70% (53/256)



# Classement des FSEI d'Identitovigilance

## FSEI Administratives (primaire)

### Mineures

Non respect des procédures d'accueil administratif sans conséquence clinique

### Majeures

Collision - Usurpation d'identité - Création de doublon sans conséquence clinique

### Critiques

Collision - Usurpation d'identité - Création de doublon avec conséquences cliniques graves sur le patient

# Classement des FSEI d'Identitovigilance

## FSEI SECONDAIRES

### Mineures

El survenu au cours de la prise en charge médicale ou paramédicale sans conséquence clinique

### Majeures

El survenu au cours de la prise en charge médicale ou paramédicale avec conséquences cliniques «mineures »

### Critiques

El survenu au cours de la prise en charge médicale ou paramédical avec conséquences cliniques graves

# OBJECTIFS DES INDICATEURS RELATIFS A L'IDENTIFICATION PRIMAIRE

1. Mesurer la qualité de l'identification primaire des patients

Qui sous tend la qualité de la base patient

2. Évaluer les besoins en formation
3. Évaluer l'efficacité des formations

# Taux de FSEI MINEURES relatives à l'identification primaire

- Taux de **FSEI MINEURES** rapporté au **nombre de passages**:
- Participants : 39 ES
- moyenne de 0.03 /100 passages ( objectif < 0.1 )

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0.03	0	0	1	< 0.1	> 0.2

- Taux de **FSEI MINEURES** rapporté au **nombre d'Hospitalisation**:
- Participants : 46 ES
- moyenne de 0.18 /100 hospitalisations (objectif < 1)

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0.18	0	0	2.80	< 1	> 2

# Taux de FSEI MAJEURES relatives à l'identification primaire

- Taux de **FSEI MAJEURES** rapporté au nombre de **passages**:
- Participants : 38 ES
- moyenne de **0** (objectif chiffre <1p10 000 passages)

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0	0	0	0.11	<1p10 000	>2p10 000

- Taux de **FSEI MAJEURES** rapporté au nombre d'**hospitalisations**:
- Participants : 43 ES
- moyenne de **0.01** (objectif chiffre < 1p1000)

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0.01	0	0	0.24	<1p 1000	>2p 1000



# Taux de FSEI CRITIQUES relatives à l'identification primaire

- Taux de **FSEI CRITIQUES** rapporté au nombre de **passages**:
- Participants : 38 ES
- moyenne de **0** (objectif chiffré <1p100 000 passages)

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0	0	0	0.0006	<1p100 000	>2p100 000

- Taux de **FSEI CRITIQUES** rapporté au nombre d'**hospitalisations**:
- Participants : 42 ES
- moyenne **0** (objectif chiffre < 1p10 000)

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0	0	0	0.005	<1p 10 000	>2p 10 000

# OBJECTIFS DES INDICATEURS RELATIFS A L'IDENTIFICATION SECONDAIRE

1. Mesurer la qualité de l'identification du patient à toutes les étapes du soin
2. Évaluer les besoins en formation des soignants
3. Evaluer l'efficacité des formations

# Taux de FSEI MINEURES/MAJEURES ou CRITIQUES relatives à l'identification **secondaire des patients**

	Participants	Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
Taux de <b>FSEI Mineures</b> rapporté Nb de journées d'hospitalisation + nombre de CS aux urgences	40 ES	0.03	0	0	1	<0. 3p100 journées d'hospitalisations + passages SU	> 0.5p100 journées d'hospitalisations + passages SU
Taux de <b>FSEI Majeures</b> rapporté Nb de journées d'hospitalisation + nombre de CS aux urgences	39 ES	0.02	0	0	0.13	< 1p1 000 journées d'hospitalisations + passages SU	< 1p1 000 journées d'hospitalisations + passages SU
Taux de <b>FSEI Critiques</b> rapporté Nb de journées d'hospitalisation + nombre de CS aux urgences	38 ES	0	0	0	0.002	< 1p100 000 journées d'hospitalisations + passages	> 2p 100 000 journées d'hospitalisations + passages

# OBJECTIFS DES INDICATEURS TAUX DE DOUBLONS ET COLLISIONS

1. Évaluer la qualité de la recherche et de la saisie administrative des patients dans les services réalisant des admissions
2. Évaluer les besoins en formation des personnels réalisant les admissions
3. Evaluer l'efficacité des formations

# Taux de DOUBLONS

- Taux de **doublons dépistés** rapporté au **nombre de passages**:
- Participants : 41 ES
- moyenne de **0.76 / 100 passages** (objectif < 1 )

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0.76	0.0075	0	7	< 1	>2

- Taux de **doublons créés** rapporté au nombre **d'IPP créés**:
- Participants : 37 ES
- moyenne de **0,79%** (objectif chiffre doit être < 1% )

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0,79 %	0.00575 %	0 %	5,49 %	<1%	>2%

# Taux de COLLISIONS

- Taux de **COLLISIONS dépistés** rapporté au nombre de passages:
- Participants : 40 ES
- moyenne de **0,25/ 100 passages** (objectif chiffre doit être  $<0.01$ )

Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
0,25	0	0	9	$< 0,01$	$>0,02$

# OBJECTIFS DE L'INDICATEUR NOMBRE DE FUSION

1. Évaluation de la rapidité de détection des doublons potentiels (pour les ES séparant les fusions en précoces et tardives)
2. Évaluation de la charge de travail et de la réactivité de la Cellule assurant les fusions

# Les FUSIONS

	ES ayant répondu	Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
Nb de <b>FUSIONS réalisées</b> par an	47	225	9	0	2250	<600	>800

	ES ayant répondu	TAUX	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
<b>FUSIONS précoces</b> <72H	29	11	> 50 %	< 20 %
<b>FUSIONS TARDIVES</b> >72H	29	4	< 5 %	> 20 %



# OBJECTIF DE L'INDICATEUR TAUX D'USURPATIONS D'IDENTITÉ DÉPISTÉES

Évaluer l'importance de cette pratique à risque majeur dans la prise en charge des patients

# Taux d'Usurpation d'identité

- Nombre d'**usurpations d'identité dépistées** rapporté au nombre de passages:
- Participants : 40 ES
- moyenne de 0 objectif chiffré <1p10 000 passages

	Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
Taux d'USURPATION rapporté <b>Nb de passages</b> (toutes les hospitalisations + CS)	0	0	0	0,0006	< 1p10 000 passages	>2p10 000 passages

# OBJECTIFS DE L'INDICATEUR TAUX DE MODIFICATION D'IDENTITÉ

1. Évaluer la qualité de la saisie administrative des patients par les admissionnistes et le personnel d'accueil du SU
2. Mesurer l'efficacité de la formation des personnels

# Taux de modification d'identité liée à des erreurs de saisie

- Nombre de **modification d'identité** pour le motif erreur de saisie rapporté au **nombre de passages**:
- Participants : 28 ES
- moyenne de 0,7p100 passages (objectif chiffre doit être <1)

	Moyenne	Médiane	Minimum	Maximum	Objectif chiffré	Seuil d'alerte
Nb de MODIFICATION rapporté <b>Nb de passages</b> (toutes les hospitalisations + CS)	0,7	0	0	13	< 1	>2

# Taux de formation du personnel

FORMATION à l'identitovigilance des acteurs qui créent ou utilisent des identités :  
Objectif : >85% sur trois ans glissants

	Moyenne
IDE (IA,IBO)	28.18%
Aide soignants	28.82%
Secrétaires et agents d'accueil	43.09%
Admissionnistes	49.38%
Praticiens	21.51%
Autres paramédicaux (kinés, diététiciennes...)	32.74%

# VOS INDICATEURS

**Si dans votre ES, vous utilisez d'autres indicateurs, vous pouvez nous les décrire...**

Il y a eu 29 réponses : 4 thèmes principaux

- **La présence de la carte d'identité dans le dossier administratif : 7 ES**
- **Le port du bracelet : 6 ES**
- **La présence d'IPP sur tous les documents patient : 3 ES**
- **La vérification de l'identité avant le prélèvement ou le geste technique : 2ES**

**Ces réponses représentent en majorité des audits réalisés dans les ES**

**Souhaitez-vous rajouter ces items dans les indicateurs 2015 ?**

**Le recueil des indicateurs est  
ouvert pour 2015**

**Demandez le lien à  
jscala@orupaca.fr**



**Merci de votre attention**

**GRIVES**