

# GRIVES



## EXHAUSTIVITÉ DU PORT DU BRACELET CHEZ LE PATIENT HOSPITALISÉ OU EN AMBULATOIRE

### ANALYSE DES RESULTATS 2016



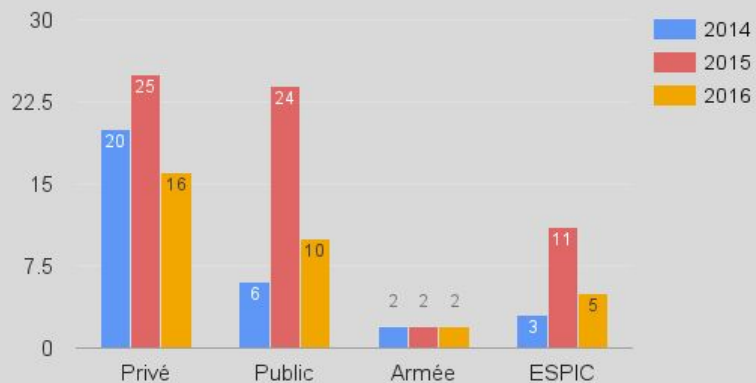
# TAUX DE PARTICIPATION

	2014	2015	2016
Nb d'observations retenues (complètes)	1538	1881	1723
Nb d'ES participant	33	63	33
Taux de participation	11%	24%	14%

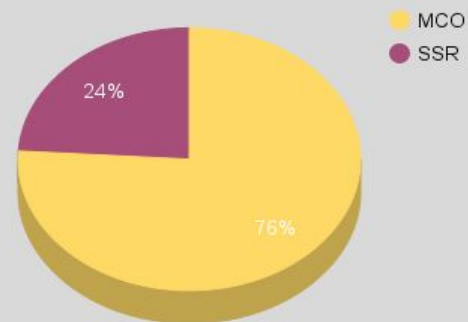
- Diminution des ES participants par rapport à 2015
- Mais, observations plus complètes (nombre observations retenues)

# TAUX DE PARTICIPATION

## Statut des ES

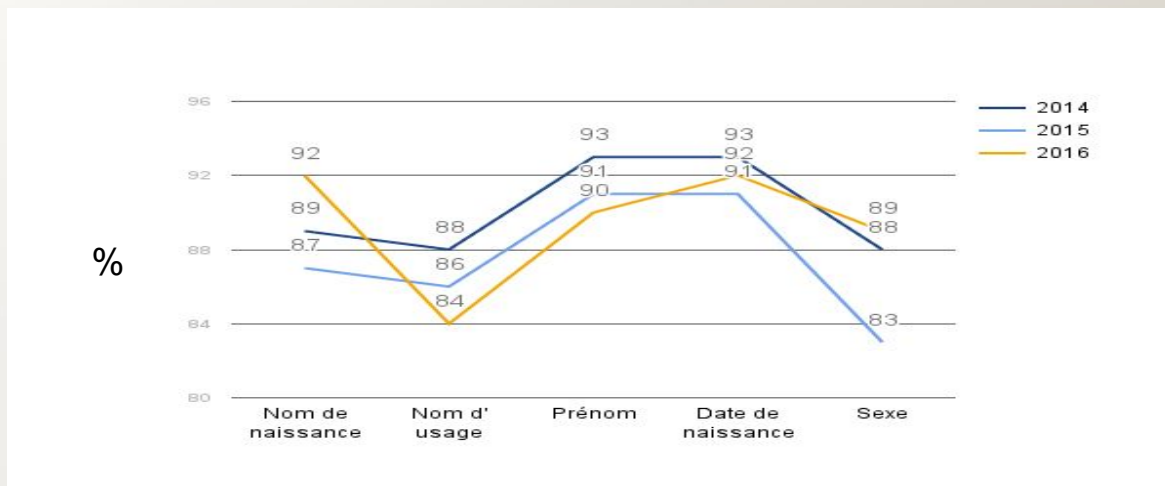


## TYPE D'AUTORISATION



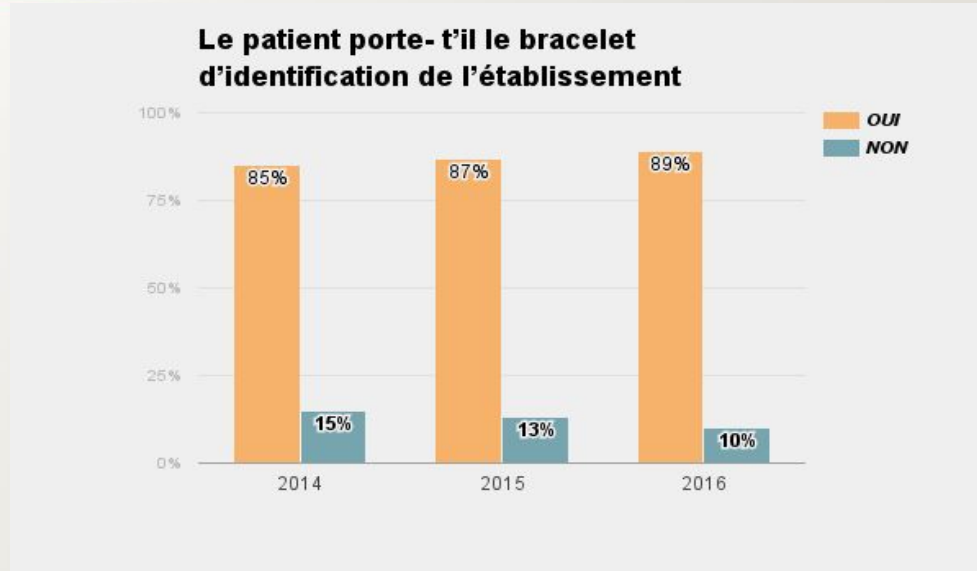
# Vérification des données

- 92% des patients audités étaient en capacité de communiquer



- La vérification par le nom de naissance est en augmentation
- On constate une diminution progressive de la vérification par le nom d'usage depuis 2014

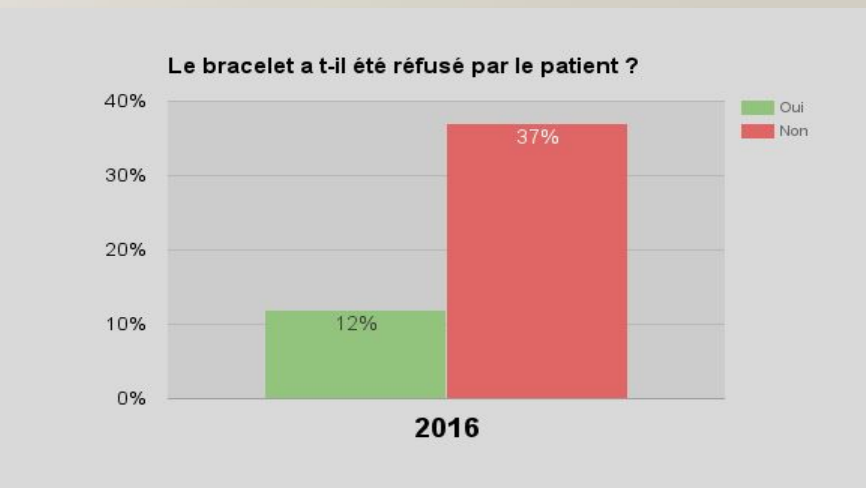
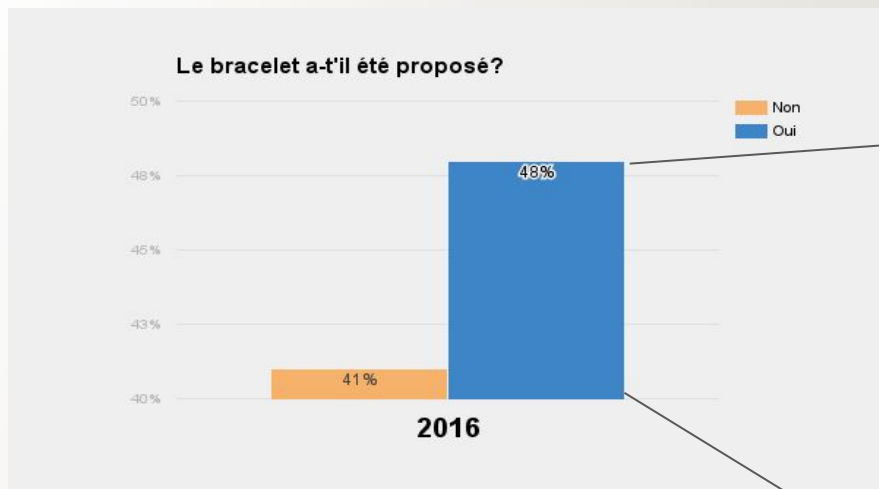
# Port du bracelet



- La pose du bracelet par les soignants est en légère augmentation depuis 2014

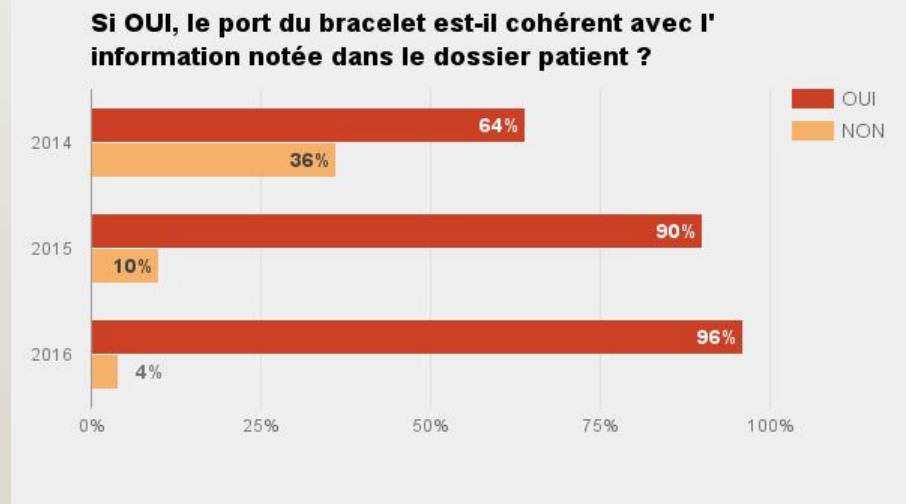
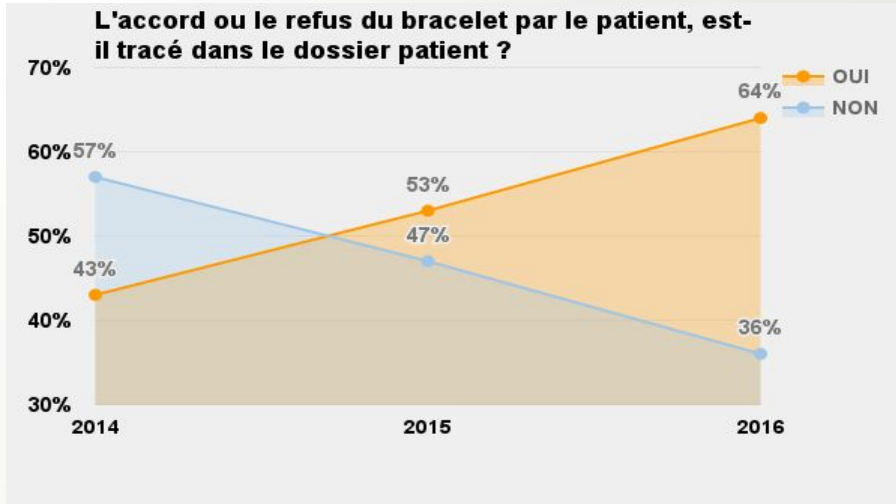
# Si absence de bracelet

- Le patient ne porte pas le bracelet d'identification, ou le patient porte le bracelet d'un autre établissement suite à son transfert...



- Le port du bracelet est bien accepté par le patient

# Traçabilité



- Nette augmentation de la traçabilité dans le dossier (20% depuis 2014) et de la cohérence de cette traçabilité avec le bracelet (32%).
- **Cependant**, seulement 64% des décisions du patients font l'objet d'une traçabilité.

## Conclusion



- Amélioration du taux de port de bracelet d'identification.
- Augmentation de l'utilisation du nom de naissance dans la vérification de l'identité.
- Amélioration de la traçabilité dans le dossier patient.





Merci de votre attention

GRIVES