

GRIVES GRIVES GRIVES GRIVES

Identification du patient lors d'un transport interne

Cette grille d'audit doit être utilisée pour les trajets « aller » et les trajets « retour »

- 1) Nom de l'auditeur : 2) Date :
- 3) Service de départ : 4) Service d'arrivée :
- 5) Fonction de la personne auditée : Brancardier Paramédicaux ASH Autre :
- 6) Trajet : Aller Retour
- 7) Transport programmé Transport non programmé

Nota bene : Dans les questions ci-dessous, la personne en charge du transport du patient sera désignée par le terme de « brancardier ».

Dans le service de départ

- 8) Le patient est confié au brancardier par un membre du service Oui Non
- 9) Si patient communicant, interrogation du patient sur son identité par le brancardier

	Question ouverte	Question fermée	Pas vérifié	NA
Nom de naissance				
Nom usuel				
Prénom				
Date de naissance				

Si la question posée par le brancardier est « Quel est votre nom ? » sans autre précision, cocher OUI à nom usuel et NON à nom de naissance, Cocher NA si le patient n'a pas de nom usuel. Cocher NA à tous les items si le patient est non communicant.

- 10) Port du bracelet d'identification : Oui Non NA
Cocher NA si pas de bracelet prévu dans l'établissement

- 11) Le brancardier dispose des documents de brancardage mentionnant l'identité complète du patient (Nom de naissance, nom d'usage, prénom, sexe, date de naissance) : Complète Partielle Non
On entend par document tout support comportant l'identité du patient (bon de transport, dossier, prescription)

- 12) Vérification de la concordance de l'identité avec celle figurant sur :

Question	OUI	NON	NA	Commentaires
le bracelet d'identification du patient <i>Cocher NA si le patient ne porte pas de bracelet</i>				
le dossier patient <i>Cocher NA pas de dossier patient transmis pour le transport</i>				
les étiquettes <i>Cocher NA s'il n'y a pas d'étiquettes</i>				
la prescription papier <i>Cocher NA s'il n'y a pas de prescription papier</i>				
le bon de transport <i>Cocher NA s'il n'y a pas de bon de transport</i>				
Autre document :				

GRIVES GRIVES GRIVES GRIVES

--	--	--	--	--

Dans le service d'arrivée

13) Le brancardier confie le patient à un personnel du service : Oui Non

14) Si non, pourquoi ?

15) Vérification de l'identité du patient dans le service d'arrivée par le personnel prenant en charge le patient

	Question ouverte	Question fermée	Pas vérifié	NA
Nom de naissance				
Nom usuel				
Prénom				
Date de naissance				

*Si la question posée est « Quel est votre nom ? » sans autre précision, cocher **OUI** à nom usuel et **NON** à nom de naissance, Cocher NA si le patient n'a pas de nom usuel. Cocher NA à tous les items si le patient est non communicant.*

16) Vérification de l'identité du patient sur le bracelet d'identification : Oui Non NA

(Si réponse NA à la question 10, cette question n'est pas à renseigner)

17) Vérification de la concordance de l'identité avec celle figurant sur :

Question	OUI	NON	NA	Commentaires
le bracelet d'identification du patient <i>Cocher NA si le patient ne porte pas de bracelet</i>				
le dossier patient <i>Cocher NA pas de dossier patient transmis pour le transport</i>				
les étiquettes <i>Cocher NA s'il n'y a pas d'étiquettes</i>				
la prescription papier <i>Cocher NA s'il n'y a pas de prescription papier</i>				
le bon de transport <i>Cocher NA s'il n'y a pas de bon de transport</i>				
Autre document :				