

L'identitovigilance en hémovigilance

Cellule Régionale d'Hémovigilance
ARS Nord Pas de Calais

Dr Marianne SANDLARZ, Dr Philippe CABRE
Assistante Mlle Laurence BRISSET

Chiffres Hémovigilance Nord Pas de Calais 2012

- ◆ 78 ES transfuseurs
 - ▶ 50 ES siège de dépôt(s)
- ◆ 1 distributeur: EFS Nord de France (4 sites)
- ◆ 194 635 PSL
- ◆ Taux de destruction 1.07% (national 1.2%)
- ◆ 475 FEIR
- ◆ 54 IG de chaîne transfusionnelle / **24% identitovigilance**



Erreurs d'identité dans la chaîne transfusionnelle

- ◆ **2007 : *Joint Commission*** = erreurs d'identité patients dans **67%** des erreurs transfusionnelles

- ◆ **entre 2007 et 2010** : erreurs identité patient retrouvées dans les causes de **25,6%** des 1572 IG déclarés

- ◆ **entre 2010 et 2012** : erreurs d'identité patient dans **32,96%** des FIG déclarés (e-fit)

- ◆ **conséquences patients**
 - incompatibilité ABO,
 - impasse transfusionnelle,
 - Si blocage erreur = retard de transfusion...

- ◆ **conséquences soignants...**
 - soignant aussi « victime »
 - Si blocage erreur = perte de temps, source de conflit relationnel...



Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle - 1

◆ réalisée par la Conférence Nationale des Coordonnateurs Régionaux d'Hémovigilance (**CNCRH**) avec le soutien de l'**ANSM** et de la **CNH**

◆ **le 23 octobre 2012**

◆ enquête nationale, multicentrique, transversale, un jour donné, de prévalence et de typologie des non-conformités, sur toutes les unités de délivrance de PSL et leur laboratoire IHR référent

➤ **328 dépôts de délivrance d'ES et sites EFS (taux de participation 94%)**

➤ **322 laboratoires IHR EFS, ES, privés (taux de participation 75%)**



Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle - 2

◆ **6 181 prescriptions analysées** (12 867 PSL) ➔ **234 fiches de NC**

◆ **23 910 examens I-H analysés** ➔ **485 fiches de NC**

ramenées à l'année
**84 315 erreurs possibles d'attribution
du bon produit sanguin au bon patient**

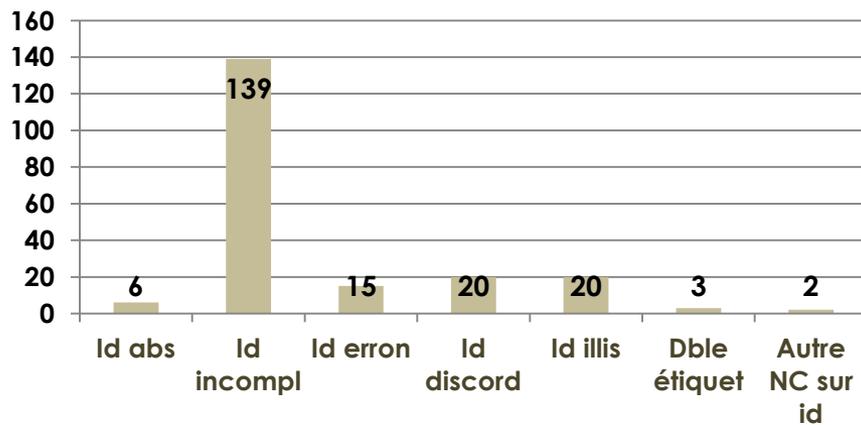
◆ **sex-ratio** des identités non conformes = femmes **66,47%** / **72,26%**



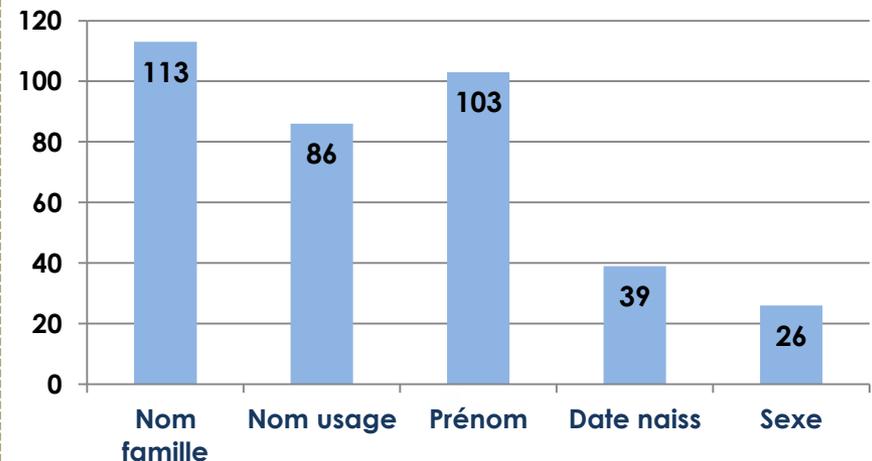
Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle – 3

(sites de délivrance)

Typologie des non conformités sur l'ordonnance



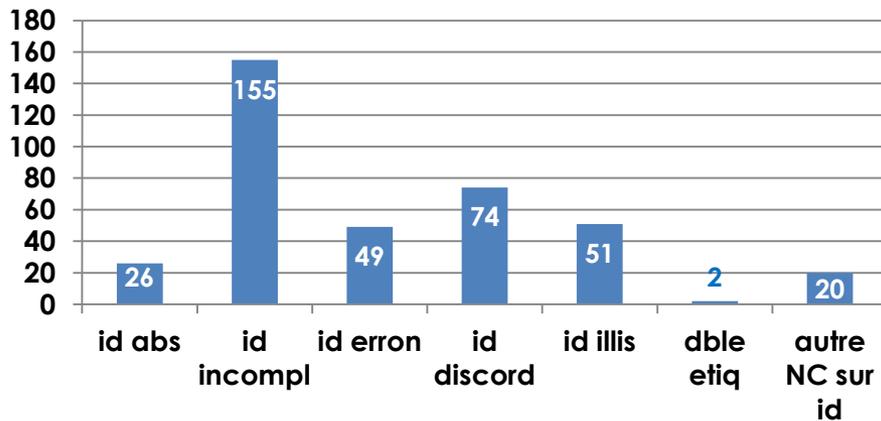
Traits non conformes sur l'ordonnance



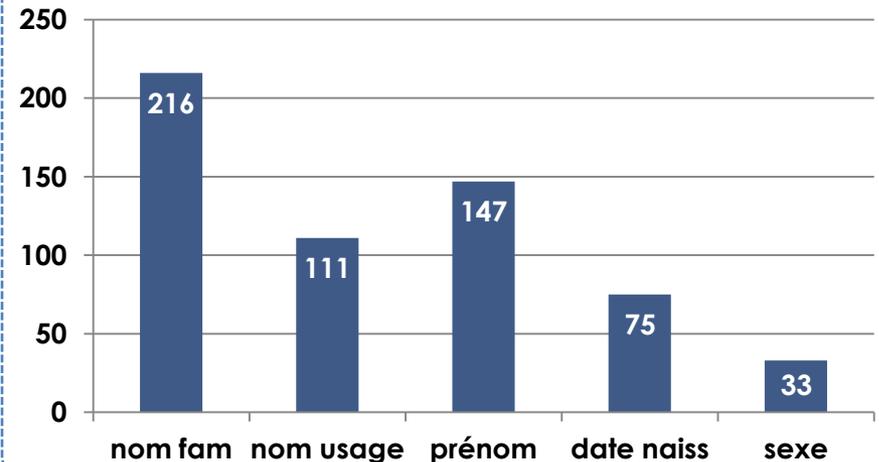
Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle - 4

(laboratoires I-H)

Typologie des non conformités sur l'échantillon sanguin



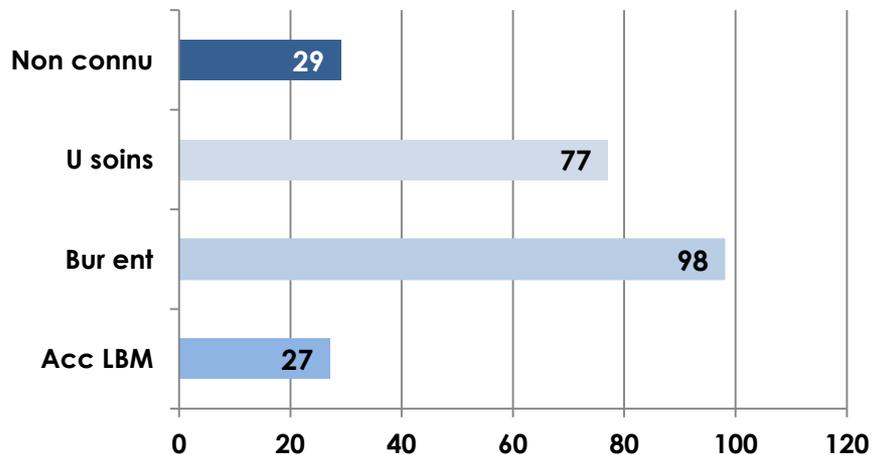
Traits non conformes sur la demande d'IH



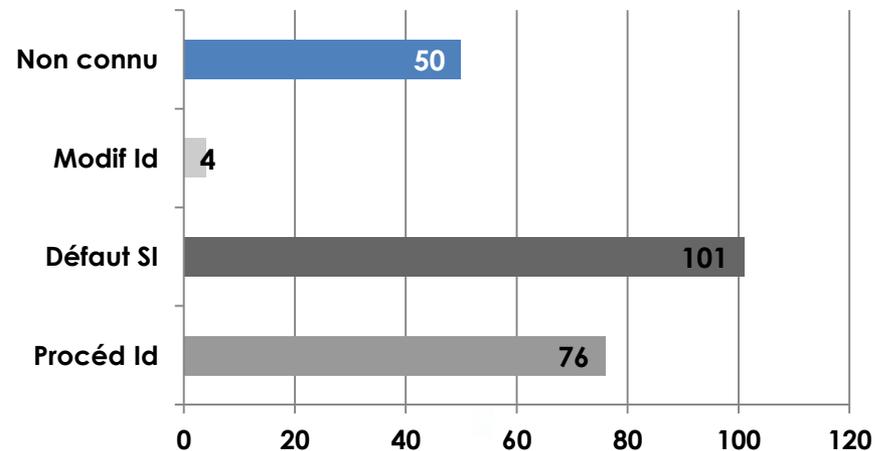
Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle – 5

lieu d'origine des NC – sites de délivrance

Lieu d'origine de la non conformité



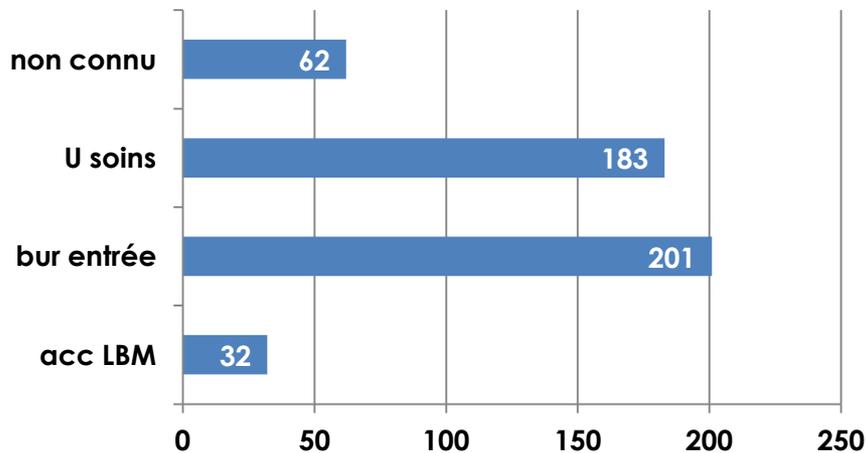
Procédure défaillante



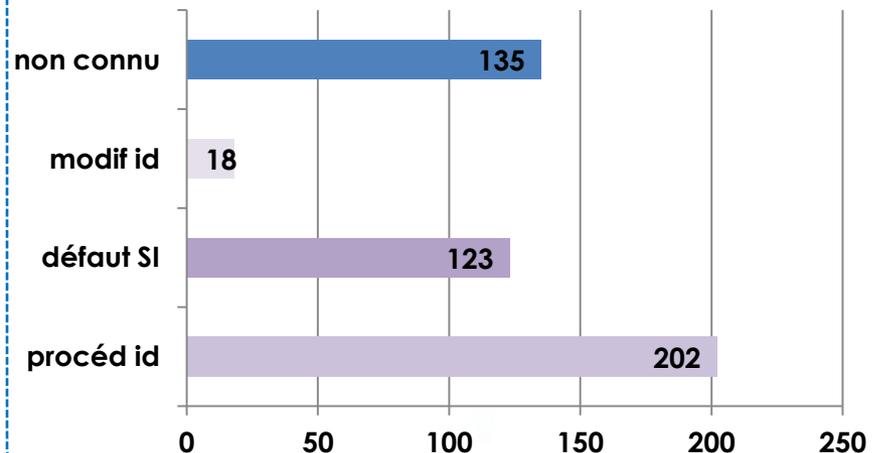
Enquête nationale de prévalence et de typologie des erreurs d'identité patients en phase pré-transfusionnelle – 5

lieu d'origine des NC – laboratoires I-H

Lieu d'origine de la non conformité



Procédure défaillante



Instruction n° DGOS/MSIOS/2013/281 du 07 juin 2013

- ◆ **Nom de NAISSANCE = nom de famille** / doit être utilisé pour l'identification et la recherche du patient dans les systèmes d'information des ES
- ◆ **Nom d'USAGE** = par ex: le nom marital, le nom usuel
- ◆ Autres traits stricts d'identification = **date de naissance et sexe**
- ◆ HAS : **Identitovigilance = Pratique Exigible Prioritaire (PEP)**
- ◆ **Règles de saisie**
 - Que des majuscules (alphabet et chiffres 0 à 9)
 - Interdit = caractères diacritiques, apostrophes, tirets, astérisques, ponctuation, abréviations
- ◆ **Correspond aux règles en usage actuel EFS**
- ◆ **Attention aux étiquettes !!**

1- sujet choisi:

Rien à déclarer ? ...Si, mon identité !

- ◆ Pour la première année, action nationale déclinable en région
- ◆ CNCRH partenaire DGOS
- ◆ Dans le thème « favoriser la communication »
- ◆ Intérêt de sécurité transfusionnelle... pas seulement !



2- Acteurs concernés

◆ Les patients, population

◆ Les professionnels de santé

- Personnels administratifs d'admission
- Personnels médico-techniques
- Personnels soignants
- médecins



3- Action proposée par CRH pendant cette semaine

◆ Mobilisation du réseau d'hémovigilance

◆ Mise à disposition de supports:

- ▶ Flyers destinés aux patients transfusés / population
 - ▶ 25 000 impressions et PDF
- ▶ Flyers destinés aux professionnels de santé
 - ▶ 25 000 impressions et PDF

Ces actions sont fondées sur le volontariat des établissements de santé, et sont déclinées sous l'égide de l'ARS, avec l'appui de la cellule régionale d'hémovigilance



4- Indicateurs

- ◆ Nombre d'établissements s'engageant dans la démarche
- ◆ Nombre d'établissements participant effectivement
- ◆ Modalités d'utilisation des flyers par ES
- ◆ Nombre de « stand hémovigilance »



professionnels de santé
« recto »

Favoriser la communication et apprendre de ses erreurs

« Rien à déclarer ? ... Si, votre identité ! »

Pour éviter les erreurs de transfusion, de médicaments, de chirurgie, d'examen, ...
je demande et je vérifie l'identité des patients dont j'ai la charge.

L'identité de naissance est la seule qui soit sans risque !
Elle ne change JAMAIS tout au long de la vie.

ma participation est essentielle
pour des soins plus sûrs
www.sante.gouv.fr/ssp



professionnels de santé « verso »

● Au bureau des entrées / à l'accueil des urgences /
à l'accueil des consultations / à la maternité

● J'enregistre les patients
avec un document officiel d'identité

- Carte nationale d'identité
- Passeport
- Titre de séjour

● Ce document officiel me donne l'identité complète

- Nom de famille = nom de naissance
- Prénoms (de naissance, dans l'ordre de l'état civil)
- Date de naissance
- Sexe
- Nom d'usage s'il est mentionné

● Dans l'unité de soins, aux consultations,
au bloc opératoire, au laboratoire, en radiologie ...
Pour chaque acte de soins à risque : transfusion,
administration de médicaments, actes invasifs, radiothérapie ...

● Je vérifie l'identité du patient dont j'ai la charge

- En lui faisant décliner son identité de naissance et d'usage
- En vérifiant son bracelet d'identification,
s'il ne peut pas la décliner lui-même

● A toutes les étapes du parcours de soins, et à chaque séjour

● Je respecte la procédure d'identification des patients

- Cette procédure est institutionnelle, validée, diffusée, connue et appliquée
- Elle garantit la sécurité du patient

semaine de la sécurité des patients

patients
« recto »

Favoriser la communication et apprendre de ses erreurs

« Rien à déclarer ? ... Si, mon identité ! »

Pour éviter les erreurs de transfusion, de médicaments, de chirurgie, d'examen, ...
je donne correctement mon identité.

Mon identité de naissance est la seule sans risque !
Elle ne change JAMAIS tout au long de ma vie.

ma participation est essentielle
pour des soins plus sûrs
www.sante.gouv.fr/ssp



patients « verso »



● Au bureau des entrées / à l'accueil des urgences / à l'accueil des consultations / à la maternité

● Je donne mon identité de naissance

- Nom de famille = nom de naissance
- Prénoms (de naissance, dans l'ordre de l'état civil)
- Date de naissance

● Je donne aussi mon nom d'usage

- Par exemple, nom marital

● Je la confirme en présentant un document officiel d'identité

- Carte nationale d'identité
- Passeport
- Titre de séjour

● Après enregistrement de mon « entrée »

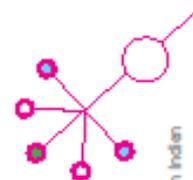
● Je vérifie mon identité de naissance et d'usage

- Sur les documents qui me sont remis
- Sur les étiquettes qui accompagnent les documents d'entrée

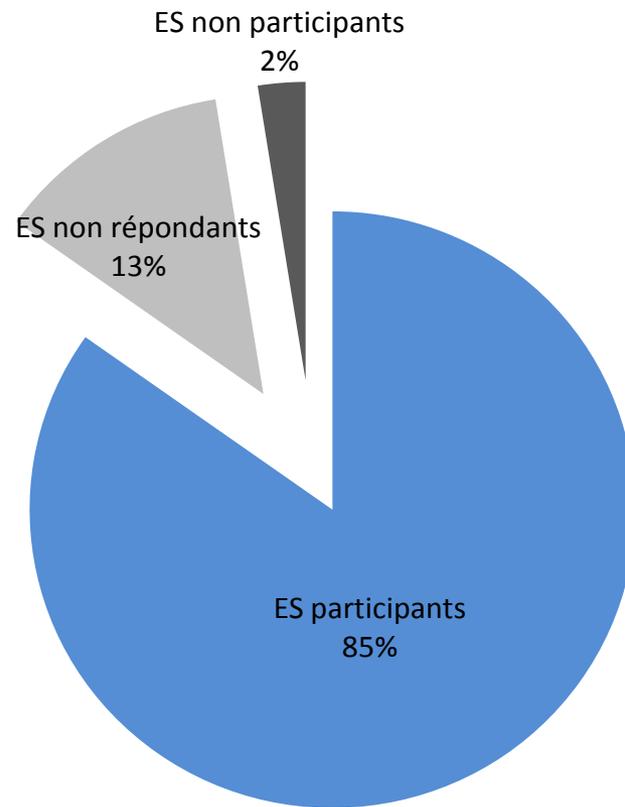
● Pour chaque acte de soins, lorsque le professionnel me la demande

● Je décline mon identité de naissance et d'usage pour garantir ma sécurité

semaine de la sécurité des patients



taux d'engagement des ES transfuseurs du Nord Pas-de-Calais



- Conclusion

- ◆ implication très forte d'emblée des ES, tant privés, que publics dans cette action

- ◆ tous concernés par **l'identitovigilance** ! patients, professionnels de santé administratifs, médico-techniques, soignants

MERCI À TOUS

