

Édito

L'IdentitoVigilance, si elle n'est pas (encore) une vigilance réglementaire, est organisée comme telle. Elle contribue à elle seule à la plupart des événements indésirables graves décrits dans les autres vigilances comme l'hémovigilance.

Correctement identifier le patient, puis son dossier est le premier des soins. Cette notion simple s'applique indifféremment à tous, à tous les métiers, dans toutes les situations, à tous les instants. Souvent connues des professionnels, les règles sont parfois mal maîtrisées, trop souvent mal appliquées...

Former, accompagner, répéter, c'est la mission que se donne la nouvelle Cellule Formation Métiers & Numérique. Elle proposera, à toutes les catégories de professionnels en lien avec le patient ou son dossier, des formations adaptées aux métiers dans l'utilisation du DPI, de MonEspaceSanté et d'autres thématiques.

Elle interviendra tout particulièrement en IdentitoVigilance, pour permettre à chacun de maîtriser les règles du Référentiel National d'IdentitoVigilance, d'en comprendre l'intérêt, et de savoir comment sécuriser son activité au moyen des outils numériques (mais pas uniquement) mis à disposition.

Dr Eric BORDART
Médecin responsable DIM
CIVOP

Zoom sur les vigilances

Pour les prochaines éditions, nous allons vous faire découvrir ou redécouvrir une vigilance. Ce numéro est dédié à l'identitovigilance.

Responsables : Dr Eric BORDART et Mme Emmanuelle LANDREAU

Instance : CIVOP (Cellule d'Identitovigilance Opérationnelle)

L'identitoVigilance, se former



« Suite à une erreur de dossier administratif, merci de mettre les données du patient X dans le dossier du patient Y ». Des messages similaires parviennent régulièrement à la Cellule d'IdentitoVigilance Opérationnelle (CIVOP).

Une collision, puisque c'est ce dont il s'agit, n'est pas qu'une « simple » erreur administrative. C'est un événement porteur de risque, voire un événement indésirable grave conduisant parfois jusqu'au décès, par exemple en transfusion.

La date de naissance en 1er

Toutes ces collisions ont en commun l'homonymie de patients et un acteur du soin : médecin, secrétaire, IDE..., qui n'a pas « vu » la date de naissance différente. Choisir un dossier parmi plus d'un million d'IPP sans être certain de la date de naissance, c'est l'assurance de créer une collision, et donc un risque pour le patient.

Le bon patient

L'identitoVigilance est, dans la règle des « 5B », le premier des soins, il est important de le répéter. L'IdentitoVigilance est également l'affaire de tous : médecins, soignants, usagers, en établissements et cabinets libéraux, comme le précise le Référentiel National d'IdentitoVigilance (RNIV), document opposable et obligeant à un suivi de formations.

Vous pouvez retrouver ces informations dans le **Mémento Identitovigilance FT_139**.

Lors d'un constat d'erreur d'identité: on alerte la Cellule d'identito-Vigilance Opérationnel (CIVOp): civ.op@ch-perpignan.fr tel: 26999

Se former pour diminuer le risque

Une unité de formations Métiers & Numérique va offrir prochainement, des sessions ouvertes à tous, sur les bonnes pratiques en IdentitoVigilance, faites de mises en situations, de quizz, de mémos... Le Registre National d'IdentitoVigilance rendant cette formation obligatoire, avec une période de validité de 3 ans, les formations seront proposées toutes les semaines. Dès disponibilité des plannings, vous pourrez vous inscrire via le Service Formation.

N'hésitez pas à contacter la Cellule d'IdentitoVigilance Opérationnelle (CIVOp) pour vous renseigner sur les formations à venir.

Patient fictif

Une simulation sur la prise en charge des patients victimes de l'AVC

Les équipes du Dr SABLOT (Neurologie), UTGES et ORTEGA (Urgences) ont organisé le 25 novembre 2025, une simulation qui suivait un patient fictif tout au long de son parcours hospitalier lors de sa prise en charge initiale.

Cet exercice de simulation grandeur nature avait pour objectif de former les professionnels de santé aux différentes étapes clés de la prise en charge d'un patient victime d'AVC. Inspiré de situations réelles, ce parcours fictif permet de se confronter aux contraintes du terrain dans un cadre pédagogique.

Cette initiative, saluée par les participants, s'inscrit pleinement dans une dynamique d'amélioration continue des pratiques et de sécurisation des parcours de soins. Elle s'accompagne d'un retour mensuel des principaux indicateurs de prises en charge, notamment des délais de traitement, que ce soit par thrombolyse intra-veineuse ou par thrombectomie mécanique.



SSE : Formation EHUP

Le 17 mars, Mmes Edith Duchatelle et Marie Soriano, psychologues référentes de l'EHUP (Equipe Hospitalière d'Urgence Psychologique) ont organisé un exercice Plan Blanc sur le thème attentat terroriste dans une école primaire.

Cette situation a généré le déclenchement du dispositif intra hospitalier EHUP en Cellule d'Accueil des Familles à l'auditorium.

Pour ce faire, les professionnels se sont imprégnés des rôles à jouer face aux observateurs et psychologues.

Cette simulation devait améliorer :

- la cohésion
- la coordination
- le repérage
- la pratique clinique des entretiens face à des victimes en stress dépassé
- l'utilisation des outils dédiés à la prise en charge



Cette simulation a été très formatrice pour les psychologues impliqués qui se sont mobilisés tout l'après-midi et prêtés au jeu de l'évènement traumatique. Une prochaine session sera reconduite par les psychologues référentes pour optimiser les pratiques face aux SSE.

AGENDA



Du 1er avril au 30 juin : Recueil IQSS (audit national) Chirurgie ambulatoire, HAD et SMR.

Le 1er avril : EPP Administration des médicaments par les élèves IDE de 2ème année.

Du 17 mars au 17 avril : Enquête culture sécurité.

Mai : Animations « hygiène des mains » durant tout le mois par l'EOH.

Le 29 mai : EPP Identito par les élèves IDE de 1ère année.

QDS



Les questionnaires de satisfaction institutionnels seront étudiés trimestriellement hors chirurgie ambulatoire (ce questionnaire reste mensuel).