

# AUDIT FLASH : Évaluation de l'identification de l'utilisateur au moment de l'administration médicamenteuse

## CYCLE DE VIE DU DOCUMENT

Type de document	GUIDE	AUDIT FLASH EVALUATION DE L'IDENTIFICATION DE L'USAGER AU MOMENT DE L'ADMINISTRATION MEDICAMENTEUSE	
Version	001	Création	Octobre 2017
Version	002	Modification	Avril 2021
Version	003	Modification	Mars 2024

Contributeurs	<b>Laetitia MAZZONI</b> <b>Christine SAGLIETTO</b> <b>Emmanuel DOS RAMOS</b> <b>Laurence CHAMPION</b>	Responsable qualité, membre actif du GRIVES Cheffe de projet INS, identitovigilance Conseiller médical leSS Directeur qualité, gestion des risques
Vérificateur	<b>Christine SAGLIETTO</b>	Cheffe de projet INS, identitovigilance
Approbateur	<b>Manuela OLIVER</b>	Coordinateur GRIVES

## SOMMAIRE

1.	PROTOCOLE DE L'AUDIT CLINIQUE CIBLE .....	2
1.1.	Le champ d'application .....	2
1.2.	Les critères d'inclusion.....	2
1.3.	Les critères d'exclusion .....	2
1.4.	Le type d'étude .....	2
1.5.	Les sources et les modes de recueil des données.....	2
1.6.	La taille de l'échantillon.....	2
1.7.	La période d'évaluation .....	2
1.8.	Référentiels .....	3
1.9.	Recommandations de bonnes pratiques.....	3
2.	GUIDE D'UTILISATION DE LA GRILLE.....	3
3.	LOGIGRAMME D'AIDE A LA SAISIE .....	7
4.	SUPPORT DE SAISIE.....	8
4.1.	Grille de saisie papier .....	8
4.2.	Grille de saisie Excel© .....	8
4.3.	Grille de saisie Google Forms© .....	8

## 1. PROTOCOLE DE L'AUDIT CLINIQUE CIBLE

A la demande des membres du GRIVES PACA, nous vous proposons un audit flash sur la vérification de l'identification de l'utilisateur lors de l'administration des médicaments, que ce soit par voie orale ou par voie injectable.

### 1.1. Le champ d'application

L'évaluation concerne toute structure **sanitaire** réalisant des administrations médicamenteuses. Cet audit se limite au champ relevant de l'identitovigilance et ne traite pas du circuit du médicament.

### 1.2. Les critères d'inclusion

Toutes les administrations médicamenteuses réalisées au sein de la structure sont incluses.

### 1.3. Les critères d'exclusion

Cet audit n'est pas adapté aux structures médicosociales.

### 1.4. Le type d'étude

Il s'agit d'une évaluation observationnelle prospective.

### 1.5. Les sources et les modes de recueil des données

Les sources sont l'observation :

- De la réalisation de l'identification des médicaments voie orale, injectable, cutanée, aérosol, collyres, gouttes auriculaires, etc.
- De la vérification de l'identité du patient et de la concordance des données

On entend par "Préparation" : une préparation d'une seringue, une préparation magistrale, un flaconnage, une préparation d'un pilulier, d'un tiroir, d'un casier, etc.

Le recueil des données est réalisé par les professionnels concernés (auditeurs) et placés sous la responsabilité du coordonnateur de l'audit clinique de chaque structure qui en assure la conservation et la confidentialité.

Le coordonnateur de l'audit est chargé de vérifier la qualité des données : exhaustivité, exactitude, précision et cohérence.

### 1.6. La taille de l'échantillon

Pour être représentatif, l'échantillon doit être d'au moins de 30 observations par service / structure.

### 1.7. La période d'évaluation

L'évaluation se déroule sur une période de six semaines au maximum.

## 1.8. Référentiels

- [Référentiel national d'identitovigilance volet 1 ; volet 2 ; volet 3](#)
- [HAS. Manuel certification des établissements de santé pour la qualité des soins-version 2024](#)
  - o Critère 2.3-01 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge
  - o Critère 2.3-03 Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription et de dispensation des médicaments
  - o 2.3-04 Les équipes respectent les bonnes pratiques d'administration des médicaments
  - o 2.3-06 Les équipes maîtrisent l'utilisation des médicaments à risque (critère impératif)
- [Haute Autorité de Santé. 2012. Amélioration des pratiques et sécurité des soins. La sécurité des patients. Mettre en œuvre la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé, des concepts à la pratique.](#)
- [Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé](#)
- [Fiche pédagogique HAS : évaluation de la prise en charge médicamenteuse selon le référentiel de certification, mars 2022](#)
- [Guide « outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments » HAS mars 2022](#)

## 1.9. Recommandations de bonnes pratiques

- Le référentiel national d'identitovigilance exige que toute étiquette d'identification comporte **le nom de naissance, le 1er prénom, la date de naissance et le sexe de l'usager** ;
- Il est préconisé d'utiliser des étiquettes issues du système d'information pour l'identification ;
- Il est recommandé de préparer et d'**étiqueter** la préparation **en temps réel** ;
- Un médicament **non identifiable ne doit pas être administré** ;
- Le **numéro de chambre** ou de lit **ne doit pas être utilisé** pour identifier un médicament.

## 2. GUIDE D'UTILISATION DE LA GRILLE

**Attention, en dehors des saisies libres seuls les éléments de réponse spécifiés en gras sont à utiliser, la grille au format Excel© ne permet pas la saisie des réponses non prévues.**

### Question 1 : Identification de la structure (saisie libre)

Indiquer le nom de la structure

### Question 2 : Service audité (saisie libre)

Indiquer le nom du service où a été réalisé l'audit. Ceci permet aux structures auditant plusieurs services d'évaluer les pratiques de chaque service

### Question 3 : Date de l'évaluation (saisie libre au format date JJ/MM/AA)

Indiquer la date de réalisation de l'évaluation

### Question 4 : Nom de l'auditeur (saisie libre)

Indiquer le nom de l'auditeur ayant réalisé les observations

### Question 5 : Numéro d'ordre (Saisie libre)

Il s'agit du numéro de l'observation, pour chaque ligne un N° doit être incrémenté.

**Ce N° permet de dénombrer les réponses et est utile aux calculs pour les résultats.**

**Question 5 Bis : Numéro d'IPP ou d'IEP (Saisie libre)**

La structure peut, si elle le souhaite, noter le numéro d'IPP ou d'IEP dans ce champ afin de pouvoir remonter au dossier en Interne. **Cet identifiant ne doit pas être communiqué au GRIVES, la colonne dans la grille de recueil doit donc être supprimée avant transmission.**

**Question 6 : Voie d'administration (Choix unique)**

Indiquer la voie d'administration du médicament

**Entrée :** réponse aux questions précédentes

**Les réponses possibles sont :**

- Voie Orale
- Voie Injectable
- Voie Cutanée
- Aérosol / OPH / ORL
- Autre

**Sortie :** répondre à Q7

**Question 7 : Préparation est identifiée avec une étiquette (Choix unique)**

On entend par "Préparation" : une préparation d'une seringue, une préparation magistrale, un flaconnage, une préparation d'un pilulier, une préparation d'un tiroir, etc.

Est-ce que la préparation est identifiée avec une étiquette ?

**Entrée :** réponse à Q6

**Les réponses possibles sont :**

- Oui
- Non

**Sortie :**

- Si la réponse est "Oui", répondre à Q8
- Si la réponse est "Non", passer à Q11 directement

**Question 8 : L'étiquette est : (Choix unique)**

**L'étiquette identifiant la Préparation est issue ?**

**Entrée :** répondre si la réponse est "Oui" à Q7

**Les réponses possibles sont :**

Cocher la modalité d'identification de la préparation à l'aide d'une étiquette :

- **Issue du SIH** : si l'étiquette est issue du Système d'Information Hospitalier
- **Non issue du SIH** : si l'étiquette issue d'un traitement de texte ou équivalent
- **Étiquette manuscrite** : si étiquette manuscrite

**Sortie :** répondre à Q9

**Question 9 : L'étiquette comporte (Choix multiple)**

Quels sont les traits stricts de l'usager figurant sur l'étiquette identifiant la préparation ? Vous ne devez répondre que si l'élément est présent, visible et lisible :

**Entrée :** répondre si la réponse est "Oui" à Q7

Les réponses possibles sont :

- **Nom de naissance** : Oui ou Non
- **Premier prénom** : Oui ou Non
- **Date de naissance** : Oui ou Non
- **Sexe** : Oui ou Non

**Sortie :** répondre à Q10

**Question 10 : L'étiquette comporte le N° de la chambre ou de lit (Choix unique)**

Le N° de chambre ou de lit figure-t'il sur l'étiquette identifiant la préparation ?

**Entrée :** répondre si la réponse est "Oui" à Q7

**Les choix possibles sont :**

- **Oui** : si l'élément est présent
- **Non** : si l'élément est absent

**Sortie** : répondre à Q11

**Question 11 : Lors de l'administration, l'IDE dispose d'une prescription (Choix unique)**

Est-ce que l'IDE dispose d'une prescription au moment de l'administration (plan de soins informatique, prescription manuscrite, ...)

**Entrée** : réponse aux questions précédentes

**Les choix possibles sont :**

- **Oui** : si l'IDE dispose de la prescription pour chaque usager
- **Non** : si l'IDE ne dispose pas de la prescription pour chaque usager

**Sortie** : répondre à Q12

**Question 12 : L'utilisateur est communicant ? (Choix unique)**

On entend par usager communicant, une personne de plus de 8 ans et ne présentant pas :

- De trouble cognitif
- De trouble du comportement
- De compréhension du langage

**Entrée** : réponse aux questions précédentes

**Les choix possibles sont :**

**Oui** : si l'utilisateur est communicant **ou** non communicant mais accompagné

**Non** : si l'utilisateur est non communicant et non accompagné

**Sortie** :

- Si la réponse est "**Oui**", répondre à Q13
- Si la réponse est "**Non**", passer à Q14

**Question 13 : Identité de l'utilisateur est vérifiée par (Choix multiple)**

Pour chacun des traits stricts répondre si l'identité est vérifiée par question est ouverte (QO), question fermée (QF) ou n'est pas vérifiée. Usager non communicant mais accompagnés, les questions peuvent être posées à l'accompagnant.

**Entrée** : répondre si la réponse est "**Oui**" à Q12

**Les choix sont :**

**Nom de naissance :**

- Question ouverte (QO)
- Question fermée (QF)
- Non vérifiée (NV)

**Premier prénom :**

- Question ouverte (QO)
- Question fermée (QF)
- Non vérifiée (NV)

**Date de naissance :**

- Question ouverte (QO)
- Question fermée (QF)
- Non vérifiée (NV)

**Photo, bracelet ou autre** : Si l'identité est vérifiée par la présence d'une photo dans le dossier patient/usager, le port d'un bracelet d'identification, un autre moyen d'identification.

- **Oui**
- **Non**

**Sortie** : répondre à Q14

**Question 14 : L'identité de l'utilisateur est vérifiée par (Choix multiple)**

Comment est effectuée la vérification des traits stricts de l'utilisateur non communicant et non accompagné ?

**Entrée :** répondre si la réponse est "Non" à Q12

**Les choix possibles sont :**

- **Photo :** (identification à l'aide de la présence d'une photo dans le dossier patient/usager) **Oui ou Non**
- **Bracelet :** (identification à l'aide d'un bracelet d'identification) **Oui ou Non**
- **Autre :** Si un autre moyen d'identification est utilisé
- **Aucune vérification :** si aucune identification n'est opérée

**Sortie :** Si la réponse est "Autre", répondre à Q14 Bis, sinon passer à Q15

**Question 14 Bis : Préciser Autre (Saisie libre)**

Si la réponse est "Autre" à la question 14, préciser la réponse ; puis passer à la Q15

**Question 15 : Une vérification de concordance est réalisée (Choix unique)**

Une vérification de concordance entre l'identité de l'utilisateur, l'identification de la préparation, l'identification de la prescription

**Entrée :** réponse aux questions précédentes

**Les choix sont :**

**Identité usager + Identification de la Préparation + Identité de la prescription :** si l'identité de l'utilisateur est croisée avec l'identification de la préparation et l'identification de la prescription

**Identité usager + Identification de la Préparation :** si l'identité de l'utilisateur est croisée avec l'identification de la préparation

**Identité usager + Identité prescription :** si l'identité de l'utilisateur est croisée avec l'identité figurant sur la prescription

**Non vérifiée :** si aucune concordance n'est vérifiée

**Sortie :** si une concordance est réalisée, passer à la question 16, si elle n'est pas réalisée l'audit est terminé

**Question 16 : Pour la vérification de la concordance d'identité de la question 15, les 3 traits stricts sont utilisés (Choix unique)**

Comment est réalisée la recherche de concordance, est ce que les 3 traits stricts sont bien vérifiés ?

**Entrée :** répondre si une vérification de concordance a été réalisée à Q12

Les choix possibles sont :

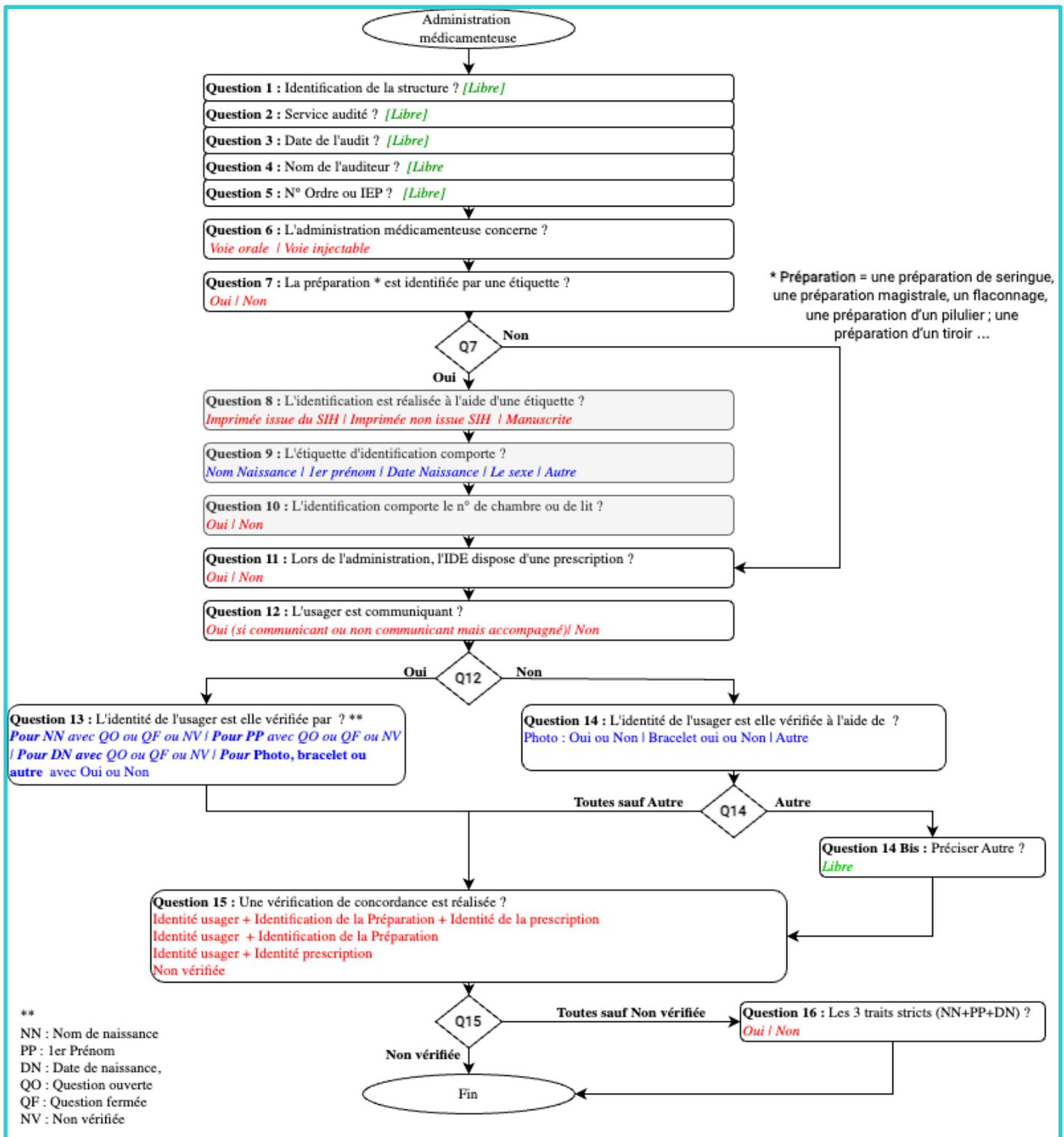
- **Oui :** si la concordance est réalisée avec l'ensemble des 3 traits stricts d'identités (nom naissance + premier prénom + date de naissance) ;

- **Non :** si la concordance n'est pas réalisée avec l'ensemble des 3 traits stricts d'identités (nom naissance + premier prénom + date de naissance)

**Fin de l'audit**



## 3. LOGIGRAMME D'AIDE A LA SAISIE



## 4. SUPPORT DE SAISIE

Le GRIVES vous propose 3 supports de saisie pour la réalisation de l'audit.

### 4.1. Grille de saisie papier

Pour chaque colonne est précisé

- **Si la question est conditionnelle** (Fond grisé avec la condition affichée en rouge en entête)
- Le type de réponse attendue
  - o Choix simple (Italique rouge)
  - o Choix multiple (Italique bleu)
  - o Choix libre (Italique vert)

La saisie est réalisée à l'aide de cases à cocher ou de saisie de texte libre.

Les réponses seront ensuite à reprendre dans un fichier de type Excel®, et à envoyer au GRIVES par mail à [grives@iess.fr](mailto:grives@iess.fr)

### 4.2. Grille de saisie Excel®

Un onglet "Lisez moi" dans le fichier Excel® décrit les modalités de saisie et d'analyse des données.

Pour chaque colonne est précisé

- **Si la question est conditionnelle** (Fond grisé avec la condition affichée en rouge en entête)
- Le type de réponse attendue
  - o Choix simple (Italique rouge)
  - o Choix multiple (Italique bleu)
  - o Choix libre (Italique vert)

La saisie est réalisée à l'aide de menu déroulant ou de saisie de texte libre.

Le fichier sera ensuite à envoyer par mail au GRIVES à [grives@iess.fr](mailto:grives@iess.fr)

**ATTENTION : La colonne contenant le N° IPP ou d'IEP de l'utilisateur doit être supprimée avant envoi.**

### 4.3. Grille de saisie Google Forms®

Un formulaire de saisie spécifique à votre ES est disponible sur demande par mail à [grives@iess.fr](mailto:grives@iess.fr)

L'utilisation de ce formulaire permet un usage en mobilité sur un téléphone ou une tablette.

L'affichage du déroulé des questions est dépendant des saisies précédentes, le formulaire facilite donc la saisie pour l'auditeur.

Un compte Gmail est préconisé pour le référent identitovigilance de l'ES afin d'accéder au tableau de bord des réponses disponibles pour l'administrateur du formulaire.

Le GRIVES dispose également d'un compte administrateur sur ce formulaire, il n'est donc pas nécessaire d'envoyer les réponses de l'audit, par contre l'établissement doit informer par mail le GRIVES [grives@iess.fr](mailto:grives@iess.fr) de la fin de la campagne d'audit.