

# EVENEMENTS INDESIRABLES d'IDENTITOVIGILANCE

## 2024



### Cellule Régionale d'Identitovigilance (CRIV)

#### GRADeS ESEA

180 rue Guillaume Leblanc  
33000 BORDEAUX

[criv@esea-na.fr](mailto:criv@esea-na.fr)

Site internet : [identito-na.fr](http://identito-na.fr)

## BILAN 2024 des SIGNALEMENTS d'ÉVÉNEMENTS INDESIRABLES d'IDENTITOVIGILANCE en Nouvelle-Aquitaine

(Source CVAGS)

Type d'événements	Nbre	Nbre	Nbre	Evolution	Nbre	Evolution
	2021	2022	2023	année-1	2024	année-1
Identito primaire	2	2	5	150%	5	0%
Identito secondaire	21	45	99	120%	148	49%
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>47</b>	<b>104</b>	<b>121%</b>	<b>153</b>	<b>47%</b>

Si 2023 avait vu une spectaculaire augmentation des **déclarations** des événements indésirables d'identitovigilance en Nouvelle-Aquitaine, faisant un bon de plus de 120 %, ce sont 153 signalements qui ont été réalisés en 2024, soit une **nouvelle hausse de 47 %**.

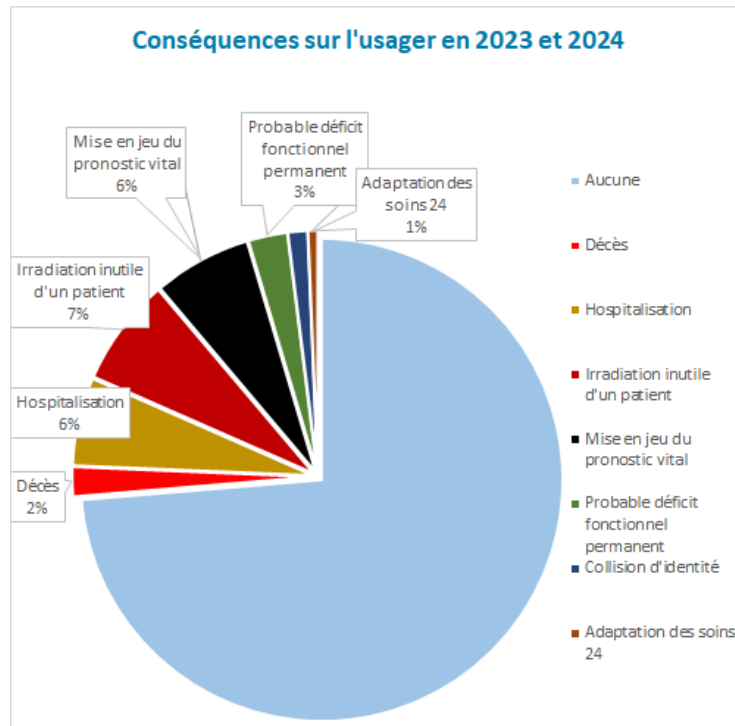
Ces hausses successives et majeures sont dues au fait que les **ESSMS** intègrent depuis ces dernières années la culture de la gestion des risques. Ils représentent plus de 80 % des structures déclarantes dont **68 % d'EHPAD**.

Nature de l'événement	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
	2022		2023		2024	
Erreur dans la distribution des médicaments	32	68%	84	81%	127	83%
Examen d'imagerie médicale réalisé au mauvais patient	13	28%	14	13%	16	10%
Erreur d'identification de l'utilisateur	2	4%	5	5%	6	4%
Collision de données médicales (dont DMP)	0		0	0%	2	1%
Autre	0		1	1%	2	1%
<b>Total</b>	<b>47</b>		<b>104</b>		<b>153</b>	

C'est donc logiquement qu'on retrouve les **erreurs dans la distribution des médicaments** en tête de la nature des erreurs, représentant 85 % d'entre elles. Ce sont ensuite les erreurs d'examens d'imagerie qui sont les plus fréquentes.

Conséquences sur l'utilisateur (plus pertinentes)	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
	2022		2023		2024	
Aucune	33	70%	95	91%	112	73%
<b>Décès</b>	<b>1</b>	<b>2%</b>	<b>1</b>	<b>1%</b>	<b>3</b>	<b>2%</b>
<b>Hospitalisation</b>	<b>0</b>		<b>2</b>	<b>2%</b>	<b>9</b>	<b>6%</b>
INS	0		1	1%	0	
<b>Irradiation inutile du patient</b>	<b>9</b>	<b>19%</b>	<b>4</b>	<b>4%</b>	<b>11</b>	<b>7%</b>
<b>Mise en jeu du pronostic vital</b>	<b>1</b>	<b>2%</b>	<b>0</b>		<b>10</b>	<b>7%</b>
<b>Probable déficit fonctionnel permanent</b>	<b>0</b>		<b>1</b>	<b>1%</b>	<b>4</b>	<b>3%</b>
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>23%</b>	<b>104</b>	<b>8%</b>	<b>152</b>	<b>24%</b>

Enfin, après deux années complètes à recueillir les conséquences de tels événements sur les usagers, on constate que **24 %** d'entre eux ont eu comme effets notables, **décès, hospitalisation, irradiation inutile, mise en jeu du pronostic vital et probable déficit fonctionnel**.



Mais, même sans conséquence grave, l'événement peut avoir généré un retentissement sur la vie de la personne ou de son entourage, ne serait-ce pas exemple lorsqu'il y a eu un retard de prise en charge, une fracture non décelée ou encore une chute qui aurait pu être évitée.

## En conclusion

On note une nette diminution des déclarations d'EI émanant des structures sanitaires alors qu'augmentent significativement celles établies par les ESSMS, notamment les EHPAD.

Il existe également une sous-déclaration majeure des erreurs d'identification primaire (de l'utilisateur lui-même ou son dossier), de recueil de l'INS et par conséquent d'alimentation du DMP.

Désormais, avec les attendus nationaux concernant la vague 2 du Ségur, qui vise à faciliter la consultation par les professionnels de l'historique médical de leurs patients disponible dans Mon Espace Santé, et également la fonctionnalité qui permet aux usagers de signaler une mauvaise alimentation dans Mon Espace Santé, ces erreurs d'identitovigilance deviennent bien plus visibles, puisqu'elles sont communiquées par l'Assurance Maladie à la Délégation au Numérique en Santé.