

## IDENTITOVIGILANCE

### OBJECTIF(S) :

**Permettre aux professionnels de santé de maîtriser les risques d'erreur d'identité du patient, en appliquant les principes et les bonnes pratiques d'identitovigilance, afin de contribuer à la sécurité des soins et à la qualité de la prise en charge.**

A l'issue de la formation le participant sera capable de

- Comprendre le concept d'identitovigilance, les liens avec les autres vigilances sanitaires
- D'appréhender l'importance du processus d'identification du patient
- Respecter l'organisation mise en place au sein de l'établissement
- Citer les principes et processus d'identification
- Utiliser les outils et moyens pour prévenir les risques d'erreur d'identification

### PROGRAMME :

- Identitovigilance et sécurité des soins
- Identitovigilance définition
- Référentiel national d'identito vigilance
- INS
- Politique d'identification
- Gestion des risques
- Bonnes pratiques d'identification primaire
- Bonnes pratiques d'identification secondaire

### MÉTHODE D'APPRENTISSAGE :

Type participatif avec alternance de temps théorique, QCM commentés, ateliers:

- \* Retours d'expérience
- \* Analyse de la pratique et interactivité
- \* Cas concrets
- \* Mise en situation
- \* Brain storming vidéos

Cette approche favorise l'appropriation des bonnes pratiques et leur **transfert en situation professionnelle**.

## PROGRAMME 2026

### INTER / INTRA

#### PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé
- Personnels administratifs des entrées
- Toute personne impliquée dans l'identitovigilance

#### PRÉREQUIS

Aucun

#### DATES ET DURÉE

24/09/2026

1 jour (7 heures)

*Inscription possible jusqu'à 3 jours avant le début de la formation.*

*Session limitée à 12 participants*



#### FORMATEUR(S) :

Corinne LEVY, Présidente CIV



#### EVALUATION

Tests de positionnement, QCM, Ateliers de mise en situation.



#### ATTESTATION

Chaque participant recevra une attestation de présence et d'assiduité et de fin de formation



#### LIEU DE LA FORMATION

Montpellier



#### COÛT

350€ / Participant



#### CONTACT

Tél : 04 30 71 11 63

Email : [centredeformation@aidersante.com](mailto:centredeformation@aidersante.com)

REF : F-40