

	SUPPORT D'ENREGISTREMENT	UEM-SE-002
	GRILLE DE RECUEIL D'AUDIT CLINIQUE	Version 01 du 22/01/2014
		page 1/1

Entité émettrice : DIRECTION QUALITE EVALUATION AFFAIRES JURIDIQUES\Unité d'Evaluation Médicale

TITRE DE L'EPP : EVALUATION DES PRATIQUES EN LIEN AVEC LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE EN REANIMATION NEONATALE EPPN°26-2019

*Grille n°5
1 grille par réception de PSL*

DATE DU RECUEIL : NUMERO DE GRILLE : NOM DU PROFESSIONNEL:	SERVICE :
---	------------------

N°	CRITERES	OUI	NON	NA	Commentaires
Réception de produits sanguins labiles					
1	L'agent de transport remet en main propre le produit sanguin labile à un médecin/infirmier(e)				
2	Le médecin/infirmier(e) vérifie la concordance entre l'identité du patient inscrite sur le bordereau de délivrance et celle du patient pour qui les PSL sont attendus				
3	Le médecin/infirmier(e) vérifie l'UF destinataire				
4	Le médecin/infirmier(e) vérifie le témoin de température				

GUIDE DE REMPLISSAGE DE LA GRILLE D'AUDIT

◆ **Critère 1 :**

Répondre **OUI** si le PSL est bien remis en main propre à un médecin ou un infirmier du service

Répondre **NON** si le PSL est remis à un agent du service n'ayant pas de fonction médicale ou paramédicale ou si le PSL est déposé dans le service sans le remettre à une personne physique

◆ **Critère 2**

Répondre **OUI** si la personne réceptionnant le PSL vérifie la concordance entre le nom inscrit sur le bordereau de délivrance et celui du patient pour lequel le produit est attendu

Répondre **NON** si la concordance entre les noms n'est pas vérifiée

Répondre **NA** s'il s'agit d'une urgence vitale ou d'un enfant sans identité

◆ **Critère 3**

Répondre **OUI** si l'UF destinataire a été vérifiée

Répondre **NON** si l'UF destinataire n'a pas été vérifiée

◆ **Critère 4 :**

Répondre **OUI** si le témoin de température a été vérifié

Répondre **NON** si le témoin de température n'a pas été vérifié