



53470 Martigné sur Mayenne

EVENEMENTS INDESIRABLES

Mode d'emploi

Vous le savez peut-être, nous mettons à votre disposition une fiche de signalement des évènements indésirables (concernant les soins, l'hôtellerie, l'accueil, etc.).

Vous pouvez la renseigner en votre nom propre ou de la part de votre parent ou proche accueilli dans l'établissement.

Elle constitue un outil intéressant pour constater des défaillances et envisager des améliorations.

Elle est à votre disposition à l'accueil, ou auprès des professionnels.

Quand vous l'avez remplie, vous pouvez la déposer dans la boîte aux lettres prévue à cet effet. Elle est relevée toutes les semaines.

Le directeur

Morgane LE COCQ

EVENEMENTS INDESIRABLES

Informations concernant le déclarant

Déclarant	
Nom	Fonction/Service
Prénom	Famille de Mr ou Mme :

Contexte de l'évènement

Personnes concernées	Incident	Localisation
Résident <input type="checkbox"/>	Date	Service
Visiteur <input type="checkbox"/>		
Personnel <input type="checkbox"/>	Heure	Lieu
Professionnel <input type="checkbox"/>		
Autres <input type="checkbox"/>		

Anomalie constatée : Cocher la case correspondante

Prise en charge Résident	Logistique / Fournisseur	Communication / Organisation
Matériel inadapté au patient	Hygiène des locaux	Secret Professionnel / médical
Précautions standards/Précaution d'hygiène	Gestion du linge	Communication Interne
Infections aux soins (IAS)	Gestion des repas	Communication extérieure
Contentions	Gestion des déchets	Organisation du travail
Circuit du médicament	Prestataire extérieur / fournisseur	
Identitovigilance (erreur d'identité)	Prestations Hôtelières (état de la chambre, salle de bain....)	
Nourriture périmée/défaut de conservation		
Intoxication alimentaire		
Fausse route		
Intervention tardive secours		
Environnement proche		

Violence / Comportement	Matériel/Produit/Sécurité des locaux	Sécurité de la personne / blessure
Agression / Violence	Défaut de qualité	Accident du travail (implique de faire une déclaration spécifique auprès du secrétariat sous les 48 heures)
Sortie à l'insu du service/ errance (fugue)	Panne / bug informatique	Accident d'exposition au sang (AES)
Dégradation	Risque ou départ d'incendie	Electrisation / électrocution
Rôdeur, bruit suspect	Dégât des eaux	Empoisonnement / exposition à des toxiques
Tentative de suicide/suicide	Nuisible	
	Disparition / vol	

Afin de garantir le respect de la vie privée, merci de ne pas indiquer le nom des personnes concernées par cette déclaration d'évènement indésirable. Le contenu de vos fiches de déclaration ne doit pas faire apparaître de données à caractère personnel ou des données personnelles de santé conformément aux recommandations de bonnes pratiques en matière de gestion des risques.

EVENEMENT

Description des faits

Conséquence

Mesures immédiates prises :

DATE

SIGNATURE

TRAITER LA DECLARATION (réservé à l'établissement)

ACTIONS CURATIVES	COMMENTAIRES

CONCLUSION

COTATION	Présentation aux instances	Déclarations obligatoires	Rétro-information
	Oui	Non	Transmise au déclarant
	Non	Autorités (préciser)	Non transmise au déclarant