



Fiche de déclaration d'un Evènement Indésirable
et traitement (EI)

Date de création : 15/06/2020

Date de mise à jour :

NOTICE D'UTILISATION :

Dans le cadre de l'amélioration de la qualité des IFMS d'ALBI -en cas de survenue d'un évènement indésirable (EI), **quelle que soit sa nature**, il est très important de:

- Informer la secrétaire administrative Corinne FOUR et /ou un responsable de l'établissement.
- Les personnes concernées
- ET de le **déclarer via le document** (déclaration qui sera enregistrée et traitée dans un tableau de suivi.)

Date de déclaration en interne de l'évènement indésirable : .../.../20....

ENREGISTREMENT DE L'ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE

Date et lieu de survenue de l'évènement Date : .../.../20.... Heure : Lieu :		N° d'enregistrement (à définir par l'IFMS)
Emetteur de la déclaration Nom, Prénom, Fonction :	Personne(s) concernée(s) par l'évènement <input type="checkbox"/> Apprenant <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Intervenant extérieur <input type="checkbox"/> Visiteur Nom, Prénom (H/F) :	

NATURE DE L'ÉVÈNEMENT INDESIRABLE (EI) (à cocher)

EI lié à la prestation bio nettoyage (y compris dans le cadre du protocole sanitaire)

- EI lié à un défaut de prestation
- EI lié à un défaut de traçabilité

EI lié à des manifestations de maltraitance et violence

- Maltraitance vis-à-vis du ? ou causé par ? Violence physique, psychique, matérielle ...
- Violence entre -apprenants, personnels ou envers un professionnel ou un apprenant

EI lié à la sécurité des locaux et du matériel

- Sécurité des biens (disparition, casse, vol, vandalisme, etc.)
- Système d'information (équipement indisponible, défaut de confidentialité, perte d'information)
- Environnement (température inadéquate, mauvaise odeur, nuisance sonore, inondation, etc.)
- Sinistre/ Incident matériel (feu, fuite d'eau ou de gaz, défaut d'alimentation électrique, panne d'ascenseur, de chauffage ou de climatisation, etc.)
- Logistique, prestataires extérieurs (problème d'absentéisme intervenant récurrent, linge, maintenance, approvisionnement en fournitures/gaz/eau, manque de matériel)
- Porte de sécurité défaillante ou maintenue ouverte

Divers

- Difficultés relationnelles récurrentes
- Autres : à préciser au verso dans le cadre « Que s'est-il passé ? »

GRAVITE DE L'ÉVÈNEMENT INDESIRABLE

- Oui** : Mise en danger Incapacité temporaire Dispositif de formation gêné Dispositif de formation bloqué

Non

Si non, préciser le cas échéant si présence d'un : Dommage physique et/ou psychique Dommage matériel Autre

.....

.....

.....

QUE S'EST-IL PASSÉ ?

Décrire l'évènement quelle que soit sa nature et préciser les **circonstances de survenue**.

QUELLES MESURES IMMEDIATES ONT ÉTÉ PRISES ?

TRAITEMENT DE L'ÉVÈNEMENT

Date

Information des personnes concernées le cas échéant : Oui Non / Par qui ?

UNE (ou des) PERSONNE(S) ONT-ELLES ÉTÉ PRÉVENUES

Oui Nom, Prénom et fonction de la (les) personne(s) prévenue(s) :

.....
.....

Non Pourquoi ?