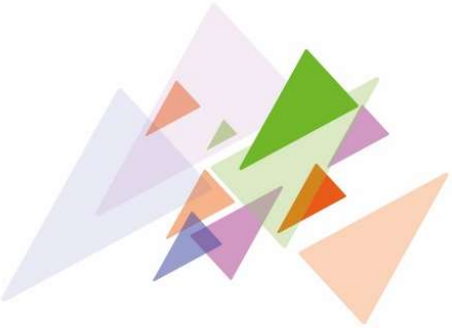




IDENTIFIER & DÉCLARER UN ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE GRAVE ASSOCIÉ À DES SOINS

DR MARIE-FRANCE ANGELINI TIBERT

GENEVIÈVE RAZAFITSIFEHERA



SOMMAIRE

- ↳ Propos introductifs
- ↳ Déroulé de la séance
 - Prise en soins en contexte libéral
 - Événement indésirable, de quoi parle-t-on ?
 - Dynamique sécurité des soins – sécurité des patients
 - Les facteurs humains – l'erreur
 - Événements indésirables graves associés aux soins
 - Déclaration d'un événement indésirable grave associé aux soins
 - ORISON Structure Régionale d'appui à la qualité des soins & à la sécurité des patients – Quelle place ?
- ↳ Réponses aux questions posées par tchat



PRISE EN SOINS EN CONTEXTE LIBÉRAL

UN EXERCICE SINGULIER AU SEIN D'UNE ÉQUIPE



PARTICULARITÉS DE L'EXERCICE LIBÉRAL

- ➔ Responsabilité professionnelle individuelle, toujours
 - ≠ exercice salarié
- ➔ Plusieurs types d'exercice possibles
 - Seul
 - En groupe
 - Mono-professionnel
 - Pluri-professionnel

Et pourtant, c'est toujours
une affaire d'équipe pour le parcours du patient

PARCOURS DE PRISE EN CHARGE

UNE APPROCHE GLOBALE ... MAIS GRADUÉE



**Recevoir les bons soins, par les bons professionnels,
dans les bonnes structures, au bon moment (HAS)**

PARCOURS DE SOINS DE SANTÉ

- Ne se résume pas à la « relation entre 1 patient et 1 professionnel »
 - Nécessite l'intervention de plusieurs professionnels qui se coordonnent
- Nécessite d'organiser la prise en charge de façon collective
- Fait intervenir la notion de système
- Comprend des étapes avec des risques de rupture à maîtriser



ÉQUIPE DE SOINS = ÉQUIPE DE PRISE EN CHARGE

- ➔ Ensemble de professionnels
- ➔ qui participent directement au profit d'un même patient
- ➔ à la réalisation
 - d'un acte diagnostique, thérapeutique, de compensation du handicap, de soulagement de la douleur ou de prévention de perte d'autonomie
 - ou aux actions nécessaires à la coordination de plusieurs de ces actes



RISQUES DE RUPTURE DANS LES SOINS

... LE DÉFI DES INTERFACES



- ➔ Domicile / Lieu de vie
 - Institutionnalisés
- ➔ Soins de proximité
- ➔ Soins spécialisés
- ➔ Aide à l'autonomie
- ➔ Accompagnement médico-social & social
- ➔ Transports sanitaires
- ➔ Établissement de santé, dont
 - Accueil des urgences
 - HAD

ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES DE QUOI PARLE-T'ON ?

PARTAGEONS LA MÊME SIGNIFICATION DES MOTS



PETITES DÉFINITIONS DE BASE



RISQUE

→ Probabilité / Capacité de provoquer un dommage ou des effets nocifs lors de l'exposition à un danger

DANGER

→ Capacité d'un produit, d'une substance, d'un objet à provoquer des effets néfastes

ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE

→ Conséquence, réelle ou potentielle, de l'exposition d'une personne à un danger

ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE

EI

→ = Situation qui

- s'écarte de l'attendu
- n'est pas désirée
- est, ou serait potentiellement, source de dommages
- est en lien direct avec l'activité
- sans préjuger du niveau de sécurité mis en œuvre et atteint



... ASSOCIÉ À DES SOINS

EIAS

- Un événement indésirable associé aux soins réalisés lors
 - d'investigations
 - de traitements
 - d'actes médicaux à visée esthétique
 - ou d'actions de prévention
- est un événement inattendu
 - au regard de l'état de santé et de la pathologie de la personne
- et ayant des conséquences potentiellement préjudiciables



(Code de la Santé publique, Art. R 1413-66-1)

... GRAVE

EIGS

→ Événement indésirable associé à des soins dont les conséquences sont

- Le décès
- La mise en jeu du pronostic vital
- La survenue probable d'un déficit fonctionnel permanent
 - Y compris une anomalie ou une malformation congénitale



(Code de la santé publique, Art. R 1413-67)

⇒ Déclaration obligatoire à l'autorité sanitaire,
avec analyse approfondie des causes à restituer

ALÉA ... COMPLICATION ... EFFET SECONDAIRE ... EFFET INDÉSIRABLE

↳ Aléa

- Aggravation de l'état du patient, à la suite d'un acte ou d'un traitement
- Sans qu'il y ait une faute

↳ Complication

- Évolution défavorable d'une maladie, d'un état de santé ou d'un traitement

↳ Effet secondaire ou effet indésirable

- Réaction nocive, non voulue
- Provoquée par l'administration d'un médicament
- N'est pas une erreur médicamenteuse



SONT DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES SPÉCIFIQUES

VIGILANCE SUR UN PRODUIT DE SANTÉ ET RISQUE SPÉCIFIQUE

→ Vigilance

- Surveillance et évaluation des incidents et effets indésirables liés à l'utilisation des produits de santé, afin d'éviter qu'ils ne se reproduisent

→ Infection associée aux soins

- Survient au cours ou au décours de la prise en charge
- N'était ni présente, ni en incubation au début de cette prise en charge (~48 heures)

ERREUR MÉDICAMENTEUSE

→ Omission ou réalisation non intentionnelle de la prise en charge médicamenteuse, à l'origine d'un risque ou d'un événement indésirable

→ Par définition évitable

→ Sur toute étape du circuit :
prescription / dispensation /
préparation / délivrance /
administration / surveillance & suivi



CARACTÉRISTIQUES FONDAMENTALES D'UN EIAS

FRÉQUENCE

- Reflet temporel de l'exposition au danger

GRAVITÉ

- Reflet de l'importance des effets de l'évènement sur le patient
 - Indépendante de la nature du danger ou des causes de l'évènement indésirable

ÉVITABILITÉ

- Appréciation de la conformité d'un acte de soin, des conditions de son indication et de sa réalisation, au regard de l'état des connaissances au moment de la survenue de l'évènement

DYNAMIQUE SÉCURITÉ DES SOINS ET SÉCURITÉ DES PATIENTS

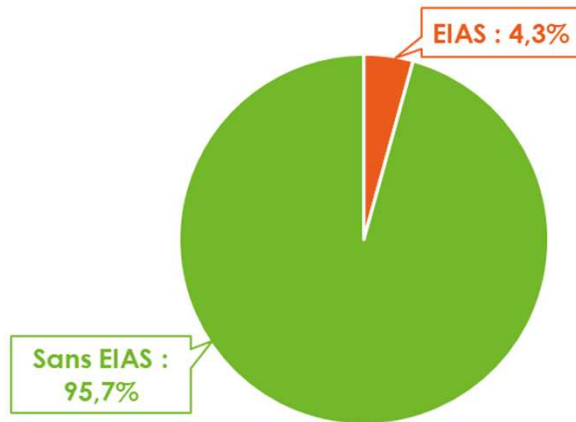
CONSTRUIRE LA SÉCURITÉ PLUTÔT QUE LA SUBIR



ÉTUDE ECOGEN

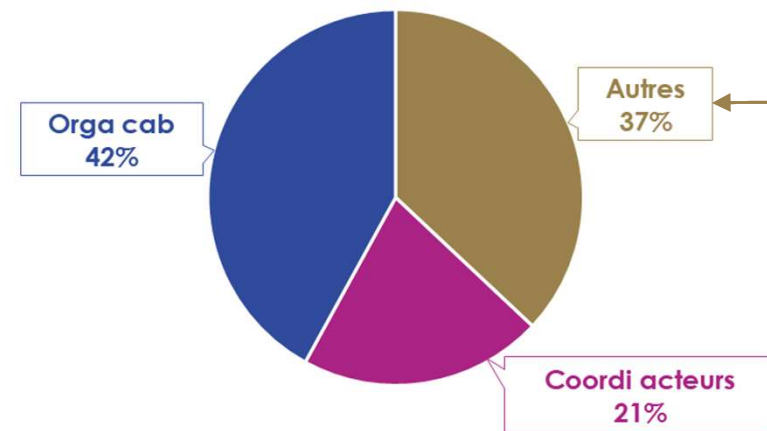
(ÉLÉMENTS DE LA CONSULTATION EN MÉDECINE GÉNÉRALE)

ÉTUDE ECOGEN : 20 754 CONSULTATIONS



1 EIAS / MG / jour
72% sont considérées évitables

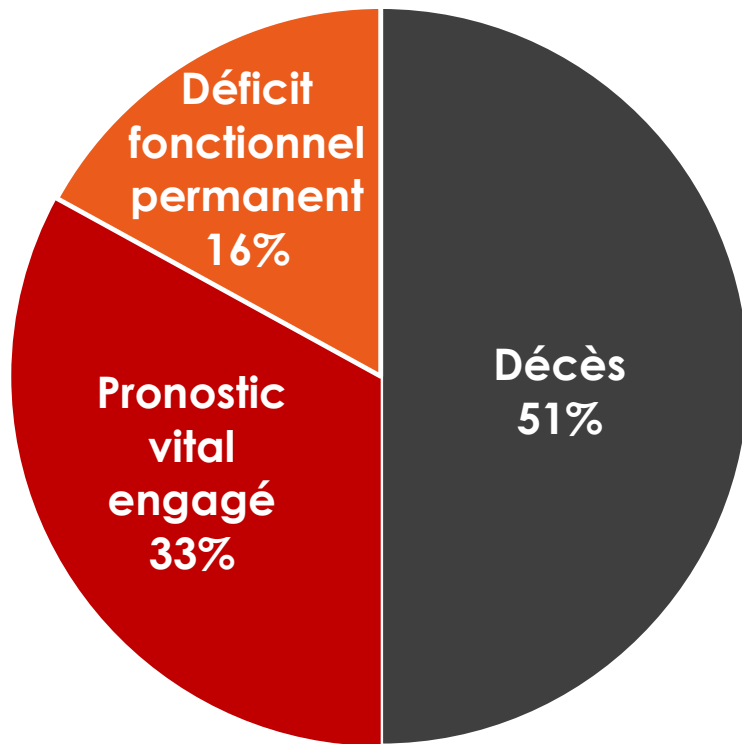
ÉTUDE ECOGEN : 8 924 EIAS








Autres : Rédaction des prescriptions
Communication avec les patients
Défauts de mobilisation des connaissances et des compétences

LES EIGS EN QUELQUES CHIFFRES

EIGS DÉCLARÉS

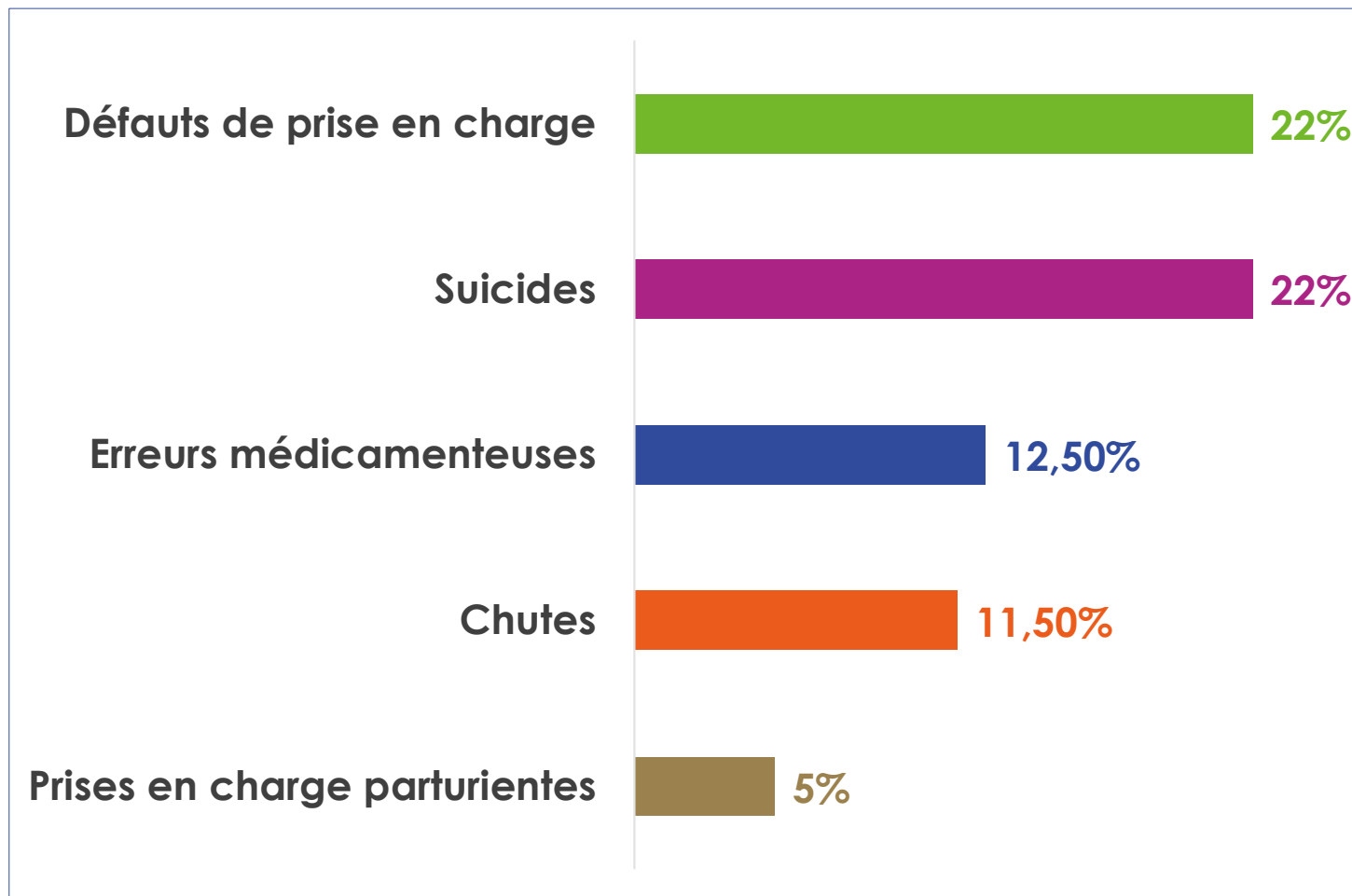


QUELQUES DONNÉES SUR LES EIGS

-  **79%** Établissement de santé
14% ESMS
4% Ville
-  **83%** acte thérapeutique
14% acte diagnostic
-  **58%** période vulnérable
-  **46%** contexte urgent
-  **53%** évitables

Source : HAS – Déc. 2020

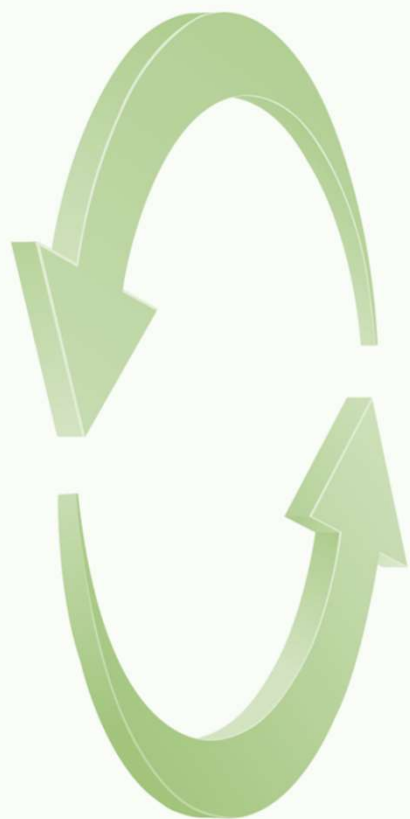
EIGS, LES PRINCIPAUX RISQUES IDENTIFIÉS



Source : HAS – Déc. 2020

SÉCURITÉ DES SOINS & SÉCURITÉ DES PATIENTS

DÉMARCHE & DYNAMIQUE



CONNAISSANCES & COMPÉTENCES TECHNIQUES

- Enseignement initial
- Acquisition continue & régulière
- Y compris pluri-disciplinaire

COMPÉTENCES NON TECHNIQUES

- Communication (entre pros ; relation patient ; ...)
- Échanges & partage d'expériences
- Aide à la décision / à la réalisation
- Traçabilité

IDENTIFICATION DES EIAS

- Bonnes pratiques et organisations
- Identification des écarts et des erreurs

ANALYSE COLLECTIVE ACTIONS D'AMÉLIORATION

- Identification des facteurs favorisant & influents
- Priorisation et mise en œuvre des actions
- Évaluation de l'efficacité des actions

LES DISPOSITIONS À METTRE EN ŒUVRE



LES FACTEURS HUMAINS L'ERREUR

*L'ERREUR HUMAINE EST UNE CONSÉQUENCE
ET NON UNE CAUSE*

MYRIAM PROMÉ-VISINONI, ERGONOME, ICSI-2014 ; CONVICTION N°3



ERREUR ➔ 1 CONCEPT À RETENIR

- ↳ Acte involontaire
- ↳ Inadapté à une situation
- ↳ Induisant un risque, un danger, voire un accident
- ↳ À l'opposé
 - Volontaire, elle devient une faute
 - Répétée, elle devient une faute



L'ERREUR DANS LE TRAVAIL

- ↳ = écart involontaire à ce que l'on voulait faire / à ce que l'on voulait obtenir
- ↳ = action mentale ou physique qui ne parvient pas aux fins désirées
- ↳ Approche individuelle ➔ compétence =
 - Savoir
 - Savoir faire
 - Savoir être

S'AMÉLIORER GRÂCE À SES ERREURS



L'erreur n'est pas une faute
Une faute est intentionnelle et
contraire aux règles de sécurité
& de bonnes pratiques



L'erreur permet de s'améliorer, à
condition de l'identifier et de la
reconnaitre pour rechercher des
pistes d'amélioration et éviter ainsi
qu'elle ne se reproduise

FOUCEL
EN ESSAYANT CONTINUUELLEMENT
ON FINIT PAR RÉUSSIR. DONC:
PLUS ÇA RATE, PLUS ON A
DE CHANCES QUE ÇA MARCHE.

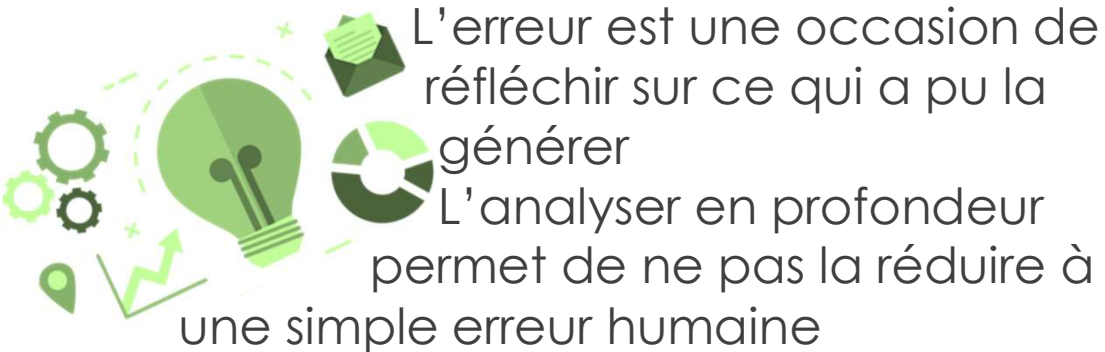


On peut apprendre de nos
erreurs car leur source est
souvent un manque de
formation ou une
méconnaissance des
bonnes pratiques
Leur analyse en « équipe »
est pédagogique




Reconnaitre ses erreurs n'est
pas simple et demande du
courage
Tout le monde en fait
L'important est de
reconnaitre les siennes
avant de montrer du doigt
celles des autres

S'AMÉLIORER GRÂCE À SES ERREURS



L'erreur rend créatif
L'analyser est souvent source d'initiative et de suggestions d'amélioration originales et pratiques grâce aux professionnels eux-mêmes



Les erreurs peuvent rendre résilient ...
ou pas
Comprise et partagée, elle l'est
Rester seul face sa culpabilité fragilise

DÉCLARER UN ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE GRAVE ASSOCIÉ AUX SOINS

UN SUPPORT À L'OBLIGATION DÉONTOLOGIQUE
DE S'AMÉLIORER



→ Décret du 25 novembre 2016 → dispose

■ QUI ?

- tout professionnel de santé, tout représentant légal d'un établissement sanitaire, d'une structure médico-sociale ou un usager

■ QUAND ?

- sans délai

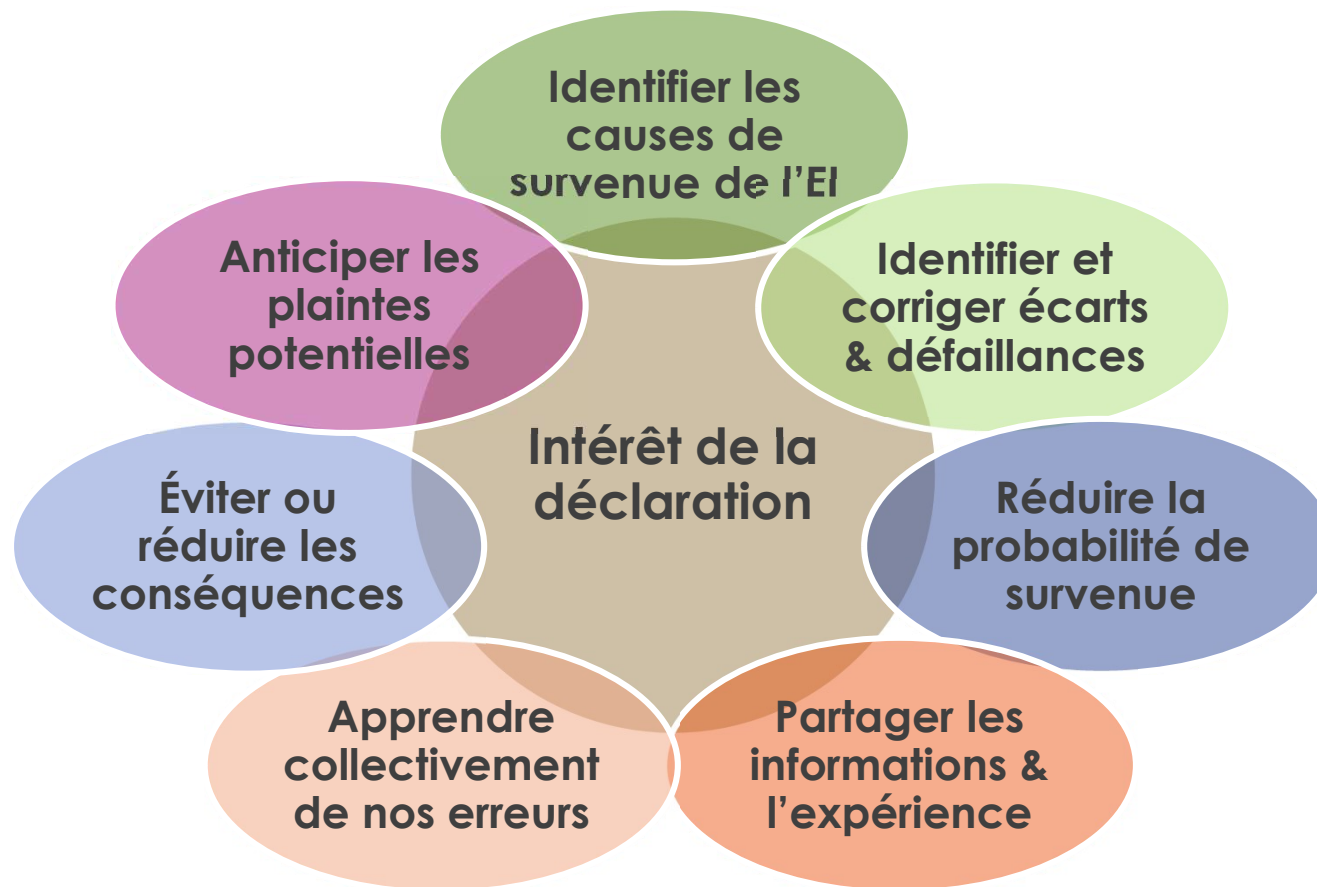
■ COMMENT ?

- sur le portail national de signalement des événements sanitaires indésirables

<https://signalement.social-sante.gouv.fr>

DÉCLARER

DANS QUEL BUT ? POUR QUELS OBJECTIFS ?



QUESTIONS À SE POSER AVANT DE DÉCLARER

OUI aux 4 questions



Qui est concerné ?
Le patient



Lié à des soins ?
Soin ou absence de soin à l'origine de l'événement



Inattendu ?
Au regard de l'état clinique, pathologie, ATCD, âge, ...



Grave ?
Décès ; pronostic vital en jeu ; possible déficit fonctionnel permanent

→ = EIGS

SE LANÇER À LA SAISIE

Portail de signalement des événements sanitaires indésirables
signalement-sante.gov.fr

Accueil [S'informer sur les événements sanitaires indésirables](#)

Signaler un événement indésirable, c'est 10 minutes utiles à tous

Vous êtes un particulier
Vous êtes la personne concernée, un proche, un aidant, un représentant d'une institution (maire, directeur d'école), une

Vous êtes un professionnel de santé
Vous êtes un professionnel de santé ou travaillez dans un établissement sanitaire ou médico-social (gestionnaire)

Vous êtes un autre professionnel
Vous êtes une entreprise ou un organisme exploitant fabricant, distributeur, importateur, mandataire, ...

CHOIX DE LA RUBRIQUE À RENSEIGNER

Accueil > Questionnaire S'informer sur les événements sanitaires indésirables

Merci de sélectionner la ou les cases correspondant à la situation que vous souhaitez signaler

Questionnaire

Vous souhaitez être guidé pour identifier la vigilance concernée (sinon cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)

Volet 1

Volet 2

- Addictovigilance
- AMP vigilance
- Biovigilance
- Défaut de qualité d'un médicament
- Défaut de qualité d'un équipement de protection individuelle Covid-19
- Erreur médicamenteuse sans effet
- Événements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - déclaration - 1ère partie *i*
- Événements indésirables graves associés à des soins (EIGS) - analyse des causes - 2ème partie *i*
- Hémovigilance
- Infection associée aux soins (IAS)
- Matérovigilance
- Pharmacovigilance (dont vaccin contre la Covid-19)
- Pharmacovigilance vétérinaire
- Radiovigilance
- Réactovigilance

- Addictovigilance
- Cosmétovigilance
- Nutrivigilance
- Toxicovigilance
- Tatouage (vigilance sur les produits)
- Vapotage & pneumopathie
- Maladie nécessitant une intervention de l'autorité sanitaire et une surveillance continue
- Vaccination grippe en EHPAD
- COVID-19
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 1ère partie
- Infection Respiratoire Aigue (IRA) - déclaration - 2ème partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 1ère partie
- Gastroentérite Aigue (GEA) - déclaration - 2ème partie
- Maladies à déclaration obligatoire (MDO)
- Cybersécurité
- Incident de sécurité des systèmes d'information

Vous pouvez cocher un ou plusieurs éléments liés à l'évènement indésirable que vous souhaitez signaler.

Après avoir coché → **Suivant**


VOLET : AIDE À LA SAISIE

uv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/guidagePS

Office 365 Accueil ORISON - Sharepoint Padlet Mafate 06 HAS EIGs-Expertise Codage médical Bibliothèque de Sa... Pro

1 2 3 4

Questionnaire

 **Votre déclaration concerne un EIGS volet 1 (déclaration)**

Votre signalement concerne un EIGS volet 1 (Déclaration)

Le volet 2 ne doit pas être sélectionné en même temps que le volet 1, sinon cela entraîne l'échec de la transmission du volet 2 à son destinataire.

En cas d'urgence, nous vous invitons à doubler la déclaration d'un appel à l'ARS

Tous les renseignements fournis seront traités dans le respect de la confidentialité des données à caractère personnel, du secret médical et professionnel. Vos données personnelles sont protégées selon la législation en vigueur Hébergement (HDS) et transmission sécurisés

Pour saisir en ligne cliquer sur COMMENCER. Pour visualiser le formulaire cliquer sur MODELE.

PRÉCÉDENT **MODÈLE DU FORMULAIRE** **COMMENCER**

Padlet ORISON eFORAP | net-survey Google Classroom CAO/At...

Aide à la déclaration : Modèle de formulaire

Ce modèle vous permet de préparer LA SAISIE EN LIGNE de votre déclaration.

Vous êtes : PROFESSIONNEL_SANTE

Vous souhaitez déclarer : EIGS_VOLET1

Informations sur le déclarant	
Catégorie déclarant	
Qualité déclarant	
Veuillez préciser votre catégorie professionnelle	
Nom	
Prénom	
Téléphone	
Adresse électronique	
Nom de l'établissement, de la structure ou du service d'exercice	
N° FINESS géographique de l'établissement	

Informations sur le patient / résident exposé à l'EIGS	
Quel est le nombre de patients ou de résidents concernés par l'évènement ?	
Sexe	
Age (tranche)	
En cas de grossesse, veuillez préciser quand est survenu l'EIGS en semaines d'aménorrhée (SA)	

Circonstances de l'évènement	
Date de constat de l'évènement	
Lieu de constat de l'évènement	
Le lieu de constat est-il différent du lieu de survenue de l'évènement ?	
Département de survenue	


VOLET 1 : COMMENCER LA SAISIE

uv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/guidagePS

Office 365 Accueil ORISON - Sharepoint Padlet Mafate 06 HAS EIGs-Expertise Codage médical Bibliothèque de Sa... Pro

1 2 3 4

Questionnaire

 **Votre déclaration concerne un EIGS volet 1 (déclaration)**

Votre signalement concerne un EIGS volet 1 (Déclaration)

Le volet 2 ne doit pas être sélectionné en même temps que le volet 1, sinon cela entraîne l'échec de la transmission du volet 2 à son destinataire.

En cas d'urgence, nous vous invitons à doubler la déclaration d'un appel à l'ARS

Tous les renseignements fournis seront traités dans le respect de la confidentialité des données à caractère personnel, du secret médical et professionnel. Vos données personnelles sont protégées selon la législation en vigueur Hébergement (HDS) et transmission sécurisés

Pour saisir en ligne cliquer sur COMMENCER. Pour visualiser le formulaire cliquer sur MODELE.


PRÉCÉDENT **MODÈLE DU FORMULAIRE** **COMMENCER**

Office 365 Accueil ORISON - Sharepoint Padlet Mafate 06 HAS EIGs-Expertise Codage médical Bibliothèque de Sa... Pro

1 2 3 4

Déclaration

Tous les champs avec un * sont obligatoires.

 **Informations sur le déclarant**

Catégorie déclarant * :

Qualité déclarant * :

Veillez préciser votre catégorie professionnelle * :

Nom * :

Prénom * :

Téléphone * : votre numéro sans espace : 01XXXXXXXX

Adresse électronique * : le courriel permettra de vous envoyer l'accusé de réception de votre déclaration

Nom de l'établissement, de la structure ou du service d'exercice * : le nom doit être renseigné en toutes lettres (pas de sigle, ni d'abréviation) et sans apostrophe. Si besoin, ajouté la commune ou le code postal

DES RÈGLES À RESPECTER

→ Pour la saisie et la rédaction

■ Aucune données nominatives

- Ni le patient/résident
- Ni les Collègues
- Ni l'établissement de recours
- Excepté le déclarant

- Possibilité d'être contacté et retour de réception sur la déclaration

■ Mentions des métiers

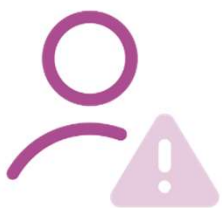
■ Respect des règles déontologiques et éthiques

- Aucun jugement de valeur, ni sur les personnes, ni sur les actes



VOLET 1 ... C'EST PARTI

- ➔ Renseigner les items selon les règles indiquées précédemment
 - 1^{ers} éléments de compréhension récupérées sur la survenue de l'événement et l'enchaînement des faits
 - Mesures prises
 - Organisation pour réaliser l'analyse de l'événement



Relire attentivement le volet renseigné avant validation

Si souhaité, mentionner la demande d'appui par la SRA

Noter le numéro de la déclaration, indiqué dans le courriel automatisé de réception de la déclaration

VOLET 1 : INFORMATION SUR LE DÉCLARANT

Accueil > Questionnaire > Saisie du signalement

MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ

signalement-sante.gouv.fr

S'informer sur les événements sanitaires indésirables

1 2 3 4

Déclaration

Tous les champs avec un * sont obligatoires.

Informations sur le déclarant

Catégorie déclarant * : -- Sélectionner une réponse --

Qualité déclarant * : -- Sélectionner une réponse --

Veillez préciser votre catégorie professionnelle * : -- Sélectionner une réponse --

Nom * :

Prénom * :

Téléphone * : votre numéro sans espace : 01XXXXXXXX

Adresse électronique * : le courriel permettra de vous envoyer l'accusé de réception de votre déclaration

Nom de l'établissement, de la structure ou du service d'exercice * : le nom doit être renseigné en toutes lettres (pas de sigle, ni d'abréviation) et sans apostrophe. Si besoin, ajouté la commune ou le code postal

→ Catégorie déclarant

- Établissement de santé
- Établissement médico-social
- Professionnel de santé

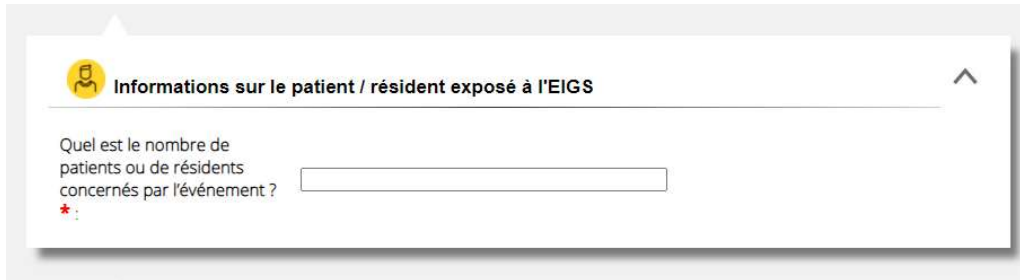
→ Qualité déclarant

- Professionnel de santé médical
- Professionnel de santé paramédical
- Représentant de la structure dans laquelle a été constaté l'EIGS

→ Catégorie professionnelle

- Aide-soignant
- Chirurgien-dentiste
- Infirmier
- Kinésithérapeute
- Médecin
- Sage-femme
- Autre

VOLET 1 : INFORMATION SUR LE PATIENT



Informations sur le patient / résident exposé à l'EIGS

Quel est le nombre de patients ou de résidents concernés par l'événement ?

*

➔ Plusieurs patient/résidents peuvent être impliqués dans l'événement

- Exemple : erreur de patient
- Faire autant de déclaration que d'événement grave

VOLET 1 : CIRCONSTANCES & CONSÉQUENCES

Circonstances de l'évènement

Date de constat non connue

Date de constat de l'évènement * :

Lieu de constat de l'évènement * :

Le lieu de constat est-il différent du lieu de survenue de l'évènement ? * : Oui Non

Département de survenue * : -- Sélectionner une réponse --

Qu'avez-vous constaté ? * :
8000 caractère(s) restant(s)

décrire les faits qui sont survenus de façon chronologique en mettant en évidence les acteurs, les lieux, les matériels, les informations, les pratiques impliqués

Quelles sont les conséquences constatées pour la personne exposée ? * : -- Sélectionner une réponse --

Quel est le diagnostic principal de prise en charge du patient avant la survenue de l'EIGS ? :

Quel est l'acte de soin impliqué dans l'évènement ? :

Quelles sont vos premières hypothèses de causes de survenue de cet évènement ? :
8000 caractère(s) restant(s)

- Date du constat
 - et non date de survenue de l'évènement
- Lieu de constat
 - Cabinet, Domicile, Officine, Laboratoire, Centre d'imagerie ...
- Lieu de survenue ≠ lieu de constat ?
- Département de survenue
 - « La Réunion »
- Qu'avez-vous constaté
 - Description factuelle et concise de l'enchaînement des faits ayant précédé l'évènement
 - Description factuelle et concise des mesures prises lors du constat
- Diagnostic principal de prise en charge
 - Diabète, plaie complexe, douleur abdominale, ...
- Acte de soin impliqué
 - Antibiothérapie, Injection intra-articulaire, Vaccination, Toilette, Rééducation à la marche sur voie publique, ...
- 1^{ères} hypothèses sur les causes de l'évènement
 - Réaction allergique, Surinfection, ...

VOLET 1 : CONSÉQUENCES

Les autres conséquences constatées au moment de la déclaration

A votre connaissance, l'évènement a-t-il eu également des conséquences pour le personnel? * :

Oui Non Non concerné

A votre connaissance, l'évènement a-t-il eu également des conséquences pour la structure? * :

Oui Non Non concerné

A votre connaissance, l'évènement a-t-il eu d'autres conséquences? * :

Oui Non Non concerné

➔ Autres conséquences constatées

■ Pour le personnel

- Préparateur, Technicien de laboratoire, Secrétaire, ...

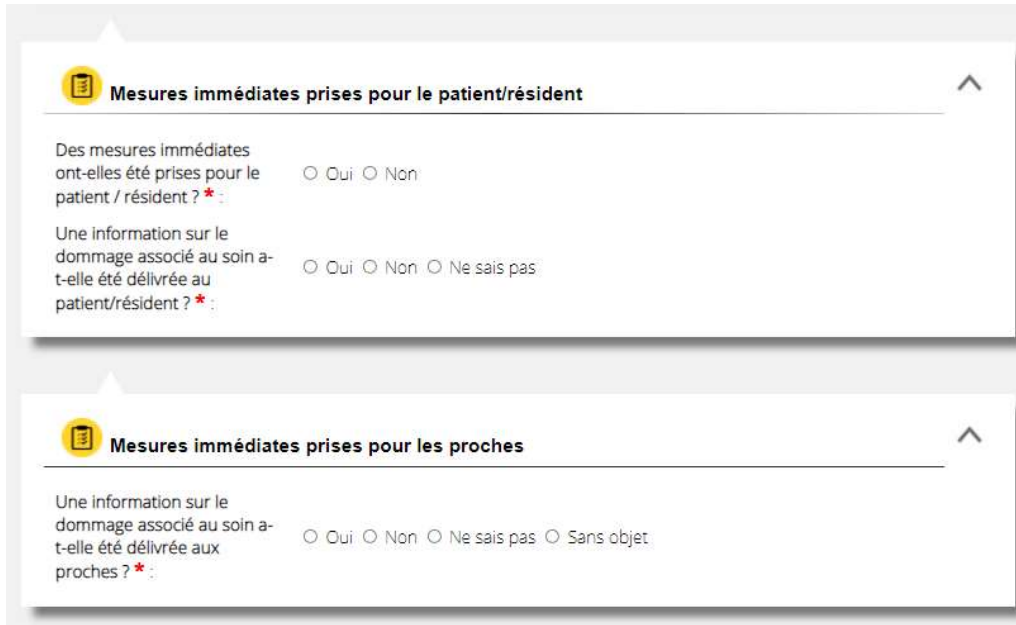
■ Pour la structure

- Assuranciel, Image de marque, Médiatisation, ...

■ Autres conséquences

- Accompagnant, Passants, ...

VOLET 1 : MESURES PRISES



Mesures immédiates prises pour le patient/résident

Des mesures immédiates ont-elles été prises pour le patient / résident ? * :

Oui Non

Une information sur le dommage associé au soin a-t-elle été délivrée au patient/résident ? * :

Oui Non Ne sais pas

Mesures immédiates prises pour les proches

Une information sur le dommage associé au soin a-t-elle été délivrée aux proches ? * :

Oui Non Ne sais pas Sans objet

➔ Mesures immédiates prises

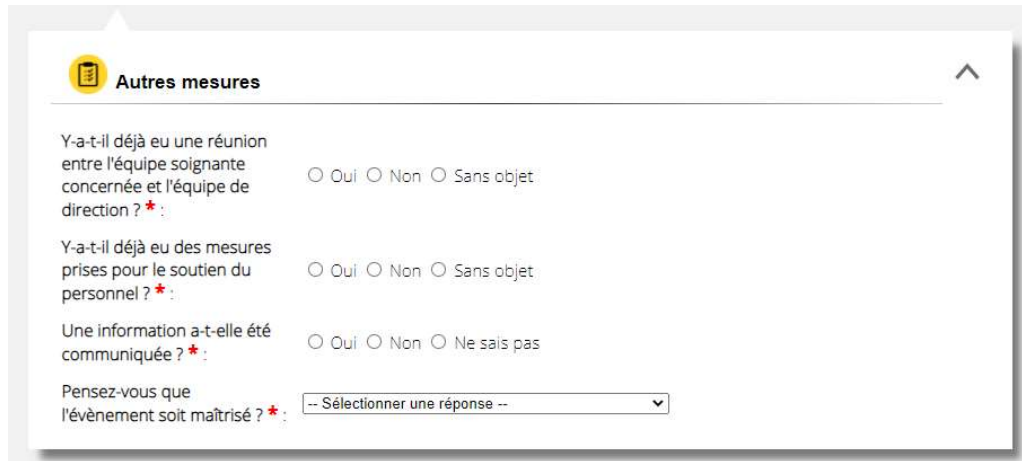
■ Pour le patient/résident

- Atténuation des effets de l'événement / Mesures de protection pour éviter d'autres victimes / ...
- Sur le dommage consécutif à l'événement, sa prise en charge, ses suites à court, moyen et long terme

■ Pour les proches

- Sur le dommage, ses suites

VOLET 1 : AUTRES MESURES PRISES



Autres mesures

Y-a-t-il déjà eu une réunion entre l'équipe soignante concernée et l'équipe de direction ? * :

Oui Non Sans objet

Y-a-t-il déjà eu des mesures prises pour le soutien du personnel ? * :

Oui Non Sans objet

Une information a-t-elle été communiquée ? * :

Oui Non Ne sais pas

Pensez-vous que l'évènement soit maîtrisé ? * :

-- Sélectionner une réponse --

→ Pour la gestion de l'événement immédiate et à venir

- Débriefing ou retour d'expérience entre professionnels impliqués
- Prise en charge des éventuelles secondes victimes
- Information des forces de l'ordre, de la justice, des tutelles
- Niveau de maîtrise de l'événement et ses conséquences

VOLET 1 : ORGANISATION DE L'ANALYSE

The screenshot shows a web form titled "Organisation pour réaliser l'analyse de l'EIGS". It contains the following elements:

- A header with a group of people icon and the title.
- A text input field with the label "Décrivez comment vous allez vous organiser pour réaliser l'analyse approfondie de l'EIGS * :". Below the field, it says "8000 caractère(s) restant(s)".
- A question: "Avez-vous, en interne, les ressources et la compétence nécessaires à l'analyse approfondie de cet évènement ? * :". Below it are radio buttons for "Oui" and "Non".
- A question: "Souhaitez-vous l'appui d'une expertise externe pour réaliser l'analyse approfondie de l'EIGS ? * :". Below it are radio buttons for "Oui" and "Non".
- Navigation buttons: "PRÉCÉDENT" and "SUIVANT".
- Footer: Logo of the French Republic, "Ministère chargé de la Santé", and links for "Données personnelles et cookies", "Gestion des cookies", "CGU", "Besoin d'aide", and "Accès évaluateurs".

→ Organisation de l'analyse approfondie des causes

■ Description synthétique

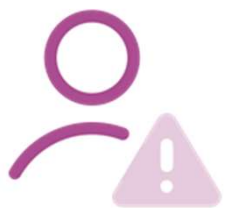
- Dans quel délai ⇒ planification
- Avec quel outil et quelle méthode
- Animée par qui
- Avec quels types de professionnels

■ Avec quelles ressources et quelle compétence

■ Avec l'appui d'une expertise externe, type SRA, CPIAS, OMEDIT, ... ?

VOLET 1 ⇒ ENGAGE À L'ANALYSE & AUX ACTIONS

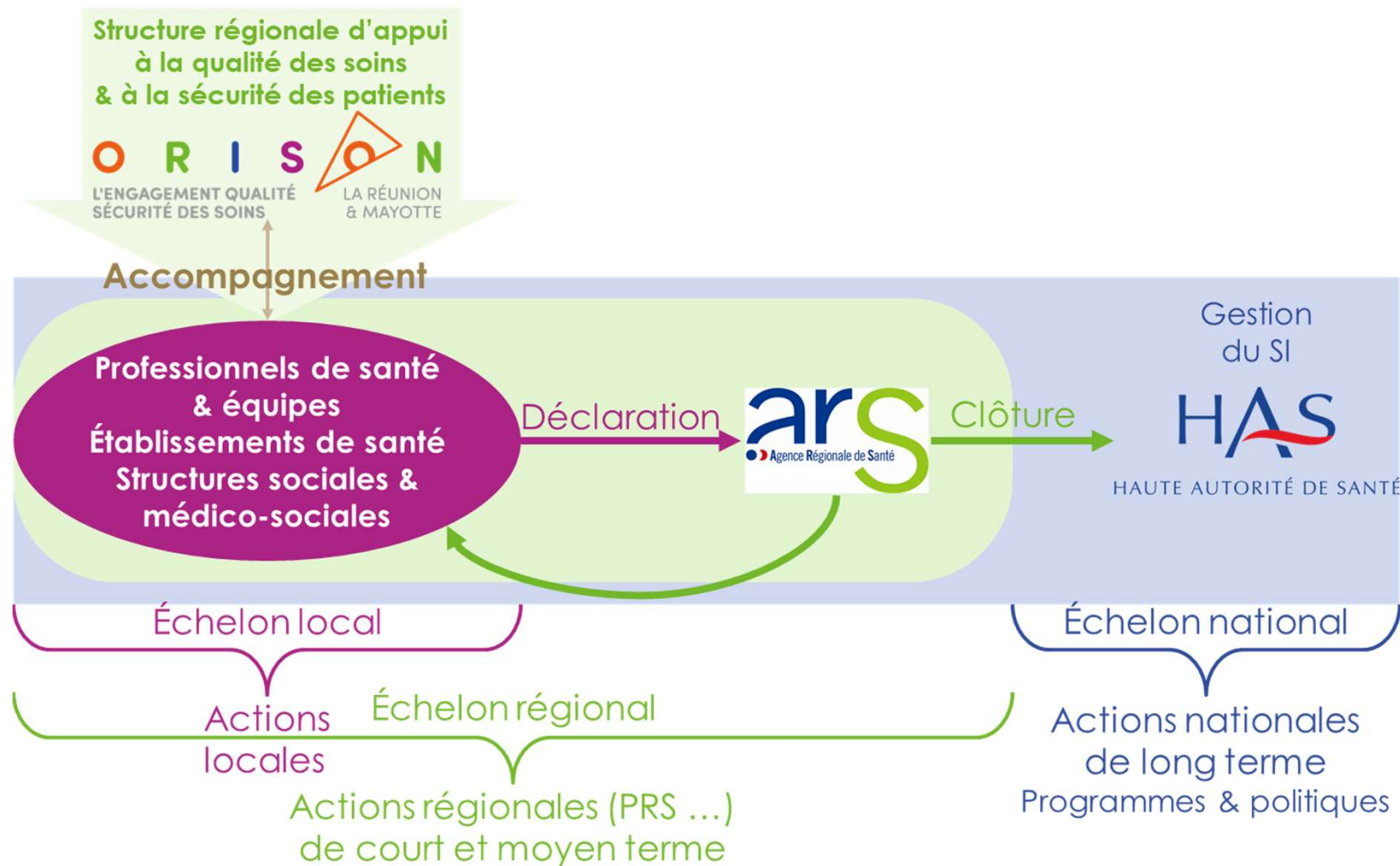
- ➔ Récupérer la référence du volet 1
- ➔ Réaliser l'analyse dans un délai < 3 mois après la déclaration
 - Informations complémentaires au volet 1 : circonstances, prise en charge
 - Données de l'analyse collective et approfondie des causes
 - Identification des causes immédiates
 - Éléments sur les barrières de sécurité
 - Identification des causes profondes facteurs favorisant et influents
 - Actions envisagées pour maîtriser le risque et modalités de leur évaluation
- ➔ Saisir le volet 2 dans les 3 mois après le volet 1 ➔ éléments de l'analyse



Faire une description détaillée des données issues de l'analyse dans les rubriques dédiées afin d'éclairer sur le choix des actions correctives

Relire attentivement le volet renseigné avant validation

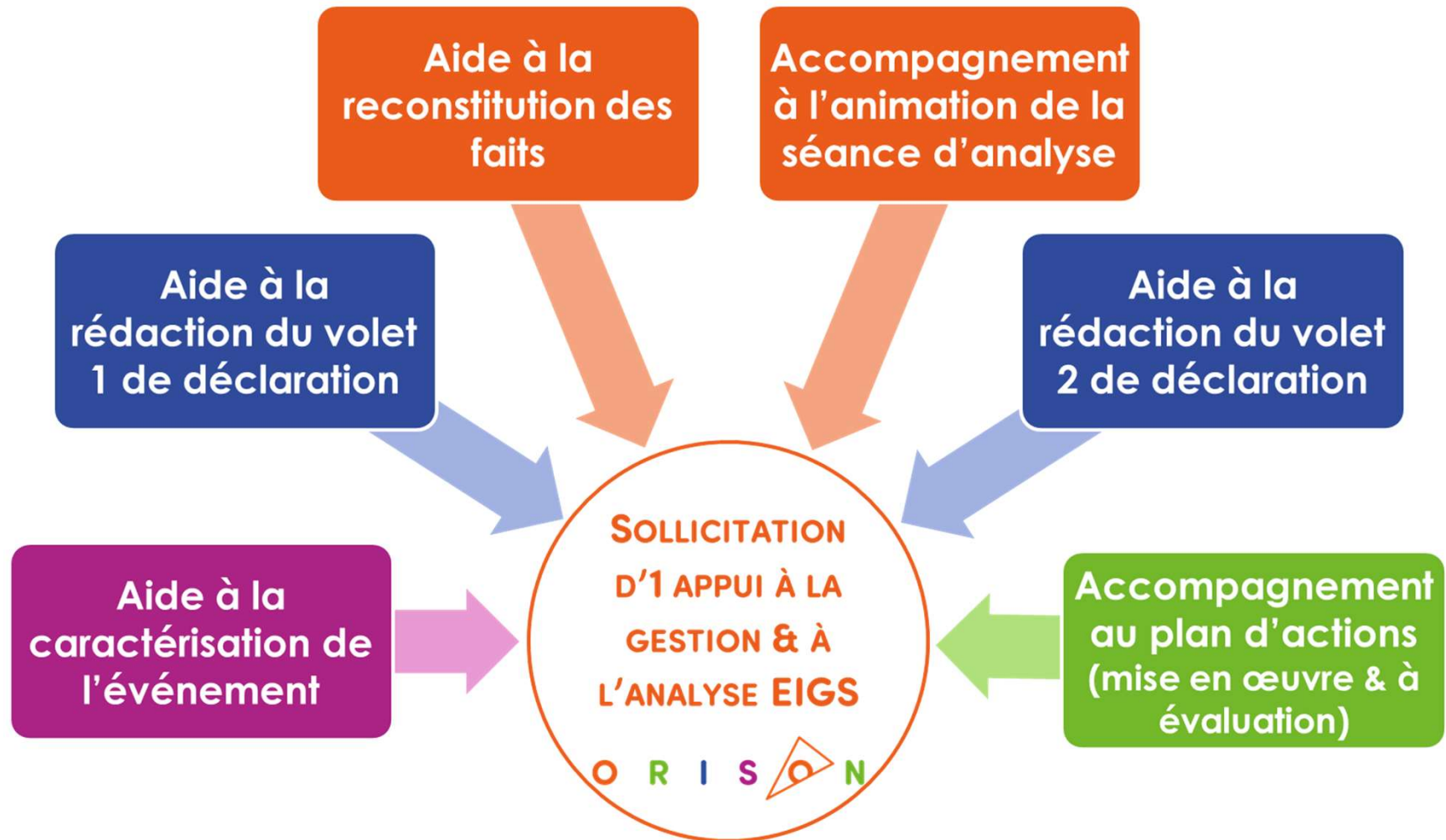
DEVENIR DE LA DÉCLARATION SUR LE PORTAIL



LA STRUCTURE RÉGIONALE D'APPUI À LA QUALITÉ DES SOINS ET À LA SÉCURITÉ DES PATIENTS QUELLE PLACE ?

VOUS ACCOMPAGNE POUR
LA GESTION & LE TRAITEMENT DES EIGS

MODALITÉS DE L'APPUI PAR ORISON-SRA



COMMENT NOUS JOINDRE

Marie-France & Geneviève

contact@orison.re

O R I S

L'ENGAGEMENT QUALITÉ
SÉCURITÉ DES SOINS



LA RÉUNION
& MAYOTTE

N

0262 770 117

06 92 911 717

Messagerie sécurisée

marie-france.angelinitibert@oi.mssante.re

CONCLUSION

DÉCLARER, C'EST S'INSCRIRE DANS UNE
DYNAMIQUE QUALITÉ-SÉCURITÉ
PAR TOUS ET POUR TOUS





MERCI DE VOTRE ATTENTION

DES QUESTIONS ?

