

	<b>QUESTIONNAIRE</b>  <b>Déclaration Evènement Indésirable</b> <b>IFSI IFAS - CHH CHIL</b>	Réf SEO : T11N30-01-07 Création : 14/12/2022 Version : 002 Date : 01/09/2023
---	---	---

**Il s'agit d'un événement indésirable, exceptionnel et dramatique, qui pourrait menacer la santé ou compromettre la sécurité** des personnes ou des professionnels accueillis au sein de la structure. Il peut s'agir d'un évènement concernant la santé, la sécurité, le fonctionnement de l'établissement.

**La déclaration doit être effectuée le plus rapidement possible après la survenue de l'évènement afin d'en permettre une analyse rapide et la mise en œuvre de mesures correctives immédiates.**

Dans le cas d'un Evènement Indésirable Grave et/ou d'un Evènement Indésirable Associé aux Soins, merci de contacter sans délai le secrétariat de l'institut concerné qui vous indiquera la démarche à suivre.

Remplir ce formulaire ne dispense pas de suivre les procédures existantes en regard du problème concerné (exemple : information à la direction, demande d'intervention, vigilances règlementaires...).

**\* Obligatoire**

1. Nom - Prénom du déclarant (noter "Anonyme" si vous souhaitez le rester)\*

.....

2. Qualité du déclarant \* *Une seule réponse possible.*

- Etudiant en soins infirmiers
- Elève aide-soignant
- Formateur permanent des instituts
- Secrétaire des instituts
- Documentaliste des instituts
- Formateur vacataire
- Visiteur
- Autre : .....

3. Lieu(x) où l'évènement s'est déroulé\* *Plusieurs réponses possibles.*

- IFSI CHH (Haguenau)
- IFAS CHH (Haguenau)
- IFAS CHIL (Wissembourg)
- Autre : .....

4. Domaine(s) de déclaration concerné(s)\* *Plusieurs réponses possibles.*

- Matériel
- Organisation
- Formation clinique
- Infrastructure
- Règlement intérieur
- Pédagogie
- Communication
- Autre : .....

5. Date de l'évènement\* : \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

6. Heure de l'évènement\* : \_\_ h \_\_

7. Description de l'évènement\* *Trame indicative : qui, quoi, où, quand, comment et pourquoi ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Fréquence de l'évènement\* *Une seule réponse possible.*

- Evènement indésirable isolé
- Evènement indésirable déjà survenu

9. Conséquence de l'évènement\* *Une seule réponse possible.*

- |        |                          |                          |                          |                          |       |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
|        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |       |
| Aucune | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Grave |

10. Mesures prises\* *Trame indicative : qu'est-ce qui a été fait ? quand ? par qui ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Réajustements envisagés\* *Quelles actions correctives proposez-vous ?*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci de ce signalement qui va nous aider à éviter qu'un tel évènement se reproduise**

IFSI et IFAS du Centre Hospitalier de Haguenau.

IFAS du Centre Hospitalier Intercommunal de Wissembourg.