



FICHE D'ÉVÈNEMENT INDESIRABLE (FEI)

CODIFICATION :

N° enregistrement :

1. PERSONNE DECLARANTE

Nom et prénom (facultatif) :

Fonction/Service : IDE

2. CONTEXTE DE L'ÉVÈNEMENT

Personnes concernées *

Date et lieu de l'évènement : 02/02/2021

Chambre de Mr Thomas CRUSE

 Usager Personnel Visiteur Autre (à préciser) :

Heure : 6h45

* En cas d'accident du travail, merci de le signaler au service RH afin de faire la déclaration spécifique sous les 48h

3. NATURE DE L'ÉVÈNEMENT (cochez)

Sécurité des biens et des personnes

- perte/vol/disparition
- agression verbale
- agression physique
- situation de maltraitance*
- tentative de fugue
- tentative de suicide*
- intrusion
- départ de feu
- obstruction des issues de secours
- dysfonctionnement du système d'alarme
- installations dangereuses
- pollution (chimique/nuisances/nuisibles)
- ingestion produit chimique
- automutilation
- bris (lunettes/prothèses)
- fausse route
- manutention de personne
- autres (à préciser) : **Non respect de la Bienveillance**

Coordination/organisation générale

- perte d'un élément ou du dossier usager
- défaut de transmission
- dossier usager non accessible
- délai d'intervention
- non-respect d'une procédure
- autres (à préciser)

Matériel/Locaux

- dysfonctionnement véhicule
- dysfonctionnement répété d'un équipement
- inondation/dégâts des eaux
- dégradation matériel/locaux/équipements
- température d'eau/air mal adaptée
- matériel défectueux
- autres (à préciser)

Hôtellerie/logistique

- restauration
- linge
- hygiène des locaux
- approvisionnement
- autres (à préciser)

Organisation des soins médicaux/para-médicaux

- examen, consultation annulée
- erreur de traitement
- AES – Accident d'Exposition au Sang (piqûres ; morsures ; coupures)*
- pharmacovigilance*
- infectio-vigilance
- autres (à préciser)

*Évènements indésirables faisant l'objet d'un signalement obligatoire

4. DESCRIPTION DES FAITS ET CONSEQUENCES

Mr Cruse m'a fait part ce matin de son insatisfaction suite au passage des AS pour le moment du réveil. Mr Cruse m'a dit qu'il avait mal dormi, qu'il était fatigué et qu'il voulait dormir un peu plus et en a fait part aux soignantes. Invoquant beaucoup de travail à réaliser ce matin-là, les soignantes n'ont pas répondu à ses attentes malgré ses demandes. De plus, il relate le fait qu'elles n'étaient pas été très aimables ni disponibles : les soignantes lui ont rétorqué « qu'il pouvait comprendre, qu'il n'allait pas faire l'enfant et les aider ».

Exemple à ne pas retranscrire :

La nouvelle aide-soignante semblait plus compréhensive : elle a reconnu en effet que c'était plus tôt que d'habitude mais étant donné qu'elles avaient beaucoup de travail ce matin, Mr CRUSE pouvait comprendre, qu'il n'allait pas faire l'enfant et les aider.

Mon avis est que la nouvelle aide-soignante a été influencée par la 2^{ième} AS, celle-ci ayant en effet répondu à Mr CRUSE qu'il n'était pas à l'hôtel.

5. MESURES IMMEDIATES PRISES

Ai prévenu le cadre de santé

DATE DE LA DECLARATION	SIGNATURE DU DECLARANT (facultatif)
02/02/2021	

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de suivi de la fiche : .../.../.....

Gravité : 1 - Sans dommage 2 - Modérée 3 - Importante 4 - Irréversible

Fréquence : 1- Rare 2-Se produit 1/an 3-Se produit 1/semaine 4-Se produit 1/jour

Indice criticité :

Action corrective ? Oui Non

.....
.....
.....
.....
.....

Signalement transmis aux autorités ? Oui Non

Déclaration à déposer dans la boîte aux lettres à côté du bureau de la directrice