Charte de confiance et d'incitation à la déclaration des évènements indésirables

Groupe de travail medico social QUALIRIS

Je suis auteur, témoin ou victime d'un évènement qui perturbe le fonctionnement de l'établissement et qui peut porter atteinte à la sécurité des biens ou des personnes (patients, résidents, visiteurs et salariés)

1 Je le déclare spontanément et sans délai

2 J'utilise le support mis à disposition (Quoi et Où) :

- - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - -

3 Je transmets ma déclaration au service Qualité à :

- - - - - - - - - - - - - - -
- - - - - - - - - - - - - - -

4 J'ai la certitude de ne pas être inquiété par ma déclaration sauf en cas de manquement délibéré ou répété aux règles

5 <u>Je permets par ma déclaration</u> :

- L'identification et l'analyse des causes.
- La mise en place des actions préventives et ou correctives nécessaires

6 Ainsi, je suis un professionnel acteur de la démarche qualité de l'établissement

Déclarer un évènement indésirable c'est protéger les autres et se protéger soi