

Description des types d'événement « Autres » Rapport de déclaration d'incident-accident AH-223

ÉVÉNEMENTS RÉPÉTITIFS

Une déclaration doit être faite seulement lorsque le plan d'intervention n'a pas été respecté ou que les conséquences sont différentes ou plus graves que celles découlant habituellement de ce type d'événement.



Attention, un événement qui ne fait pas l'objet d'une déclaration doit être pris en charge et une note au dossier de l'utilisateur doit être faite incluant la mise à jour du plan d'intervention.

Circonstances	Définition / Exemple
ACCÈS NON AUTORISÉ	<p>Usager retrouvé dans un lieu inhabituel de l'établissement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Chaufferie, toit de l'immeuble.
AUTOMUTILATION	<p>Blessure que s'inflige un usager intentionnellement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'usager se coupe avec un objet coupant. <p>PRÉCISION</p> <p>Pour les blessures non intentionnelles que s'inflige une personne ayant un trouble cognitif (ex. : démence ou déficience intellectuelle), vous référer à « blessure d'origine connue » ou « blessure d'origine inconnue ».</p>
BLESSURE D'ORIGINE CONNUE	<p>Toute blessure accidentelle dont l'origine est connue de l'usager ou d'un témoin.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'usager présente une ecchymose après s'être cogné sur le bord du lit. <p>PRÉCISION</p> <p>Pour les blessures causées par une chute, des mesures de contrôle, une désorganisation comportementale ou de l'automutilation, vous référer aux types d'événements ci-haut mentionnés.</p>
BLESSURE D'ORIGINE INCONNUE	<p>Toute blessure dont on ne peut identifier l'origine.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'usager présente une ecchymose à la jambe qui ne peut être expliquée par lui ou un témoin.

BRIS DE CONFIDENTIALITÉ	<p>Toute information nominative ou permettant l'identification d'un usager est disponible ou transmise à une personne autre que celle à qui elle était destinée.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dossier laissé sans surveillance dans un endroit non sécuritaire, discussion confidentielle tenue dans un lieu inapproprié, perte de documents nominatifs.
DÉCOMPTE CHIRURGICAL INEXACT/OMIS	<p>Décompte chirurgical non effectué ou décompte incomplet à la suite d'une intervention. Comprend tout matériel introduit dans le corps qui devrait être retiré (compresses, mèches, etc.).</p>
DÉFAUT DE PORT D'ÉQUIPEMENT/VÊTEMENT DE PROTECTION	<p>Absence d'équipement de protection lorsque requis.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un enfant ne porte pas son casque protecteur tel que prévu au plan d'intervention.
DÉSORGANISATION COMPORTEMENTALE (AVEC BLESSURE)	<p>Blessure accidentelle que se fait l'usager lors d'une crise.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ À la suite d'une annonce d'une mauvaise nouvelle, un usager en crise frappe dans un mur et se fracture la main. ▪ Une étape de la routine habituelle n'est pas respectée, l'usager en crise se jette au sol et se blesse à la tête.
ERREUR LIÉE AU DOSSIER	<p>Erreur ou événement en lien avec le dossier de l'usager.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Section manquante du dossier, note inscrite dans le mauvais dossier, document classé dans le mauvais dossier.
ÉVASION (GARDE FERMÉE)	<p>Un prévenu ou un détenu quitte le milieu de soins sans autorisation préalable.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Unité médico-légale, milieu de garde fermée au sens de la Loi sur le système de justice pénale pour adolescents.
ÉVÉNEMENT EN LIEN AVEC UNE ACTIVITÉ	<p>Tout événement indésirable survenu à un usager lors d'une activité sportive, de loisir ou de formation au travail.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Un usager hébergé dans une unité de réadaptation reçoit un ballon au visage lors d'une partie de ballon chasseur.
ÉVÉNEMENT RELIÉ AU TRANSPORT	<p>Tout événement indésirable survenu lors d'un transport effectué par l'établissement ou un contractuel.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Usager conduit à la mauvaise destination, tubes de prélèvement échappés lors du transport, accident de voiture avec un usager à bord.
FUGUE/DISPARITION (ENCADREMENT INTENSIF)	<p>Usager qui quitte l'unité ou l'établissement sans autorisation. Usager avec troubles cognitifs ou psychologiques porté disparu au-delà des sorties ou congés habituels en fonction de sa condition particulière.</p>

INTOXICATION CONSUMMATION DROGUE/ALCOOL OU SUBSTANCE DANGEREUSE	<p>Un usager hébergé ou hospitalisé est intoxiqué à la suite de consommation de drogue, de substances dangereuses (ex. : produits d'entretien) ou à la suite d'une consommation non autorisée d'alcool, qui se produit dans l'établissement ou dans le cadre de la prestation de services.</p>
LIÉ AU CONSENTEMENT	<p>Toute non-conformité relative à la procédure du consentement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Absence de consentement, consentement incomplet, non documenté ou non signé au dossier, refus non respecté, consentement obtenu par une personne non autorisée.
LIÉ À L'IDENTIFICATION	<p>Erreur en lien avec l'identification de l'utilisateur.</p> <p>PRÉCISION</p> <p>Les erreurs d'identité liées aux erreurs de médicaments, de diète, de traitement/intervention, ou tests diagnostiques doivent être déclarées dans leur section respective soit 4-B ou 4-C.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ On installe un bracelet d'identification à un usager qui ne correspond pas à son nom, usager identifié avec la photo d'un autre usager.
LIÉ AUX MESURES DE CONTRÔLE	<p>Application des mesures de contrôle non conformes aux directives cliniques de l'établissement ou à la condition de l'utilisateur.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Toute blessure ou chute découlant de l'utilisation des mesures de contrôle, surveillance non conforme, utilisation non conforme du matériel, usager ayant les jambes entre les ridelles du lit.
OBSTRUCTION RESPIRATOIRE	<p>Obstruction des voies respiratoires par de la nourriture, un objet ou une autre substance, nécessitant une intervention.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Objet trouvé dans la bouche d'un usager qui pourrait provoquer un étouffement.
PLAIE DE PRESSION, DE POSITIONNEMENT	<p>Apparition de nouvelles lésions de pression (stade 2 et plus) survenant au cours de la prestation de soins et services. Se référer à l'outil « Aide-mémoire déclaration de plaies » disponible dans l'intranet sous : <i>Espace clinique/CISSS des Laurentides : AIDE-MÉMOIRE : Déclaration de lésions nosocomiales dans l'application SISSS AH-223</i></p> <p>PRÉCISION</p> <p>Une évaluation infirmière est requise pour confirmer le stade.</p>
RELATION SEXUELLE EN MILIEU D'HÉBERGEMENT	<p>Relation sexuelle consentie, mais qui n'est pas autorisée par l'établissement (centre jeunesse, unité de psychiatrie, RNI).</p> <p>PRÉCISION</p> <p>S'il n'y a pas eu de consentement ou que la personne n'était pas en mesure de le donner, déclarer à la section F.</p>

TENTATIVE DE SUICIDE/SUICIDE	<p>Acte intentionnel de l'utilisateur pour se donner la mort.</p> <p>PRÉCISION</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Tout événement survenu au cours de la prestation de soins et services doit être déclaré même si l'utilisateur est non hébergé, en congé temporaire ou en sortie autorisée. <p>Ne pas déclarer les idéations et les propos suicidaires mais les noter au dossier et faire un suivi au plan clinique.</p>
TROUVÉ EN POSSESSION D'OBJET DANGEREUX	<p>Un objet dangereux (arme à feu, arme blanche, couteau, etc.) ou qui s'avère dangereux (briquet, ustensiles, etc.), compte tenu du contexte, est trouvé au cours de la prestation de soins et services.</p>
AUTRE (PRÉCISEZ)	<p>Utiliser « Autres » seulement si aucune circonstance ou type d'événement ne correspond.</p> <p>Valider votre choix de cette circonstance par une autre personne si possible.</p>