|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 1 : Date/ heure du constat et lieu de l’incident** | | | | | **Section 2 : Type de personne touchée** | | |
| **Date du constat de l’incident** | | | | **Heure** | **Type de personne touchée** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Année | Mois | Jour | |  |  |  | | | | | |  |  | | --- | --- | | Heure | Min | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | |  | Client  Bénévole | |  | Employé  Visiteur | |  | Famille/aidant  Autre **:** | | | | |
| **Endroit** | | | | | **Section 3 :**  **Comment avez-vous entendu parler de l'incident?** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Service de Jour | Place St-Laurent En communauté |  | | Transport | Sortie Lieu précis **:** |  | | | | | | |  |  | | --- | --- | |  | Client  Bénévole | |  | Employé  Famille/Aidant | |  | Lifeline  Autre **:** | | | |
| **Section 4 : Type d’incident et actions correctives prises durant l’événement** | | | | | | | |
| **A- Chute** | | |  | | | | |
| Glissade | | | Trébuchement | | | | **Quasi-chute (near-miss)** |
| Lors d’un déplacement | | | Lors d’une activité de la vie quotidienne | | | | Trouvé par terre |
| Chute lors du service - sans blessure | | | Chute lors du service - avec blessure | | | |  |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  911 Aidant notifié  Aucune actionnécessaire  Transféré à l’urgence  Premiers soins administrés  Enlevé source de la glissade ou trébuchement  Autre **:** | | | | | | | **Blessure**  Oui    Non |
| **B- Incident lié au service** | | | | | | |  |
| Délais dans le service  Ponctualité  Blessure lors du service  Brûlure lors du service  Vol allégé  Dommage chez client | Non-présentation de l’employé AAD client niveau bas  Non-présentation de l’employé AAD client niveau moyen  Non-présentation de l’employé AAD client niveau haut  Non-présentation de l’employé SSH client niveau bas  Non-présentation de l’employé SSH client niveau moyen  Non-présentation de l’employé SSH client niveau haut  **Quasi-incident (near-miss)**  Autre **:** | | | | | | Non-présentation du client  Service à la clientèle inadéquat  Non-respect procédure -  Soins personnels  Non-respect procédure -  Nettoyage |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  911 Aidant/famille notifié  Relation publique  Premiers soins administrés  Transféré à l’urgence  Médecin notifié Aucune action nécessaire  Autre **:** | | | | | | | |
| **C- Incident lié au rappel de médicament** | | | | | | | |
| Identité du client  Oubli de documentation | | Omission du rappel de médicament  Client oublie d’amener ses médicaments | | | | **Quasi-incident (near-miss)**  Autre **:** | |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  911 Aidant/famille notifié  Premiers soins administrés  Transféré à l’urgence  Médecin notifié Aucune action nécessaire  Autre **:** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **D- Allergie** |
| Manque de communication  Oublie de la part de service Quasi-incident (near-miss) Autre **:** |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  911  Transféré à l’urgence Epi-pen  Aidant/famille notifié  Aucune action nécessaire  Autre **:** |
| **E- Possibilité d’abus, d’agression ou de harcèlement** |
| Abus psychologique ou verbal  Abus physique  Abus sexuel  Conflit entre employé |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  Notifié **:**  Quitté les lieux  Autre **:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F- Incident lié au bâtiment, équipement, véhicules** | | |
| Sécurité du bâtiment Espaces communes Espaces extérieures Ascenseurs Autre **:** | | |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**   Aucune action nécessaire  Notifié **:**   Nettoyé  Déblayé  Mis du sel   Autre **:** | | |
| **G- Incident lié au manque de suivi approprié** | | |
| Oublie d’intervention | Erreur - dossier client/documentation | Lié au consentement |
| Dossier client incomplet | Bri de confidentialité | Manque de communication |
| Quasi-incident (near-miss) | Délai de répondre au demande du client | Autre . |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  Mitigation   Autre **:** | | |
| **H- Brèche de confidentialité** | | |
| Préjudice grave Vol d’identité Préjudice non-sérieux Sans dommage Autre **:** | | |
| **Actions prises par la suite de l’incident :**  Risque éliminé  Mitigation  Est-ce que les personnes affectées ont été notifiées?  Commissaire de la vie privée ?  Autre **:** | | |

**Rapport d’action corrective d’incident**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 1 : Niveau de l’impact de l’incident** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bas | Moyen | Critique Sentinelle | | | |
| **Section 2: Mesures de la prévention de la récurrence du risque identifié** | | |
| **A-Chute** |  | |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation :** | | |
|  | | |
|  | | |
| **B-Incident lié au service** | |  |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation :** | | |
|  | | |
|  | | |
| **C-Incident lié au rappel de médicament** | | |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation :** | | |
|  | | |
|  | | |
| **D-Allergie** | | |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation** **:** | | |
|  | | |
|  | | |
| **E- Possibilité d’abus, d’agression ou de harcèlement** | | |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation** **:** | | |
|  | | |
|  | | |
| **F- Incident lié au bâtiment, équipement, véhicules** | | |
| **Source / Cause première:** | | |
|  | | |
| **Recommandation** **:** | | |
|  | | |
| |  | | --- | | **G- Incident lié au manque de suivi approprié** | | | |
| **Source / Cause première:** | | |
| **Recommandation** **:** | | |
|  | | |
|  | | |
| |  | | --- | | **H- Brèche de confidentialité** | | | |
| **Source / Cause première:** | | |
| **Recommandation :** | | |
|  | | |

Violation de la vie privée

Type de brèche

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type I** | Dû à l’inadvertance ou que sont accidentelles qui en fin de compte peuvent ou non entraîner la divulgation réelle d'informations protégées (par exemple, l'envoi d'un courrier électronique à une adresse incorrecte). |  |
| **Type II** | Dû au fait que les politiques / procédures existantes sur la sécurité n’ont pas été suivies (par exemple, l'omission d'obtenir l'autorisation appropriée pour divulguer l'information, le non-respect des exigences de formation). |  |
| **Type III** | Incluent l'accès inapproprié au dossier d'un individu sans un besoin professionnel de savoir (par exemple, accéder au dossier d'un ami ou d'un collègue par curiosité sans un besoin légitime de posséder ces informations). |  |
| **Type IV** | Incluent l'accès et l'utilisation d'informations de santé protégées à des fins personnelles ou afin de faire un tort à une autre personne. |  |