|  |  |
| --- | --- |
| **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. |  |