



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Déclarer et analyser un EIAS

20 janvier 2015





01

Déclarer un EIAS

Profil médecin : portail d'accueil

Accréditation des médecins et des équipes médicales

The screenshot displays a user interface for medical accreditation. At the top, there is a navigation bar with 'Accueil', 'Votre Organisme Agréé', 'Haute Autorité de Santé', and 'Aides disponibles'. Below this is a search bar and a section titled 'Votre Situation' with a dropdown menu for 'Votre demande d'engagement'. The main section is 'Votre programme annuel', which includes two tabs: 'Votre programme détaillé' and 'Votre parcours d'accréditation'. A timeline shows the current date as '17/09/2015' (Aujourd'hui). A 3-month period for preparing and sending the report is indicated, starting from '19/06/2016' (DÉBUT RÉALISATION DU BILAN) and ending at '17/09/2016' (DATE LIMITE D'ENVOI DU BILAN). Below the timeline, a 'Conseils' section states: 'Votre bilan peut être déclenché et adressé au cours des 3 derniers mois de l'année de l'accréditation. Ne perdez pas de temps et préparez-le au plus tôt'. At the bottom, a progress indicator shows 'RESTE A FAIRE' (2) and 'FAIT' (0) for three categories: 'Evénements', 'Recommandations', and 'Activités'. A central white circle contains the text: 'Vous pouvez réaliser le bilan à partir de 19/06/2016'. A blue callout box on the right explains: 'La figure comporte des zones actives permettant d'ouvrir la page de présentation du programme'.

Profil médecin : page du programme individuel

Mon Programme

Période du 17/09/2015 au 17/09/2016

Bilan

Vous pouvez réaliser le bilan à partir de 19/06/2016

Déclaration d'événement

 **Déclarer un événement**

Numéro	Dernier Enregistrement	Suivi de vos déclarations	Motif	Type	Echanges

Navigation: <=< << >> >=>

Recommandations

Sélectionnées Non Sélectionnées

Intitulé	Suivi		Echanges
PROCEDURE DE RECUPERATION EN CAS DE PRESENCE D'HUMIDITE	à réaliser		0
reco en équipe	à réaliser		0

Navigation: <=< << 1 >> >=>

Activités

Sélectionnées Non Sélectionnées

Intitulé	Suivi		Echanges
activité1	à réaliser		0
activité en équipe	à réaliser		0

Navigation: <=< << 1 >> >=>

La page d'accueil du programme présente les trois types d'exigences à réaliser, dont les recommandations et les activités retenues lors de l'engagement ou du dernier bilan. Un clic dans déclarer un événement permet de débiter la déclaration et l'analyse de l'événement.

Profil médecin : déclaration EIAS étape 1



45,2%

Dr FRANCOIS
Dernière connexion
le 18/09/2015 09:05
p.chevalier@has-sante.fr

Accueil > Mon Programme > Déclaration et analyse d'événement

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Recherche

Déclaration et analyse d'événement

Voir historique  0



Situation à risque

Consulter le programme de la spécialité

Evénement ciblé

L'événement déclaré correspond t-il à une situation à risque ?

Ou cocher "non" si situation à risque non trouvé *

oui non

Réalisation d'une déclaration et analyse d'EIAS en 10 étapes. La 1^{ère} consiste à définir si l'EIAS est ciblé sur une situation à risque du programme. Attention le choix est structurant pour la suite de l'analyse. Le médecin choisi une des SAR définie par la spécialité dans son programme .

Annuler la saisie

Enregistrer

Il faut obligatoirement répondre à la question sur la SAR pour naviguer vers les autres étapes. C'est pourquoi a cette étape il y a obligatoirement un enregistrement

Profil médecin : déclaration EIAS étape 2

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique 

- 1 Situation à risque
- 2 Information déclarant et établissement**
- 3 Information sur le patient
- 4 Procédure de soin
- 5 Circonstances
- 6 Causes
- 7 Barrières
- 8 Analyse approfondie
- 9 Mesures de suivi
- 10 Communication
- Transmettre votre déclaration
- Décision de l'expert

Information sur le déclarant et son établissement

Mettre à jour les données

Déclarant

Mode d'exercice de l'activité	Libéral
Spécialité ou activité	Chir. orthopédique et trauma
Organisme d'accréditation	ORTHORISQ

Etablissement

Désignez l'établissement dans lequel s'est déroulé l'événement *

nom lieux 05

nom lieux 06

Région

Type d'établissement

Nature de l'activité

Saisie automatique des données administratives issues du dossier du médecin. Si des informations sont inexactes, elles peuvent être corrigées en allant sur « mon compte » de l'écran d'accueil ou en cliquant sur le bouton de « mise à jour des données » ci-dessus

Les informations sur les établissements sont chargées de la même façon. Quand le médecin travaille dans plusieurs établissements il désigne celui dans lequel s'est déroulé l'événement. Seul un établissement peut être désigné

Etape précédente

Annuler la saisie

Enregistrer

Etape suivante

Profil médecin : déclaration EIAS étape 3

Déclaration et analyse d'événement

1 — 2 — **3** — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10 — 11 — 12

Situation à risque — Information déclarant et établissement — Information sur le patient — Procédure de soin — Circonstances — Causes — Barrières — Analyse approfondie — Mesures de suivi — Communication — Transmettre votre déclaration à votre organisme — Décision de l'expert

Information sur le patient

Sexe ? * masculin féminin 

Age ? * an(s) OU mois

Taille ? * cm

Poids ? * kg

Diagnostic principal de prise en charge : Choix dans la CIM10 ne sais pas non concerné non trouvé 

Aide à la saisie ?

Avant la survenue de l'événement indésirable, quelle était la complexité de la situation clinique du patient ? *

Le cas échéant, quel était le score de gravité clinique ?

Quels éléments de la situation clinique sont susceptible d'avoir favorisé l'événement ? *

Très complexe
Plutôt complexe
Plutôt non complexe
Non complexe
Ne sais pas

IGS II
ASA
Glasgow
Child
NYHA
Euroscore additif
Euroscore logistique

Etape précédente — Annuler la saisie — Enregistrer — Etape suivante

Une page de questions sur des informations concernant le patient. Si « féminin » est choisi. Une question supplémentaire apparaît sur une éventuelle date de gestation.

Très complexe
Plutôt complexe
Plutôt non complexe
Non complexe
Ne sais pas

IGS II
ASA
Glasgow
Child
NYHA
Euroscore additif
Euroscore logistique

désignation du diagnostic dans la nomenclature CIM 10

Aide à la saisie CIM10 ?

Rechercher

Choisir le diagnostic ou cocher une case si diagnostic non trouvé.

Code	Libellé CIM10
Z999	Dépendance envers une machine et un appareil auxiliaire, sans précision
Z998	Dépendance envers d'autres machines et appareils auxiliaires
Z993	Dépendance envers un fauteuil roulant
Z992+8	Dépendance envers une dialyse rénale, autre
Z992+1	Dépendance envers une dialyse péritonéale
Z992+0	Dépendance envers une hémodialyse (rénale)
Z992	Dépendance envers une dialyse rénale
Z991+8	Dépendance envers un respirateur : ventilation par un autre moyen
Z991+1	Dépendance envers un respirateur : ventilation par masque nasal
Z991+0	Dépendance envers un respirateur : ventilation par trachéostomie

L'ensemble de la CIM 10 est accessible. Un seul choix est possible. La zone recherche fonctionne sur des parties d'information à chercher.

Cliquer sur la ligne à sélectionner et valider.

Annuler

Valider

Profil médecin : déclaration EIAS étape 4

Déclaration et analyse d'événement n° 10112 Voir historique 

1 — 2 — 3 — **4** — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10 — —

Situation à risque — Information déclarant et établissement — Information sur le patient — Procédure de soin — Circonstances — Causes — Barrières — Analyse approfondie — Mesures de suivi — Communication — Transmettre votre déclaration — Décision de l'expert

Procédure de soin

Quel était le but de l'acte médical ? * Diagnostic Thérapeutique Dépistage 
 ne sais pas

Désigner l'acte médical réalisé

Saisir le code CCAM  Aide à la saisie ?

Ou cocher un choix si aucun acte trouvé ne sais pas non concerné non trouvé 

Veillez préciser, le cas échéant si une technique particulière a été utilisée ? * oui non ne sais pas 

L'événement est-il en lien avec l'utilisation d'un produit de santé ? * oui non ne sais pas 

Si oui, indiquez lequel

<input type="checkbox"/> Médicament	<input type="checkbox"/> Produit sanguin labile
<input type="checkbox"/> Médicament dérivé du sang	<input type="checkbox"/> Dispositif médical
<input type="checkbox"/> Dispositif médical implantable	<input type="checkbox"/> Autre produit de santé

L'événement est-il en lien avec l'utilisation des rayonnements ionisants ? * oui non ne sais pas 

[Etape précédente](#) [Annuler la saisie](#) [Enregistrer](#) [Etape suivante](#)

Désignation de l'acte réalisé dans la nomenclature CCAM

Aide à la saisie CCAM ?

Rechercher

Choisissez l'acte ou cochez une case si l'acte n'est pas trouvé.

Code	Libellé CCAM
AAJA005	Évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente
AAJA004	Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie
AAJA003	Évacuation d'hématome intracérébelleux, par craniotomie
AAJA002	Évacuation d'hématome intracérébral traumatique [contusion], par craniotomie
AAJA001	Évacuation de collection intracérébrale, par craniotomie
AAGB001	Ablation d'électrode intracérébrale, par voie transcutanée
AAGA900	Ablation d'électrode corticale cérébrale, par craniotomie
AAGA001	Ablation d'électrode corticale cérébrale, par craniotomie
AAFA008	Résection de parenchyme cérébelleux pour infarctus expansif, par craniotomie
AAFA007	Excision d'une zone épileptogène, par craniotomie

◀ ◁ 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 ▷ ▶

Annuler **Valider**

étape 5



Les circonstances de l'événement

Que s'est-il passé ? *

Quelle est la localisation précise de survenue de l'événement ? *

L'événement s'est-il déroulé pendant une période vulnérable ? * oui non ne sais pas 🚨

Si oui, veuillez préciser

Nuit Jour férié

Week-end Heure de changement d'équipe

Autre

Veuillez préciser

Quel était le degré d'urgence de la prise en charge lors de la survenue de l'événement ? *

La prise en charge était-elle programmée ? * oui non ne sais pas 🚨

Dans quelles circonstances cet événement s'est arrêté ?

Des conséquences sont-elles survenues ? * oui non ne sais pas 🚨

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

L'événement a-t-il provoqué une infection nosocomiale ? * oui non ne sais pas 🚨

Quel est le niveau de gravité des conséquences constatées pour le patient ? *

- Bloc opératoire
- Salle de surveillance post-interventionnelle
- Unité de réanimation, de soins intensifs
- Salle de cathétérisme, d'endoscopie, d'exploration fonctionnelle, de dialyse
- Unité de consultation, salle de pansement
- Unité ou salle de kinésithérapie
- Salle de travail (maternité)
- Service de radiologie
- Service des urgences
- Parties « communes » de l'établissement (couloirs, ascenseurs, escaliers, parking, etc.)
- Autre, préciser
- ne sais pas

- Urgence immédiate
- Urgence différable de quelques heures
- Urgence différable de quelques jours
- Non urgent
- Ne sais pas

- 1 - mineur
- 2 - significatif
- 3 - majeur
- 4 - grave à critique
- 5 - catastrophique

Profil médecin : déclaration EIAS étape 5 description des conséquences

Les circonstances de l'événement

Que s'est-il passé ? *

Précisez les conséquences qui sont survenues

Sélectionner parmi la liste des conséquences suivantes et précisez d'autres conséquences le cas échéant

Quelle	Libellé
<input type="checkbox"/>	• Infection nosocomiale du site opératoire

Si d'autres conséquences sont survenues, veuillez préciser

Commentaire

Annuler Valider

Des conséquences sont-elles survenues ? * oui non ne sais pas

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant

Une liste de conséquences est proposée si l'EIAS a été relié à une situation à risque à l'étape 1. Dans le cas contraire la liste est vide. Il est possible de choisir plusieurs conséquences et de décrire d'autres conséquences.

Profil médecin : déclaration EIAS étape 6 , choix de causes immédiates

Causes immédiates

Avez-vous identifié les causes immédiates de l'événement ? *

oui non ne sais pas

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique



Causes profondes

Après analyse, quels sont les autres causes qui ont contribué à la survenue de cet événement ? *

Causes liées aux patients *

oui non ne sais pas

Causes liées aux tâches à accomplir *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'individu (soignant) *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'équipe *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'environnement de travail *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'organisation et au management *

oui non ne sais pas

Causes liées au contexte institutionnel *

oui non ne sais pas

Expliquez vos choix de causes profondes

Précisez les causes immédiates identifiées

Sélectionnez parmi la liste des causes immédiates suivantes celles qui sont en lien avec l'événement et précisez d'autres causes le cas échéant

	Libellé
<input type="checkbox"/>	- Défaillance de l'indication de l'antibioprophylaxie
<input type="checkbox"/>	- Défaillance de la prescription de l'antibioprophylaxie
<input checked="" type="checkbox"/>	- Défaillance d'administration de l'antibioprophylaxie
<input checked="" type="checkbox"/>	- Défaillance liée aux médicaments (disponibilité, molécule,etc)

Si vous avez identifié d'autres causes immédiates, veuillez les préciser

Commentaire

Annuler

Valider

Une liste de causes immédiates est proposée si l'EIAS a été relié à une situation à risque à l'étape 1. Dans le cas contraire la liste est vide. Il est possible de choisir plusieurs causes et de décrire d'autres causes.

Etape précédente

Annuler la saisie

Enregistrer

Profil médecin : déclaration EIAS étape 6 , choix de causes profondes

Causes immédiates

Avez-vous identifié les causes immédiates de l'événement ? *

oui non ne sais pas

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique 



Causes profondes

Après analyse, quels sont les autres causes qui ont contribué à la survenue de cet événement ? *

Causes liées aux patients *

oui non ne sais pas

Causes liées aux tâches à accomplir *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'individu (soignant) *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'équipe *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'environnement de travail *

oui non ne sais pas

Causes liées à l'organisation et au management *

oui non ne sais pas

Causes liées au contexte institutionnel *

oui non ne sais pas

Expliquez vos choix de causes profondes

Précisez les causes immédiates identifiées

Sélectionnez parmi la liste des causes immédiates suivantes celles qui sont en lien avec l'événement et précisez d'autres causes le cas échéant

	Libellé
<input type="checkbox"/>	- Défaillance de l'indication de l'antibioprophylaxie
<input type="checkbox"/>	- Défaillance de la prescription de l'antibioprophylaxie
<input checked="" type="checkbox"/>	- Défaillance d'administration de l'antibioprophylaxie
<input checked="" type="checkbox"/>	- Défaillance liée aux médicaments (disponibilité, molécule, etc)

Si vous avez identifié d'autres causes immédiates, veuillez les préciser

Commentaire

Annuler

Valider

Il existe 7 catégories de causes profondes qui doivent être renseignées obligatoirement.

Etape précédente

Annuler la saisie

Enregistrer

Profil médecin : déclaration EIAS étape 6 affichage des causes profondes

Les causes de l'événement

Causes immédiates

Avez-vous identifié les causes immédiates de l'événement ? * **oui** **non** 🚩

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

- Défaillance d'administration de l'antibioprophylaxie
- Défaillance liée aux médicaments (disponibilité, molécule, etc)

Autre(s) cause(s) immédiate(s) **Voici les autres causes immédiates**

Commentaire **et mon commentaire sur ce choix de causes**

Causes profondes

Après analyse, quelles sont les autres causes qui ont contribué à la survenue de cet événement ? *

Causes liées aux patients * **oui** **non** **ne sais pas** 🚩

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Traitements
Personnalité, facteurs sociaux ou familiaux
Relations conflictuelles

Autre(s) cause(s) profonde(s) liée(s) aux patients **J'ai identifié d'autres causes profondes**

Commentaire **et je vous adresse le commentaire suivant**

Causes liées aux tâches à accomplir * **oui** **non** **ne sais pas** 🚩

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Causes liées à l'individu (soignant) * **oui** **non** **ne sais pas** 🚩

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Causes liées à l'équipe * **oui** **non** **ne sais pas** 🚩

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Profil médecin : déclaration EIAS étape 7

Définition des barrières

Déclaration et analyse d'événement n° 10112 Voir historique  0

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — **7** — 8 — 9 — 10 — —

Situation à risque — Information déclarant et établissement — Information sur le patient — Procédure de soin — Circonstances — Causes — Barrières — Analyse approfondie — Mesures de suivi — Communication — Transmettre votre déclaration — Décision de l'expert

Les barrières de l'événement

Avez-vous identifié des barrières qui n'ont pas fonctionné ? * oui non ne sais pas 

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Avez-vous identifié des barrières qui ont permis d'arrêter l'événement avant qu'il ne devienne encore plus grave ? * oui non ne sais pas 

Si oui, veuillez préciser en complétant le tableau suivant 

Etape précédente — **Annuler la saisie** — **Enregistrer** — **Etape suivante**

Profil médecin : déclaration EIAS étape 7

Définition des barrières

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique



Précisez les barrières qui n'ont pas fonctionné

Sélectionnez parmi la liste des barrières suivantes celles qui sont en lien avec l'événement et précisez d'autres barrières le cas échéant

	Libellé
<input type="checkbox"/>	- Existence d'une procédure validée par le CLIN de l'ES
<input type="checkbox"/>	- Protocoles existants et disponibles
<input type="checkbox"/>	- Dossier patient : indication chirurgicale posée
<input type="checkbox"/>	- Dossier patient : prescription en consultation d'anesthésie
<input checked="" type="checkbox"/>	- Visite anesthésique pré-opératoire
<input checked="" type="checkbox"/>	- Check list opératoire
<input checked="" type="checkbox"/>	- Dossier patient : suites opératoires tracées
<input checked="" type="checkbox"/>	- Pharmacien : circuit du médicament

Si vous avez identifié d'autres barrières qui n'ont pas fonctionné, veuillez les préciser

Commentaire

Annuler

La même liste de barrière s issues de la SAR est qu'elles aient ou non fonctionné. Dans le cas contraire les listes sont vides.
Il est possible de choisir plusieurs barrières et d'en décrire d'autres.



Précisez les barrières qui ont permis d'arrêter l'événement avant qu'il ne devienne encore plus grave

Sélectionnez parmi la liste des barrières suivantes celles qui sont en lien avec l'événement et précisez d'autres barrières le cas échéant

	Libellé
<input type="checkbox"/>	- Existence d'une procédure validée par le CLIN de l'ES
<input type="checkbox"/>	- Protocoles existants et disponibles
<input type="checkbox"/>	- Dossier patient : indication chirurgicale posée
<input type="checkbox"/>	- Dossier patient : prescription en consultation d'anesthésie
<input type="checkbox"/>	- Visite anesthésique pré-opératoire
<input type="checkbox"/>	- Check list opératoire
<input type="checkbox"/>	- Dossier patient : suites opératoires tracées
<input type="checkbox"/>	- Pharmacien : circuit du médicament

Si vous avez identifié d'autres barrières qui ont permis d'arrêter l'événement, veuillez les préciser

Commentaire

Annuler

Valider

Profil médecin : déclaration EIAS étape 8

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique



Analyse approfondie

i Les données ont été mises à jour
Il n'y a pas de questionnaire d'analyse approfondie pour votre déclaration

Questionnaire

Description
Champs d'activité
Documents joints

Si l'EIAS est lié à une SAR (étape 1) et si la spécialité a défini un questionnaire complémentaire à compléter pour les déclarations faites sur le thème de cette SAR, alors celui apparaît sous forme de questions à l'étape 8. Dans le cas contraire, il n'y a pas rien à faire sur cette étape.

Réponses au questionnaire

Etape précédente

Etape suivante

Profil médecin : déclaration EIAS étape 10

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique



Communication

Cet événement a-t-il fait l'objet d'une information/communication ?

Au sein de l'équipe ? * oui non ne sais pas

En RMM ? * oui non ne sais pas

Au sein de l'établissement ? * oui non ne sais pas

A l'ARS ? * oui non ne sais pas

A d'autres institutions ? * oui non ne sais pas

Le patient ou son entourage ont-ils été informés de la survenue de cet événement ? * oui non ne sais pas

Etape précédente

Modifier

Etape suivante

Profil médecin : transmettre votre déclaration

Déclaration et analyse d'événement n° 10112

Voir historique



Transmettre votre déclaration à votre organisme

Les données ont été mises à jour

Votre déclaration d'événement a été enregistrée provisoirement sous le n° 113
Vous devez la transmettre à l'organisme de votre spécialité pour analyse...

Commentaire

Documents joints

+ Parcourir

Souhaitez-vous la transmettre maintenant ?

Transmettre ma déclaration

Plus tard

[Supprimer cette déclaration d'événement ?](#)

Etape précédente

En fin de déclaration, il est possible de joindre un commentaire général à l'expert ainsi que des fichiers complémentaires en s'assurant de l'anonymisation de ces derniers.
La déclaration peut être conservée en cliquant sur « plus tard » ou transmise à un expert de l'organisme agréé.

Profil médecin : transmettre votre déclaration

Déclaration et analyse d'événement n° 10112 Voir historique  0

- 1 Situation à risque
- 2 Information déclarant et établissement
- 3 Information sur le patient
- 4 Procédure de soin
- 5 Circonstances
- 6 Causes
- 7 Barrières
- 8 Analyse approfondie
- 9 Mesures de suivi
- 10 Communication
- Transmettre votre déclaration**
- Décision de l'expert

Transmettre votre déclaration

Transmettre ma déclaration ✕

Votre déclaration d'événement a été enregistrée. Vous devez la transmettre à l'organisme d'accréditation.

Commentaire

Documents joints ➕ Parcourir

Souhaitez-vous la transmettre maintenant ? Transmettre ma déclaration Plus tard

[Supprimer cette déclaration d'événement ?](#)

Etape précédente

Profil médecin : Page du programme, état de la déclaration

Mon Programme

Accueil > Mon Programme

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Recherche

Mon Programme

Période du 17/09/2015 au 17/09/2016

Bilan

Vous pouvez réaliser le bilan à partir de 19/06/2016

Déclaration d'événement

Déclarer un événement

Numéro	Dernier Enregistrement	Suivi de vos déclarations	Motif	Type	Echanges
113	22/09/2015	transmis 22/09/2015		Ciblé	0

1

Recommandations

Sélectionnées Non Sélectionnées

Intitulé	Suivi	Echanges
PROCEDURE DE RECUPERATION EN CAS DE PRESENCE D'HUMIDITE	à réaliser	0
reco en équipe	à réaliser	0

1

Profil médecin : Page du programme, déclaration acceptée

Mon Programme

Accueil > Mon Programme

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Mon Programme

Période du 17/09/2015 au 17/09/2016

Bilan

Vous pouvez réaliser le bilan à partir de 19/06/2016

Déclaration d'événement

Numéro	Dernier Enregistrement	Suivi de vos déclarations	Motif	Type	Echanges
113	22/09/2015	accepté 22/09/2015	bonne déclaration	Ciblé	0

1

Recommandations

Sélectionnées Non Sélectionnées

Intitulé	Suivi	Echanges
PROCEDURE DE RECUPERATION EN CAS DE PRESENCE D'HUMIDITE	à réaliser	0
reco en équipe	à réaliser	0

1

Profil médecin : Evolution du compteur d'EIAS

Votre Situation

i Déclaration d'événement enregistrée.

Votre demande d'engagement

Votre programme annuel Votre programme détaillé Votre parcours d'accréditation

17/09/2015
Aujourd'hui

3 mois pour réaliser et envoyer le bilan

19/06/2016
DÉBUT RÉALISATION DU BILAN

17/09/2016
DATE LIMITE D'ENVOI DU BILAN

Conseils: Votre bilan peut être déclenché et adressé au cours des 3 derniers mois de l'année de l'accréditation. Ne perdez pas de temps et préparez-le au plus tôt

	RESTE A FAIRE	FAIT
Evénements	1	1
Recommandations	2	0
Activités	2	0

Vous pouvez réaliser le bilan à partir de 19/06/2016

Les différents états de la déclaration

Mon Programme

Periode du 09/05/2015 au 09/05/2016

Bilan

Le bilan a été déclenché par vous-même le 21/08/2015
Votre bilan est en cours de réalisation
Vous devez le transmettre à votre organisme avant le 09/05/2016

Déclaration d'événement

Numéro	Dernier Enregistrement	Suivi de vos déclarations	Motif	Type	Echanges
12	16/05/2015	refusé 16/05/2015	 mauvaise déclaration	Ciblé	 0
13	16/05/2015	accepté 16/05/2015	 bonne déclaration	Ciblé	 0
14	15/06/2015	transmis 15/06/2015		Ciblé	 0
21	19/05/2015	en-cours 19/05/2015		Ciblé	 0

Navigation: < 1 >

Lors de la décision finale d'acceptation : la déclaration est disponible dans l'espace programme du médecin et téléchargeable en PDF. La motivation de la décision apparaît . Un mail est par ailleurs adressé au médecin pour le prévenir



02

Analyser un EIAS

Profil expert : page d'accueil

am ORTHORISQ
orthopédie et trauma

Dr Alain PAVIE
Dernière connexion
le 18/09/2015 15:00
exp@orthorisq.fr

Expert Organisme agréé

Déconnexion

Mon Compte

Accréditation des médecins et des équipes médicales

Accueil

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Suivi Recherche Administration OA-A

Liste des demandes d'engagement et équipes

Liste des déclarations d'événement

Liste des bilans

es

ur CHEVALIER-10000000030

commandation ? [...]

18/08/2015 Professeur CHEVALIER-10000000030

yacinthe ne sait toujours pas faire un bilan [...]

18/08/2015 Professeur CHEVALIER-10000000030

yacinthe ne sait pas faire un bilan [...]

18/08/2015 Professeur CHEVALIER-TREBAOL

Par contre j'ai des difficultés pour faire le bilan, je ne m'en sort pas [...]

18/08/2015 Professeur CHEVALIER-TREBAOL

J'ai également réalisé mon activité [...]

Profil expert : suivi des déclarations d'événement

Liste des déclarations d'événement

Accueil > Suivi > Liste des déclarations d'événement

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Suivi Recherche Administration OA-A

Filtre

Nom OA: ORTHORISQ Nom Expert affecté: PAVIE

Nom / Prénom médecin:

Nom équipe:

Etat de la déclaration: en-cours transmis accepté refusé

✓ Déclaration non affectée

Période de l'état:

Filtrer **Gérer les filtres**

Liste des déclarations d'événement (Résultat: 4)

	Nom OA	Nom prénom médecin	Mail	Date création	Etat	Date de l'état	Affectation	Suivi	
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	CHEVALIER-10000000034 FRANCOISE	p.chevalier@ha:sante.fr	18/09/2015	transmis	22/09/2015			 Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	NOM-10000000011 PhilippeChevalier	p.chevalier@ha:sante.fr	15/05/2015	transmis	15/06/2015	PAVIE Alain		Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	NOM-30000000000 Frederique	f.haniquaut@ha:sante.fr	07/05/2015	transmis	07/05/2015	PAVIE Alain	Complément demandé le 10-05-2015	Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	MED Engagé	z.akkouche@ha:sante.fr	29/04/2015	transmis	29/04/2015	PAVIE Alain		Détail

1

Un clic sur le détail d'une déclaration ouvre un onglet de navigation donnant accès au dossier du médecin

Profil expert : ouverture de la déclaration transmise par le médecin

The screenshot shows a web browser window with two tabs: 'HAS:SIAM - Liste des déclarations d...' and 'HAS:SIAM - Dr FRANCOISE CHEVALI...'. The URL is <https://int1-as-siam.integra.fr/siam/deias/etapeDeiasSituationRisque.xhtml?id=48377084-2734-4e88-9772-c021...>. The page header features the 'siam ORTHORISQ' logo and 'Chir. orthopédique et trauma'. A green sidebar displays the profile of 'Dr FRANCOISE CHEVALIER-10000000034' with contact information and buttons for 'Fermer le dossier' and 'Mon Compte'. A navigation bar includes 'Accueil', 'Déclaration et analyse d'événement', 'Votre Organisme Agréé', 'Haute Autorité de Santé', and 'Aides disponibles'. The main content area shows 'Déclaration et analyse d'événement n° 10112' with a progress bar of 10 steps. A blue callout box states: 'L'expert peut vérifier et compléter toutes les étapes de la déclaration'. Below the progress bar, the 'Situation à risque' section is active, showing 'Evénement ciblé' and a dropdown menu with 'Antibioprophylaxie inadaptée'. Radio buttons for 'oui' and 'non' are present. At the bottom, there are 'Modifier' and 'Etape suivante' buttons. A large blue callout box at the bottom explains: 'Un clic sur le détail d'une déclaration ouvre un onglet de navigation donnant accès au dossier du médecin. Le dossier apparaît avec un entête de couleur verte au lieu de bleue afin de signaler à l'expert qu'il intervient sur le dossier d'autrui. Plusieurs dossiers peuvent être ouvert en même temps (chaque dossier est un onglet supplémentaire). Il est possible de revenir à tout moment sur le dossier de l'expert en cliquant sur le premier onglet sans fermer les dossiers médecins ouverts.'

Profil expert : prendre une décision

Déclaration et analyse d'événement n° 10112 Voir historique  0

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10 —  — 

Situation à risque — Information déclarant et établissement — Information sur le patient — Procédure de soin — Circonstances — Causes — Barrières — Analyse approfondie — Mesures de suivi — Communication — Transmettre votre déclaration — Décision de l'expert

Décision de l'expert

Analyse de l'expert

Nom de l'événement *

Synthèse

Documents joints + Parcourir

Sélectionnez un mot clé inter-spécialité

Sélectionnez un mot clé spécialité

Saisissez un autre mot clé

Recommandation de communication de l'événement ARS ANSM Biomédecine ASN INVS Autre

Décision de l'expert

Décision de l'expert * ↓

Valider mon choix

Etape précédente

Enregistrer en brouillon
Complément demandé
Acceptée
Refusée

Profil expert : suivi des déclarations d'événement

Liste des déclarations d'événement

Accueil > Suivi > Liste des déclaration d'événement

Votre Organisme Agréé Haute Autorité de Santé Aides disponibles

Suivi Recherche Administration OA-A

Filtre Filtre rapide

Nom OA ORTHORISQ Nom Expert affecté PAVIE

Nom / Prénom médecin
Nom équipe

Etat de la déclaration en-cours transmis accepté refusé

Declaracion non affectée

Période de l'état

Filtrer Gérer les filtres

Liste des déclaration d'événement (Résultat: 4)

	Nom OA	Nom prénom médecin	Mail	Date création	Etat	Date de l'état	Affectation	Suivi
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	CHEVALIER-10000000034 FRANCOISE	p.chevalier@ha-sante.fr	18/09/2015	transmis	22/09/2015	PAVIE Alain	Réponse faite le 22-09-2015 Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	NOM-10000000010 PhilippeChevalier	p.chevalier@ha-sante.fr	15/05/2015	transmis	15/06/2015	PAVIE Alain	Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	NOM-30000000000 Frederique	f.haniquaut@ha-sante.fr	07/05/2015	transmis	07/05/2015	PAVIE Alain	Complément demandé le 10-05-2015 Détail
<input type="checkbox"/>	ORTHORISQ	MED Engagé	z.akkouche@ha-sante.fr	29/04/2015	transmis	29/04/2015	PAVIE Alain	Détail

1

Les différents échanges opérés sur les déclarations apparaissent dans la liste

Profil expert : prendre une décision définitive



Décision de l'expert

Analyse de l'expert

Nom de l'événement *

Synthèse

Documents joints

Sélectionnez un mot clé inter-spécialité

Sélectionnez un mot clé spécialité

Saisissez un autre mot clé

Recommandation de communication de l'événement ARS ANSM Biomédecine ASN INVS Autre

Complément demande

Complément demandé le 22/09/2015 Merci de bien vouloir préciser vos choix de causes immédiates

Réponse du médecin le 22/09/2015 J'ai complété les informations

Décision de l'expert

Décision de l'expert *

Motivation de la décision *

Commentaire

La motivation de la décision est obligatoire



Qu'est-ce qu'un EIAS de qualité ?

Gravitons autour de la gravité !



EPR

Décision HAS du 31/10/2014
 « On entend par EPR les événements indésirables associés aux soins (EIAS) comme définis à l'article R6111-1 du CSP »

Décision HAS du 30 août 2006
 « Les EPR sont les événements indésirables à l'exclusion des EIG mentionnés à l'article L. 1413-14 du CSP »

EIG

2016 Projet de décret sur les EIGS
 L1413.14 = Art. R. 1413-33 : Un événement indésirable grave associé à des soins réalisés lors d'investigations, de traitements, d'actes médicaux à visée esthétique ou d'actions de prévention est un événement inattendu au regard de l'état de santé et de la pathologie de la personne et dont les conséquences sont le décès, la mise en jeu du pronostic vital ou la survenue avérée ou probable de séquelles invalidantes et irréversibles.

Qu'est-ce qu'un EIAS de qualité?



1. Un événement indésirable récent et réel

- « Le temps qui passe, c'est la vérité qui s'enfuit »

2. Décrivant un processus de soins ayant défailli

- Centré sur la prise en charge d'un patient
- Impliquant le déclarant mais pouvant mettre en jeu d'autres soignants

**Attention aux histoires de chasse !
Aux dénonciations ou incriminations d'autres soignants**

Qu'est-ce qu'un EIAS de qualité?



1. Suffisamment renseigné pour permettre une analyse d'expert

- Chronologie de l'événement
- Description des causes, des barrières, de la récupération
- Complété à partir des éventuelles demandes d'information de l'expert
- Onglet supplémentaire : un questionnaire d'analyse approfondie

2. Et analysé en profondeur par l'expert

Attention aux descriptions lapidaires, aux acronymes et abréviations

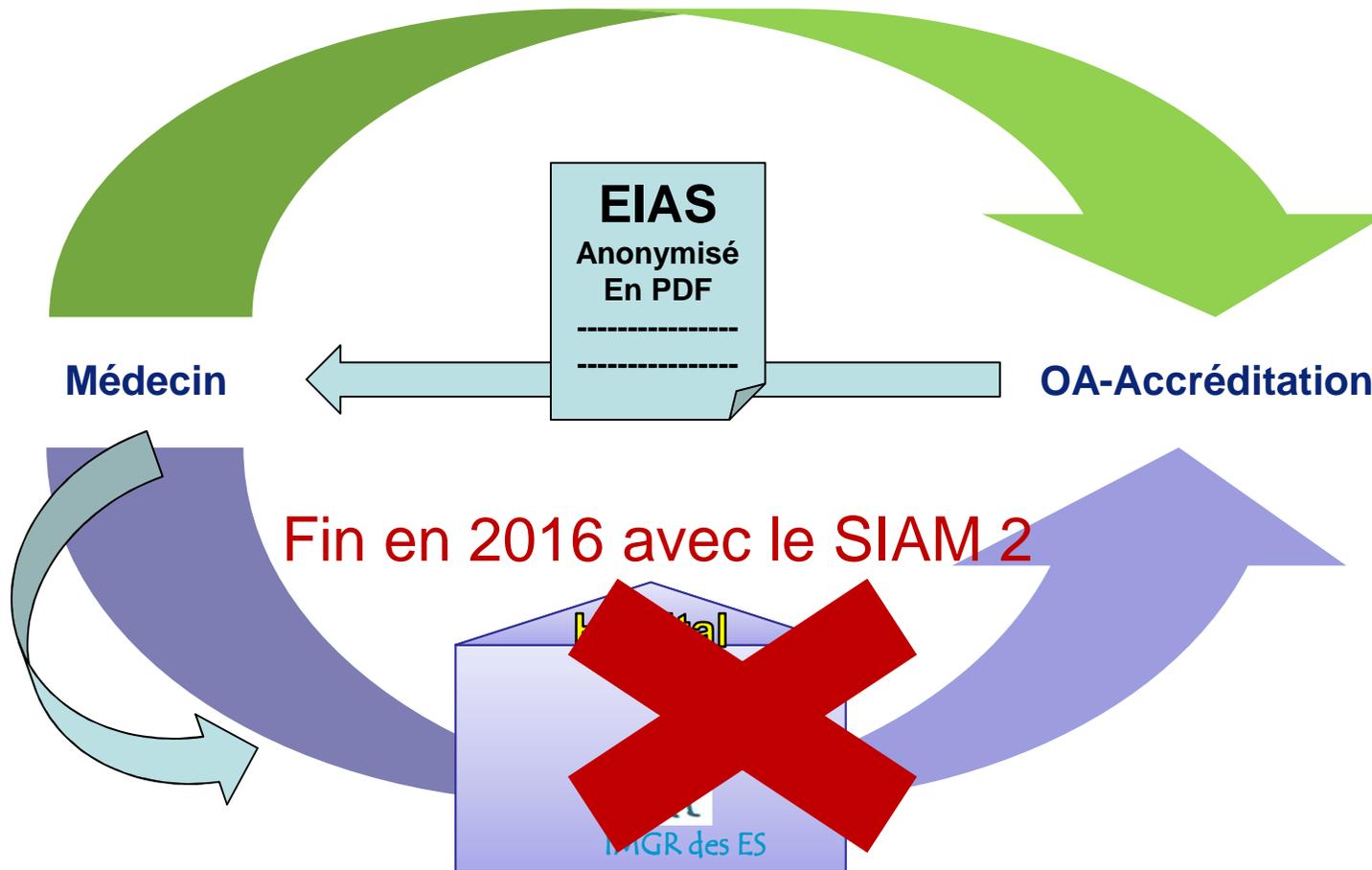
Qu'est-ce qu'un EIAS de qualité?

- **Un événement obligatoirement partagé avec l'équipe si l'accréditation est collective**
- **Un événement idéalement**
 - partagé avec l'équipe même si la démarche est individuelle
 - partagé également avec l'établissement
 - conduisant à la mise en œuvre d'actions locales pour améliorer la sécurité



Comment communiquer sur les EIAs déclarés ?

Deux circuits de déclaration



CHARTRE MEDECINS - ETABLISSEMENT DE SANTE

PREAMBULE

Centre sur la gestion des risques médicaux, le dispositif d'accréditation des médecins a pour objectif d'améliorer la qualité et la sécurité des pratiques médicales.

Cette démarche ne doit toutefois trouver sa pleine efficacité qu'à travers le concours actif des établissements au sein desquels exercent les médecins engagés dans l'accréditation. Inversement, les établissements ne peuvent que bénéficier de l'engagement des médecins dans l'accréditation qui renforce et dynamise la démarche institutionnelle d'amélioration continue de la qualité des soins.

Ce dispositif s'inspire de l'expérience réussie de systèmes déclaratifs en gestion des risques existant dans d'autres pays (en matière de santé) ou d'autres domaines (comme l'aviation civile). Il repose sur les principes suivants :

- la déclaration des événements porteurs de risques médicaux faite par les médecins dans le cadre de leur accréditation est anonymisée ;
- l'analyse de ces événements est réalisée sur des pairs ;
- la confidentialité des informations est garantie.

Ces principes sont une condition de la confiance des professionnels, et donc de l'adhésion à la démarche de gestion des risques, que les établissements et les médecins ont intérêt à partager et encourager.

Les déclarants mettent en œuvre les référentiels et recommandations résultant notamment de l'analyse des EPR, et participent aux activités du programme d'amélioration des pratiques de la société dont ils relèvent.

C'est à ce titre que l'accréditation constitue une modalité de satisfaction à l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles dont elle intègre les procédures en les complétant par des procédures spécifiques d'analyse et de réduction des risques.



En bref, un bon EIAS...c'est...

1. **Un événement indésirable récent, réel, survenu à celui qui le déclare**
2. **Décrivant un processus de soins ayant défailli**
3. **Suffisamment renseigné pour permettre une analyse approfondie de l'expert et d'en tirer un enseignement en terme de récupération ou d'atténuation**

A défaut une déclaration est susceptible d'être rejetée

La grille ALARM

le levier pour
élever l'analyse

v2	GRILLE ALARM
Facteurs contributifs par catégorie	
1. Facteurs liés au patient	
1.1	Antécédents
1.2	Etat de santé (pathologies, co-morbidités)
1.3	Traitements
1.4	Personnalité, facteurs sociaux ou familiaux
1.5	Relations conflictuelles
2. Facteurs liés aux tâches à accomplir	
2.1	Protocoles (indisponibles, non adaptés ou non utilisés)
2.2	Résultats d'examens complémentaires (non disponibles ou non pertinents)
2.3	Aides à la décision (équipements spécifiques, algorithmes décisionnels, logiciels, recommandations)
2.4	Définition des tâches
2.5	Programmation, planification
3. Facteurs liés au contexte individuel (personnel)	
3.1	Qualifications, compétences
3.2	Facteurs de stress physique ou psychologique
4. Facteurs liés à l'équipe	
4.1	Communication entre professionnels
4.2	Communication vers le patient et son entourage
4.3	Informations écrites (dossier patient, etc.)
4.4	Transmissions et alertes
4.5	Répartition des tâches
4.6	Encadrement, supervision
4.7	Demande de soutien ou comportement face aux incidents
5. Facteurs liés à l'environnement de travail	
5.1	Administration
5.2	Locaux (fonctionnalité, maintenance, hygiène, etc.)
5.3	Déplacements, transferts de patients entre unités ou sites
5.4	Fournitures ou équipements (non disponibles, inadaptés ou défectueux)
5.5	Informatique (disponibilité, fonctionnement, maintenance)
5.6	Effectifs (adaptés en nombre ou en compétences)
5.7	Charge de travail, temps de travail
5.8	Retards, délais
6. Facteurs liés à l'organisation et au management	
6.1	Structure hiérarchique (organigramme, niveaux décisionnels)
6.2	Gestion des ressources humaines, intérim, remplaçant
6.3	Politique de formation continue
6.4	Gestion de la sous-traitance
6.5	Politique d'achat
6.6	Management de la qualité, sécurité, hygiène et environnement
6.7	Ressources financières
7. Facteurs liés au contexte institutionnel	
7.1	Politique de santé publique nationale
7.2	Politique de santé publique régionale
7.3	Systèmes de signalement