**FICHE DÉCLARATIVE D’UN ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE LIÉ AUX SOINS (EIAS) SURVENU EN STAGE HOSPITALIER OU AMBULATOIRE**

**Cette déclaration confidentielle a pour but d’aider tout étudiant confronté à un EIAS au cours de son DES de médecine générale. Ce document sera envoyé uniquement par mail au DMG (**[**dmg.cumg@univ-lyon1.fr**](mailto:dmg.cumg@univ-lyon1.fr)**), puis une rencontre sera organisée avec un enseignant pour analyser les causes de cet EIAS et chercher des actions correctives. Cette rencontre peut se faire soit individuellement soit sous la forme d’un atelier.**

**Pourquoi une fiche déclarative ?**

**Il est parfois plus facile d’en parler avec un intervenant extérieur plutôt qu’avec son responsable de stage. Cette aide prolongera la supervision du chef de service, du maître de stage ou du tuteur mais ne s’y substituera pas.**

**La décision de diffusion de cette fiche auprès du responsable de stage ou autres soignants appartiendra exclusivement à l’étudiant et non au CUMG. L’étudiant pourra la garder totalement confidentielle.**

**Définition :**Un événement indésirable est un événement ou une circonstance lié aux soins, qui aurait puentraîner ou a entraîné une atteinte pour un patient et dont on souhaite qu’il ne se reproduise pas de nouveau. (Définition issue de l’étude ESPRIT)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Événement indésirable**  Date et heure éventuelle de la survenue :  Lieu de survenue : | **Étudiant déclarant**  Nom :  Prénom :  Adresse mail :  Service :  Tuteur : | **Patient concerné**  Nom : X (pas de nom)  Prénom :  Âge :  Sexe :  Ambulatoire et/ou  Hospitalisé |

**Souhaitez-vous que l’analyse de votre cas soit :** individuelle  collective (atelier)

**Les circonstances de survenue de l’événement : description des faits** (ne citer aucun nom)

|  |  |
| --- | --- |
| Que s’est-il passé ? (décrire l’EIAS de manière détaillée dans le temps)  Quels sont les différents acteurs impliqués dans cet EI ? (famille, patient, médecins, soignants…)  Pourquoi cela est-il arrivé ? Décrire toutes les causes ayant conduit à cet EIAS et la cause qui vous semble dominante. | |
| Conséquences pour le patient (nature, gravité, évolution) : | |
| Conséquences pour soi (en avez-vous parlé avec le médecin responsable du stage ?) : | |
| Actions immédiates entreprises : | Propositions pour éviter qu’une même erreur ne se reproduise : |