

SEMAINE SECURITE DES PATIENTS DU 20 AU 24 NOVEMBRE 2023



EHPAD Public de
VILLEFRANCHE-SUR-MER

Je suis auteur, témoin ou victime d'un événement indésirable qui perturbe le fonctionnement de l'établissement et qui peut porter atteinte à la sécurité des biens ou des personnes



1. Je le déclare spontanément et sans délai

6. Ainsi, je suis un professionnel acteur de la démarche qualité de l'établissement

2. J'utilise le support mis à disposition = AGEVAL

Déclarer un événement indésirable, c'est protéger les autres et se protéger soi

5. Je permets par ma déclaration la recherche des causes et la mise en place d'actions préventives et correctrices

3. Ma déclaration est transmise au service qualité

4. J'ai la certitude de ne pas être inquiété par ma déclaration*

- Sauf en cas de manquement délibéré ou répété aux règles



TOUS ENSEMBLE POUR DECLARER LES EVENEMENTS INDESIRABLES