|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ministère des affaires sociales et de santé** | | | |
|  |  |  |

Arrêté du 28 décembre 2016 relatif à l’obligation de signalement

des structures sociales et médico-sociales

NOR : AFSA1611822A

**Annexe**

# formulaire de transmission de l’information aux autorités administratives

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement, service, lieu de vie, lieu d’accueil** | |
| **Date et heure de la déclaration :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Téléphone n° :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la structure :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **N°FINESS établissement :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse de la structure :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Courriel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom et qualité du déclarant :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Autorité(s) administrative(s) informée(s) :**  **ARS  Préfet  DDETSPP  Président du Département** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des faits :**  *Les exemples cités dans les catégories ci-après ne constituent pas une liste exhaustive, mais ont vocation à aider la structure à identifier les dysfonctionnements et les événements qui relèvent de l’article L. 331-8-1 du code de l’action sociale et des familles.* | |
| **1 - Sinistre ou événement météorologique**  (par exemple : inondation, tempête, incendie, rupture de fourniture d’électricité, d’eau…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **2 - Accident ou incident lié à une défaillance technique**  (par exemple : pannes prolongées d’électricité, de chauffage, d’ascenseur…)  **et événement en santé environnementale**  (par exemple : épidémie, intoxication ; légionelles ; maladies infectieuses…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **3 – Perturbation dans l’organisation du travail et la gestion des ressources humaines**  (par exemple : vacance de poste prolongée, notamment d’encadrement, difficulté de recrutement, absence imprévue de plusieurs personnels, turn over du personnel, grève…, mettant en difficulté l’effectivité de la prise en charge ou la sécurité des personnes accueillies). | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **4 – Accident ou incident lié à une erreur ou à un défaut de soin ou de surveillance**  (par exemple : erreur dans la distribution de médicament, traitement inadapté, retard dans la prise en charge ou le traitement apporté…) | Evénement à déclarer via le portail des signalements [**https://signalement.social-sante.gouv.fr**](https://signalement.social-sante.gouv.fr) |
| **5 – Perturbation de l’organisation ou du fonctionnement liée à des difficultés relationnelles récurrentes avec une famille ou des proches ou du fait d’autres personnes extérieures à la structure**  (par exemple : conflit important sur la prise en charge d’une personne, menaces répétées, demandes inadaptées, défiance à l’encontre du personnel, activités illicites…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **6– Décès accidentel ou consécutif à un défaut de surveillance ou de prise en charge d’une personne**  (par exemple : suite à une chute, un accident de contention, …) | Evénement à déclarer via le portail des signalements si gravité des conséquences (décès, mise en jeu pronostic vital…) [**https://signalement.social-sante.gouv.fr**](https://signalement.social-sante.gouv.fr)  Evénement à déclarer via ce formulaire si pas ou peu de conséquences physiques/psychologiques, risque médiatique ou judiciaire  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **7 – Suicide ou tentative de suicide** | Evénement à déclarer via le portail des signalements si gravité des conséquences (décès, mise en jeu pronostic vital…) [**https://signalement.social-sante.gouv.fr**](https://signalement.social-sante.gouv.fr)  Evénement à déclarer via ce formulaire si pas ou peu de conséquences physiques, risque médiatique ou judiciaire  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **8– Situation de maltraitance envers les usagers**  (par exemple : violence physique, psychologique ou morale, agression sexuelle, négligence grave, privation de droit, vol, comportement d’emprise, isolement vis-à-vis des proches, défaut d’adaptation des équipements nécessaires aux personnes à mobilité réduite…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **9 – Disparition inquiétante**  (disparition entraînant la mobilisation des services de police ou de gendarmerie pour rechercher la personne) | Evénement à déclarer via le portail des signalements si résident/patient retrouvé et gravité des conséquences (décès, mise en jeu pronostic vital…) [**https://signalement.social-sante.gouv.fr**](https://signalement.social-sante.gouv.fr)  Evénement à déclarer via ce formulaire si résident/patient non retrouvé, forces de l’ordre prévenues, risque médiatique  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **10 – Comportement violent de la part des usagers envers d’autres usagers ou du personnel, au sein de la structure,**  (par exemple : agressivité, menaces, violence physique, agression sexuelle, …)  **ainsi que manquement grave au règlement de fonctionnement**  (par exemple : non respect des règles de vie en collectivité, pratiques ou comportements inadaptés ou délictueux…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **11 – Actes de malveillance au sein de la structure**  (par exemple : détérioration volontaire de locaux, d’équipement ou de matériel, vol…) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Circonstances et déroulement des faits** **:**

*(Préciser notamment la date et l’heure des faits et de leur constatation)*

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|

|  |
| --- |
| **Nombre de personnes victimes ou exposées** |

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conséquences constatées au moment de la transmission de l’information** | | |
| **Pour la ou les personnes prises en charge**  (par exemple : décès, hospitalisation, blessure, aggravation de l’état de santé, changement de comportement ou d’humeur…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour les personnels**  (par exemple : empêchement de venir sur le lieu de travail, arrêt maladie, réquisition…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour l’organisation et le fonctionnement de la structure**  (par exemple : difficulté d’approvisionnement, difficulté d’accès à la structure ou sur le lieu de prise en charge de la personne, nécessité de déplacer des résidents, suspension d’activité…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| |  | | --- | | **Demande d’intervention des secours**  *(pompiers, SAMU, police, gendarmerie…)* |  |  | | --- | | Oui (préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Non |   **Mesures immédiates prises par la structure** | | |
| **Pour protéger, accompagner ou soutenir les personnes victimes ou exposées** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour assurer la continuité de la prise en charge, le cas échéant** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **A l’égard des autres personnes prises en charge ou du personnel, le cas échéant**  (par exemple : information à l’ensemble des usagers, soutien psychologique…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Information des personnes concernées, des familles et des proches**  sous réserve de l’accord de la personne concernée selon la nature des faits   |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |   **Dispositions prises ou envisagées par la structure** | | |
| **Concernant les usagers ou les résidents**  (par exemple : adaptation des soins ou de la prise en charge, révision du projet de soins, soutien, transfert, fin de prise en charge…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Concernant le personnel**  (par exemple : formation, sensibilisation, soutien, mesure conservatoire, mesure disciplinaire…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Concernant l’organisation du travail**  (par exemple : révision du planning, des procédures…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Concernant la structure**  (par exemple : aménagement ou réparation des locaux ou équipements, information ou communication interne et/ou externe, demande d’aide ou d’appui, notamment à l’autorité administrative, activation d’une cellule de crise, activation d’un plan…) | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Suites administratives ou judiciaires**  *(indiquer les coordonnées des structures saisies et la date)* | | |
| **Enquête de police ou de gendarmerie** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Dépôt de plainte** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Signalement au procureur de la République** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Evolutions prévisibles ou difficultés attendues**   |  | | --- | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |   **Répercussions médiatiques** | | |
| Le dysfonctionnement ou l’événement mentionné à l’article L.331-8-1 du code de l’action sociale et des famillespeut-il avoir un impact médiatique ?  oui  non | Les médias sont-ils déjà informés de ces faits ?  oui  non | |
| Communication effectuée ou prévue ?  oui  non  si oui, préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | |