Nom de l’hôpital :

Numéro d’agrément :

Nom de la personne de contact pour ce template :

Email de la personne de contact pour ce template :

**RAPPORTAGE SUR LE CONTRAT QS 2021**



Template SGS 2 : INCIDENT SOINS SOMATIQUES ou privation de liberté (choix optionNel

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFO |  | La gestion de la sécurité (SGS) est un thème obligatoire pour tous les hôpitaux psychiatriques  Ce template concerne un **incident de 2021 par rapport au thème « soins somatiques**» **OU** « **la privation de liberté ».**  **Veuillez cocher ci-dessous le type d'incident que votre hôpital a choisi :**   |  |  | | --- | --- | |  | Soins somatiques | |  | Privation de liberté |   Ci-après, il est demandé de décrire en détail un incident de 2021. **S’il vous plaît, faites cela de manière concise.** | |
| DESCRIPTION DE L’INCIDENT |  | Décrivez ci-dessous un **incident** survenu en 2021. | |
| Classification selon la taxonomie de l’oms |  | Indiquez comment l’incident a été codé en fonction de **l’ensemble de données minimal de l’OMS**. Ajoutez le code correct (par exemple, aabz). Il doit être codé **au niveau le plus profond !**  Type d’incident (a) :  Conséquences pour le patient (b) :  Caractéristiques de l’incident (d) :  Conséquences pour l’organisation (h) : | |
| analyse rétrospective de l’incident |  | Décrivez ci-dessous **au moins une action ou processus d’amélioration** décidée à la suite de l’analyse rétrospective de cet incident. | |
| IMPLICATION du PATIENT (\*) ou DE SA FAMILLE |  | Décrivez comment le patient ou sa famille ont été impliqués dans :   * l’analyse d’incident * la formulation du processus d’amélioration ou de l’action d’amélioration   (\*) cela peut être aussi un expert de vécu ou un représentant du patient | |
|  |  | *Merci d’avoir rempli ce template. Veuillez-vous assurer que* ***toutes les questions sont complétées****.*  *Si vous ne pouvez pas répondre à la question, veuillez indiquer « aucun » ou « pas fait ».*  ***Veuillez ajouter le template dans Survey Monkey (format WORD)***  ***avec le nom suivant :***  ***Numéro d’agrément — 009 — SGS 2*** | |
|  | | |
|  | | |