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 2020**



Template SGS 1 : INCIDENT SOINS MÉDICAMENTEUX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFO |  | La gestion de la sécurité (SGS) et les soins médicamenteux sont les thèmes obligatoires pour tous les hôpitaux psychiatriques  Ce template concerne un **incident de 2020 par rapport au thème « soins médicamenteux**».  Ci-après, il est demandé de décrire en détail un incident de 2020. **S’il vous plaît, faites cela de manière concise.** | |
| DESCRIPTION DE L’INCIDENT |  | Décrivez ci-dessous un **incident** survenu en 2020 concernant les soins médicaux. | |
| 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 — 008 — SGS 1*** | |
|  | | |
|  | | |