



CADRE CANADIEN D'ANALYSE DES INCIDENTS

Modèle de rapport d'analyse d'un incident

© 2012 Institut canadien pour la sécurité des patients

Tous droits réservés. Une permission est accordée par les présentes pour redistribuer ce document, en partie ou en totalité, à des fins pédagogiques non commerciales, sous réserve que son contenu ne soit pas modifié, que l'Institut canadien pour la sécurité des patients soit dûment reconnu pour ce travail et qu'il soit mentionné clairement que l'Institut canadien pour la sécurité des patients ne soutient pas cette redistribution du document. Une permission écrite de l'Institut canadien pour la sécurité des patients doit être obtenue pour faire usage de ce document à toute autre fin, y compris pour en utiliser les illustrations dans un but commercial.

Citation entière :

Partenaires collaborant à l'analyse des incidents. Cadre canadien d'analyse des incidents. Edmonton, Alberta : Institut canadien pour la sécurité des patients, 2012. Les partenaires collaborant à l'analyse des incidents sont l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP), l'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada, Saskatchewan Health, Patients pour la sécurité des patients du Canada (un programme de l'ICSP dirigé par les patients), Paula Beard, Carolyn E. Hoffman et Micheline Ste-Marie.

Cette publication est téléchargeable gratuitement à : www.securitedespatients.ca

Pour obtenir des renseignements supplémentaires ou pour faire des commentaires, veuillez utiliser

l'adresse suivante : analysis@cpsi-icsp.ca

I. MODÈLE DE RAPPORT D'ANALYSE D'UN INCIDENT

Date du rapport :

Préparé par :

Incident :

Conséquence :

Date de l'incident :

Type d'incident :

Dates de réunions pour l'analyse (le cas échéant) :

Programmes/Unités :

Nom de fichier (ID) :

Gravité (conséquence) :

Établissement :

RÉSUMÉ de l'incident [description brève]

HISTORIQUE ET CONTEXTE [per ex. description brève des soins ou des traitements prodigués, l'envergure du service, depuis quand ce service est offert, la composition de l'équipe clinique, etc.]

CADRE/TERMES DE RÉFÉRENCE

ÉQUIPE D'ANALYSE

MÉTHODOLOGIE [Enquête et analyse]

Type d'analyse (sélectionner une réponse)

- » Concise
- » Exhaustive
- » Multi-incident ou multi-patient
- » Menée selon le cadre de la loi (par ex. lois sur la protection de la qualité des soins)
[cocher si oui]

RÉSUMÉ DES CONCLUSIONS – [liste + description brève]

1. ..
2. ...
3. ...

RECOMMANDATIONS – Établir la priorité des recommandations en les reliant aux conclusions ci-dessus (par ex. 1.1, 1.2), aux catégories des facteurs contributifs (tâche, matériel, environnement de travail, patient, équipe de soins, établissement, autre), cadre (ou zone cible) et niveaux de risque]

ANNEXES :

- » Chronologie
- » Diagramme de constellation
- » Liste complète des recommandations
- » Plan de mise en œuvre
- » Plan d'évaluation
- » Dispositions pour l'apprentissage partagé
- » Références vérifiées (documentation, normes, lignes directrices)