*Au préalable : Les actions éligibles devront avoir été réalisées lors de la semaine de sécurité des patients 2022. (21 au 25 novembre). Par conséquent, les actions au stade de projet et non amorcées ne sont pas acceptées.*

1. **Identification de la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Finess juridique (ou SIRET, ou RPPS, si applicable) |  |
| Finess géographique (si applicable) |  |
| Raison sociale / nom de l’établissement ou de la structure |  |
| Secteur (Sanitaire / MS / …) |  |
| Commune |  |
| Département |  |
| Nom et prénom du correspondant |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mail |  |

1. **Projet**

**Thème 2022 : *« EIAS (événements indésirables associés aux soins) : les déclarer, les gérer pour progresser »***

|  |  |
| --- | --- |
| Thématique sur laquelle porte le projet.  *Ex : la culture de sécurité, la promotion de la déclaration, l’analyse des EIAS, le témoignage des patients, les retours d’expériences, la culture positive de l’erreur, …* |  |

Les projets répondront au moins à deux des critères suivants *(cocher la ou les cases correspondantes)*:

Action associant les patients et favorisant l’instauration d’une culture de sécurité

Action conduite au plus près des patients et des professionnels prenant en compte les enjeux actuels des parcours de soins

Action visant à fédérer les professionnels de santé des différents secteurs de soins autour de priorités partagées

Action innovante et structurante

|  |  |
| --- | --- |
| Format du support |  |
| Intitulé de l’action |  |
| Responsable de l’action |  |
| Objectif de l’action |  |
| Descriptif |  |
| Public ciblé |  |
| Acteurs concernés pour élaborer le projet |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| J’autorise l’ARS Grand Est à relayer sur son site internet le support produit | Oui | Non |
|  |  |

Le présent formulaire complété par vos soins est à nous transmettre au plus tard le :

**14 décembre 2022**

Le support présentant le projet devra dans la mesure du possible être annexé au dossier.

Il est recommandé de cibler et d’annexer ensuite tout document utile à la compréhension du projet.

L’ensemble doit être transmis en **format électronique uniquement** à l’adresse suivante :

ARS-GRANDEST-DQPI-QUALITE@ars.sante.fr

