



Pourquoi déclarer ?

Lors d'un soin, d'un rendez-vous, d'un passage en pharmacie, vous avez vécu ou vu :

- quelque chose qui s'est mal passé ;
- une situation qui aurait pu mal se passer ;
- une difficulté dans votre parcours de soins ;
- une situation inhabituelle ;
- ou, au contraire, quelque chose qui s'est particulièrement bien passé.

Votre témoignage aide les soignants du territoire à comprendre, apprendre et améliorer ensemble la qualité des soins.

À retenir

- Déclarer n'est pas dénoncer.
- Ce n'est pas une recherche de responsabilité individuelle.
- La déclaration est traitée de manière confidentielle par la cellule RETEX.
- Vous pouvez rester anonyme.
- Votre contribution est précieuse !

1 Quand et où cela s'est-il passé ?

Date *

Heure

Concerne

- ☐ Moi-même
- ☐ Un proche

Où ? *

- ☐ Cabinet médical ou paramédical
- ☐ Pharmacie
- ☐ Laboratoire ou radiologie
- ☐ À domicile (soins, livraison, transport)
- ☐ Hôpital ou clinique
- ☐ Entre deux professionnels (transmission, orientation)
- ☐ Autre

Commune ou précision éventuelle

2 De quoi s'agit-il ?

- ☒ Quelque chose s'est mal passé
- ☐ Cela aurait pu mal se passer (presque-accident)
- ☐ Quelque chose s'est particulièrement bien passé
- ☐ Une difficulté dans mon parcours (rendez-vous, information, coordination...)
- ☐ Une situation inhabituelle ou autre

La couleur du cercle indique la nature de l'événement.

3 Que s'est-il passé ?

Racontez simplement ce que vous avez vécu *

Conseil : racontez les faits tels que vous les avez vécus, sans chercher de coupable. N'indiquez pas le nom d'un professionnel ni d'un autre patient.



4 Quelles ont été les conséquences ?

- ☐ Aucune conséquence
- ☐ Une conséquence limitée
- ☐ Le problème a été évité de justesse
- ☐ Autre :
- ☐ Une gêne ou un retard sans conséquence pour ma santé
- ☐ Une conséquence importante
- ☐ Un résultat particulièrement positif

Précisions éventuelles

5 Qu'est-ce qui a bien fonctionné ?

Même lorsqu'un événement est négatif, certaines choses ont pu fonctionner correctement.

6 Qu'est-ce qui pourrait être amélioré ?

Selon vous, que faudrait-il changer ?

7 Avez-vous une proposition ?

☐ Oui
 ☐ Non
 Si oui, laquelle ?

8 Vos coordonnées (facultatif)

☐ Je préfère rester anonyme
 ☐ J'accepte de laisser mes coordonnées pour être recontacté(e)

Nom

Prénom

Téléphone

E-mail

Ville de résidence

Ces informations sont destinées uniquement à la cellule RETEX de la CPTS Pays d'Azur.

Que devient votre déclaration ?

Elle est reçue et traitée par la cellule RETEX de la CPTS.

1 Elle est reçue

La cellule RETEX en prend connaissance.

2 Elle est qualifiée

Faut-il l'analyser ?

3 Elle est analysée

Faits, causes, facteurs, bonnes pratiques.

4 Des actions

Organisation, coordination, formation...

5 Partage

L'équipe est informée si c'est utile à tous.

Enregistrer la fiche

Envoyer à la CPTS >

MERCI POUR VOTRE TÉMOIGNAGE !

Les boutons fonctionnent avec Adobe Acrobat Reader (gratuit). Avec un autre lecteur (Aperçu, navigateur) : enregistrez la fiche remplie puis envoyez-la par e-mail à cptsdazur@gmail.com.