

Fiche de Retour d'EXpérience - Situation de tension hospitalière

Date de début de la tension :

Date de fin de la tension :

Nom de l'établissement :

Contexte	Institutionnel : lits fermés, forte activité, accès difficile au plateau médico-technique...	
	Sanitaire : épisode infectieux, canicule...	
	Humain : personnel absent, personnel intérimaire, communication : interne, entre pôles ...	
	Temporel : pont, congés scolaires, weekend, grand rassemblement...	

Facteurs de tension	Affluence	
	Charge en soins	
	Aval (indisponibilité de lits d'hospitalisation : MCO, SSR, REA, SI, USC)	

Existence d'une procédure HET au sein de l'établissement (selon recommandations en vigueur)

OUI - NON

	Description - observations	Éléments à capitaliser	Axes d'amélioration
Identification / description	<p>Gestion de l'épisode</p> <p>Quels signaux d'alerte ? Qu'est ce qui a permis d'identifier la situation de tension ?</p> <p>Quel niveau des indicateurs?</p> <p>Fonctionnement de la veille?</p>		

Identif Desci	Qui a signalé quoi? A quel moment?					
	Quelles réponses de la direction? Application d'une procédure existante,					
Réponse ES	Quelles actions mises en place et quelle efficacité? Ont elle arrêté ou atténué certaines causes et certaines conséquences?	Préciser pour chaque action si elle était prévue dans le plan HET initialement ou si elle a été ajoutée	Prévention au quotidien : quelles actions mises en amont ont facilité la gestion de l'épisode			
			Mesures pour gérer l'affluence			
			Mesures pour gérer la carence de lits d'aval : ajouts de lits, déprogrammation, transferts, réorientation...			
			Mesures pour gérer le défaut d'effectif soignant			
Réponse ARS	Actions mises en place par l'ARS : tension solidaire, communication...					
Difficultés rencontrées						
Conséquences						

Actions d'amélioration

Axe d'amélioration		Descriptif de l'action	Responsable	Etat d'avancement
Interne à l'établissement				
Territorial				