|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CARTE IDENTITE PROFESSIONNELLE**  **Coordonnateur de la Gestion des Risques Associés aux Soins (CGRAS)** | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | |  | **Mon rôle ?**    Garantir la sécurité des soins et prévenir les risques pour les patients et les soignants    **En collaboration avec les professionnels, je participe :**     * A la coordination de la démarche qualité et gestion des risques avec tous les services * A l’identification et l’analyse des risques liés aux soins * Au suivi des signalements d’évènements indésirables * A la mise en place et au suivi des actions pour améliorer la sécurité des soins * A la formation des équipes en lien avec la sécurité des soins * Au déploiement de la culture sécurité | |  | **Pourquoi me contacter ?**     * Discuter d’un évènement indésirable ou d’une situation à risque * Obtenir des conseils pour repérer et gérer une situation à risque * M’orienter vers une formation ou des ressources * Pour toute question liée à la sécurité des soins | |
|  | | | |  |  |  | |
| **Qui suis-je?**    Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Service : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |  |  | **Ce que j’attends de vous**    Renforcer la sécurité des soins     * Signaler tout évènement indésirable ou dysfonctionnement observé dans la prise en charge * Participer aux analyses d’événements indésirables, aux retours d’expérience * Proposer des pistes d’amélioration * Contribuer aux audits internes et évaluations qualité * Assister aux formations en lien avec la sécurité des soins et relayer les bonnes pratiques auprès des collègues. | |
|  | | | |  |  |
| **Comment me contacter ?**    Bureau : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Disponibilités : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |  |  |
|  |  | |  |
|  | **Je participe aux Instances**  CME, COVIRIS, COPILQUARI, CDU... | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  |
| **Ensemble, améliorons la sécurité et la qualité des soins !** | | | | | | | | Une image contenant texte, logo, Police, symbole  Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.  SSP 2025 - © RéQua |