



# CHUTES- SCD

## Formulaires de collecte



DATE (jj/MMM/aa): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

BONNE	ERREUR
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

Pt #	A. Type d'évaluation du risque de chute effectuée à l'admission (CHOISIR LA PLUS DÉTAILLÉE)	B. Le patient a-t-il été déclaré « à risque » pour les chutes et ce statut a-t-il été communiqué?	C. Une révision des médicaments a été complétée	D. Il existe un plan écrit de prévention des chutes, réduction des blessures pour le patient	E. A eu une évaluation du risque de chute après un changement important à l'état de santé	F. Le patient a eu des mesures de contrôle à un moment donné pendant la période de référence	G. Combien de fois le patient est-il tombé pendant la période de référence? (Si "0", l'audit se termine ici)	Appliquer à la chute LA PLUS RÉCENTE durant la période de référence				
								H. Après la chute, le patient a-t-il été évalué pour déterminer s'il y a préjudice?	I. Préjudice suite à la chute? (Si "Décès", l'audit se termine ici)	J. Une évaluation du risque a-t-elle été faite après la chute?	K. Surveillance appropriée 24-48 heures après la chute?	L. Le plan de prévention des chutes/ réduction des blessures a-t-il été réévalué/ révisé après la chute?
1 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> DÉPISTER <input type="radio"/> COMPLÈTE <input type="radio"/> AUCUNE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S/D	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> >2	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> AUCUN PRÉJUDICE <input type="radio"/> MINEUR <input type="radio"/> MODÉRÉ <input type="radio"/> MAJEUR <input type="radio"/> DÉCÈS	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS AVISÉ <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	
2 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> DÉPISTER <input type="radio"/> COMPLÈTE <input type="radio"/> AUCUNE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S/D	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> >2	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> AUCUN PRÉJUDICE <input type="radio"/> MINEUR <input type="radio"/> MODÉRÉ <input type="radio"/> MAJEUR <input type="radio"/> DÉCÈS	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS AVISÉ <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	
3 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> DÉPISTER <input type="radio"/> COMPLÈTE <input type="radio"/> AUCUNE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S/D	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> >2	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> AUCUN PRÉJUDICE <input type="radio"/> MINEUR <input type="radio"/> MODÉRÉ <input type="radio"/> MAJEUR <input type="radio"/> DÉCÈS	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS AVISÉ <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	
4 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> DÉPISTER <input type="radio"/> COMPLÈTE <input type="radio"/> AUCUNE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> AUCUN RISQUE	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> S/D	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> >2	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> AUCUN PRÉJUDICE <input type="radio"/> MINEUR <input type="radio"/> MODÉRÉ <input type="radio"/> MAJEUR <input type="radio"/> DÉCÈS	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <input type="radio"/> PAS AVISÉ <input type="radio"/> IMPOSSIBLE DE L'EFFECTUER	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	
NUM												
DENOM												
RÉSULTAT												

Consultez les instructions détaillées pour obtenir des directives pour remplir le formulaire de collecte de données et calcul des résultats. Des instructions sont disponibles dans le paquet de mesures de Soins de santé plus sécuritaires maintenant!

