

**Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patientes d'AMPRO<sup>OB</sup>  
2017**

Nom de l'hôpital :

Personne-ressource pour toute question relative à la candidature :

Fonction de la personne-ressource :

Adresse postale :

Ville, province, code postal :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Titre du projet présenté :

Le paragraphe suivant doit être lu et signé par le cadre supérieur/le parrain promoteur principal du programme AMPRO<sup>OB</sup> de votre site.

Le Prix de la sécurité des patientes d'AMPRO<sup>OB</sup> est décerné aux équipes ayant démontré un engagement exceptionnel dans l'amélioration de la sécurité des patientes au sein de leur unité de soins obstétricaux. Les hôpitaux sont encouragés à considérer la participation à l'attribution des prix comme une reconnaissance de leurs efforts dans le domaine de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patientes, mais aussi comme une évaluation de leurs progrès au regard de la réalisation de la vision et de la mission du programme AMPRO<sup>OB</sup>. Toutes les candidatures au Prix de la sécurité des patientes d'AMPRO<sup>OB</sup> deviennent la propriété de Salus Global Corporation. La description des projets gagnants sera publiée. Salus Global pourra utiliser les renseignements contenus dans les formulaires de candidature dans des articles visant à accroître la sensibilisation à la nécessité d'avoir des programmes d'amélioration de la qualité et de la sécurité des patientes qui reposent sur le travail d'équipe.

Je comprends qu'il peut être demandé aux personnes honorées de participer à des initiatives de sensibilisation, de partage des efforts d'amélioration, d'apprentissage et d'éducation dans le domaine de la sécurité des patientes.

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire de candidature sont exacts.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

J'autorise Salus Global à utiliser le contenu de ma présentation aux fins de marketing, de communication et de promotion du programme dans le seul but d'améliorer la sécurité des patientes et la qualité des soins.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Pour présenter votre projet, veuillez décrire l'initiative que vous avez mise en œuvre sur la base du programme AMPRO<sup>OB</sup> afin d'améliorer la sécurité des patientes au sein de votre service. Veuillez respecter le format ci-dessous.

**Titre de l'initiative** (15 mots au maximum) :

**Contexte et vue d'ensemble :**

Exemples :

Qu'aviez-vous prévu de réaliser? Quels étaient vos objectifs? Quel problème l'initiative visait-elle à régler? Qui participait à l'initiative? Comment avez-vous évalué le succès de l'initiative? Décrivez brièvement les principales stratégies mises en œuvre et les calendriers correspondants.

**Contenu principal du projet :**

Exemples :

- Comment les participants en première ligne se sont-ils engagés dans cette initiative?
- Comment les cadres supérieurs ont-ils soutenu cette initiative?
- Comment l'information et l'analyse contenues dans les rapports du programme AMPRO<sup>OB</sup> ont-elles été utilisées?
- Comment les progrès et le succès ont-ils été partagés?
- Donnez des exemples de collaboration interprofessionnelle dans le cadre du déroulement de cette initiative.
- Décrivez les résultats et les répercussions de cette initiative. (Exemple : Décrivez tout changement apporté à l'unité ou aux pratiques. Fournissez des renseignements quantitatifs ou qualitatifs, le cas échéant. L'initiative vous a-t-elle permis de réaliser des économies? D'améliorer les résultats pour les patientes? Si oui, veuillez préciser.)

**Résumé :**

---

Signature

---

Date