Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

# Orientation pratique – Milieu hospitalier
# CEPI, infirmières et infirmières cliniciennes

| 1. Renseignements généraux et planification de la rencontre | | | |
|---|---|---|---|
| Nom de l'employé(e) : | | | |
| Titre d'emploi : | | Matricule : | |
| Unité de soins : | | Direction : | |
| Période de référence : | aaaa/mm/jj | Au : | aaaa/mm/jj |
| **Monitrices cliniques :** | | | |
| Nom : | | Titre : | |
| Nom : | | Titre : | |
| Nom : | | Titre : | |
| Nom : | | Titre : | |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| **Généralité équipements/Appareillages** | |
| 1. Glucomètre Accu-check Form II<br>☐ 1er accès : OTS et test de contrôle de qualité, puis remettre l'appareil sur la base<br>☐ ID unique de l'utilisateur<br>☐ Double identification de l'usager (DI)<br>☐ Port de gants<br>☐ Désinfection de l'appareil<br>☐ Indiquer la date d'ouverture des bouteilles de contrôle de qualité (utilisable x 3 mois)<br>☐ Utiliser des bandelettes qui sont dans la bouteille<br>☐ Refermer la bouteille de bandelettes après l'utilisation | ☐ |
| 2. Cabinet automatisé décentralisé *AcuDose*<br>☐ Démonstration de l'utilisation du cabinet<br>☐ Vérification du code d'accès<br>☐ Formulaire de *Demande d'attribution ou de retrait des privilèges pour cabinets automatisés décentralisés, GesPharx et Syphac* (intranet mot clé « cabinet automatisé »)<br>☐ Formation Cabinet AcuDose-Rx (intranet mot clé « cabinet AcuDose ») | ☐ |
| 3. Pompe à perfusion volumétrique<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Manuel d'instruction/Fiche d'utilisation (intranet mot clé « pompe »)<br>☐ Démonstration pratique de l'utilisation de la pompe à perfusion :<br>*(HAL et HDS) Infusomat® Space 2e génération de BBraunv*<br>☐ Présentation de l'appareil<br>☐ Mise sous tension/Branchement<br>☐ Insertion de la tubulure<br>☐ Programmation d'une perfusion primaire et secondaire (débit/volume/virgule)<br>☐ Bibliothèque de médicaments/solutés<br>☐ Mise en attente<br>☐ Mise à zéro<br>☐ Fin de la perfusion<br>☐ Nettoyage et désinfection de l'appareil<br>☐ Gestion des alarmes - Air dans la tubulure | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| | |
| *(HBM) Hospira Plum 360*<br>☐ Présentation de l'appareil<br>☐ Mise sous tension<br>☐ Insertion de la cassette et de la tubulure<br>☐ Programmation d'une perfusion primaire et secondaire (mode alterné/simultané) (débit/volume/virgule)<br>☐ Verrouillage de la pompe<br>☐ Mise à zéro<br>☐ Fin de la perfusion<br>☐ Nettoyage et désinfection de l'appareil<br>☐ Gestion des alarmes - Air dans la tubulure | ☐ |
| 4. Pousse-seringue *Pousse-seringue Perfusor Spance 2e gén.*<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Démonstration pratique de l'utilisation du pousse-seringue | ☐ |
| 5. Pompe à perfusion (ACP)**<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Démonstration pratique de l'utilisation de la pompe à perfusion ACP<br>☐ Hospira (HDS et HAL)<br>☐ Surveillance clinique des usagers Anesthésie ACP - Hôpital du Suroît (CLI-60414)<br>☐ Code pour déverrouiller la pompe (1300 - HAL/HDS) | ☐ |
| 6. Pompe à perfusion (épidurale)**<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Démonstration pratique de l'utilisation de la pompe à perfusion épidurale<br>☐ Code pour déverrouiller la pompe (1300 - HAL/HDS)<br>*(HAL/HDS) Sapphire d'Hospira*<br>☐ Surveillance clinique des usagers Péridurale/Neuroaxiale - Épimorph (CLI-60412)<br>☐ Analgésie par voie péridurale (OIPI-625) | ☐ |
| 7. Télémétrie<br>☐ OIPI Ordonnance de *Surveillance par télémétrie* (ORD-675 (OIPI))<br>☐ Procédure clinique *Prise en charge et surveillance clinique d'un usager porteur d'une télémétrie* (PRO-10116)<br>☐ Dépliant *Surveillance cardiaque par télémétrie durant l'hospitalisation - Ce que vous devez savoir*<br>☐ Vérification du numéro de la télémétrie et de la DI (double identification) avec les Soins intensifs lors de l'installation de la télémétrie (au téléphone) CLI-60504 *Distribution et suivie télémétrie*<br>☐ Installation des électrodes et de la télémétrie<br>☐ Changement des électrodes (q 24 heures et prn, peuvent être changées par les PAB au moment de l'hygiène puis vérifiées par l'infirmière)<br>☐ Rapport de télémétrie inter-quart (infirmière)<br>☐ Communication avec les soins intensifs | ☐ |
| 8. Moniteur cardiaque** *Dräger* | ☐ |
| 9. Moniteur de surveillance fœto-maternel** | ☐ |
| 10. Oxygénothérapie et appareil à succion<br>☐ Démonstration des différents dispositifs d'oxygénothérapie<br>☐ Démonstration de l'appareil à succion<br>☐ OC initier l'administration d'oxygène chez une personne en insuffisance respiratoire ou en situation d'urgence (OC-6071) | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| 11. Alimentation entérale (gavage)<br>☐ Pompe Kangaroo OMNI - Mode d'emploi<br>☐ Pompe Kangaroo OMNI - Guide de dépannage<br>☐ Pompe à alimentation entérale (gavage) en pédiatrie : *Pompe Med Fusion 4000* en pédiatrie (intranet) (HAL)<br>☐ Utilisation du tube Salem Sump ENFit en drainage libre/avec nutrition entérale/sous succion (AMC-DSIEU-6108)<br>☐ Irrigation tube minimalement aux 4h. Se référer à Nutrition entérale chez l'adulte Surveillance et gestion des résidus gastriques (AMC-DSMREU-10261)<br>☐ Aviser la pharmacie pour médication via tube d'alimentation (Formulaire *Communication pharmacie* Professionnels et soins infirmiers CLI-60227) | ☐ |
| 12. Drain thoracique : *Oasis* (HAL), valve *Peggy* (HAL et HDS), *Pleur-EVAC* (HDS et HBM) et *PleurX* *<br>☐ Soins et surveillance d'un système de drainage thoracique PLEUR-EVAC (AMC-DSIEU-6170)<br>☐ Soins et surveillances : *Utilisation valve de drainage thoracique P-EGGY* (AMC-DSIEU-6150) et *Post installation drain thoracique de type pigtail – Soins et surveillance* (OIPI-951)<br>☐ Retrait accidentel<br>☐ Appareil à succion<br>☐ Voir MSI | ☐ |
| 13. Pigtail<br>☐ *Surveillance de drain percutané de type Pigtail* (AMC-DSIEU-6065) **<br>☐ *Drain Pigtail avec utilisation d'un robinet 3 voies* (AMC-DSIEU-6138) ** | ☐ |
| 14. Électrocardiogramme (ECG)<br>☐ Coordonnées téléphoniques pour demande ECG<br>*(HAL)*<br>☐ Démonstration/Installation des électrodes<br>☐ DCI-Hélios : Prescrire/Documenter (date/heure)<br>*(HDS)*<br>☐ Formulaire de demande ECG<br>*(HBM)*<br>☐ Formulaire *Électrocardiogramme* | ☐ |
| 15. Chariot à code<br>☐ Chariot pré-code (emplacement/contenu/vérification)<br>☐ DEA<br>☐ Notes d'observations réanimation cardiorespiratoire (CLI-60752) | ☐ |
| 16. Trachéostomie**<br>☐ MSI<br>☐ Matériel d'urgence<br>☐ Appareil à succion | ☐ |
| **Dossier usager – Collecte de données/Dépistage** | |
| 17. Approche adaptée à la personne âgée (AAPÂ) : Signes A.I.N.É.E.S.**<br>☐ Section AAPÂ (intranet)<br>☐ Repérage et dépistage du délirium (AMC-DSIEU-6103)<br>☐ Tournée intentionnelle (AMC-DSIEU-6019)<br>☐ Documenter Signes AINÉES dans DCI-Hélios (HAL) | ☐ |
| 18. Fiche d'identification visuelle de la mobilité** | ☐ |
| 19. Programme de marche** | ☐ |
| 20. Prévention des chutes<br>☐ Section Prévention des chutes (intranet)<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Formulaire Dépistage et évaluation du risque de chute (CLI-60248)<br>☐ Fréquence du dépistage du risque de chute<br>☐ Formulaire *Évaluation initiale et surveillance postchute* (CLI-60249) | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| 21. Mesures de contrôle<br>☐ Section Mesures de contrôle (intranet)<br>☐ Vidéos mesures de contrôle (intranet)<br>☐ Aide-mémoire Pinel<br>○ Installation de la sangle pelvienne<br>○ Installation de la ceinture abdominale et bretelles<br>(stimulateur cardiaque-pacemaker vs clé magnétique)<br>☐ Entretien des contentions avec boutons magnétiques (Pinel)<br>☐ Démonstration d'installation sécuritaire mesure de contrôle<br>☐ Formulaire *Mesures de remplacement* (CLI-60058)<br>☐ Formulaire *Plan d'intervention lié aux mesures de contrôle* (CLI-60060)<br>☐ Formulaire *Consentement à l'application de mesures de contrôle* (CLI-60057)<br>☐ Formulaire *Soins, interventions et surveillance liés aux mesures de contrôles – Hôpital* (CLI-60059)<br>☐ Précision sur les professionnels autorisés à décider de l'utilisation d'une mesure de contrôle (AMC-DSIEU-6034)<br>☐ Détecteurs de mobilité (systèmes TABS, SMART, etc.)**<br>☐ Matériel de mesures de contrôle et isolement** | ☐ |
| 22. Fouille et saisie<br>☐ Formation ENA obligatoire<br>☐ La procédure (PRO-10274) : Fouille et saisie à l'endroit des usagers<br>☐ Liste des effets personnels mis en consignation (CLI-60076)<br>☐ Liste des effets personnels conservés par l'usager (CLI-60075) | |
| **Activités** | |
| 23. Surveillance constante<br>☐ Formation ENA<br>☐ *Modalités d'application d'une surveillance constante pour un usager en milieu hospitalier* (PRO-10072)<br>☐ Formulaire *Évaluation du besoin de surveillance constante* (CLI-60103)<br>☐ Formulaire *Observations cliniques - Surveillance accrue* (CLI-60113) | ☐ |
| 24. Soins de plaies<br>☐ Section Soins de plaies et stomies (intranet)<br>☐ Formulaire *Dépistage du risque de lésions de pression selon Braden* (CLI-60251)/ Documenter DCI-Hélios (HAL)<br>☐ Fréquence du dépistage du risque de lésions de pression<br>☐ Formulaire *Évaluation initiale de plaie (Infirmière)* (CLI-60185)<br>☐ Formulaire *Note évolutive suivie soins de plaies et plan de traitement* (CLI-60238)<br>☐ Produits de soins de plaies et surfaces thérapeutiques (matériel disponible) (intranet)<br>☐ Mode d'emploi des produits de soins de plaie (intranet) | ☐ |
| **Dossier usager** | |
| 25. Documentation/Révision du dossier de l'usager<br>☐ Niveau de soins/RCR (AH-744)<br>☐ Allergie/Poids/Taille (DCI-Hélios HAL)<br>☐ Signes vitaux/Dosage (Ingesta/Excreta) (CLI-60025)<br>☐ Signes neurologiques<br>(CLI-60300 Adulte et enfant de 6 ans et +) (CLI-60299 Pédiatrique moins de 6 ans)<br>☐ Glycémie capillaire (CLI-60089) (HDS-HBM)/DCI-Hélios (HAL)<br>☐ Décompte de selles Grille d'élimination intestinale (CLI-60225)<br>☐ Notes d'évolution en soins infirmiers<br>○ Unités de Médecine/Chirurgie/Gériatrie (CLI-60519)<br>○ Guide (PRC-DSIEU-10002)<br>○ Clientèle NSA (CLI-60479)<br>○ Clientèle Soins palliatifs (CLI-60271)<br>☐ Plan thérapeutique infirmier (PTI) | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| 26. Administration de la médication<br>☐ Vérification du profil pharmaceutique (FADM)<br>☐ Double identification de l'usager (DI)<br>☐ Double vérification indépendante (DVI) (intranet)<br>☐ Calcul de débit d'un soluté (personne mutée de l'hébergement)<br>☐ Numérisation des ordonnances à la pharmacie<br>☐ Étiquettes pharmaceutiques<br>☐ Communication à la pharmacie<br>(Formulaire *Communication pharmacie professionnelle et soins infirmiers* CLI-60227)<br>☐ Réception de la médication<br>☐ Automédication**<br>*(HAL)*<br>☐ GespharxLite - Guide d'utilisation (intranet)<br>☐ PANDAWebRx – FADMe<br>○ Formation obligatoire ENA<br>○ Annexe D pour utilisation au quotidien<br>○ Se référer au Guide d'utilisation complet de PANDAWebRx au besoin (intranet) | ☐ |
| **Outils cliniques** | |
| 27. Outils cliniques disponibles sur l'Intranet<br>☐ Nos publications et documents<br>☐ Méthodes de soins informatisées (MSI)<br>☐ Mon espace employé<br>☐ Mon espace clinique\Ma pratique en soins infirmiers | ☐ |
| 28. Répertoire des activités en soins infirmiers | ☐ |
| 29. Ordonnances collectives initiées par l'infirmière uniquement<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ OIPI-682 *Formulaire de liaison OC transversales - Soulagement des symptômes* (intranet)<br>☐ OIPI-831 *Formulaire de liaison OC transversales - Complications et situations d'urgence* (intranet)<br>☐ OC-6047 Initier l'administration d'alteplase (Cathflo) pour reperméabiliser un dispositif d'accès veineux central (DAVC) lors d'une occlusion thrombotique<br>☐ Administration d'alteplase selon la technique par pression négative avec un raccord à 3 voies (AMC-DSIEU-6025)<br>☐ Toujours se référer aux ordonnances collectives pour les professionnels et clientèles visées, les indications et contre-indications dans intranet | ☐ |
| 30. Surveillance des usagers sous opiacés<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Formulaire *Surveillance clinique et signes vitaux – Usager sous opiacés* (CLI-60164)<br>☐ Mesurer la douleur selon PQRSTU (AMC-DSIEU-6127) | ☐ |
| 31. Ordonnance individuelle pré-imprimée (OIPI)<br>☐ *Administration d'héparine IV chez l'adulte* (OIPI-615) **<br>☐ *Insuline sous-cutanée selon échelle glycémique* (ORD-629 (OIPI))<br>☐ OIPI spécifique au secteur | ☐ |
| 32. Prophylaxie des thromboses veineuses profondes<br>☐ *OIPI Thromboprophylaxie médicale* (OIPI-714)<br>☐ Bandage de compression tubulaire « Tubigrip » - Infirmière (AMC-DSIEU-6097)<br>☐ Bas tubulaires, jambiers, séquentiels, etc. | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| 33. Soins palliatifs**<br>☐ Section Soins Palliatifs et de fin de vie (SPFV) (intranet)<br>☐ Formation ENA<br>☐ Règle de soins : *Surveillance clinique d'un usager sous sédation palliative* (intermittente ou continue) (RSI-6005)<br>☐ *Surveillance clinique d'un usager sous sédation palliative* (CLI-60037)<br>☐ Ordonnance médicale - Aide médicale à mourir (AMM)<br>☐ Ordonnance *Traitement de la douleur/Toux/Dyspnée en soins palliatifs et clientèle Covid-19* (OIPI-788)<br>☐ Ordonnance *Traitement des autres symptômes en soins palliatifs et clientèle Covid-19* (OIPI-789)<br>☐ Arbre décisionnel - *Ordonnance de détresse* (AMC-DSIEU-6020) (OIPI-790)<br>☐ OIPI Sédation palliative continue (SPC) en fin de vie (OIPI-919)<br>☐ OIPI Perfusion sous-cutanée continue en fin de vie (OIPI-818) | ☐ |
| 34. Cathéter veineux périphérique court/long<br>☐ *Soins d'un dispositif d'accès veineux périphérique court* (AMC-DSIEU-6101)<br>☐ *Soins d'un dispositif d'accès veineux périphérique long* (Endurance) (AMC-DSIEU-6076) | ☐ |
| 35. Soins de cathéters centraux<br>☐ *Soins d'un dispositif d'accès veineux central de type PICC Line* (AMC-DSIEU-6005)<br>☐ *Algorithme décisionnel pour le traitement d'une réaction cutanée au site d'un cathéter central* (AMC-DSIEU-6024) (DAVC)<br>☐ *Administration d'Alteplase selon la technique pression négative avec raccord à trois voies* (Cathflo) (AMC-DSIEU-6025)<br>☐ Dépliant *Soins et entretien d'un cathéter veineux central de type PICC Line* (mot clé « dépliant PICC Line »<br>☐ *Soins et surveillances d'un dispositif d'accès veineux central non tunnellisé* | ☐ |
| 36. Sécurité transfusionnelle**(intranet)<br>☐ *Transfusion de produits sanguins labiles (clientèle de plus de 35 kg)* (OIPI-922)<br>☐ Administration de produits sanguins labiles et stables - Clientèle adulte (CLI-60244)<br>☐ *Prise en charge d'une réaction transfusionnelle et de APNDE - OC-6098*<br>☐ Formation ENA<br>☐ *Déclaration rapport d'évènement indésirable associé à la transfusion AH-520* (PRO-10283)<br>☐ *Réaction transfusionnelle et APNDE* (PRO-10284)<br>☐ Dépliant Transfusion sanguine des réponses à vos questions (version française) | ☐ |
| 37. Dysphagie<br>☐ Affiche sur les liquides épaissis (intranet - mot clé « liquide épaissi »)<br>☐ Aviser la pharmacie pour médication (Formulaire de communication pharmacie CLI-60227) | ☐ |
| 38. Sevrage alcoolique<br>☐ Grille de sevrage d'alcool selon CIWA-modifiée (CLI-60449 et AMC-DSIEU-6102)<br>☐ OIPI Sevrage alcoolique (OIPI-654) | ☐ |
| **Accès informatiques** | |
| 39. DCI-Hélios *(HAL)* et/ou SIL-P *(HDS et HBM)*<br>☐ Fonctionnalités déjà vues en théorie<br>☐ Vérification du code d'accès | ☐ |
| 40. Radimage (HAL)<br>☐ Pas à pas (intranet - mot clé « radimage pas à pas ») | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| **Organisationnel** | |
| 41. Organisation/Fonctionnement par quart de travail (Jour/Soir/Nuit)<br>☐ Travail d'équipe - Routine/Aide-mémoire (intranet)<br>☐ *Guide d'organisation du travail en quatuor* (intranet)<br>☐ Répartition des usagers<br>☐ Kardex - Feuille de route (plan de soins quotidien)<br>☐ *Modèle IDÉA rapport interquart milieu hospitalier* (intranet)<br>☐ Rapports interunité (admission)<br>☐ Rencontre debout<br>☐ Vérification des laboratoires<br>☐ DCI-Hélios (Assignation, Feuille de route, File de travail, Ordonnance, etc.)(HAL) | ☐ |
| 42. Communications avec les médecins<br>☐ Communication téléphonique<br>☐ Ordonnances verbales et téléphoniques<br>☐ Demandes de consultation<br>☐ Outil de poche - Appel au médecin (intranet « Organisation du travail ») | ☐ |
| 43. Rôle des autres professionnels de la santé<br>☐ Stomothérapeute/Infirmière en soins de plaie<br>☐ Infirmière de liaison/Infirmière en soins palliatifs<br>☐ Physiothérapeute/Ergothérapeute/Travailleuse sociale<br>☐ Nutritionniste/Intervenant spirituel<br>☐ Télésanté (Vidéo - intranet)<br>☐ Etc. | ☐ |
| 44. Trajectoire de soins d'un usager<br>☐ Admission/Hospitalisation<br>☐ Congé<br>☐ Transfert : interunité et interétablissement<br>☐ Décès<br>o Formulaire *Autorisation pour la sortie d'un corps après le décès* (CLI-60077)<br>o Gestion des défunts - Covid-19 suspecté ou confirmé en milieu hospitalier (DIR-10193) | ☐ |
| 45. Épreuves radiologiques et diagnostiques<br>☐ Examens internes :<br>o AMC-DSPEM-10000 *Préparation pour examens sans intervention en radiodiagnostic*<br>o AMC-DSPEM-10005 *Préparation pour examen avec intervention en radiodiagnostic*<br>☐ Examens externes :<br>o HAL : AMC-DSIEU-6130 *Tableau synthèse préparation des usagers pour examens diagnostiques à l'externe- HAL*<br>o HBM : AMC-DSIEU-6129 *Tableau synthèse préparation des usagers pour examens diagnostiques à l'externe - Barrie*<br>o HDS : AMC-DSIEU-6131 *Tableau synthèse préparation des usagers pour examens diagnostiques à l'externe - Suroît*<br>☐ Endoscopie<br>☐ EEG/EMG<br>☐ Médecine nucléaire/Coronographie<br>☐ Etc. | ☐ |
| 46. Garde préventive, garde provisoire et garde en établissement**<br>☐ Formulaire de garde complété par le médecin/psychiatre<br>☐ Infirmière avise l'assistante ou l'agente administrative de l'unité qui contacte l'unité de santé mentale/les services juridiques/la DSP pour tout support en lien avec la gestion des documents et des suivis. (intranet) | ☐ |
| 47. Hémodialyse intra-hospitalière**<br>☐ Précautions Dosage liquidien/Diète<br>☐ Précautions de la médication<br>☐ Aide-mémoire rapport interservices (RSI-6034 Annexe I)<br>☐ Cathéter pour utilisation de l'hémodialyse | ☐ |

| 2. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| **Sécurité** | |
| 48. Code bleu (CLI-60752)<br>☐ Lancer le code 5555<br>☐ *Gestion d'un code bleu chez un usager Covid-19 (suspecté ou confirmé)* (AMC-DSIEU-6043)<br>☐ *Gestion d'un code bleu en centre hospitalier* (AMC-DSIEU-6053)<br>☐ Formulaire de *Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire* (AH-744) | ☐ |
| 49. Code rose<br>☐ Lancer le code 5555<br>☐ Code rose néonatal (0 à 30 jours) (CLI-60590)<br>○ *Réanimation cardiorespiratoire chez les nouveau-nés de 30 jours et moins (Code rose néonatal) en milieu hospitalier* (PRO-10150)<br>○ *Réanimation et gestion d'un code rose néonatal nouveau-né* (AMC-DSIEU-6058)<br>☐ Code rose pédiatrique (31 jours à 13 ans)<br>○ Lancer le code 5555 (HAL et HDS) *550 (HBM)<br>○ *Réanimation et gestion d'un code rose - COVID-19* (AMC-DSIEU-6059) | ☐ |
| 50. Code blanc<br>☐ Lancer le code 5555<br>☐ *Gestion code blanc - Contexte Covid-19* (AMC-DSIEU-6052)<br>☐ Distance sécuritaire | ☐ |
| 51. Code jaune<br>☐ Lancer le code 5555<br>☐ *Découverte code jaune : Les étapes à suivre - Hôpitaux* (intranet)<br>☐ Description de l'usager<br>☐ Rapport de déclaration d'incident ou d'accident (SISSS) en tout temps | ☐ |
| **Autres** | |
| 52. Prévention et contrôle des infections (PCI)<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Localisation des affiches/équipements<br>☐ Hygiène des mains<br>☐ Équipements de Protection individuelle (EPI)<br>☐ Dépistage SARM, ERV, KPC, Covid, etc. (spécifique au secteur) | ☐ |
| 53. Gestion de la qualité et des risques<br>☐ Section Déclaration d'un incident-accident (intranet – mot clé « SISSS »)<br>☐ Formation obligatoire ENA<br>☐ Rapport de déclaration d'incident ou d'accident (AH-223), version électronique (intranet - « Mon espace clinique\Ma pratique en soins infirmiers »)<br>☐ Vérifier code d'accès sur le site SISSS (intranet) | ☐ |
| 54. Coordonnées des ressources<br>☐ ECG; Radiologie; Inhalothérapeute; Pharmacie; Laboratoire; Banque de sang; Cuisine; GAR (LDR); etc.<br>☐ Chef de l'unité; Coordonnatrice; Infirmière de liaison; Travailleuse sociale; Ergothérapeute; Physiothérapeute; Stomothérapeute; etc. | ☐ |

** Si applicable selon le secteur d'activités. Inscrire N/A au besoin.

| 3. Activités | Mise en pratique |
|---|---|
| **Particularités de l'unité d'orientation** | |
| | ☐ |
| | ☐ |
| | ☐ |
| | ☐ |
| | ☐ |
| **Commentaires** | |

**4. Signatures**

Nom de l'employé(e) (en lettre moulées) : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de l'employé(e) : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

☐ Remis au chef de l'unité Date : aaaa-mm-jj

☐ Consigné au dossier de l'employé Date : aaaa-mm-jj