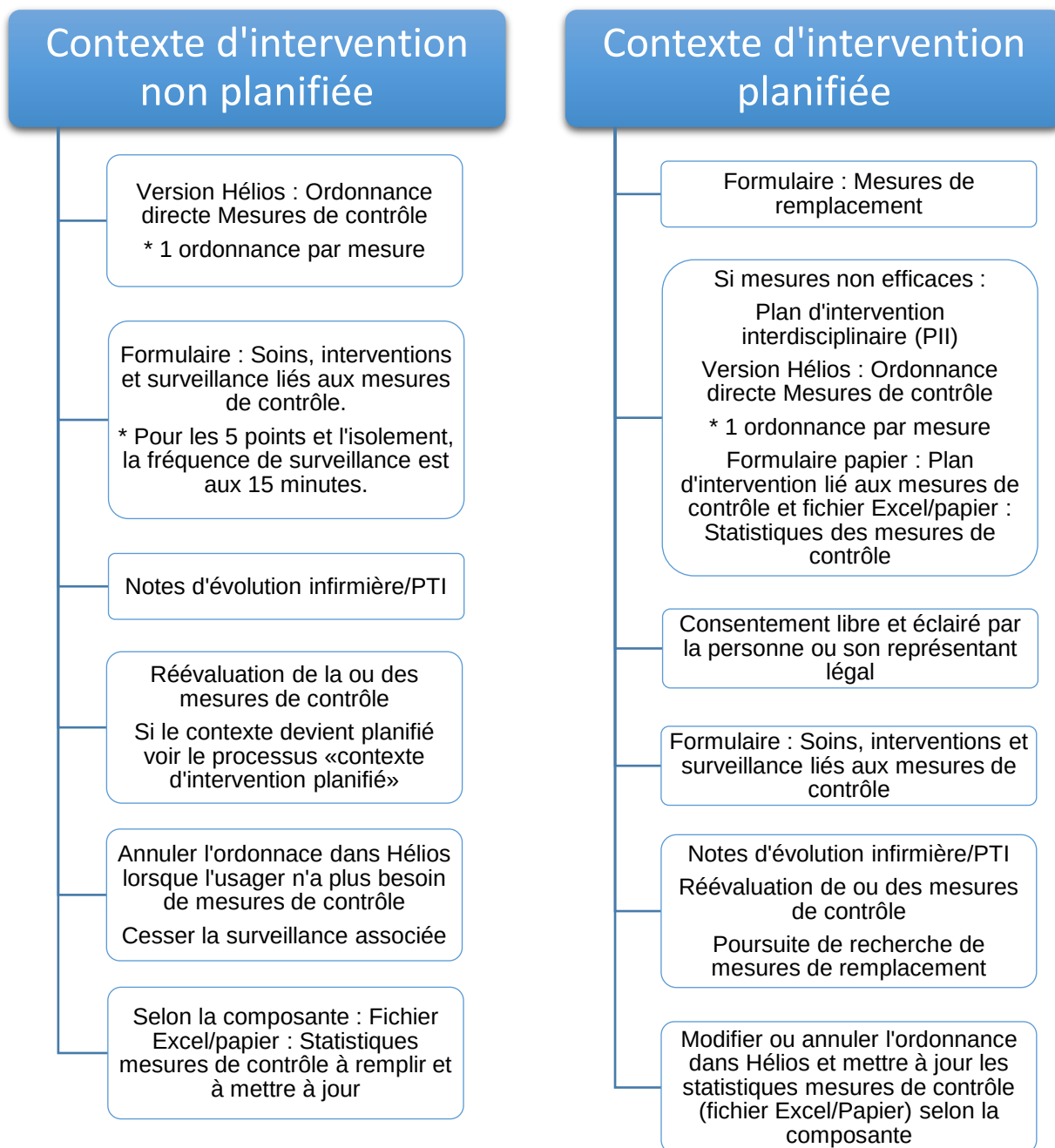




Documentation et formulaires

Documentation	Contexte d'intervention non planifiée (Danger pour l'usager ou pour autrui)	Contexte d'intervention planifiée (Problématique particulière prévisible)
Formulaire : Mesures de remplacement	NON	OUI
Plan d'intervention interdisciplinaire (PII)- Papier (Suroît et HBM)	NON	OUI Par 2 professionnels autorisés
Ordonnance Mesures de contrôle (Hélios-HAL)	OUI	OUI Par 2 professionnels autorisés
Formulaire : Consentement à l'application de mesures de contrôle	NON	OUI
Formulaire : Soins, interventions et surveillance liés aux mesures de contrôle	OUI Collaboration entre Inf., Inf. Aux. et PAB, par contre si 5 points ou isolement, l'infirmière doit assurer la surveillance à chaque heure.	OUI Collaboration entre Inf., Inf. Aux. et PAB.
	L'infirmière doit assurer la surveillance au moins 2 fois par quart de travail pour les autres types de mesures.	
Notes d'évolution infirmière	OUI	OUI
Plan thérapeutique infirmier (PTI)	OUI	OUI
Fichier Excel/papier : Statistiques des mesures de contrôle (Suroît et HBM)	OUI	OUI
Réévaluation	OUI (Hélios) Modifier l'ordonnance Hélios au besoin ou écrire une note d'évolution infirmière.	OUI À chaque 24 heures. Modifier l'ordonnance Hélios au besoin ou écrire une note d'évolution infirmière.
Fin des mesures de contrôle (Fichier Excel/papier ou Hélios selon la composante)	OUI	OUI