

# **GUIDE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION AU SOUTIEN À DOMICILE**

**INFIRMIÈRE CLINICIENNE  
INFIRMIÈRE TECHNICIENNE**

**DIRECTION PROGRAMME SOUTIEN À L'AUTONOMIE AUX  
PERSONNES ÂGÉES**

*Caroline Patoine, chef de service, soutien à domicile, CLSC Rivière-des-Prairies*

*En collaboration avec :*

*Sylvie Décarie, conseillère cadre en soins infirmiers, volet soins à domicile*

*Nina Echevoyen, infirmière clinicienne, assistante du supérieur immédiat*

*Jonathan Gédéon, infirmier clinicien, assistant du supérieur immédiat*

*Cynthia Pelletier, infirmière clinicienne, assistante du supérieur immédiat*

Octobre 2018

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'île-de-Montréal

Québec 



# **GUIDE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION AU SOUTIEN À DOMICILE**

## **INFIRMIÈRE CLINICIENNE INFIRMIÈRE TECHNICIENNE**

Nom de l'infirmière : \_\_\_\_\_

Date de début de d'orientation : \_\_\_\_\_

Date de mi- probation : \_\_\_\_\_

Date de fin de probation : \_\_\_\_\_

Date de suivi/réévaluation : \_\_\_\_\_

# TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION .....	4
1. PLANIFICATION ET DÉROULEMENT DE L'ORIENTATION.....	6
2. RENCONTRE AVEC L'ASSISTANTE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT .....	7
3. RENCONTRE AVEC LE OU LA CHEF DE SERVICE .....	8
4. RENCONTRE AVEC L'AGENTE ADMINISTRATIVE .....	9
5. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE RESSOURCE.....	10
6. ORIENTATION DES JOURS 3 À 10 .....	11
7. AUTOÉVALUATION DU NOUVEAU PERSONNEL INFIRMIER .....	12
9. ÉVALUATION DES ACQUIS .....	15
ANNEXE 1 .....	27

## INTRODUCTION

---

Le guide d'accueil et d'orientation s'adresse aux infirmières cliniciennes et aux infirmières techniciennes au soutien à domicile. Ce document est un guide de planification de l'orientation et vise à personnaliser celle-ci en fonction des besoins des personnes orientées. Il s'adresse aux nouvelles infirmières embauchées, aux nouvelles détentrices de poste ainsi qu'aux infirmières en retour de congé prolongé (+ de trois mois).

Des rencontres sont planifiées avec le ou la chef de service au soutien à domicile pour obtenir les informations de nature administrative ainsi qu'avec l'assistante du supérieur immédiat (ASI) pour connaître le plan d'orientation détaillé et définir ses besoins de formations/cliniques au début, à la mi-probation ainsi qu'à la fin de cette période.

La période d'orientation a une durée de 10 jours incluant, selon le cas, de la théorie et de la pratique clinique. L'infirmière orientée est jumelée avec une infirmière de l'équipe de soutien à domicile et participe activement tout en s'appropriant sa fonction tout au long de l'orientation.

L'infirmière orientée est invitée à :

- Discuter de son orientation et de ses besoins avec l'assistante du supérieur immédiat (ASI) et l'infirmière ressource;
- S'assurer de recevoir les connaissances nécessaires à sa pratique à l'aide d'outils d'apprentissage (site intranet, etc.) et de périodes de lecture;
- S'assurer de recevoir les notions théoriques et pratiques essentielles au cours de la période d'orientation;
- Démontrer une progression continue dans son apprentissage et compléter le guide avec l'infirmière ressource;
- Développer les compétences requises et attendues lui permettant d'être en mesure d'accomplir son rôle de façon autonome.

L'infirmière ressource :

- Accompagne l'infirmière apprenante et lui transmet l'information générale, théorique et pratique du soutien à domicile;
- Offre un soutien et s'assure de la qualité des soins donnés à la clientèle;

- Partage ses expériences cliniques;
- Assure une orientation personnalisée en partant des acquis de l'apprenante qui seront évalués;
- Informe régulièrement l'ASI et le ou la chef de service du soutien à domicile des besoins et de l'intégration de l'infirmière orientée.

À la fin de son orientation, l'infirmière orientée sera en mesure de :

- Démontrer de l'autonomie et de l'initiative en respectant son champ de pratique;
- Posséder et maîtriser les connaissances de base pour faire le suivi de la clientèle des soins à domicile en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire;
- Évaluer la condition physique et mentale des clients, déterminer le plan thérapeutique infirmier et le plan de traitement, selon le cas, le plan d'intervention (PII) et assurer un suivi et prodiguer des soins;
- Évaluer et analyser les facteurs de risque de la clientèle
- Utiliser les méthodes de soins infirmiers informatisées ;
- Connaître les règles de soins, les protocoles infirmiers et interdisciplinaires et les ordonnances collectives selon son jugement clinique;
- Administrer des traitements, et des médicaments;
- Faire de l'enseignement aux clients et offrir du soutien à l'autogestion;
- Connaître et assurer les suivis clientèles.

L'équipe du programme de soutien à domicile vous souhaite la bienvenue

# 1. PLANIFICATION ET DÉROULEMENT DE L'ORIENTATION

## 1.1 Horaire d'orientation

	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5
<b>AM</b>	Accueil général à la direction des ressources humaines à l'HMR No employé Carte d'identité Ouverture du dossier employé Politiques et procédures du CIUSSS	Rencontre avec l'ASI Rencontre avec le ou la chef de service Rencontre avec l'agente administrative	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Centre de prélèvements au besoin  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile
<b>PM</b>		Jumelage avec infirmière ressource	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique

	Jour 6	Jour 7	Jour 8	Jour 9	Jour 10
<b>AM</b>	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile	Orientation clinique-pratique  Visite à domicile
<b>PM</b>	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique

## 2. RENCONTRE AVEC L'ASSISTANTE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

### 2.1 Informations générales (jour 2 AM)

- ✚ Présentation à l'équipe de soutien à domicile
- ✚ Fonctionnement interne (SAD, horaire, fin de semaine, information d'orientation)
- ✚ Politique de vaccination post-exposition
- ✚ Jumelage avec l'infirmière ressource
- ✚ Gestion du téléphone cellulaire
- ✚ Révision de la charge de cas
- ✚ Outil informatique pour estimer la charge de cas
- ✚ Démarches à effectuer en cas d'absence
- ✚ Expérience clinique et besoins de formation (ex : soins de plaies, intraveinothérapie, soins et entretien des cathéters veineux centraux, soins palliatifs, ponction veineuse, voies centrales, troubles neurocognitifs, pompe CADD, stomies, ordonnances collectives, prescriptions, RCR, cathétérisme vésical, etc.)
- ✚ Fournitures et équipements de soins infirmiers (saturomètre, glucomètre, stéthoscope, sphygmomanomètre)
- ✚ Codes d'ouverture des portes
- ✚ Retour des routes de travail au CLSC en personne /par taxi en cas d'absence
- ✚ Présentation des professionnels de l'équipe
- ✚ Explication de la routine interne et ses particularités
- ✚ Informations sur le rôle des spécialistes en activités cliniques (SAC) psychosociales et de la réadaptation
- ✚ Informations sur les : (OCCI (outil de cheminement clinique informatisé), profils d'interventions ISO-SMAF, des codes statistiques :110, 210, 710 et autres, cadre normatif)

### 2.2 Évaluation des besoins spécifiques de formation

Afin de bien évaluer vos besoins spécifiques de formation, on vous demande de compléter votre autoévaluation.

### 2.3 Documentation remise lors de la 2<sup>ième</sup> journée d'orientation

NOM DU DOCUMENT	REMIS (OUI / NON)
Guide d'accueil et d'orientation infirmière	
Formulaire auto-évaluation (page 12)	

### **3. RENCONTRE AVEC LE OU LA CHEF DE SERVICE**

#### **3.1 Thèmes abordés (jour 2 AM)**

- ✚ Rencontre avec l'équipe (station visuelle)
- ✚ Demande du curriculum vitae
- ✚ Rencontres cliniques/administratives
- ✚ Vacances
- ✚ Tenue vestimentaire
- ✚ Textos/cellulaire
- ✚ Absences / demandes de congé
- ✚ Organisation du travail
- ✚ Organigramme
- ✚ Nombre de jours d'orientation
- ✚ Performance/ temps de soins directs à domicile
- ✚ Dates des rencontres mi-essai et mi-probation
- ✚ Ponctualité et horaire de travail
- ✚ Stationnement
- ✚ Courriel et boîte vocale
- ✚ Toute autre information pertinente



## **4. RENCONTRE AVEC L'AGENTE ADMINISTRATIVE**

### **4.1 (jour 2 AM)**

- ✚ Intranet : demandes informatiques, chercher un formulaire (absences, congés, paie, vacances, etc.) et codes d'accès
- ✚ Boîte vocale, courriel, message
- ✚ Codes laboratoire CLSC de Rosemont et CLSC St-Léonard et St-Michel
- ✚ Vignette de stationnement (selon la disponibilité)
- ✚ Frais de déplacement (kilométrage)
- ✚ Aide-mémoire (codes accès et procédures, liste téléphoniques et divers numéros de cellulaires)
- ✚ Demande de cellulaire
- ✚ Permis de la ville de Montréal (selon le secteur)
- ✚ Pigeonnier
- ✚ Photocopies
- ✚ Paie
- ✚ Fournitures médicales (procédure)
- ✚ Procédure Octopus
- ✚ Formulaires intranet (absences, congés, paie, vacances, etc.)

## **5. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE RESSOURCE**

### **5.1 Organisation du travail et planification de la route (Jour 2 PM)**

- ✚ Routine SAD
- ✚ Préparation de la route du lendemain et confirmation du rendez-vous
- ✚ Appels et suivis
- ✚ Magasin : préparation des sacs
- ✚ Courriels et messages boîte vocale
- ✚ Vérification du pigeonnier
- ✚ Préparation des routes de travail de la fin de semaine
- ✚ Récupération des routes de travail de la fin de semaine
- ✚ Qualicode (MAYA) / statistiques
- ✚ Loi 90
- ✚ PTI/PII/PSI (selon les modalités en vigueur)
- ✚ Télésoins (PDI)
- ✚ Liste des actes et standardisation des délais (voir annexe 1) (temps standard)
- ✚ Numéro téléphone du cadre de garde

## 6. ORIENTATION DES JOURS 3 À 10

### 6.1 Sujets abordés

- + Infirmière ressource
- + Lecteur de code-barres lors du retour des prélèvements (CLSC de Rosemont et CLSC St-Léonard/St-Michel)
- + Ordonnances collectives/ règles de soins/ protocoles infirmiers ou interdisciplinaires
- + Loi 90
- + Références externes et internes
- + Comité d'allocation de services
- + Rédaction du plan d'aide
- + Statistiques, profils d'intervention (balises de l'aide à domicile (AAD) et du chèque emploi-service (CES))
- + Hébergement temporaire ou permanent
- + Outil de cheminement clinique informatisé (OCCI) / besoin en formation
- + Rôle des professionnels de l'équipe de soutien à domicile
- + Demande de services (TS, ergo, physio, TRP, AFSL, ASSSD)
- + Bilan comparatif des médicaments (BCM)
- + Repérage et dépistage : échelle de braden, grille d'évaluation des risques de chute et sécurité à domicile
- + Troubles neurocognitifs et suivis systématiques des clientèles
- + Service régional de soins à domicile (SRSAD), Répit-Ressource, Hôpital à domicile et résolution de crise (HRC)
- + Réseau local de services, psychogériatrie
- + Ressources communautaires et partenaires
- + SISSS (gestion des risques)
- + Politiques et procédures intranet (double identification, harcèlement et maltraitance, etc.)
- + Méthodes de soins infirmiers du Centre d'expertise de santé de Sherbrooke (CESS)
- + Plan thérapeutique infirmier (PTI), plan d'intervention interdisciplinaire (PII) et plan de services individualisé (PSI)
- + Services du soutien à domicile (EES) entreprise d'économie sociale
- + Protocole chaleur accablante
- + Visite conjointe avec l'infirmière auxiliaire
- + Statistiques
- + Notes au dossier
- + Lien avec l'infirmière auxiliaire
- + Prévention et contrôle des infections (PCI)
- + Protocole de non-réponse
- + Protocole post-exposition (PPE)

## 7. AUTOÉVALUATION DU NOUVEAU PERSONNEL INFIRMIER

NOM : \_\_\_\_\_ # EMPLOYÉ : \_\_\_\_\_

SITE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

Techniques de soins	Acquis	Besoin mise à jour	Non connu
<b>CONNAISSANCES GÉNÉRALES</b>			
Double identification			
Validité d'une ordonnance individuelle			
Application d'une ordonnance collective			
Application de la prescription infirmière			
Gestion des médicaments cytotoxiques			
Technique RCR			
Évaluer tous signes de complications			
- de la clientèle MPOC			
- de la clientèle souffrant d'insuffisance cardiaque			
- de la clientèle HTA			
- de la clientèle oncologique – soins palliatifs			
- de la clientèle en santé mentale			
- de la clientèle en post-opératoire			
Signes et complications neurologiques			
Signes et complications relatives aux clients anticoagulés			
Signes et complications relatives aux clients avec insuffisance rénale chronique (INC) / dialyse péritonéale			
Prescription infirmière (plaies, analyse et culture d'urine)			
<b>PRÉVENTION DES INFECTIONS – SANTÉ PUBLIQUE</b>			
Lavage des mains : pratiques de base, fréquence et connaissance des précautions additionnelles (mesures préventives)			
Mesures de protection lors de l'administration de médicaments antinéoplasiques			
Protocoles pour les cas de bactéries multirésistantes (MRSA, ERV, C.Difficile)			
Protocole sur les mesures lors de présence de punaises			
Protocole / mesures de sécurité à domicile : gale/zona/tuberculose			
<b>PARAMÈTRES VITAUX (examen clinique / évaluation)</b>			
Pression artérielle, pouls, rythme respiratoire, température buccale			
Saturomètre			
Glycémie capillaire			
Signes neurologiques			
Pesée d'un client			
Auscultation			
Palpation, inspection, percussion			
<b>MÉDICATION (voies d'administration de la médication)</b>			
Ophtalmique			
Per os			
Sous-cutanée			
Installation d'un papillon pour la médication sous-cutanée			
Intramusculaire			

Techniques de soins	Acquis	Besoin mise à jour	Non connu
<b>MÉDICATION (voies d'administration de la médication)</b>			
Intra-rectale			
Topique			
Transcutanée (timbre)			
Inhalation			
<b>TRAITEMENT I.V.</b>			
Intraveineuse (installation de Jelco, papillon)			
Soins et irrigation – dispositifs veineux centraux			
Administration médication I.V./(sac/biberon)			
Pompe I.V. CADD/solis etc. Gemstar			
<b>VACCINATION</b>			
Connaissance des principes de base sur l'administration du vaccin			
Vaccin influenza, pneumocoque et autres			
<b>SOINS DE PLAIE</b>			
Asepsie générale			
Échelle de braden			
Nettoyage de plaies			
Irrigation d'une plaie			
Installation d'une mèche			
Pansement avec pellicule transparente			
Pansement hydrocolloïde			
Pansement absorbant			
Pansement avec agent débrident			
Pansement compressif			
Bandages élastiques			
Bas élastiques			
Attelles			
Retrait de sutures cutanées			
Retrait d'agrafes			
Application de stéri-strips			
Vidange : Hémovac, Pleur-x, Jackson Pratt			
Pansement à pression négative VAC, PICO, etc.			
<b>SOINS GÉNITO-URINAIRES</b>			
Installation, changement de sonde vésicale à demeure chez l'homme et la femme			
Installation d'une sonde sus-pubienne			
Installation d'une sonde coudée			
Cathétérisme vésical			
Résidu vésical			
Lavage vésical			
Insertion d'un pessaire			
Irrigation vésicale			
<b>SOINS DE STOMIE</b>			
Changement de l'appareil collecteur			
Soins de la peau (différents produits)			
Entretien des sacs			
<b>Techniques de soins</b>	<b>Acquis</b>	<b>Besoin</b>	<b>Non</b>

		mise à jour	connu
<b>SOINS DE TRACHÉOTOMIE</b>			
Changement de cordons			
Nettoyage de la canule			
Soins de la peau			
Aspiration des sécrétions trachéales			
<b>SOINS DE LA FONCTION DIGESTIVE</b>			
Entretien du tube nasogastrique, naso-entéral, gastrotomie, jéjunostomie			
Soins du pourtour de la gastrostomie, jéjunostomie et pansement			
<b>AUTRES TECHNIQUES</b>			
Néphrostomie			
Irrigation du drain biliaire			
Dispositifs de ventilation non invasive (BiPAP, CPAP, etc.)			
<b>PRÉLÈVEMENTS – SANGUIN-URINAIRE-SELLE-ETC</b>			
Technique de soins			
<i>Une journée et demie aux prélèvements des soins généraux peut être planifiées au besoin concernant les mesures de conservation des échantillons</i>			

**Remettre à l'assistante du supérieur immédiat (ASI)**

## **8. ÉVALUATION DES ACQUIS**

## ÉVALUATION DES SOINS DE PLAIES

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION/SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Formulaire d'évaluation de soins de plaies					
Plan de traitement relié aux plaies					

## SOINS PLAIES

Principe de nettoyage des plaies					
Asepsie					
Irrigation					
Complétion du formulaire de soins plaies					

## SOINS PLAIES/SUTURES

(Post-op, SEC, humide, mèche, compressif, thérapie par pression négative VAC, suture cutanée PICO, etc.)

Retrait d'agrafes/suture					
--------------------------	--	--	--	--	--

## SOINS PLAIES/SUTURES (SUITE)

(Post-op, SEC, humide, mèche, compressif, thérapie par pression négative VAC, suture cutanée PICO, etc.)

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION/S UPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Pansement compressif					
Pansement spécifique (hydrocolloïde, absorbant, agent débridant, etc.)					
Drainage (Hemovac, Pleur-x, Jackson Pratt, etc.)					
<b>ÉLIMINATION INTESTINALE</b>					
Protocole de stimulation selon les modalités de chaque installation					
Curage rectal					
Stimulation rectale					
<b>MÉDICATION</b>					
Par voie orale (Per os, S/C, I/V, I/M, I/M, en aérosol voie nasale ou buccale)					
Intrarectal et intradermique					
<b>MÉDICATION (SUITE)</b>					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION/S UPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		



Bilan comparatif des médicaments (BCM)/profil pharmaceutique					
Vérification de la médication (principe d'administration des médicaments, voir MSI)					
Enseignement à l'usager et à sa famille					
Médication cytotoxique					
Modes d'administration : pompe, biberon, bolus, etc.					
<b>VACCINATION</b>					
Méthodes de soins infirmiers (CESS)					
Formulaires et documentation clinique					
Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)					
Formation vaccination : influenza et pneumocoque					
Intranet (protocoles, procédures, etc.)					

<b>PRÉLÈVEMENTS</b>					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		

Sanguin, urinaire, selle, sécrétion, plaie, etc.					
Asepsie					
Technique de soins					
Mesures de conservation des échantillons					

### ALIMENTATION PARENTÉRALE CENTRALE

Gavage, gastrotomie, jejunostomie					
Asepsie					
Nettoyage					
Méthode de soins					
Enseignement à l'usager et à sa famille					

### AIDE À DOMICILE

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		

Évaluation de la sécurité à domicile (formulaire de référence selon l'installation)					
Loi 90 S'assurer du suivi et mise à jour du plan d'aide à domicile					
Gestion des services/comité d'allocation/plan de service d'aide à domicile-fonctionnement					
Réf. ASSD (AFSL)					
Balises d'aide à domicile					

### SOINS ET ENTRETIEN DE STOMIES

Changement de l'appareil collecteur					
Soins de la peau					
Sacs collecteurs					

### SOINS ET ENTRETIEN DES ACCÈS VÉINEUX PÉRIPHÉRIQUES ET CENTRAUX

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Technique d'asepsie pour l'entretien					

Fréquence des changements :  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cathéter périphérique</li> <li>• Rallonge</li> <li>• Bouchon membrane et bouchon clave</li> <li>• Tubulure</li> <li>• Pansement</li> </ul>					
--	--	--	--	--	--

### CONNAISSANCE DU SYSTÈME SANS AIGUILLE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Irrigation et héparinisation des cathéters veineux centraux et périphériques</li> <li>• Connaissance des complications possibles et interventions à mettre en place</li> </ul>					
---	--	--	--	--	--

### SOINS GÉNITO-URINAIRES

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Installation et changement de la sonde à demeure					
Cathétérisme vésical					

Résidu vésical					
Mesure du volume vésical par ultrason (Bladder-scan)					
Condom urinaire – soins urostomie					
Soins du pessaire					
<b>SOINS TRACHÉOTOMIE</b>					
Changement de cordons					
Nettoyage de la canule					
Soins de la peau					
Aspiration des sécrétions trachéales					
<b>NEPHROSTOMIE</b>					
Irrigation du drain biliaire					
<b>DISPOSITIFS DE VENTILATION NON INVASIVE (BiPAP, CPAP, etc.)</b>					

<b>ÉVALUATION DU CLIENT</b>					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Évaluation physique et mentale de l'utilisateur et examen clinique					
Outils de cheminement clinique informatisés (OCCI)					

Plan thérapeutique infirmier (PTI)					
Grille de surveillance / paramètres vitaux					
<b>SOINS PALLIATIFS</b>					
Évaluation de la condition physique et mentale de l'usager					
Suivi / formulaire état général					
Évaluation / suivi de la gestion de la douleur					
Évaluation de la médication (per os/ S/C, I/D, etc.)					
<b>SOINS PALLIATIFS (SUITE)</b>					
	<b>DATE</b>	<b>ACQUIS</b>		<b>OBSERVATION /SUPERVISION</b>	<b>COMMENTAIRES</b>
		<b>OUI</b>	<b>NON</b>		
Réf. de la Société de soins palliatifs du grand Montréal (SSPDGM)					
Réf. Service régional de soins à domicile (SRSAD)					

Coordination des soins palliatifs du CEMTL (Hôpital Santa-Cabrini, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Hôpital Marie-Clarac et Maison de soins palliatifs)					
--	--	--	--	--	--

### ÉVALUATION ET SUIVIS SYSTÉMATIQUES

Troubles neurocognitifs (TNC)					
Diabète					
Insuffisance cardiaque					
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)					
Hypertension					
État général					
Dialyse péritonéale <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mode manuel</li> <li>• Mode automatisé</li> </ul>					

### ÉVALUATION ET SUIVIS SYSTÉMATIQUES (SUITE)

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Formulaire d'évaluation et de suivi					
Enseignement à l'utilisateur et à sa famille					

### DÉPISTAGE

Tabagisme					
-----------	--	--	--	--	--

Abus et maltraitance					
Bilan comparatif des médicaments					
Risque de chutes					
Sécurité à domicile					
Échelle de braden					
<b>PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS</b>					
Hygiène des mains					
Mesures additionnelles					
<b>DÉMARCHES / RESSOURCES</b>					
Hébergement temporaire					
Hébergement permanent					
<b>DÉMARCHES / RESSOURCES (SUITE)</b>					
	<b>DATE</b>	<b>ACQUIS</b>		<b>SUPERVISION (description)</b>	<b>COMMENTAIRES</b>
		<b>OUI</b>	<b>NON</b>		
Retour à domicile suite à une hospitalisation					
Lits postaigus					
Réf. rencontre des intervenants sociocommunautaires (RIS) – popote roulantes, transport adapté, etc.					



Centre de jour					
Halte-Répit, Le Temps d'une pause, etc.					
<b>PRESCRIPTION INFIRMIÈRE ORDONNANCES COLLECTIVES – PROTOCOLES ET RÈGLES DE SOINS INFIRMIERS</b>					
Formation en ligne OIIQ – Mistral					
Remboursement auprès de la Direction des ressources humaines					
Liens avec la Direction des soins infirmiers pour la reconnaissance des acquis					
Règles de soins infirmiers (prescriptions)					
Prescription infirmière (soins plaies, analyse et culture d'urine)					
<b>RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES ET PARTENARIAT</b>					
	<b>DATE</b>	<b>ACQUIS</b>		<b>SUPERVISION (description)</b>	<b>COMMENTAIRES</b>
		<b>OUI</b>	<b>NON</b>		
Travailleuse sociale Ergothérapeute Physiothérapeute Nutritionniste					
Info-Santé/ligne dédié					
Gérontopsychiatrie					
Références interprofessionnelles					

GIMA/GASSS					
Télésoins (selon les installations)					

## LISTE DES ACTES – STANDARDISATION DES DÉLAIS

Code	Actes	Temps standards minutes	SIC Plus	Qualicode	Équivalence
<b>6000 Démarches pour l'utilisateur</b>					
6000	Démarches pour l'utilisateur (entre 5-60 min)	5 à 60	x	x	
6050	Poursuite de la démarche (entre 5-60 min)	5 à 60	x	x	
<b>6100 Actions à caractère physique</b>					
6100	Interventions à caractère physique	20	x	x	
6102	Administrer de l'oxygène par masque	20	x	x	6100
6103	Administrer un médicament (par la bouche)	15	x	x	
6104	Aspirer les sécrétions	20		x	6100
6110	Infiltration et injection de médicaments (incluant irrigation de cathéter) EXCLUANT ANTIBIO6133 et CHIMIO 6139	15	x	x	
6111	Administrer de l'insuline	15		x	6100
6113	Installation/retrait/changement de soluté	30		x	6100
6114	Lavement et soins d'oreilles	30	x	x	
6121	Soins de colostomie	20	x	x	
6122	Soins d'urostomie	30	x	x	
6123	Soins de plaies, pansements	20	x	x	
6124	VAC thérapie	45		x	6123
6130	Usage, installation, retrait ou changement d'appareils spécialisés (surveillance)	30	x	x	
6131	Antibiothérapie intraveineuse	15	x	x	
6132	Drain pleurx	30		x	6130
6134	Soins de trachéotomie	20	x	x	
6135	Soins d'autres stomies	20	x	x	
6136	Autres traitements à caractère inhalothérapeutique (excluant : administration oxygène 6100, appareils spécialisés 6130, réanimation cardiorespiratoire 6100)	30	x	x	
6139	Chimiothérapie	20	x	x	
6142	Hyperalimentation parentérale	30	x	x	
6143	Gavage nasogastrique, gastrostomique	30	x	x	
6144	Dialyse (incluant : surveillance péritonéale, hémodialyse)	60	x	x	
6146	Installation, retrait ou changement de cathéter (incluant sonde urinaire, Levine)	30	x	x	

6147	Bas support	15	x	x	7608
6194	Soins de plaie non chirurgicale PPA	20		x	6123
<b>6400 Ordonnances, recommandations professionnelles</b>					
6400	Ordonnances, recommandations professionnelles (LOI 90)	20	x	x	
<b>6500 Action d'évaluation ou de réévaluation</b>					
6500	Action d'évaluation ou de réévaluation	120	x	x	
6530	Outil d'évaluation multi-clientèle	60 à 120	x	x	
<b>6550 Poursuite d'évaluation réévaluation</b>					
6550	Poursuite d'évaluation réévaluation	60 à 120	x	x	
<b>6600 Actions à caractère diagnostique</b>					
6600	Actions à caractère diagnostique	15	x	x	
6623	Glycémie capillaire	15	x	x	
6694	Prélèvement à jeun	15		x	6600
6695	Prélèvement non à jeun	15		x	6600
9932	Coagucheck	20		x	6600
<b>6700 Intervention d'observation ou de suivi</b>					
6700	Actions d'observation ou de suivi (physique, psychique, psychosocial)	30	x	x	
6703	Prise de signe vitaux, incluant TA, T°, etc.	20	x	x	
6712	Collecte d'informations avec l'utilisateur en vue d'établir le bilan des médicaments (Bilan comparatif des médicaments selon Agrément Canada)	20	x	x	
6750	Présentation du PII à l'utilisateur ou à son représentant	30	x	x	
6760	Présentation d'un plan de services individualisé à l'utilisateur ou à son représentant	30	x	x	
6790	Suivi systématique de l'insuffisance cardiaque	45		x	6700
6793	Suivi systématique MPOC	45		x	6700
6795	Suivi systématique sur le diabète	45		x	6700
6798	Suivi téléphonique MPOC	20		x	6700
<b>6970 Éducation/prévention usage du tabac</b>					
6970	Éducation/prévention sur l'usage du tabac	15	x	x	
<b>7000 Éducation/prévention alimentation et nutrition</b>					
7000	Éducation/prévention alimentation et nutrition	15	x	x	

MAJ 2018-08-01