

Registre des présences et formulaire résumé de la simulation sur la COVID-19 en SLD

Site :		Lieu :	
Animateur(s) :		Date :	Heure :
Disciplines participantes			
<input type="checkbox"/> ASSAN	<input type="checkbox"/> IAA	<input type="checkbox"/> IA	<input type="checkbox"/> IAA
<input type="checkbox"/> Étudiants en soins infirmiers	<input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> TS	<input type="checkbox"/> Erg./pht.
Autre :			
Scénario(s) :			
<input type="checkbox"/> Partie 1 – Un cas sous investigation où la personne présente des symptômes de la COVID-19. <input type="checkbox"/> Partie 2 – Un cas sous investigation où la personne reçoit un résultat positif à la COVID-19. <input type="checkbox"/> Partie 3 – Un résident atteint de la COVID-19 fait la transition vers les soins palliatifs et décède. <input type="checkbox"/> Caucus d'équipe interdisciplinaire <input type="checkbox"/> Communications entourant une possible exposition d'un résident à la COVID-19			
Nom		N° d'employé	
Discussions, notions et mesures de suivi			
À prendre en compte : l'expérience des résidents et des équipes de soins, les politiques et procédures, les mesures de contrôle des infections, la sécurité et les points à améliorer.			
Sujets de discussion			Mesures de suivi et responsable

Registre des présences et formulaire résumé de la simulation sur la COVID-19 en SLD

Réussites, conseils et points à retenir

Remplir après chaque séance et transmettre à Christina.pfeifer@viha.ca.

Ce document est protégé par une licence internationale [Creative Commons 4.0](#)
(Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions).

