

GRILLE DE CERTIFICATION POUR L'ÉVALUATION D'UN USAGER AVANT SA VACCINATION

Prénom & nom du professionnel apprenant : _____

Titre d'emploi : _____ No. employé : _____ Date : _____

Étapes	Observation clinique # 1	Observation clinique # 2	Observation clinique # 3
<i>Préciser la catégorie d'utilisateur: adulte ou âge de l'enfant</i>			
<i>Préciser le type de vaccin à évaluer : Covid-19, influenza ou pneumocoque</i>			
<i>À cocher ✓ par l'évaluateur lorsque l'étape est observée et réussie. Si non applicable, inscrire N/A dans la colonne.</i>			
1. S'assure d'avoir le matériel d'ÉPI nécessaire à sa station : solution hydroalcoolique (SHA), lingettes désinfectantes, boîte de gants dès l'arrivée.			
2. Fait la désinfection de sa station dès l'arrivée.			
3. S'assure d'avoir une station sans encombrement, propre et sans breuvage/nourriture.			
4. Procède à l'hygiène de ses mains avant d'accéder à l'ordinateur/outil d'évaluation.			
5. Accueille et se présente à l'utilisateur et au parent/proche aidant.			
6. Scanne le code-barres sur la carte d'assurance maladie de l'utilisateur sans y toucher. Si doit y toucher, alors procède à l'HDM. Si dépose sur la table, alors procède à la désinfection de la surface.			
7. Effectue la double identification de l'utilisateur. Pose la question <u>ouverte</u> : quel est votre nom? et votre date de naissance?			
8. Ouvre le formulaire « <i>Évaluation</i> ».			
9. Sélectionne le bon lieu de dispensation.			
10. Vérifie si l'utilisateur est apte à donner son consentement. Si c'est le cas, indiquer « oui » à la section <i>Usager apte</i> . Si non, remplit la section <i>Usager majeur inapte ou mineur de moins de 14 ans</i> .			
11. Complète la section « employés du réseau de la santé », s'il y a lieu.			
12. Coche la bonne raison d'administration du vaccin pour la saisie SI-PMI.			
13. Valide la/les preuve(s) de vaccination antérieure (1 ^e dose et autres). Ex. : preuve écrite en possession de l'utilisateur et/ou à l'écran, etc.			
14. Pose toutes les questions du formulaire lors de l'évaluation.			
15. Avise l'utilisateur du type de vaccin approprié pour lui <u>avant</u> d'obtenir son consentement libre et éclairé.			
16. Sélectionne le ou les bons vaccins à administrer.			
17. Précise s'il s'agit de la 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} dose ou rappel.			

Étapes	Observation clinique # 1	Observation clinique # 2	Observation clinique # 3
18. S'assure de respecter les délais minimaux entre les doses. Ex. : Covid = 8 semaines entre la 1 ^e et 2 ^e dose			
19. Valide avec l'usager s'il a toutes les informations nécessaires au sujet des risques/bénéfices de la vaccination, les effets secondaires possibles ainsi que la conduite à tenir si ceux-ci surviennent selon les données officielles en vigueur.			
20. Avise l'usager de la période d'observation nécessaire (15 ou 30 minutes).			
21. Fournit les informations supplémentaires, si nécessaire. Ex. : usager ayant eu la Covid-19, immunodéprimé, enceinte, 3 ^{ième} dose			
22. Se montre disponible et volontaire, si nécessaire. Ex. : accompagnement vers une autre station, etc.			
23. Avant de quitter, ferme son accès à Medesync.			
24. Avant de quitter, fait la désinfection de sa station.			
Prénom & nom du superviseur : _____ Titre d'emploi : _____ <i>* Indiquer vos initiales dans la colonne</i>			

Commentaires, si nécessaire :
