

ANNEXE B
PRÉOCCUPATIONS QUANT À LA RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE SUR LA SURCHARGE DE TRAVAIL/INDICATEURS POUR LE
SECTEUR HOSPITALIER

DOTATION	<input type="checkbox"/> Utilisation de personnel d'agence	<input type="checkbox"/> Mise en service du nouvel équipement
<input type="checkbox"/> Combinaison de compétences : débutant à expert	<input type="checkbox"/> Manque d'orientation ou de mentorat	<input type="checkbox"/> Insuffisant/non approprié
<input type="checkbox"/> Combinaison de compétences : IA/IAA/fournisseurs de soins non réglementés	<input type="checkbox"/> En service	<input type="checkbox"/> Problèmes relatifs à l'informatique, l'Internet et la technologie
<input type="checkbox"/> Dotation de base	<input type="checkbox"/> Accès à un éducateur	SYSTÈMES ET POLITIQUES SUR LES MÉDICAMENTS
<input type="checkbox"/> Rôle/responsabilité/responsabilisation du personnel infirmier responsable	<input type="checkbox"/> Compréhension du champ d'exercices des équipes intra et interdisciplinaires	<input type="checkbox"/> Accès
<input type="checkbox"/> Utilisation des lits (protocole de surcapacité)	<input type="checkbox"/> Modèle de soins	<input type="checkbox"/> Administration
<input type="checkbox"/> Combinaison de compétence du groupe flottant et de l'agence (non formé pour la région)	<input type="checkbox"/> Répondre aux exigences de la Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous	<input type="checkbox"/> Distribution
<input type="checkbox"/> Cadre à 3 facteurs de l'OIIO	<input type="checkbox"/> Groupe flottant/infirmier(ières) occasionnels(elles)	<input type="checkbox"/> En lien avec la pharmacie
<input type="checkbox"/> Demandes de la famille – Classification sévérité/paramètres socioéconomiques	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Traitement des commandes
<input type="checkbox"/> Planification des horaires/postes vacants et remplacement de congés de maladie	LIÉE AU MÉDECIN/À L'IP	<input type="checkbox"/> Approvisionnement inadéquat/désuet
<input type="checkbox"/> En lien avec les médecins	<input type="checkbox"/> Disponibilité/rondes en dehors des heures de service	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Commis de service/unité	<input type="checkbox"/> Relations	POLITIQUES ET PROCÉDURES
<input type="checkbox"/> Couverture de fin de semaine et de quart liée à la dotation de base	ENVIRONNEMENT	<input type="checkbox"/> Violence en milieu de travail
<input type="checkbox"/> Charge de travail	<input type="checkbox"/> Sonneries d'appel	<input type="checkbox"/> Administration
<input type="checkbox"/> Dotation de base/modèle de soins (équipes de soins, soins infirmiers en sous-groupes, etc.)	<input type="checkbox"/> Problèmes de contrôle des infections/disponibilité de l'ÉPI	<input type="checkbox"/> Équipement/ordinateurs
<input type="checkbox"/> Facteurs relatifs aux patients	<input type="checkbox"/> Propreté de la zone	<input type="checkbox"/> Normes de l'OIIO
<input type="checkbox"/> Fournisseurs de soins non réglementés	<input type="checkbox"/> Problèmes de construction et de rénovation	<input type="checkbox"/> Admission/renvoi
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Alarmes de sécurité personnelles	<input type="checkbox"/> Voies cliniques/directives médicales
FONCTIONS NON INFIRMIÈRES	<input type="checkbox"/> Placement inapproprié du patient/couloir	COMMUNICATION
<input type="checkbox"/> Répondre au téléphone	<input type="checkbox"/> Surcapacité/capacité de pointe	<input type="checkbox"/> Manque ou disponibilité de leadership et de soutien, y compris après les heures de travail et la fin de semaine
<input type="checkbox"/> Services de porteur/d'entretien/d'entretien ménager	<input type="checkbox"/> Aménagement physique	<input type="checkbox"/> Politiques et procédures
<input type="checkbox"/> Demandes de renseignements des visiteurs	<input type="checkbox"/> Alarme incendie	<input type="checkbox"/> Facteurs/complexité du patient
<input type="checkbox"/> Commis/planificateur(trice)	<input type="checkbox"/> Sécurité des patients et du personnel	<input type="checkbox"/> Système de documentation et d'archivage
<input type="checkbox"/> Appel au personnel	<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Transfert de responsabilité
<input type="checkbox"/> Autre	ÉQUIPEMENT ET FOURNITURES	<input type="checkbox"/> Autre
FORMATION/ORIENTATION	<input type="checkbox"/> Défectueux/accès à la maintenance	
<input type="checkbox"/> Accès aux documents de référence	<input type="checkbox"/> Formation continue et mises à jour sur tout l'équipement	

Quand déposer un formulaire sur la responsabilité professionnelle et charge de travail : Lorsque vos conditions de travail compromettent votre capacité à respecter les normes de l'OIIO ou lorsque votre capacité à fournir des soins de qualité aux patients est compromise