

**Attestation de formation complétée concernant le test de dépistage par écouvillonnage oropharyngé et nasopharyngé pour le virus du SARS-CoV-2 (COVID-19) –Tous les professionnels concernés par le protocole interdisciplinaire**

**ÉTAPE 1 :**

**Je déclare avoir pris connaissance des documents suivants**

*(cocher chaque élément complété) :*

- Protocole interdisciplinaire «Dépistage de la COVID-19 : Prélèvements par écouvillonnage oropharyngé/nasopharyngé, gestion des prélèvements et suivi des résultats»
- 2 Formulaires : « *Collecte de données – Dépistage par écouvillonnage* » et « *Notes d'évolution – Dépistage par écouvillonnage* »
- Trois vidéos du CISSS MCQ (bébé, enfant et adulte) sur le prélèvement nasopharyngé et oropharyngé pour le dépistage de la COVID-19
- Méthode de soins pour le prélèvement nasopharyngé et oropharyngé du CIUSSS de l'Estrie - CHUS qui inclut également la gestion du prélèvement
- Vidéo concernant la technique du double-sac de la PCI du CIUSSS de l'Estrie - CHUS
- Document « *Technique pour le transport de spécimens de laboratoire de cas suspects ou confirmés COVID-19* » (procédure de gestion de prélèvement nasopharyngé et oropharyngé)
- Documentation sur les équipements de protection individuelle.

**ÉTAPE 2 :**

**Je déclare avoir complété la partie enseignement et supervision de la formation par un professionnel habilité et expérimenté, et avoir réussi trois prélèvements sous sa supervision.**

Signature de la personne formée :

\_\_\_\_\_

*Nom, prénom*

\_\_\_\_\_

*Titre professionnel, # pratique*

\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_

*Date*

Signature du professionnel formateur :

\_\_\_\_\_

*Signature*

\_\_\_\_\_

*Date*

\_\_\_\_\_

*Titre professionnel, # pratique*