|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** Le DATE | **CECII (11 membres, 3 cooptés)** |
| **Heure :** x h xx à xx hxx**Lieu :** établissementAdresse**Salle :**  Xxx | ☐ xxxx, inf., Présidente du CECII ☐ xxxx, inf., Vice-présidente du CECII ☐ xxxx, inf., Trésorière du CECII ☐ xxxx, inf., Secrétaire du CECII☐ xxxx, inf. (Région) | ☐ xxxx, inf. (Région)☐ xxxx, inf. (Région)☐ xxxx, inf. (Région)☐ xxxx, inf. (Région) ☐ xxxx, inf. (Région)☐ xxxx, inf. (Région) |
|  |  |  |
|  | **MEMBRES NOMMÉS D’OFFICE (4 membres)** |  |
|  | ☐ xxxx, Président-directeur général☐ xxxx, inf., Directrice des soins infirmiers | ☐ xxxx, inf. aux., Présidente du CIIA ☐ xxxx, inf. aux., Vice-présidente du CIIA  |
|  |
|  |  |  |
|  | **CIIA (8 membres)** |  |
|  | ☐ xxxx, inf. aux., Trésorière du CIIA☐ xxxx, inf. aux. (Région)☐ xxxx, inf. aux. (Région) | ☐ xxxx, inf. aux., Secrétaire du CIIA (Région)☐ xxxx, inf. aux. (Région)☐ xxxx, inf. aux. (Région) |
|  |
|  |
|  | **INVITÉS PERMANENTS (3 membres)** |  |
|  | ☐ xxxx, représentante des maisons d’enseignement, volet formation universitaire |
|  | ☐ xxxx, représentante des maisons d’enseignement volet formation professionnelle |
|  | ☐ xxxx, représentant des collèges d’enseignement général et professionnel**Ces personnes participent aux délibérations sans avoir le droit de vote.** |
|  | **OBSERVATRICES (2 membres)** |
|  | ☐ xxxx, directrice adjointe – soutien et développement des pratiques professionnelles en soins infirmiers et d’assistance et prévention et contrôle des infections |
|  | ☐xxxx, présidente du comité relève des infirmières et infirmières auxiliaires**Ces personnes participent aux délibérations sans avoir le droit de vote.** |
|  | ☐xxxx, conseillère en soins infirmiers |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*C = Consultation / S = Suivi / D = Décision / I = Information/Discussion*

| **No** | **Heure** | **Durée****(min)** | **Ordre du jour** | **Compte rendu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sujets** | **C/S/D/I** | **🗁** | **Présenté par** | **Discussions / Suivis** | **Échéancier (Responsable)** |
|  | **9 h** | **5** | Ouverture de la séance du DATE | **I-D** | **🗁** |  |  |  |
|  | **9 h 05** | **15** | Lecture et adoption de l’ordre du jour | **I-D** | **🗁** |  |  |  |
|  | **9 h 20** | **10** |  | **D-S** | **🗁** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **9 h 30** | **20** |  | **I** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **9 h 50** | **25** |  | **I** | **🗁** |  |  |  |
|  | 10 h 15 | 15 | PAUSE |  |  |  |  |  |
|  | 10 h 30 | 30 |  | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 11 h | 15 |  | I-D | **🗁** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 11 h 15 | 30 |  | I-D | **🗁** |  |  |  |
|  | 11 h 45 | 15 |  | I |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 12 h | 60 | DÎNER |  |  |  |  |  |
|  | 13 h | 15 |  | I |  |  |  |  |
|  | 13 h 15 | 30 |  | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 13 h 45 | 30 |  | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 14 h 15 | 5 |  | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 14 h 20 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | 14 h 30 | 20 |  | I |  |  |  |  |
|  | 14 h 50 | 5 | Évaluation de la rencontre du DATE | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 15 h | 0 | Prochaine rencontre du CECII le DATE | I | **🗁** |  |  |  |
|  | 15 h | 0 | Clôture de la séance |  |  |  |  |  |

XXXX XXXX
Présidente du comité exécutif du CII du (Nom de l’Établissement)