|  |
| --- |
| Rapport Annuel |
| Comité des Infirmières et Infirmiers Auxiliaires |
| XXXX infirmière auxiliaire, Présidente CIIA |

|  |
| --- |
| 1. **MANDAT DU CIIA**
 |
| *Source : a. 223, Loi sur les services de santé et les services sociaux.* Le Comité des infirmières et infirmiers auxiliaires est responsable, envers le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers, de :* Apprécier la qualité des soins infirmiers posés par les personnes qui exercent des activités d’infirmières et d’infirmiers auxiliaires ;
* Donner son avis sur les moyens à prendre pour évaluer et maintenir la compétence de l’ensemble des personnes qui exercent des activités d’infirmières et infirmiers auxiliaires ;
* Faire des recommandations sur la distribution appropriée des soins dispensés par les personnes qui exercent des activités d’infirmières et infirmiers auxiliaires.

Le comité des infirmières et infirmiers auxiliaires fait rapport au comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers.  |
| 1. **RAPPORT ANNUEL ANNÉE/ANNÉE**
 |
| Le comité des infirmières et infirmiers auxiliaires fait rapport au comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers.  |
| 1. **MEMBRES DU CIIA**
 |
| **X MEMBRES DU CIIA** | **REPRÉSENTATION** |
| xxxx, Présidente  | Région - Arrondissement |
| xxxx, Vice-président  | Région - Arrondissement |
| xxxx, Secrétaire  | Région - Arrondissement |
| 1. **NOMBRE DE RÉUNIONS RÉGULIÈRES DU CIIA :**
 | 1. **TAUX DE PARTICIPATION DES RENCONTRES RÉGULIÈRES :**
 |
| * Prévues xx et une AGA
* Tenues xx et une AGA
 | * CECII XX %
* CIIA XX %
* CRI XX %
 |
| **DATE** | **LIEU** | **LOCAL** | **CECII** | **CRI** | **AUTRES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **RAPPORT D’ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LE MANDAT SUIVANT :**
 |
| **Apprécier la qualité des soins infirmiers posés par les infirmières ou infirmiers auxiliaires** | **FAITS SAILLANTS (résumé)**  |
| 6.1  |  |
| 6.2  |   |
|  |  |
| 6.4  |  |
| 6.5 |  |
| 6.6 |  |
| 6.7 |  |

|  |
| --- |
| 1. **RAPPORT D’ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LE MANDAT SUIVANT :**
 |
| **Donner son avis sur les moyens à prendre pour évaluer et maintenir la compétence des infirmières ou infirmiers auxiliaires** | **FAITS SAILLANTS (résumé)**  |
| 6.1  |  |
| 6.2  |   |
|  |  |
| 6.4  |  |
| 6.5 |  |
| 6.6 |  |
| 6.7 |  |

|  |
| --- |
| 1. **RAPPORT D’ACTIVITÉS EN LIEN AVEC LE MANDAT SUIVANT :**
 |
| **Faire des recommandations sur la distribution appropriée des soins dispensés par les infirmières et infirmiers auxiliaires** | **FAITS SAILLANTS (résumé)**  |
| 6.1  |  |
| 6.2  |   |
|  |  |
| 6.4  |  |
| 6.5 |  |
| 6.6 |  |
| 6.7 |  |

XXXX infirmière auxiliaire

 Présidente CIIA