



Annexe 1

Liste des bureaux de vaccination	
Centre de santé	Téléphone
Centre de santé de Chibougamau et centre administratif	(418) 748-2676 poste 4206
Centre de santé Isle-Dieu à Matagami	(819) 739-2515 poste 2264
Centre de santé Lebel à Lebel-sur-Quévillon	(819) 755-4881 poste 227
Centre de santé de Radisson	(819) 638-8991 poste 228
Centre de santé René-Ricard à Chapais	(418) 745-2591 poste 244

Approuvée le :	Entrée en vigueur le :	Révisée le :	Abroge :	Page
27 février 2012	27 février 2012			1 de 4

Annexe 2

AUTORISATION DE COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ					
Nom :				Prénom :	
Matricule :		N.A.M. :		Date de naissance :	
Adresse :				Téléphone :	

Je soussigné(e), _____
(en lettres moulées)

Autorise le service responsable de la vaccination :

- à faire parvenir au Service de la planification des effectifs et de la gestion de la présence au travail du Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James mon relevé de vaccination antérieure, actuelle et future ainsi que les résultats de tests sérologiques épreuves diagnostiques en lien avec la pratique professionnelle uniquement.

Autorise le Service de la planification des effectifs et de la gestion de la présence au travail du CRSSS de la Baie-James :

- à contacter le service responsable de la vaccination afin d'effectuer le suivi de mon statut vaccinal ou pour échanger toute autre information pouvant être pertinente avec le service responsable de la vaccination.

Cette autorisation est valable pour la durée du lien d'emploi avec le CRSSS de la Baie-James.

_____	_____
Signature de l'employé	AAAA/MM/JJ
_____	_____
Témoin à la signature	AAAA/MM/JJ

Tous les renseignements reçus seront traités de manière confidentielle et seront conservés pour la durée de la période d'emploi au dossier santé confidentiel de l'employé ainsi qu'au registre confidentiel de vaccination des employés tenu par la Direction des ressources humaines et du soutien à l'organisation.

Acheminer cette autorisation signée au SPEGPAT par télécopieur confidentiel au (418) 748-2936.

Approuvée le :	Entrée en vigueur le :	Révisée le :	Abrogée le :	Page
27 février 2012	27 février 2012			2 de 4

Annexe 3

ATTESTATION DE CONFORMITÉ AUX RECOMMANDATIONS POUR L'IMMUNISATION DES EMPLOYÉS DU CRSSS DE LA BAIE-JAMES

Nom : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

Titre d'emploi: _____ Matricule: _____

Diphtérie, tétanos, coqueluche, polio			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Influenza			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Rougeole, rubéole, oreillons, varicelle			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Hépatite B			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Méningocoque			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Autres vaccins			
Nom du vaccin	Année	Mois	Jour

Autres produits			
Nom du produit	Année	Mois	Jour

Sérologies (ex. : anti-HBs) ou tests (ex. : TCT)				
Type	Résultat	Année	Mois	Jour

Antécédents de maladies évitables par la vaccination (date du début de la maladie)			
Maladie	Année	Mois	Jour
Varicelle			

☐ La présente atteste que la personne ci-dessus mentionnée a amorcé sa vaccination et peut intégrer ses fonctions.

Signature du professionnel Date Centre de santé

☐ La présente atteste que la personne ci-dessus mentionnée satisfait aux recommandations du CRSSS de la Baie-James et peut intégrer ses fonctions.

Signature du professionnel Date Centre de santé

Acheminer cette attestation signée au SPEGPAT par télécopieur confidentiel au (418) 748-2936.

Approuvée le :	Entrée en vigueur le :	Révisée le :	Abroge :	Page
27 février 2012	27 février 2012			3 de 4

Annexe 4

Vaccination recommandée par le SPEGPAT par titre d'emploi (GRATUIT)					
Titre d'emploi	Vaccination de base	Vaccination complémentaire recommandée			
		Influenza	Hépatite B	Tuberculose	Hépatite A
Assistant technique pharmacie	✓	✓	✓		
Assistant technique soins de la santé	✓	✓	✓	✓	
Auxiliaire aux services de santé	✓	✓	✓	✓	
C.E.P.I.	✓	✓	✓	✓	
Ergothérapeute	✓	✓	✓	✓	
Gestionnaire	✓	✓	✓	✓	
Hygiéniste dentaire	✓	✓	✓		
Infirmière et IPSSPL	✓	✓	✓	✓	
Infirmière auxiliaire	✓	✓	✓	✓	
Inhalothérapeute	✓	✓	✓	✓	
Orthophoniste	✓	✓	✓		
Pharmacien	✓	✓	✓	✓	
Physiothérapeute	✓	✓	✓	✓	
Préposé à la stérilisation	✓	✓	✓		
Préposé aux bénéficiaires	✓	✓	✓	✓	
Préposé hygiène et salubrité	✓	✓	✓	✓	
Tech. en éducation spécialisée	✓	✓	✓		
Technologiste médicale	✓	✓	✓		
Technologue en radiodiagnostic	✓	✓	✓	✓	
Travailleur social	✓	✓	✓		
Personnel clinique autre, administratif et de soutien	✓	✓			

Vaccination de base (gratuite)

- ✓ Diphtérie;
- ✓ Tétanos;
- ✓ Coqueluche;
- ✓ Poliomyélite;
- ✓ Méningocoque C;
- ✓ Rougeole, rubéole, oreillons;
- ✓ Varicelle.

N.B. : Cette liste est non exhaustive et est sujette à des changements sans préavis. Veuillez-vous référer au Service de la planification des effectifs et de la gestion de la présence au travail pour plus d'information.

Approuvée le :	Entrée en vigueur le :	Révisée le :	Abrogé :	Page
27 février 2012	27 février 2012			4 de 4