



Plainte Ponctuelle de surcharge de travail

aussi disponible en format numérique sur le site web du SPSS:
<https://www.fiqsante.qc.ca/chum> → section nos dossiers → formulaires de surcharge

Spécialisée: pour les Soins Intensifs, USIC, Grand Brûlés

Date	Centre d'activités	Quart de travail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SVP faire suivre la répartition complète au spss.tot.chum@ssss.gouv.qc.ca ou par fax au 514-412-7356

Titre d'emploi	Équipe de base	Équipe en place	Commentaires
AIC			
Infirmière			
Infirmière auxiliaire			
PAB			
Agente administrative			

Activités de l'unité Inscrire le nombre correspondant à la situation ou NA si non applicable

Nb patients sur unité	Ratio pts/profess.	Nombre de pts intubés	CVVHDF	Soins retardés ou non-faits
Patients en isolement	Soins continus	Gardes préventives	Pts sous contentions	

Retour de SOP	Admissions	Congés ou transferts	Examens hors département

EIR	Code bleu	Code blanc	Décès

Nombre pers.n'ayant pas pris de pause	Nb pers.ayant demandé TS pour le repas	Nb pers.ayant demandé TS après le quart
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Par la présente, je tiens à vous informer que je dénonce une surcharge de travail additionnelle comparée à la charge que j'assume habituellement sans risquer de compromettre les soins auxquels chacun des patients a droit de s'attendre. Je ou nous demandons à notre syndicat de faire les représentations nécessaires afin que cette situation inacceptable, ne récidive à nouveau.

Nom	Matricule	Titre emploi	Nom	Matricule	Titre emploi

Faites parvenir cette plainte soit par courriel, courrier interne ou fax (7356)
spss.tot.chum@ssss.gouv.qc.ca / local FS1-1030, sous-sol 1 du pavillon F