

## Volunteer On-boarding Checklist

Everyone working at Bruyère is required to complete prerequisites as outlined below.

### **VOLUNTEERS**

*Volunteers working at Bruyère are required to complete a Police Records Check and provide proof of COVID-19 vaccination.*

**Police Records Check (PRC) – (18+ years old) Level 3 Vulnerable Sector Check:** The PRC must be dated no earlier than six months prior to placement commencement. OR IF (-16 years old) a signed copy of HR Legal Offences and Orders Declaration

**COVID-19 Vaccination:** Written documentation of completion of COVID-19 vaccination, or proof of medical or human rights exemption. Please visit the [World Health Organization](https://www.who.int) website for information on approved vaccines.

### **VOLUNTEERS WORKING ON-SITE AT BRUYERE**

*Volunteers working on-site at any Bruyère campus (including Elizabeth Bruyère Hospital, Saint Vincent Hospital, Saint Louis Residence, or Elizabeth Bruyère Residence) are required to complete the immunizations listed below.*

**Tuberculin skin test (TST) (Mantoux):** Written evidence of a negative two step TST within the previous 12 months.  
- *If there is written evidence of a negative two step TST prior to 12 months ago, a one-step TST is required.*  
- *If there is written evidence only of a negative one-step TST within the previous 12 months, a one-step TST is required. This test is regarded as baseline testing in the future.*  
- *If there is written evidence only of a negative one-step TST prior to 12 months ago, a 2-step testing is required.*  
- *If the current TST result is positive, a chest X-ray is required.*  
- *If there is a History or recent evidence of a positive TST with written evidence of a normal chest x-ray within the previous 6 months, no additional testing is required.*

- **Measles, Mumps and Rubella (MMR) + Varicella (chicken pox):** Immunity status must be assured by either written documentation of immunity or serology testing.

**(Long Term Care only) Active Tuberculosis screening:** Form to be filled up with the volunteer regarding symptoms. If you have any of the symptoms below, you must be referred to OHSS prior to your placement at the facility.

**Vulnerable Volunteer Intake Form:** Need signature of this form regarding their health condition. If you answers yes, to some of the questions you will be directed to OHSS department to understand the possible risk of exposure.

**Consent to disclose personal health information:** Authorize to disclose my personal health information to Bruyere Volunteer Resources.

**Influenza vaccination:** Written documentation of vaccination prior to or during annual influenza season; if not vaccinated, the student/ volunteer is encouraged to be vaccinated.

**Agreement form Volunteer Resources**

**Privacy commitment**

**Conflict of interest disclosure report**

***I acknowledge that I have completed the mandatory requirements that apply to my position at Bruyère.***

Name:

Date:

Signature:

## Liste de vérification pour l'intégration des bénévoles

Tous les gens qui travaillent à Bruyère doivent remplir les conditions préalables décrites ci-dessous.

### BÉNVOLES

*Les bénévoles travaillant à Bruyère doivent effectuer une vérification de casier judiciaire et fournir une preuve de vaccination contre la COVID-19.*

**Vérification des dossiers de police (VDP) – (18 ans et plus) Vérification du secteur vulnérable de niveau 3 :**

La VDP doit être datée au plus tôt six mois avant le début du placement. OU SI (moins de 16 ans) une copie signée de la déclaration d'infractions et d'ordonnances légales des RH.

**Vaccination COVID-19 :** documentation écrite de l'achèvement de la vaccination COVID-19, ou preuve d'exemption médicale ou relative aux droits de la personne. Veuillez visiter le site Web de l'Organisation mondiale de la santé pour obtenir des informations sur les vaccins approuvés.

### BÉNÉVOLES TRAVAILLANT SUR PLACE A BRUYÈRE

*Les bénévoles travaillant sur place à n'importe quel campus Bruyère (y compris l'Hôpital Elizabeth Bruyère, l'Hôpital Saint Vincent, la Résidence Saint Louis ou la Résidence Elizabeth Bruyère) sont tenus d'être immunisés selon la liste ci-dessous*

**Test cutané à la tuberculine (TCT) (Mantoux):** Preuve écrite d'un TCT négatif en deux étapes au cours des 12 derniers mois.

- S'il existe une preuve écrite d'un TCT négatif en deux étapes avant 12 mois, un TCT en une étape est requis.
- S'il existe une preuve écrite uniquement d'un TCT négatif en une étape au cours des 12 derniers mois, un TCT en une étape est requis. Dorénavant ce test est considéré comme un test de base.
- S'il n'y a qu'une preuve écrite d'un TCT négatif en une étape avant 12 mois, un test en 2 étapes est requis.
- Si le résultat actuel du TCT est positif, une radiographie pulmonaire est requise.
- S'il y a des antécédents ou des preuves récentes d'un TCT positif avec une preuve écrite d'une radiographie pulmonaire normale au cours des 6 mois précédents, aucun test supplémentaire n'est requis.

**Rougeole, oreillons et rubéole (ROR) + varicelle (picote):** Le statut d'immunité doit être assuré soit par une documentation écrite de l'immunité, soit par des tests sérologiques.

**(Soins de longue durée seulement) Dépistage actif de la tuberculose:** Formulaire à remplir avec le bénévole concernant les symptômes. Si vous présentez l'un des symptômes ci-dessous, vous devez être référé aux SSST avant votre placement dans l'établissement.

**Formulaire de déclaration de vulnérabilité – Ressources bénévoles:** Besoin de signer ce formulaire concernant leur état de santé. Si vous répondez oui, à certaines des questions, vous serez dirigé vers le SSST pour comprendre le risque possible d'exposition.

**Consentement à la divulgation des renseignements personnels sur la santé:** Autoriser à divulguer mes renseignements personnels sur la santé à Ressources bénévoles Bruyère.

**Vaccination antigrippale:** Documentation écrite de la vaccination avant ou pendant la saison annuelle de la grippe; s'il n'est pas vacciné, l'étudiant/bénévole est encouragé à se faire vacciner.

**Formulaire d'entente Ressources bénévoles  
Engagement en matière de confidentialité  
Déclaration de conflits d'intérêts**

**Je reconnais avoir satisfait aux exigences obligatoires qui s'appliquent à mon poste chez Bruyère.**

Nom:

Date:

Signature: