

## RECOMMANDATIONS DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

<b>DÉPLACEMENT DU MAGASINIER SUR LES UNITÉS DE SOINS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DU CISSS DES LAURENTIDES</b>		<b>Numéro REC-CISSS-055-PCI</b>
<b>Date d'entrée en vigueur</b>	<b>2020-10-15</b>	
<b>Date de révision</b>		

### Objectif

Éviter la transmission indirecte/croisée du matériel de soins par le magasinier lors de l'inventaire des besoins et du remplissage du matériel de soins sur les unités.

### Lieu d'application

Tous les établissements du CISSS des Laurentides.

### Condition(s) d'application ou indication(s)

- Commencer par les unités froides, poursuivre avec les unités tièdes ou en éclosion et terminer par les unités chaudes
- Commencer par les établissements froids et terminer par les établissements chauds
- Signer le registre de surveillance des signes et symptômes en entrant dans chaque établissement
- Mettre des gants, tel que recommandé, pour désinfecter le manche du numériseur avec la lingette désinfectante approuvée par le CISSS des Laurentides

### Directives

#### ***En entrant dans l'établissement :***

- Porter le masque de procédure en tout temps
- Pratiquer l'hygiène des mains
- Désinfecter le manche du numériseur (scanner) de code-barre avec une lingette désinfectante, respecter le temps de contact recommandé par le fabricant
- Pratiquer l'hygiène des mains après la désinfection du numériseur

**Sur chaque unité :**

- Pratiquer l'hygiène des mains avant d'entrer dans l'utilité propre
- Procéder à la numérisation des codes-barres
- Pratiquer l'hygiène des mains
- Désinfecter le manche du numériseur au moyen d'une lingette désinfectante, respecter le temps de contact recommandé par le fabricant
- Pratiquer l'hygiène des mains en sortant de l'utilité propre

**Instances**

Élaboration par :	<b>Manon Dinel, Conseillère-cadre en soins infirmiers</b> Nom, Titre de la personne	<b>2020-10-07</b> Date (aaaa-mm-jj)
En collaboration de : (si applicable)	<b>Marie Laforest, Coordonnatrice gestion des opérations et transport</b> Nom, Titre de la personne	<b>2020-10-13</b> Date (aaaa-mm-jj)
Validation par :	<b>Benoit St-Denis, adjoint au directeur, programme PCI</b> Nom, Titre de la personne	<b>2020-10-15</b> Date (aaaa-mm-jj)
Approbation par :	<b>Benoit St-Denis, adjoint au directeur, programme PCI</b> Nom, Titre de la personne	<b>2020-10-15</b> Date (aaaa-mm-jj)