

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

A. IDENTIFICATION DU SITE DE VACCINATION

1. Numéro du site de vaccination :
2. Nom du site de vaccination :
3. Type du site :
<input type="checkbox"/> Public
<input type="checkbox"/> Privé
4. Adresse du site de vaccination :
5. Date d'audit :
6. Type de l'entente et statut :
<input type="checkbox"/> Entente de service - Restreinte
<input type="checkbox"/> Entente de service - Complète
<input type="checkbox"/> Entente de collaboration (CIUSSSE)
<input type="checkbox"/> Aucune
7. Date de la dernière entente signée (si hors CIUSSSE) :
8. Nom du responsable signataire de l'entente (si hors CIUSSSE) :
9. Titre du responsable signataire de l'entente (si hors CIUSSSE) :
10. Clientèle servie :
<input type="checkbox"/> Adultes
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (65 ans et plus)
<input type="checkbox"/> Petite-enfance
<input type="checkbox"/> Pré scolaire
<input type="checkbox"/> Scolaire
<input type="checkbox"/> Travailleurs de la santé
<input type="checkbox"/> Réfugiés
Commentaires :

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

CRITÈRE D'ÉVALUATION		CONFORMITÉ			COMMENTAIRES
		O	N	N/A	
B. RÉPONDANTS ET SUBSTITUTS					
1	Le site a nommé une répondante locale en gestion des vaccins :				
2	Nom de la personne répondante en gestion des vaccins :				
3	Courriel et numéro de téléphone de la personne répondante :				
4	La répondante locale a reçu la formation ENA Gestion des vaccins (3h30) :				
5	Le site a nommé une personne substitut en gestion des vaccins :				
6	Nom de la personne substitut en gestion des vaccins :				
7	Courriel et numéro de téléphone de la personne substitut :				
8	La personne substitut a reçu la formation ENA Gestion des vaccins (3h30) :				
9	Nom du ou des chefs de service (ou, pour un site privé, de la personne responsable clinico-administrative) :				
10	Courriel(s) et numéro(s) de téléphone :				
Commentaires :					

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

CRITÈRE D'ÉVALUATION		CONFORMITÉ			COMMENTAIRES
		O	N	N/A	
C. APPAREILS RÉFRIGÉRANTS					
1	Nom du site de vaccination :				
2	Numéro Guide TI (étiquette jaune de la DST) :				
3	Localisation SI-PMI :				
4	Numéro de local où est installé l'appareil réfrigérant :				
5	Type d'appareil réfrigérant : <input type="checkbox"/> Réfrigérateur de type Bar <input type="checkbox"/> Réfrigérateur domestique à dégivrage manuel <input type="checkbox"/> Réfrigérateur domestique sans givre <input type="checkbox"/> Réfrigérateur spécialisé (recommandé) <input type="checkbox"/> Congélateur - 20 °C <input type="checkbox"/> Congélateur - 60 à - 80 °C				
6	Marque de l'appareil réfrigérant :				
7	Date d'installation de l'appareil réfrigérant :				
8	L'inspection de l'appareil réfrigération a été effectuée au courant des deux dernières années :				
9	Date d'inspection de l'appareil réfrigérant :				
10	L'entretien de l'appareil réfrigérant a été effectué au courant des 6 derniers mois :				
11	Date d'entretien de l'appareil réfrigérant :				
12	Le registre de l'entretien du matériel est disponible et dûment complété au site de vaccination :				

13	Type d'alarme : <input type="checkbox"/> Sur place <input type="checkbox"/> À distance <input type="checkbox"/> Système de surveillance en ligne (ex : Mirador, Atek, etc) <input type="checkbox"/> Enregistreur numérique continue avec alarme <input type="checkbox"/> Intégré à l'appareil réfrigérant spécialisé <input type="checkbox"/> Relié à l'appareil réfrigérant spécialisé <input type="checkbox"/> Aucun				
14	Connexion à la centrale téléphonique d'urgence :				
15	Présence d'une génératrice :				
16	Local barré ou serrure sur l'appareil réfrigérant et accessible au personnel autorisé seulement :				
17	L'appareil est loin de la lumière directe du soleil des sources de chaleur et des murs extérieurs :				
18	Espace libre d'au moins 10 cm sur les côtés (au-dessus et derrière l'appareil réfrigérant) et au moins 2.5 cm du plancher :				
19	Présence d'accumulateurs de froid congelés dans le congélateur du réfrigérateur ou à la proximité :				
20	Présence de bouteille d'eau et/ou d'accumulateurs de froid (non congelés) dans la porte et dans les espaces vides sur les tablettes de l'appareil réfrigérant :				
21	Aucune présence d'aliments, de boissons ou de spécimens de laboratoire dans le réfrigérateur ou le congélateur :				
22	Aucune présence de vaccins dans la porte :				
23	Les tiroirs sont retirés :				
24	Présence d'accumulation de givre < 1 cm d'épaisseur :				
25	Présence d'un thermomètre indiquant la température ambiante :				
26	Température ambiante de la pièce :				
27	La température ambiante de la pièce est maintenue entre 20 et 23 °C :				

28	Une affiche « Ne pas débrancher » a été placée à proximité de la prise de courant où est branché l'appareil réfrigérant et les personnes concernées ont été avisées :				
29	Présence d'un ou des dispositif(s) de surveillance de la température au moment de la visite relié à l'appareil réfrigérant :				
Commentaires :					

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

CRITÈRE D'ÉVALUATION		CONFORMITÉ			COMMENTAIRES
		O	N	N/A	
D. APPAREIL DE SURVEILLANCE DE LA TEMPÉRATURE					
1	Nom du site de vaccination :				
2	Numéro de série du thermomètre :				
3	Type de thermomètre : <input type="checkbox"/> Thermomètre numérique minima-maxima avec sonde <input type="checkbox"/> Thermomètre numérique minima-maxima avec capteur <input type="checkbox"/> Enregistreur de données numériques avec sonde <input type="checkbox"/> Enregistreur de données numériques avec capteur <input type="checkbox"/> Intégré à l'appareil réfrigérant <input type="checkbox"/> Enregistreur de données graphiques <input type="checkbox"/> Sonde immergée dans une fiole de glycol <input type="checkbox"/> Sonde placée dans une ancienne boîte de vaccin <input type="checkbox"/> Sonde placée au milieu de l'appareil réfrigérant				
4	Marque du thermomètre :				
5	Appareil réfrigérant sur lequel est relié le thermomètre :				
6	Date d'installation du thermomètre :				
7	Date d'expiration du thermomètre :				
8	Le thermomètre a été étalonné au cours de la dernière année (si non expiré):				
9	Date d'étalonnage du thermomètre :				
10	La pile a été changée au cours de la dernière année :				
11	Date de changement de la pile :				

12	Thermomètre (affichage) : Bien à la vue à l'extérieur de l'appareil réfrigérant :				
13	Thermomètre Actuelle-Min-Max au moment de la visite :				
14	Température Actuelle du thermomètre, au moment de la visite :				
15	Température Minimum du thermomètre, au moment de la visite :				
16	Température Maximum du thermomètre, au moment de la visite :				
17	La température est lue, remise à zéro et notée deux fois par jour :				
18	Indiquer le nombre de jours par semaine ainsi que la fréquence quotidienne : <input type="checkbox"/> 0/7 <input type="checkbox"/> 1/7 <input type="checkbox"/> 2/7 <input type="checkbox"/> 3/7 <input type="checkbox"/> 4/7 <input type="checkbox"/> 5/7 <input type="checkbox"/> 6/7 <input type="checkbox"/> 7/7				
19	Présence d'un relevé des températures facilement accessible :				
20	Les relevés de température sont conservés pour au moins quatre ans :				
Commentaires :					

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

CRITÈRE D'ÉVALUATION		CONFORMITÉ			COMMENTAIRES
		O	N	N/A	
E. ENTREPOSAGE, TRANSPORT, EMBALLAGE ET AUTRES					
1	Nom du site de vaccination :				
2	Les vaccins sont entreposés dans leurs boîtes d'origine :				
3	Les vaccins identiques sont regroupés dans des paniers troués :				
4	Les espaces sont suffisants entre les paniers troués :				
5	Les espaces est suffisants entre les vaccins et les événements d'aération :				
6	Les vaccins dont la date de péremption est la plus rapprochée ou ayant subi un BCF sont placés devant ceux dont la date de péremption est plus éloignée :				
7	Les vaccins périmés sont entreposés à l'extérieur de l'appareil réfrigérant :				
8	Les vaccins périmés et les pertes sont déclarés à la DSG. La procédure est disponible :				
9	Les diluants, distribués dans la même boîte que les vaccins, sont conservés dans leur boîte d'origine, dans l'appareil réfrigérant :				
10	Les diluants, distribués dans une boîte séparée des vaccins, sont conservés à la température ambiante, ou dans un appareil réfrigérant si l'espace est disponible :				
11	Les vaccins gratuits du programme public sont entreposés dans un compartiment séparé et un espace distinct de ceux acquis dans le cadre privé :				
12	Une procédure d'urgence en cas de panne électrique est établie et disponible :				
13	Une procédure en cas de bris de chaîne de froid est établie et disponible :				

14	Le site dispose d'une procédure d'emballage des vaccins clairement définie et conformément aux normes en vigueur. L'illustration de l'emballage de transport des vaccins est disponible près de l'air d'emballage :				
15	Le site dispose d'une procédure de réception des vaccins clairement définie, conformément aux normes en vigueur et disponible :				
16	Le site de vaccination administre des vaccins à l'extérieur de l'établissement :				
17	Le site de vaccination récupère leurs vaccins au site de distribution désigné :				
18	Type de glacière ou d'appareil réfrigérant prévu pour l'entreposage des vaccins lors du transport : <input type="checkbox"/> Contenant styromousse à parois minces <input type="checkbox"/> Contenant styromousse isothermique testée et qualifiée (parois d'une épaisseur d'au moins 2 pouces) <input type="checkbox"/> Glacière en plastique isotherme testée et qualifiée <input type="checkbox"/> Sac isolant à fermeture à glissière <input type="checkbox"/> Réfrigérateur portatif				
19	Le contenant isolant est testé et qualifié :				
20	Le site dispose de tout le matériel nécessaire pour le transport :				
21	Le site dispose de tout le matériel nécessaire pour le transport énuméré ci-dessous : <input type="checkbox"/> Glacière isotherme 2 pouces et + <input type="checkbox"/> Contenant styromousse isotherme qualifié <input type="checkbox"/> Réfrigérateur ou congélateur portatif <input type="checkbox"/> Papiers à bulles <input type="checkbox"/> Sacs ou tapis réfrigérants <input type="checkbox"/> Accumulateurs de froid congelés <input type="checkbox"/> Thermomètre pour le transport <input type="checkbox"/> Étiquettes <input type="checkbox"/> Sacs en plastiques opaques				
22	Le document « Protocole d'intervention dans le cas d'anaphylaxie en milieu non hospitalier » est disponible et facilement accessible :				

23	Pour chaque vaccinateur, deux ampoules d'adrénaline sont disponibles et les dates d'expiration sont valides :				
24	La trousse d'urgence et le matériel d'injection doit être complet et disponible en tout temps :				
25	<p>Cocher le contenu de la trousse d'urgence :</p> <p><input type="checkbox"/> Sphygmomanomètre avec brassard de différentes grandeurs</p> <p><input type="checkbox"/> Stéthoscope</p> <p><input type="checkbox"/> Seringue à tuberculine</p> <p><input type="checkbox"/> Aiguille de calibre 25 de 2.2 à 2.5 cm de longueur</p> <p><input type="checkbox"/> Tampons antiseptiques</p> <p><input type="checkbox"/> Fiches d'enregistrement des médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ampoules d'adrénaline</p> <p><input type="checkbox"/> Protocole de traitement d'anaphylaxie milieux non hospitaliers</p> <p><input type="checkbox"/> Canules (facultatif)</p> <p><input type="checkbox"/> Masques (facultatif)</p>				
26	La vérification du contenu de la trousse d'urgence est effectuée régulièrement (avant chaque séance de vaccination et minimalement chaque semaine) :				
27	Les manifestations cliniques inhabituelles (MCI) sont déclarées à la Direction de santé publique :				
28	Inventaire des vaccins est tenu à jour à chaque deux semaine et avant chaque commande :				
29	Le document « Guide des normes et pratiques de gestion des vaccins » et le « Protocole d'immunisation du Québec (PIQ) » facilement accessibles au site de vaccination :				
30	Le site de vaccination détient d'une assurance (Si hors CIUSSS-CHUS) :				
31	Le matériel à disposer est jeté dans des contenants de déchets biomédicaux rigides, étanches, scellés et résistants à la perforation :				
32	Les contenants des déchets biomédicaux en attente de ramassage sont entreposés dans un local sécuritaire et séparés du local de travail :				

33	Les déchets biomédicaux sont expédiés à une compagnie titulaire d'autorisation en exploitation des déchets biomédicaux :				
34	Préciser le nom de la compagnie titulaire d'autorisation en exploitation des déchets biomédicaux :				
<p>Commentaires :</p>					

Formulaire audit d'évaluation de la qualité de la gestion des vaccins

CRITÈRE D'ÉVALUATION		CONFORMITÉ			COMMENTAIRES
		O	N	N/A	
F. GLACIÈRE DE TRANSPORT ET/OU APPAREIL RÉFRIGÉRANT UTILISÉ LORS D'UNE SÉANCE					
1	Nom du site de vaccination				
2	Identification de la glacière ou appareil réfrigérant de transport :				
3	La glacière et/ou l'appareil réfrigérant dispose d'un dispositif de surveillance de la température prévu pour le transport :				
4	Type de dispositif de surveillance de la température prévu pour le transport : <input type="checkbox"/> Indicateurs thermiques <input type="checkbox"/> Thermomètre minima-maxima <input type="checkbox"/> Aucun				
5	Numéro de série du dispositif de surveillance de la température (si présent) :				
6	La température interne de l'appareil réfrigérant ou de la glacière a été stabilisée entre 2°C et 8°C avant le transfert des vaccins, en s'assurant la réfrigération du matériel :				
7	Les températures à l'intérieur du contenant isolant ou de l'appareil réfrigérant sont lues et consignées lors du transport ou d'une séance de vaccination :				
8	Lors de la séance de vaccination, la température est lue et consignée à chaque heure :				
9	Les relevés de température sont conservés pour au moins quatre ans :				
Commentaires :					

Nom de la personne ayant réalisé l'audit :
Date :

RÉFÉRENCES

- Site Santé Estrie
Santé Estrie – Professionnels – Outils cliniques – Vaccination – Gestion des vaccins
<https://www.santeestrie.qc.ca/professionnels/ressources-pour-les-professionnels/outils-pour-les-vaccinateurs>
- Guide des normes et pratiques en gestion des vaccins, MSSS, 2021
<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-278-06W.pdf>
- Lignes directrices nationales sur l'entreposage et la manipulation des vaccins, Agence de la santé publique du Canada, 2015
<https://www.canada.ca/content/dam/canada/health-canada/migration/healthy-canadians/publications/healthy-living-vie-saine/vaccine-storage-entreposage-vaccins/alt/vaccine-storage-entreposage-vaccins-fra.pdf>
- Protocole d'immunisation du Québec (PIQ), MSSS, 2024
<https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/>
- Formation ENA Gestion des vaccins
Lien pour les partenaires internes (Employés du CIUSSS) : <https://fcp.rtss.qc.ca/ena-login/index.html>
Lien pour les partenaires externes : <https://fcp-partenaires.ca/login/index.php>