

# AMÉLIORATION CONTINUE

— À retenir —



La qualité:

le pouvoir de chaque  
geste au quotidien

Cycle 2023-2027



## Volet CHSLD – IUSMM – CLSC -unités de réadaptation

- Rappeler aux équipes la disponibilité des outils cliniques :
  - La technique d'hygiène des mains et les 4 moments d'hygiène des mains et port adéquat des gants
  - Le port et retrait de l'équipement de protection individuelle
  - Le port du masque de procédure et du masque N95 (incluant le test d'étanchéité)
  - La manipulation sécuritaire d'objet piquant-tranchant et des déchets médicaux ou biomédicaux
  - Les aide-mémoires et algorithmes décisionnels pour les mesures et précautions
  - L'affiche de règles à respecter pour éviter la contamination croisée utilités souillées « CPAFV-013 »
- S'assurer de la disponibilité et du remplissage des distributeurs de solution hydroalcoolique.
- S'assurer de la disponibilité et l'accessibilité des lingettes désinfectantes dans les aires de soins.
- Lors de l'instauration des précautions additionnelles :
  - Se référer aux affiches de précautions additionnelles et outils sur intranet :
    - Unités LPA, URFI et 401 de l'IUSMM (Affiche CP-AFV-022)
    - CHSLD, unité 301 de l'IUSMM, SAD - CLSC (Affiche CP-AFV-021)
    - Consignes agents pathogènes en CLSC et SAD
    - Dépliant: Isolement préventif BGNPC (CP-DSP-001)
  - Les informations (démarche clinique) doivent être consignées au dossier de l'utilisateur
  - Les usagers/familles/visiteurs doivent être informés de la raison de l'isolement, des précautions à prendre et de l'importance de l'hygiène des mains.

Contact :

Isabelle Tremblay, coordonnatrice du  
programme prévention et contrôle des  
infections

(514) 252-3400 poste 3170

[Isabelle.tremblay.lteas@ssss.gouv.qc.ca](mailto:Isabelle.tremblay.lteas@ssss.gouv.qc.ca)



# AMÉLIORATION CONTINUE

— À retenir —



La qualité:

le pouvoir de chaque  
geste au quotidien

Cycle 2023-2027



## Volet CHSLD – IUSMM – CLSC -unités de réadaptation

- Lors des éclosions sur les unités en CHSLD-IUSMM-unités de réadaptation :
  - Rappeler les mesures en place aux employés, médecins, résidents/stagiaires, usagers et leur famille ainsi qu'aux bénévoles.
  - Se référer aux [aide-mémoires disponibles sur Intranet](#) et au dépliant « La gestion des éclosions ([CPDSI-01](#))

### Promouvoir auprès des équipes :

- La mise à jour de la [politique POL-065-Hygiène des mains](#),
- La nouvelle procédure et les outils sur le nettoyage et désinfection de bas niveau de l'équipement médical (diffusion mai 2024)
- Rappeler l'importance de désinfecter les petits équipements partagés après chaque utilisation.
- Veiller à ce que les nouveaux employés suivent la formation obligatoire **Pratique en prévention et contrôle des infections- Formation abrégée** sur l'ENA 13331 dans le 3 semaines après l'entrée en fonction. Cette formation est également recommandée pour tous les employés .
- Veiller à ce que les nouveaux employés suivent la formation obligatoire **Nettoyage et désinfection des équipements de soins** sur l'ENA 1918 dans le 3 semaines après l'entrée en fonction. Planifier que 50 % du personnel ciblé doit compléter la formation d'ici mai 2025.
- Afficher et animer les statistiques des audits d'hygiène des mains et les taux d'infections nosocomiales sur votre station visuelle opérationnelle ou autre plateforme de communication.
- Spécifiquement pour le service d'hygiène et salubrité : les procédures de désinfection et de rehaussement lors d'éclosions doivent être connues et disponibles par les équipes d'hygiène-salubrité.

### Comment en savoir plus?

Vos équipes de conseillères en prévention et contrôle des infections

