

Guide d'utilisation Formulaire de *Réquisition et inventaire de vaccins - CISSS*

Ce formulaire permet au vaccinateur de connaître son inventaire de vaccins et de commander de façon judicieuse. Il permet à la personne responsable de la saisie dans le SI-PMI, de saisir l'inventaire et la réquisition du dépôt local du CISSS.

Le formulaire est composé de différentes sections qui sont présentées et expliquées ci-dessous.

✧ IDENTIFICATION ✧

Dépôt local du CISSS :	Inscrire le nom du dépôt.
Code d'enregistrement (N° de permis) :	Inscrire le numéro d'enregistrement attribué par la DSPublique.
Localisation du dépôt SI-PMI (Frigo) :	Inscrire le nom du réfrigérateur associé au dépôt selon le SI-PMI.
Rempli par :	Inscrire le nom de la personne qui remplit le formulaire.
Téléphone :	Inscrire le numéro de téléphone et le poste, s'il y a lieu, de la personne qui a rempli le formulaire.
Date :	Inscrire la date à laquelle le formulaire est rempli.
ID de l'inventaire SI-PMI :	La personne responsable de la saisie SI-PMI inscrira le numéro d'inventaire généré par le système.
ID de la réquisition SI-PMI:	La personne responsable de la saisie SI-PMI inscrira le numéro de la réquisition généré par le système.

✧ VACCIN ✧

La liste présentée comprend les vaccins nécessaires pour l'application des programmes d'immunisation soutenus financièrement par le ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS).

Si vous avez en main des vaccins fournis par la DSPublique qui n'apparaissent pas dans cette section, veuillez les inscrire sur les lignes en bas des vaccins (Autre :) en précisant le nom du vaccin et le format.

✧ EMBALLAGE ✧

Le format peut varier d'un vaccin à l'autre. Si un vaccin est commandé en quantité moindre que le format d'emballage, la boîte complète sera à saisir au SI-PMI.

Suite au verso ➤

✧ INVENTAIRE ✧

Pour chaque réquisition mensuelle saisie au SI-PMI, un inventaire doit également être saisi. Cet inventaire doit comprendre tous les vaccins servis par la santé publique qui sont entreposés dans votre réfrigérateur même si seulement quelques vaccins sont commandés.

Nombre de boîtes complètes : Inscrire le nombre de boîtes complètes pour chaque vaccin correspondant à chaque numéro de lot (Attention, ce nombre est en boîte et non en dose).

Nombre de boîtes partielles (en dose) : Inscrire le nombre de doses restantes dans les boîtes qui sont incomplètes correspondant à chaque numéro de lot (Attention, ce nombre est en dose et non en boîte). Pour un même lot d'un vaccin, veuillez compléter les boîtes lorsque possible.

Numéro de lot : Inscrire le numéro de lot de **chacun** des vaccins que vous avez en main. **Veuillez l'inscrire telle que vue sur la boîte (ex. : C5468AA, A21CD288A, K1057-1...).**

Date de péremption : Inscrire la date de péremption de **chacun** des vaccins que vous avez en main. **Veuillez l'inscrire telle que vue sur la boîte (ex. : AV 2020, 20 JN, 23 AV 2020...).**

Cet exercice permet au vaccinateur de prendre connaissance de la date de péremption des vaccins et de **faire la rotation** pour utiliser en premier les vaccins dont la date de péremption arrive à échéance.

Tout vaccin dont la date de péremption est dépassée doit être immédiatement retiré du réfrigérateur. En agissant de la sorte, on évitera d'administrer un vaccin périmé.

Tout vaccin périmé (fiole intacte, non décapsulée et dans leur boîte d'origine) **doit être reçu dans le mois suivant la date de péremption** au dépôt régional. Un retour doit être saisi au SI-PMI avant de retourner tous vaccins au dépôt régional. Veuillez vous référer au formulaire *Retour de vaccins périmés*. **Aucun vaccin ne doit être retourné par la poste.**

✧ COMMANDE ✧

Inscrire en boîtes la quantité désirée (multiple du format d'emballage).

Il est recommandé de **prévoir** les vaccins **pour une période maximale de 6 semaines**. Il faut éviter de surcharger le réfrigérateur.

Pour tout vaccin non livré, veuillez commander de nouveau

À LA RÉCEPTION DE VOTRE COMMANDE, VEUILLEZ VÉRIFIER VOTRE BON DE LIVRAISON. ASSUREZ-VOUS QUE LA QUANTITÉ EN BOÎTE ET LE NUMÉRO DE LOT DE CHAQUE VACCIN INSCRIT CORRESPOND BIEN À CE QUE VOUS AVEZ REÇU.

**LA RÉCEPTION DES VACCINS DOIT ÊTRE SAISIE AU SI-PMI.
SI ERREUR, COMMUNIQUER AU (450) 928-6777,
POSTE 13048 OU 13130.**