

- Signalement initial** (remplir les sections A-C-D, E au besoin)  
 **Mise à jour** (remplir les sections B-C-D, E au besoin)  
 **Bilan final** (remplir les sections B-C-D)

### PRÉCISIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

- Pour les hôpitaux, remplir un nouveau formulaire pour chaque nouvelle unité touchée.
- Pour les CHSLD, pour chaque nouvelle unité touchée après le signalement initial, nous faire parvenir une mise à jour.
- **Mise à jour** de la situation d'éclosion, sauf si éclosion majeure, doit être communiquée à la DSPu **14 jours** suivant le signalement.
- Retourner le **bilan final** au terme de l'éclosion, soit **96 heures** après la fin des symptômes du dernier cas.

### A. SIGNALEMENT INITIAL

Date du signalement \_\_\_\_\_ (A/M/J)  
 Nom de l'installation \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Type d'installation  CHSLD public  CHSLD privé conventionné  
 Hôpital  CHSLD privé non-conventionné  
 Territoire de RLS \_\_\_\_\_ CISSS \_\_\_\_\_  
 Complété par \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

### B. MISE À JOUR ET BILAN FINAL

Date de suivi \_\_\_\_\_ (A/M/J) Nom de l'installation \_\_\_\_\_  
 Complété par \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

### C. ÉCLOSION

Date de début des symptômes du **1er cas** \_\_\_\_\_ (A/M/J)  
 Date de **fin** des symptômes du **dernier cas** \_\_\_\_\_ (A/M/J)  
 Date de **fin** de l'éclosion \_\_\_\_\_ (A/M/J)  
 (96 heures après la fin des symptômes du dernier cas)  
 Tableau clinique Symptômes  Début soudain des symptômes  
 Nausées  Vomissements  Diarrhée  Fièvre  
 Durée moyenne des symptômes  12 à 60 heures  > 60 heures

**D. ÉVOLUTION DE LA SITUATION**

Nb total d'unités dans l'installation : \_\_\_\_\_

- La date de début d'écllosion est la date de début des symptômes du **1er cas**.

UNITÉS				USAGERS		TRAVAILLEURS
Nom des unités en écloision	Date de début d'écloision (A/M/J)	Date de mise en place des mesures de gestion d'écloision (A/M/J)	Date de fin d'écloision (A/M/J) <sup>1</sup>	Nb total d'usagers sur l'unité touchée	Nb total de malades sur l'unité touchée	Y a-t-il des travailleurs malades dans l'installation?
						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  Combien _____
<b>TOTAL</b>						

**Depuis le début de l'écloision (cas seulement)**

**Complications**

Nb total de spécimens prélevés pour recherche virale \_\_\_\_\_

Nb total de cas hospitalisés pour cause de gastroentérite (CHSLD seulement) \_\_\_\_\_

Nb de spécimens positifs pour le Norovirus \_\_\_\_\_

Nb total de cas décédés peu importe la cause \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 96 heures après la fin des symptômes du dernier cas

**E. ÉCLOSION MAJEURE - Aviser la DSPu dans les plus brefs délais (si 2<sup>e</sup> unité touchée, remplir un 2<sup>e</sup> formulaire)**

Une écloision de gastroentérite infectieuse d'allure virale (Norovirus) nosocomiale est considérée majeure en présence de l'une de ces conditions :

- gravité de l'atteinte liée à la souche en circulation (morbidité, létalité);
- taux d'attaque ou incidence élevés de cas nosocomiaux parmi les usagers de l'unité qui se traduit par :
  - un taux cumulatif  $\geq 25\%$  au cours des jours 1 et 2 de l'écloision, le jour 1 étant le jour de la mise en place des mesures de gestion d'écloision;
  - un taux quotidien  $\geq 10\%$  à partir du jour 3 de l'écloision, ce qui traduit la survenue de plusieurs nouveaux cas malgré l'application rigoureuse de toutes les mesures de prévention et contrôle recommandées.

Nom de l'unité		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7
	Date							
	Nombre de cas							
	Dénominateur <sup>2</sup>							
	Taux d'attaque / taux d'incidence (%)							

<sup>2</sup> Hôpital : le dénominateur correspond au nombre d'usagers présents sur l'unité

CHSLD : le dénominateur correspond au nombre d'usagers présents sur l'unité auquel on soustrait le nombre d'usagers qui ont fait l'infection depuis le début de l'écloision

**F. À L'USAGE DE LA DSPu**

Formulaire validé par \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ (A/M/J)

Saisie faite par \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ (A/M/J)