



# Aide-mémoire pour les déclarations et signalements des infections nosocomiales

## Équipes PCI hospitalière et hors-hospitalière

Hôpitaux, CHSLD, centre de réadaptation, RI-SAPA et  
unités soins/prothétiques en RPA

# Modalités de déclaration, signalement et de suivi

En vertu de la loi de santé publique, certaines mesures édictées par la loi sur la santé publique confèrent à la directrice régionale de santé publique le droit d'exercer une vigie sanitaire au sein de la population et lui donnent le pouvoir d'intervenir lorsque la santé de la population est menacée

Toutes situations inhabituelles lors d'éclotions ou tout événement où il y a lieu de croire qu'une situation est ou peut devenir une menace à la santé et qui peut mener à une intervention de santé publique doivent nous être signalés dans les plus brefs délais.

\*\*\*Pour les milieux non mentionnés dans l'aide-mémoire, aucune déclaration d'éclotion n'est attendue.

Pour toute urgence la fin de semaine vous pouvez contacter le médecin de garde à la DSPu au **1 800 265-6213**

Cliquer sur l'une des maladies pour savoir quoi déclarer ou signaler à la DSPu

[Virus respiratoires  
\(excluant la covid\)](#)

[COVID](#)

[CCIRA  
\(Cas clinique  
d'infection respiratoire  
aigue\)](#)

[Gastroentérite](#)

[ERV](#)

[DACD](#)

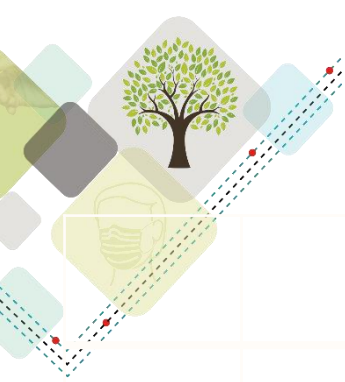
[EPC](#)

[BGNMR](#)

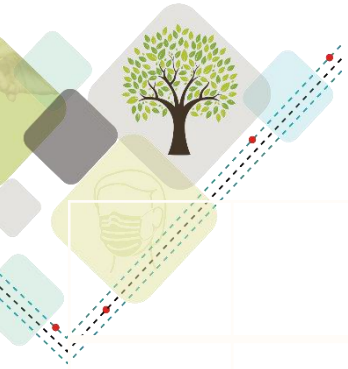
[SARM](#)

[SARV / SARIV](#)

\*Tous les formulaires de signalement / déclaration contenus dans cet aide-mémoire sont disponibles sur [l'Extranet](#)



		<b>Modalités de déclaration, signalement et de suivi</b> Du lundi au vendredi via <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
		Virus respiratoires (excluant Covid)	COVID-19
<b>Définitions d'éclosions</b>		Survenue de deux nouveaux cas ou plus d'acquisition nosocomiale d'un même virus respiratoire ou d'un même type d'influenza. Au moins deux cas doivent être confirmés par laboratoire liés épidémiologiquement en tenant compte du temps d'incubation et de la période de contagiosité du virus (voir <a href="#">Informations sur les différents virus respiratoires</a> )	Deux cas de COVID-19 nosocomiaux (résidents et/ou TdeS) avec lien épidémiologique survenant pendant la période maximale d'incubation, soit 10 jours.
<b>Milieux</b>	Hôpitaux	Toutes les éclosions doivent être signalées via la plateforme Si-SPIN	Toutes les éclosions doivent être signalées via la plateforme Si-SPIN
	CHSLD publics		
	Centre de réadaptation en santé physique, en déficience physique ou en réadaptation modérée		
	CHSLD privés	Toutes les éclosions doivent être signalées via le « <a href="#">Formulaire d'éclosion suspectée ou confirmée de virus respiratoires dans les unités de soins des milieux de vie (excluant la covid)</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
	RI-SAPA		
	Unité de soins/ prothétique en RPA		



		<b>Modalités de déclaration, signalement et de suivi</b> Du lundi au vendredi via <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
		<b>CCIRA (cas clinique d'infection respiratoire aiguë, anciennement SAG)</b>	<b>Gastroentérite</b>
<b>Définitions d'éclosions</b>		Éclosion suspectée: Deux cas et plus (usagers et/ou TdeS) d'une infection respiratoire aiguë ayant un lien épidémiologique direct entre eux, mais dont l'étiologie n'est pas confirmée par laboratoire pour un virus respiratoire.	Symptômes gastro-intestinaux d'étiologie infectieuse confirmée ou présumée chez au moins deux personnes et un lien épidémiologique entre les cas sans qu'une origine alimentaire ou hydrique n'ait été mise en évidence
<b>Milieux</b>	Hôpitaux	Toutes les éclosions doivent être signalées via la plateforme Si-SPIN	Toutes les éclosions doivent être déclarées via le « <a href="#">Formulaire d'éclosion de gastroentérite</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>
	CHSLD publics		
	Centre de réadaptation en santé physique, en déficience physique ou en réadaptation modérée		
	CHSLD privés	Toutes les éclosions doivent être signalées via le « <a href="#">Formulaire d'éclosion suspectée ou confirmée de virus respiratoires dans les unités de soins des milieux de vie (excluant la covid)</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
	RI-SAPA		
Unité de soins/ prothétique en RPA			



		<b>Modalités de déclaration, signalement et de suivi</b> Du lundi au vendredi via <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca" style="color: white;">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
		Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)	Diarrhée associée au Clostridium difficile (DACD)
<b>Définitions d'éclosions</b>		Survenue dans un même établissement de soins, d'au moins deux nouveaux cas nosocomiaux de colonisation ou d'infection à entérocoques résistants à la vancomycine, en lien épidémiologique, d'espèces identiques et, lorsque l'analyse en laboratoire est disponible, de gènes de résistance identique	Augmentation inhabituelle du nombre de cas de DACD pendant une période définie <b>sur une unité de soins</b> .
Milieux	Hôpitaux	Toutes les éclosions ( <b>découvertes fortuitement ou selon les pratiques usuelles</b> ) doivent être déclarées via le « <a href="#">Formulaire de déclaration d'éclosion entérocoques résistants à la vancomycine</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>  Suite à la déclaration, transmettre un suivi périodiquement et le bilan de fin d'éclosion, en complétant le « <a href="#">Formulaire de suivi périodique et fin d'éclosion ERV</a> »  <b>**Pour tous les CHSLD, RI-SAPA et unité de soins/ prothétique en RPA, aucune surveillance active n'est attendue.</b>	Toutes les éclosions doivent être signalées via le « <a href="#">Formulaire de signalement d'éclosion de diarrhées associées au Clostridium difficile</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>  Suite au signalement, transmettre un suivi périodiquement et le bilan de fin d'éclosion, en complétant le « <a href="#">Formulaire de suivi périodique et fin d'éclosion DACD</a> »
	CHSLD publics		
	Centre de réadaptation en santé physique, en déficience physique ou en réadaptation modérée		
	CHSLD privés		
	RI-SAPA		
Unité de soins/ prothétique en RPA			



		<b>Modalités de déclaration, signalement et de suivi</b> Du lundi au vendredi via <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
		<b>Entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)</b>	<b>Bacilles gram négatif multirésistants (BGNMR) autres que les EPC</b>
<b>Définitions d'éclosions</b>		Survenue de 2 nouveaux cas colonisés ou infectés (mêmes gènes de résistance même si bactéries différentes) acquis de façon nosocomiale dans l'installation et reliés épidémiologiquement (temps, lieu ou personnes).	Survenue de 2 nouveaux cas nosocomiaux, colonisés ou infectés, reliés épidémiologiquement.
<b>Milieux</b>	Hôpitaux	Toutes les éclosions ( <b>découvertes fortuitement ou selon les pratiques usuelles</b> ) doivent être signalées via le « <a href="#">Formulaire de signalement d'éclosion entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>  Suite au signalement, transmettre un suivi périodiquement et le bilan de fin d'éclosion, en complétant le « <a href="#">Formulaire de suivi périodique et fin d'éclosion EPC</a> »	Toutes les éclosions ( <b>découvertes fortuitement ou selon les pratiques usuelles</b> ) d'acinetobacter Baumannii résistant à $\geq 5$ classes d'antibiotiques, doivent être signalées via le « <a href="#">Formulaire de signalement d'éclosion d'acinetobacter Baumannii résistant à <math>\geq 5</math> classes d'antibiotiques</a> » à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>
	CHSLD publics		
	Centre de réadaptation en santé physique, en déficience physique ou en réadaptation modérée		
	CHSLD privés		
	RI-SAPA		
	Unité de soins/ prothétique en RPA	<b>**Pour toutes les RI-SAPA et unités de soins/ prothétique en RPA, aucune surveillance active n'est attendue.</b>	<b>**Pour toutes les RI-SAPA et unités de soins/ prothétique en RPA, aucune surveillance active n'est attendue.</b>



## Modalités de déclaration, signalement et de suivi

Du lundi au vendredi via [equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca](mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca)

		Modalités de déclaration, signalement et de suivi Du lundi au vendredi via <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a>	
		Staphylocoques résistants à la méthicilline (SARM)	Staphylocoques résistants à la vancomycine (SARIV ou SARV)
<b>Définitions d'éclosions</b>		<p>Augmentation de l'incidence des cas de SARM colonisés ou infectés (hospitalier ou communautaire) transmis sur une unité de soins par rapport au taux attendu pour cette unité et qui perdure pour deux périodes administratives consécutives ou plus;</p> <p>Deux cas ou plus de SARM (colonisation ou infection) rencontrés chez une clientèle inhabituelle (ex. bébés à la pouponnière, grands brûlés) ou lors de toute autre situation particulière (ex. souche communautaire en milieu de vie);</p> <p>Présence, dans un même établissement de soins de longue durée, de deux nouveaux cas d'une infection grave causée par la même souche de SARM transmise en milieu de soins et nécessitant une chirurgie ou une antibiothérapie intraveineuse d'une durée de plus de 14 jours. La transmission doit survenir à l'intérieur de 1 mois (définition de la MADO).</p>	<p><b>Il s'agit d'une MADO et non d'une éclosion.</b> Définition nosologique: Isolement de <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la vancomycine dont la concentration minimale inhibitrice (CMI) est égale ou supérieure à 4 µg/ml</p>
Milieux	Hôpitaux	<p>Toutes les éclosions (<b>découvertes fortuitement ou selon les pratiques usuelles</b>) doivent être déclarées via le «<a href="#">Formulaire de signalement ou déclaration d'éclosion à staphylocoques résistants à la méthicilline (SARM)</a>» à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a></p> <p><b>**Pour tous les CHSLD, RI-SAPA et unité de soins/ prothétique en RPA, aucune surveillance active n'est attendue</b></p>	<p>Tous les cas doivent nous être déclarés via le «<a href="#">Formulaire de déclaration de cas de staphylococcus aureus ayant une sensibilité réduite à la vancomycine</a>» à la DSPu par courriel <a href="mailto:equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca">equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca</a></p>
	CHSLD publics		
	Centre de réadaptation en santé physique, en déficience physique ou en réadaptation modérée		
	CHSLD privés		
	RI-SAPA		
Unité de soins/ prothétique en RPA			



## Suivis attendus par la DSPu suite à un signalement/déclaration d'écllosion par formulaire

	Mise à jour	Suivi périodique	Bilan final
<b>ERV</b>	N/A	1 <sup>er</sup> mardi suivant la fin de la période	Pas de nouveaux cas depuis au moins 3 semaines
<b>DACD</b>	Lors d'écllosion majeure		Pas de nouveaux cas depuis 6-8 semaines
<b>EPC</b>			Pas de nouveaux cas depuis au moins 6 semaines
<b>GEV</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 14 jours après la déclaration</li> <li>- Lors d'écllosion majeure</li> </ul>	N/A	96 heures après la fin des sx du dernier cas
<b>Influenza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 14 jours après le signalement</li> <li>- Lors d'écllosion majeure/grave/persistante</li> </ul>		10 jours après le début des sx du dernier cas
<b>Autres virus respiratoires</b>			La somme de 2 périodes d'incubation du virus en cause s'est écoulée après l'apparition des sx du dernier cas