Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

Suivi périodique et bilan de fin d'éclosion d'ERV

A. Identification

Nom de l'installation :

Date de la production du rapport : (AAAA/MM/JJ)

B. Suivi périodique

☐ Avril (P1) ☐ Mai (P2) ☐ Juin (P3) ☐ Juillet (P4) ☐ Août (P5) ☐ Septembre (P6)
☐ Octobre (P7) ☐ Novembre (P8) ☐ Décembre (P9) ☐ Janvier (P10) ☐ Février (P11) ☐ Mars (P12)

Nouveaux cas

Indiquez la date de prélèvement positif de tous les nouveaux cas d'acquisition nosocomiale d'ERV dans votre installation pour cette période, incluant les catégories 1a et 1b

Nombre de cas noso liés à l'éclosion

Unité en éclosion :			Unité en éclosion :			Unité en éclosion :			Unité en éclosion :		
Date de prélèvement positif	Cocher 1a ou 1b	Cocher colonisé ou infecté	Date de prélèvement positif	Cocher 1a ou 1b	Cocher colonisé ou infecté	Date de prélèvement positif	Cocher 1a ou 1b	Cocher colonisé ou infecté	Date de prélèvement positif	Cocher 1a ou 1b	Cocher colonisé ou infecté
	☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté
	☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté
	☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté
	☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté
	☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté		☐ 1a ☐ 1b	☐ Colonisé ☐ Infecté
Total de cas pour la période en cours :			Total de cas pour la période en cours :			Total de cas pour la période en cours :			Total de cas pour la période en cours :		
Total de cas depuis le début de l'éclosion :			Total de cas depuis le début de l'éclosion :			Total de cas depuis le début de l'éclosion :			Total de cas depuis le début de l'éclosion :		
Total de cas infectés depuis le début de l'éclosion :			Total de cas infectés depuis le début de l'éclosion :			Total de cas infectés depuis le début de l'éclosion :			Total de cas infectés depuis le début de l'éclosion :		

Éclosion majeure – Précisions justifiant le statut d'éclosion majeure :

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre
Québec

Suivi périodique et bilan de fin d'éclosion d'ERV

C. Bilan de fin d'éclosion

Définition de fin d'éclosion à l'hôpital : L'éclosion d'ERV est terminée lorsqu'aucun nouveau cas d'ERV n'a été identifié lors d'un minimum de trois dépistages d'unité successifs faits de façon hebdomadaire.
Définition de fin d'éclosion en centre d'hébergement : L'éclosion est terminée lorsque tous les résultats des dépistages des contrats étroits sont négatifs.

Date fin d'éclosion : Sur l'unité : Date du prélèvement positif du dernier cas : Total de cas reliés à l'éclosion sur cette unité : Total de cas Infectés :

S'il y a moins de 3 semaines écoulées entre la date du dernier cas et la date de fin d'éclosion, veuillez nous indiquer la raison :

Commentaire :

D. Nom et coordonnées de la personne qui a complété le formulaire

Nom : Titre : Téléphone :

E. À l'usage de la DSPu

Formulaire validé par : Date : (AAAA-MM-JJ)

Consignes à respecter lorsque vous complétez les formulaires de suivi périodique

- S'assurer d'envoyer les suivis périodiques à la date demandée (4 jours ouvrables après la fin de la période).
- Informer la DSP de toute situation inhabituelle, par exemple un nombre élevé de cas d'ERV et ce, dans les meilleurs délais.
- S'assurer que toutes les unités en éclosions soient inscrites dans la section "unités en éclosion".
- Lorsque vous nous déclarez une éclosion d'ERV, vous ne devez pas réinscrire ces cas dans le formulaire de suivi périodique, puisqu'ils sont déjà comptabilisés dans le total des cas. Vous devez uniquement inscrire les nouveaux cas subséquents.

Acheminer à la DSPu ce formulaire dûment complété par courriel :

equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca