

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 <input type="checkbox"/>															
Bilan de la période		Période du _____		au _____		(AAAA/MM/JJ)									
NOUVEAUX CAS															
Indiquez 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 (cas admis ou externe)								Autres cas noso non liés à l'éclosion					
		Unités en éclosion								Unités					
Date du début de l'éclosion :															
Période :		1a	1b	1a	1b	1a	1b	1a	1b	1a	1b	1a	1b	1a	1b
Semaine 1	Nb de cas colonisés														
	Nb de cas infectés														
Semaine 2	Nb de cas colonisés														
	Nb de cas infectés														
Semaine 3	Nb de cas colonisés														
	Nb de cas infectés														
Semaine 4	Nb de cas colonisés														
	Nb de cas infectés														
Total pour la période															
Total de cas d'ERV (incluant 1a et 1b) depuis le début de l'éclosion															
Unité(s) en éclosion															
Total cas colonisés															
Total cas infectés															
C. Bilan de fin d'éclosion <input type="checkbox"/>															
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 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 de fin de l'éclosion _____ (AAAA/MM/JJ)				Sur l'unité _____				Total de cas reliés à cette unité _____				Colonisés _____		Infectés _____	
D. Nom et coordonnées de la personne qui a complété le formulaire															
Nom _____				Titre _____				Téléphone _____							
Commentaires: _____															

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 (premier mardi suivant 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.
- Lorsque vous fermez une éclosion, s'assurer que les données de la période précédente ont été effacées du formulaire et que seules les données de la période en cours y sont inscrites (même s'il n'y a pas de nouveaux cas, vous devrez alors inscrire 0 dans les 4 semaines de la période, ceci pour nous assurer qu'il y ait pas eu de nouveaux cas depuis 3 semaines.
- S'assurer que toutes les unités en éclosions soient inscrites dans la section "unités en éclosion".
- S'assurer que le nombre total de cas inscrits au cours des 4 semaines de la période correspondent au nombre total de cas pour la période.
- S'assurer que le nombre total de cas de cas depuis le début de l'éclosion tient compte du nombre total de cas de la période en cours.
- Si une éclosion est terminée, mais qu'il y a eu un nouveau cas par la suite, inscrire cette unité dans "autres cas nosos non liés à l'éclosion".
- S'assurer de n'inscrire que l'essentiel dans la section commentaires, et non des informations que vous nous avez déjà transmises auparavant.
- 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 ou par télécopieur
Télécopieur : 450 928-3023 Adresse courriel : equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca