



SUIVI PÉRIODIQUE ET BILAN DE FIN D'ÉCLOSION DE DACD

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 du _____ au _____ (AAAA-MM-JJ)												
NOUVEAUX CAS												
Indiquer tous les nouveaux cas d'acquisition nosocomiale identifiés dans votre installation pour cette période, incluant les catégories 1a et 1b												
Période <input type="checkbox"/>	Nombre de cas nosocomiaux liés à l'éclosion (cas admis ou externe)					Autres cas nosocomiaux non liés à l'éclosion			Complications (Nb de cas)		Décès (Nb de cas)	
	Unités en éclosion					Unités			Admission soins intensifs	Colectomie	Décès ≤ 10 jours	Décès ≤ 30 jours
Date du début de l'éclosion												
Semaine 1												
Semaine 2												
Semaine 3												
Semaine 4												
Total pour la période												
Total de cas depuis le début de l'éclosion												
C. Bilan de fin d'éclosion <input type="checkbox"/>												
Définition de fin d'éclosion : L'éclosion de DACD est terminée lorsque le taux d'incidence de l'unité touchée est retourné au taux normalement attendu sur cette même unité pour une période de 6 à 8 semaines.												
Date de fin de l'éclosion _____ (AAAA-MM-JJ)					Sur l'unité _____			Total de cas reliés à cette unité _____				
D. Nom et coordonnées de la personne qui a rempli le formulaire												
Nom _____			Titre _____			Téléphone _____						
Commentaires _____												

E. À l'usage de la DSPu												
Formulaire validé par : _____						Date : _____ (AAAA-MM-JJ)						

Consignes à respecter pour remplir 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 DSPu de toute situation inhabituelle, par exemple un nombre élevé de cas de DACD, et ce, dans les meilleurs délais.
- Lors d'une éclosion majeure ou persistante, si les mesures mises en place ont été modifiées depuis l'envoi du formulaire de signalement d'éclosion, SVP nous renvoyer un nouveau formulaire de signalement d'éclosion en complétant uniquement la section C.
- Lors de la fermeture d'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 a pas eu de nouveaux cas depuis 6-8 semaines.
- S'assurer que toutes les unités en éclosions sont inscrites dans la section "unités en éclosion".
- S'assurer que le nombre total de cas inscrits au cours des 4 semaines de la période correspond au nombre total de cas pour la période.
- S'assurer que le nombre total 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 noso non liés à l'éclosion".
- S'assurer d'inscrire le nombre de décès dans la section prévu à cet effet.
- S'assurer de n'inscrire que l'essentiel dans la section commentaires et non des informations qui nous ont été transmises auparavant.
- Lors de la déclaration d'une éclosion de DACD, ne pas réinscrire ces cas dans le formulaire de suivi périodique, puisqu'ils sont déjà comptabilisés dans le total des cas. Inscrire uniquement les nouveaux cas.

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