

VEUILLEZ COCHER :

Signalement d'éclosion

Mise à jour de l'éclosion

Bilan final de l'éclosion

VEUILLEZ COMPLÉTER :

Nom du milieu* :

Complété par * :

Unité touchée* :

Date* :

PRÉCISIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

*Données obligatoires à inscrire lors d'un signalement, mise à jour ou bilan final

- Lors du **signalement**, retourner le formulaire **en complétant les sections A, B, C et D**.
- La **mise à jour** de l'éclosion doit être communiquée à la Direction de la santé publique **7 jours** suivant la déclaration. Retourner le formulaire **mettant à jour les sections C et D**.
- Retourner un **bilan final** au terme de l'éclosion, **en mettant à jour les sections C et D et en complétant la section G**.
- Dès la survenue d'une éclosion majeure, persistante ou avec symptômes de gravité, compléter la **section E et F**.

A. IDENTIFICATION DU MILIEU

Adresse : # téléphone :
Nom de la personne responsable de la gestion de l'éclosion :
Courriel : CISSS : Territoire RLS :
Nombre **total** de lits occupés sur l'unité touchée :

B. SIGNALEMENT D'ÉCLOSION

Veillez utiliser un formulaire de déclaration différent pour chaque nouvelle unité touchée.

Date de début des symptômes ou du test positif du **1^{er} cas** (si asymptomatique):
Le premier cas est :
Date de début des symptômes ou du test positif du **2^e cas** (si asymptomatique) :
Le deuxième cas est :
Date de mise en place des mesures de prévention et contrôle des infections :
Type de virus:
Si éclosion d'influenza, inscrire le nombre total de résidents vaccinés (influenza) sur l'unité:
Si éclosion **autre que COVID**; Tests COVID faits : Oui Non Si non, expliquer :

C. RÉSIDENTS

Depuis le début de l'écllosion, nombre total :

- De résidents **avec** test positif (TAAN ou TDAR)¹:
- De résidents **symptomatiques sans** test positif ¹:
- D'hospitalisations chez les cas reliés à l'écllosion, peu importe la cause :
- De décès chez les cas reliés à l'écllosion, peu importe la cause :

¹ Un résident doit être comptabilisé une seule fois dans l'une ou l'autre des deux catégories (avec ou sans test positif).

D. TRAVAILLEURS

Depuis le début de l'écllosion, nombre total :

- De travailleurs **avec** test positif (TAAN ou TDAR)¹:
- De travailleurs **symptomatiques sans** test positif¹ :

¹ Un travailleur doit être comptabilisé une seule fois dans l'une ou l'autre des deux catégories (avec ou sans test positif).

E. ÉCLOSION PERSISTANTE OU AVEC SYMPTÔMES DE GRAVITÉ (À COCHER SI L'ÉCLOSION CORRESPOND À L'UNE DES DÉFINITIONS SUIVANTES). AVISER LA DSPU DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS

Écllosion de cas avec symptômes sévères soit gravité de l'atteinte liée à la souche en circulation (morbidity, létalité).

Écllosion persistante soit apparition de nouveaux cas nosocomiaux malgré l'application rigoureuse de mesures de prévention et contrôle des infections.

Veillez compléter la [Feuille de calcul](#) de l'INSPQ (onglet taux d'attaque) et nous la transmettre avec le formulaire.

Les recommandations liées à l'écllosion suivront par courriel suite à la réception du formulaire.

F. ÉCLOSION MAJEURE (POUR LES ÉCLOSIONS INFLUENZA). AVISER LA DSPU DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS

Taux d'attaque ou d'incidence élevé de cas nosocomiaux parmi les usagers de l'unité qui se traduit par :
(Veillez cocher celle qui correspond à l'écllosion)

un taux cumulatif $\geq 20\%$ le jour de la mise en place des mesures de gestion d'écllosion (J1);

un taux quotidien $\geq 5\%$ à partir du jour 4 de l'écllosion, c.-à-d. 3 jours après la mise en place des mesures de gestion d'écllosion, ce qui traduit la survenue de plusieurs nouveaux cas malgré l'application rigoureuse de toutes les mesures de prévention et contrôle recommandée.

Veillez compléter la [Feuille de calcul](#) de l'INSPQ (onglet taux d'attaque) et nous la transmettre avec le formulaire.

Les recommandations liées à l'écllosion majeure suivront par courriel suite à la réception du formulaire.

G. FIN D'ÉCLOSION

Date de début des symptômes du dernier cas :

Date de fin d'éclosion :

Pour les virus respiratoires autre que la COVID, la fin d'éclosion représente la somme de 2 périodes d'incubation du virus (si connu) en cause s'étant écoulée après l'apparition des symptômes du dernier cas, voir [Information sur les différents virus respiratoires](#). Si virus inconnu, compter 10 jours après le début des symptômes du dernier cas.

Pour les éclosions de COVID, l'éclosion se termine lorsque 14 jours se sont écoulés :

Après la dernière présence au travail en contagiosité du dernier travailleur de la santé confirmé COVID-19 positif

OU

Après la date de début d'isolement du dernier cas résident confirmé COVID-19 positif. Si le résident était déjà en isolement préventif, débiter le décompte à partir de la date de début des symptômes ou date du prélèvement positif si asymptomatique.

L'éclosion peut se terminer même s'il y a encore des cas en isolement.

À L'USAGE DE LA DSPU

Formulaire validé par :

Date :

Acheminer ce formulaire dûment complété par courriel : equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca