

**SIGNALEMENT D'UNE ÉCLOSION
ACINETOBACTER SPP. AU PROFIL DE RÉSISTANCE XDR****A. Identification**

Nom de l'installation : _____ Établissement : _____

Type d'installation : ☐ Hôpital ☐ CHSLD ☐ Autre : _____

Date de signalement : _____

Complété par : _____ Titre : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

B. Signalement d'une écloison**DÉFINITION D'UNE ÉCLOSION D'ACINETOBACTER SPP.**

- Survenue de deux nouveaux cas nosocomiaux d'Acinetobacter spp. résistant aux 5 groupes d'antimicrobiens (profil de résistance XDR), colonisés ou infectés, reliés épidémiologiquement.

COMITÉ SUR LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DU QUÉBEC : Bacilles à Gram négatif multirésistants autres que les entérobactéries productrices de carbapénémases : mesures de prévention et contrôle des infections, INSQP 2026

Date de début d'éclosion (correspond à la date du dépistage du 2^e cas) : _____

Date de mise en place des mesures : _____

Espèce bactérienne identifiée : ☐ *A. BAUMANNII* ☐ *A. IWOFFII* ☐ *A. NOSOCOMIALIS*
☐ *A. PITII* ☐ *A. RADIORESISTENS* ☐ Autre : _____

Unité touchée : _____ Nombre de cas total : _____ Nombre de cas infectés : _____

☐ Éclosion majeure

Justifiez le statut d'éclosion majeure :

Commentaires :

D. À l'usage de la DSPu

Date de réception : _____ Par : _____

Acheminer à la DSPu ce formulaire dûment complété par courriel à l'adresse suivante :
equipe.noso.agence16@ssss.gouv.qc.ca