FORMULAIRE DE SUIVI DE CAS GESTION D'ÉCLOSION Milieux privés

IDENTIFICATION DU MILIEU

NOM DU MILIEU : _____ UNITÉ / ÉTAGE : _____

- RI SAPA RPA (cat.3 en milieu mixte) RPA (cat.4) EPNC EPC (hors entente) RI (exclure RI-SAPA) RIS RAC
 URCI Maison des naissances CRDQ DJ-DPJ, préciser : _____

Pour les RI SAPA, EPNC, EPC et RPA catégorie 4 : Demander le dépistage des virus respiratoires par la clinique mobile

Consignes d'utilisation :

- Compléter un formulaire par unité/étage/catégorie (ex : Ri-RPA et RPA (cat. 3-4))
- Ajouter uniquement les nouveaux cas (ne pas inscrire les noms et RAMQ des usagers)
- Utiliser un tableau par pathogène (COVID-19, gastro-entérite, etc.)
- Ne pas inscrire les contacts étroits ni les travailleurs de la santé
- Transmettre le formulaire lors de nouveaux cas (maximum une fois par jour)

- * TDAR : Test rapide
- * PCR : Test fait par un professionnel de la santé

Acheminer le formulaire à l'adresse suivante : pci.communautaire.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca
Inscrire le nom du milieu dans l'objet du courriel

TYPE D'ÉCLOSION

- COVID-19 Cas clinique d'infection respiratoire aiguë (CCIRA) Influenza A Influenza B Virus respiratoire syncytial (VRS) Gastro-entérite Autre, préciser : _____

Usagers (1 ligne par usager)	Numéro de chambre	Date de début des symptômes (AA/MM/JJ)	Dépistage					Date de mise en place des PA (AA/MM/JJ)	Date de retrait des PA (AA/MM/JJ)	Relié(e) à l'infection	
			Date (si connue)	Résultat						Hospitalisation	Décès
				TDAR*	PCR*	En attente	Positif				
1				☐		☐	☐				
2				☐		☐	☐				
3				☐		☐	☐				
4				☐		☐	☐				
5				☐		☐	☐				

**FORMULAIRE DE SUIVI DE CAS
GESTION D'ÉCLOSION
Milieux privés**

Usagers (1 ligne par usager)	Numéro de chambre	Date de début des symptômes (AA/MM/JJ)	Dépistage					Date de mise en place des PA (AA/MM/JJ)	Date de retrait des PA (AA/MM/JJ)	Relié(e) à l'infection		
			Date (si connue)	Résultat						Hospitalisation	Décès	
				TDAR*	PCR*	En attente	Positif					Négatif
6				☐			☐	☐				
7				☐			☐	☐				
8				☐			☐	☐				
9				☐			☐	☐				
10				☐			☐	☐				
11				☐			☐	☐				
12				☐			☐	☐				
13				☐			☐	☐				
14				☐			☐	☐				
15				☐			☐	☐				
16				☐			☐	☐				
17				☐			☐	☐				
18				☐			☐	☐				
19				☐			☐	☐				
20				☐			☐	☐				
21				☐			☐	☐				
22				☐			☐	☐				
23				☐			☐	☐				