



## TAUX D'INFECTION (POR)

### CONTEXTE

Les infections nosocomiales<sup>1</sup> constituent un défi pour tous les établissements du réseau de la santé. La lutte contre ces infections doit être une responsabilité partagée par tous les prestataires de soins et de services de l'établissement, peu importe leur titre d'emploi. Elle doit aussi faire l'objet d'un programme structuré.

La surveillance des infections nosocomiales s'inscrit dans une approche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins et services et constitue l'élément central d'un programme de prévention et contrôle des infections (PCI), puisqu'elle est l'activité principale du service.

Elle permet de :

- détecter de nouveaux micro-organismes potentiellement infectieux
- prévenir la transmission de ceux-ci
- limiter les éclosions en les repérant plus rapidement

Les données de surveillance sont donc essentielles à la planification et à l'organisation des services

### PRATIQUE ORGANISATIONNELLE REQUISE (POR)

La Pratique organisationnelle requise de la norme de Prévention des infections du programme Qmentum d'Agrément Canada mentionne que :

« Les infections nosocomiales doivent faire l'objet d'un suivi et l'information recueillie est analysée pour détecter les éclosions et les tendances et cette information est communiquée à l'ensemble de l'organisation. »

La surveillance est un processus continu et systématique de collecte de données sur les micro-organismes et les infections nosocomiales. Elle comprend l'analyse, l'interprétation ainsi que la diffusion des données. Elle vise à prévenir l'apparition de nouveaux cas.

### TYPES DE SURVEILLANCE

Au CIUSSS de la Capitale-Nationale la surveillance des infections nosocomiales est obligatoire chez les usagers admis et hébergés.

### Voici les principaux types de surveillance qui sont effectués :

**La surveillance générale et globale.** Celle-ci s'effectue en tout temps pour tous les usagers. Elle permet de :

- repérer les éclosions d'infections dans une installation
- mesurer l'importance relative des problèmes
- mesurer les incidences de base

Elle donne un portrait de la situation dans l'organisation

Le Service de PCI effectue également une **surveillance passive**. Celle-ci repose sur la déclaration d'infections par le médecin, l'infirmière, le laboratoire ou un autre membre du personnel.

La **surveillance active** quant à elle, est effectuée en utilisant des critères objectifs et définis.

<sup>1</sup> Infection acquise au cours d'un épisode de soins administrés par un établissement du réseau de la santé, quel que soit le lieu où ils sont administrés

Nous participons également au programme de **Surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN)** qui offre une méthodologie commune et des outils de surveillance et d'analyse normalisés afin de permettre une comparaison entre les établissements du Québec. Cette surveillance cible seulement les usagers admis en soins aigus de l'Hôpital de Baie-St-Paul et de l'Hôpital de La Malbaie. Ces données de surveillance sont d'ailleurs compilées dans le **Système d'information pour la surveillance provinciale des infections nosocomiales (SI-SPIN)**.

### TYPES DE COLLECTE DE DONNÉES

La liste suivante des microorganismes et des infections comprend ceux entre autre, qui font l'objet de surveillance systématique et de production de rapports statistiques. Cette liste est **non exhaustive** et des ajouts peuvent se faire selon l'épidémiologie en cours.

- Bactéries multi résistantes (ex : SARM)
- Infections gastro-intestinales
- Infections des voies respiratoires

### TYPES DE COLLECTE DE DONNÉES

La Surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN) comprend :

- Bactériémies à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM)
- Infections à entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)
- Infections à bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)
- Diarrhées à *Clostridium difficile* (DACD)
- Bactériémies nosocomiales panhospitalières (BACTOT)
- Bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse (BAC-HD)

### GESTION DES ÉCLOSIONS

Une éclosion se définit par une augmentation significative du taux d'incidence d'une infection ou augmentation des colonisations, lorsque le nombre de cas observés est supérieur au nombre de cas attendus.

Le processus d'investigation d'une éclosion est sous la responsabilité du Service de PCI.

La gestion d'une éclosion nécessite la mise en place de plusieurs actions, de façon concomitante afin d'en limiter l'ampleur et les conséquences.

Dès qu'une situation à risque d'éclosion est constatée sur les unités, elle doit être déclarée au Service de PCI selon la procédure usuelle, afin que soient mises en place, des mesures et éviter la survenue d'éclosion.

### RAPPORT DE SURVEILLANCE

Les rapports de surveillances des infections sont remis au comité de gestion des risques par le Service de la PCI de façon trimestrielle, annuelle et lors de situation exceptionnelle. Le taux statistique est établi en fonction des jours-présences et selon le dénominateur 10 000 jours-présences.

Si vous avez des questions ou des suggestions de fiches d'information portant sur d'autres sujets, veuillez s'il vous plait nous écrire à l'adresse suivante : [pci.ciusscscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:pci.ciusscscn@ssss.gouv.qc.ca)