# Pas-à-pas pour compléter le formulaire de signalement d'éclosion

Gestion des menaces et risques infectieux Direction de santé publique de la Capitale-Nationale



Le « <u>Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés</u> » est votre référence pour la prévention, le contrôle et la gestion des éclosions dans votre milieu. Le présent document vous aidera à remplir le <u>formulaire de signalement d'une éclosion</u>. Chaque section y est présentée et est accompagnée d'explications et de précisions utiles.

## Qui doit signaler?

L'exploitant de l'établissement ou son représentant est responsable de remplir le formulaire de signalement d'éclosion.

## Quand signaler?

- En présence d'une éclosion, c'est-à-dire, en constatant qu'au moins deux (2) cas de la même maladie infectieuse sont liés entre eux.
- Dans les premières 48 heures suivant le début de l'éclosion (voir <u>annexe A</u>).
- Remplir un (1) formulaire par maladie, sauf pour les milieux mixtes.
- Pour les milieux mixtes: remplir un (1) formulaire par type de ressource, même s'il s'agit de la même maladie. Par exemple, remplir un formulaire pour une éclosion touchant le secteur autonome (RPA catégorie 3) puis, remplir un second formulaire pour une éclosion touchant l'unité de soins (RPA catégorie 4), et ce, même s'il s'agit de la même maladie. D'autres détails sont présents dans la section Types de ressources.

#### Sections du formulaire

Types de ressources Identification Éclosion

<u>Symptomatologie</u> <u>Dépistage</u> <u>Travailleurs de la santé (TdeS)</u>

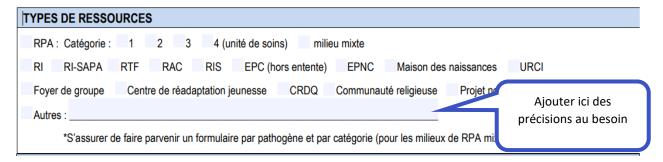
Cocher les mesures Références Commentaires

Bilan à compléter à la fin de l'éclosion Réservé à la PCI / DSPublique

# Types de ressources

Cette section concerne la catégorie de votre établissement. Elle est importante pour déterminer quels partenaires soutiendront le milieu au besoin. Il s'agit de cocher le choix qui s'applique à votre milieu. À noter que pour les milieux où plus d'un type de ressource est présent, il faut cocher le choix qui s'applique à votre milieu en entier en plus de celui qui s'applique au secteur touché par l'éclosion.

Par exemple, l'exploitant d'une RPA de catégorie 3 et 4 qui identifie une éclosion sur l'unité de soins doit cocher *milieu mixte*. Il doit **également** cocher *4 (unités de soins)*. En cas de doute sur le type de ressource, contacter votre intervenant qualité à la DQEPE.



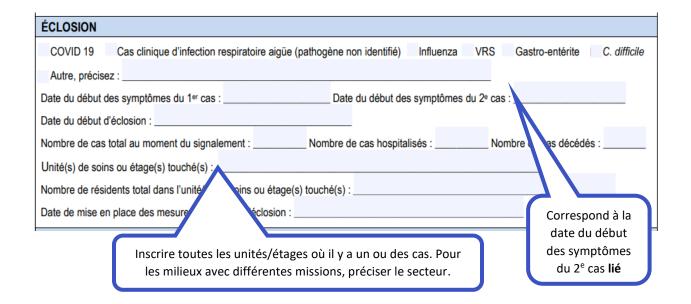
#### Identification

Cette section est utile pour bien identifier l'établissement ainsi que la personne à contacter. Elle permet également de clarifier la clientèle hébergée (type et nombre).

	Important de fournir un ou plusieurs numeros
IDENTIFICATION	et une adresse courriel pour rejoindre une
Nom de l'établissement :	personne responsable
Adresse : Numéro de téléphone :	Courriel:
Nombre de résidents total dans l'établissement :	
Clientèle Autonome Semi-autonome Non auton	
Nom de la personne ressource :	Inscrire le nombre de résidents, et
Formulaire rempli par :D	non le nombre d'unités locatives ou
	le nombre de places.

### Éclosion

Les données en lien avec l'éclosion signalée apparaissent dans cette section. Si la maladie en cause ne figure pas dans les choix de réponse, il faut cocher « autre » et inscrire la maladie. La liste des éclosions à déclarer se trouve en <u>annexe A</u> de ce document. Inscrire la date de début des symptômes des deux premiers cas. Il est important de **fournir toutes les données demandées**, car elles permettront de déterminer l'ampleur de l'éclosion.



## Symptomatologie

Dans la section à propos des symptômes, on vous demande d'identifier les symptômes **les plus communs** parmi les cas. Les différents symptômes spécifiques à chaque cas seront plutôt répertoriés dans le <u>tableau</u> <u>de suivi des cas</u>. Son utilisation est optionnelle mais toute de même recommandée.



# Dépistage

Si des dépistages pour la COVID-19 ont été réalisés chez des cas, il faut cocher *oui* et indiquer le résultat (*positif* ou *négatif*). Si aucun dépistage n'a été réalisé, il faut cocher *non* et ne pas inscrire de résultat. Sachez que même s'il ne s'agit pas d'une éclosion de COVID-19, mais que des tests COVID ont été faits, l'information est tout de même requise.

Préciser également sous *dépistage autre* tout autre test effectué (ex. à la suite d'une visite chez un médecin de famille ou en point de service local (PSL)).



# Travailleurs de la santé (TdeS)

Les informations en lien avec les travailleurs au moment du signalement d'éclosion sont à inscrire dans cette section.

TRAVAILLEURS DE LA SANTÉ (TdeS)	
Nombre total de travailleurs dans l'établissement :	
Nombre total de travailleurs malades :	
Date du début des symptômes du premier travailleur malade :	

#### Cocher les mesures

Cochez toutes les mesures déjà mises en place au moment du signalement de l'éclosion. Il s'agit d'une liste d'exemples de mesures et vous devez cocher celles que vous avez mises en place dans votre milieu. Attention, toutes les mesures ne s'appliquent pas nécessairement à toutes les maladies infectieuses ni à toutes les situations. Le guide RPA demeure la référence de base quant aux mesures de prévention et contrôle des infections.

COCHER LES MESURES QUI S'APPLIQUENT À LA SITUATION ET QUI SONT EN PLACE JUSQU'À MAINTENANT		
Surveillance des symptômes chez les résidents/TdeS		
Les résidents atteints demeurent dans leur appartement ou chambre		
Nettoyage et désinfection de l'environnement rehaussés Nombre de fois par jour :		
Mise en place d'affiches de rappel des mesures préventives		
Retrait des travailleurs symptomatiques		
Port des équipements de protection individuelle (EPI) requis selon l'affichette de précaution additionnelle en place : masque médical, gants, blouse à manches longues, etc.		
Respect et renforcement de l'hygiène des mains chez les travailleurs et les résidents		
Fermeture des aires communes (salon communautaire, etc.)		
Fermeture de la salle à manger		
Suspension d'activités (rassemblements)		
Présence d'affichage « avis d'éclosion » dans l'établissement		
Visiteurs informés		
Résidents et familles informés		
DSAPA et DQEPE avisées de la situation actuelle		
Autre, préciser :		

#### Références

#### **RÉFÉRENCES**

 Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés - Mise à jour 2019 : https://publications.msss.gouv.gc.ca/msss/fichiers/2018/18-207-01W.pdf Faites un clic gauche sur la souris directement sur le texte en bleu pour accéder aux liens

Si présence de symptômes respiratoires, consulter le site: <a href="https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/prevention-des-accidents-des-lesions-et-des-maladies/gestes-limiter-transmission-maladies-respiratoires-infectieuses">https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/prevention-des-accidents-des-lesions-et-des-maladies/gestes-limiter-transmission-maladies-respiratoires-infectieuses</a>

#### **Commentaires**

Cette section peut servir à communiquer toute information jugée pertinente en lien avec l'éclosion. Demeurez concis autant que possible. Contrairement aux sections précédentes, il n'est pas obligatoire de remplir cette section.

COMMENTAIRES	

Au moment du signalement, acheminer le formulaire aux adresses indiquées au bas du document, sans remplir la section « *Bilan* ». Elle devra être envoyée seulement une fois l'éclosion terminée.

#### Acheminer ce formulaire dûment rempli par télécopieur ou par courriel

Adresses courriels : <u>03drsppostedegarde@ssss.gouv.qc.ca</u> et <u>pci.communautaire.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca</u>
Télécopieurs : 418 -661-7153 et 418-577-8969

Mettre en copie conforme : L'infirmière DSAPA (ou intervenant répondant selon le milieu touché) et

l'intervenant qualité DQEPE dédiés

Suivre les instructions

## Bilan à compléter à la fin de l'éclosion

Pour déterminer à quel moment l'éclosion est terminée, se référer à la section appropriée du <u>guide RPA</u> afin de connaître les critères de fin d'éclosion en fonction de chaque maladie.

BILAN À COMPLÉTER À LA FIN DE L'ÉCLOSION	
Date du début des symptômes du dernier cas (aaaa/mm/jj) (CCIRA, COVID-19, Influenza)¹ :	
Date de fin des symptômes du dernier cas (aaaa/mm/jj) (gastro-entérite) <sup>2</sup> :	Exemples : Gastroentérite p. 56 Grippe : p.61
Date de fin d'éclosion probable à compléter <u>par l'exploitant</u> (aaaa/mm/jj) :	Shipper pion
Nombre de cas total chez les résidents : Hospitalisés :	Décédés :
Pathogène identifié, si connu :	
Nombre de cas total connu chez les travailleurs, si disponible :	
Nom de la personne déclarante :	Date :

Une fois l'éclosion terminée, acheminer de nouveau le formulaire aux adresses indiquées au bas du document. Utilisez le même formulaire que lors de votre signalement de début d'éclosion. Ainsi, toutes les sections de votre formulaire devraient être complétées, incluant la section verte « Bilan ».

#### Acheminer ce formulaire dûment rempli par télécopieur ou par courriel

Adresses courriels: 03drsppostedegarde@ssss.gouv.qc.ca et pci.communautaire.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca

Télécopieurs : 418 -661-7153 et 418-577-8969

**Mettre en copie conforme** : L'infirmière DSAPA (ou intervenant répondant selon le milieu touché) et l'intervenant qualité DQEPE dédiés

# Réservé à la PCI / DSPublique

En aucun moment vous n'aurez à remplir la section en gris, elle est réservée à la PCI et la DSPublique.

RÉSERVÉ À LA PCI / DSPublique	
Prise en charge par : PCI DSPublique	
Date de fin d'éclosion confirmée par DSPublique ou Por (acc. form/ii) ;	
Commentaire :	
Pris Character (nom de la personne responsable) : Date :	

#### Annexe A

#### Maladies/agents infectieux pour lesquels le signalement de l'éclosion est requis

#### Virus respiratoires :

- COVID-19
- CCIRA (cas clinique d'infection respiratoire), anciennement SAG (syndrome d'allure grippale)
- Influenza A ou B
- Virus respiratoire syncitial (VRS)
- Autres virus respiratoires

#### Maladies entériques :

- Gastroentérite
- Diarrhée associée au clostridioide difficile (C. difficile)

#### Bactéries résistantes :

- Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)
- Entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC)
- Staphylococcus aureus résistant à la méticilline (SARM)

#### Autres maladies infectieuses:

- Gale
- Zona