

BILAN PÉRIODIQUE

SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES SERVICE DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

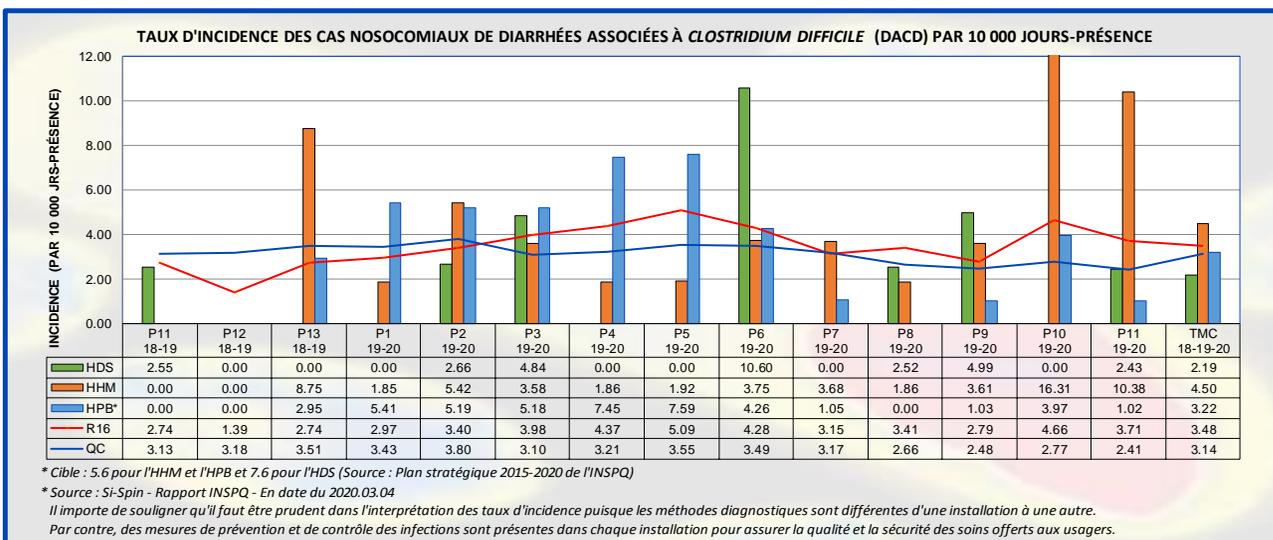
PÉRIODE 11 : 5 JANVIER AU 1^{ER} FÉVRIER 2020

FAITS SAILLANTS

1. Augmentation du taux périodique de *Clostridium difficile* (DACD) à l'Hôpital Hôtel-Dieu de Sorel (HDS) et diminution du taux périodique à l'Hôpital Pierre-Boucher (HPB) et à l'Hôpital Honoré-Mercier (HHM). Tendence : le taux moyen cumulatif (TMC) à l'HDS et à l'HPB est inférieur au TMC de la Montérégie alors que le TMC à l'HHM est supérieur.
2. Diminution à zéro du taux périodique de *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) à l'HDS et à l'HHM, diminution du taux périodique à l'HPB. Tendence : le TMC à l'HPB à l'HHM et à l'HDS est supérieur au TMC de la Montérégie.
3. Stabilité à zéro, pour une 7^e période consécutive, du taux d'entérocoque résistant à la vancomycine (ERV) pour l'HDS. Diminution à zéro du taux périodique pour l'HHM et l'HPB. Tendence : le TMC pour les 3 hôpitaux est nettement inférieur au TMC de la Montérégie.
4. Taux périodique d'entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) est à zéro pour les 3 hôpitaux. Tendence : le TMC est 0.17 pour l'HHM et de 0.00 pour les deux autres hôpitaux.

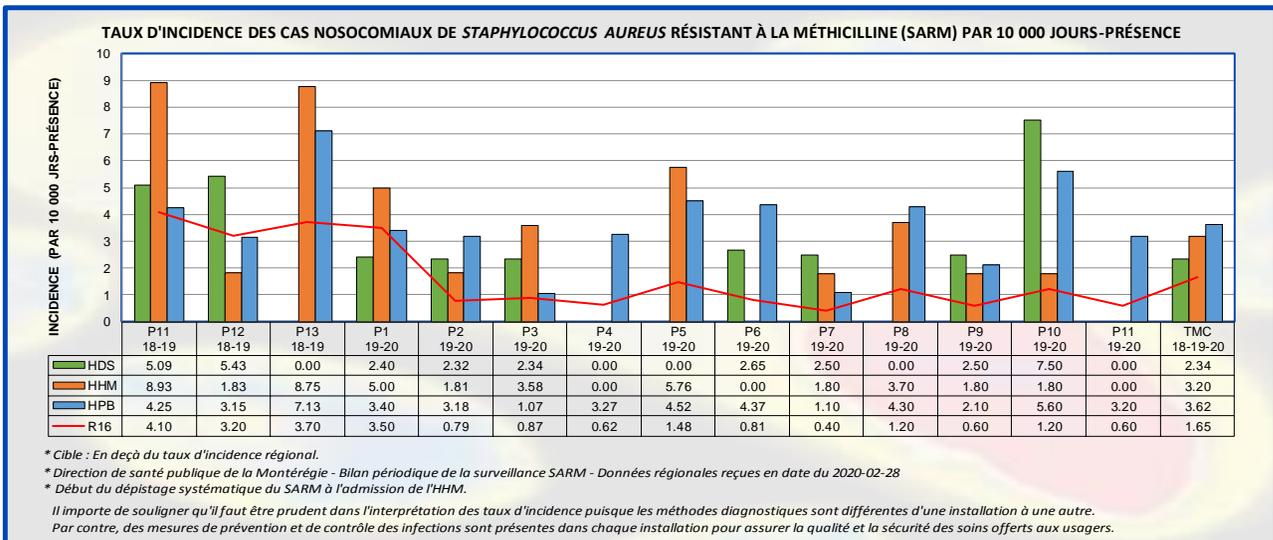
DIARRHÉE ASSOCIÉE AU CLOSTRIDIUM DIFFICILE (DACD)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.48 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HPB (1.02) et de l'HDS (2.43) est inférieur tandis que le taux périodique de l'HHM (10.38) est supérieur.



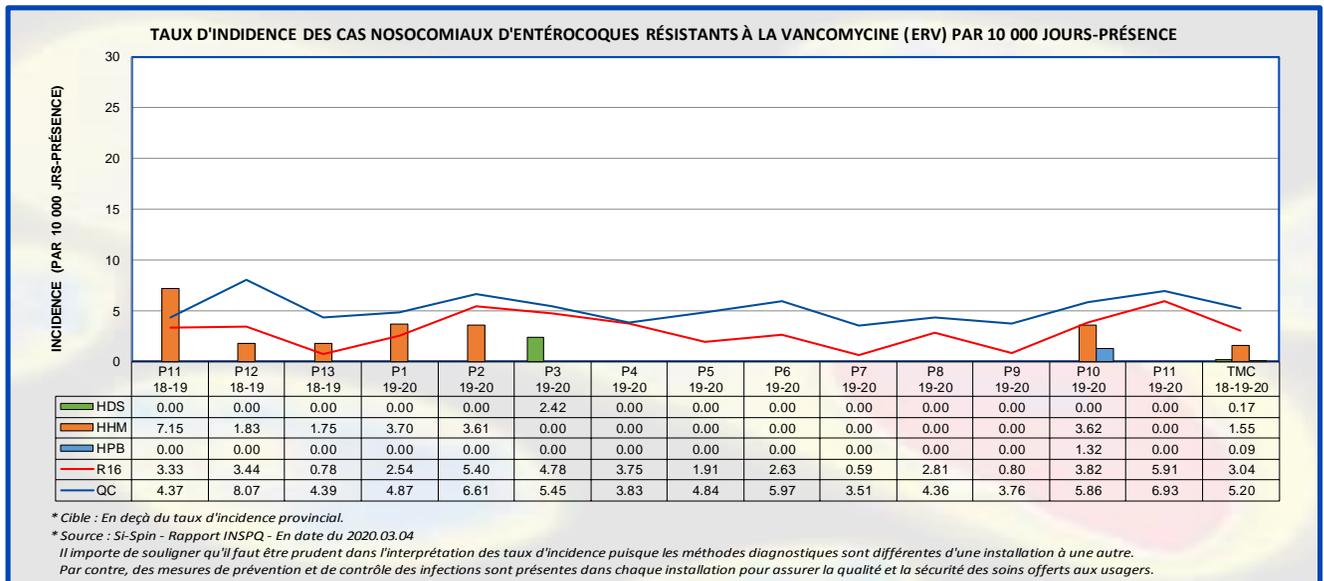
STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILLINE (SARM)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 1.65 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (0.00) et de l'HHM (0.00) est inférieur, le taux de l'HPB (3.20) est supérieur.



ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA VANCOMYCINE (ERV)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.04 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (0.00), de l'HHM (0.00) et de l'HPB (0.00) est inférieur.



ÉCLOSIONS

Pour la période 11, il y a eu présence de 21 éclosions soit (8) au RLS Pierre-Boucher, (12) au RLS Richelieu-Yamaska et (1) au RLS Pierre-De Saurel.

RLS	COURTE DURÉE	LONGUE DURÉE	CENTRE JEUNESSE	TYPE D'ÉCLOSION	DÉBUT D'ÉCLOSION	FIN D'ÉCLOSION	CAS PATIENTS
PB		X		GEV	2020-01-31	2020-02-06	3
PB	X			SARM	2020-01-20	2020-02-13	3
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-16	2020-01-27	3
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-13	2020-01-27	5
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-10	2020-01-20	2
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-08	2020-01-13	2
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-07	2020-01-16	2
PB		X		INFLUENZA A	2020-01-06	2020-01-20	7
PDS		X		INFLUENZA A	2020-01-13	2020-01-21	3
RY	X			INFLUENZA B	2020-01-31	En cours	2
RY		X		IVR	2020-01-28	En cours	4
RY		X		IVR	2020-01-24	En cours	4
RY		X		IVR	2020-01-21	En cours	4
RY	X			DACD	2020-01-17	En cours	2
RY		X		VRS	2020-01-17	En cours	3
RY		X		IVR	2020-01-15	2020-02-03	10
RY	X			INFLUENZA A	2020-01-14	2020-01-31	5
RY	X			DACD	2020-01-06	En cours	3
RY		X		INFLUENZA A	2020-01-03	2020-01-17	2
RY		X		IVR	2019-12-27	2020-01-17	13
RY		X		IVR	2019-12-16	En cours	10

N.B. : Il importe de souligner qu'il faut être prudent dans l'interprétation des taux d'incidence puisque les méthodes diagnostiques sont différentes d'une installation à une autre. Par contre, des mesures de prévention et de contrôle des infections sont présentes dans chaque installation pour assurer la qualité et la sécurité des soins offerts aux usagers.