

# BILAN PÉRIODIQUE

## SURVEILLANCE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES SERVICE DE PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

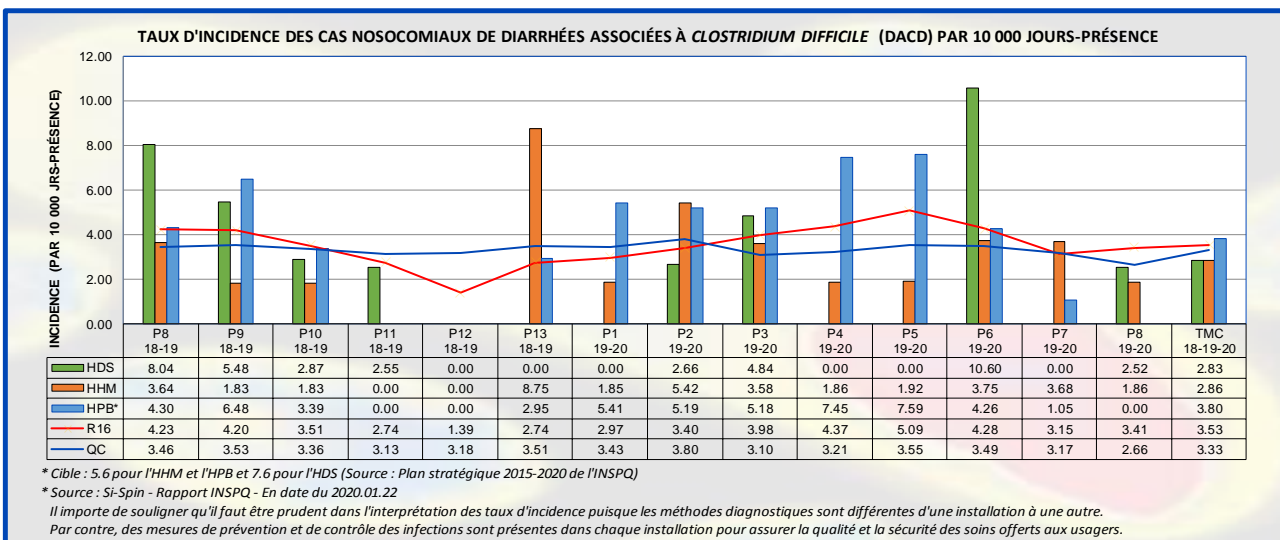
PÉRIODE 8 : DU 14 OCTOBRE AU 10 NOVEMBRE 2019

### FAITS SAILLANTS

1. Diminution du taux périodique de *Clostridium difficile* (DACD) à l'Hôpital Pierre-Boucher (HPB) et à l'Hôpital Honoré-Mercier (HHM) et augmentation du taux à l'Hôtel-Dieu de Sorel (HDS). Tendence : le taux cumulatif à l'HDS et à l'HHM est inférieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie alors que le taux à l'HPB est légèrement supérieur.
2. Diminution du taux périodique de *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) à l'HDS et augmentation du taux à l'HHM et l'HPB. Tendence : le taux cumulatif à l'HPB à l'HHM et à l'HDS est supérieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie.
3. **Stabilité à zéro**, pour une 5<sup>e</sup> période consécutive, du taux périodique d'entérocoque résistant à la vancomycine (ERV) pour les 3 hôpitaux. Tendence : le taux cumulatif pour les 3 hôpitaux est nettement inférieur au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie.
4. Taux périodique d'entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) est à zéro pour les 3 hôpitaux depuis la P1 2018-2019.

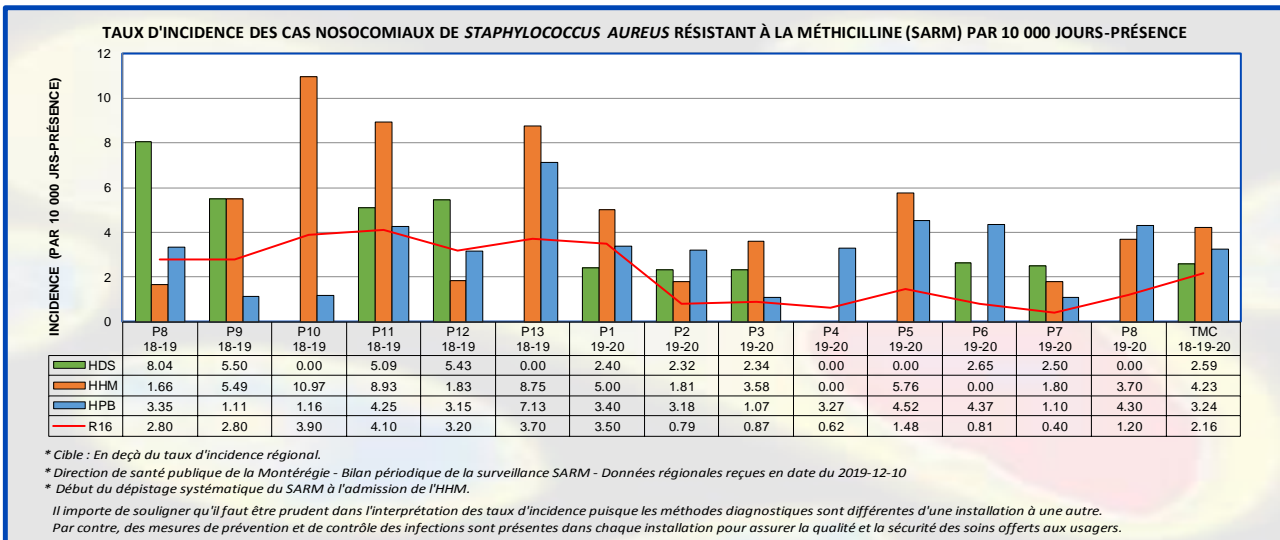
### DIARRHÉE ASSOCIÉE AU CLOSTRIDIUM DIFFICILE (DACD)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.53 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (2.52), de l'HHM (1.86) et de l'HPB (0.00) est inférieur.



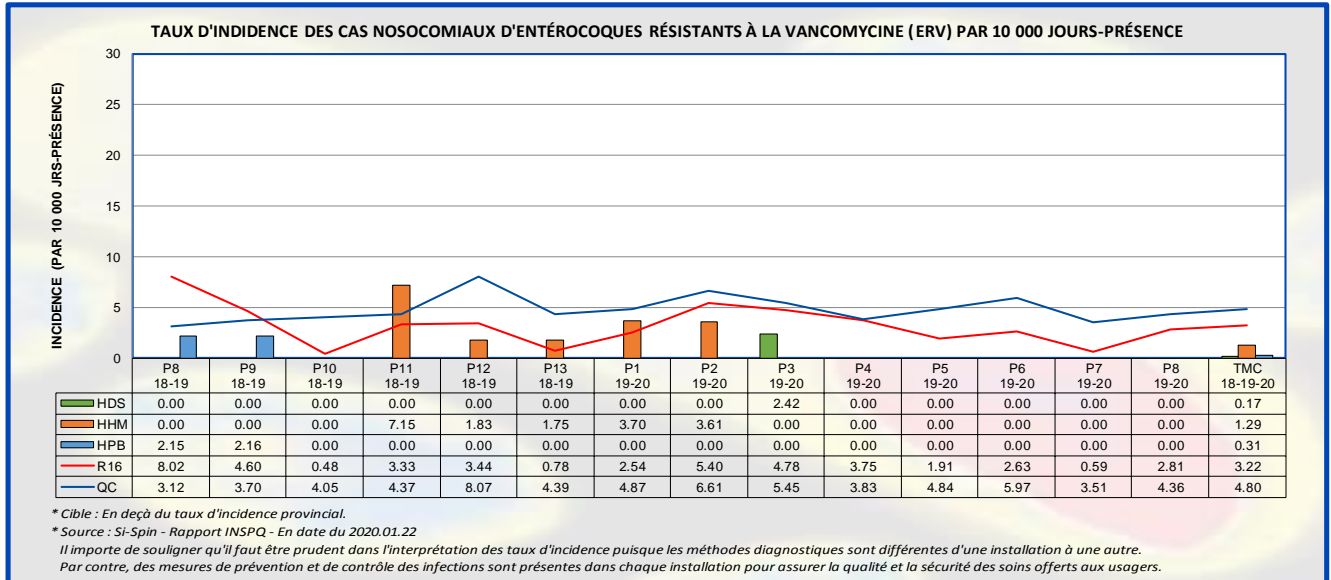
### STAPHYLOCOCCUS AUREUS RÉSISTANT À LA MÉTHICILLINE (SARM)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 2.16 par 10 000 jours-présence, le taux périodique de l'HDS (0.00) est inférieur, le taux à l'HHM (3.70) et de l'HPB (4.30) est supérieur.



## ENTÉROCOQUE RÉSISTANT À LA VANCOMYCINE (ERV)

En référence au taux moyen cumulatif (TMC) de la Montérégie qui est de 3.22 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

Il y a eu présence de 5 écloisions au CISSS de la Montérégie-Est soit 1 VRS, 1 SARM, 2 IVR et 1 SGA.

RLS	COURTE DURÉE	LONGUE DURÉE	CENTRE JEUNESSE	TYPE D'ÉCLOSION	DÉBUT D'ÉCLOSION	FIN D'ÉCLOSION	CAS PATIENTS
PB		X		VRS	2019-10-30	2019-11-08	3
PB	X			SARM	2019-10-24	2019-11-20	3
RY		X		IVR	2019-10-28	2019-11-08	8
PDS		X		IVR	2019-10-31	2019-11-12	4
PDS	X			SGA	2019-10-25	2019-12-05	4

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.