



À l'usage de la DSPu → N° d'écllosion \_\_\_\_\_  
N° d'identification \_\_\_\_\_

- Signalement initial** (remplir les sections A-C-D, E au besoin)  
 **Mise à jour** (remplir les sections B-C-D, E au besoin)  
 **Bilan final** (remplir les sections B-C-D)

### PRÉCISIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

- La **mise à jour** de la situation d'écllosion doit être communiquée à la DSPu 14 jours suivant le signalement. En cas d'écllosion majeure, aviser la DSPu dans les plus brefs délais.
- Retourner le **bilan final** au terme de l'écllosion, soit la somme de 2 périodes d'incubation du virus en cause s'étant écoulées après l'apparition des symptômes du dernier cas.

### A. SIGNALEMENT INITIAL

Date du signalement \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 Nom de l'installation \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Type d'installation  Hôpital  CHSLD privé conventionné  
 CHSLD public  CHSLD privé non-conventionné  
 Territoire de RLS \_\_\_\_\_ CISSS \_\_\_\_\_  
 Complété par \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ poste \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

### B. MISE À JOUR ET BILAN FINAL

Date de suivi \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ) Nom de l'installation \_\_\_\_\_  
 Complété par \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Poste \_\_\_\_\_

### C. ÉCLOSION

**Définition d'écllosion : survenue de deux nouveaux cas nosocomiaux ou plus confirmés d'un même virus respiratoire.**

Date de début des symptômes du **1<sup>er</sup> cas** \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 Date de début des symptômes du **2<sup>e</sup> cas** \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 Date de début des symptômes du **dernier cas** \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 Date de fin de l'écllosion \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 (La somme de 2 périodes d'incubation du virus en cause s'étant écoulée après l'apparition des symptômes du dernier cas)

Type de virus :  
 (durée d'incubation)  VRS (8 jours)  Adénovirus (5 jours)  Bocavirus (inconnu)  Coronavirus (4 jours)  
 Entérovirus (5 jours)  Métapneumovirus (5 jours)  Parainfluenza (6 jours)  Rhinovirus (3 jours)

**D. ÉVOLUTION DE LA SITUATION**

Nb total d'unités dans l'installation : \_\_\_\_\_

La date de début d'écllosion est la date de début des symptômes du **2<sup>e</sup> cas**.

USAGERS	Nom des unités en écloision	Date de début d'écloision (AAAA-MM-JJ)	Date de mise en place des mesures de gestion d'écloision (AAAA-MM-JJ)	Nb total d'usagers sur l'unité touchée	Nb total de cas de SAG (excluant TAAN) <sup>1</sup>	Nb total de cas confirmés par TAAN <sup>1</sup>	Nb total de cas (SAG et confirmés par TAAN)	Date de fin d'écloision (AAAA-MM-JJ) <sup>2</sup>
	<b>TOTAL</b>							

**COMPLICATIONS**

Nb total de cas (confirmés ou SAG) hospitalisés pour cause de virus respiratoire (CHSLD seulement) \_\_\_\_\_ Nb total de cas (confirmés ou SAG) décédés peu importe la cause \_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Attention, ne compter les usagers qu'une seule fois (SAG ou cas confirmé par TAAN)  
<sup>2</sup> La somme de 2 périodes d'incubation du virus en cause s'étant écoulée après l'apparition des symptômes du **dernier** cas

TRAVAILLEUR	Nb de cas de SAG (excluant TAAN)	_____
	Nb de cas confirmés par TAAN	_____
	Nb total de cas (SAG + cas confirmés)	_____

**E. ÉCLOSION MAJEURE OU PERSISTANTE - Aviser la DSPu (si 2<sup>e</sup> unité touchée, remplir un 2<sup>e</sup> formulaire)**

Veuillez cocher la case qui correspond à la situation :

- Gravité de l'atteinte liée à la souche en circulation (morbidity, létalité)
- Persistance d'apparition de nouveaux cas nosocomiaux après la période d'incubation du virus en cause

Nom de l'unité		J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11
	Date (AAAA-MM-JJ)											
	Nombre de cas											
	Dénominateur <sup>3</sup>											
	Taux d'attaque / taux d'incidence (%)											

<sup>4</sup> CHSLD : le dénominateur correspond au nombre d'usagers présents sur l'unité auquel on soustrait les usagers atteints de SAG

<sup>3</sup> Hôpital : le dénominateur correspond au nombre d'usagers présents sur l'unité

**F. À L'USAGE DE LA DSPu**

Formulaire validé par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)  
 Saisie faite par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ (AAAA-MM-JJ)