



Section prévention des infections - Internet IUCPQ

Cette section d'indicateurs spécifiques à la prévention des infections permet d'atteindre deux critères d'Agrément Canada¹ soit :

- *Les tendances et les observations importantes relatives aux infections nosocomiales sont communiquées à d'autres organismes, aux organismes de santé publique aux usagers et aux familles, et à la communauté.*
- *L'information sur les éclosions est communiquée aux usagers, aux familles, aux membres de l'équipe, aux partenaires, aux autres organismes et à la communauté, lorsqu'il est approprié de le faire.*

Diarrhée associée au *Clostridium difficile* (DACD)

Le Clostridium difficile, également appelé C. difficile, est une bactérie connue depuis longtemps. Un faible pourcentage de la population (environ 5 %) peut être porteur de cette bactérie dans l'intestin sans avoir de problème de santé, ce qui, par conséquent, ne requiert aucun traitement. Des précautions additionnelles sont toutefois instaurées dans un but préventif. Certaines personnes peuvent développer une diarrhée à C. Difficile après un traitement antibiotique. Un traitement antibiotique diminue la quantité de bonnes bactéries dans l'intestin et favorise la croissance du C. Difficile qui peut entraîner de la diarrhée.

Le tableau ci-dessous recense le nombre d'usagers ayant contracté une DACD reliée à leur séjour hospitalier à l'Institut.

Période	Taux/10 000 jours-présence	Nombre de cas
Trimestre 2 24 juin au 15 septembre 2018	3,0	6
Trimestre 1 1 ^{er} avril au 23 juin 2018	2,1	5
Trimestre 4 10 décembre au 31 mars 2018	1,0	Moins de 5
Trimestre 3 17 septembre au 9 décembre 2017	4,8	11

¹Agrément Canada (2018) Normes : prévention et contrôle des infections- version 12

Bactériémies causées par le SARM

Le *Staphylococcus aureus* résistant à la Méthicilline (SARM) est une bactérie résistante à plusieurs antibiotiques. Certaines personnes sont plus à risque d'être porteuses de cette bactérie, telles que les personnes ayant un système immunitaire affaibli ou étant hospitalisées.

Le tableau ci-dessous recense uniquement les usagers ayant développé une infection à SARM au niveau du sang (bactériémie) reliée à leur séjour hospitalier à l'Institut.

Période	Taux/10 000 jours-présence	Nombre de cas
Trimestre 2 24 juin au 15 septembre 2018	0	0
Trimestre 1 1 ^{er} avril au 23 juin 2018	0	0
Trimestre 4 10 décembre au 31 mars 2018	0,3	Moins de 5
Trimestre 3 17 septembre au 9 décembre 2017	0	0

Taux d'hygiène des mains (HDM)

L'hygiène des mains est la mesure la plus efficace pour contrer les infections acquises en suivi d'une prestation de soins. Par conséquent, l'équipe de prévention et contrôle des infections fait de l'observance (audits) de l'hygiène des mains du personnel selon la méthode d'audit du ministère. Les audits permettent de déterminer si les actions déployées améliorent la pratique de l'HDM.

Période d'audit	Taux d'HDM global	Taux d'HDM Moment 1	Taux d'HDM Moment 4
1 ^{er} juin au 31 juillet 2018	64 %	56 %	70 %
1 ^{er} avril au 31 mai 2018	64 %	58 %	70 %
1 ^{er} février au 31 mars 2018	63 %	58 %	68 %
1 ^{er} décembre au 31 janvier 2018	63 %	57 %	68 %
1 ^{er} octobre au 30 novembre 2017	62 %	58 %	67 %
1 ^{er} août au 30 septembre 2017	54 %	33 %	51 %

Écllosion en vigueur

Aucune écllosion en cours

Unité de soins	Agent pathogène	Date de début	Restriction pour les visiteurs

Document inspiré de celui disponible sur le site internet de l'Hôpital Montford en Ontario consulté le 26 juin 2018.