



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC



Un siècle de passion et d'innovations!

Communiqué de presse

Une remarquable distinction pour l'Institut dans le cadre de la 35^e édition des Prix d'excellence du réseau de la santé et des services sociaux

Québec, le 1^{er} juin 2018 – L'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval (l'Institut) est fier d'annoncer que l'équipe de prévention et contrôle des infections a obtenu hier la plus haute distinction dans la catégorie « Sécurité des soins et des services – prix Isabel-et-Michèle-Beauchemin-Perreault », pour la mise en place du dépistage des usagers asymptomatiques porteurs de *Clostridium difficile* (C. difficile). Cette reconnaissance a été remise par le ministre de la Santé et des Services sociaux et par la ministre déléguée à la Réadaptation, à la Protection de la jeunesse, à la Santé publique et aux Saines habitudes de vie, lors de la 35^e édition des Prix d'excellence du réseau de la santé et des services sociaux. La cérémonie s'est déroulée dans la Salle des Promotions du Séminaire de Québec.



Bas de vignette (de gauche à droite) :

M. Gaétan Barrette, ministre de la Santé et des Services sociaux / M^{me} Sylvie McDonald, agente administrative, PCI / M^{me} Isabelle Fortier, conseillère en prévention et contrôle des infections / M^{me} Bianka Paquet Bolduc, Chef de service Prévention des infections / M. Denis Bouchard, président-directeur général / D^{re} Sylvie Trottier, microbiologiste-infectiologue / M. Olivier Bouffard-Chabot, conseiller en prévention et contrôle des infections / M^{me} Nathalie Thibault, directrice des soins infirmiers / M. Joël Clément, coordonnateur des Prix d'excellence à l'Institut et adjoint au PDG relations médias / M^{me} Lucie Charlebois, ministre déléguée à la Réadaptation, à la Protection de la jeunesse, à la Santé publique et aux Saines habitudes de vie.

Absents lors de la prise de la photographie : M^{me} Caroline Fortin, conseillère en prévention et contrôle des infections par intérim / M^{me} Hélène Beaulieu, Infirmière en PCI / D^r Philippe Gervais, microbiologiste-infectiologue / D^r Jean-François Roussy, microbiologiste-infectiologue / D^r Yves Longtin, microbiologiste-infectiologue.

Cette distinction est accompagnée d'une bourse de 7 000 \$ qui sera réinvestie au sein de l'équipe de prévention et contrôle des infections (PCI) de l'Institut. « Vos bons coups et succès sont nombreux. Ils méritent d'être soulignés et de rayonner à l'échelle provinciale. Nous vous encourageons donc à partager vos projets et initiatives; ils sauront sans aucun doute en inspirer d'autres » ont souligné les deux ministres.

Impact des infections nosocomiales

La population a pris conscience de l'existence de ce type d'infection nosocomiale lors des éclosions majeures de 2004. Le rapport Aucoin mentionnait ceci : « La population a alors appris que les conséquences de ces infections sont, dans certains cas, dramatiques pour les personnes atteintes et leur famille : complications cliniques, invalidité prolongée et, parfois, décès. » Plusieurs mesures ont été développées afin d'établir et de suivre la situation au niveau provincial. Jusqu'en novembre 2013, l'Institut appliquait les meilleures pratiques établies par les comités d'experts du Québec. Confronté à de multiples épidémies soutenues sur plusieurs mois, et ce, malgré l'application rigoureuse des mesures de PCI requises, la direction avait demandé à l'équipe de faire autrement. Grâce aux nouvelles données scientifiques, un projet novateur visant à accroître de façon significative la sécurité des soins a été développé.

Dépistage des usagers asymptomatiques porteurs de C. difficile

Des études récentes indiquent qu'environ 5 % de la population est porteuse de C. difficile sans pour autant présenter des symptômes, et que le rôle de ces porteurs asymptomatiques dans la transmission de cette infection est probablement beaucoup plus important que ce qui avait été pensé précédemment. Toutefois, aucune mesure de prévention des infections n'était recommandée pour ces usagers sans symptômes comparativement aux usagers ayant une diarrhée. À partir du 19 novembre 2013, les usagers hospitalisés à l'Institut furent dépistés pour le C. difficile dès leur admission. En présence d'un usager porteur, des mesures spécifiques et un protocole de désinfection spéciale ont été mis en place pour la chambre de l'usager ainsi que pour le matériel utilisé pour ses soins, assurant une destruction systématique des spores de C. difficile dans l'environnement pour protéger l'usager subséquent. Un document explicatif a aussi été rédigé pour les usagers porteurs et leur famille.

Résultats

Suite à la mise en place de ces interventions, les taux d'incidence de la diarrhée associée au C. difficile (DACD) ont diminué de plus de 60 %, passant de 6,1 cas par 10 000 jours-présence pour l'année 2012-2013 à 2,2 par 10 000 jours-présence pour l'année 2016-2017. Dans les 15 premiers mois de cette pratique, 63 usagers ont évité la diarrhée à C. difficile. En 2015, une pratique exemplaire d'Agrément Canada a été décernée pour cette pratique novatrice. Ce projet a été reconnu en avril 2016 comme une première mondiale avec la publication d'un article scientifique dans un journal très prestigieux.

Considéré comme un projet innovant et porteur pour le Québec, le jury a tenu à souligner la qualité exceptionnelle du dossier soumis. « C'est tout un privilège de recevoir cette magnifique distinction qui rejaille sur l'ensemble de notre organisation. Je tiens à féliciter et à remercier chaleureusement toute l'équipe de prévention et contrôle des infections pour cet honneur », a indiqué M. Denis Bouchard, président-directeur général de l'Institut.

Origine du prix Isabel-et-Michèle-Beauchemin-Perreault

Le prix attribué dans le domaine « Sécurité des soins et des services » porte le nom de « prix Isabel-et-Michèle-Beauchemin-Perreault » en mémoire d'Isabel, décédée à l'âge de 28 ans à la suite d'un accident évitable en milieu hospitalier, et en l'honneur de sa mère, madame Michèle Beauchemin Perreault, qui a été la première citoyenne québécoise à sensibiliser efficacement la classe politique sur la problématique des accidents évitables dans le système de soins de santé. La prévention de ce type d'accidents a été le cheval de bataille de madame Beauchemin Perreault notamment à travers le Comité Francoeur dont les travaux sont à l'origine du projet de loi no 113, adopté unanimement par l'Assemblée nationale en 2002.

La Direction générale tient à féliciter toute l'équipe!

Références :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/soins-et-services/prix-d-excellence-du-reseau-de-la-sante-et-des-services-sociaux/laureats-et-finalistes/>

Chaîne YouTube du MSSH :

<https://www.youtube.com/channel/UCixMqPbpL6dCQqHxDbgoUfQ/feed>

– 30 –

À PROPOS DE L'INSTITUT – IUCPQ.qc.ca

Annuellement, 15 396 personnes y sont hospitalisées et 122 257 visites sont réalisées en mode ambulatoire pour 43 268 usagers. Le bassin de desserte s'élève à plus de 2 millions d'habitants, soit environ 30 % de la population du Québec. Affilié à l'Université Laval, l'établissement compte sur la collaboration et le dévouement de plus de 3 000 employés, médecins, professionnels, chercheurs, gestionnaires et bénévoles pour offrir des soins et des services de qualité aux clientèles hospitalisées et ambulatoires. L'Institut offre notamment des programmes de soins et de services spécialisés et ultraspecialisés pour le traitement des maladies cardiovasculaires, respiratoires et des maladies reliées à l'obésité. Les médecins et les professionnels de la santé de l'Institut possèdent une vaste expertise et contribuent à faire avancer la science de la médecine. L'Institut a aussi comme mission d'évaluer des technologies et des modes d'intervention en santé. Le Centre de recherche de l'Institut est reconnu internationalement pour la qualité de ses travaux de recherche.

À PROPOS DU CENTRE DE RECHERCHE

Le Centre de recherche a comme vision d'être un acteur international déterminant dans la lutte contre les maladies chroniques sociétales grâce à son modèle de recherche intégrée en cardiologie, en pneumologie et en obésité. Le Centre de recherche compte sur la collaboration de 171 chercheurs et médecins chercheurs, dont plusieurs sont reconnus comme étant des chefs de file dans leur domaine. Ces chercheurs, de renommée internationale, sont parmi les plus productifs au Québec. De plus, l'arrimage parfait des axes de recherche aux spécialisations de l'Institut assure une synergie entre les cliniciens et les chercheurs, permettant ainsi un transfert rapide des connaissances vers les soins.

À PROPOS DE LA FONDATION IUCPQ

La Fondation IUCPQ a pour rôle de promouvoir et de soutenir l'œuvre de l'Institut dont la mission principale est la santé des personnes atteintes de maladies cardiovasculaires, respiratoires et de celles reliées à l'obésité. Au cours des dernières années, la Fondation a contribué pour plus de 23 millions de dollars en finançant l'achat d'équipements spécialisés et en participant au financement de la recherche et de l'enseignement, et ce, au plus grand bénéfice de la population du centre et de l'est du Québec, soit plus de 2,2 millions de personnes. Pour plus d'information, consulter le site Internet: www.fondation-iucpq.org

Pour information :

Joël Clément, M.A. communications

Adjoint au président-directeur général

Responsable des communications et des relations médias

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-4932

joel.clement@ssss.gouv.qc.ca

Catherine Nazair, M.A. affaires publiques

Agente d'information

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-4962

catherine.nazair@ssss.gouv.qc.ca

Clélia DaSilva

Agente d'information

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

418 656-8711 p. 5235

clelia.dasilva.iucpq@ssss.gouv.qc.ca