

Julie Lambert, Sabrina Rancourt-Ménard et Anne-Marie Labonté

Introduction

Suite à la pandémie de COVID-19, une offre de service complémentaire a été développée par la direction de santé publique afin de bonifier le soutien terrain déployé directement dans les résidences pour les personnes âgées (RPA). Ces interventions visent à favoriser l'appropriation des bonnes pratiques en matière de PCI¹.

Plus précisément :

- Les **visites préventives** contribuent à répondre aux besoins de formation des employés et responsables de RPA sur les mesures préventives de base à mettre en place en tout temps et celles à déployer rapidement lors de la survenue d'un premier cas dans leur milieu.
- Les **visites de soutien au milieu en écloison** (SAME) visent à accompagner les milieux dans la mise en application des mesures et recommandations spécifiques dès le début d'une écloison pour briser plus rapidement les chaînes de transmission. La visite permet aussi d'identifier les vulnérabilités du milieu.

Objectifs

Évaluer l'impact des visites préventives et SAME réalisées sur les écloisions survenues en RPA. Les observations serviront à orienter les pratiques futures, toujours dans le but de limiter la transmission des infections².

Hypothèses

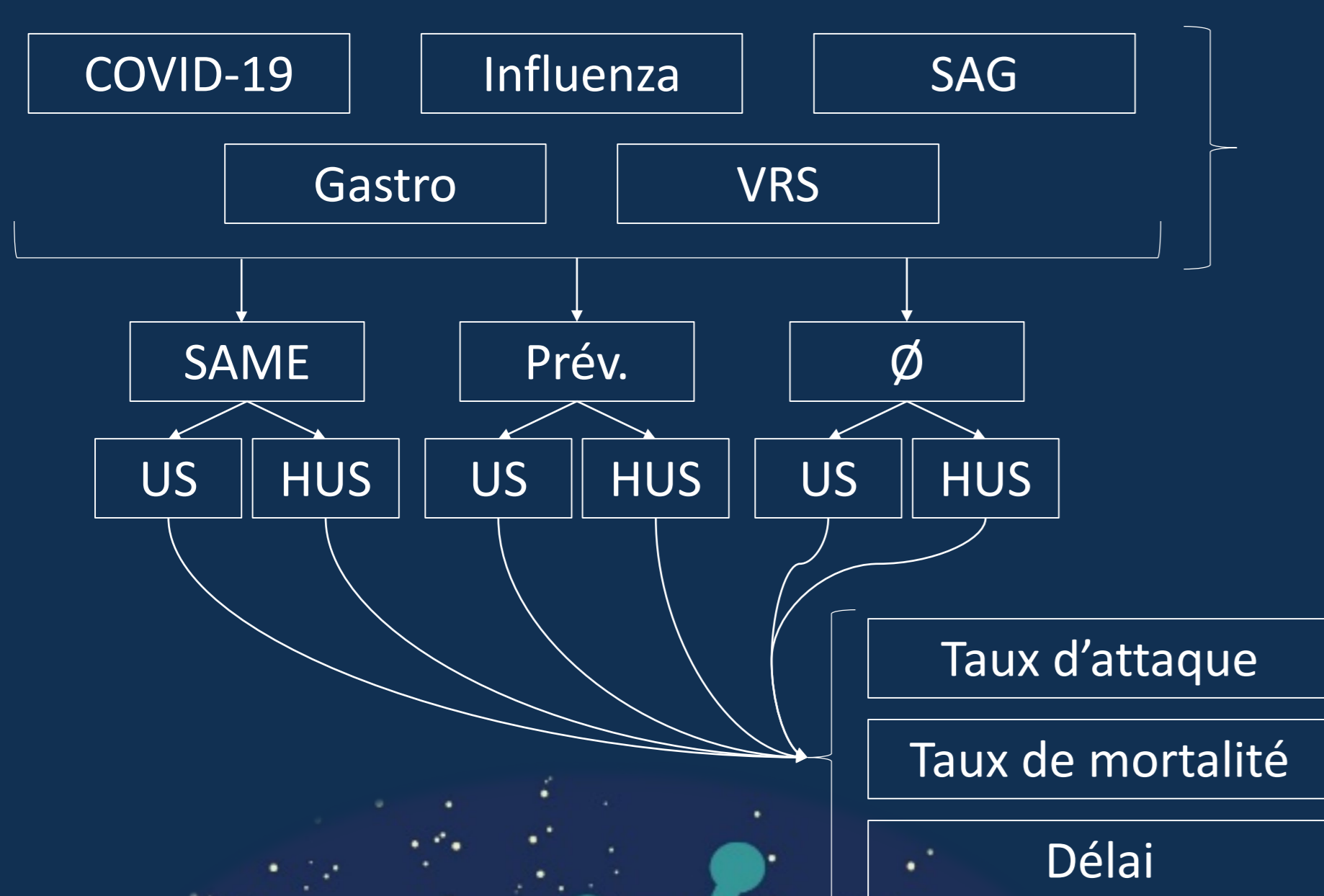
Les visites préventives et les visites SAME devraient avoir des effets favorables sur les écloisions en RPA : elles devront être moins longues, être associées à moins de cas et de décès. Les effets des visites préventives et SAME sur les écloisions pourraient différer puisque les objectifs et l'approche de ces interventions ne sont pas les mêmes.

Les effets mesurés pourraient aussi être plus visibles pour les écloisions survenues dans les unités de soins des milieux de vie, puisque les mesures à mettre en place sont initialement plus sévères en présence de clientèles vulnérables.

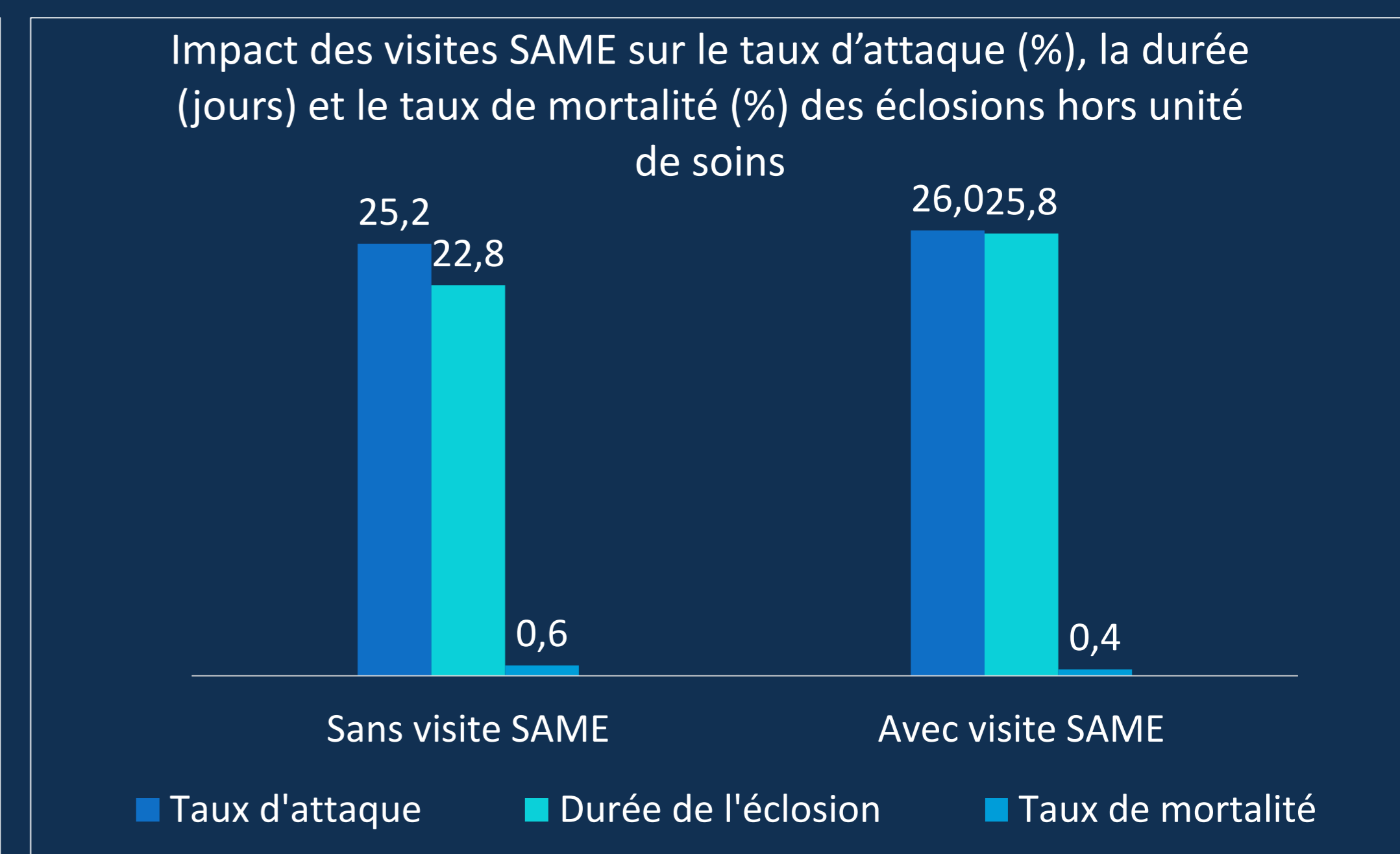
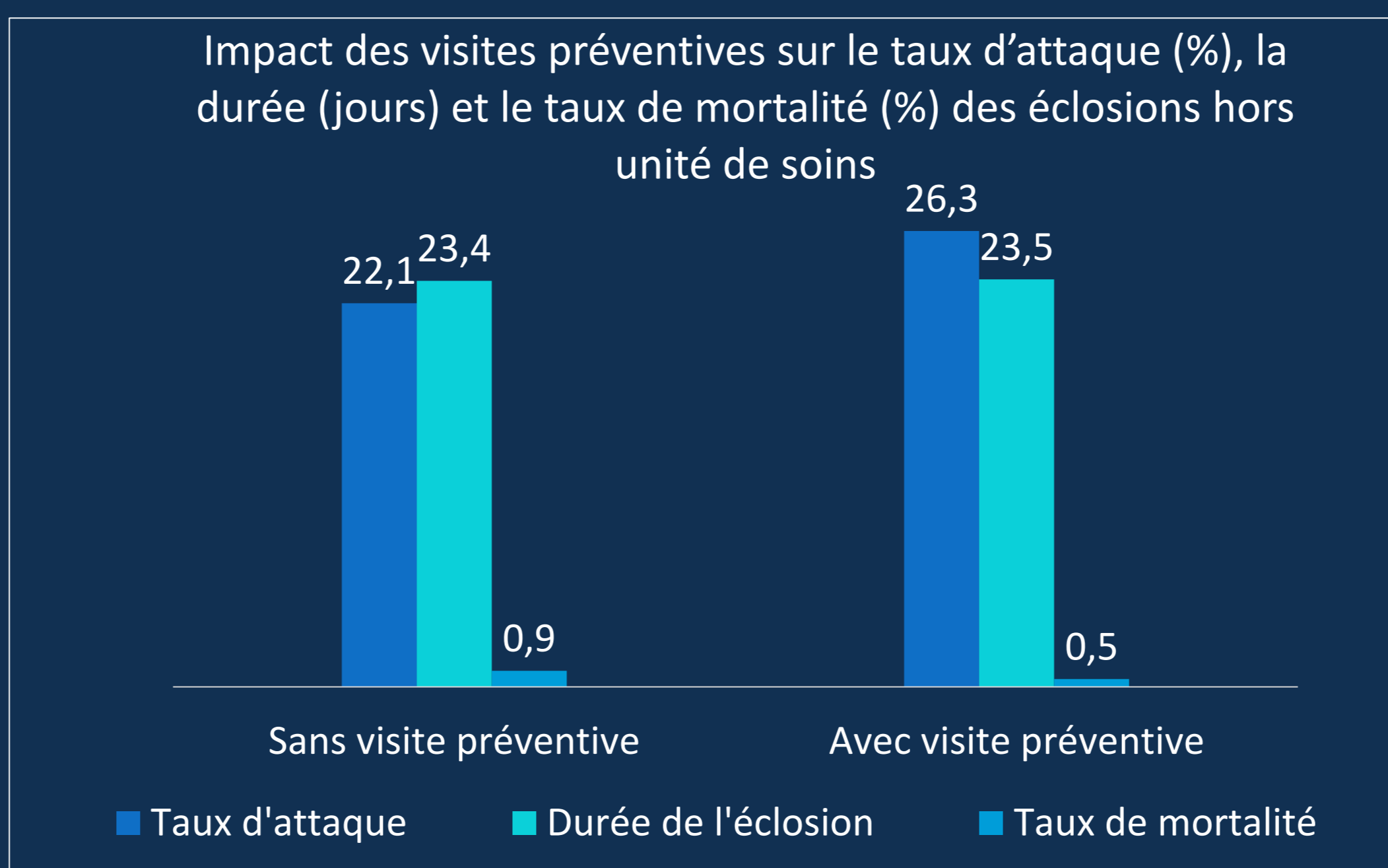
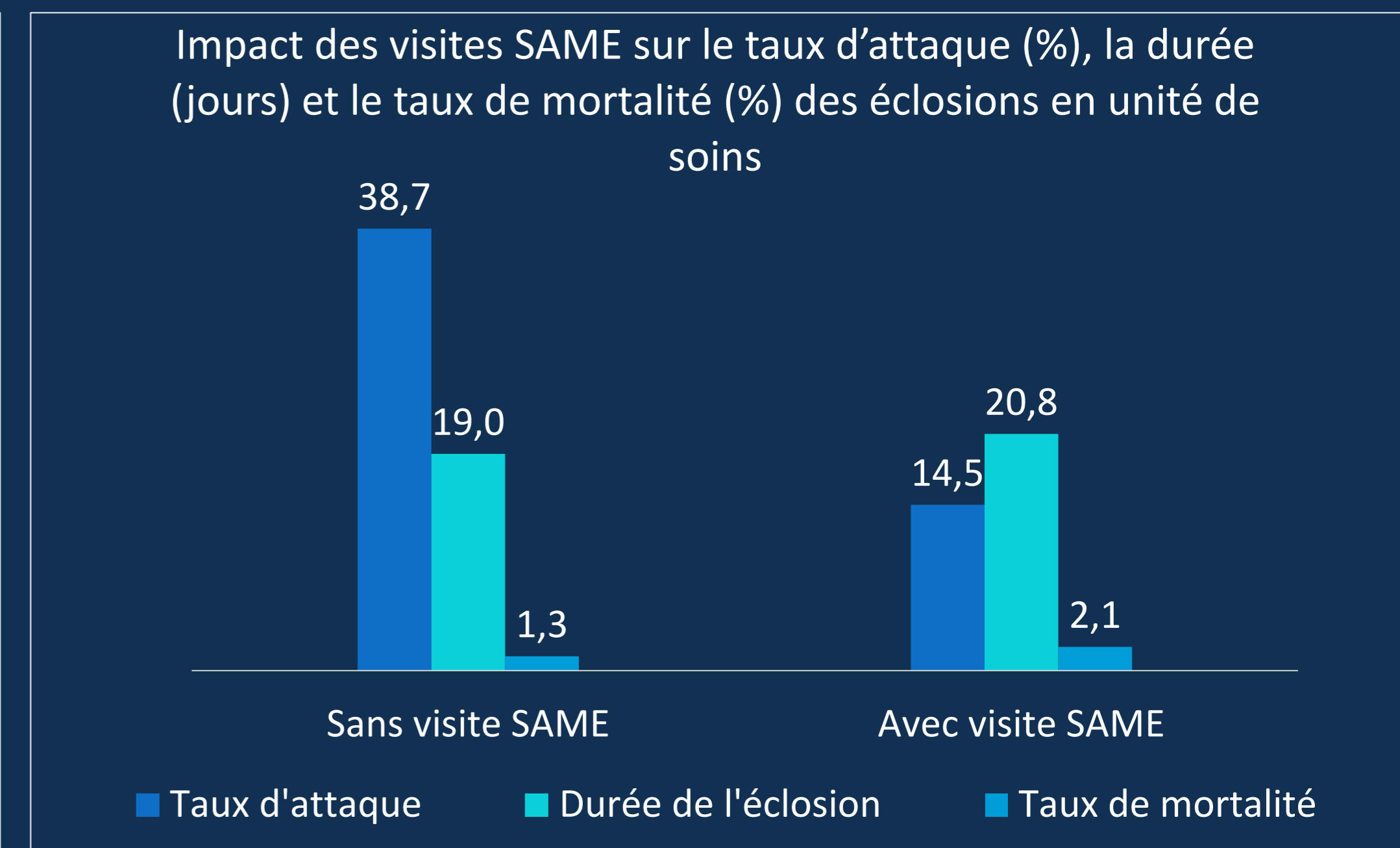
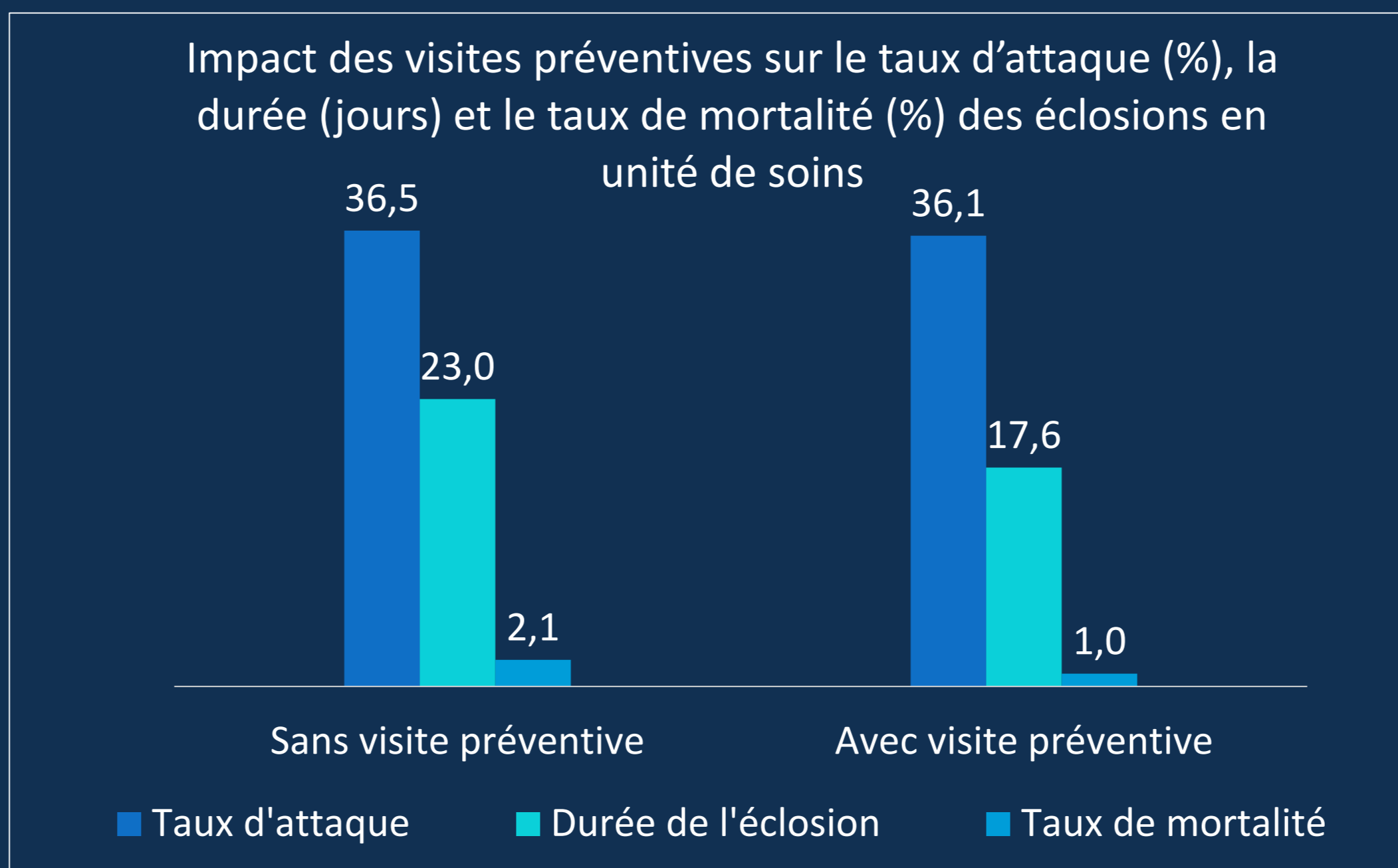
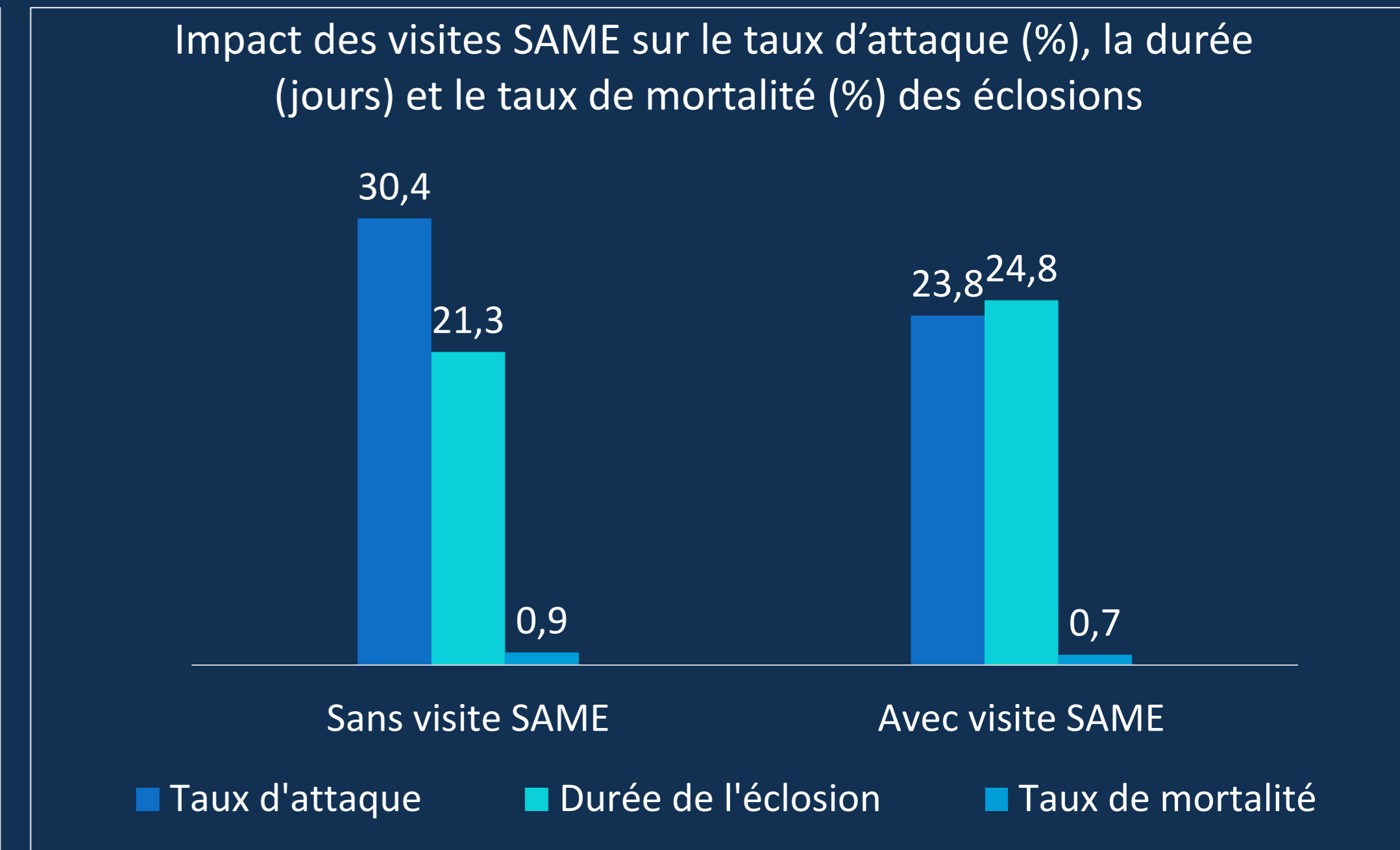
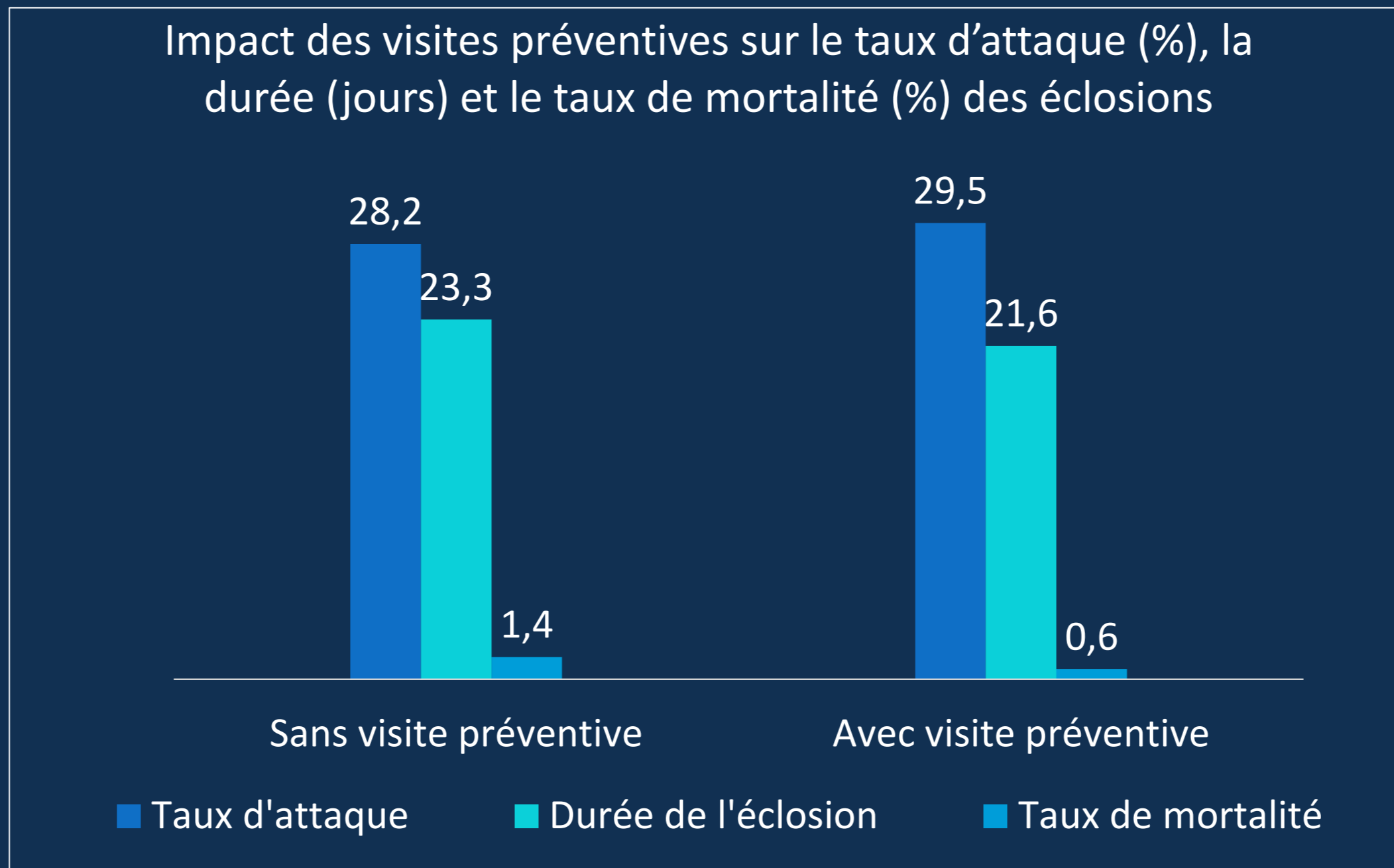
Méthodologie

Différentes données ont été colligées rétrospectivement concernant les écloisions étant survenues dans des RPA, tous agents pathogènes confondus, pendant la période du 1^{er} mars au 1^{er} août 2023. Les indicateurs retenus sont le taux d'attaque, la durée et le taux de mortalité pour chaque écloison. Par une analyse statistique descriptive, des comparaisons ont été réalisées en fonction de la réalisation ou non d'une visite préventive ou d'une visite SAME dans le milieu. Une analyse supplémentaire a été effectuée afin de voir si les effets mesurés diffèrent entre les écloisions en unité de soins et hors unité de soins.

	Avec visite préventive	Sans visite préventive	Avec visite SAME	Sans visite SAME
Nombre d'écloisions	169	55	42	182
224 écloisions au total				



Résultats



Discussion

L'analyse des résultats suggère que :

- Les visites préventives s'associent à des écloisions plus courtes, et ce particulièrement en unités de soins. Les connaissances acquises par les employés lors de ces interventions pourraient leur permettre de mieux cibler les mesures à mettre en place (ex. procédure de désinfection, port du masque) avant et au début des écloisions.
- Les visites SAME semblent avoir des effets positifs sur le nombre de cas associés à l'écloison. La diminution observée semble davantage associée aux écloisions en unités de soins. L'émission de recommandations ciblées sur les vulnérabilités identifiées, notamment celles présentes dans l'environnement, pourraient expliquer ces effets observés. Il est probable que les visites SAME résultent en une vigilance et en des suivis cliniques plus serrés menant à l'identification rigoureuse de tous les cas, pouvant ainsi expliquer la durée des écloisions plus longue suite à cette intervention.
- Les effets des activités préventives sont observables, en général, à moyen et à long terme. La répétition est aussi un facteur important dans les gains associés. Il est probable que ces éléments expliquent les effets observés plus limités pour les visites préventives, considérant notamment les enjeux importants de roulement de personnel.

Limites à considérer dans l'interprétation des résultats :

- Les visites sont offertes sur une base volontaire. Les responsables des milieux de vie qui sont plus hésitants à adopter des bonnes pratiques PCI, de gestion d'écloison et de gestion du risque peuvent plus facilement décliner notre offre;
- Les interventions reliées aux deux types de visites sont variables, car en plus d'être effectuées par du personnel distinct, les interventions sont personnalisées selon les besoins exprimés du milieu;
- Les milieux de vie visités présentent des caractéristiques uniques au regard de l'aménagement de leurs installations (environnement physique), de la composition de leur clientèle et de leurs travailleurs;
- Le nombre d'écloisions analysé et la période d'extraction demeurent limités, issus d'un contexte pandémique en évolution.

Conclusion

Ces observations nous démontrent l'intérêt de maintenir ces activités, particulièrement les visites SAME lorsqu'il y a des écloisions dans des unités de soins en RPA. Pour les visites préventives, il sera important de continuer d'en documenter les effets au fil des années puisqu'on travaille davantage sur des connaissances de base et la culture des milieux. D'autres variables, telles que la taille et le type du milieu ainsi que le profil de la clientèle, peuvent aussi influencer les effets observés ; il sera pertinent de poursuivre les analyses pour nous aider à améliorer nos interventions.

Remerciements

Merci aux membres de l'équipe en maladies infectieuses contribuant au dossier en prévention en santé publique pour leur contribution aux différentes étapes du projet, et à la précieuse collaboration des équipes PCI du CISSS de Chaudière-Appalaches

Références

1- La Direction des communications du ministère de la Santé et des services sociaux du Québec, MSSS (2019). *Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés*. Consulté le 14 novembre 2023 <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-207-01W.pdf>.
 2- Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches, CISSS-CA (2023). *Prévention et contrôle des infections dans les résidences privées pour aînés*. Consulté le 14 novembre 2023 <https://www.ciassca.com/extranet/medecins-partenaires-et-professionnels/prevention-promotion/prevention-et-contrôle-des-infections-dans-les-rpa>

