

Gestion des contacts de rougeole : l'efficacité à l'ère des outils informatisés

Auteurs: Caroline Dubeau, MSc., Juliana Leal Ribeiro Cantalino, PhD, Jean-Philippe Proulx, B. Sc. inf., Nicolas Sheppard-Jones, MD, Katherine Crowe

Prévention et contrôle des maladies infectieuses, Direction régionale de santé publique de Montréal du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Contexte

Au printemps 2024, la Direction régionale de santé publique de Montréal a été confrontée à une éclosion de rougeole.

La rougeole exige une réponse rapide puisque des interventions de protection doivent être déployées souvent en moins de 72 h afin

- d'être efficaces
- de diminuer la probabilité de transmission secondaire

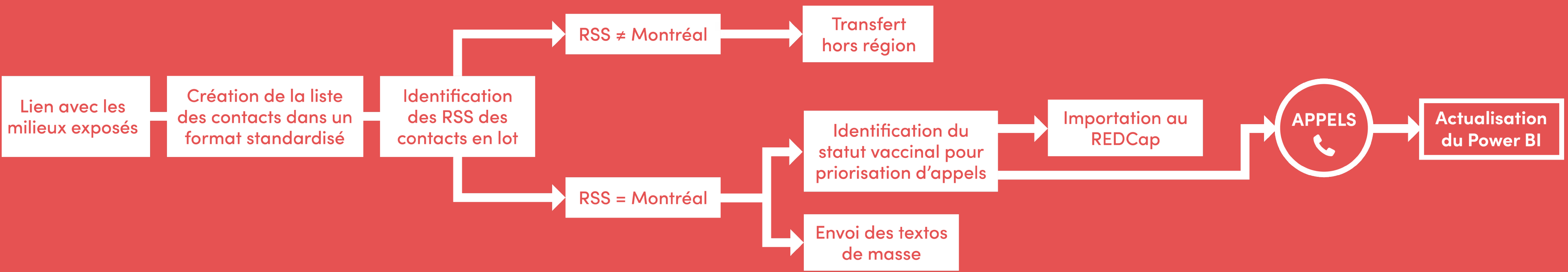
Face à une augmentation rapide du nombre de milieux et de contacts montréalais exposés à des cas de rougeole, des outils informatiques pour optimiser la gestion de contacts ont été développés.

Résultats et retombées

Le jour même où les milieux transmettaient leurs listes de contacts, les outils ont permis des actions rapides :

Description

Processus d'enquêtes des contacts exposés



Les outils développés (ou nouvellement intégrés) :

1. Outil d'identification de la région de résidence des contacts à partir de leur code postal via une fonction Excel.
2. Outil d'identification (code dans Power Query) du statut de protection des contacts basé sur les données vaccinales de l'Infocentre issues du SI-PMI.
3. Intégration d'un logiciel d'envoi de textos en lot (Lime Santé) pour aviser les contacts de leur exposition.
4. Gestion des milieux exposés et des contacts sur la plateforme Research Electronic Data Capture (REDCap) permettant la création d'un système de collecte d'informations dans une base de données analysable et visualisable via un tableau de bord Power Business Intelligence (BI).



Un transfert des contacts résidents hors région à leur direction de santé publique régionale.



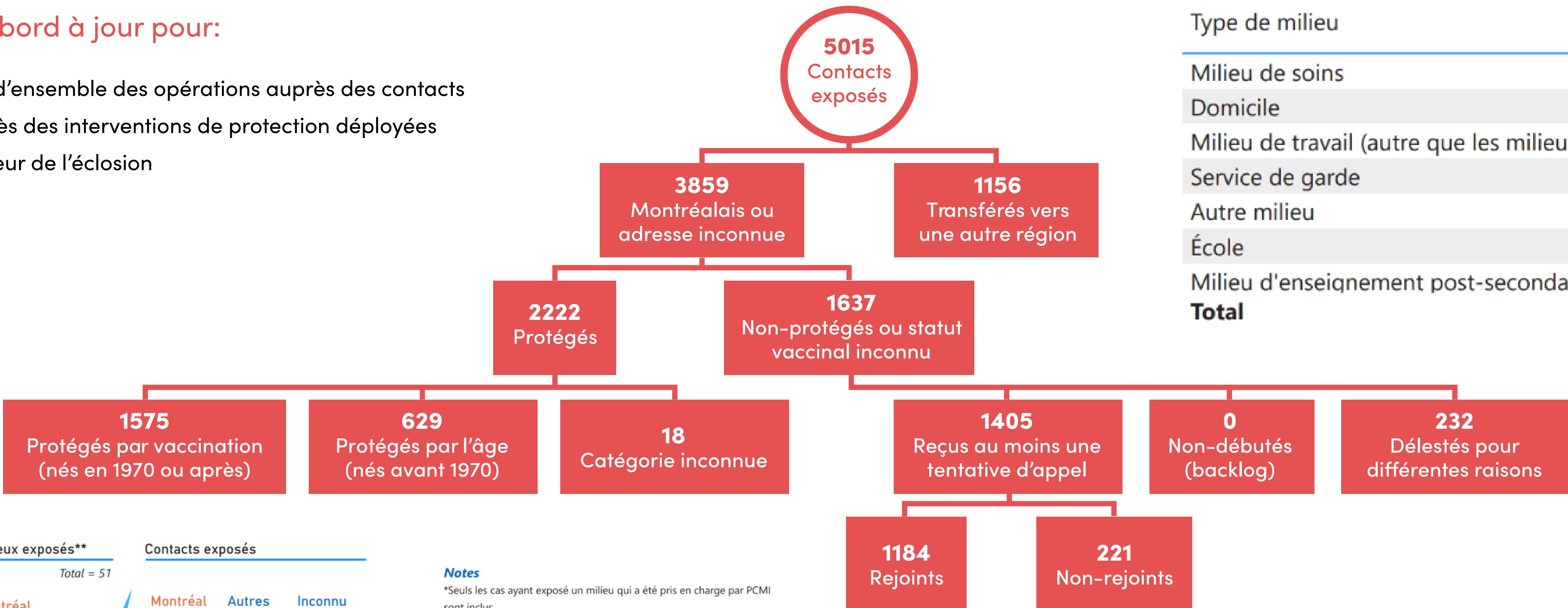
Une identification et une priorisation des appels aux contacts non-protégés considérés vulnérables (basé sur l'âge et le sexe) susceptibles de nécessiter une prophylaxie post-exposition (PPE).



Une communication auprès des contacts moins prioritaires.

Un tableau de bord à jour pour:

- assurer une vue d'ensemble des opérations auprès des contacts
- mesurer le progrès des interventions de protection déployées
- quantifier l'ampleur de l'éclosion



Type de milieu	Nb exposition
Milieu de soins	63
Domicile	21
Milieu de travail (autre que les milieux ci-dessus)	9
Service de garde	9
Autre milieu	3
École	3
Milieu d'enseignement post-secondaire	3
Total	111

Cas*	Milieux exposés**	Contacts exposés
Total = 37	Total = 51	
Montréal 21	Montréal 33	Montréal 3245
		Autres 1042
		Inconnu 96
Hors Montréal 16	Montréal 6	Montréal 452
		Autres 114
		Inconnu 3
	Hors Montréal 14	Montréal 63

Notes

*Seuls les cas ayant exposé un milieu qui a été pris en charge par PCMI sont inclus

** Sauf les domiciles du cas. Milieux exposés : le nombre total de milieux exposés ne correspond pas à la somme par strate et par région, puisqu'un même établissement peut avoir été exposé autant pour un cas de Montréal que pour un cas Hors Montréal

Leçons apprises et conclusion

Des outils informatiques créés et intégrés pour la gestion des contacts lors de l'éclosion de rougeole peuvent

- Être reproduits et utilisés pour d'autres situations
- Être partagés avec d'autres équipes intéressées.

La qualité des données vaccinales aura été un des défis rencontrés :

- Les données du registre de vaccination dans le Système d'information pour la protection en maladies infectieuses (SI-PMI) doivent être à jour pour permettre le tri et la priorisation des contacts dans la gestion d'une éclosion où le statut vaccinal doit être pris en considération.

Bibliographie :

MSSS, Éclosion de rougeole, <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/rougeole/eclosion-de-rougeole>

PA Harris, R Taylor, R Thielke, J Payne, N Gonzalez, JG. Conde, Research electronic data capture (REDCap) – A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support, J Biomed Inform. 2009 Apr;42(2):377–81

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec

