

Le 18 mars 2019

Aux médecins microbiologistes infectiologues Aux responsables des laboratoires de microbiologie Aux infirmières en prévention des infections

Objet : Surveillance des souches de *Staphylococcus aureus* résistantes à la méthicilline (SARM) isolées d'hémocultures toutes catégories confondues

Madame, Monsieur,

Le Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ) a initié un programme obligatoire de surveillance des bactériémies à *S. aureus* en 2006. L'analyse des résultats obtenus suggère qu'une proportion significative des bactériémies à SARM serait d'origine non nosocomiale et répondrait à la définition de SARM-AC selon les critères des *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC). En 2009-2010, 2011-2012, 2013-2014 et 2016-2017, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a réalisé une surveillance en laboratoire des souches de *S. aureus* résistantes à la méthicilline isolées d'hémocultures. Le but premier de cette étude était la caractérisation moléculaire des souches afin d'identifier certains gènes de virulence, de déterminer le profil génétique des souches et d'établir le profil de sensibilité aux antibiotiques.

Le Comité sur les infections nosocomiales du Québec a recommandé de poursuivre la surveillance en laboratoire des souches de SARM isolées d'hémocultures tous les 3 ans, soit en 2019-2020.

C'est pourquoi nous sollicitons votre collaboration afin que vous acheminiez au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) toutes les souches de SARM, toutes catégories confondues, isolées à partir d'hémocultures (une souche par patient par intervalle de 28 jours) pendant les **périodes 1 à 13 de 2019-2020**. Pour chaque échantillon, vous devrez remplir le formulaire LSPQ 221 et aviser le service de prévention des infections du numéro LSPQ (numéro à 6 chiffres débutant par la lettre A) correspondant pour qu'il soit inscrit dans le système SI-SPIN avec les renseignements cliniques. Si vous effectuez l'envoi pour un autre centre hospitalier, veuillez indiquer le nom de ce centre sur la requête de laboratoire.

De plus, pour les équipes en prévention des infections, chaque souche envoyée doit avoir une fiche d'infection dans SI-SPIN (la procédure de saisie dans le système SI-SPIN est jointe à cet envoi). L'analyse des données de la surveillance laboratoire, incluant les caractéristiques des souches, se fera en relation avec les données épidémiologiques recueillies par la surveillance provinciale. En ce sens, la saisie adéquate du numéro de requête LSPQ (ex : A123456) ainsi que votre numéro de requête local (soit de votre laboratoire) est essentielle pour l'appariement des informations épidémiologiques et de laboratoire. Elle sera intégrée au rapport de surveillance qui est produit annuellement par l'INSPQ.

En résumé, il est demandé qu'à partir du 1^{er} avril 2019, toutes les souches de SARM isolées d'hémocultures soient acheminées au LSPQ à l'attention de Mme Cindy Lalancette avec la mention : *Programme de surveillance, SARM-Bactériémie.*

Nous vous remercions à l'avance de votre précieuse collaboration et vous prions d'agréer l'expression de nos sentiments distingués.

Jean Longtin, MD, FRCPc Directeur médical Cindy Lalancette, Ph. D. Spécialiste clinique en biologie médicale

20045, chemin Sainte-Marie Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3R5 **Téléphone : (514) 457-2070** Télécopieur : (514) 457-6346 www.inspq.qc.ca

Fiche d'aide à la saisie

S	Surveillance des s	ouches de Staphylocoque aureus résistant à la		
méthicilline isolées d'hémoculture 2019				
Cette saisie de données doit être faite dans SI-SPIN pour tous les <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline isolées d'hémoculture, toutes catégories confondues, à compter du 1 ^{er} avril 2019 au 31 mars 2020 (P1 à P13 2019-2020).				
Étape 1 – Inscription d'une infection				
1.1	Cliquez « Inscription d'une infection » dans la page d'accueil ou dans le menu déroulant.	Accueil Infection Déclaration pério Nosokos Inscription d'une infection Visionner les infection		
Étape 2	- Identification du pa	tient		
2.1	Remplissez les informations dans la boîte « Patient » en cliquant sur « Modifier ».	Patient * ? Modifier Installation No. dossier Test 1 (999) 789 Sexe Date de naissance Femme 1989-06-06 Âge Âge au moment de l'infection Poids à la naissance 29 an(s) 29 an(s)		
Étape 3	- Inscription du type	d'infection		
3.1	Cliquez « Modifier ».	Type d'infection * ? Modifier Type Aucun type d'infection sélectionné		
3.2	Sélectionnez « Bactériémies » dans la section « Regroupement d'infections ».	Type d'infection Regroupement d'infections Bactériémies Type d'infection ? Veuillez sélectionner un type d'infection nosocomiale>		
3.3	Sélectionnez le type de bactériémie dans la section « Type d'infection».	Bactériémie primaire Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire Bactériémie primaire associée aux accès veineux en hémodialyse Bactériémie secondaire		
Étape 4 - Inscription d'un micro-organisme				
4.1	Cliquez sur « Ajouter ».	Micro-organisme(s)* [1]? Ajouter Type micro-organisme		

4.2	Sélectionnez le type de micro- organisme «Staphylococcus aureus»*, « Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline » ou« Staphylococcu s aureus résistant à la méthicilline (souche communautaire)».	Micro-organisme Type(s) de micro-organisme(s)* <veuillez de="" micro-organisme="" sélectionner="" type="" un=""> Staphylococcus aureus Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline</veuillez>
⚠	*Pour le choix « Staphylococcus aureus », vous devez compléter l'antibiogramme obligatoire (voir point 4.6)	
4.3	Sélectionnez le type d'analyse « Une hémoculture » selon le nombre de bouteilles faites.	Micro-organisme Type(s) de micro-organisme(s)* Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline Type d'analyse* Escherichia coli producteur de shiga-toxines (STEC) (TAAN) sur bouillon d' Expectorations (Bactériologie) (Inclut spécimen rejeté après Gram) Gorge (Culture Strepto A, C, G ou Bêtahémolytique) Une hémoculture (1 bouteille : aérobie ou anaérobie) Une hémoculture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)
4.4	Inscrivez la date du prélèvement.	Date de prélèvement*
4.5	Cochez la case « Envoi du spécimen au LSPQ », le numéro de requête LSPQ et le numéro de requête local doivent être inscrit.	Date de prélèvement* 2018-11}26 Heure de prélèvement 00:00 Il est essentiel d'inscrire ces numéros pour permettre le couplage des données saisies dans SI-SPIN et les résultats d'analyses des souches réalisées par le LSPQ : Il ext exsentiel d'inscrire ces numéros pour permettre le couplage des données saisies dans SI-SPIN et les résultats d'analyses des souches réalisées par le LSPQ : Il ext exsentiel d'inscrire ces numéros pour permettre le couplage des données saisies dans SI-SPIN et les résultats d'analyses des souches réalisées par le LSPQ : Il ext ex Numéro de requête – LSPQ » est obligatoire. Vous devez vous procurer ce numéro auprès de votre laboratoire local. Il ex e Numéro de requête-local » est obligatoire, il s'agit du numéro de requête de votre laboratoire local. Vous devez vous procurer ce numéro auprès de votre laboratoire local.
4.6	Cliquez «Ajouter» pour inscrire l'antibiogramme.	Antibiogramme(s) Ajouter Aucun antibiogramme

4.7	Sélectionnez les tests de réactions aux antibiotiques.	Antibiogramme(s) Biotype 1 Image: Afficher seulement ceux reliés au micro-organisme sélectionné Tests de réactions Image: Antibiotique S I R Image: Ceftriaxone Image: C
4.8	Cliquez le bouton « OK ».	OK Annuler
Étape 5	- Inscription des co-	variables/ facteurs de risque
5.1	Cliquez sur « Modifier ».	Co-variable(s)/facteur(s) de risque
5.2	Sélectionnez un des deux facteurs de risque obligatoire qui s'appliquent dans le menu. Cochez la case « Aucune autre des co-variables listées plus bas n'est notée au dossier » pour compléter la sasie.	Co-variable(s)/facteur(s) de risque ? Aucune co-variable/facteur de risque présent Jucune autre des co-variables listées plus bas n'est notée au dossier ERV - Nouveau porteur Immunosuppression ERV - Nouveau porteur Neutropénie (<500 /mm ³) SARM - Nouveau porteur SARM - Porteur connu
5.3	Cliquez le bouton « OK ».	OK Annuler
Étape 6	- Dates	
6.1	Inscrivez la date de diagnostic, elle est obligatoire.	Date de diagnostic * ? AAAA-MM-JJ Important : Vous ne pouvez pas inscrire une date de diagnostic qui dépasse la date du jour ou qui dépasse la date de décès.
6.2	Inscrivez la date de début d'infection.	Date de début d'infection ? AAAA-MM-JJ
6.3	Inscrivez la date d'admission, si le cas est admis.	Date d'admission à l'hôpital ? AAAA-MM-JJ
		qui dépasse la date du jour ou qui dépasse la date de décès.

Étape 7	- Inscription de la caté	egorie d'attribution		
7.1	Sélectionnez un choix dans le menu déroulant.	Catégorie d'attribution * ? 		
	Opti	on : Infection reliée à l'installation déclarante		
7.2	Complétez les informations obligatoires : Catégories d'unité de soins, Numéro d'unité de soins local et date d'arrivée sur l'unité. La date de départ est importante si acquisition lors d'une hospitalisation antérieure. Opt Sélectionnez la région, l'établissement et	Sélectionnez une catégorie d'unité de soins ? Catégorie(s) d'unité(s) de soins : Numéro d'unité de soins Date de départ de l'unité ? Date de départ de l'unité ? Numéro d'unité de soins Date de départ de l'unité ? Numéro d'unité de soins OK AAAA-MM-33 OK Annuler		
		OK Annuler Ok Annuler		
		déclarantes.		
	Option : Infection d'origine non nosocomiale			
	Sélectionnez une région.	Région Région(s) : <pre> </pre> <pre> </pre>		
	Option : Infection d'origine inconnue			
	Il n'y a pas de choix supplémentaires à faire.	Infection d'origine inconnue.		
7.3	Cliquez le bouton « OK ».	OK Annuler		
Étape 8	- Inscription Service(s) médical (aux)		
8.1	Cliquez sur « Modifier ».	Service(s) médical(aux) * ? Modifier		

8.2	Choisissez le service médical sous lequel l'usager a été admis au moment du diagnostic pour pouvoir enregistrer la fiche.	Service(s) médical(aux) Autre Cardiologie Chirurgie cardiaque Chirurgie générale Chirurgie hépato-biliaire Chirurgie vasculaire et thoracique Gériatrie			
8.3	Cliquez le bouton « OK ».	OK Annuler			
Étape 9	- Évolution				
9.1	Cochez les données obligatoires parmi les complications survenues au cours des 30 jours suivant la date de diagnostic.	Évolution* ? Soins intensifs ? Oui			
Étape 1	0 - Enregistrement de	la fiche			
10.1	Inscrivez le nom de la personne ayant effectué l'enquête.	Déclarant Rempli par: *Nom et prénom de la professionnelle ayant effectuée l'enquête: Nom et prénom du microbiologiste-infectiologue:			
		Option : Fiche incomplète			
10.2	Cochez « Fiche incomplète » si vous voulez compléter la fiche plus tard.	Déclaration validée: Oui ● Non ✓ Fiche incomplète			
		Important : Ne pas oublier de compléter les fiches incomplètes à la fin de la période.			
	Option : Fiche complète				
	Cochez « Oui » à « Déclaration validée » si votre fiche est complète et inscrire la date du jour.	Déclaration validée: Oui Non Date de validation: AAAA-MM-JJ			
10.3	Cliquez le bouton « Inscrire ».	Inscrire			
10.4	Modifiez au besoin la fiche en cliquant le bouton « Modifier ».	Déclaration validée: Oui Non Date de validation: 2018-11-28			

Étape 1	1 – Confirmation de sa	sie complétée par période
		Système d'information SPIN (SI-SPIN)
11.1	Sélectionnez « Confirmation de saisie complétée par période » sous la rubrique « Déclaration périodique ».	Déclaration périodique Gestion Rapports Recherche avancée
		Déclaration périodique des diarrhées à Clostridium difficile
		Déclaration périodique des complications des diarrhées à Clostridium difficile
		ir Déclaration périodique des bactériémies à S. aureus/SARM acquises ailleurs
		Declaration periodique des nouveaux porteurs d'ERV
		- Saisie périodique des aumssions et jours presence par installation e
		Saisie périodique <u>des tests de</u> dépistage
		Confirmation de saisie complétée par période
		Confirmation de saisie complétée par période
11.2	Sélectionnez l'année, la période et l'installation. Cliquez « Oui » à « Déclaration des souches de <i>Staphylococcus</i> <i>aureus</i> résistantes à	Année : 2018 - 2019 Y Periode : 7 Y Installation : Test 1 Type de validation Second Secon
	la méthicilline (SARM) isolées d'hémocultures».	
11.3	Cliquez le bouton « Sauvegarder ».	Déclarant Rempli par: John Doe Sauvegarder