



## **Modèle de données du système d'information pour la surveillance des infections nosocomiales (SI-SPIN)**



# **Modèle de données du système d'information pour la surveillance des infections nosocomiales (SI-SPIN)**

## **DESCRIPTION DES FICHIERS PRODUITS LORS DE L'EXTRACTION DES DONNÉES BRUTES**

Direction des risques biologiques et de la santé au travail

Avril 2015

## **AUTEURS**

Christophe Garenc

Élise Fortin

Muleka Ngenda-Muadi

Direction des risques biologiques et de la santé au travail

## **MISE EN PAGE**

Murielle St-Onge

Direction des risques biologiques et de la santé au travail

## **REMERCIEMENTS**

Les auteurs souhaitent remercier Monsieur Stéphane Lapointe de Nosotech Inc. pour son étroite collaboration pour l'élaboration de ce modèle des données.

*Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.*

*Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : [droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca](mailto:droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca).*

*Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.*

DÉPÔT LÉGAL – 2<sup>e</sup> TRIMESTRE 2015  
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC  
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA  
ISBN : 978-2-550-73156-6 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2015)

## Table des matières

<b>Liste des tableaux</b> .....	<b>III</b>
<b>Liste des figures</b> .....	<b>V</b>
<b>Sommaire</b> .....	<b>1</b>
<b>1 Données de type « cas par cas »</b> .....	<b>3</b>
1.1 Analyse.csv .....	3
1.2 Chirurgie.csv .....	6
1.3 Infection.csv .....	8
1.4 Patient.csv .....	13
1.5 PeriodeCategoriInfection.csv .....	16
1.6 ProcedureInvasive.csv .....	21
1.7 RInfectionFacteurComorbidite.csv .....	23
1.8 ROrganeCibleInfection.csv .....	25
1.9 RServiceMedicalInfection.csv.....	27
1.10 TestReaction.csv .....	29
1.11 RCaracteristiqueMicroOrganisme.csv.....	31
<b>2 Données de type « agrégées »</b> .....	<b>33</b>
2.1 DeclarationPeriodique.csv .....	33
2.2 ValeurDeclaree.csv .....	35
<b>3 Autre</b> .....	<b>49</b>
3.1 ValidationFinPeriode.csv .....	49
3.2 DateExtraction.csv.....	51
<b>Annexe 1 UML – Type de données « cas par cas »</b> .....	<b>53</b>
<b>Annexe 2 UML – Type de données « agrégées »</b> .....	<b>57</b>
<b>Annexe 3 UML – Type de données « transformées »</b> .....	<b>61</b>
<b>Annexe 4 UML – Dictionnaires</b> .....	<b>65</b>



## Liste des tableaux

Tableau 1	Analyse – Description des champs.....	4
Tableau 2	Chirurgie – Description des champs.....	6
Tableau 3	Infection – Description des champs.....	9
Tableau 4	Patient – Description des champs .....	14
Tableau 5	PeriodeCategoriInfection – Description des champs .....	16
Tableau 6	Surveillance .....	17
Tableau 7	ProcedureInvasive – Description des champs.....	21
Tableau 8	RInfectionFacteurComorbidite – Description des champs.....	23
Tableau 9	ROrganeCibleInfection – Description des champs.....	25
Tableau 10	RServiceMedicalInfection – Description des champs .....	27
Tableau 11	TestReaction – Description des champs .....	29
Tableau 12	Dictionnaire - Antibiotique.....	31
Tableau 13	RCaracteristiqueMicroOrganisme – Description des champs.....	32
Tableau 14	DeclarationPeriodique – Description des champs.....	33
Tableau 15	Types de formulaire.....	34
Tableau 16	ValeurDeclaree – Description des champs .....	36
Tableau 17	Types de formulaire.....	36
Tableau 18	Entrée de formulaire .....	37
Tableau 19	ValidationFinPeriode – Description des champs .....	49
Tableau 20	Types de validation de fin de période.....	50



## Liste des figures

Figure 1	Analyse - Représentation UML (extrait) .....	3
Figure 2	Analyse - Interface utilisateur.....	4
Figure 3	Dictionnaire – Type de micro-organisme .....	5
Figure 4	Dictionnaire – Type d’analyse .....	5
Figure 5	Chirurgie - Représentation UML (extrait) .....	6
Figure 6	Chirurgie - Interface utilisateur.....	7
Figure 7	Dictionnaire – Type de chirurgie.....	8
Figure 8	Infection - Représentation UML (extrait).....	8
Figure 9	Infection – Interface utilisateur (1) .....	10
Figure 10	Infection – Interface utilisateur (2) .....	11
Figure 11	Infection – Interface utilisateur (3) .....	11
Figure 12	Infection – Interface utilisateur (4) .....	11
Figure 13	Infection – Interface utilisateur (5) .....	12
Figure 14	Infection – Interface utilisateur (6) .....	12
Figure 15	Dictionnaire – Catégorie(s) d’unité de soins .....	13
Figure 16	Patient - Représentation UML (extrait).....	13
Figure 17	Patient – Interface utilisateur.....	14
Figure 18	Dictionnaire – Installation .....	15
Figure 19	PeriodeCategoriInfection - Représentation UML (extrait).....	16
Figure 20	PeriodeCategoriInfection – Interface utilisateur .....	20
Figure 21	ProcedureInvasive - Représentation UML (extrait).....	21
Figure 22	ProcedureInvasive – Interface utilisateur .....	22
Figure 23	Dictionnaire - ProcedureInvasive .....	22
Figure 24	RInfectionFacteurComorbidite - Représentation UML (extrait) .....	23
Figure 25	RInfectionFacteurComorbidite – Interface utilisateur .....	24
Figure 26	Dictionnaire – Facteurs de co-morbidité.....	24
Figure 27	ROrganeCibleInfection - Représentation UML (extrait) .....	25
Figure 28	ROrganeCibleInfection – Interface utilisateur .....	26
Figure 29	Dictionnaire – Sites spécifiques .....	26
Figure 30	RServiceMedicalInfection - Représentation UML (extrait).....	27
Figure 31	Service médical – Interface utilisateur .....	28
Figure 32	Dictionnaire - Service médical .....	28
Figure 33	TestReaction - Représentation UML (extrait).....	29
Figure 34	TestReaction - Interface utilisateur .....	30
Figure 35	RCaracteristiqueMicroOrganisme - Représentation UML (extrait).....	31

Figure 36	RCaracteristiqueMicroOrganisme – Interface utilisateur .....	32
Figure 37	DeclarationPeriodique - Représentation UML (extrait) .....	33
Figure 38	DeclarationPeriodique - Interface utilisateur .....	34
Figure 39	Dictionnaire – Installation .....	35
Figure 40	ValeurDeclaree - Représentation UML (extrait).....	35
Figure 41	ValeurDeclaree - Interface utilisateur .....	48
Figure 42	ValidationFinPeriode - Représentation UML (extrait).....	49
Figure 43	ValidationFinPeriode - Interface utilisateur .....	50
Figure 44	Dictionnaire – Installation .....	51

## Sommaire

L'objectif de ce document est de décrire et d'illustrer la provenance des données contenues dans les fichiers \*.csv, fichiers extraits à partir du Système d'information pour la surveillance des infections nosocomiales (SI-SPIN). Ces fichiers peuvent être extraits par le menu « Rapports->Données brutes ».

Le document présente en détail chacun des fichiers \*.csv selon l'organisation suivante :

- Un extrait du fichier de modélisation UML affichant l'entité ainsi que ses relations immédiates, si elles existent (cf. annexe 1 pour le modèle complet);
- Un tableau contenant le nom des champs retrouvés dans le fichier \*.csv ainsi que la terminologie correspondante utilisée dans le système;
- Des copies d'écrans illustrant les sections de l'interface utilisateur où ces données peuvent être saisies;
- Des copies d'écrans des fenêtres de pilotage.

La première section du document traite des fichiers relatifs aux données de type « cas par cas ». La seconde partie présente les fichiers relatifs aux données de type « agrégées ».

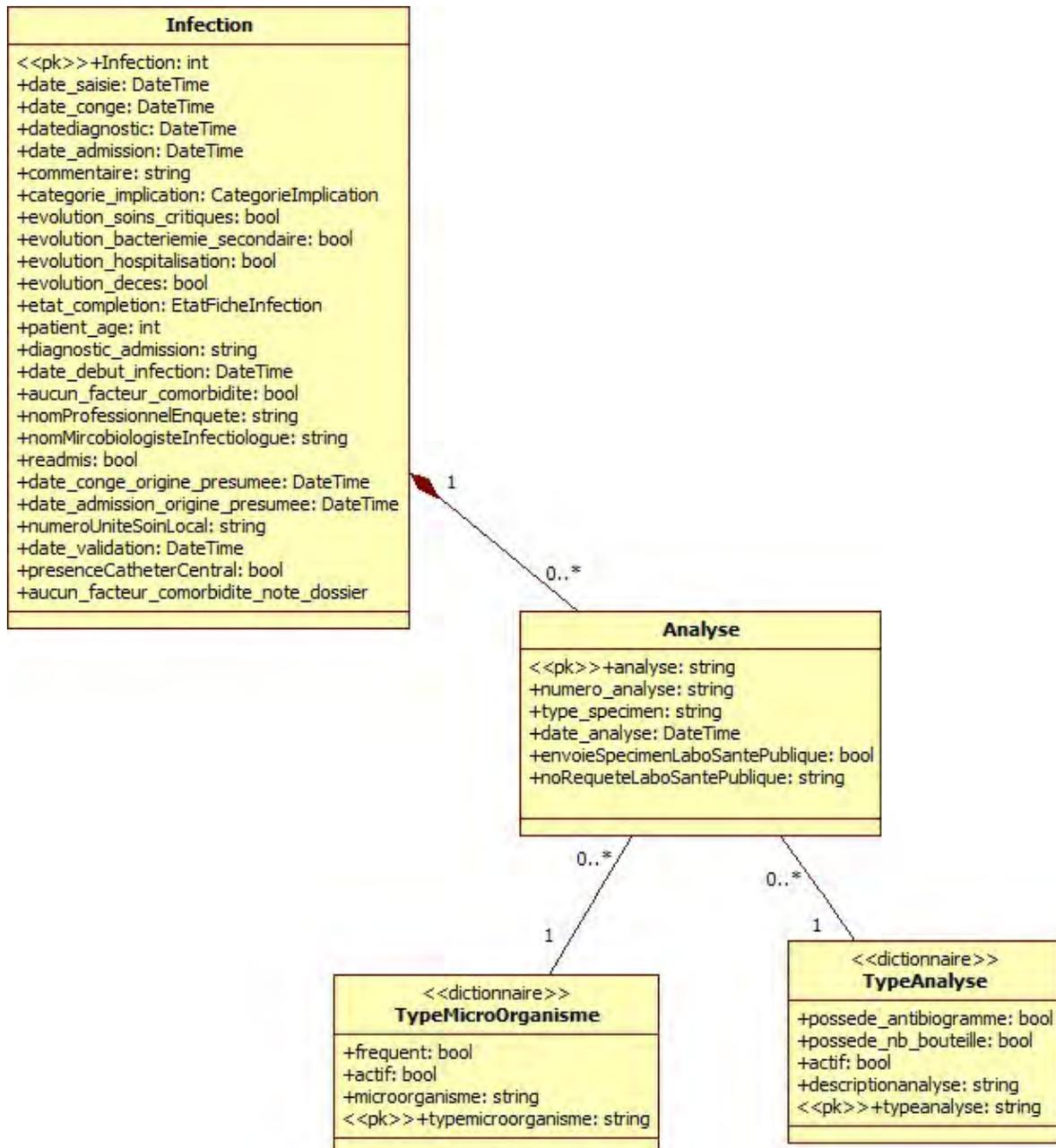


# 1 Données de type « cas par cas »

## 1.1 Analyse.csv

Le fichier *Analyse.csv* contient une ligne par analyse effectuée dans une fiche d'infection. La figure 1 qualifie le lien entre ce fichier et le fichier *Infection.csv*, le dictionnaire *TypeMicroOrganisme.csv* et le dictionnaire *TypeAnalyse.csv*.

Figure 1 Analyse - Représentation UML (extrait)

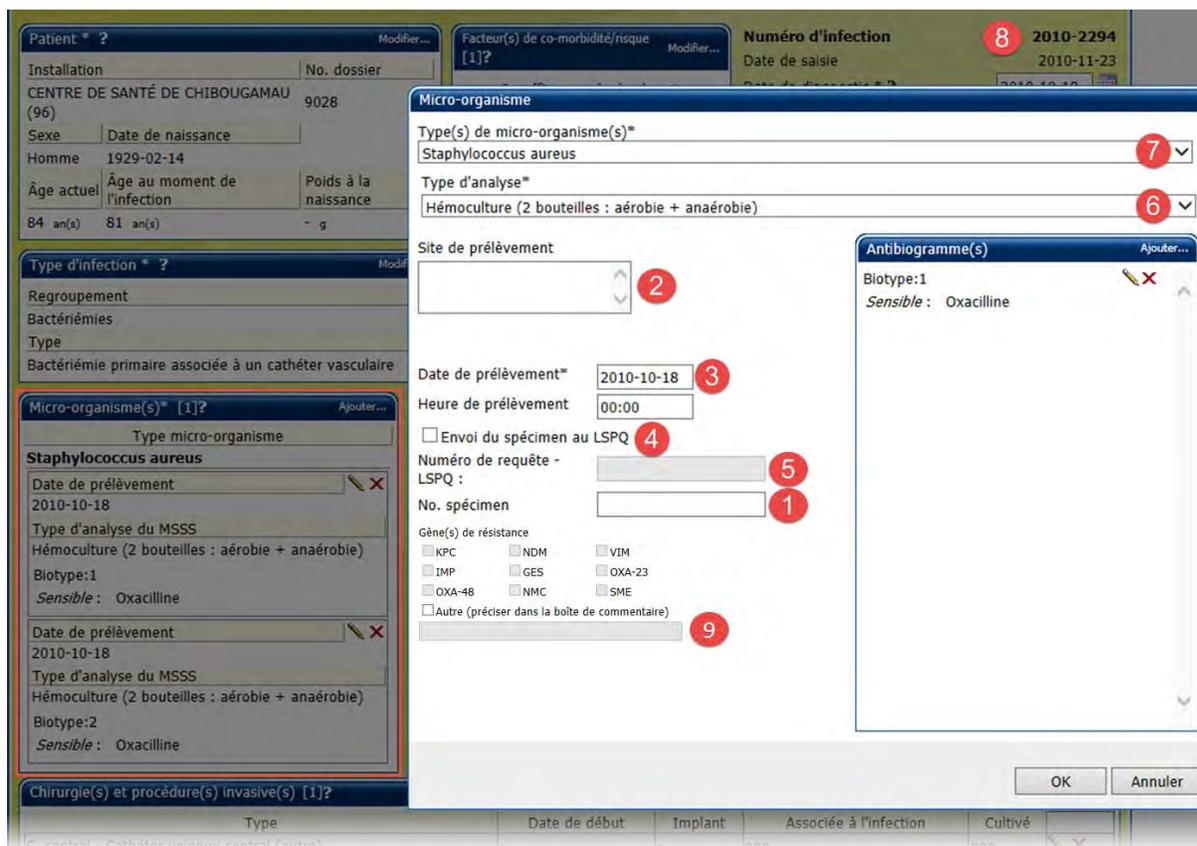


Le tableau 1 décrit le nom des champs du fichier *Analyse.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 1 Analyse – Description des champs**

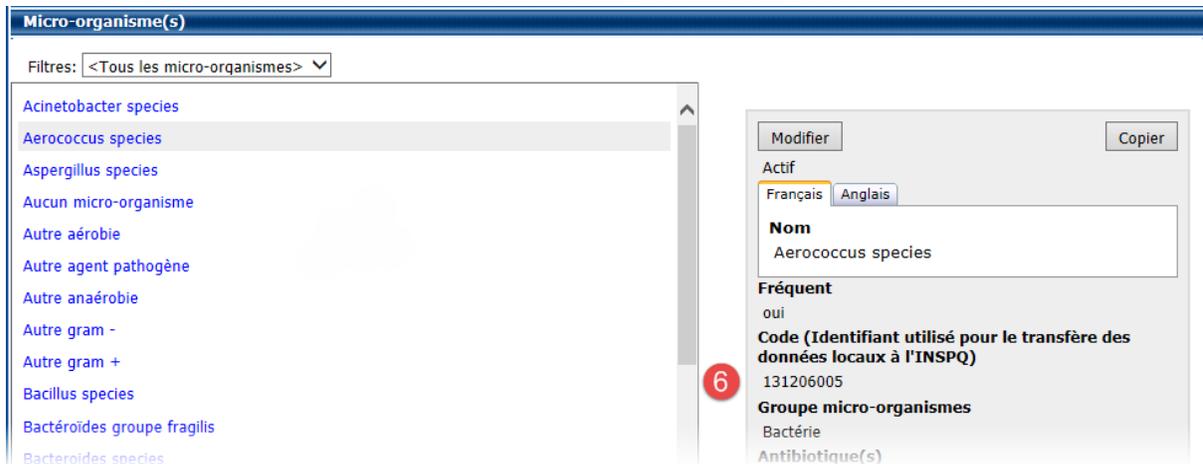
N°	Nom	Description
n/a	analyse	Clé primaire (GUID)
1	numero_analyse	No. spécimen
2	type_specimen	Site de prélèvement
3	date_analyse	Date de prélèvement
4	envoieSpecimenLaboSantePublique	Envoi du spécimen au LSPQ
5	noRequeteLaboSantePublique	Numéro de requête LSPQ
6	TypeAnalyse	Type d'analyse
7	TypeMicroOrganisme	Type de micro-organisme
8	Infection	Numéro d'infection
9	autreCaracteristique	Autre gène de résistance

**Figure 2 Analyse - Interface utilisateur**



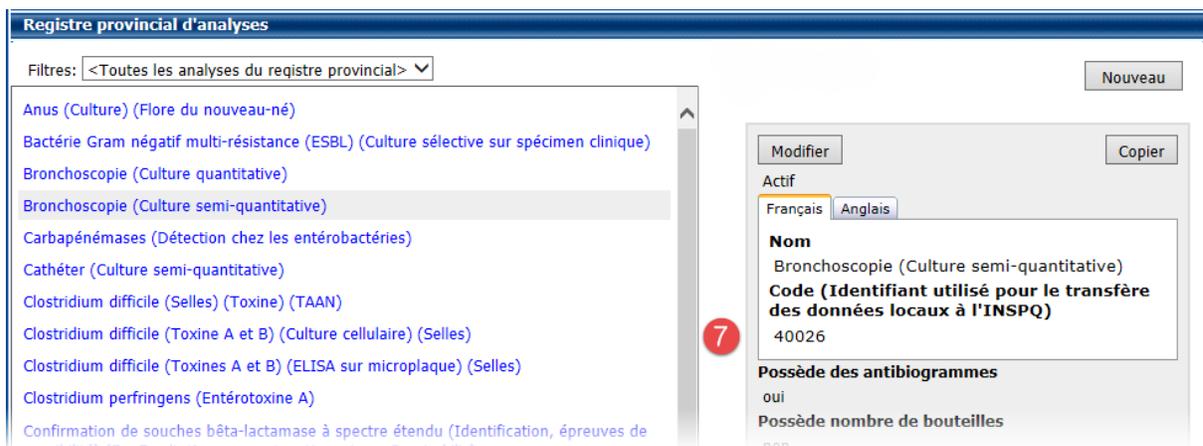
Le dictionnaire « Micro-organisme » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeMicroOrganisme.csv*.

**Figure 3** Dictionnaire – Type de micro-organisme



Le dictionnaire « Registre provincial d'analyses » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeAnalyse.csv*.

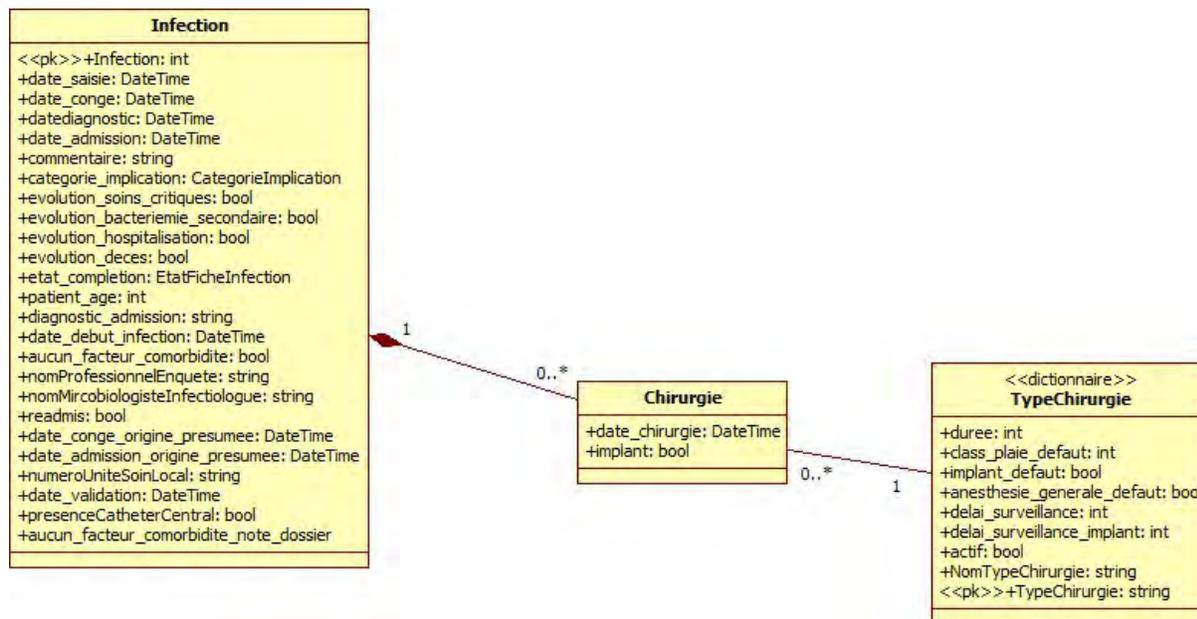
**Figure 4** Dictionnaire – Type d'analyse



## 1.2 Chirurgie.csv

Le fichier *Chirurgie.csv* contient une ligne par analyse effectuée dans une fiche d'infection. La figure 5 qualifie le lien entre ce fichier et le fichier *Infection.csv* et le dictionnaire *TypeChirurgie.csv*.

Figure 5 Chirurgie - Représentation UML (extrait)



Le tableau 2 décrit le nom des champs du fichier *Chirurgie.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

Tableau 2 Chirurgie – Description des champs

N°	Nom	Description
1	date chirurgie	Date de chirurgie
2	implant	Implant
3	Infection	Numéro d'infection
4	TypeChirurgie	Type de chirurgie

Figure 6 Chirurgie - Interface utilisateur

Validation d'une infection nosocomiale ?

**Patient \* ?** Modifier...

Installation: CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU (96)  
No. dossier: 9028

Sexe: Homme, Date de naissance: 1929-02-14

Âge actuel: 84 an(s), Âge au moment de l'infection: 81 an(s), Poids à la naissance: - g

**Facteur(s) de co-morbidité/risque [1]?** Modifier...

- Insuffisance rénale chronique

**Numéro d'infection** 3 2010-2294

Date de saisie: 2010-11-23

Date de diagnostic \* ? : 2010-10-18

Date de début d'infection ? : 2010-10-18

Date d'admission à l'hôpital ? : AAAA-MM-JJ

Date de congé ? : AAAA-MM-JJ

Diagnostic d'admission: Douleur aux membres inférieurs

**Type d'infection \* ?** Modifier...

Regroupement: Bactériémies

Type: Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire

**Micro-organisme(s) \* [1]?**

Type micro-organisme: **Staphylococcus aureus**

Date de prélèvement: 2010-10-18

Type d'analyse du MSSS: Héemoculture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)

Biotype:1, Sensible: Oxacilline

Date de prélèvement: 2010-10-18

Type d'analyse du MSSS: Héemoculture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)

Biotype:2, Sensible: Oxacilline

**Chirurgie(s) ?**

Chirurgie digestive 4

Date de chirurgie: 2010-02-16 1

Implant 2

OK Annuler

**Service(s) médical(aux) \* ?** Modifier...

- Médecine Familiale/Générale

**Origine présumée d'acquisition \* ?**

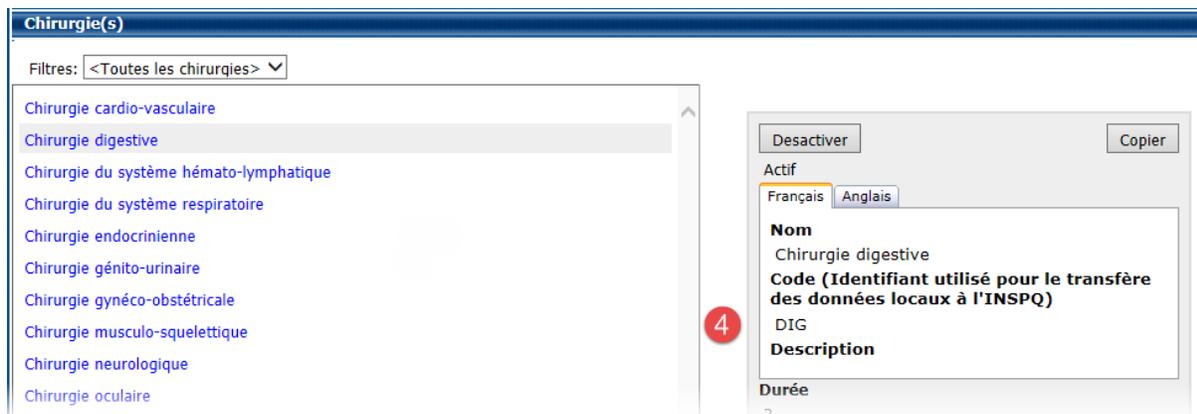
Localisation	Date d'admission	Date de congé
Médecine	-	-

**Chirurgie(s) et procédure(s) invasive(s) [1]?** Ajouter...

Type	Date de début	Implant	Associée à l'infection	Cultivé
C. central - Cathéter veineux central (autre)	-	-	non	non

Le dictionnaire « Chirurgie » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeChirurgie.csv*.

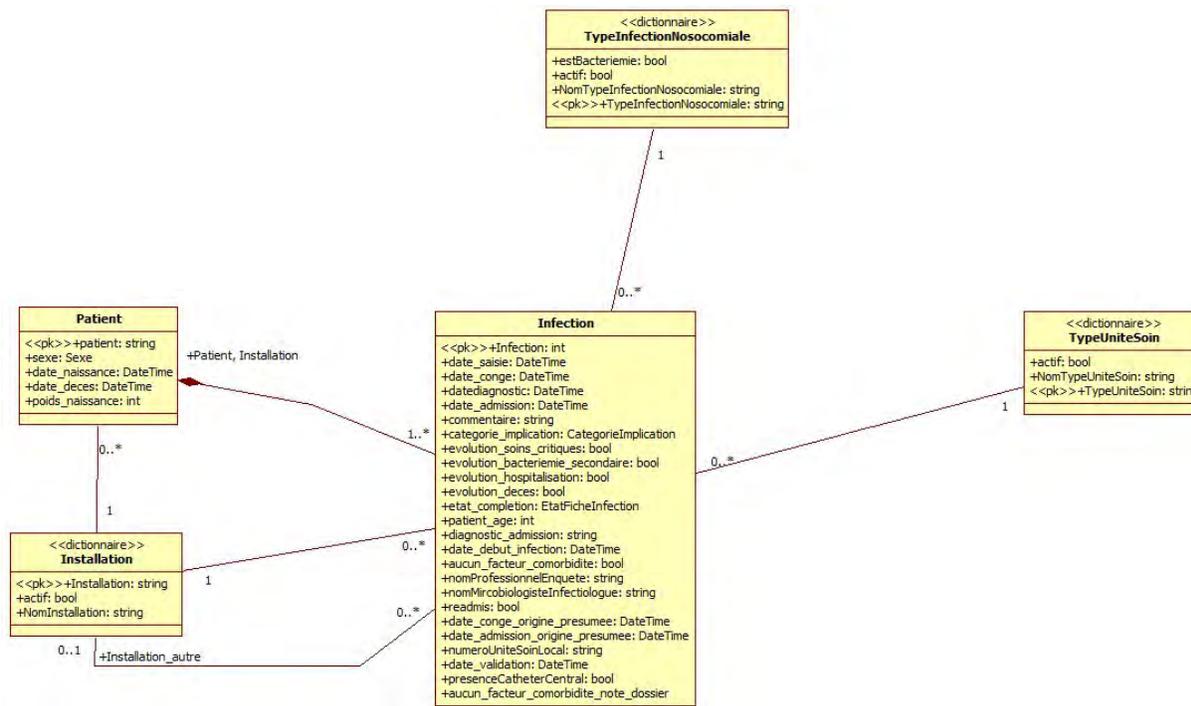
Figure 7 Dictionnaire – Type de chirurgie



### 1.3 Infection.csv

Le fichier *Infection.csv* contient une ligne par fiche d'infection saisie dans le portail.

Figure 8 Infection - Représentation UML (extrait)



Le tableau 3 décrit le nom des champs du fichier *Infection.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 3 Infection – Description des champs**

N°	Nom	Description
1	Infection	Numéro d'infection
2	date_saisie	Date de saisie
3	date_conge	Date de congé
4	datediagnostic	Date de diagnostic
5	date_admission	Date d'admission
6	commentaire	Commentaire
7	categorie_implication	Catégorie d'implication
8	evolution_soins_critiques	Soins intensifs
9	evolution_bacteriemie_secondaire	Type d'infection – Bactériémie secondaire
10	evolution_hospitalisation	Hospitalisation
11	evolution_deces	Décès
12	etat_completion	Déclaration validée
13	patient_age	Âge au moment de l'infection
14	diagnostic_admission	Diagnostic d'admission
15	date_debut_infection	Date de début d'infection
16	aucun_facteur_comorbidite	Aucun facteur de comorbidité/risque
17	nomProfessionnelEnquete	Nom et prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête
18	nomMicrobiologisteInfectiologue	Nom et prénom du microbiologiste-infectiologue
19	readmis	Réadmission
20	date_conge_origine_presumee	Date de départ de l'unité
21	date_admission_origine_presumee	Date d'arrivée sur l'unité
22	numeroUniteSoinLocal	Numéro d'unité de soins local
n/a	modification_date	Date de la dernière modification de la fiche. Valeur générée par le système.
24	modification_user	Rempli par
25	Installation	Installation
26	TypeInfectionNosocomiale	Type d'infection
27	Patient	Numéro de dossier
28	TypeUniteSoin	Code de la catégorie d'unité de soins
n/a	Installation_autre	Valeur retirée à la demande de l'INSPQ
30	date_validation	Date de validation
31	presenceCatheterCentral	Présence d'un cathéter central
32	aucun_facteur_comorbidite_note_dossier	Aucun facteur de comorbidité noté au dossier

Figure 9 Infection – Interface utilisateur (1)

**Validation d'une infection nosocomiale ?**

**Patient \* ?** Modifier...

Installation	No. dossier	
CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU (96)	9028	
Sexe	Date de naissance	
Homme	1929-02-14	
Âge actuel	Âge au moment de l'infection <span style="color: red;">13</span>	Poids à la naissance
84 an(s)	81 an(s)	- g

**Facteur(s) de co-morbidité/risque** Modifier...

[1]?

- Insuffisance rénale chronique

**Numéro d'infection** 1 **2010-2294**

Date de saisie 2 2010-11-23

Date de diagnostic \* ? 4 2010-10-18 📅

Date de début d'infection ? 15 2010-10-18 📅

Date d'admission à l'hôpital ? 5 AAAA-MM-JJ 📅

Date de congé ? 3 AAAA-MM-JJ 📅

Diagnostic d'admission

14 Douleur aux membres inférieurs

**Type d'infection \* ?** Modifier...

Regroupement

Bactériémies

Type

Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire

Sites spécifiques

- Tunnelite

**Micro-organisme(s)\* [1]?** Ajouter...

Type micro-organisme

**Staphylococcus aureus**

Date de prélèvement ✎ ✕

2010-10-18

Type d'analyse du MSSS

Hémoculture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)

Biotype:1

Sensible : Oxacilline

**Évolution\* ?**

Soins intensifs ?  Oui  Non  Inconnu 8

Réadmission \* ?  Oui  Non  Inconnu 19

Hospitalisation \* ?  Oui  Non  Inconnu 10

Décès \* ?  Oui  Non  Inconnu 11

Date de décès\* AAAA-MM-JJ 📅

**Service(s) médical(aux)\* ?** Modifier...

[1]

- Médecine Familiale/Générale

**Origine présumée d'acquisition \* ?**

Localisation	Date d'admission	Date de congé
Médecine	-	-

7 Infection reliée à l'installation déclarante. ▼

**Chirurgie(s) et procédure(s) invasive(s) [1]?** Ajouter...

Type	Date de début	Implant	Associée à l'infection	Cultivé	
C. central - Cathéter veineux central (autre)	-	-	non	non	✎ ✕

**Historique du patient ?**

**Fiche(s) d'infection**

Aucune autre infection

**Commentaire**

6

**Déclarant**

Rempli par: Dany. Lamontagne 24

\*Nom et prénom de la professionnelle ayant effectuée l'enquête: Lemieux Micheline 17

Nom et prénom du microbiologiste-infectiologue: 18

Déclaration validée:  Oui  Non 12

Date de validation: 2014-01-27 📅 30

Figure 10 Infection – Interface utilisateur (2)

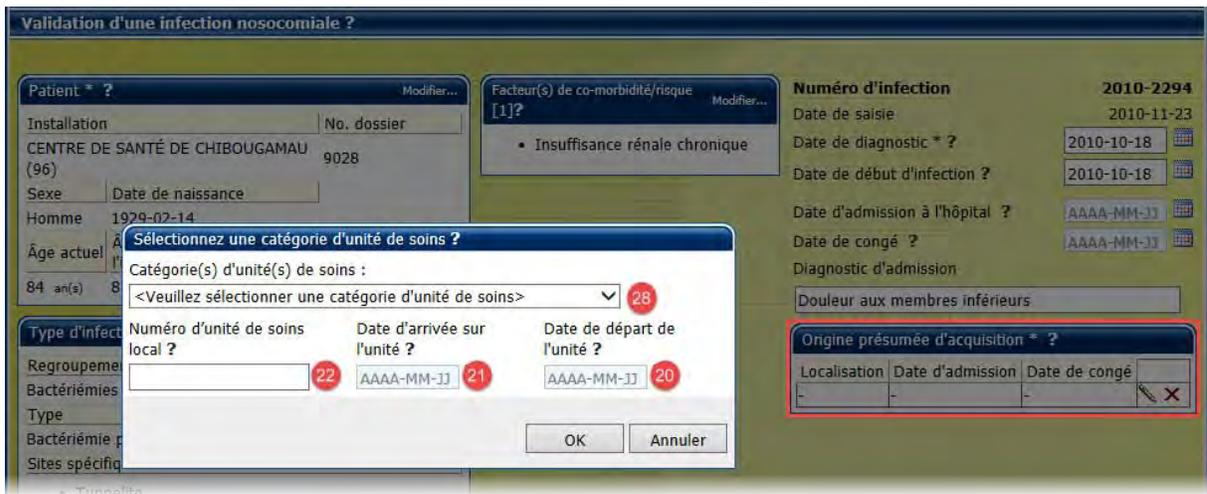


Figure 11 Infection – Interface utilisateur (3)

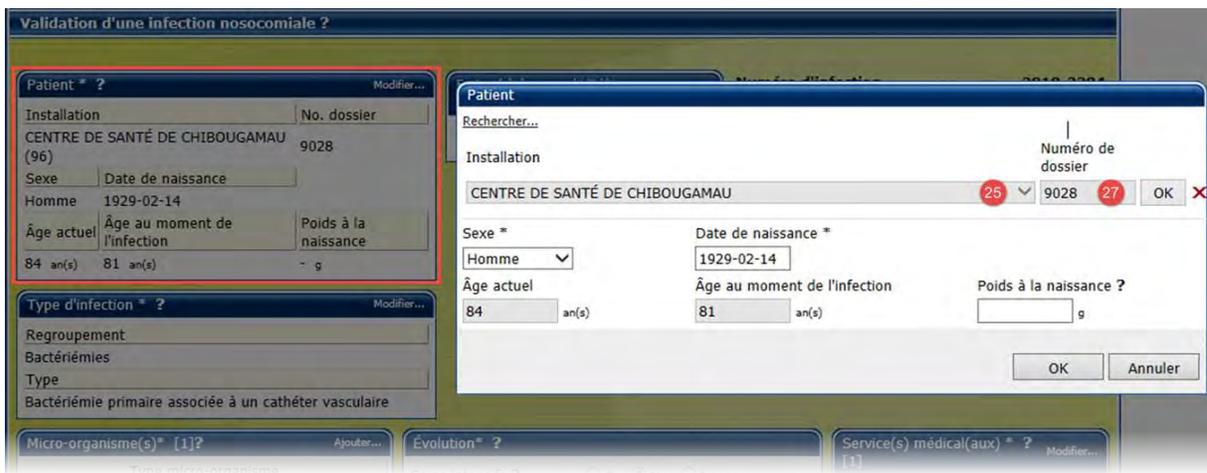


Figure 12 Infection – Interface utilisateur (4)

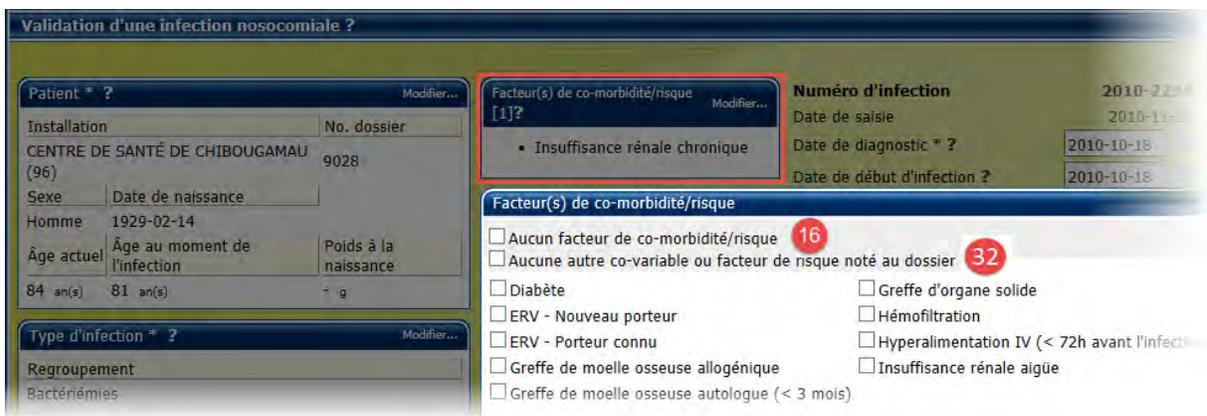
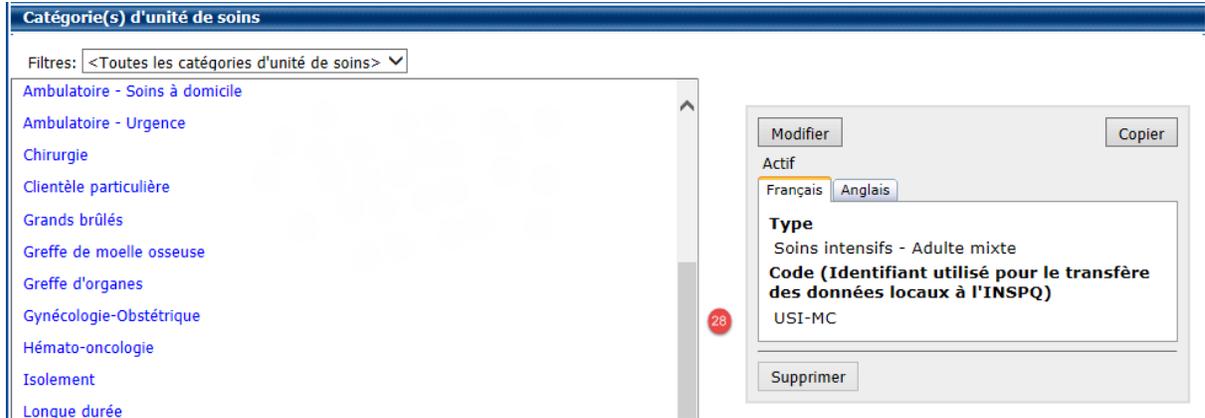


Figure 13 Infection – Interface utilisateur (5)

Figure 14 Infection – Interface utilisateur (6)

Le dictionnaire « Catégorie(s) d'unité de soins » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeUniteSoin.csv*.

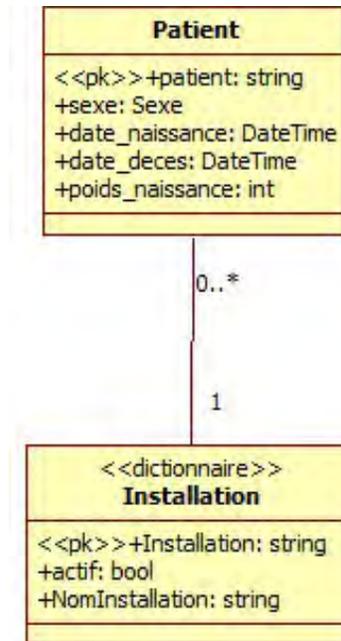
**Figure 15** Dictionnaire – Catégorie(s) d'unité de soins



## 1.4 Patient.csv

Le fichier *Patient.csv* contient une ligne par patient pour lequel il existe une fiche d'infection. La figure 15 qualifie le lien entre ce fichier et le dictionnaire *Installation.csv*.

**Figure 16** Patient - Représentation UML (extrait)

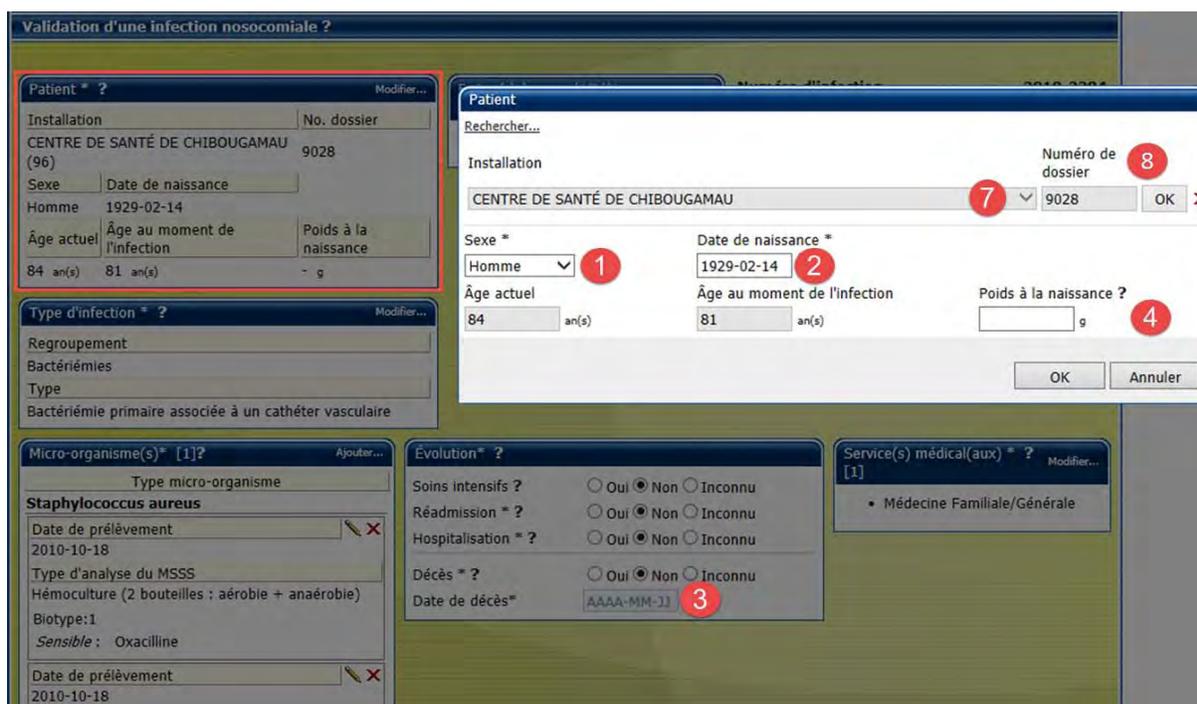


Le tableau 4 décrit le nom des champs du fichier *Patient.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 4 Patient – Description des champs**

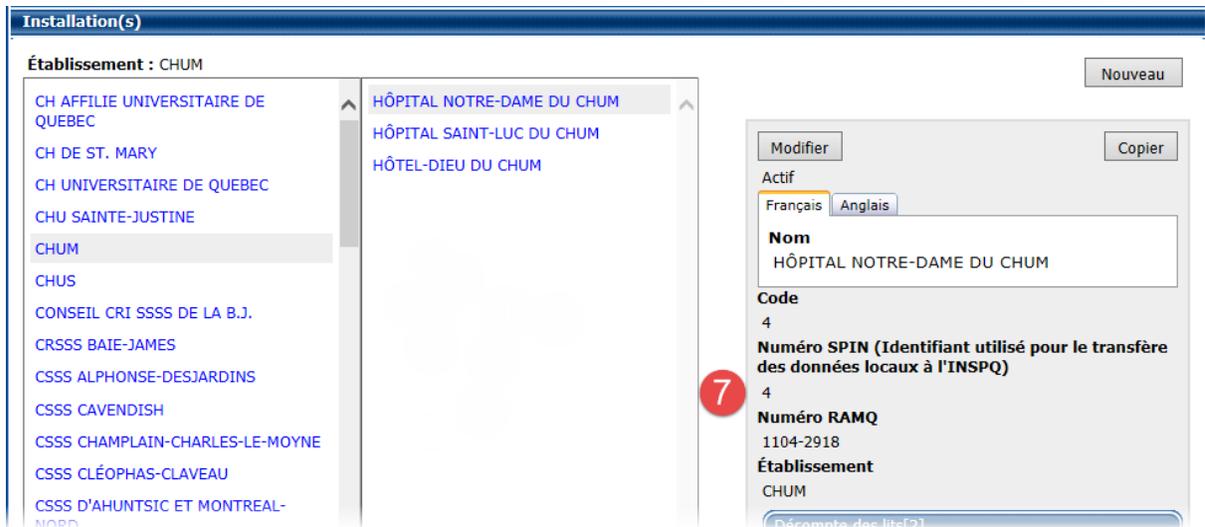
N°	Nom	Description
1	sexe	Sexe
2	date_naissance	Date de naissance
3	date_deces	Date de décès
4	poids_naissance	Poids à la naissance
5	modification_date	Date de la dernière modification de la fiche. Valeur générée par le système.
6	modification_user	Rempli par
7	Installation	Installation
8	patient	Numéro de dossier

**Figure 17 Patient – Interface utilisateur**



Le dictionnaire « Installation(s) » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *Installation.csv*.

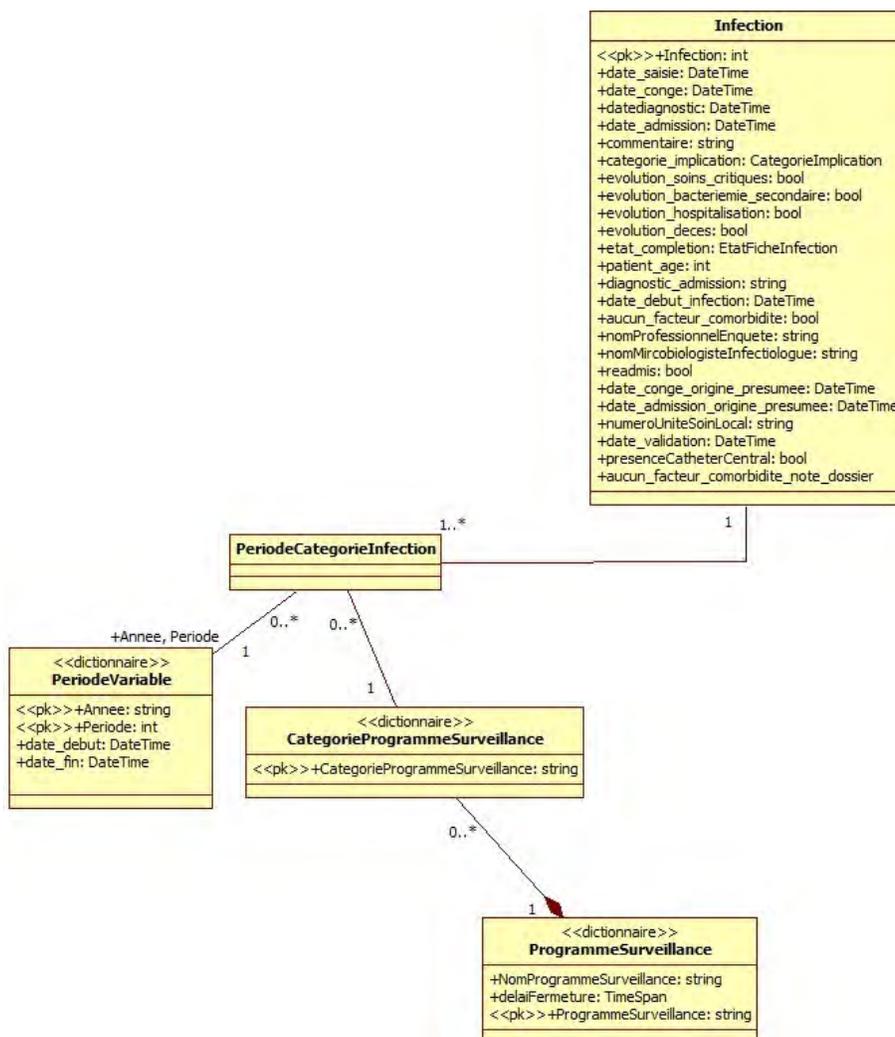
**Figure 18** Dictionnaire – Installation



## 1.5 PeriodeCategorieInfection.csv

Le fichier *PeriodeCategorieInfection.csv* contient une ligne par infection appartenant à une surveillance, et ce pour une période donnée.

Figure 19 PeriodeCategorieInfection - Représentation UML (extrait)



Le tableau 5 décrit le nom des champs du fichier *PeriodeCategorieInfection.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

Tableau 5 PeriodeCategorieInfection – Description des champs

N°	Nom	Description
n/a	ProgrammeSurveillance	Code de programme de surveillance
n/a	CategorieProgrammeSurveillance	Code de catégorie de programme de surveillance
1	Annee	Période du diagnostic
	Periode	
2	Infection	Numéro d'infection

Le tableau 6 présente la liste des surveillances ainsi que le code correspondant.

**Tableau 6 Surveillance**

Nom	Code
Bactériémies à <i>S. aureus</i> /SARM acquises ailleurs	SAUREUSSARMNN
Bactériémies nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i>	Bs
Bactériémies nosocomiales panhospitalières	pan
Bactériémies sur accès veineux en hémodialyse	hemo
Bactériémies sur cathéters centraux aux soins intensifs	USI
Colonisations à ERV	CoIERV
Complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	CompICDiff
Dénominateurs admissions et jours-présence	AdmJP
Dénominateurs issus des procédures invasives	Proclnv
Diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	CDiff
Infection à un bacille à Gram négatif producteur de carbapénémases (BGNPC)	BGNPC
Infections à ERV	ERV

### Définition des surveillances

#### *Diarrhées à Clostridium difficile*

Saisie agrégée « Déclaration périodique des diarrhées à *Clostridium difficile* » pour la période correspondant à la période de déclaration.

#### *Complications des diarrhées à Clostridium difficile*

Saisie agrégée « Déclaration périodique des complications des diarrhées à *Clostridium difficile* » pour la période correspondant à la période de déclaration.

#### *Colonisations à ERV*

Saisie agrégée « Déclaration périodique des colonisations à ERV » pour la période correspondant à la période de déclaration.

#### *Admissions et jours-présence*

Saisie agrégée « Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation » pour la période correspondant à la période de déclaration.

#### *Procédures invasives*

Saisie agrégée « Saisie périodique des procédures invasives » pour la période correspondant à la période de déclaration.

#### *Bactériémies nosocomiales à Staphylococcus aureus*

Toutes fiches d'infections des catégories 1a, 1b, 1c, dont le type d'infection est parmi les suivants :

- Bactériémie primaire;
- Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire;
- Bactériémie primaire associée aux accès veineux en hémodialyse;

- Bactériémie secondaire;

et dont le micro-organisme est parmi les suivants :

- *Staphylococcus aureus*;
- *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline;
- *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (souche communautaire);

pour la période correspondant à celle où a été faite la première hémoculture positive.

#### *Bactériémies nosocomiales panhospitalières*

Toutes fiches d'infections des catégories 1a, 1b, 1c, dont le type d'infection est parmi les suivants :

- Bactériémie primaire;
- Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire;
- Bactériémie primaire associée aux accès veineux en hémodialyse;
- Bactériémie secondaire;

pour la période correspondant à celle où a été faite la première hémoculture positive.

#### *Bactériémies sur cathéters centraux aux soins intensifs*

Toutes fiches d'infections dont le type d'infection est parmi les suivants :

- Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire;

et dont l'origine présumée d'acquisition est :

- Infection reliée à l'installation déclarante;

et dont la catégorie d'unité de soins est parmi les suivantes :

- Soins intensifs - Adulte mixte;
- Soins intensifs – Chirurgie;
- Soins intensifs – Coronarien;
- Soins intensifs - Grands brûlés;
- Soins intensifs – Médecine;
- Soins intensifs – Néonatalogie;
- Soins intensifs – Pédiatrie;

et ayant une procédure invasive « Associée à l'infection » parmi les suivantes :

- Cathéter pour hémofiltration (eg. Gambro, Sorenson);
- Cathéter veineux central (autre);
- Cathéter veineux central d'insertion périphérique (PICC);
- Cathéter veineux central implanté (Port-A-Cath);

- Cathéter veineux central tunellisé (Brovian, Hickman, Permacath);
- Cathéter ombilical;

pour la période correspondant à celle où a été faite la première hémoculture positive.

#### *Bactériémies sur accès veineux en hémodialyse*

Toutes fiches d'infections des catégories 1a, 1b, 1c dont le type d'infection est parmi les suivants :

- Bactériémie primaire associée aux accès veineux en hémodialyse;

pour la période correspondant à celle où a été faite la première hémoculture positive.

#### *Infections à ERV*

Toutes fiches d'infections dont le micro-organisme possède des caractéristiques parmi les suivantes :

- Type de micro-organisme *Enterococcus* résistant à la vancomycine;
- Type de micro-organisme *Enterococcus faecalis* et antibiogramme démontrant une résistance à la vancomycine;
- Type de micro-organisme : *Enterococcus faecium* et antibiogramme démontrant une résistance à la vancomycine.

#### *Infection à un bacille Gram négatif producteur de carbapénémases (BGNPC)*

Infections dont le micro-organisme possède des caractéristiques parmi les suivantes :

- Type de micro-organisme: *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter species*, *Citrobacter freundii*, *Citrobacter koseri*, *Citrobacter species*, *Citrobacter youngae*, *Enterobacter aerogenes*, *Enterobacter asburiae*, *Enterobacter cloacae*, *Enterobacter species*, *Escherichia coli*, *Hafnia alvei*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumonia*, *Klebsiella species*, *Kluyvera ascorbata*, *Kluyvera species*, *Morganella morganii*, *Morganella species*, *Proteus mirabilis*, *Proteus species*, *Providencia species*, *Salmonella species*, *Serratia liquefaciens*, *Serratia marcescens*, *Serratia species*, *Shigella species*;
- Résistant à un de ces antibiotiques: Imipénème, Meropénème, Doripénème, Ertapénème;

pour la période correspondant à la date de diagnostic.

### **Catégories d'origine d'acquisition des programmes**

#### **1A**

- Origine présumée d'acquisition : infection reliée à l'installation déclarante.
- Date de congé de l'origine présumée d'acquisition postérieure à la date d'admission de l'épisode courant où la date de congé est absente.
- Une des catégories d'unité de soins autres que « Ambulatoire » et « Longue durée ».

#### **1B**

- Origine présumée d'acquisition : infection reliée à l'installation déclarante.
- Date de congé de l'origine présumée d'acquisition antérieure à la date d'admission de l'épisode courant où la date d'admission est absente.

- Une des catégories d'unité de soins autres que « Ambulatoire » et « Longue durée ».

#### 1C

- Origine présumée d'acquisition : infection liée à l'installation déclarante.
- Catégorie d'unité de soins « Ambulatoire ».

#### 1D

- Origine présumée d'acquisition : infection liée à l'installation déclarante.
- Catégorie d'unité de soins « Longue durée ».

#### 1E

- Origine présumée d'acquisition : infection liée à l'installation déclarante.
- Catégorie d'unité de soins « Psychiatrie ».

#### 2

- Origine présumée d'acquisition : infection liée à une autre installation.
- L'installation choisie ne fait pas partie de celles déclarant ce type d'infection pour la période de diagnostic.

#### 3

- Origine présumée d'acquisition : infection d'origine non nosocomiale.

#### 4

- Origine présumée d'acquisition : infection d'origine inconnue.

**Figure 20**      **PeriodeCategoriInfection – Interface utilisateur**

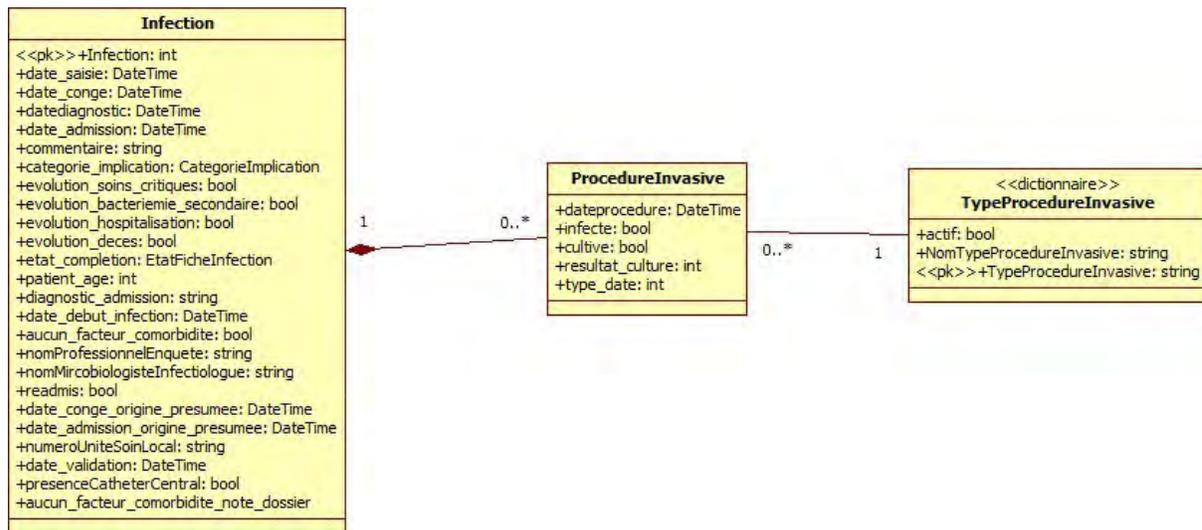
**Validation d'une infection nosocomiale ?**

Patient * ?		Facteur(s) de co-morbidité/risque		Numéro d'infection	
Installation	No. dossier	[1]?	Modifier...	2007-86	
HÔPITAL DE VERDUN (26)	186	• Hyperalimentation IV (< 72h avant l'infection)		Date de saisie	2007-06-12
Sexe	Date de naissance				
Femme	1932-03-23				
Âge	Âge au moment de l'infection				
81 an(s)	72 an(s)				
	Poids à la naissance				
	- g				
				Date de diagnostic * ?	1 2004-07-29
				Date de début d'infection ?	2004-07-29
				Date d'admission à l'hôpital ?	AAAA-MM-JJ
				Date de congé ?	AAAA-MM-JJ
				Diagnostic d'admission	

## 1.6 ProcedureInvasive.csv

Le fichier *ProcedureInvasive.csv* contient une ligne par procédure invasive effectuée dans une fiche d'infection. La figure 20 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Infection.csv* et le dictionnaire *TypeProcedureInvasive.csv*.

**Figure 21** ProcedureInvasive - Représentation UML (extrait)



Le tableau 7 décrit le nom des champs du fichier *ProcedureInvasive.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 7** ProcedureInvasive – Description des champs

N°	Nom	Description
1	dateprocedure	Date de procédure (obligatoire si type_date = 3)
	type_date	0 : Indéterminée 1 : Inconnue 2 : Plus de 2 jours 3 : Connue
2	infecte	Procédure reliée à l'infection
3	cultive	Cathéter cultivé
4	resultat_culture	Résultat
5	Infection	Numéro d'infection
6	TypeProcedureInvasive	Code du type de procédure invasive

Figure 22 ProcédureInvasive – Interface utilisateur

Validation d'une infection nosocomiale ?

Patient \* ?

Installation: CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU (96)  
No. dossier: 9028

Sexe: Homme, Date de naissance: 1929-02-14

Âge actuel: 84 an(s), Âge au moment de l'infection: 81 an(s), Poids à la naissance: g

Facteur(s) de co-morbidité/risque [1]?: Insuffisance rénale chronique

Numéro d'infection: 5 2010-2294  
Date de saisie: 2010-11-23  
Date de diagnostic \*: 2010-10-18  
Date de début d'infection \*: 2010-10-18  
Date d'admission à l'hôpital \*: AAAA-MM-JJ  
Date de congé \*: AAAA-MM-JJ  
Diagnostic d'admission: Douleur aux membres inférieurs

Type d'infection \* ?  
Regroupement: Bactériémies  
Type: Bactériémie primaire associée à un cathéter vasculaire

Micro-organisme(s)\* [1]?: Staphylococcus aureus  
Date de prélèvement: 2010-10-18  
Type d'analyse du MSSS: Hémo culture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)  
Biotype: 1, Sensible: Oxacilline

Évolution\* ?  
Soins intensifs ? Oui Non Inconnu  
Réadmission \* ? Oui Non Inconnu

Service(s) médical(aux) \* ? [1]: Médecine Familiale/Générale

Procédure(s) invasive(s) ?  
C. central - Cathéter veineux central (autre) 6  
Date de procédure ? AAAA-MM-JJ 1  
Procédure reliée à l'infection \*: ? Oui Non Inconnu 2  
Si présence de cathéter veineux, préciser si: ?  
 Cathéter cultivé 3  
Résultat: Positif Négatif 4

Chirurgie(s) et procédure(s) Invasive(s) [1]?:  
Type: C. central - Cathéter veineux central (autre)  
Date de début: -  
Implant: -  
Associée à l'infection: non  
Cultivé: non

Le dictionnaire « Procédure(s) invasive(s) » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeProcédureInvasive.csv*.

Figure 23 Dictionnaire - ProcédureInvasive

Procédure(s) invasive(s)

Filtres: <Toutes les procédures invasives>

- C. central - Cathéter ombilical (artériel ou veineux)
- C. central - Cathéter pour hémofiltration (eg. Gambro, Sorenson)
- C. central - Cathéter veineux central (autre)
- C. central - Cathéter veineux central cardiaque (Swan-Ganz)
- C. central - Cathéter veineux central d'insertion périphérique (PICC)
- C. central - Cathéter veineux central implanté (Port-A-Cath)
- C. central - Cathéter veineux central tunellisé (Broviac, Hickman, Permacath)
- C. périphérique - Canule artérielle
- C. périphérique - Cathéter veineux de type Midline
- C. périphérique - Cathéter veineux périphérique

6

Desactiver Copier

Actif

Français Anglais

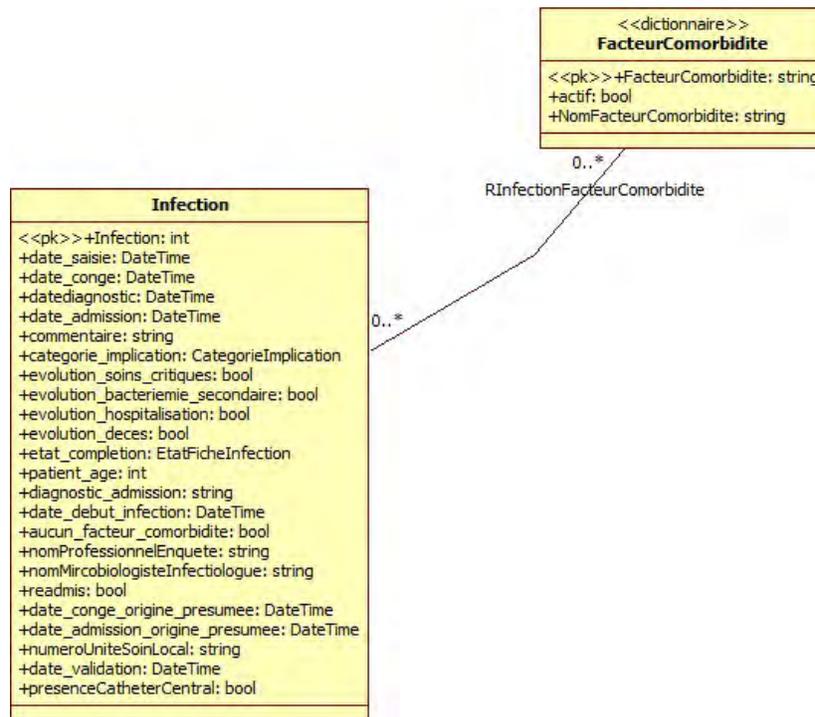
Nom  
C. central - Cathéter pour hémofiltration (eg. Gambro, Sorenson)

Code (Identifiant utilisé pour le transfère des données locaux à l'INSPQ)  
HEMOF

## 1.7 RInfectionFacteurComorbidite.csv

Le fichier *RInfectionFacteurComorbidite.csv* contient une ligne par facteur de comorbidité associé à une fiche d'infection. La figure 23 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Infection.csv* et le dictionnaire *FacteurComorbidite.csv*.

**Figure 24** RInfectionFacteurComorbidite - Représentation UML (extrait)

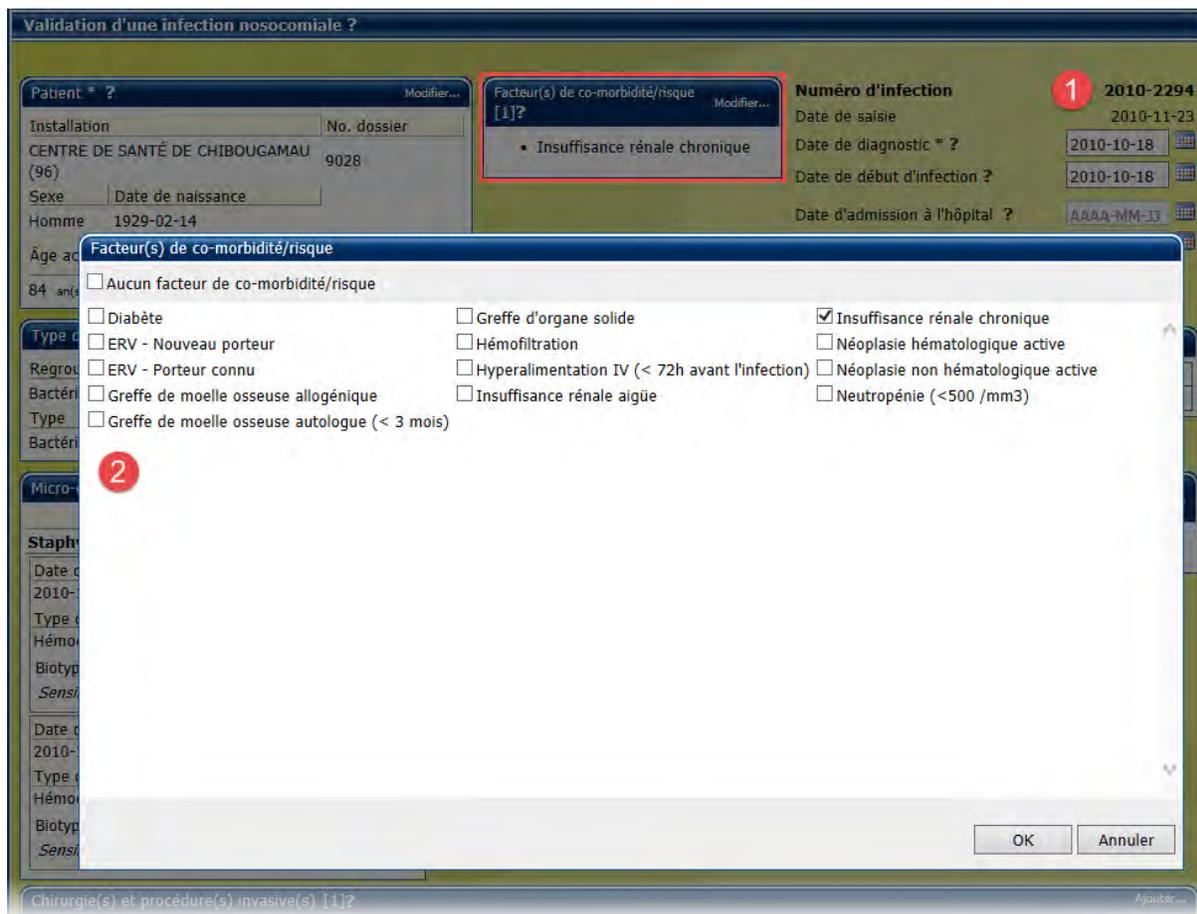


Le tableau 8 décrit le nom des champs du fichier *RInfectionFacteurComorbidite.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 8** RInfectionFacteurComorbidite – Description des champs

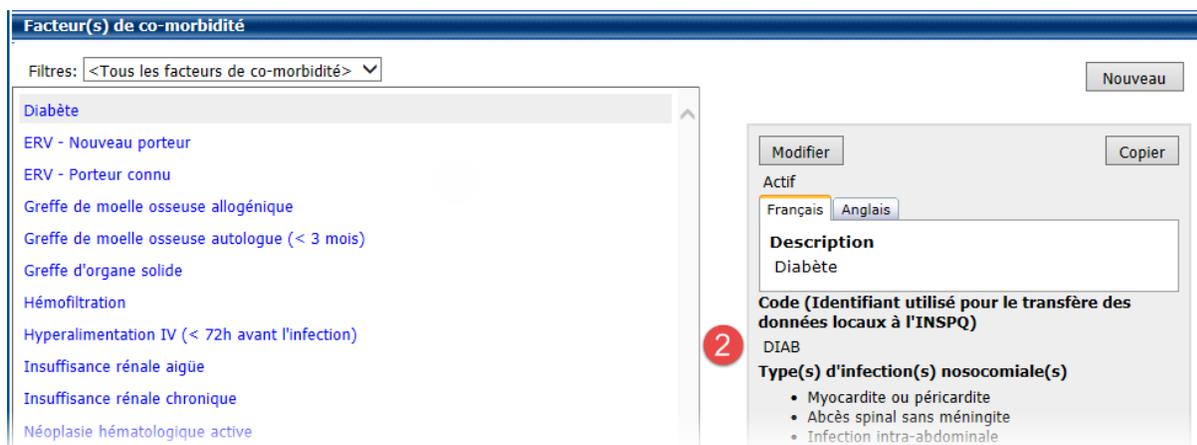
N°	Nom	Description
1	Infection	Numéro d'infection
2	FacteurComorbidite	Code du facteur de comorbidité

Figure 25 RInfectionFacteurComorbidite – Interface utilisateur



Le dictionnaire « Facteur de comorbidité » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *FacteurComorbidite.csv*.

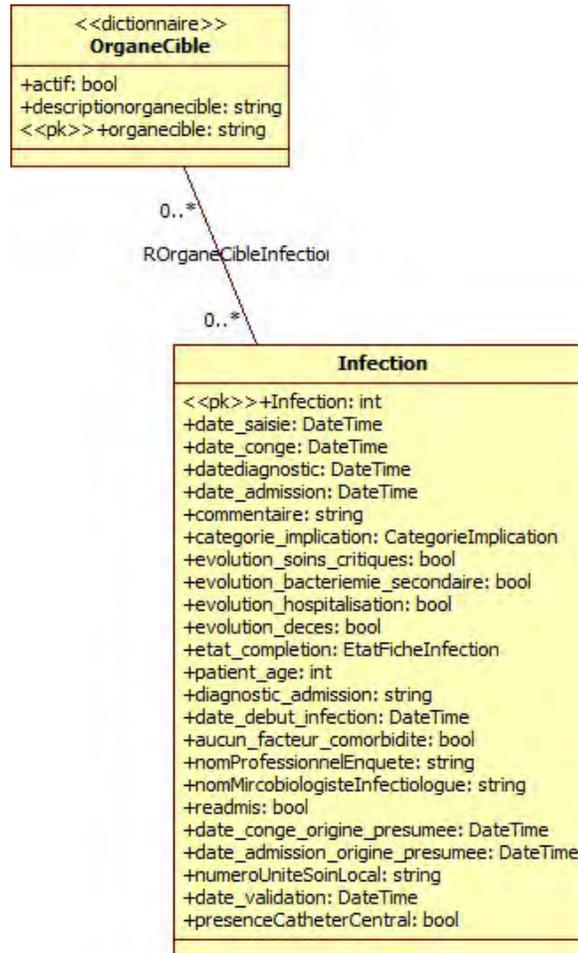
Figure 26 Dictionnaire – Facteurs de co-morbidité



## 1.8 ROrganeCibleInfection.csv

Le fichier *ROrganeCibleInfection.csv* contient une ligne par organe cible associé à une fiche d'infection. La figure 26 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Infection.csv* et le dictionnaire *OrganeCible.csv*.

Figure 27 ROrganeCibleInfection - Représentation UML (extrait)

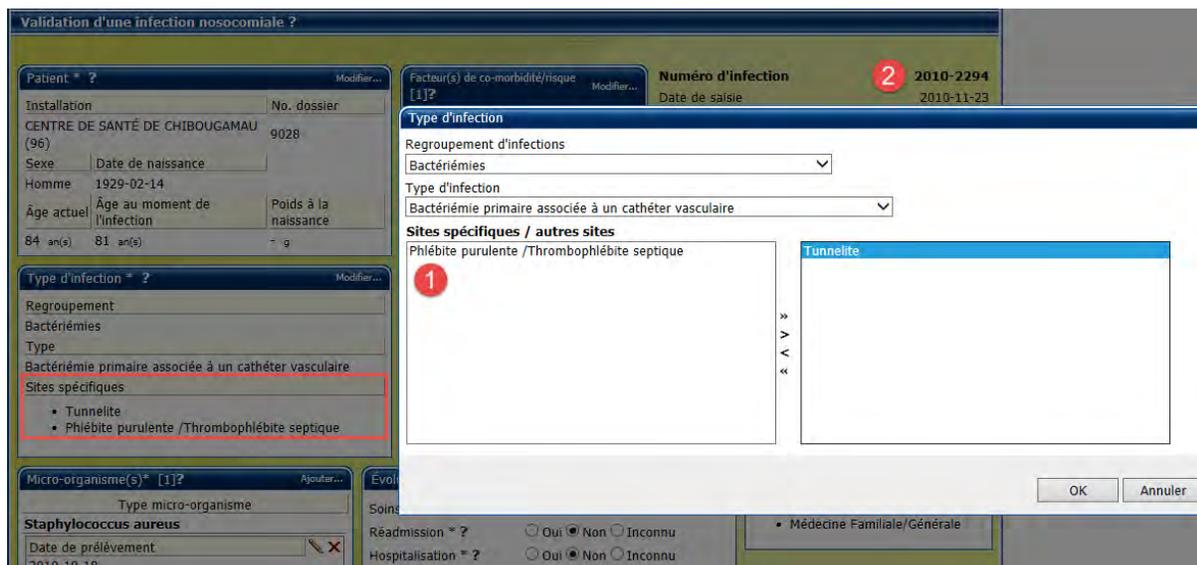


Le tableau 9 décrit le nom des champs du fichier *ROrganeCibleInfection.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

Tableau 9 ROrganeCibleInfection – Description des champs

N°	Nom	Description
1	OrganeCible	Code de l'organe cible
2	Infection	Numéro de l'infection

Figure 28 ROrganeCibleInfection – Interface utilisateur



Le dictionnaire « Sites spécifiques » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *OrganieCible.csv*.

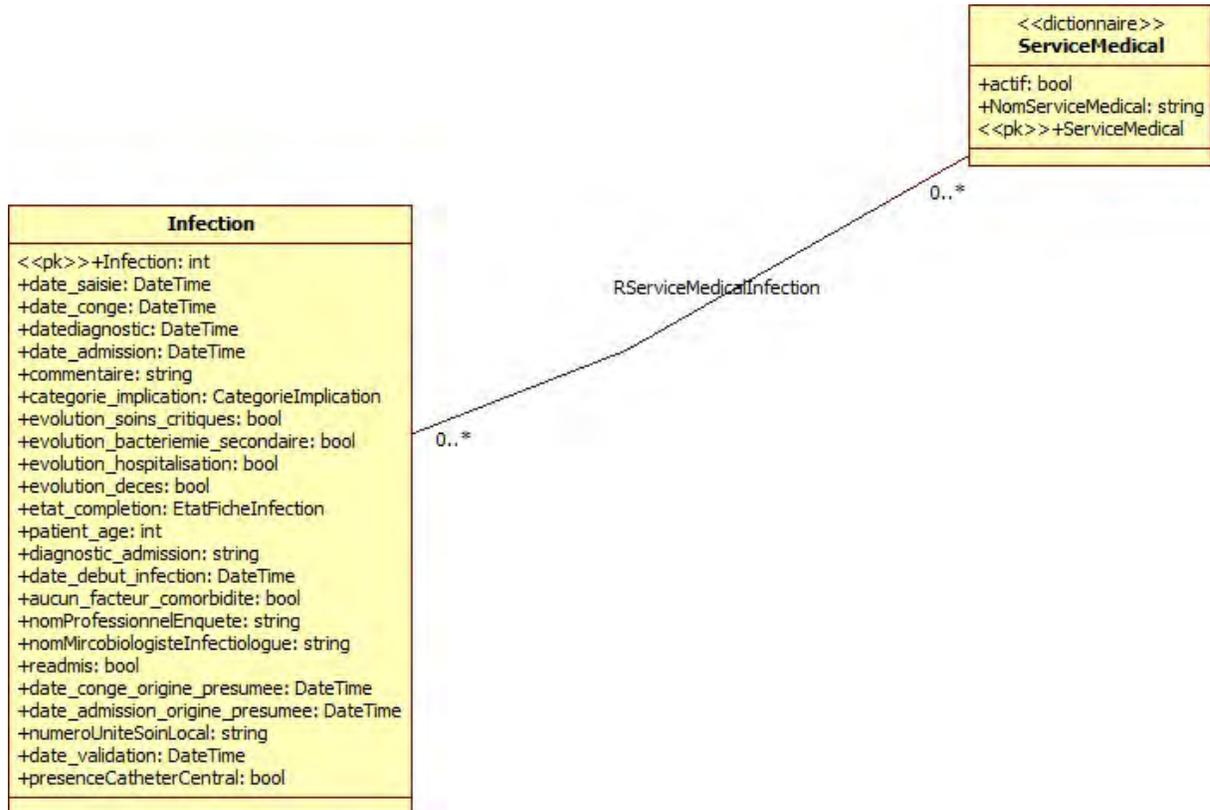
Figure 29 Dictionnaire – Sites spécifiques



## 1.9 RServiceMedicalInfection.csv

Le fichier *RServiceMedicalInfection.csv* contient une ligne par service médical associé à une fiche d'infection. La figure 29 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Infection.csv* et le dictionnaire *ServiceMedical.csv*.

Figure 30 RServiceMedicalInfection - Représentation UML (extrait)

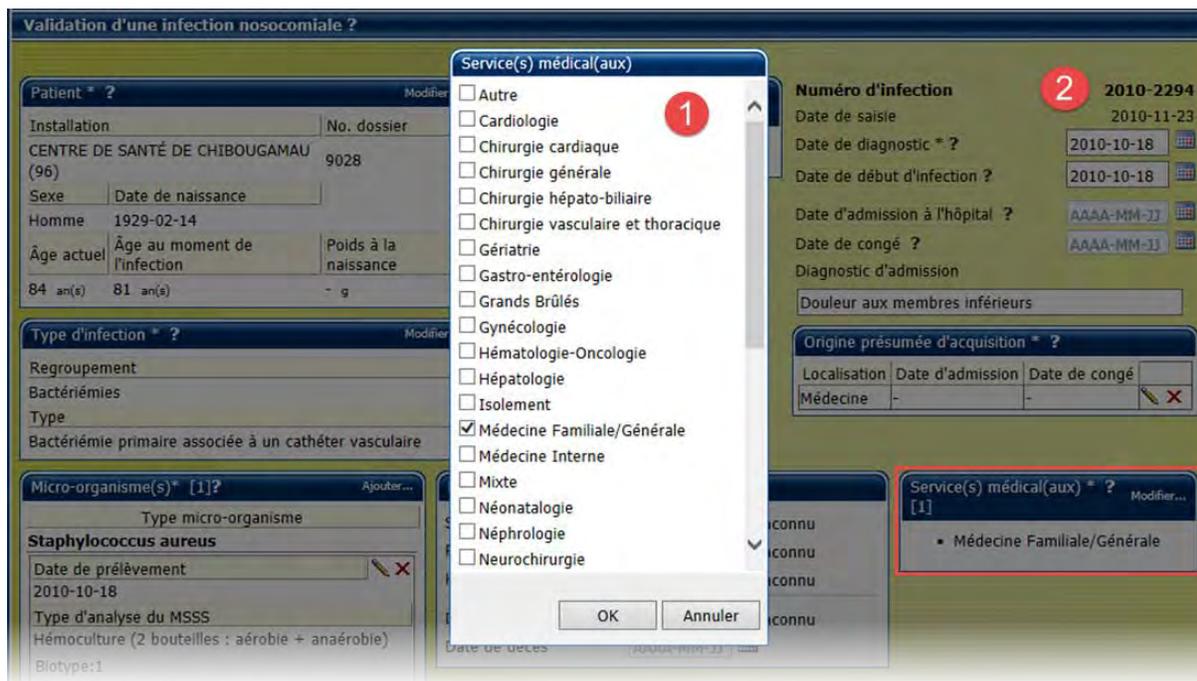


Le tableau 10 décrit le nom des champs du fichier *RServiceMedicalInfection.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

Tableau 10 RServiceMedicalInfection – Description des champs

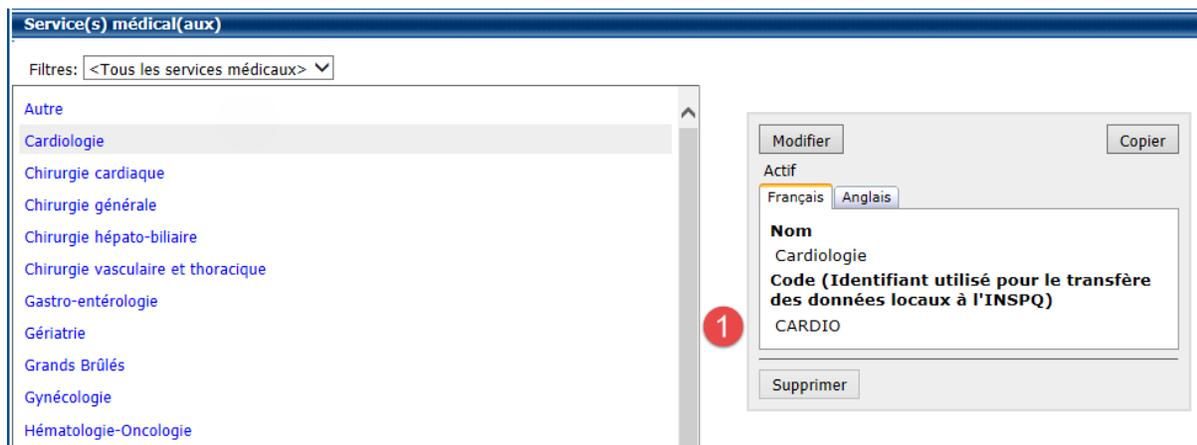
N°	Nom	Description
1	ServiceMedical	Service(s) médical(aux)
2	Infection	Numéro d'infection

Figure 31 Service médical – Interface utilisateur



Le dictionnaire « Service(s) médical (aux) » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *ServiceMedical.csv*.

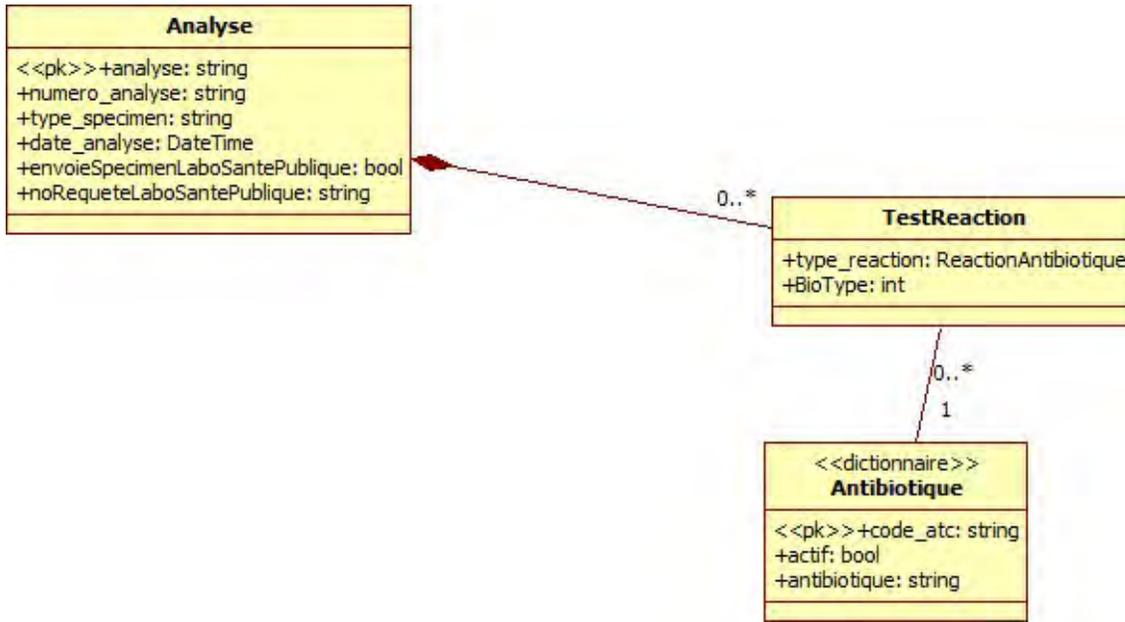
Figure 32 Dictionnaire - Service médical



## 1.10 TestReaction.csv

Le fichier *TestReaction.csv* contient une ligne par test de réaction effectué lors d'une analyse. La figure 32 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Analyse.csv* et le dictionnaire *Antibiotique.csv*.

**Figure 33 TestReaction - Représentation UML (extrait)**



Le tableau 11 décrit le nom des champs du fichier *TestReaction.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 11 TestReaction – Description des champs**

N°	Nom	Description
1	type_reaction	1 : Sensible 2 : Intermédiaire 3 : Résistant
2	Analyse	Clé primaire (GUID)
3	BioType	Numérotation automatique
4	code_atc	Code ATC de l'antibiotique
	TypeAnalyse	Type d'analyse
	TypeMicroOrganisme	Type de micro-organisme
	Infection	Numéro d'infection

Figure 34 TestReaction - Interface utilisateur

Validation d'une infection nosocomiale ?

**Patient \* ?** [Modifier...]  
 Installation: CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU (96) | No. dossier: 9028  
 Sexe: Homme | Date de naissance: 1929-02-14  
 Âge actuel: 84 an(s) | Âge au moment de l'infection: 81 an(s) | Poids à la naissance: g

**Facteur(s) de co-morbidité/risque** [Modifier...]  
 • Insuffisance rénale chronique

**Numéro d'infection** 2010-2294  
 Date de saisie: 2010-11-23  
 Date de diagnostic \* ? : 2010-10-18  
 Date de début d'infection ? : 2010-10-18

**Antibiogramme(s)**  
 Biotype 2 3  
 Afficher seulement ceux reliés au micro-organisme sélectionné

**Tests de réactions**

Antibiotique	S	I	R
<input checked="" type="checkbox"/> Oxacilline	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Clindamycine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Daptomycine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Erythromycine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Linézolide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Rifampicine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Tétracycline	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Tigécycline	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Triméthopime-Sulfaméthoxazole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Vancomycine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1

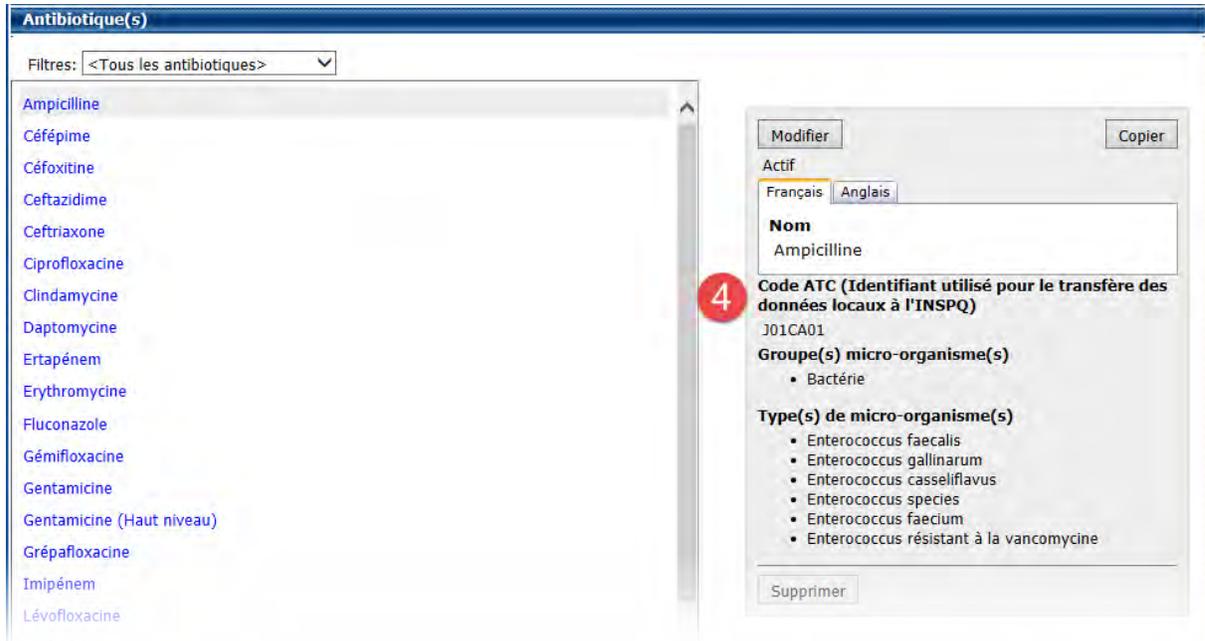
**Micro-organisme(s)\* [1]?** [Ajouter...]  
 Type micro-organisme: **Staphylococcus aureus**  
 Date de prélèvement: 2010-10-18  
 Type d'analyse du MSSS: Hémo-culture (2 bouteilles : aérobie + anaérobie)  
 Biotype: 1  
 Sensible : Oxacilline

**Chirurgie(s) et procédure(s) invasive(s) [1]?** [Ajouter...]  
 Type | Date de début | Implant | Associée à l'infection | Cultivé

OK Annuler

Le dictionnaire « Antibiotique(s) » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *Antibiotique.csv*.

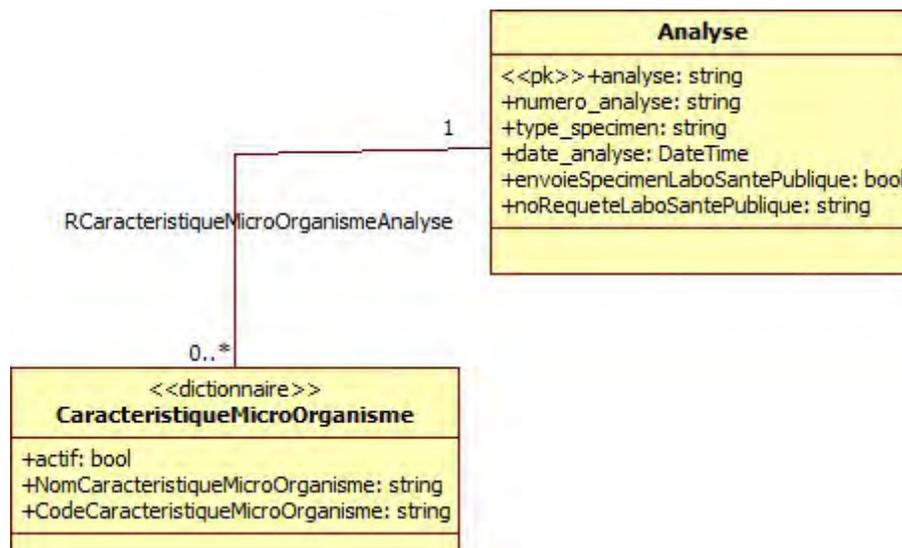
**Tableau 12 Dictionnaire - Antibiotique**



### 1.11 RCaracteristiqueMicroOrganisme.csv

Le fichier *RCaracteristiqueMicroOrganisme.csv* contient une ligne par gène de résistance associé à une analyse. La figure 34 qualifie le lien entre ce fichier, le fichier *Analyse.csv* et le dictionnaire *CaracteristiqueMicroOrganisme.csv*.

**Figure 35 RCaracteristiqueMicroOrganisme - Représentation UML (extrait)**



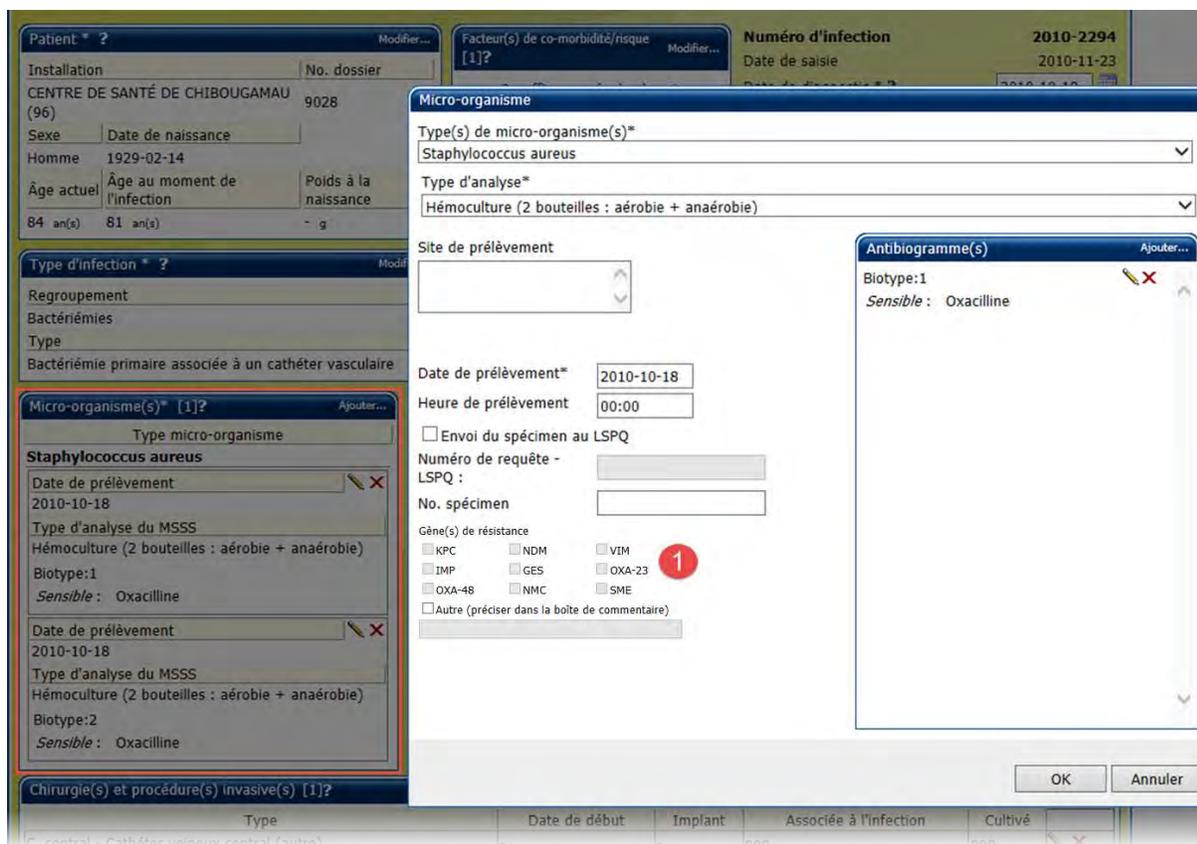
Le tableau 13 décrit le nom des champs du fichier *RCaracteristiqueMicroOrganisme.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 13 RCaracteristiqueMicroOrganisme – Description des champs**

N°	Nom	Description
n/a	Analyse	Clé primaire (GUID)
1	CaracteristiqueMicroOrganisme	Gène de résistance

Le fichier plat *CaracteristiqueMicroOrganisme.csv* contient la liste des gènes de résistance pouvant être sélectionnés. À noter que ce dictionnaire ne peut être administré par un pilote à l'aide d'une interface utilisateur.

**Figure 36 RCaracteristiqueMicroOrganisme – Interface utilisateur**

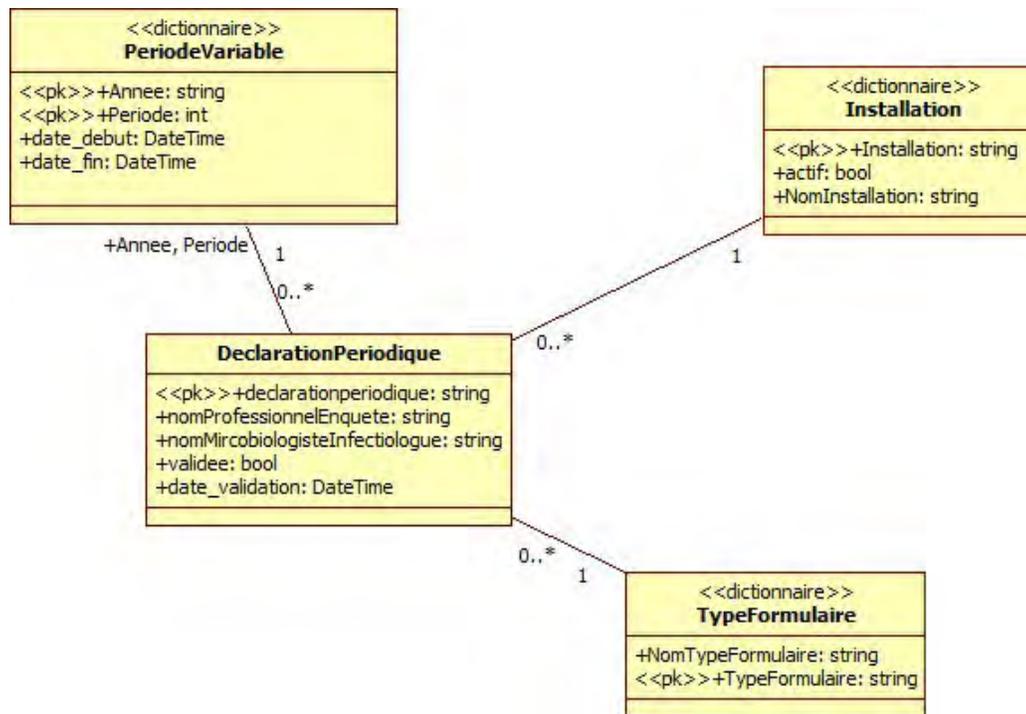


## 2 Données de type « agrégées »

### 2.1 DeclarationPeriodique.csv

Le fichier *DeclarationPeriodique.csv* contient une déclaration périodique par type de formulaire, pour une installation et pour une période variable donnée.

**Figure 37** DeclarationPeriodique - Représentation UML (extrait)



Le tableau 14 décrit le nom des champs du fichier *DeclarationPeriodique.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 14** DeclarationPeriodique – Description des champs

N°	Nom	Description
n/a	Declarationperiodique	Valeur générée par le système
2	nomProfessionnelEnquete	Nom et prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête
3	nomMicrobiologisteInfectiologue	Nom et prénom du microbiologiste-infectiologue
4	Validee	Déclaration validée
5	date_validation	Date de validation
n/a	modification_date	Date de la dernière modification de la fiche. Valeur générée par le système.
7	modification_user	Rempli par
8	Installation	Installation
9	TypeFormulaire	Code du type de formulaire
10	Annee	Année
11	Periode	Période

Le tableau 15 présente la liste des types de formulaire ainsi que le code correspondant.

**Tableau 15 Types de formulaire**

Nom	Code
Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> /SARM considérées non nosocomiales	SAUREUSSARMNN
Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	CDACD
Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	DACD
Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	ADMJP
Saisie périodique des procédures invasives	PROCINV
Déclaration périodique des colonisations à ERV	ERV

**Figure 38 DeclarationPeriodique - Interface utilisateur**

**Saisie périodique des procédures invasives**

**Numéro de la déclaration :**  
 Année : 2013 - 2014  
 Periode : 11  
 Installation : CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE

**Jours-cathéter central aux soins intensifs ?**  
 Entrée de formulaire : Soins intensifs - Pédiatrie  
 Nombre de jours-cathéter central : [ ]

**Type d'accès veineux en hémodialyse ?**

Entrée de formulaire	Hémodialyse - Cathéter veineux central permanent	Hémodialyse - Cathéter veineux central temporaire	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse naturelle avec trou de bouton	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse naturelle sans trou de bouton	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse synthétique
Nombre de patients	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance ?**

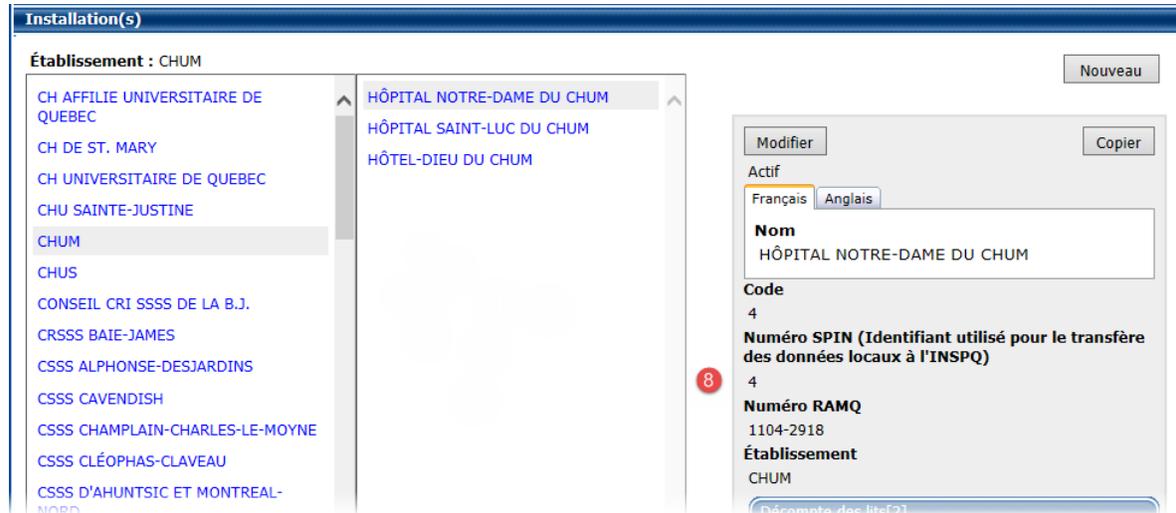
Entrée de formulaire	Valeur
<=750 g	[ ]
751-1000 g	[ ]
1001-1500 g	[ ]
1501-2500 g	[ ]
>2500 g	[ ]
Total	0

**Déclarant**  
 Rempli par: Dany. Lamontagne  
 Nom, prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête: [ ]  
 Nom, prénom du microbiologiste-infectiologue: [ ]

Déclaration validée:  Oui  Non  
 Date de validation: [ ]

Le dictionnaire « Installation(s) » est accessible par le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *Installation.csv*.

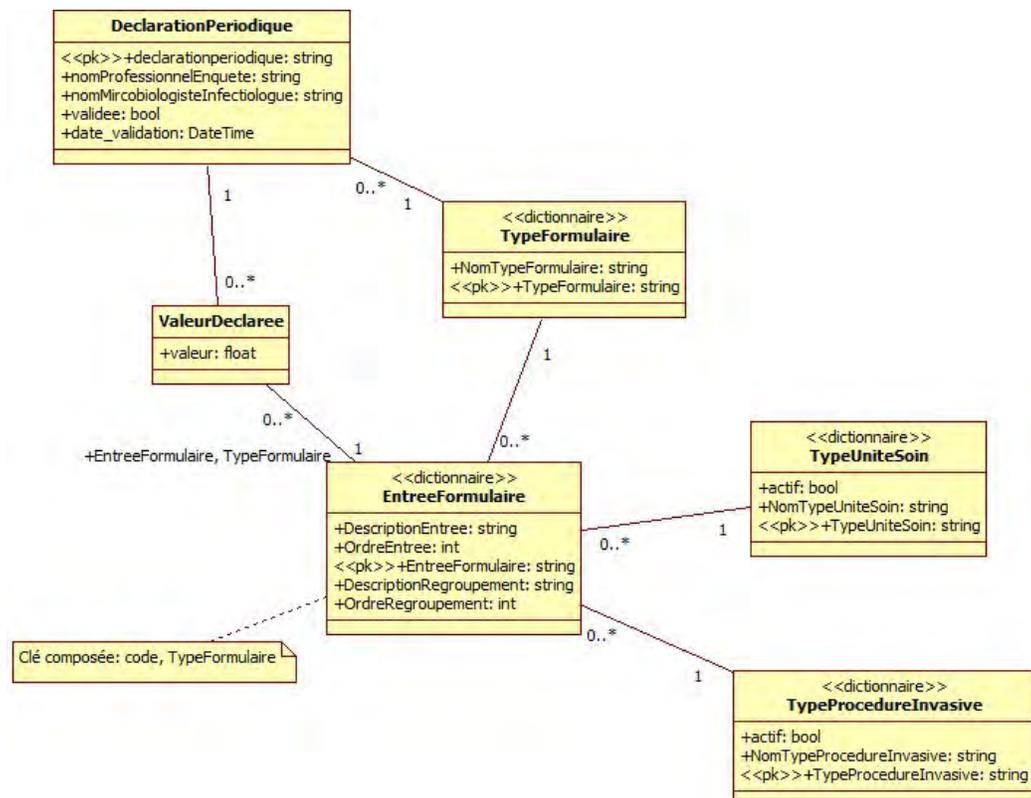
**Figure 39 Dictionnaire – Installation**



## 2.2 ValeurDeclaree.csv

Le fichier *ValeurDeclaree.csv* contient les valeurs saisies dans une déclaration périodique.

**Figure 40 ValeurDeclaree - Représentation UML (extrait)**



Le tableau 16 décrit le nom des champs du fichier *ValeurDeclaree.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

**Tableau 16 ValeurDeclaree – Description des champs**

N°	Nom	Description
1	Valeuragregée	Valeur d'une entrée de formulaire d'une déclaration périodique
2	TypeFormulaire	Code du type de formulaire (cf. tableau 17)
3	EntreeFormulaire	Code d'une entrée de formulaire (cf. tableau 18)
n/a	DeclarationPeriodique	Valeur générée par le système. Voir la section 2.1

Le tableau 17 présente la liste des types de formulaire ainsi que le code correspondant.

**Tableau 17 Types de formulaire**

Nom	Code
Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> /SARM considérées non nosocomiales	SAUREUSSARMNN
Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	CDACD
Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	DACD
Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	ADMJP
Saisie périodique des procédures invasives	PROCINV
Déclaration périodique des colonisations à ERV	ERV
Saisie périodique des tests de dépistage	TSTDEP

Le tableau 18 présente la liste des codes pour une entrée de formulaire. Une entrée de formulaire appartient à un regroupement d'entrées de formulaire. Un regroupement d'entrées de formulaire appartient à un type de formulaire. Une entrée de formulaire peut être associée à un type d'unité de soins ou à un type de procédure invasive.

**Tableau 18 Entrée de formulaire**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procédure Invasive	Type Unité Soin
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMBACTOT	Nombre d'admissions pour la surveillance BACTOT		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMTOTAL	Nombre total d'admissions dans l'installation		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMED	Nombre d'admissions en psychiatrie		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMLONG	Nombre d'admissions en soins de longue durée		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMNEO	Nombre d'admissions en néonatalogie		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMPOUP	Nombre d'admissions en pouponnière		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMERVBTSAGBN	Nombre d'admissions pour la surveillance ERV, BAC-SA, SARM et BGN		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Admissions dans l'installation	ADMDACD	Nombre d'admissions pour la surveillance DACD		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPBACTOT	Nombre de jours-présence pour la surveillance BACTOT		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPTOTAL	Nombre total de jours-présence dans l'installation		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPMED	Nombre de jours-présence en psychiatrie		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPLONG	Nombre de jours-présence en soins de longue durée		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soin
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPPOUP	Nombre de jours-présence en pouponnière		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPERVBTBSABGN	Nombre de jours-présence pour la surveillance ERV, BAC-SA, SARM et BGN		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans l'installation	JPDACD	Nombre de jours-présence pour la surveillance DACD		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSI-C	Nombre de jours-présence		USI-C
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSI-BRU	Nombre de jours-présence		USI-BRU
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSC	Nombre de jours-présence		USC
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSI-M	Nombre de jours-présence		USI-M
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSI-P	Nombre de jours-présence		USI-P
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence dans les soins intensifs	JPUSI-MC	Nombre de jours-présence		USI-MC
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEO750	< = 750 g		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEO1000	751-1000 g		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEO1500	1001-1500 g		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procédure Invasive	Type Unité Soin
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEO2500	1501-2500 g		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEO2501	> 2500 g		
ADMJP	Saisie périodique des admissions et jours-présence par installation	Jours-présence aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JPNEONAT	Total		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	CDACD1A	Catégorie 1a - Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	CDACD1B	Catégorie 1b - Cas relié à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	TOTALSUIVIE	* Nombre de cas pour lesquels le suivi a été effectué		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	COLECTOMIE	* Cas ayant eu une colectomie		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	READ	Cas ayant eu une réadmission		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	TOTALUSI	Cas admis aux soins intensifs		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	DECES10	* Nombre de décès de 0 à 10 jours suivant le diagnostic		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soins
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	DECES30	* Nombre de décès de 11 à 30 jours suivant le diagnostic		
CDACD	Déclaration périodique des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Surveillance des complications associées à la diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	TOTDECES	Total des décès		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD1A	* Catégorie 1a - Cas relié à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD1B	* Catégorie 1b - Cas relié à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD1C	* Catégorie 1c - Cas hospitalisé relié aux soins ambulatoires de l'installation déclarante		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD1D	* Catégorie 1d - Cas hospitalisé relié à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD2	* Catégorie 2 - Cas hospitalisé relié à un séjour dans une installation non déclarante		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD3	* Catégorie 3 - Cas hospitalisé d'origine communautaire, non relié au milieu de soins		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soins
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACD4	* Catégorie 4 - Cas hospitalisé d'origine inconnue		
DACD	Déclaration périodique des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	Nombre de diarrhées à <i>Clostridium difficile</i> selon l'origine présumée d'acquisition	DACDTOT	Total des cas		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Nouvelles colonisations ERV	TOTALDEPISTAGE	* Nombre total de colonisations ERV détectées par test de dépistage		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Nouvelles colonisations ERV	TOTALSPECIMEN	* Nombre total de colonisations ERV détectées à partir de spécimens cliniques		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Nouvelles colonisations ERV	TOTALCOL	Total des nouvelles colonisations ERV		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-1A	* Catégorie 1a - Cas reliés à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-1B	* Catégorie 1b - Cas reliés à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-1C	Catégorie 1c - Cas reliés aux soins ambulatoires de l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-1D	Catégorie 1d - Cas reliés à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soin
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-2	Catégorie 2 - Cas reliés à un séjour dans une installation non déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-3	Catégorie 3 - Cas d'origine communautaire, non reliés au milieu de soins		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	DEPISTAGE-4	Catégorie 4 - Cas d'origine inconnue		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par test de dépistage selon l'origine d'acquisition	TOTALDEPISTAGECAS	Total des cas		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-1A	* Catégorie 1a - Cas reliés à l'hospitalisation actuelle dans l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-1B	* Catégorie 1b - Cas reliés à une hospitalisation antérieure dans l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-1C	Catégorie 1c - Cas reliés aux soins ambulatoires de l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-1D	Catégorie 1d - Cas reliés à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-2	Catégorie 2 - Cas reliés à un séjour dans une installation non déclarante		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procédure Invasive	Type Unite Soin
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-3	Catégorie 3 - Cas d'origine communautaire, non reliés au milieu de soins		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	SPECIMEN-4	Catégorie 4 - Cas d'origine inconnue		
ERV	Déclaration périodique des colonisations à ERV	Colonisations ERV détectées par spécimen clinique selon l'origine d'acquisition	TOTALSPECIMENCAS	Total des cas		
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSC	Nombre de jours-cathéter central		USC
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSI-MC	Nombre de jours-cathéter central		USI-MC
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSI-BRU	Nombre de jours-cathéter central		USI-BRU
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSI-C	Nombre de jours-cathéter central		USI-C
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSI-M	Nombre de jours-cathéter central		USI-M
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs	JCUSI-P	Nombre de jours-cathéter central		USI-P
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Type d'accès veineux en hémodialyse	PATIENT-FAVS	Nombre de patients	FAVS	
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Type d'accès veineux en hémodialyse	PATIENT-CVCP	Nombre de patients	CVCP	
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Type d'accès veineux en hémodialyse	PATIENT-CVCT	Nombre de patients	CVCT	
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Type d'accès veineux en hémodialyse	PATIENT-FAVNTB	Nombre de patients	FAVNTB	
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Type d'accès veineux en hémodialyse	PATIENT-FAVN	Nombre de patients	FAVN	
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEO750	< = 750 g		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soins
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEO1000	751-1000 g		
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEO1500	1001-1500 g		
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEO2500	1501-2500 g		
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEO2501	> 2500 g		
PROCINV	Saisie périodique des procédures invasives	Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance	JCNEONAT	Total		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> sensible	SAUREUSNN1D	Catégorie 1d - Cas reliés à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> sensible	SAUREUSNN2	Catégorie 2 - Cas reliés à un séjour dans une installation non déclarante		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procédure Invasive	Type Unité Soin
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> sensible	SAUREUSNN3	Catégorie 3 - Cas d'origine communautaire, non reliés au milieu de soins		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> sensible	SAUREUSNN4	Catégorie 4 - Cas d'origine inconnue		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> sensible	TOTSAUREUSNN	Total des cas		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant (SARM)	SARMNN1D	Catégorie 1d - Cas reliés à l'unité de soins de longue durée de l'installation déclarante		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant (SARM)	SARMNN2	Catégorie 2 - Cas reliés à un séjour dans une installation non déclarante		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant (SARM)	SARMNN3	Catégorie 3 - Cas d'origine communautaire, non reliés au milieu de soins		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procedure Invasive	Type Unite Soins
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant (SARM)	SARMNN4	Catégorie 4 - Cas d'origine inconnue		
SAUREUSS ARMNN	Déclaration périodique des bactériémies à <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline/SARM considérées non nosocomiales	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant (SARM)	TOTSARMNN	Total des cas		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)	DEPISTAGEADM_BGNPC	Nombre de tests de dépistage à l'admission (ou « inscrit à l'urgence » dans Gestlab)		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)	DEPISTAGEHOSP_BGNPC	Nombre de tests de dépistage en cours d'hospitalisation (ou « admis » dans Gestlab)		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)	DEPISTAGENONDIFF_BGNPC	* Nombre de tests de dépistage non différenciés		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)	TOTALDEPISTAGEADM	Nombre de tests de dépistage à l'admission (ou « inscrit à l'urgence » dans Gestlab)		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	TOTALDEPISTAGEADMSARM	Nombre de tests de dépistage à l'admission (ou « inscrit à l'urgence » dans Gestlab)		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)	TOTALHOSPITALISATION	Nombre de tests de dépistage en cours d'hospitalisation (ou « admis » dans Gestlab)		

**Tableau 18 Entrée de formulaire (suite)**

Type Formulaire	DescriptionTypeFormulaire	RegroupementEntree	Entree Formulaire	DescriptionEntree Formulaire	Type Procédure Invasive	Type Unite Soin
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	TOTALHOSPISATION SARM	Nombre de tests de dépistage en cours d'hospitalisation (ou « admis » dans Gestlab)		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)	TOTALNONDIFFERENCIES	* Nombre de tests de dépistage non différenciés		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	TOTALNONDIFFERENCIE SARM	* Nombre de tests de dépistage non différenciés		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases (BGNPC)	TOTALTDEPISTAGE_ BGNPCITAL	Total des tests de dépistage		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV)	TOTALTESTDEPISTAGE	Total des tests de dépistage		
TSTDEP	Saisie périodique des tests de dépistage	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	TOTALTESTDEPISTAGE SARM	Total des tests de dépistage		

**Figure 41 ValeurDeclaree - Interface utilisateur**

**Saisie périodique des procédures invasives** 2

**Numéro de la déclaration :**

**Année :** 2013 - 2014

**Période :** 11

**Installation :** CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE

---

**Jours-cathéter central aux soins intensifs ?**

Entrée de formulaire: Soins intensifs - Pédiatrie 3

Nombre de jours-cathéter central:  1

---

**Type d'accès veineux en hémodialyse ?**

Entrée de formulaire	Hémodialyse - Cathéter veineux central permanent <span style="color: red; font-weight: bold;">3</span>	Hémodialyse - Cathéter veineux central temporaire	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse naturelle avec trou de bouton	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse naturelle sans trou de bouton	Hémodialyse - Fistule artério-veineuse synthétique
Nombre de patients	<input type="text"/> <span style="color: red; font-weight: bold;">1</span>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

---

**Jours-cathéter central aux soins intensifs - Néonatalogie - par poids de naissance ?**

Entrée de formulaire	Valeur
<=750 g <span style="color: red; font-weight: bold;">3</span>	<input type="text"/>
751-1000 g	<input type="text"/>
1001-1500 g	<input type="text"/>
1501-2500 g	<input type="text"/>
>2500 g	<input type="text"/>
<b>Total</b>	0

---

**Déclarant**

Rempli par: Dany. Lamontagne

Nom, prénom de la professionnelle ayant effectué l'enquête:

Nom, prénom du microbiologiste-infectiologue:

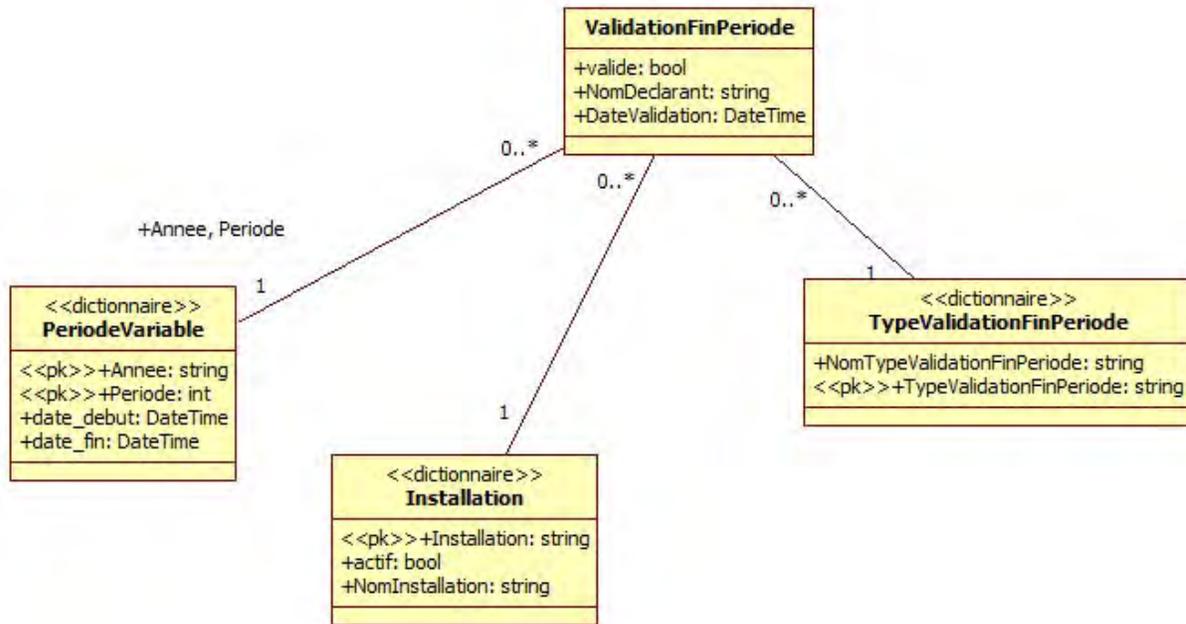
Déclaration validée:  Oui  Non

### 3 Autre

#### 3.1 ValidationFinPeriode.csv

Le fichier *ValidationFinPeriode.csv* contient la validation pour une fin de période, pour une installation et pour une période variable donnée.

Figure 42 ValidationFinPeriode - Représentation UML (extrait)



Le tableau 19 décrit le nom des champs du fichier *ValidationFinPeriode.csv*. Le numéro permet d'associer un champ à une section de l'interface utilisateur.

Tableau 19 ValidationFinPeriode – Description des champs

N°	Nom	Description
1	valide	1 : oui 0 : non (vide) : ne s'applique pas
n/a	DateValidation	Date à laquelle la valeur a été saisie.
2	Annee	Année
3	Periode	Période
4	TypeValidationFinPeriode	Type de validation de fin de période
5	Installation	Installation
6	NomDeclarant	Nom complet de la personne ayant effectué la validation de saisie de données complétée.

Le tableau 20 présente la liste des types de validation de fin de période ainsi que le code correspondant. Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *TypeValidationFinPeriode.csv*.

**Tableau 20 Types de validation de fin de période**

Nom	Code
Déclaration des bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases	BGNPC
Déclaration des bactériémies à <i>S. aureus</i>	BAC-SA
Déclaration des bactériémies associées aux accès veineux en hémodialyse	HD
Déclaration des bactériémies associées aux cathéters centraux aux soins intensifs	BACC-USI
Déclaration des bactériémies panhospitalières	BACTOT
Déclaration des colonisations et infections à entérocoque résistant à la vancomycine	ERV
Déclaration des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	CDACD
Déclaration des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	DACD
Déclaration des nouveaux cas de <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline	SARM
Saisie périodique des admissions et jours-présence	ADMJP
Saisie périodique des procédures invasives	PROCINV
Saisie périodique des tests de dépistage	DEPIS

**Figure 43 ValidationFinPeriode - Interface utilisateur**

**Validation de saisie de données complétée**

Année : 2014 - 2015

Période : 7

Installation : CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU

**Type de validation**

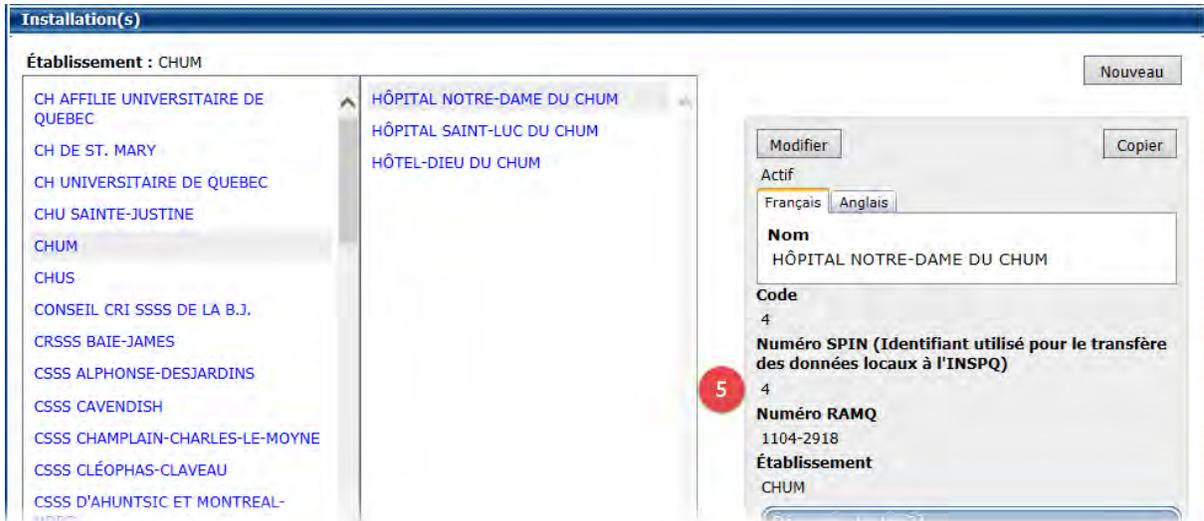
Déclaration des bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des bactériémies à <i>S. aureus</i>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des bactériémies associées aux accès veineux en hémodialyse	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des bactériémies associées aux cathéters centraux aux soins intensifs	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des bactériémies pan hospitalières	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des colonisations et infections à entérocoque résistant à la vancomycine	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des complications des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des diarrhées à <i>Clostridium difficile</i>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Déclaration des nouveaux cas de <i>S. aureus</i> résistant à la méthicilline	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Saisie périodique des admissions et jours-présence	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Saisie périodique des procédures invasives	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas
Saisie périodique des tests de dépistage	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> Ne s'applique pas

**Déclarant**

Rempli par: Dany. Lamontagne

Le dictionnaire « Installation(s) » est accessible via le menu « Gestion->Mettre à jour les dictionnaires ». Le fichier plat extrait à partir de ce dictionnaire se nomme *Installation.csv*.

**Figure 44** Dictionnaire – Installation



### 3.2 DateExtraction.csv

Le fichier *DateExtraction.csv* contient la date à laquelle les fichiers \*.csv ont été extraits du système SI-SPIN. Ce fichier ne contient qu'un seul champ (DateExtraction) et une seule valeur, soit la date et l'heure de la fin de l'extraction.

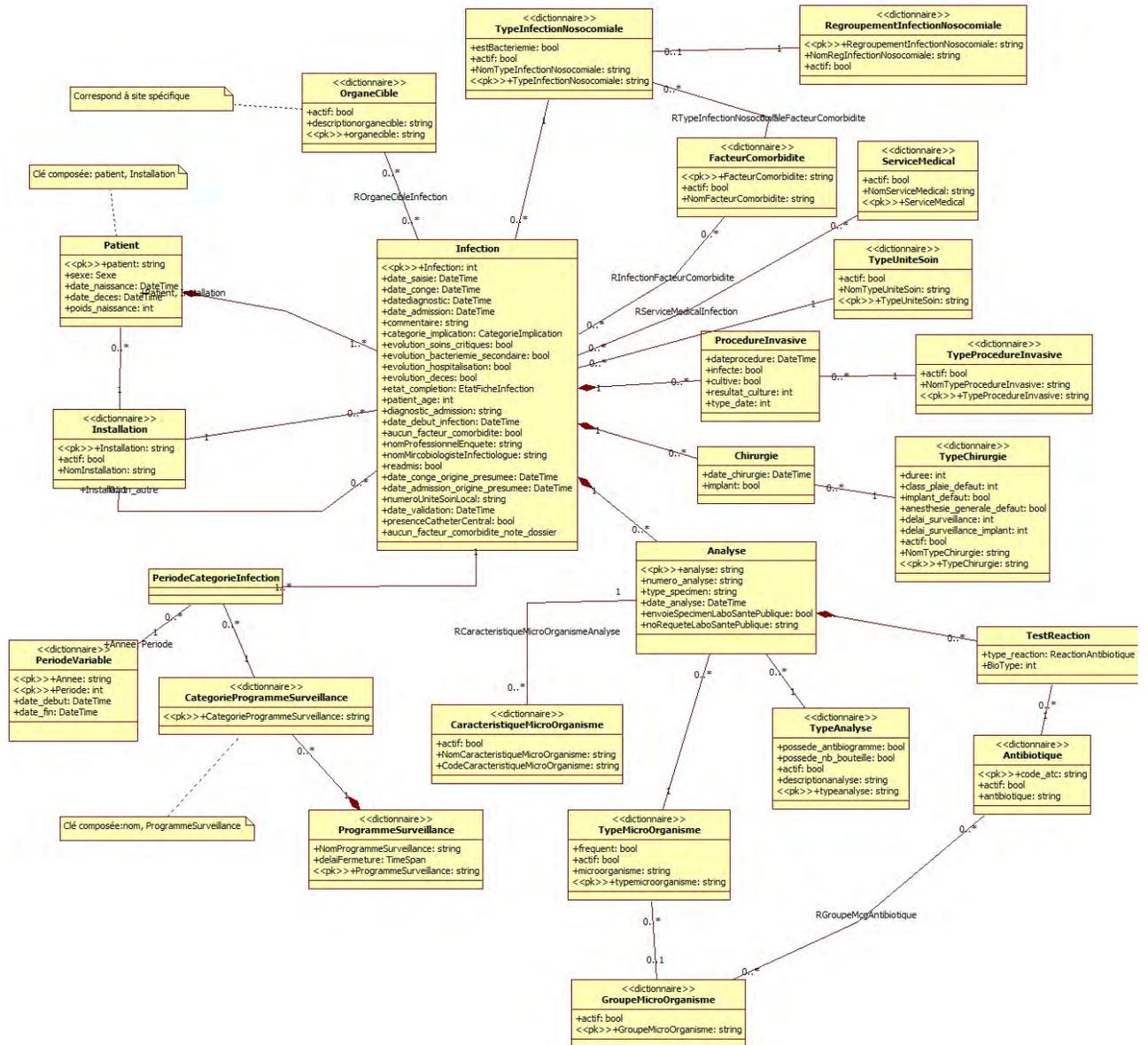


## **Annexe 1**

**UML – Type de données « cas par cas »**



## UML – Type de données « cas par cas »



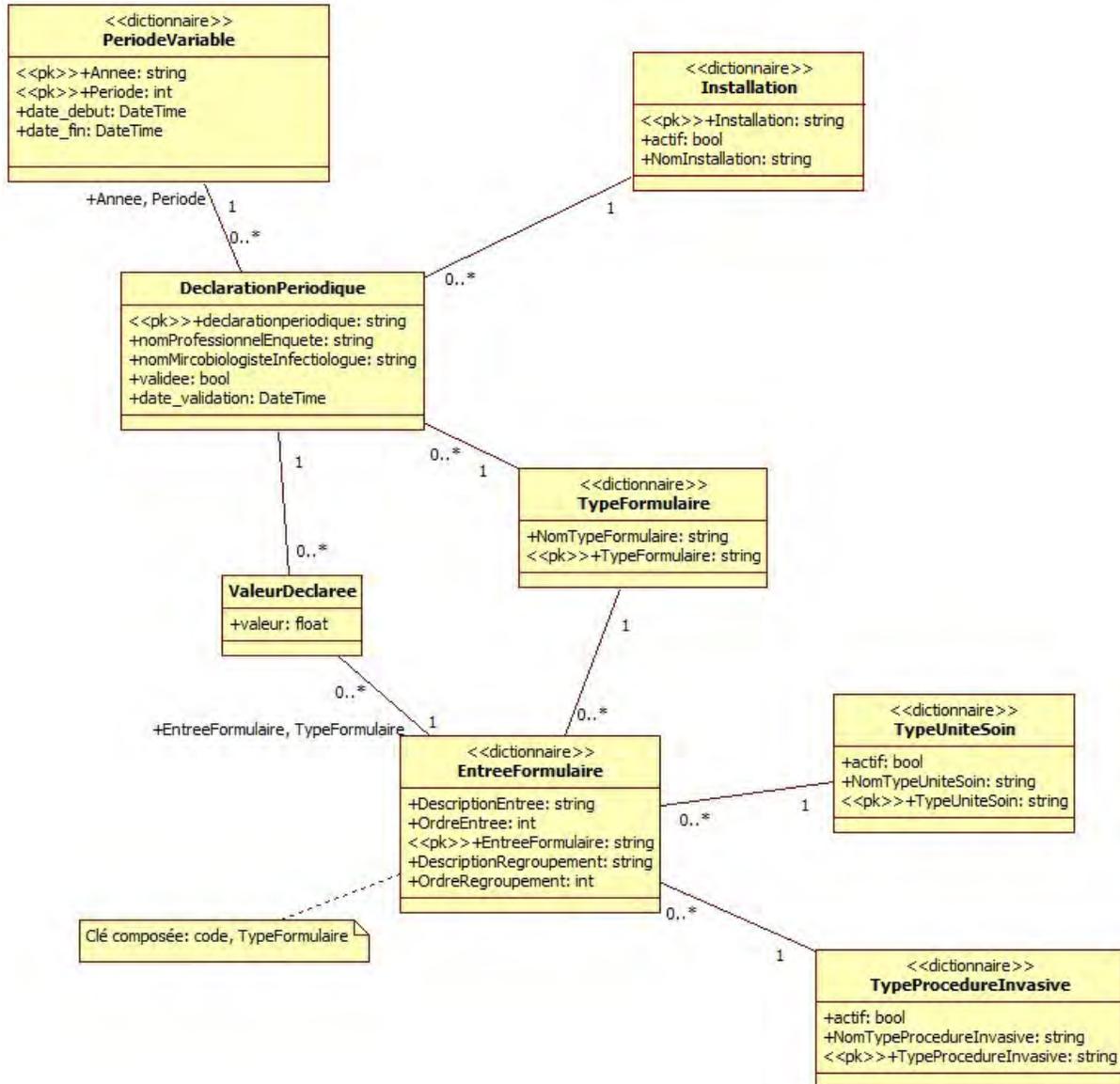


## **Annexe 2**

### **UML – Type de données « agrégées »**



## UML – Type de données « agrégées »



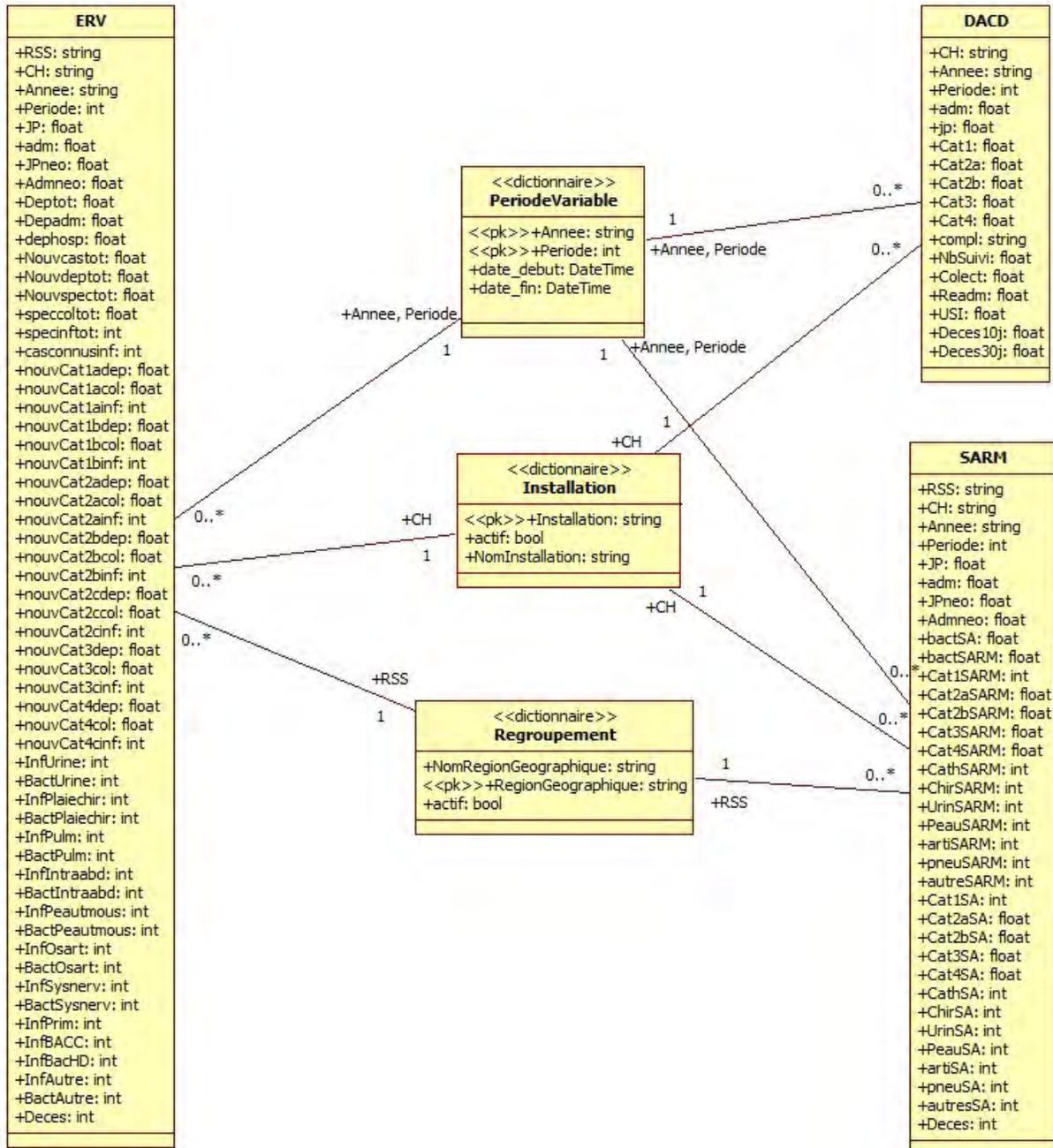


## **Annexe 3**

### **UML – Type de données « transformées »**



## UML – Type de données « transformées »



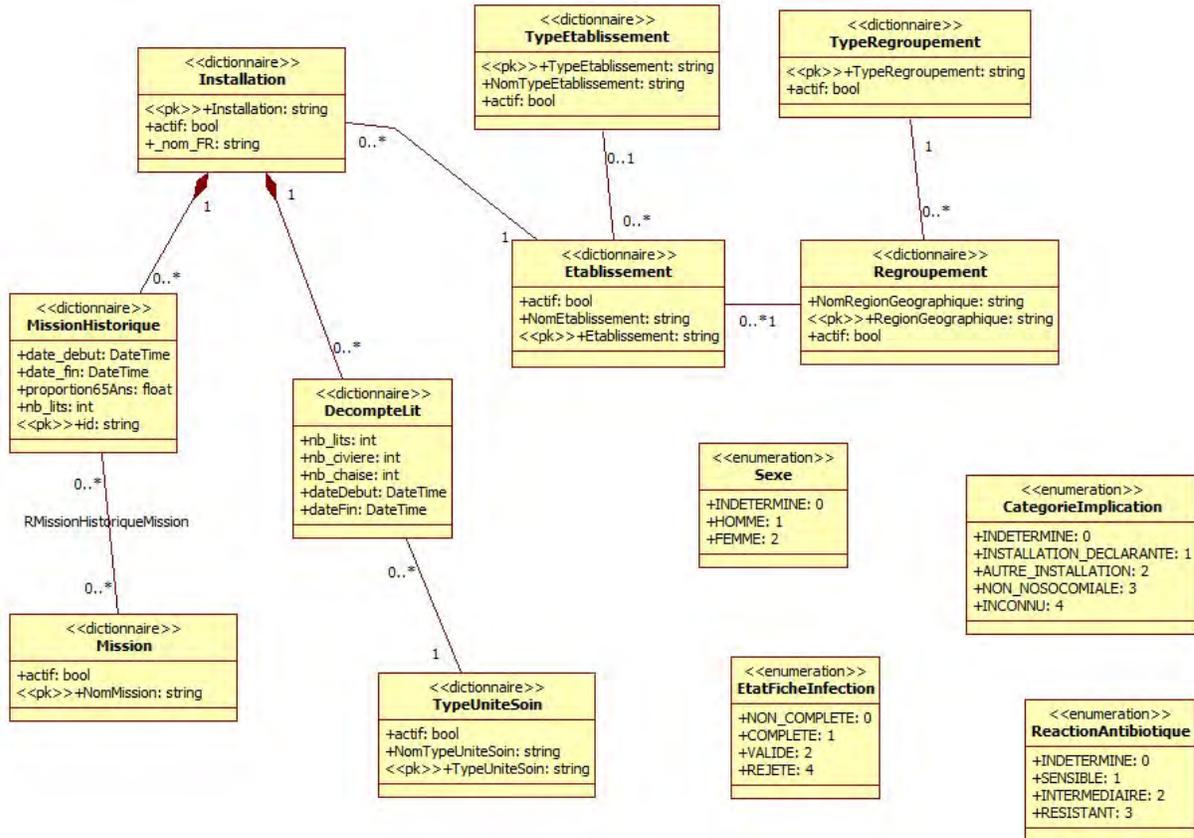


## **Annexe 4**

### **UML – Dictionnaires**



## UML – Dictionnaires





services maladies infectieuses santé services  
et innovation microbiologie toxicologie prévention des maladies chroniques  
santé au travail innovation santé au travail impact des politiques publiques  
impact des politiques publiques développement des personnes et des communautés  
promotion de saines habitudes de vie recherche services  
santé au travail promotion, prévention et protection de la santé impact des politiques  
sur les déterminants de la santé recherche et innovation services de laboratoire et diagnostic  
recherche surveillance de l'état de santé de la population

[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)