



Directives pour remplir une liste de cas d'infection à l'intention des centres de service de garde

Ce document fournit des instructions pour remplir correctement une liste de cas d'infection, qui soutient les pratiques de déclaration et de documentation obligatoires en vertu de la [Loi sur la protection et la promotion de la santé de l'Ontario](#). Les listes de cas sont des outils essentiels utilisés pour consigner et suivre les cas pendant une éclosion. Des données claires et précises sont essentielles à une communication efficace entre les installations et Santé publique Ottawa (SPO).

Veillez à ce que tous les renseignements saisis soient lisibles et exacts puisque ces documents seront versés au dossier juridique. Les installations doivent conserver une copie de la liste à des fins de documentation et de tenue des dossiers à l'interne.

En cas de problème lors de l'utilisation du formulaire en ligne, veuillez communiquer avec l'enquêteur affecté au dossier. Si un enquêteur n'y a pas encore été affecté, vous pouvez composer le 613-580-2424 poste 26325 pour obtenir de l'aide.

Ce formulaire peut être rempli de façon **électronique** ou **imprimé et rempli à la main**. Sauf indication contraire, toutes les directives s'appliquent aux **deux formats**. Si une directive diffère entre la version électronique et la version papier, cela sera clairement indiqué.

1. Pour que la liste des cas fonctionne correctement, vérifiez que vous utilisez la version la plus récente d'Adobe Reader. Les versions plus anciennes peuvent entraîner des problèmes de compatibilité. Vous pouvez télécharger gratuitement la dernière version à l'adresse suivante : <https://get.adobe.com/reader>.
2. Mettez à jour la liste et la soumettre à SPO à l'aide du [Formulaire de signalement – Liste de cas liés à une éclosion en cours](#), lors des jours ouvrables, et ce, jusqu'à ce que l'éclosion soit déclarée terminée. Vous n'êtes pas tenu de soumettre une liste de cas les jours sans mises à jour ni modifications.
3. Créez des listes de cas distinctes pour les enfants et le personnel.
4. Si vous remplissez le formulaire à la main, utilisez le format de date suivant lorsque l'espace est limité : **AA/MM/JJ**.
5. Renseignements sur l'éclosion
 - a. Nom de l'établissement
 - b. Numéro d'éclosion
6. Renseignements propres à la page
 - a. Type d'éclosion: Respiratoire ou entérique
 - b. Groupe ou programme
 - c. Population des listes de cas : Enfant ou personnel

7. Indiquez toutes les personnes symptomatiques sur la liste de cas en ordre chronologique, quel que soit l'agent relevé. Ne supprimez pas l'entrée d'une personne qui s'avère ne pas correspondre à la définition de cas. Rayez plutôt son nom de la liste et indiquez dans les commentaires que la personne n'est pas liée à l'éclosion.
8. Remplissez tous les champs applicables dans la section Identification et information sur le cas.
9. Section Symptômes
 - a. N'incluez un symptôme que s'il est nouveau ou s'il représente un changement par rapport à l'état de base de la personne.
 - b. Pour chaque entrée, ajoutez une coche.
 - c. Si un symptôme ne figure pas sur la liste de cas, indiquez-le dans la section des commentaires.
10. Section test (T)
 - a. Indiquez la date à laquelle l'échantillon de selles a été prélevé.
11. Dans la section Commentaires, indiquez toute autre information pertinente pour l'enquête.



Santé publique
Public Health

LISTE DE CAS pour les CENTRES DE SERVICE DE GARDE

Soumettre à SPO en utilisant le formulaire de soumission à: <https://www.santepubliqueottawa.ca/fr/professionals-and-partners/outbreaks.aspx>

Page 1 de 1

Ajouter Page

Informations sur l'éclosion: Nom de l'établissement: Meilleure Garderie

Numéro(s) d'éclosion: 2251 - 2025 - 00150

Information spécifiques à la page: Type d'éclosion: RESPIRATOIRE ☐ ENTÉRIQUE ☒

Groupe/Programme: Préscolaire

Population de la liste de cas: ENFANTS ☒ PERSONNEL ☐

Identification et information sur le cas							Symptômes														T	Commentaires					
N° de cas (chronologiquement)	Nom de famille, Prénom, Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Groupe/Programme	Poste (personnel)	Dernière date travaillée (personnel)	Dernière date de participation	Date de retour	Date d'apparition des symptômes	Date de fin des symptômes	Diarrhée	≥2 épisodes de diarrhée en 24hrs	Vomissement	≥2 épisodes de vomissement en 24hrs	Nausée	Crampes abdominales	Maux de tête	Fièvre	Frissons	Douleurs musculaires (Myalgie)	Nouvelle toux ou toux qui s'aggrave	Écoulement nasal / Éternuements	Congestion nasale	Mal de gorge	Fatigue, l'éthargie ou malaise	Essoufflements	Diminution ou perte d'appétit	Autre (préciser dans les commentaires)	Date de prélèvement d'échantillon de selles
									1	Atkins Tommy 2022-05-22	Préscolaire			2025-10-27	2025-10-30	2025-10-27	2025-10-29	✓	✓				✓				



LISTE DE CAS pour les CENTRES DE SERVICE DE GARDE

Soumettre à SPO en utilisant le formulaire de soumission à: <https://www.santepubliqueottawa.ca/fr/professionals-and-partners/outbreaks-in-child-care-centers.aspx>

Informations sur l'éclosion: Nom de l'établissement: _____ Numéro(s) d'éclosion: 2251 - _____ - _____

Information spécifiques à la page: Type d'éclosion: RESPIRATOIRE ENTÉRIQUE Groupe/Programme: _____ Population de la liste de cas: ENFANTS PERSONNEL

Identification et information sur le cas								Symptômes																T	Commentaires			
N° de cas (chronologiquement)	Nom de famille, Prénom, Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Groupe/Programme	Poste (personnel)	Dernière date travaillée (personnel)	Dernière date de participation	Date de retour	Date d'apparition des symptômes	Date de fin des symptômes	Diarrhée	≥2 épisodes de diarrhée en 24hrs	Vomissement	≥2 épisodes de vomissement en 24hrs	Nausée	Crampes abdominales	Maux de tête	Fièvre	Frissons	Douleurs musculaires (Myalgia)	Nouvelle toux ou toux qui s'aggrave	Écoulement nasal / Éternuements	Congestion nasale	Mal de gorge	Fatigue, l'éthargie ou malaise	Essoufflements	Diminution ou perte d'appétit	Autre (préciser dans les commentaires)	Date de prélèvement d'échantillon de selles	