



Instructions pour la liste de cas liée à une éclosion de *Candida auris* (*C. auris*) et d'entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)

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 rapporter et suivre les cas pendant une éclosion. Des données claires et précises sont essentielles à une communication efficace entre les établissements 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 établissements 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 assigné au dossier. Si un enquêteur n'y a pas encore été assigné, 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 quotidiennement et la soumettre à Santé publique Ottawa (SPO) à l'aide du [Formulaire de téléversement de liste de cas](#), lors des jours ouvrables, et ce, jusqu'à ce que l'éclosion soit déclarée terminée, peu importe s'il y a des changements.
3. Pour la liste de cas des résidents/patients/clients, créez une page distincte pour chaque étage ou unité. (Non applicable aux milieux de vie collectifs).
4. Si vous remplissez le formulaire à la main, utilisez le format de date suivant lorsque l'espace est limité : **AA/MM/JJ**.



5. Informations sur l'éclosion:
 - a. Nom de l'établissement
 - b. Numéros d'éclosions
6. Renseignements propres à la page
 - a. Type d'éclosion
 - b. Unité/numéro de chambre
7. Ajoutez tous les cas confirmés en laboratoire et/ou probables à la liste de cas, en ordre chronologique. Veuillez vous référer aux [annexes du ministère de la santé](#) pour les définitions de cas. 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 informations sur le cas.
 - a. Dans la section sur l'historique de l'admission, ajoutez chaque unité occupée par le cas, en incluant les périodes correspondantes.
 - b. La date de début des précautions correspond à la date à laquelle la personne a été placée sous précautions additionnelles.
 - c. Ajouter la date de congé ou de transfert vers un autre établissement, si applicable.
9. Section de la présentation clinique
 - a. Veuillez confirmer si la personne est colonisée. Remarque : La colonisation par *C. auris* sans symptômes cliniques n'est pas à déclarer et ne correspond pas à la définition d'un cas confirmé.
 - b. Inclure un symptôme uniquement s'il est nouveau ou s'il représente un changement par rapport à l'état de santé habituel de la personne.
 - c. Pour chaque entrée, ajoutez une coche.
 - d. Si un symptôme ne figure pas dans la liste, veuillez le documenter dans la boîte de commentaires.
10. Section du spécimen
 - a. Inscrivez la date et le site de prélèvement du spécimen.
 - b. Sélectionnez l'organisme identifié ainsi que le type de gène/clade applicable.

11. Section Complications

- Indiquez la date de la visite à l'urgence ou de l'hospitalisation si le cas a été transféré à partir d'un établissement de soins non aigus.
- Remplissez la date de l'hospitalisation uniquement si la personne a été admise à l'hôpital.

12. Dans la section Commentaires, ajoutez toute autre information pertinente liée à l'enquête.



Santé publique
Public Health

**LISTE DE CAS pour CANDIDA AURIS (C. auris) & ENTÉROBACTÉRIES
PRODUCTRICES DE CARBAPÉNÉMASES (EPC)**

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

Page **1** de **1**

Ajouter Page

Nom de l'établissement: **Meilleur Établissement Médical**

Unité/Plancher: **2ème Étage**

Numéro d'éclosion: 2251 - **2025** - **00025**

Agent: C. AURIS ☒ EPC ☐

Identification et information sur le cas						Présentation clinique				Spécimen		Complications		Commentaires							
N° de cas (chronologiquement)	Nom de famille, Prénom, Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	N° de chambre	Date d'admission à l'établissement	Historique de l'admission du cas Date de/à Unité/Chambre E.g.: 2022-10-20 au 27 3C/310 2022-10-28 au 31 4C/401	Date de début des précautions	Date de congé	Date d'apparition des symptômes	Colonisation	Fièvre	Hypotension	Douleur	Infection	Autre (préciser)		Date du prélèvement de l'échantillon	Site de prélèvement d'échantillon	Organisme identifié	Gène / Clade	Date de visite à l'urgence	Date de l'hospitalisation	Date de décès
1	Atkins Tommy 1955-07-13	201B	2025-09-01		2025-10-06		2025-10-04	☒				☐	Voies urinaire		2025-10-04	Urine		II			

Organisme:
Citrobacter freundii
Citrobacter unspecified
Enterobacter cloacae
Enterobacter unspecified
Escherichia coli
Klebsiella oxytoca
Klebsiella pneumoniae
Klebsiella unspecified
Morganella morganii
Pantoea unspecified
Proteus mirabilis
Providencia unspcies
Raoultella unspecified
Serratia marcescens
Autre, précisez

Gène / Clade:
GES
IMP
KPC
NDM
OXA-48-LIKE
VIM
I
II
III
IV
V
Autre, précisez

EPC

Ligne de signalisation des éclosions à SPO: (613) 580-2424 poste 26325 (lundi au vendredi 0830 – 1630) OU après les heures d'affaires: 3-1-1