

Sondage provincial sur la prise en charge de l'ERV

Patrice Vigeant MD
Csss du surcoût

Objectifs du sondage

- Répertorier les pratiques des labos pour la caractérisation de l'ERV
- Tracer un portrait des pratiques de prévention/ contrôle de la transmission de l'ERV
- Renseigner SPIN-ERV et le groupe de travail sur les lignes directrices ERV

Méthodologie

- Envoyés à 81 labos hospitaliers desservant 85 CH de soins aigus avec $\geq 1\ 000$ admissions.
- Une partie labo sur techniques de détection, d'ID/ATB de l'ERV
- Une partie sur la prévention et le contrôle de ERV

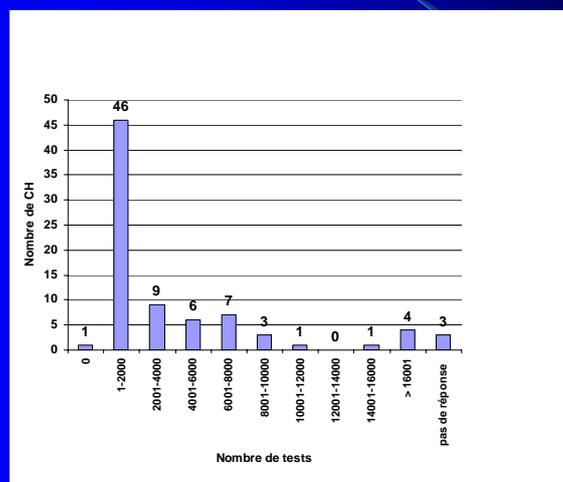
Méthodologie

- Incomplets n'ont pas été rejetés
- Les réponses manquantes comptabilisées comme une absence de réponse
- Les % calculés en utilisant le dénominateur de 81 sauf exception

Résultats

- 81 questionnaires envoyés
- 81 retournés
- Taux de participation de 100 %

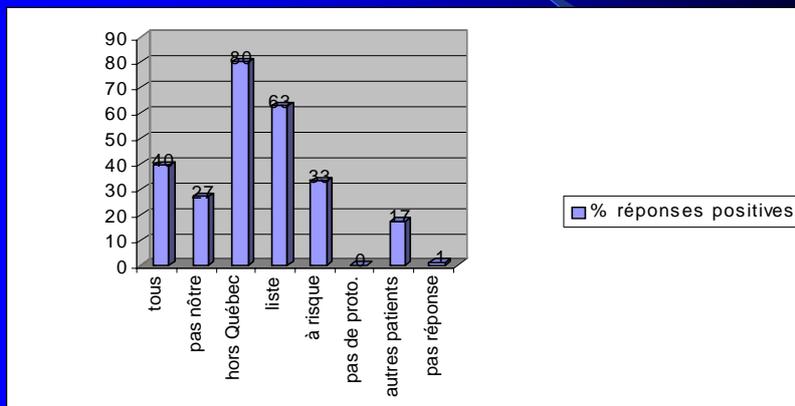
Nombre de dépistages ERV période 1-13 2006-2007



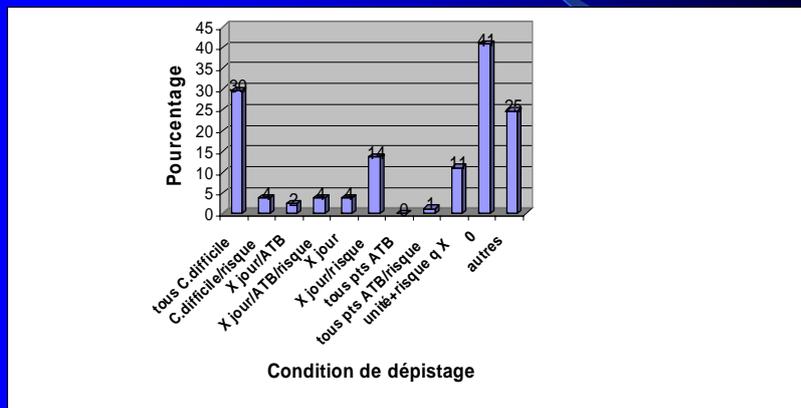
Question 1: combien de dépistages pour recherche ERV per 1-13 2006-2007 ?

- Total= 292 220 recherches ERV
- Min= 0 et max=35 626
- Moyenne= 7398
- Médiane=1259

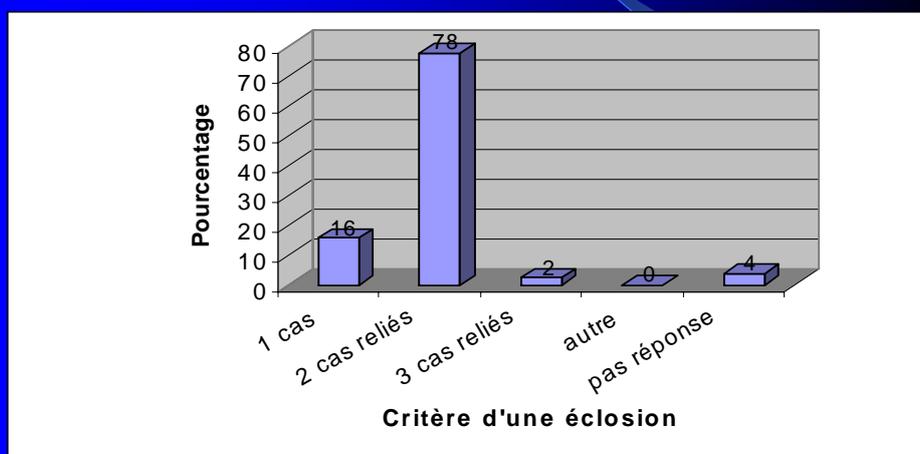
Pratiques de dépistage CH



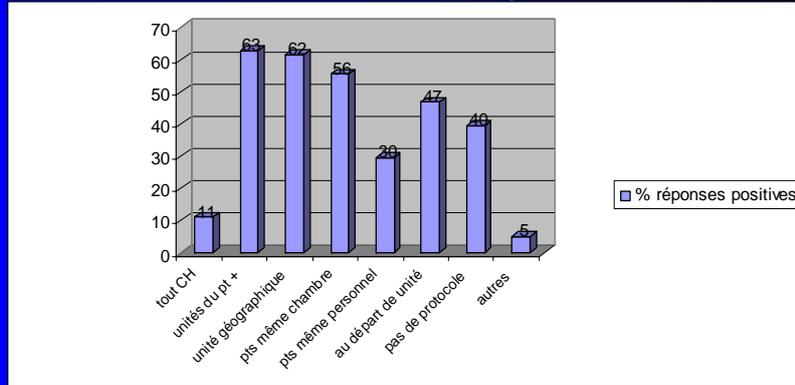
Dépistage en cours d'hospitalisation



Critère d'une éclosion

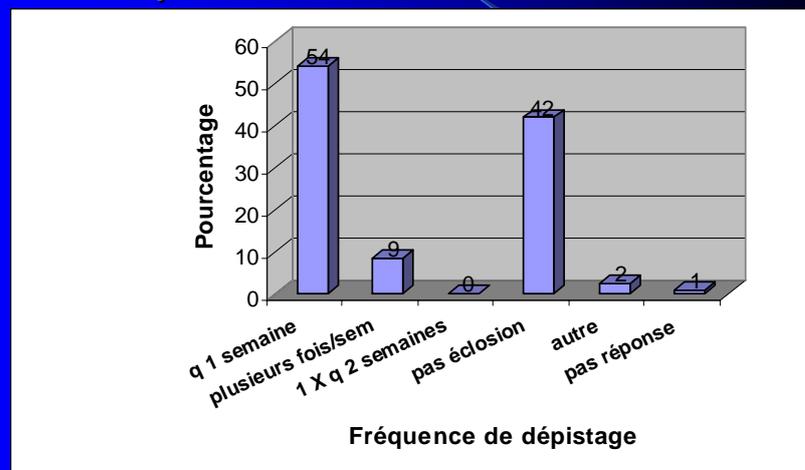


Patients dépistés lors d'écllosion

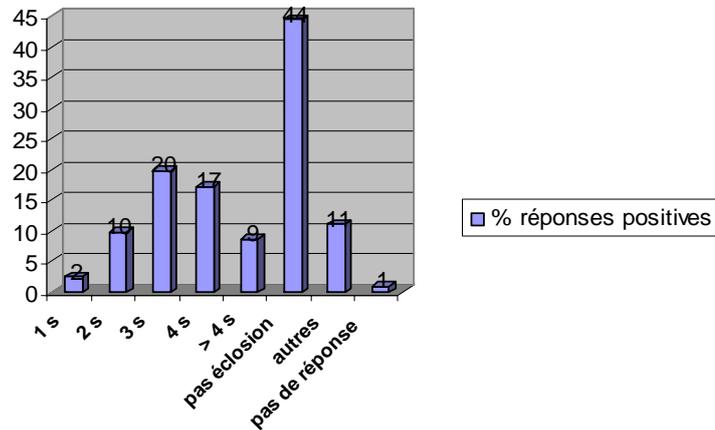


- Seulement 6 % des CH ayant un protocole ou ayant eu une écloision ne dépisteraient que les pts de la chambre

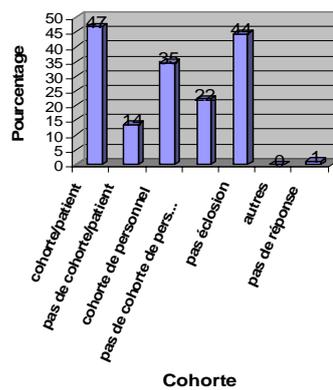
Fréquence de dépistage en période d'écllosion



Durée de dépistage

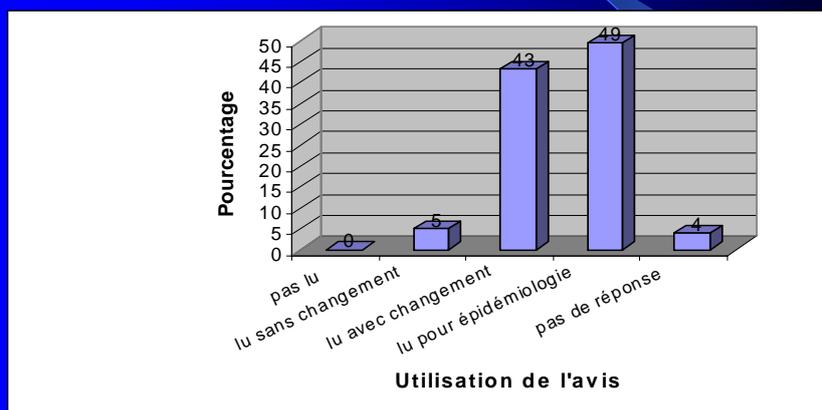


Utilisation de la cohorte



- En excluant deux questionnaires sans réponse et les 36 CH sans protocole ou éclosion: 88 % regroupent les patients et 65 % utilisent une cohorte de personnel

Utilisation de l'avis sur les bactéries multi-résistantes



Signification clinique de l'ERV : bactériémies

- 80/81 équipes ont répondu
- 5 bactériémies à ERV durant l'année financière 2006-2007
- 4/5 bactériémies sont survenues dans des centres qui se considèrent endémiques

Signification clinique de l'ERV : infections autres que bactériémies

- 79 des 81 équipes ont dénombré un total de 13 infections autres que bactériémies
- Total des infections pour année financière 2006-2007= 18 infections
- Sur une période similaire, l'incidence de l'ERV est de 834 cas
- taux d'infection approximatif de 2,2 %.

Conclusion

- 50 % des centres au Québec font entre 3-4 dépistages ERV par jour
- Deux facteurs l'expliquent:
 - 27 % des centres ne dépistent pas leur réadmission
 - 41 % des centres n'ont pas de programme de dépistage per hospitalisation

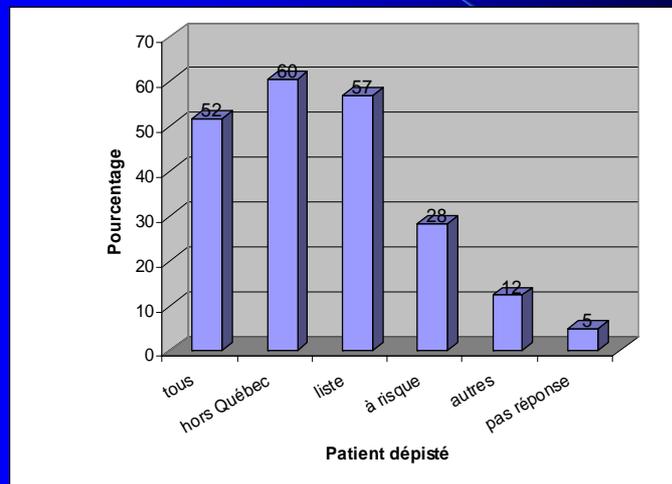
Conclusion

- La majorité des centres avec protocoles ou expérimentés avec l'ERV prennent des mesures assez musclées pour freiner l'ERV
- Le faible endémicité qui en résulte explique le nombre limité d'infections
- Il faut encourager les 40 % des CH du Québec qui n'ont pas de protocoles à en rédiger un

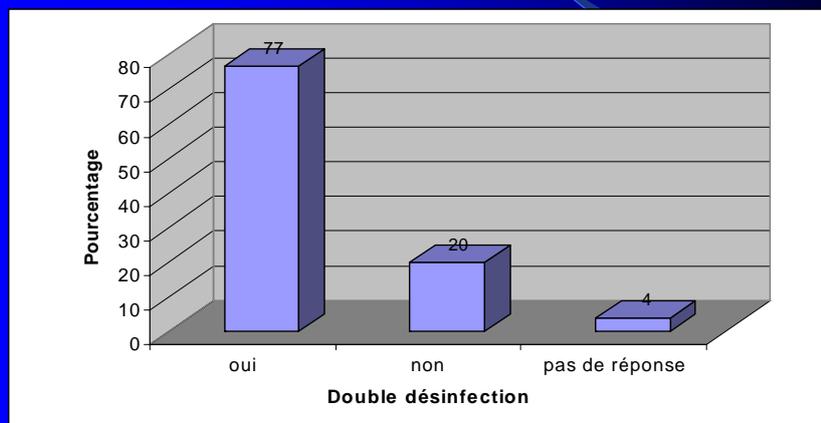
Remerciements

- Comité Spin ERV et comité sur les lignes directrices ERV
- Mme Louise Jetté et le personnel du LSPQ/INSPQ
- Équipes de prévention et de labo

Pratiques de dépistage CHSLD



Hygiène et salubrité



Méthodes de dépistage de l'ERV

Technique	No. laboratoires	%
Gelose + vancomycine 6 ug/ml	57	70
Gelose non sélective	3	4
PCR (développement interne)	10	12
Autre	9	11
Information Non disponible	16	20