



PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Sainte-Anne-de-Bellevue, le 18 janvier 2016

Aux responsables des laboratoires de microbiologie
Aux médecins microbiologistes infectiologues
Aux coordonnateurs techniques des laboratoires

**Objet : Programme de surveillance des infections invasives à *Streptococcus pneumoniae* –
Année 2016**

Chers collègues,

Cette année encore, nous sollicitons votre participation au programme de surveillance des infections invasives à *S. pneumoniae* (IIP). **Nous vous demandons d'acheminer au LSPQ toutes les souches de *S. pneumoniae* isolées de sites normalement stériles (souches invasives) par votre laboratoire (1 souche/patient/14 jours).**

La surveillance des IIP chez les enfants de moins de 5 ans est un programme provincial qui vise tous les laboratoires du Québec et pour lequel aucun formulaire d'investigation n'a besoin d'être rempli.

Toutefois, la surveillance élargie des IIP chez les patients de 5 ans et plus fait l'objet d'un projet de recherche évaluative depuis 2013, auquel tous les hôpitaux de la province sont appelés à participer. Ce programme nécessite un formulaire d'investigation, qui doit être complété pour chaque souche de *S. pneumoniae* isolée chez les patients de ≥ 5 ans.

Vous trouverez donc ci-inclus :

1. le formulaire Excel pour compiler les données périodiques des souches de *S. pneumoniae*;
2. les directives pour saisir les données dans ce formulaire;
3. le formulaire d'investigation des infections invasives à *S. pneumoniae* à compléter pour les patients âgés de ≥ 5 ans.

Veillez nous faire parvenir le formulaire Excel après chaque période par courriel (marqueurs@inspq.qc.ca). Le formulaire d'investigation peut être envoyé par courriel, par télécopieur (514-457-9185) ou il peut également accompagner la souche lors de l'envoi au LSPQ. Si ce n'est pas déjà fait, nous vous rappelons que les données de l'année 2015 doivent nous être acheminées sans tarder.

Pour toute question concernant votre participation à ce programme, nous vous prions de contacter madame Kim Bétourmay au 514-457-2070, poste 2215.

Nous comptons sur vous pour informer le personnel de votre département de ces changements. Veuillez nous aviser de tout changement concernant la personne ressource de votre établissement qui est responsable de ce programme.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

Jean Longtin, M.D., FRCPC
Microbiologiste en chef

Brigitte Lefebvre, Ph. D.
Microbiologiste



- 1) La compilation des données pour le programme de surveillance *S. pneumoniae* s'effectue à l'aide d'un formulaire Excel fourni par le LSPQ une fois par année.
 - ***S. pneumoniae*** annuel 2016 : utiliser le formulaire de saisie pour inscrire les données à la fin de chacune des 13 périodes (**un onglet par période**).
- 2) Ne pas effacer les anciennes données. Poursuivre la compilation dans la période suivante. Au besoin, vous pouvez corriger les données des anciennes périodes. Lorsqu'une correction est apportée, veuillez l'indiquer dans le courriel (ex. : les données pour la période 6 pour le pneumocoque ont été corrigées).
- 3) Inscrire à chacun des onglets (cases prévues à cet effet), le nom ainsi que le numéro LSPQ à 8 chiffres associé à votre centre.
- 4) Si aucun cas n'a été détecté, veuillez simplement laisser le tableau de la période concernée vide et ajoutez à votre courriel d'envoi un message spécifiant qu'il n'y a aucune donnée pour cette période.
- 5) Toutes les feuilles de calculs sont protégées et des calculs automatiques ont été insérés dans les cases « TOTAL » de chaque onglet.
- 6) Le formulaire doit nous être retourné par courriel, en format Excel, à l'adresse marqueurs@inspq.qc.ca.



Réservé à l'usage du LSPQ

MA - _____

FORMULAIRE D'INVESTIGATION POUR LES INFECTIONS INVASIVES À *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE*

Ce formulaire doit accompagner la requête de laboratoire pour toute demande d'analyse pour les souches de *S. pneumoniae* invasives acheminées au LSPQ dans le cadre du projet d'évaluation de la surveillance élargie du streptocoque.

Compléter ce formulaire uniquement pour les souches isolées de patients âgés de ≥ 5 ans.

1. INFORMATION SUR LA SOUCHE

No. de la requête du LSPQ : _____

2. RENSEIGNEMENTS CLINIQUES RELATIFS À LA SÉVÉRITÉ

Hospitalisation OUI NON Ne sais pas

Séjour aux soins intensifs (>24h) OUI NON Ne sais pas

Nom de l'hôpital : _____

3. PRÉSENTATION CLINIQUE LORS DU PRÉLÈVEMENT (cochez tout ce qui s'applique)

Méningite

Pneumonie

Fièvre sans foyer identifié

Empyème (avec ou sans pneumonie)

Endocardite

Autre (précisez) : _____

Ne sais pas

Nom du CISSS / CIUSSS : _____

Nom de l'installation : _____

Numéro du centre : _____

Programme de surveillance de ***Streptococcus pneumoniae* 2016** (10 janvier 2016 au 7 janvier 2017)

Périodes	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Date de fin de la période (2016)	6 fév.	5 mars	31 mars	30 avril	28 mai	25 juin	23 juillet	20 août	17 sept.	15 oct.	12 nov.	10 déc.	7 jan. 2017
1 - NOMBRE TOTAL de souches de <i>S. pneumoniae</i> (1 souche/patient/14 jours) isolées de sites normalement stériles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Détaillez l'origine du site de prélèvement :													
Hémoculture *													
Liquide céphalorachidien (LCR) *													
Liquide d'ascite													
Liquide pleural													
Autres													
2 - NOMBRE de souches non sensibles à la pénicilline G (CMI ≥ 0,12 mg/L).													
3 - NOMBRE de souches isolées chez les enfants de moins de 5 ans.													

* Dans le cas où la souche est isolée de l'hémoculture et du LCR, rapporter seulement le LCR, dans tous les autres cas, s'il y a 2 prélèvements pour la même souche, prioriser l'hémoculture.

Veuillez nous acheminer toutes les souches isolées de sites normalement stériles (1 souche/patient/14 jours).

S'il vous plaît, veuillez retourner ces informations à la fin de chaque période à l'adresse courriel suivante : marqueurs@inspq.qc.ca