

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Adopté le : 27 mars 2018

24 octobre 2017
Montréal

Présence des membres

Anctil Geneviève	Représentante de la table régionale de la Côte-Nord	Oui
Arruda Horacio	Direction nationale de la santé publique (DNSP) MSSS	Non
Beauchemin Marc	Direction de l'expertise et de la normalisation (DEN) du MSSS	Oui
Bah Marie-Pierre	Représentante de la DSPublique (DSPu) de Montréal	Oui
Beaudreau Lucie	Représentante INSPQ,	Oui
Blain Pierre	RPCU (Regroupement provincial des comités des usagers) Remplacé par M. Karl Mc.Court	Oui
Boissonneault Karine	Présidente de l'Association des infirmières en prévention des infections (AIPI)	Oui
Bolduc Daniel	Direction de la protection de la santé publique (DPSP) du MSSS	Oui
Bourgault Anne-Marie	Membre invité	Oui
Désilets Joane	Représentante de la Table de concertation nationale en maladies infectieuses (TCNMI)	Oui
Desjardins Yves	Représentant des PDG des établissements de santé	Non
Galarneau Lise-Andrée	Présidente du Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ)	Non
Gaspard Frederica	Présidente PCI Montréal (IPAC Canada)	Oui
Johanne Roy	Direction nationale de soins et services infirmiers (DNSSI)/ DGSSMU, MSSS	Oui
Huard Karine	Direction de l'éthique et de la qualité (DEQ) du MSSS	Oui
Lair Christophe	Direction de la biovigilance et de la biologie médicale(DBBM) / DGSSMU	Non
Jalbert Yves	Direction de la protection de la santé publique du (DPSP)MSSS	Oui
Lamothe François	Président Table nationale de prévention des infections nosocomiales (TNPIN)	Oui
Leduc Sylvain	Représentant de la Table de coordination nationale de santé publique (TCNSP)	Oui
Longtin Jean	Représentant du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) Remplacé par Dr. Richard Marchand	Oui

Paré Renée	Représentante de la DSPublique (DSPu) de Montréal	Oui
Rodriguez Ramona	Représentante établissement santé,	Oui
Savard Patrice	Représentant de l'Association des médecins microbiologistes infectiologues du Québec (AMMIQ)	Oui
Savery Sandra	Représentante de la table régionale des Laurentides	Non
Titeica Georgiana	Secrétaire TNPIN- DPSP du MSSS	Oui
Tremblay Claude	Présidente du comité de Surveillance provinciale des infections nosocomiales (SPIN)	Oui
Valiquette Louise	Représentante DPSP du MSSS	Oui
Villeneuve Jasmin	Représentant de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)	Oui
Invités :		

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
48.1 Ouverture de la réunion La rencontre est ouverte par Dr Lamothe		
48.2 Présentation - nouveaux membres (Dr Lamothe) <ul style="list-style-type: none">Dre Joane Désilets remplace Mme Gail Cox comme représentante de la Table de concertation nationale en maladies infectieusesMme Johanne Roy remplace Mme Nathalie Gauthier comme représentante de la Direction nationale de soins et services infirmiers du MSSS.		
48.3 Adoption de l'ordre du jour Aucun ajout à l'ordre du jour.		
48.4 Adoption du compte rendu de la rencontre du 23 mars L'adoption du CR du 20 juin est proposée par Dre Renée Paré et secondée par Dr Jasmin Villeneuve		
48.5 Cadre de référence en PCI. Mise en place des structures PCI (Dre L. Valiquette) Le document a été déposé dans la section infections nosocomiales de la page web du MSSS. Les PDG ont été informés de la publication du document via une lettre transmise par le sous-ministre, M. Michel Fontaine, le 5 octobre 2017. Un tour de table est effectué afin de connaître les enjeux en lien avec la mise en place des composantes structurelles en PCI (Comité stratégique PCI – CS-PCI et Table clinique PCI- TC-PCI). Selon les membres de la TNPIN, dans les établissements où ils pratiquent les CS-PCI sont en général implantés ou en voie d'implantation. Certaines adaptations ont été observées afin de tenir compte des particularités locales, notamment le rattachement du CS-PCI au Comité de coordination clinique de l'établissement qui est rattaché au PDG. Les TC-PCI sont fonctionnelles dans certains établissements et seront graduellement implantées dans d'autres établissements. Les TRPIN (Table régionale en prévention des infections nosocomiales) sont implantées et ont amorcé leurs travaux. Il est mentionné que le nom de TRPIN ne devrait plus être utilisé pour désigner les CS-PCI ou les TC-PCI car cela pourrait porter à la confusion étant donné qu'il est rattaché aux modalités de rémunération des microbiologistes-infectiologues. Les participants soulèvent un enjeu concernant l'application du cadre de référence lorsqu'une intervention est nécessaire dans un établissement privé ou privé conventionné. Puisque le Cadre ne précise pas quelle équipe doit intervenir (première ligne, service PCI ou DSPublique) les façons de faire opérationnelles doivent être déterminées localement ce qui pourrait engendrer des difficultés.		

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
<p>48.6 Suivis- DPSP <u>Programme québécois de soins sécuritaires</u> Les membres de la TNPIN sont informés des derniers changements :</p> <ul style="list-style-type: none"> La Campagne québécoise de soins sécuritaires change son nom en Programme québécois de soins sécuritaires (PQSS). Depuis le printemps 2017 le leadership du PQSS est assuré par MSSS (DGAPSP et DEQ) L'INSPQ demeure responsable du contenu scientifique des pratiques exemplaires (Hygiène et autres mesures de prévention des bactéries multirésistantes, Prévention des infections du site opératoire Prévention des bactériémies associées aux accès vasculaires en hémodialyse, Prévention des bactériémies associées aux cathéters vasculaires centraux, Prévention des infections urinaires associées aux cathéters, Prévention de la pneumonie acquise sous ventilation mécanique) promues par le PQSS Un groupe de travail (GT) a été constitué (2 rencontres à présent) ayant comme membres l'INSPQ, et les directions suivantes du MSSS : la Direction d'éthique et de la qualité, DGAPSP et la Direction de communications. Le GT est rattaché au Comité ministériel sur les IN. Son mandat est jusqu'au 2020. Par la suite le besoin de maintenir ce groupe de travail sera évalué. <p>Travaux reliés au PQSS :</p> <ul style="list-style-type: none"> Guide d'implantation du PQSS finalisé. Le document a été élaboré en collaboration avec un groupe de directrices de l'éthique et de la qualité des établissements. Plusieurs outils de soutien élaborés également : portait initial de l'implantation des pratiques exemplaires, outil de reddition de comptes, outil de suivi d'implantation par les établissements et un modèle de structure de gouvernance. Les directions de l'éthique et de la qualité sont pressenties pour assumer le leadership du PQSS, mais selon les particularités des établissements, d'autres directions pourraient assumer cette responsabilité. Lancement dans le réseau prévu via une fiche dans le cahier de charges des PDG. Fiche en attente de validation par les SMA de la DGSP et DG de la planification, de l'évaluation et de la qualité. Une dernière présentation est prévue à la Table des directeurs de l'éthique et de la qualité. Lancement prévu à la fin du mois du novembre. <p><u>Rencontre représentants comités stratégiques PCI 23 Janvier 2018 (Dre. L. Valiquette, G.Titeica)</u></p>		<p>Suivi des travaux : K. Huard, G. Titeica</p>

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
<p>Cette rencontre remplace la rencontre des présidents de la TRPIN qui était tenue annuellement avant la réorganisation du réseau en 2015. Afin de respecter les nouvelles composantes structurelles en PCI, les établissements seront invités à désigner un représentant du Comité stratégique en PCI de leur établissement. Les directions de santé publique des régions ayant un TRPIN (Montréal, Québec, Montérégie, Gaspésie-Les-Iles et Nunavik) seront également invitées à désigner un représentant de leur direction siégeant à la TRPIN. L'INSPQ, les présidentes du CINQ et du SPIN seront aussi invités à cette rencontre. La TNPIN sera informée des enjeux discutés lors de la rencontre du 27 mars 2018.</p> <p><u>Modifications du procédurier de la TNPIN</u></p> <p>Afin de répondre aux orientations du MSSS concernant l'harmonisation du fonctionnement de différentes instances ministérielles le procédurier de la TNPIN sera modifié en 2018. Éléments à introduire/modifier :</p> <ul style="list-style-type: none">• Ajout d'une section reddition de comptes; processus annuel du MSSS introduit depuis le printemps 2017, avec un suivi à la mi- année.• Déterminer si un changement au niveau de catégories de membres serait nécessaire à la suite de l'implantation du nouveau Cadre de référence.• Harmoniser le fonctionnement de la TNPIN avec celui des autres tables ministérielles en tenant compte de certaines particularités de la TNPIN (mandat, gouvernance, groupes de travail, proposition de sujets, etc.)		<p>Suivi rencontre du 23 janvier : Dr F. Lamothe, G. Titeica, Dre L.Valiquette</p> <p>Présentation d'une proposition de modifications du procédurier : Dr F. Lamothe, G. Titeica, Dre L.Valiquette</p>
<p>48. 9 Retraitement des endoscopes (Dr Richard Marchand et Mme Andrée Pelletier)</p> <p>Dr Marchand et Mme Pelletier présentent sur le sujet de l'endoscopie digestive et le risque d'infection (voir document déposé).</p> <p>Une problématique identifiée au Québec est la déficience du système d'amortissement et de remplacement des endoscopes. Le comité de gestion des risques pourrait être appelé à s'impliquer pour pallier à cette problématique. Plusieurs explications sont fournies concernant le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des endoscopes</p> <ul style="list-style-type: none">• Le taux d'infections est faible lorsqu'il n'y a pas de bris technique• La stérilisation n'est pas efficace si les étapes de nettoyage ne sont pas effectuées de manière adéquate; cela peut même écourter la durée de vie des endoscopes• La désinfection de haut niveau peut être suffisante dans certains cas à condition qu'elle soit bien réalisée ainsi		

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
que le nettoyage préalable. Des structures seront mises en place dans les établissements de santé et services sociaux afin de s’assurer de l’implantation et du suivi de processus de qualité en lien avec le RDM.		
48.8 Candida auris (Dr Jasmin Villeneuve) Dr Villeneuve présente un portrait sommaire de la situation du <i>Candida auris</i> , le résumé de recommandations (à venir) du CINQ ainsi que certains aspects reliés à la vigie/surveillance des cas (voir présentation PowerPoint). Un enjeu identifié par les membres de la TNPIN est l’accès aux tests de dépistage. Afin de pallier cette problématique, le LSPQ transmettra aux laboratoires une procédure d’isolement et de dépistage de <i>C. auris</i> . Les membres de la TNPIN discutent sur les éléments qui devraient faire l’objet d’une vigie ou d’une surveillance au niveau provincial. Il est précisé que dans le programme SPIN de surveillance des Bactériémies nosocomiales panhospitalières (BACTOT) les candidémies sont également saisies.	Une surveillance prospective provinciale de candidémies via le SPIN-BACTOT pourrait mieux orienter le choix d’éléments à surveiller.	Transmettre la présentation aux membres (G.Titeica)
48.7 Plan de travail de la TNPIN pour 2017-2018 (G. Titeica) Mise à jour du document <i>Guide de prévention des infections dans les résidences privées pour aînés</i> (quelques chapitres et la structure générale du document). Travaux en cours. Première version attendue en novembre 2017. Il est suggéré que le guide aborde l’hygiène et la salubrité d’un point de vue écosystémique. Cependant, les membres de la TNPIN soulèvent la difficulté de contrôler les éclosions dans les Centres d’hébergement pour les personnes âgées lorsque le nettoyage et la désinfection ne sont pas faits avec des produits adéquats. Selon les membres, il sera aidant que le guide propose des outils d’intervention et qu’une formation soit prévue afin de faciliter l’appropriation du document. Élaboration d’un modèle permettant aux établissements de santé la publication harmonisée des résultats des indicateurs reliés à la PCI . Première rencontre prévue en novembre 2017. Le suivi de l’indicateur sur l’hygiène des mains sera réalisé à la P13. Indicateur sur les BGNPC- Les membres du groupe de travail seront identifiés dans les prochaines semaines. Élaborer des recommandations sur les ratios infirmiers en PCI. Ratios à valider par la TNPIN		Suivi de travaux, DGAPSP

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
<p>48.10 Proposition ratios pour les infirmières en PCI (G. Titeica)</p> <p>Deux documents sont présentés aux membres afin de préciser le contexte (voir les documents déposés en vue de la rencontre). Suite à la présentation, les membres discutent sur les ratios à recommander.</p>	<p>Ratios recommandés par la TNPIN :</p> <ul style="list-style-type: none">• CH de soins aigus <u>à vocation universitaire</u> y compris les civières de l'urgence : <u>1 ETC. PCI /80 lits et les lits en soins intensifs comptent double</u>• CH de soins aigus <u>sans vocation universitaire</u> y compris les civières de l'urgence : <u>1 ETC. PCI / 106 lits et les lits en soins intensifs comptent double</u>• CH en <u>réadaptation physique</u> : <u>1 ETC. PCI / 106 lits</u>• <u>Secteurs externes</u> <u>0.2 ETC /10 000 visites</u> (pour le total des visites en gynécologie, chirurgies d'un jour, médecine de jour, scopies, ophtalmologie et ORL) <u>pour un maximum de 1 ETC en PCI.</u> <p>Hémodialyse - <u>maintenir le ratio actuel</u> : 5 usagers = 1lits</p> <ul style="list-style-type: none">• Soins en <u>communauté</u> : CLSC (soins à domicile et soins courants), RI, RPA comme répondante en 2^e ou 3^e ligne <u>1ETC PCI pour l'ensemble des installations en communauté d'un CISSS/CIUSSS</u>• Centre <u>d'hébergement et de soins de longue durée</u> <u>1 ETC PCI : 200 lits</u>• CH- <u>santé mentale</u> : <u>maintenir le ratio</u> <u>1 ETC PCI : 250 lits</u>	<p>Transmettre le document sur les ratios infirmiers en PCI à la DNSSI de la DGSSMU du MSSS, DGAPSP</p>

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
	Lorsqu'un ratio atteint une valeur minimale de 0,5 d'un ETC, il est recommandé de le rehausser à 1 ETC (TNPIN, 20 juin 2017).	
<p>48.11 <i>Clostridium difficile</i> en communauté (Dr Jasmin Villeneuve)</p> <p>Les objectifs de la présentation sont de présenter aux membres de la TNPIN l'augmentation observée des cas de DACD d'origine communautaire (catégorie 3) dans le programme SPIN et d'en discuter sur les travaux en cours pour caractériser la situation (voir document déposé).</p> <p>Plusieurs hypothèses qui pourraient expliquer l'augmentation de cas communautaires de <i>C.difficile</i> sont à l'étude notamment : une mauvaise classification des cas, une augmentation réelle des cas acquis dans la communauté ou un délai entre fin de l'hospitalisation et début de la maladie plus long.</p> <p>Une étude exploratoire est en cours, en lien avec le SPIN-CD afin de déterminer si les hypothèses avancées pourraient être retenues. Les résultats de l'étude seront présentés à la TNPIN lorsqu'ils seront disponibles.</p>		Présentation de résultats, INSPQ
<p>48.12 Travaux de l'INSPQ</p> <p><u>Orientations et recommandations découlant de résultats de programmes de surveillance SPIN (Dre Claude Tremblay)</u></p> <p>Les recommandations générales ainsi que les recommandations spécifiques à chaque programme de surveillance ont été présentées. Les membres de la TNPIN sont informées que des vignettes avec différentes situations cliniques concernant les programmes de surveillance seront transmises aux infirmières en PCI afin d'évaluer la qualité de données saisies.</p> <p>Les interventions pour contrôler les BGNPC sont considérées une priorité étant donné la résistance importante aux antibiotiques. Cependant, il ne faudrait pas oublier les autres infections peu surveillées telles que les infections urinaires et celles reliées aux cathéters intraveineux et aux différentes procédures invasives.</p> <p>Il est souligné le fait que Dre Tremblay participe à la TNPIN pour la dernière fois, car elle prendra sa retraite d'ici peu.</p> <p>Le président de la TNPIN, Dr Lamothe tiens à faire valoir l'ensemble du travail accompli par Dre Tremblay en tant que présidente du comité SPIN mais également en tant que présidente de la TNPIN lors de la création de cette instance. Sa rigueur, sa compétence et sa ténacité ont contribué de manière essentielle à l'avancement du dossier PCI au Québec.</p>		

COMPTE RENDU DE LA 48E RENCONTRE
TABLE NATIONALE DE PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
24 octobre 2017

Sujets abordés	Orientations/Recommandations TNPIN	Suivis
<p><u>Travaux du Cinq</u></p> <p>Le document tronc commun en PCI sera finalisé prochainement et sera transmis au MSSS en prédiffusion.</p> <p>Un réaménagement du site web de l'INSPQ est également prévu afin de faciliter la consultation de documents.</p> <p>Les lignes directrices sur les EPC et les BGNMR ont été finalisées et sont en processus de prédiffusion.</p> <p>Le programme de webinaires recommence et la première présentation portera sur les BGNMR.</p> <p>Le guide Influenza sera révisé en 2018. Il est souhaité qu'une fiche sur les autres virus respiratoires soit également élaborée.</p> <p><u>Travaux INSPQ</u></p> <p>Les JAPI se dérouleront cette année à Québec les 5 et 6 décembre prochains.</p>		
<p>47.10 Varia- Résultats Agrément</p> <p>Un tableau avec les résultats de l'Agrément pour l'année 2015 concernant la PCI, a été déposé à des fins d'information (voir document déposé).</p>		
<p>Levée de la rencontre : 16h30</p> <p>Prochaine rencontre : 27 mars 2018</p>	<p>Transmettre les documents afférents à la rencontre.</p>	<p>Georgiana Titeica</p>