Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire

Déclaration et signalement des éclosions nosocomiales

Aide-mémoire à l'intention des équipes de prévention et de contrôle des infections de la région de Montréal

Cet aide-mémoire précise les modalités de déclaration applicables aux éclosions nosocomiales selon le type d'éclosion et le milieu concerné.

Milieux visés

Type de milieu	Précisions
Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS)	Installation ayant des lits au permis
Centre de réadaptation (CR)	Installation ayant des lits en déficiences physiques motrices (DPM)
Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés dans le secteur de la santé mentale (CHPSY)	Installation ayant des lits au permis
Centre d'hébergement et de soins de longue durée public (CHSLD)	Lits d'hébergement permanents, transitoires et temporaires, ainsi que les maisons des aînés et maisons alternatives (MDA-MA)
CHSLD privé ou privé conventionné	Tous
Unité de soin en Résidence privée pour aînés (RPA)	Unité de soins, peu importe le nombre de places
Ressource intermédiaire du programme SAPA (RI-SAPA)	Toutes

Modalités selon le type d'éclosion

Type d'éclosion	Milieux concernés	Modalité
Infections gastro-intestinales		
Éclosion de gastroentérite	Tous les milieux visés	Remplir et transmettre* le formulaire de déclaration.
Virus respiratoires		
Éclosion de COVID-19	Tous les milieux visés	Déclarer l'éclosion dans SI-SPIN[1].
Éclosion de virus respiratoires excluant la COVID-19	Tous les milieux visés	Déclarer l'éclosion dans SI-SPIN[1]. Si le SI-SPIN ne permet pas la saisie de l'éclosion, remplir et transmettre* le formulaire de signalement.
Agents pathogènes résistants ou potentiellement résistants		
Éclosion à entérobactéries productrices de carbapénémases	CHSGS CR CHSLD CHPSY	Déclarer l'éclosion dans SI-SPIN[2].
Éclosion à entérocoques résistants à la vancomycine Éclosion d'*Acinetobacter* ultrarésistant Éclosion de *Candida auris* Éclosion d'un autre agent pathogène multirésistant pouvant représenter une menace pour le réseau de la santé	CHSGS CR CHSLD CHPSY	Remplir et transmettre* le formulaire de signalement d'une éclosion de pathogènes résistants ou potentiellement résistants dans un établissement de soins.
Éclosion au *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline répondant à la définition de MADO	CHSLD seulement	Remplir et transmettre* le formulaire de signalement d'une éclosion de pathogènes résistants ou potentiellement résistants dans un établissement de soins. Consulter la définition nosologique.

Références applicables

1. Vigie du SRAS-CoV-2 et des autres virus respiratoires dans les milieux de soins au Québec : volet Éclosions.
2. Procédure de signalement d'une éclosion d'agent pathogène multirésistant ou potentiellement multirésistant dans une installation de soins (Direction des opérations de santé publique, 2026).

*Transmettre à l'adresse suivante : sante.publique.montreal.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Date : 2026-11-09

Santé Québec Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Universitaire