



RÉSEAUX RÉGIONAUX DE
CONTRÔLE DES INFECTIONS

Donner un coup de main à la santé

Rapport annuel 2008-2009

Ontario (Canada)



Table des matières

Faits saillants 2008-2009	1
Partenariat	3
Communication	6
Transfert de connaissances	8
Gestion de l'information	13
Réseaux	14

1. *Érié St-Clair*
2. *Sud-Ouest de l'Ontario*
3. *Waterloo Wellington*
4. *Centre-Sud*
5. *Centre-Ouest*
6. *Mississauga Halton*
7. *Toronto Central*
8. *Région du Centre*
9. *Centre-Est*
10. *Sud-Est de l'Ontario*
11. *Champlain*
12. *Simcoe-Nord Muskoka*
13. *Nord-Est de l'Ontario*
14. *Nord-Ouest de l'Ontario*

Les Réseaux régionaux de contrôle des infections



Cette carte indique les frontières des quatorze régions desservies par les Réseaux régionaux de contrôle des infections de l'Ontario. Ces frontières correspondent à celles des Réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS).

DONNER UN COUP DE MAIN À LA SANTÉ

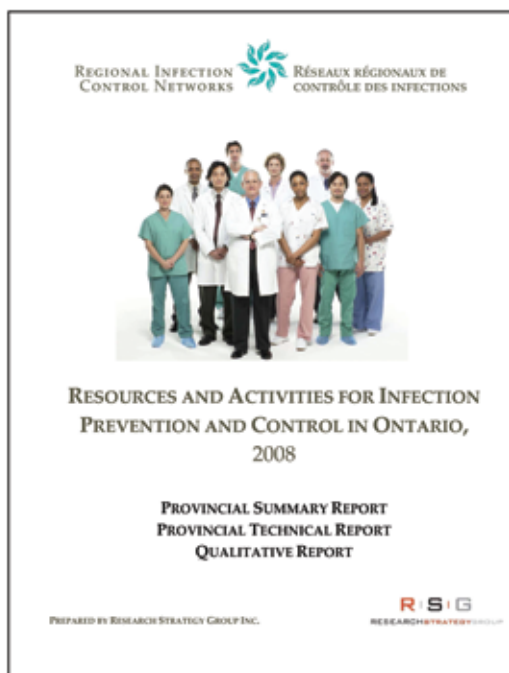
Faits saillants 2008-2009

Les Réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) ont été créés après l'écllosion du SRAS en Ontario. Divers rapports, y compris ceux du Comité consultatif national sur le SRAS présidé par le D^r David Naylor, du Comité d'experts sur le SRAS et la lutte contre les maladies infectieuses de l'Ontario présidé par le D^r David Walker, ainsi que le Rapport provisoire de la commission présidée par le juge Archie Campbell, ont recommandé de coordonner et d'intégrer les activités de prévention et de contrôle des infections dans l'ensemble du système de santé de la province.

Le développement des « réseaux » a commencé en 2004 par la création de quatre RRCI et s'est achevé lorsque le quatorzième et dernier RRCI, du Toronto central, a assumé ses fonctions en décembre 2008. Généralement, le personnel des RRCI comprend une coordonnatrice ou un coordonnateur de réseau, une assistante à l'administration, une conseillère ou un conseiller en contrôle des infections et une coordonnatrice ou un coordonnateur médical à temps partiel. Les RRCI sont administrés par un comité d'orientation local et sont financés par le ministère de la Santé et des soins de longue durée (MSSLD). Le financement comprend les fonds annuels pour les dépenses de fonctionnement et, de temps à autre, d'autres fonds pour des projets spéciaux. Bien qu'ils n'existent pas depuis longtemps, les RRCI ont connu plusieurs succès, qui sont dus en partie à leur volonté de répondre aux besoins, à la force de leurs partenariats et à leur capacité d'assurer l'équilibre entre les priorités provinciales et les besoins locaux.

Les RRCI aident leurs membres en coordonnant des activités et en encourageant la normalisation des pratiques à l'échelle de la province. Afin d'identifier les forces et les lacunes des ressources de contrôle des infections, les RRCI ont mené un sondage provincial dont le résultat a donné un inventaire: *Ressources et activités pour la prévention et le contrôle des infections en Ontario 2008*. Des études de ce genre avaient déjà été menées en visant les soins aigus et ceux de longue durée. Mais ce sondage, qui a joint plus de mille répondants, a été le premier en Ontario qui ait tenu compte des soins de longue durée, des soins aigus, des services médicaux d'urgence, de la santé publique et des soins communautaires.

Les données recueillies ont montré l'état des services de prévention et de contrôle des infections à l'échelle provinciale et identifié leurs forces, leurs lacunes et leurs problématiques. Les RRCI ont ainsi obtenu l'information qu'il fallait pour soutenir et développer activement de meilleurs programmes, ressources et activités. Le présent rapport annuel donnera des détails sur les stratégies mises en œuvre par les RRCI.



« Les Réseaux régionaux de contrôle des infections ont tenu un rôle clef dans la réussite de la mise en œuvre des indicateurs de la sécurité des patients en Ontario, principalement en fournissant la formation et le soutien de qualité qui sont nécessaires à la déclaration des taux des MACD dans les hôpitaux partout en Ontario. »

*D^r Michael Baker,
University Health Network
Toronto*

« Les RRCI ont déjà fait une contribution importante en coordonnant et en éduquant le personnel des soins aigus, de la santé publique, des soins communautaires et des maisons de soins de longue durée. Leur aide à la mise en œuvre des indicateurs de la sécurité des patients a été précieuse. Étant donné que la prévention et le contrôle des infections sont devenus des enjeux bien connus, je suis sûr que les RRCI continueront de réaliser leur potentiel et qu'ils joueront un rôle accru dans le réseau grandissant de partenaires provinciaux qui se consacrent à la prévention et au contrôle des maladies infectieuses. »

*D^r David Williams,
MSSLD*

Les RRCI ont pour mission d'assurer que les informations les plus récentes sur la prévention et le contrôle des infections (PCI) soient à la disposition des professionnels des services de première ligne au moment où ils en ont besoin, dans un format compréhensible et pratique. Grâce à leurs partenariats, les RRCI peuvent rassembler les informations et les réflexions les plus avancées sur la prévention et le contrôle des infections, à l'intérieur d'une région, dans l'ensemble de la province ou partout au monde. Notamment, son partenariat avec le Comité consultatif provincial sur les maladies infectieuses (PIDAC/CCPMI) – le plus important groupe d'experts des maladies infectieuses de la province – est tout indiqué et mutuellement avantageux. La force de la relation RRCI-CCPMI permet aux RRCI de transposer le travail du CCPMI au niveau local ou communautaire. Leurs efforts conjugués améliorent certainement la sécurité des patients et des employés, et la clef du succès est la convergence des politiques fondées sur des preuves (les pratiques exemplaires formulées par le CCPMI) et des stratégies efficaces pour leur mise en œuvre (la diffusion et le soutien des pratiques exemplaires par les Réseaux).

Un autre partenariat bénéfique implique l'Association pour la prévention des infections à l'hôpital et dans la communauté-Canada (CHICA/APIHC). L'APIHC Canada utilise des pratiques axées sur des preuves et met les principes de l'épidémiologie en pratique par l'éducation, la communication, les normes, la recherche et la conscientisation du consommateur. Les RRCI entretiennent des liens étroits avec l'APHIC en coparrainant des journées pédagogiques et des colloques et en prenant des postes d'administration dans les sections locales. Au fait, la présidence de l'APIHC en 2010 sera assumée par un membre des RRCI. Les RRCI apportent un soutien solide à cet organisme, si bien que l'on estime que la croissance du nombre d'adhérents et de sections locales résulte en partie de l'expansion des RRCI.

Tous les secteurs des soins de la santé, y compris les soins aigus, les soins autres que les soins aigus, la santé publique et les soins communautaires doivent faire preuve de vigilance pour repérer, prévenir et contrôler les infections et les maladies infectieuses. Afin d'informer le public sur les questions ayant trait à la sécurité des patients, le gouvernement de l'Ontario a annoncé en mai 2008 que les hôpitaux seraient tenus de déclarer publiquement huit indicateurs de la sécurité des patients; l'initiative est remarquable. Or sept de ces indicateurs sont directement reliés aux programmes de contrôle des infections des hôpitaux. Les RRCI ont joué un rôle clef en aidant les hôpitaux avec la formation de même que la facilitation de la mise en œuvre du processus de déclaration.

Le personnel des RRCI tient à remercier ses nombreux partenaires qui, par leur appui et leur participation, ont contribué à nos succès : le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, l'Agence de protection et de promotion de la santé de l'Ontario, l'APIHC-Canada, les Réseaux locaux d'intégration des services de santé et les agences locales concernées. Nous tenons aussi à remercier les nombreux groupes de bénévoles qui ont si généreusement donné de leur temps aux comités d'orientation, aux sous-comités et aux groupes de travail. Leurs connaissances et leurs conseils ont été essentiels aux Stratégies des RRCI : partenariat, communication, transfert de connaissances et gestion de l'information. L'avenir des RRCI sera façonné par les changements au niveau provincial et l'évolution des besoins des parties prenantes locales. Nous comptons jouer notre rôle afin d'améliorer la gouvernance et les pratiques de la prévention et du contrôle des infections, pour la bonne santé de tous.

Le partenariat



Le partenariat rallie des individus ou des groupes dans la poursuite d'un but commun, ce qui mène à de meilleures solutions pour tous. La force des RRCI, c'est la diversité des professionnels de la santé, des chefs de file communautaires et des experts médicaux qui sont associés pour assurer le partage des connaissances, de l'expertise et des recherches. En favorisant les relations entre les parties prenantes, on instaure un esprit de partage qui permet à tous de progresser plus efficacement vers la mise en œuvre des pratiques exemplaires. Les résultats de la Stratégie de partenariat des RRCI se voient dans le cadre de nombreuses initiatives menées tant au niveau provincial qu'au niveau local.

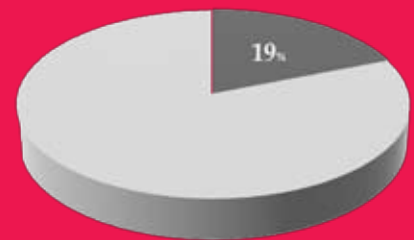
Salon Écosalubrité 2008

Le Salon Écosalubrité d'avril 2008 était une initiative conjointe des RRCI et de l'Association canadienne des fournisseurs de produits sanitaires. Liz Van Horne du MSSLD a donné une présentation sur la salubrité des lieux et a animé une discussion sur la nécessité d'un document de pratiques exemplaires du CCPMI à ce sujet. Suite à cette présentation, les participants en sous-groupes ont précisé les contenus souhaitables dans un tel document et les résultats de leurs discussions ont été rassemblés et transmis au CCPMI. Aux chefs de file de deux domaines connexes – PCI et services environnementaux – cette séance a donné l'occasion de collaborer à la création d'un document dont on a grandement besoin.

Projet de subventions pour l'assurance de la qualité de petits projets

Ce projet a été lancé par le Réseau de contrôle des infections du Simcoe-Nord Muskoka (RCISNM) en collaboration avec le RLISS. Son but était de soutenir l'amélioration des pratiques de contrôle des infections dans tous les secteurs des soins de santé de la région. Ce programme a été conçu de façon à encourager l'innovation, à promouvoir l'assurance de la qualité et à favoriser le leadership. Des professionnels de contrôle des infections au niveau local ont obtenu des subventions qui pouvaient atteindre 5 000 \$ pour contribuer au démarrage de nouveaux projets. Le RCISNM a aussi fourni de l'éducation, du soutien à la gestion de projets et de l'expertise sous forme de mentorat continu. Les résultats escomptés de cette initiative seront des améliorations aux pratiques de surveillance pour les soins de santé à domicile, à la conformité aux pratiques exemplaires et à l'hygiène des mains pour les soins aigus, ainsi que le développement de politiques et de pratiques fondées sur des preuves pour les soins de longue durée. Les résultats de ce projet seront communiqués lors de la journée éducative régionale en novembre.

L'affectation des ressources au partenariat



« Le financement des projets spéciaux nous a donné les moyens d'apprendre comment observer et déclarer les infections de plaies non chirurgicales dans le contexte des soins de santé à domicile, ce qui nous permet d'évaluer la qualité et la sécurité des soins que nous fournissons. Quand le projet pilote sera terminé, nous allons incorporer les leçons apprises dans une approche nationale visant tous les sites de VON. Merci au RCISNM ! »

Nan Cleator,
Ordre de Victoria

Partenariats avec les communautés des Premières Nations

Dans notre province culturellement géographiquement diversifiée, les parties prenantes des RRCI ont des défis et des besoins très différents. C'est particulièrement vrai dans le Nord de l'Ontario, où les réseaux affrontent des défis dus à la géographie, à l'économie et à la diversité culturelle. Dans cette région, les Premières Nations sont une partie prenante de premier rang et un important partenaire du progrès des pratiques de la PCI. Une clef du succès est la sensibilité aux besoins uniques de ces partenaires.

Vu la très bonne réaction qu'a soulevée un événement à l'intention des Premières Nations en avril 2007 à Thunder Bay, on a développé des stratégies en réponse aux besoins de cette partie prenante. En octobre 2008, le Réseau de contrôle des infections du Nord-Ouest de l'Ontario (RCINOO) a organisé un colloque dont le thème était le retraitement et la stérilisation. Cet événement a rassemblé des représentants de la Santé des Premières Nations et des Inuit (SPNI), de même que des participants issus de plus de 60 communautés autochtones rurales et urbaines. Il s'agissait de responsables du nettoyage, de la désinfection et de la stérilisation des appareils médicaux, ainsi que de directeurs et directrices de la santé et d'autres chefs de file du domaine de la santé. Ce colloque de deux jours, qui a bénéficié du soutien de plusieurs autres RRCI, comprenait des conférences, des groupes de discussion et des séances de formation pratique avec de l'équipement et des fournitures authentiques. Le RCINOO entend consolider ce partenariat solide avec les Premières Nations.



Cet événement a rassemblé des représentants de la Santé des Premières Nations et des Inuit (SPNI), de même que des participants issus de plus de 60 communautés autochtones rurales et urbaines. Il s'agissait de responsables du nettoyage, de la désinfection et de la stérilisation des appareils médicaux, ainsi que de directeurs et directrices de la santé et d'autres chefs de file du domaine de la santé. Ce colloque de deux jours, qui a bénéficié du soutien de plusieurs autres RRCI, comprenait des conférences, des groupes de discussion et des séances de formation pratique avec de l'équipement et des fournitures authentiques. Le RCINOO entend consolider ce partenariat solide avec les Premières Nations.

Un engagement vivant envers l'hygiène des mains

Les professionnels de la PCI du Réseau de contrôle des infections de Waterloo Wellington cherchaient des techniques nouvelles pour diffuser leur message. On voulait mettre l'accent sur le respect des pratiques exemplaires et transformer les comportements. Pendant la Semaine de contrôle des infections, les hôpitaux de la région ont collaboré avec les deux Services de santé publique pour réaliser une campagne qui a appliqué des principes de marketing social appris peu de temps avant, auprès de François Lagarde de l'Université de Montréal. Résultat : une campagne innovatrice

« On a constaté un effet immédiat et bénéfique sur le rendement quotidien des programmes de soins dentaires et d'entretien ménager dans les postes de soins infirmiers. La formation pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation a permis au personnel d'appliquer immédiatement les pratiques exemplaires, donc la diligence est maintenant meilleure dans ces contextes. »

Lorinda Christie Jacobson,
SPNI – Secteur de Sioux
Lookout



où un grand « arbre » a symbolisé « Notre engagement vivant envers l'hygiène des mains ». Les feuilles de l'arbre avaient la forme de mains et à l'entrée de l'hôpital, on invitait le personnel, les visiteurs et les patients à signer une de ces mains pour manifester leur engagement envers l'hygiène des mains. Environ 3 000 mains ont été signées ! Cette campagne est un exemple remarquable de la façon dont le RRCI rassemble plusieurs parties prenantes pour poursuivre un but commun. Des retombées bénéfiques de ce projet sont l'éducation aux fournisseurs de soins et au grand public, la consolidation des équipes et le renforcement des partenariats.

La création de partenariats mutuellement avantageux est la façon de faire des RRCI. L'avenir apportera de nombreuses occasions de travailler avec les partenaires actuels tout en établissant de nouvelles relations. Comme les RRCI forment un réseau provincial, ils chercheront toujours à accroître l'efficacité de ce réseau de façon à faire plus de sensibilisation et à offrir plus de services et ressources complètes aux partenaires et aux communautés qu'ils desservent.

« J'ai énormément profité des ressources que le RCIWW propose, comme le projet Engagement vivant envers l'hygiène des mains pour la semaine de contrôle des infections. On connaît le dicton qui dit : Le travail partagé est diminué. En travaillant ensemble pour lancer un projet comme celui-ci, on aide à alléger le fardeau alors que nos ressources financières et humaines sont limitées. »

Sandra Hamilton,
North Wellington Health
Care Corporation

« Depuis leur création, les Réseaux régionaux de contrôle des infections sont devenus une partie intégrale des soins de santé en Ontario. Ils ont rempli leur mandat, qui consiste à relier les secteurs des soins de santé et à améliorer les communications entre leurs parties prenantes. Ils ont contribué à l'enrichissement des soins de santé en Ontario et ils ont prouvé leur valeur en tant que ressource. »

Liz Van Horne,
MSSLD

Relier les personnes – Relier les pratiques

Communication

Affectation des ressources aux communications



« Étant donné que l'hôpital de Timiskaming est un peu isolé géographiquement par rapport aux plus grands centres, nous comptons beaucoup sur le service de vidéoconférences que fournit le RCINEO. Des présentateurs bien informés nous fournissent des renseignements à jour et concis sur le contrôle des infections et nous n'avons pas besoin de voyager pour y participer. Nous avons certainement besoin du coup de main que donne le RRCI. »

Andrea Skeoch,
Hôpital de Timiskaming

En s'efforçant de maintenir des liens constants entre leurs parties prenantes dans un réseau très étendu, les RRCI tentent de communiquer de façon innovatrice et efficace. Dans leur Stratégie des communications, les RRCI utilisent diverses méthodes adaptées aux besoins divers, ce qui les a amenés à investir dans les technologies de la communication les plus évoluées. Car les bonnes communications alimentent les relations, abattent les cloisons et créent un esprit de communauté et de confiance.

Approches innovatrices

Une technologie importante et appréciée qu'utilisent les réseaux est la vidéoconférence. Ces systèmes, qui sont actuellement disponibles dans chaque RRCI, permettent au personnel, aux parties prenantes et aux membres des comités de se réunir, de donner et de recevoir des présentations éducatives, de participer à des groupes témoins à distance ou de se brancher aux présentations du ministère. Pour les réseaux qui ont de la difficulté à joindre leurs communautés distantes et isolées

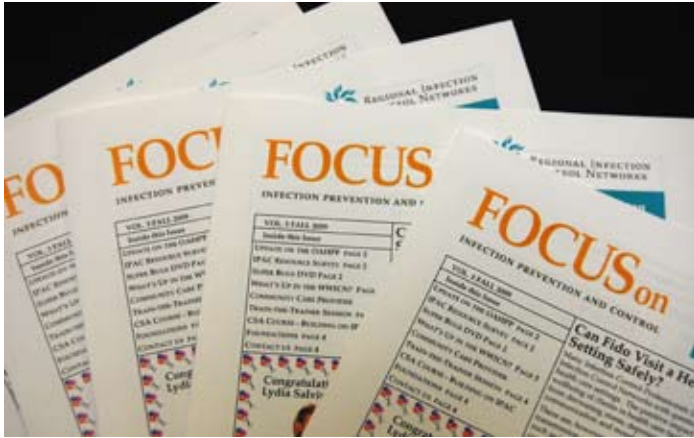


ou qui veulent joindre des lieux multiples simultanément, ces systèmes assurent un lien direct, efficace et peu coûteux. Ils augmentent la participation tout en réduisant le temps et les coûts associés aux déplacements. De plus, on encourage les partenaires locaux à utiliser ces équipements pour des rencontres qui ont rapport avec la PCI, ce qui rehausse le rendement de l'investissement.

D'autres technologies avancées, telles que Clickers (un système de réponse directe à distance) et les tableaux SMART®, sont de plus en plus utilisées. Elles fournissent la participation de l'auditoire et la rétroaction immédiate aux informations, tout en permettant aux animateurs d'ajuster les présentations sur-le-champ. Animateurs et participants ont favorablement évalué leurs expériences, en soulignant notamment que l'apprentissage est nettement amélioré.

Des bulletins qui font de l'effet

À leurs débuts, les RRCI publiaient des bulletins régionaux qui signalaient des événements, des ressources et des nouvelles locales ayant trait à la PCI. Avec le temps, ce bulletin a plutôt mis l'accent sur les nouvelles et les événements provinciaux. On continue de le publier quatre fois par année.



Pour donner un point de vue plus local, quelques RRCI ont lancé le bulletin *e-focus*. Ce bulletin électronique plus court et concis est livré aux deux semaines. *E-focus* permet aux abonnés de recevoir des faits en bref et de connaître les développements, les annonces et les événements les plus récents dans le domaine de la PCI dans un format qui

se lit en moins de cinq minutes. De plus, les articles ont des hyperliens qui permettent d'approfondir le sujet. Les abonnés se sont dits extrêmement satisfaits du contenu, du format et de la livraison de ces bulletins.

Les RRCI tiennent toujours à explorer les nouvelles méthodes d'enseigner et d'informer, de façon à faire progresser les connaissances sur la PCI. Ils le font d'une manière financièrement responsable, en prenant des décisions sensées en ce qui a trait aux outils donnant un meilleur rendement pédagogique.

« Les communications des RRCI ont été excellentes. J'obtiens les renseignements dont j'ai besoin quand j'en ai besoin d'une manière commode pour moi. Qu'il s'agisse d'un bulletin, d'une téléconférence ou d'une vidéoconférence, les informations sont pertinentes et livrées au bon moment. Je les applique au travail que je fais tous les jours. »

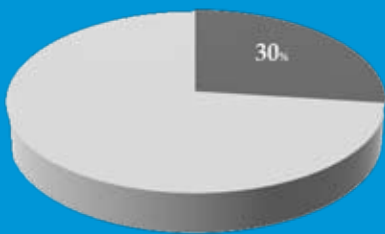
Rena Burkholder,
Hôpital St-Mary's

Éliminer les obstacles

Transfert des connaissances



Affectation de ressources au transfert de connaissances



Le partage du « savoir-faire » ainsi que du « savoir-pourquoi » est un aspect essentiel de la Stratégie de transfert des connaissances des RRCI. Le transfert d'informations compréhensibles sur la PCI, l'accessibilité des ressources et des outils pédagogiques, le développement de liens pour la mise en commun d'informations parmi les professionnels de la santé, tous ces facteurs sont importants dans l'exécution du transfert des connaissances.

La promotion des études indépendantes

Une nouvelle initiative éducationnelle lancée par les RRCI à l'échelle de la province, le programme de formation en PCI pour les soins autres que les soins aigus, a été conçu spécialement pour les soins de longue durée, les SMU, les soins primaires ou les soins à domicile. Elle vise les étudiantes et étudiants qui peuvent difficilement s'inscrire à d'autres programmes, vu les coûts ou la distance. Ce programme de 80 heures comprend dix modules sur DVD avec des ressources d'appoint livrées mensuellement. Des devoirs ponctuels et des téléconférences rehaussent l'expérience d'apprentissage. De plus, les étudiantes et étudiants ont comme mentors des professionnels chevronnés de la PCI. Les étudiantes et étudiants de même que les mentors du programme ont évalué ce projet pilote très favorablement. On a entrepris des démarches en vue de faire reconnaître ce cours par l'APHIC-Canada.

Groupes de soutien aux études

Les RRCI mesurent leur succès en fonction du succès des professionnels de la PCI qui sont aux premières lignes. Une façon de les aider est de former des groupes d'études pour la CCI qui encouragent les professionnels de prévention et de contrôle des infections (les PPCI) à obtenir leur certification. Accueillis par le RRCI local, les groupes d'études fournissent un contexte où mettre en commun des informations, des intuitions et des inspirations alors qu'on se prépare à subir l'examen de certification. Dans des séances, les participants revoient des questions types d'examen, contribuent aux discussions et entendent des présentations informelles. Les groupes d'études sont évalués régulièrement par leurs participants, qui leur ont donné une



« Le groupe d'étude pour la CCI a été un excellent cadre pour profiter des expériences des autres et s'exercer à résoudre des problèmes ou des cas hypothétiques difficiles. C'était agréable de bénéficier du soutien des autres qui affrontaient les mêmes défis d'apprentissage. »

Noel Belcourt,
Sunnyside Home

note élevée pour l'utilité, la pertinence et la qualité des informations. Les RRCI soutiennent ces groupes d'études en leur fournissant un lieu de rencontre, du soutien administratif, des mentors et des ressources.

Créer des occasions d'apprentissage

Les réseaux individuels organisent régulièrement des séances pédagogiques en réponse aux besoins, aux demandes et aux champs d'intérêt des régions. Qu'il s'agisse de petites causeries informelles ou de formations plus structurées, l'éducation livrée par le RRCI local adopte le format qui convient le mieux au public ciblé et au sujet discuté. Cette approche flexible s'adapte aux différentes réalités géographiques et culturelles ainsi qu'aux divers besoins éducationnels. La série des « midis éducatifs » offerte par vidéoconférence donne aux membres un accès facile à des informations sur la PCI fondée sur des preuves, ce qui est particulièrement utile pour les membres qui ne peuvent pas voyager pour participer à des séances en personne. Les RRCI qui offrent des séances du midi invitent des animateurs d'une variété de secteurs, depuis les premières lignes jusqu'à l'administration, afin de refléter la diversité des approches. Le choix des thèmes répond aux besoins constatés ou à la demande. Les séances sont généralement bien fréquentées et les évaluations confirment que ce moyen de transfert des connaissances est jugé efficace et profitable.

Le Réseau de contrôle des infections Centre-Est (RCICE) a présenté le colloque sur les pratiques exemplaires pour les soins de longue durée en réponse à un besoin exprimé par les parties prenantes : on a jugé que c'était le moyen le plus pratique de faire le lancement de sept documents du CCPMI sur les pratiques exemplaires pour la PCI.



Dix-huit heures de formation, dans des ateliers et des réseaux, ont eu lieu durant deux jours. Trois mois après le colloque, on a communiqué avec les maisons de soins de longue durée pour faire le suivi des changements apportés aux pratiques à la lumière des connaissances acquises au colloque. Plus de 95 % des répondants ont signalé des améliorations au nettoyage et à la désinfection, à la disponibilité de l'équipement de protection individuel et aux chariots pour les zones d'isolement, à l'équipement de manucure et aux glucomètres assignés, ainsi qu'à la mise en œuvre d'un programme de surveillance et d'hygiène des mains.

Une présentation portant sur l'imputation de la responsabilité de protéger les travailleurs et travailleuses de la santé a donné suite au rapport du juge Archie Campbell, qui soulignait le manque de communication et de coordination entre les services de santé et de sécurité au travail (SST) et les services de la PCI pendant l'écllosion du SRAS. Cette lacune a aussi été constatée dans le Réseau de contrôle des infections de la région du Centre (RCIRC) par l'inventaire provincial des ressources. En réponse à cela, le RCIRC a lancé une importante initiative pour mieux faire connaître la responsabilité partagée de la SST et de la PCI en ce qui concerne la sécurité du personnel et des patients. Les présentations sur une variété de sujets, tels que le développement d'une culture de la

« L'expérience du réseautage au fil des deux journées m'a permis d'entendre ce que d'autres sont en train d'accomplir et comment on s'y est pris. Jamais je n'ai cru que je deviendrais si emballée par l'hygiène des mains. Voir tout ce que font mes collègues et le réseau, ça m'a inspirée et motivée. »

*Linda Grills,
Extendicare Oshawa*

sécurité, les systèmes de responsabilité interne et la collaboration, ont intéressé des décideurs à plusieurs niveaux des soins de santé, de la vice-présidence à la gestion des programmes et au personnel. Des études de cas ont permis l'exploration de scénarios tirés d'expériences vécues qui ont trait à des problèmes de la SST et de la PCI. Vu les échos très favorables à ces séances, le RCIRC prépare un prochain atelier qui prévoit l'analyse de cas plus approfondis.

L'atelier sur la désinfection radiale offert par le Réseau de contrôle des infections d'Érié St-Clair a découlé des efforts d'un groupe de travail qui a cerné le besoin de formation dans les milieux des soins communautaires et des soins de longue durée. Ce groupe a ensuite établi un cadre pour le contenu du cours, que des experts ont ensuite détaillé et mis en œuvre. Les participants ont très favorablement évalué cet atelier et ont demandé une séance de suivi qui comporterait encore plus d'apprentissage pratique. On a produit et distribué à l'échelle de la province un enregistrement du colloque sur DVD. Non seulement l'événement a-t-il fourni une occasion d'apprentissage, mais il a resserré les liens avec les centres de santé communautaires.

Le Réseau de contrôle des infections de Mississauga Halton (RCIMH) a reçu de son RLISS la demande de proposer une stratégie pour prévenir et contrôler les éclosions d'infections nosocomiales (IN), notamment du *C. difficile*. Le personnel du RCIMH a collaboré avec l'hôpital hôte afin de présenter un atelier stimulant portant sur les expériences vécues dans le contrôle du *C. difficile* et les stratégies optimales pour l'avenir. Des conférenciers experts et des médecins responsables de la PCI dans les hôpitaux locaux et le service de santé publique se sont réunis pour échanger leurs connaissances. Les séances de l'après-midi en sous-groupes ont amené une centaine de cadres supérieurs, de professionnels, de médecins et de chefs de file des soins communautaires et de la santé publique à réfléchir aux réponses possibles aux défis des IN. L'événement a eu comme résultat un document stratégique qui compte trois livrables essentiels : l'intendance des antibiotiques, le nettoyage environnemental et la surveillance.

Ressources documentaires créatives

Le transfert des connaissances est favorisé par l'accès à du matériel pédagogique tel que des DVD, des trousse de ressources et d'autres documents. En fournissant de la documentation variée, les RRCI assurent la disponibilité de la plus récente information sur la PCI sous une forme pertinente et abordable. La conformité de l'hygiène des mains

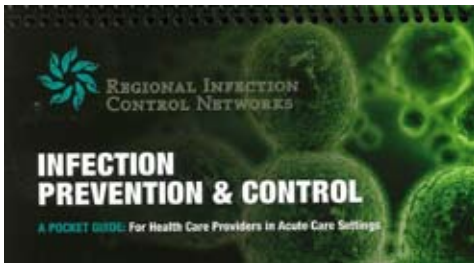


est un des huit indicateurs de la sécurité des patients que les hôpitaux de l'Ontario devront déclarer publiquement en 2009, dans le cadre du programme provincial « Lavez-vous les mains ». Les indicateurs UV sont un outil pédagogique idéal pour évaluer l'efficacité et enseigner les techniques d'hygiène des mains. Dernièrement, les indicateurs UV ont aussi servi à évaluer le nettoyage environnemental et le respect des politiques et procédures. Le comité d'orientation du Réseau de contrôle des infections du Centre Ouest a approuvé l'achat en masse de trousse d'indicateurs UV et les

a fournies sans frais à chaque RRCI pour qu'elles servent d'outils pédagogiques dans leurs établissements de soins de santé affiliés.

« Le guide de poche est vraiment TRÈS populaire ici à Waterloo Wellington. Tout le monde veut l'avoir ! Nous allons peut-être devoir commander encore plus que les milliers d'exemplaires que nous avons déjà reçus. Merci à vous et à votre groupe. »

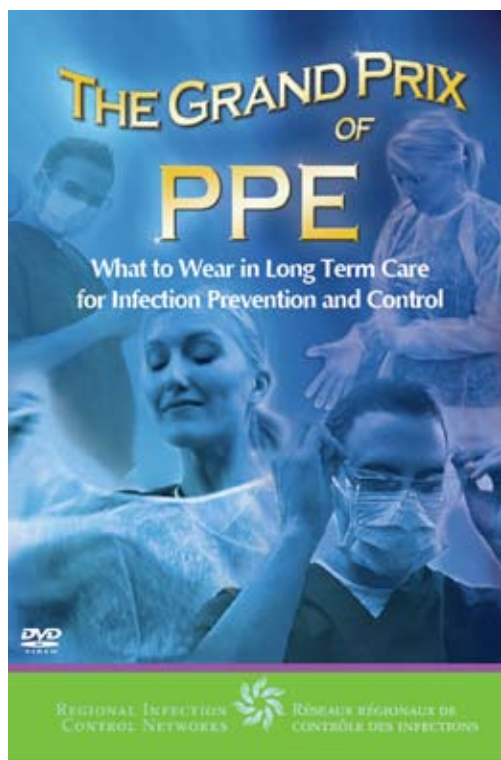
Cathy Egan,
Waterloo Wellington
Infection Control Network



Le guide de poche de la PCI pour les soins aigus produit par le Réseau de contrôle des infections du Sud-Est de l'Ontario a été conçu spécialement pour les fournisseurs de soins de santé de première ligne. Ce manuel petit format donne un accès rapide aux informations et oriente la mise en œuvre des mesures appropriées et fondées sur des preuves pour minimiser le risque

de transmission des infections, de façon à protéger les patients, le personnel et les visiteurs. De plus, une version PDF qui se prête à la recherche de mots-clés sera bientôt accessible sur le site Web des RRCI. Plus de 26 000 exemplaires du guide de poche ont été distribués à l'échelle de la province et vu la popularité de ce format, d'autres RRCI préparent des guides de poche pour d'autres thèmes importants et émergents.

L'idée de créer une trousse-DVD innovatrice intitulée *Le Grand Prix de l'ÉPI* a germé lors d'un dialogue sur le besoin d'outils qui s'adressent aux soins de longue durée et qui portent sur l'équipement de protection individuel (ÉPI). Le Réseau de contrôle des infections du Sud-Ouest de l'Ontario (RCISOO) a fait de ce concept un guide pédagogique unique en son genre. Le scénario a été rédigé par le personnel du RCISOO en incorporant des messages clés tirés des pratiques exemplaires. Ce matériel produit en français et en anglais a été jumelé à un DVD dans une «trousse ÉPI tout compris». Bien qu'elle cible le personnel des soins de longue durée, cette trousse pédagogique s'applique tout aussi bien aux soins aigus. Par conséquent, plus de 2 000 exemplaires ont été distribués dans les maisons de soins de longue durée, les hôpitaux qui assurent des soins aigus et les services de santé publique de la province. Cet outil a connu un si grand succès que l'APIHC-Canada a offert d'aider à le distribuer partout au pays. En outre, l'University of Western Ontario a récemment intégré le DVD à la formation des commis médicaux en quatrième année.



« *Le plaisir aide souvent à ancrer l'apprentissage chez les adultes et cette vidéo est un moment qu'on n'oublie pas de si tôt. Chapeau au Réseau de contrôle des infections du Sud-Ouest de l'Ontario !* »

*Trish Shouldice,
Meaford Long-Term
Care Centre*

Vu le succès du lancement des séminaires de la PCI pour le secteur des soins autres que les soins aigus, le Réseau de contrôle des infections du Nord-Est de l'Ontario a développé une trousse de ressources qui contient le séminaire tout entier. Avec sa présentation PowerPoint à trame sonore, ses documents à distribuer aux participants, les documents des pratiques exemplaires qui s'y rapportent, ses affiches, le cahier d'activités *À la hauteur de l'occasion* et le DVD conçu par les RRCI, cette trousse permet aux

responsables de la PCI d'éduquer leur personnel de façon cohérente et selon l'horaire le plus commode pour eux. Constatant le grand intérêt que ce matériel a soulevé dans le secteur des soins autres que les soins aigus, les établissements de soins aigus ont à leur tour commandé la trousse pour les aider à former leur personnel affecté aux soins de longue durée et aux soins continus complexes. Les échos obtenus ont confirmé que cette trousse assure efficacement l'éducation pour la PCI, notamment là où la distance pose problème. Par conséquent, on envisage de créer d'autres trousse à l'avenir.

Formation des formateurs et formatrices

Les RRCI aideront leurs membres à développer chez eux leur propre capacité de former le personnel des premières lignes. En fournissant les bons outils au personnel responsable de l'éducation à la PCI dans leur propre organisation, les RRCI assurent le transfert des connaissances aux personnes qui en ont le plus besoin.

Le Réseau de contrôle des infections du Centre-Sud (RCICS), en collaboration avec son RLISS, a mis cette stratégie en œuvre avec succès. Une évaluation des besoins des fournisseurs de soins communautaires a indiqué chez eux une forte demande pour des ressources reliées à la PCI. Leurs gestionnaires et leurs formateurs et formatrices de partout dans la région ont été invités à un atelier de planification. Les groupes témoins ont soigneusement examiné un programme et des contenus obligatoires proposés pour la formation des formateurs. Des projets pilotes de journées éducatives tenues en octobre et en février ont connu un immense succès, donc on compte y donner suite.



Les RRCI s'appliquent à rendre l'éducation en PCI actuelle, accessible et pertinente pour toutes les parties prenantes dans l'ensemble des secteurs et des régions. L'éducation continue contribue au développement des habiletés et à la formation du personnel, ce qui améliore la santé et la sécurité des patients. Les réseaux sont en mesure de fournir aux membres un lien direct à une abondance d'expertise, de connaissances et de ressources. L'éducation étant un aspect essentiel de leur mandat, les réseaux s'engagent à faire avancer les connaissances, à profiter des expertises régionales et à fournir une éducation adaptée aux besoins des professionnels de la santé.

Chefs de file de l'apprentissage et de l'enseignement

Rapport annuel 2008-2009

Gestion de l'information

Par leur Stratégie de gestion de l'information, les RRCI assurent que les parties prenantes ont accès à la bonne information au bon moment. De nombreuses ressources sont disponibles sans frais aux membres : trousse pédagogique, livres et manuels, DVD et documents de recherche. Les RRCI s'assurent que l'information est à jour et qu'elle reflète les connaissances les plus évoluées sur la PCI. En plus des ressources, le personnel est disponible pour répondre à toute question. Il suffit d'un coup de fil ou d'un courriel !

En août 2008, le Réseau de contrôle des infections de Champlain (RCIC) a entrepris de rassembler, d'analyser et de diffuser les résultats de la surveillance du *C. difficile*. Étant donné qu'il n'y avait pas de données de référence sur les taux d'infection dans la région et que les données canadiennes sont peu nombreuses, plusieurs organisations n'avaient pas de taux contre lesquels comparer leurs propres taux d'infection. On a choisi le *C. difficile* parce que c'est un indicateur de la propreté de l'hôpital, des pratiques de l'hygiène des mains et de l'intendance des antibiotiques. La participation au projet n'était aucunement obligatoire; pourtant, tous les 22 hôpitaux de la région y ont participé.

Les taux de *C. difficile* ont été rassemblés pour l'année financière qui se termine le 31 mars 2008. On a stratifié les organisations selon le nombre de lits et l'intensité des soins physiques. On a pu ainsi regrouper les établissements semblables à des fins de comparaison. Les analyses statistiques détaillées ont été livrées aux organisations, y compris leur propre taux en comparaison avec le 25^e, le 50^e et le 75^e rang centile des établissements dans leur catégorie. De plus, on a calculé un taux de référence ayant un intervalle de confiance de 95 %, présenté et comparé au taux propre de l'établissement pour l'année entière.

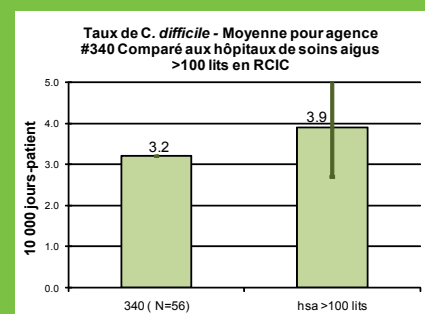
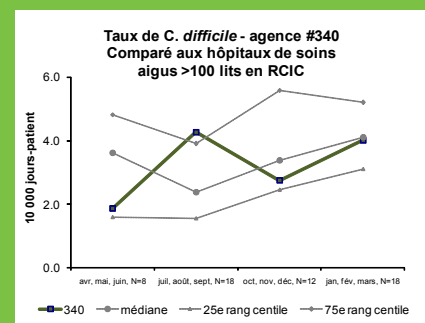
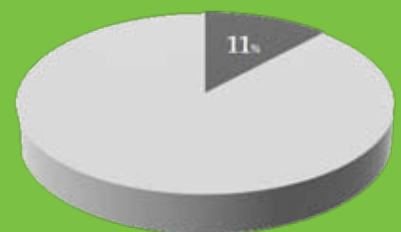
Les hôpitaux qui ont participé à cette initiative ont apprécié les analyses reçues. Ils comprennent maintenant où ils se situent par rapport à leurs pairs en ce qui concerne les taux d'infection par le *C. difficile*. En conséquence, ils peuvent s'appliquer à améliorer les pratiques dans les secteurs où elles sont faibles. Ce type d'étude prendra plus d'ampleur en 2009-2010, alors qu'on y inclura le SARM et les ERV. De plus, d'autres RRCI dans la province ont entrepris des analyses semblables.

Les RRCI continueront de mettre l'accent sur les besoins constatés aujourd'hui en santé primaire, tout en prévoyant les enjeux des soins de santé de demain. Ils continueront d'utiliser les meilleurs outils, modèles et méthodologies afin de bien gérer l'information pour optimiser les prises de décision. La surveillance deviendra de plus en plus importante et les RRCI sont bien positionnés pour y jouer un rôle central.

Collecteurs de données – Diffuseurs d'information

Rapport annuel 2008-2009

Affectation des ressources à la gestion de l'information



LES RÉSEAUX RÉGIONAUX DE CONTRÔLE DES INFECTIONS

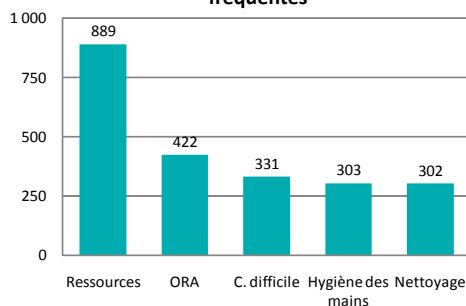
Les Réseaux régionaux de contrôle des infections ont connu des succès importants l'année dernière. Ce rapport annuel ne saurait évoquer toutes les anecdotes et les réalisations. Dans les pages qui suivent, nous soulignons quelques-unes des réalisations dont on s'est félicité au niveau régional.



Au sujet du logo...
Le logo consiste en 14 mains; chacune représente un des réseaux dans la province. Les mains sont disposées en se faisant face, comme elles le seraient quand on se lave les mains. Elles sont disposées en cercle, de manière à évoquer un groupe qui travaille ensemble pour échanger des informations. La couleur du logo évoque l'eau.

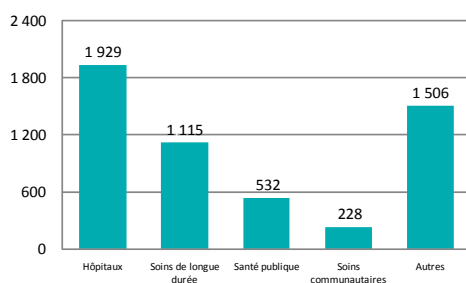
Les RRCI sont constamment à la recherche de façons d'améliorer la qualité, la prestation et l'accessibilité de leurs services. En demandant constamment de la rétroaction et en mesurant des résultats, les RRCI collectent les données qu'il faut pour mesurer et évaluer l'effet et l'efficacité de leur formation, de leurs ressources et de leur soutien. L'analyse des données livre d'importants indicateurs de la demande et de meilleures façons de répondre aux besoins des membres. Par exemple, en 2008-2009, en réponse à la demande, environ 1 100 séances éducatives ont eu lieu et environ 20 000 personnes y ont participé. Plusieurs indicateurs du rendement et des activités sont surveillés, tels que ceux qui sont indiqués ci-dessous.

Les demandes d'information les plus fréquentes



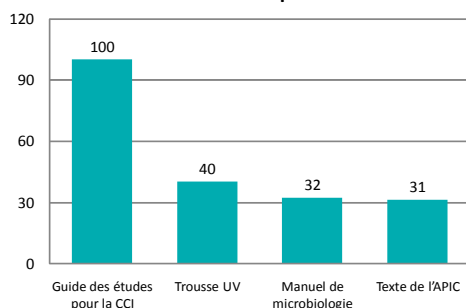
En classant les demandes selon les thèmes, les RRCI peuvent être proactifs lorsqu'ils développent du matériel de formation et des ressources.

Les demandes selon les secteurs



En classant les demandes selon le secteur de soins de santé, les RRCI peuvent fournir du soutien aux membres en fonction des besoins les plus pressants.

Ressources les plus souvent demandées à la bibliothèque



En classant les demandes de ressources selon les sujets, les RRCI peuvent assurer que les bibliothèques contiennent les informations les plus utiles et pertinentes.

ÉRIÉ ST-CLAIR (RCIESC)

La croissance par la planification

Avec son comité d'orientation et d'autres intervenants importants, le RCIESC a complété son plan stratégique pour 2009. On a aussi dressé un plan d'affaires à la suite d'une planification stratégique menée avec Odette School of Business de l'Université de Windsor. En donnant aux étudiants et étudiantes avancés dans leur programme de commerce l'occasion d'apprendre tout en créant des liens avec la communauté, on avait un scénario avantageux pour tous. Le plan d'affaires a aidé à définir le champ d'action et les livrables avec les parties prenantes, notamment le RLISS Érié St-Clair, dans le cadre de trois projets.

- Standardiser les mesures des processus de la PCI dans tout le continuum des soins
- Augmenter la capacité de la PCI par la formation et le soutien des professionnels de la PCI
- Concevoir des ressources pour la PCI de manière à assurer le passage des informations aux destinataires clefs.

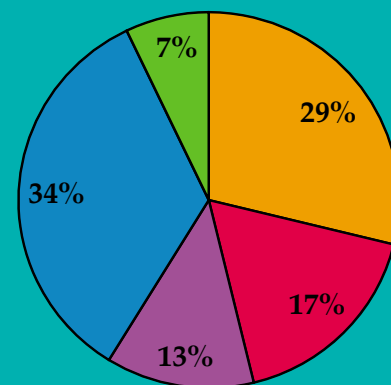
Superbibittes : un cauchemar sur les mains

Peu de ressources appuient l'utilisation des solutions à base d'alcool pour les mains dans le contexte des soins de longue durée. Étant donné que les préposées et préposés aux services de soutien à la personne (PSSP) fournissent 70 % des soins directs dans le contexte des soins de longue durée, le RCIESC a vu dans ce groupe une bonne cible pour promouvoir cette initiative pédagogique.

On a formé des groupes témoins pour établir les contenus de l'apprentissage, que 400 PSSP ont ensuite mis à l'essai dans le cadre de 30 séances. Ensuite, on a conçu un scénario et bientôt, on avait créé le DVD « Superbibittes : un cauchemar sur les mains » ! En recourant à l'humour, à l'apprentissage visuel et au marketing social, le DVD présente les aspects essentiels et les pratiques exemplaires de l'hygiène des mains et de l'utilisation des gants pour réduire la transmission des micro-organismes.

Le DVD est de plus en plus connu à titre d'outil pédagogique innovateur. On l'a distribué partout dans la région Érié St-Clair et ailleurs en province. La revue *Perspectives* (Gerontological Nursing Journal) l'a mis en vedette dans son édition du printemps 2009.

Affectation des ressources



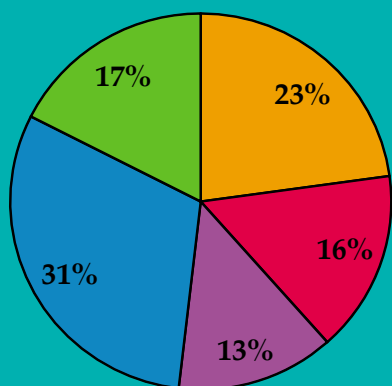
- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Je recommande que tous les départements qui s'occupent des soins de longue durée visionnent *Superbibittes: un cauchemar sur les mains*. C'est une ressource divertissante et claire qui vise directement le personnel de première ligne. »

Sarah Macridis,
Lambton Chapter,
Gerontological Nursing
Association

SUD-OUEST DE L'ONTARIO (RCISOO)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« C'est merveilleux de savoir qu'il suffit d'un coup de fil rapide pour joindre le RCISOO. Les ressources, les conseils et le soutien que le personnel du réseau nous accorde nous aident dans nos efforts en vue d'avoir un programme très solide pour le contrôle des infections. J'apprécie aussi beaucoup le travail d'équipe que je constate au RCISOO – ils sont sans cesse en contact avec d'autres organismes de la région et invitent tout le monde à faire partie de leurs initiatives. Ce sont vraiment d'excellents partenaires à avoir dans son entourage ! »

Janice McIntyre,
Huron Perth Healthcare
Alliance

Créer des outils utiles pour les PPCI

Une visée importante du RCISOO en 2008 était de trouver des occasions de développer des ressources et des outils pour aider les professionnels de la PCI à faire leur travail plus efficacement. Que ce soit en créant le bulletin *e-focus* ou des présentations visant des lacunes précises, les efforts du RCISOO ont aidé à combler les besoins des parties prenantes. Bien qu'il y ait de nombreux exemples de tels efforts, les projets qui suivent sont particulièrement pertinents.

On a créé une série de présentoirs éducatifs sur l'hygiène des mains, le *C. difficile*, le SARM et les ERV aux fins de l'éducation du personnel. Quand on a annoncé leur disponibilité, les parties prenantes ont réagi avec enthousiasme, si bien que les présentoirs étaient réservés plusieurs mois en avance pour des événements prévus. Comme en témoigne l'utilisation du présentoir au sujet du *C. difficile* lors de la semaine d'éducation du personnel à l'hôpital général de Woodstock ou l'utilisation du présentoir sur le SARM à Lee Manor, ces ressources pédagogiques fondées sur les pratiques exemplaires ont été très populaires.

Des demandes pour des présentations PowerPoint visant des lacunes identifiées ont entraîné la création d'outils utiles qu'on a pu mettre à la disposition de plusieurs autres parties prenantes. Exemple : un module sur l'hygiène des mains pour les soins aigus avec des scénarios d'apprentissage qui reflètent des situations typiques. Depuis, le module a été fourni à toutes les parties prenantes du secteur des soins aigus. Dans la même veine, on a produit un module pour le personnel de la santé publique, en réponse à une demande précise. Le module présente un survol de la PCI et sert à l'orientation du nouveau personnel.

Ces exemples font voir que cette année, le RCISOO s'est affairé à répondre aux demandes des parties prenantes. Les commentaires et les suggestions des personnes qui donnent suite au travail du RCISOO ont été très utiles pour aider à répondre à leurs besoins et à améliorer le rendement de leurs propres programmes de PCI.

WATERLOO WELLINGTON (RCIWW)

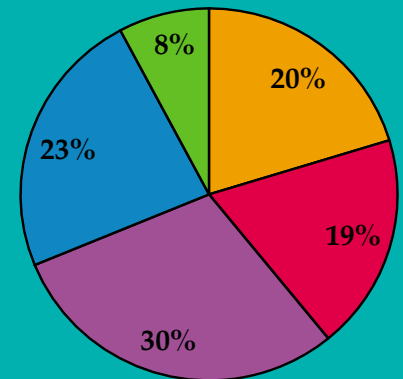
Fournir du leadership

L'initiative pour la sécurité des patients du MSSLD a débuté en septembre 2008 par la déclaration des taux de *C. difficile* dans tous les hôpitaux de l'Ontario. Le RRCI a rassemblé le personnel de la PCI et des communications de tous les hôpitaux et du service de santé publique afin d'assurer que tous les intervenants partageaient la même compréhension des définitions de chaque indicateur de sécurité des patients, de discuter de la situation particulière de chaque agence et de produire un communiqué de presse conjoint du RCIWW, des hôpitaux et du service de santé publique. Cette démarche a assuré une meilleure cohérence des communications avec les médias locaux, un meilleur emploi du temps et une appréciation de la perspective propre et des expériences de chaque agence. C'était la première fois qu'on diffusait un communiqué conjoint portant les logos de tous les hôpitaux de la région. Le groupe voyait l'intérêt de créer un plan de communication pour les rapports aux médias et la promotion des efforts en vue d'améliorer les indicateurs de sécurité des patients dans la région de Waterloo Wellington, y compris les efforts menés en collaboration avec tous les hôpitaux.

Interpréter les pratiques exemplaires

Le groupe de travail sur les organismes résistants aux antibiotiques (ORA) du RCIWW s'est penché sur le développement de gabarits pour les politiques spécifiques des soins aigus, des soins de longue durée et des soins communautaires, à partir des pratiques exemplaires du CCPMI pour le SARM et les ERV. Plusieurs PPCI du secteur des soins de longue durée avaient demandé une synthèse des documents du CCPMI qui serait adaptée à leur secteur. Quand on a eu terminé les gabarits des politiques pour les soins de longue durée et les soins communautaires, des ateliers de formation des formateurs ont eu lieu pour soutenir la mise en œuvre des politiques dans chaque secteur. Les ateliers comprenaient un survol des présentations conçues pour la formation, une période de questions et une période de discussions pour échanger sur les stratégies dont on a constaté l'efficacité. Les évaluations des ateliers ont été très favorables et des évaluations ont indiqué une augmentation du taux de conformité aux pratiques de dépistage dans les soins de longue durée et une diminution de la pratique de la décolonisation pour des résidents porteurs du SARM.

Affectation des ressources



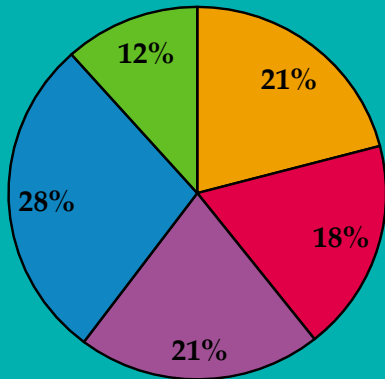
- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Le RCIWW est très vite devenu la centrale des activités de prévention et de contrôle des infections dans la région. Il a atteint et souvent surpassé les livrables exigés par le MSSLD. »

Ruth Schertzberg,
Hôpital Grand River

CENTRE-SUD (RCICS)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Je me sens beaucoup mieux outillée pour répondre aux préoccupations de la PCI dans notre entreprise. Ça me rassure de savoir que j'ai accès à des conseils d'experts grâce à un simple coup de téléphone ou un courriel. Mon personnel est très satisfait et on constate que les matériaux de la PCI sont plus présents dans les réunions d'équipe, les babillards, etc. »

Polly Griesbach,
Acclaim Health

Faire progresser les activités de surveillance

Les RRCI sont particulièrement bien positionnés pour faciliter le partage des données régionales sur la surveillance qui permettent des comparaisons locales et provinciales. Le RCICS a mené une initiative de surveillance afin de faciliter la standardisation des politiques et des procédures de surveillance qui ont trait au *C. difficile* et a soutenu les efforts des hôpitaux locaux en vue d'assurer la sécurité des patients. En janvier 2008, tous les hôpitaux de la région ont accepté de participer à la surveillance du *C. difficile*. On était d'avis que la mise en commun des indicateurs de surveillance aiderait les établissements à développer des activités d'amélioration du rendement et que le partage des données de la PCI aiderait à repérer des enjeux propres de la région et des établissements. On a dressé un plan et l'équipe s'est retroussé les manches !

Le résultat atteint a plu aux hôpitaux. On leur a fourni des rapports trimestriels et annuels et on a établi des données de référence. En 2009, la surveillance prendra de l'ampleur en englobant le SARM et les ERV (tous les cas).

Outils pédagogiques innovateurs

Le sous-comité de l'éducation du RCICS, qui compte des représentants des soins aigus, de longue durée, communautaires, de la santé publique et de l'industrie, a connu en 2008 une année occupée et productive. Le groupe a collaboré à la création d'une série d'outils en langage simple qui serviraient aux parties prenantes de RCICS. Ces outils comprenaient :

- 10 feuilles de renseignements
- des affiches pour les précautions additionnelles
- des affiches de directives pour mettre et enlever l'équipement de protection individuel
- un cahier sur les éclosions entériques pour les PPCI des soins de courte durée.

Le RCICS a imprimé ces affiches en grand nombre et les a distribuées aux parties prenantes pour faciliter leur utilisation partout dans la région. Environ 5 000 affiches indicatrices de l'isolement ont été distribuées dans les hôpitaux, les établissements de soins de longue durée, les maisons de soins palliatifs et certaines agences communautaires dans la région. Tous les outils développés ont été distribués sur CD et sont disponibles sur le site Web du RRCI.

CENTRE-OUEST (RCICO)

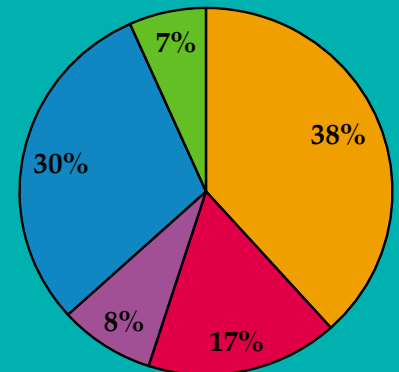
Partenaires pour l'immunisation antigrippale

Dans sa première pleine année d'activité, le personnel du Réseau de contrôle des infections du Centre-Ouest et du Réseau de contrôle des infections de Mississauga Halton a établi un partenariat avec les responsables de la santé au travail de cinq établissements de soins aigus (Centre de santé William Osler, Centre de santé Headwaters, Centre de santé Trillium, Hôpital de Credit Valley, Services de santé de Halton) ainsi que quatre services de santé publique (Peel, Halton, Toronto, Wellington Dufferin Guelph), en vue de planifier la campagne d'immunisation antigrippale de 2008-2009. On a formé un groupe de travail qui a très vite jugé qu'il serait avantageux d'avoir une stratégie d'immunisation commune et constante dans toute la région.

Le groupe de travail a échangé des politiques, des procédures, des articles pertinents, des ressources disponibles et des stratégies issues du remue-méninges et a convenu d'assurer la cohérence des communications. On a développé le message promotionnel « Ensemble, gagnons contre la grippe », qui a figuré sur les fiches pour les dossiers et les t-shirts jaune vif de l'équipe d'immunisation. Les bannières conçues pour chaque établissement étaient personnalisées à l'aide de photos de son personnel et les logos des dix partenaires ont figuré aussi sur les bannières, les t-shirts et les cartes d'immunisation. Des épinglettes « Je suis immunisé » ont été données à chaque membre immunisé du personnel pour qu'elles soient vues par leurs patients et leurs pairs.

Une séance de débriefage après la campagne d'immunisation a permis de mettre en commun des expériences, de revoir les leçons apprises, d'établir des enjeux et de commencer la planification de la campagne de l'an prochain. Cette collaboration profitable n'est que le début des efforts concertés pour améliorer les taux d'immunisation du personnel des établissements de soins aigus dans les années à venir.

Affectation des ressources



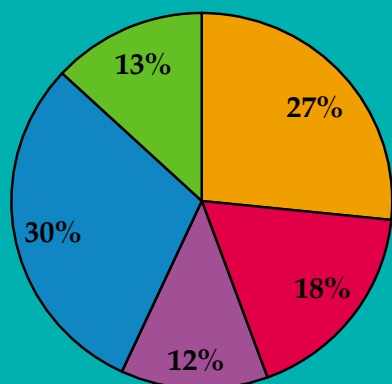
- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« J'ai beaucoup appris et le cours sur la PCI pour les soins autres que les soins aigus a fourni beaucoup d'informations. Le mentorat et l'encouragement du personnel du RCICO m'a bien aidé à réussir. »

*Sandra Takyi,
Soins de longue durée
Tall Pines*

MISSISSAUGA HALTON (RCIMH)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« J'ai eu la chance de connaître le soutien et les ressources qu'offre le RCIMH à deux points de vue : soins à long terme et soins aigus. Dès le départ, le RCIMH a beaucoup pratiqué l'inclusion, en assurant la liaison entre la santé publique, les soins aigus, les hôpitaux et les soins de longue durée tout en assurant des conseils individualisés sur la PCI, des services sur les lieux de travail, des occasions d'apprentissage et un excellent bulletin – sans oublier le groupe d'études de la CCI qui m'a aidé à obtenir la certification ! »

Eva Skiba,
Hôpital Credit Valley

Accès à l'éducation

Dans l'esprit de la vision à l'origine des RRCI, le RCIMH a adopté une approche éducationnelle axée sur les initiatives « au ras du sol », en fournissant plus de 80 services sur les lieux de travail aux organismes communautaires ainsi que des événements de plus grande envergure : deux pleines journées d'ateliers à l'intention des préposées et préposés aux services de soutien à la personne (PSSP), offerts en partenariat avec Spectrum Healthcare, auxquelles ont participé 40 PSSP à l'emploi d'agences de soins à domicile et 120 PSSP et infirmières et infirmiers des soins communautaires et de longue durée. On a aussi préparé une trousse de surveillance concise et pratique pour les soins de longue durée, que les parties prenantes ont pu utiliser lors de la Semaine de contrôle des infections en novembre.

D'autres initiatives éducatives en 2008 étaient les ateliers de formation des formateurs axés sur le thème « Se protéger, protéger les autres », que les chefs de file de la Croix Rouge ont donnés dans leurs 14 bureaux régionaux; des survols « Pandémies et PCI » pour les entreprises du domaine des soins de santé; et du matériel pédagogique sur les « Pratiques de base et les organismes résistants aux antibiotiques » de même que des vérifications dans les cliniques pour les plaies du secteur des soins à domicile.

Partenariats productifs

Pour renforcer les partenariats de la prévention et du contrôle des infections avec la santé et la sécurité au travail, tel que l'a recommandé le rapport Campbell, le RCIMH a collaboré avec le RCIC, tous les responsables de la SST et les services de santé publique des deux RRCI. Leur but était d'échanger sur les politiques, les pratiques et les gabarits ayant trait à l'immunisation du personnel et de mettre au point des cartes, bannières, épinglettes et t-shirts uniformisés. De plus, le RCIMH a continué de parrainer la séance conjointe SST-PCI au colloque « Health Achieve » de l'Association des hôpitaux de l'Ontario.

Les partenariats avec les services de santé publique et l'Association canadienne de normalisation ont permis la tenue d'ateliers et de séminaires de plus grande envergure dans la région. Le partenariat déjà établi avec l'équipe de recherche sur l'hygiène des mains à l'Institut Toronto Rehab a soutenu le développement d'un outil électronique pour la surveillance de la conformité de l'hygiène des mains.

TORONTO CENTRAL (RCITC)

Démarrage

Le RCITC est le dernier des 14 Réseaux régionaux de contrôle des infections à passer à l'étape de la mise en œuvre. On a formé un comité d'orientation dont les membres représentent tout le continuum des soins et le système de santé gériatrique Baycrest a accepté d'être l'hôte de ce réseau.

Les activités de démarrage sont bien entamées. Le réseau continue de pourvoir à ses postes et d'asseoir ses bases. Bien qu'il soit encore dans les premières étapes de ses opérations, le RCITC a déjà entrepris la planification de projets et l'établissement de partenariats avec d'autres RRCI, la santé publique et les parties prenantes des soins de santé. Le RCITC s'engage à fournir de nouvelles ressources de soutien, à rehausser la coordination des activités et à promouvoir dans la région les meilleures pratiques de PCI.

À l'horizon

Le RCITC entreprend une évaluation des besoins qui fera suite à l'étude *Resources and Activities for Infection Prevention and Control in Ontario, 2008*. Elle tiendra compte d'aspects quantitatifs et qualitatifs et aidera à déterminer les besoins des secteurs suivants : centres de santé communautaires, équipes de santé familiale, maisons de retraite, soins à domicile, services d'urgence, santé mentale et services correctionnels. Ce projet apportera une contribution importante en fournissant des informations pour guider les partenariats avec certains organismes de la région. Un groupe de travail a déjà défini des livrables et a commencé à évaluer des méthodologies et des outils.

Il est important de se donner la meilleure connaissance possible de la région afin d'alimenter la future planification stratégique et orienter les plus importants programmes et services pour le réseautage et le soutien de la prévention et du contrôle des infections.

Affectation des ressources

**Comme il s'agit de la première année d'activité, les données ne sont pas disponibles.*

« Je suis très heureux de voir que le RCITC est en voie de s'établir et au nom de l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé, je suis heureux de commencer à travailler avec Sarah et sa nouvelle équipe. »

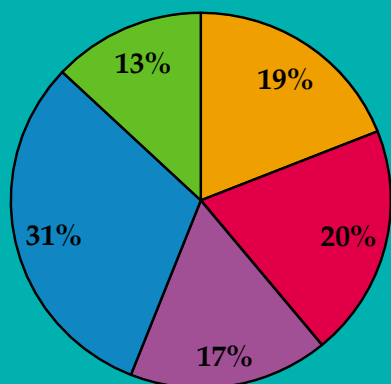
*D^r Michael Gardam,
Agence ontarienne de
protection et de promotion
de la santé*

« Il y a toujours quelque chose de plus à apprendre, peu importe si vous êtes débutant ou vétéran dans votre domaine. Chaque jour apporte ses défis et ses possibilités. J'ai déjà établi mon lien avec le RCITC. Merci pour votre aide. »

*Sandi Noble,
West Park Healthcare
Centre*

RÉGION DU CENTRE (RCIRC)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Mabel Lim, conseillère pour le contrôle des infections au RCIRC, a été une ressource précieuse lors de la planification et de la tenue de la journée éducative des soins de longue durée du Service de santé publique de Toronto. Mabel a fourni du soutien technique pour la production du dépliant d'inscription, l'horaire et d'autres documents. Nous avons travaillé ensemble pour fixer l'emplacement, le service traiteur, les prix de présence et les trousseaux. Mabel a été essentielle au succès de notre événement. »

Debra Hayden,
Service de santé publique
de Toronto

Partenariats avec la santé publique

Dans la dernière année, le personnel du RCIRC s'est engagé encore plus fermement à entretenir ses relations, notamment avec la santé publique. Alors qu'il y avait au début une certaine confusion quant aux rôles, maintenant on comprend plus clairement comment nos deux organismes répondent aux besoins particuliers des parties prenantes chacun de son côté et comment ils peuvent collaborer.

Deux occasions de collaboration avec la santé publique se sont présentées cette année. Le service de santé publique de Toronto et les services communautaires et de santé de la région de York ont tous les deux bénéficié de l'aide du RCIRC pour réaliser leurs journées éducatives annuelles des soins de longue durée. Le personnel du RCIRC a été au cœur de la planification, a fourni de l'aide organisationnelle et administrative et a aussi participé aux événements, en donnant des conférences et en étant un des exposants. Résultat : le personnel du RCIRC a pu faire des rencontres – et dans bien des cas de renouer connaissance – avec plus de 300 partenaires dans le secteur des soins de longue durée. Ce partenariat a donc été avantageux pour toutes les parties impliquées.

Pratiques exemplaires de la surveillance

Le 26 juin 2008, le RCIRC a été l'hôte d'un colloque sur le thème « les fondements de la surveillance », qui préconisait l'uniformité des programmes de surveillance dans l'ensemble des établissements de soins de santé. La présidente du sous-comité de la surveillance au Comité consultatif provincial sur les maladies infectieuses, Sandra Callery, a présenté un survol du document sur les pratiques exemplaires de la surveillance qui venait de paraître. Les collègues du RRCI et près de 300 professionnels du contrôle des infections de partout en province ont profité de la diffusion en direct sur le web et des vidéoconférences, qui étaient accessibles dans tous les 24 sites. Cette occasion d'apprentissage a aussi bénéficié d'une séance questions et réponses coordonnée par le RCIRC pendant et tout de suite après l'événement. Le processus d'évaluation a fait surgir des idées très prometteuses pour le développement des prochains outils pratiques et documents de formation. On a ainsi préparé le terrain pour la promotion des pratiques exemplaires en surveillance et la mise en place de critères de référence pour l'ensemble de la région.

CENTRE EST (RCICE)

Des mentors pour les PPCI

Les professionnels de la prévention et du contrôle des infections (PPCI) qui débutent dans leurs fonctions ont peu ou peut-être même aucune formation en PCI et sont souvent, à titre de responsable du programme, la seule ressource dans leur organisation. Un programme d'orientation a été conçu et mis en œuvre pour les aider à comprendre leur rôle et à s'orienter. Mis à l'essai en 2007 et mis en œuvre en 2008, il comprend le mentorat individualisé sur les lieux de travail et des ressources complètes. Sept nouveaux PPCI dans la région ont profité du mentorat de PPCI chevronnés dans un contexte flexible et ont apprécié l'occasion de réseauter avec d'autres professionnels et les ressources fournies. En effet, le cahier de ressources a été si bien apprécié qu'on l'a présenté dans un colloque national et depuis, il a circulé à l'échelle internationale également.

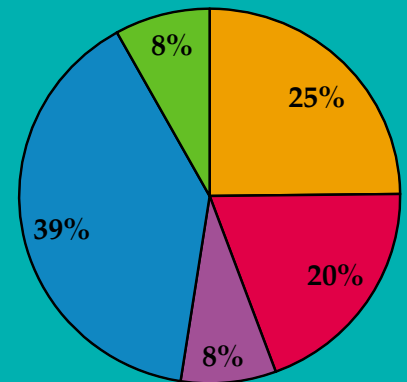
« Le matériel a dépassé mes attentes. Le cahier est une ressource très précieuse où toute l'information indispensable est réunie. En appliquant l'expérience et les connaissances du personnel du réseau, je peux mettre mes nouvelles connaissances en pratique quotidiennement. J'avais besoin de quelqu'un qui avait de l'expérience pour me servir de mentor. Merci d'avoir comblé ce vide. » Helen Christou, Fairview Lodge.

Meilleur accès aux experts de la PCI

« Nous ne savions rien du tout au sujet du contrôle des infections. Maintenant, nous avons les documents de pratiques exemplaires et le personnel du réseau que nous pouvons consulter quand nous avons des questions. Nous changeons nos pratiques et nous rehaussons la sécurité de nos patients. Jamais je n'aurais pensé que j'aurais tant d'enthousiasme pour un sujet comme l'hygiène des mains. » Linda Facey, maison de soins de longue durée Centennial Place.

Un sondage mené par le RCICE en 2007 a indiqué que les experts de la PCI sont rares dans la région. Le RCICE s'est engagé à pallier ce manque en fournissant des services tels que l'éducation et l'accès aux experts. L'an passé, le personnel a répondu à plus de 1 000 questions portant sur les pratiques exemplaires de la PCI. Pour pallier le manque de connaissances, on a coordonné 168 occasions d'apprentissage auxquelles environ 4 000 personnes ont participé. Le RCICE continue de surveiller de près les besoins dans sa région et d'assurer qu'ils sont comblés.

Affectation des ressources



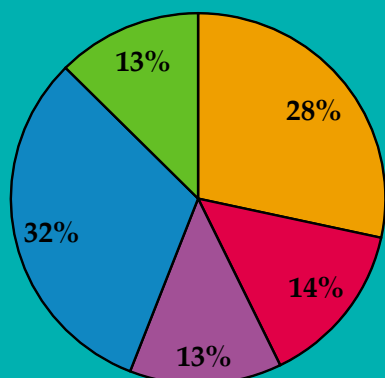
- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Le RCICE a fourni à notre établissement des outils de prévention, de surveillance et de contrôle des infections. Il a non seulement fourni les ressources, mais aussi l'éducation pour nous aider à respecter les normes qui s'appliquent aux pratiques dans notre maison. Le RCICE a stimulé mon vif intérêt pour le contrôle des infections, à tel point que j'envisage de suivre le cours sur la PCI au collège Centennial. Mon but est d'obtenir la certification à titre de praticienne du contrôle des infections. De cette façon, je serai en mesure de fournir les meilleurs soins à nos résidents et à notre personnel. »

Rachel Berger,
Soins de longue durée
Winbourne Park

SUD-EST DE L'ONTARIO (RCISEO)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

Encouragement du développement professionnel

Le *Certificate of Infection Control and Epidemiology* (CIC) est reconnu internationalement comme une attestation d'excellence dans la pratique du contrôle des infections. Les RRCI encouragent et soutiennent les membres qui aspirent à cette reconnaissance professionnelle. À l'automne de 2008, le RCISEO a organisé un groupe d'études pour aider les PPCI de la région qui se préparent pour l'examen de certification. Tous les secteurs étaient bien représentés, les participants étant issus d'hôpitaux, du service de santé publique, des soins de longue durée et des services correctionnels.

La diversité des participants a enrichi les dialogues tout en rehaussant l'expérience d'apprentissage. Au fil des semaines, la dynamique du groupe a évolué; les participants ont commencé à apprécier la variété des niveaux d'expertise à la table et toutes les contributions étaient valorisées. Les évaluations ont été exceptionnellement bonnes et soulignaient particulièrement l'appréciation de l'occasion donnée pour discuter et réseauter avec d'autres professionnels de la santé qui approfondissent leurs connaissances dans le domaine de la PCI. Les groupes d'études demeureront un programme fondamental pour le RCISEO.

Série de vidéoconférences de médecins

Afin de continuer d'évaluer et de combler les besoins locaux dans le domaine de la PCI, le RCISEO a mené un sondage des médecins dans sa région. Environ 500 médecins ont été joints et plus de 10 % ont participé. Les résultats ont donné au RCISEO l'information appropriée pour concevoir des séances éducatives spécialement adaptées aux besoins des médecins.

À la lumière d'informations livrées par le sondage, le personnel du réseau a précisé des thèmes et des objectifs pour quatre événements éducatifs. Ces séances ont eu lieu entre décembre 2008 et avril 2009 et la participation a été forte. Quarante crédits de FMC ont été accordés aux médecins qui ont participé à cette série. Cet effort d'animation sur le terrain a connu un grand succès et on se prépare actuellement à explorer les prochains thèmes en utilisant la vidéoconférence comme moyen de communication et d'interaction.

« Merci beaucoup pour votre gentillesse et votre générosité en partageant vos connaissances, vos ressources et votre équipement. Nous n'aurions pas pu gérer ces trois dernières semaines sans vous ! »

Linda Henson,
et toute l'équipe
St. Elizabeth Health Care

CHAMPLAIN (RCIC)

Avancement de la recherche par le partenariat

Le RCIC a posé des gestes concrets dans sa région pour donner suite aux ententes sur le partage des données aux fins de la surveillance et possiblement de la recherche. Le RCIC a coordonné une rencontre de professionnels du contrôle des infections, de la protection de la vie privée et de l'éthique de la recherche rattachés à tous les hôpitaux financés de la région de Champlain. Le but de cette réunion était de discuter des problèmes éventuels qui pourraient peser sur l'échange et l'utilisation des données régionales sur le contrôle des infections.

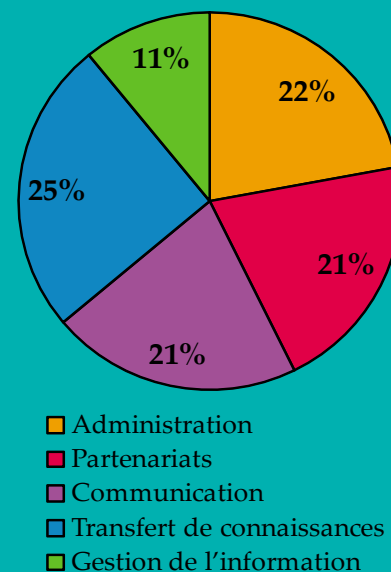
Pour faciliter les discussions, on a prévu deux conférences principales : celles de Debra Grant, Ph.D., du Bureau du commissaire à l'information et à la protection de la vie privée et de Raphael Saginur, Ph.D., président du Conseil d'éthique en recherches de l'Hôpital d'Ottawa. Les discussions ont exploré des possibilités d'approches pour la recherche qui puissent assurer l'excellence de la protection de la vie privée et la sécurité des patients tout en assurant la plus grande efficacité possible des pratiques régionales – bref, des solutions acceptables pour tous.

Voici quelques-uns des objectifs de la journée :

- Cerner les défis reliés à l'échange des données aux fins de la surveillance et de la recherche dans le RLISS de Champlain, à la conformité des exigences de la réglementation sur la vie privée des patients et à l'éthique en recherches
- Jeter les bases du consensus sur une approche qui permette au RCIC d'aller de l'avant avec la surveillance, la collecte des données et leur mise en commun
- Promouvoir la consolidation des relations entre des intervenants clés des domaines de l'éthique, de la vie privée et du contrôle des infections dans la région de Champlain
- Établir les prochaines étapes requises pour le développement d'un plan consensuel pour la surveillance, la mise en commun des données et la recherche.

Tous ces objectifs ont été atteints et dans l'année qui vient, on composera l'équipe de projet qui dressera le plan des recherches et de la mise en commun des données.

Affectation des ressources

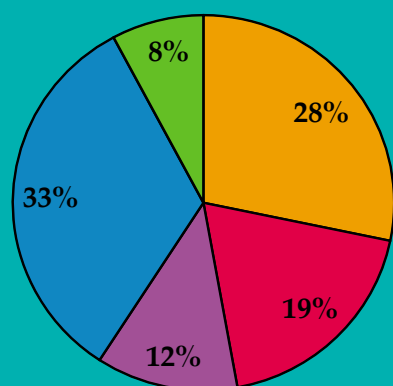


« Travailler avec le RCIC a été tout à fait agréable. C'est une équipe accessible qui offre son soutien et ses vastes connaissances sur toute une variété de questions. Son expertise a fourni une orientation qui découle de pratiques exemplaires fondées sur des preuves. »

Gwen Brown,
Hôpital mémorial St-Francis

SIMCOE-NORD MUSKOKA (RCISNM)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« Je vous envoie un petit mot pour vous laisser savoir à quel point je trouve que les RRCI sont utiles. Je viens de recevoir le calendrier 2009 de la prévention et du contrôle des infections et le bulletin de janvier 2009. Les deux sont très bien faits et sont une excellente ressource. Les ateliers que vous organisez sont toujours excellents et je les trouve très utiles pour ma pratique. C'est agréable de savoir qu'il suffit de téléphoner ou d'aller en ligne pour avoir tout de suite accès à une ressource de cette qualité. Félicitations pour le bon travail que vous faites. »

Cathy Freer,
The Pines

Promotion de l'hygiène des mains

Le sondage *Resources and Activities for Infection Prevention and Control in Ontario, 2008 – Sector Report: Community Care* a indiqué que le secteur des soins communautaires est celui où l'on affirme le moins souvent que le nouveau personnel reçoit une orientation générale et clinique et que les pratiques exemplaires du CCPMI sont appliquées avec constance.

En réaction, le RCISNM a embauché des consultants en soins communautaires pour un projet de mise en valeur des pratiques éducatives reconnues en matière d'hygiène des mains chez les fournisseurs de soins communautaires. Le projet a fait valoir la disponibilité des ressources et du soutien offert par le RCISNM ainsi que les pratiques exemplaires du CCPMI.

Le RCISNM a joint dix-huit agences de soins communautaires pour leur offrir de l'instruction sur l'hygiène des mains et vérifier les connaissances acquises en cette matière. Plus de trente séances éducatives ont été données. On a développé un outil de vérification de l'efficacité de cette intervention en s'inspirant du sondage du programme « Lavez-vous les mains ».

Journées éducatives « Focus On »

Le RCISNM a été l'hôte de deux journées éducatives « Focus On », où des experts locaux ont présenté aux fournisseurs de soins des informations importantes dans leurs domaines d'expertise. Au printemps de 2008, des membres ont participé à une journée consacrée au nettoyage environnemental, où l'on s'est renseigné sur le choix des produits de nettoyage, les normes de propreté, la gestion des risques posés par le nettoyage, le contrôle des infections et les programmes de services environnementaux. La rétroaction des participants a été enthousiaste.

À l'automne de 2008, les membres ont eu une journée éducative sur le retraitement, où des experts locaux et provinciaux les ont renseignés sur le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des appareils médicaux pour les soins autres que les soins aigus et les soins communautaires. Les participants ont aussi pu rencontrer divers vendeurs d'équipement médical de leur région. Résultat : 92 % des participants ont indiqué qu'ils projettent d'améliorer les pratiques du retraitement dans leur milieu !

NORD-EST DE L'ONTARIO (RCINEO)

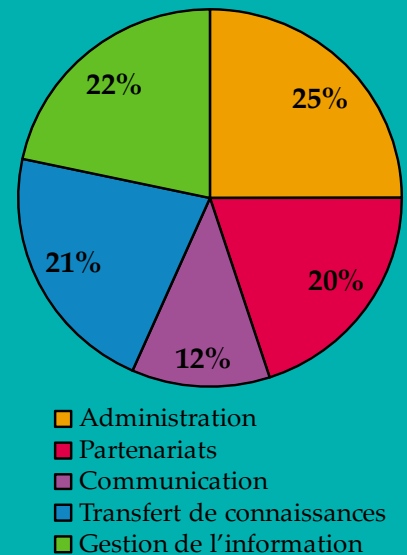
Ressources efficaces

Étant donné que les professionnels qui disposent d'informations à jour peuvent mieux assurer la sécurité des patients, le RCINEO a voulu faire parvenir les plus récentes informations aux personnes qui en ont besoin. Les partenaires avaient déjà indiqué que les ressources pour la PCI n'étaient pas abondantes dans la plupart des services de santé publique et des établissements de soins de longue durée et aigus de la région. Plus importante encore était la constatation que les budgets de ces organismes ne leur permettent pas de se procurer ces ressources. Le RCINEO a donc décidé de tirer de son propre budget la somme de 500 \$ par organisme pour l'obtention de ressources pour la PCI dont ces organismes avaient grandement besoin. À partir d'une liste fournie, chaque agence a fait son choix en fonction des besoins locaux et le RCINEO a acheté et livré ce matériel. On étudie actuellement un plan qui vise à fournir une aide semblable à d'autres secteurs, tellement cette initiative a été vivement appréciée.

Clostridium difficile : un guide de poche

Le groupe de travail sur le Clostridium difficile du RCINEO voulait trouver la meilleure façon d'appuyer les médecins, les infirmières praticiennes et les infirmiers praticiens de la région en leur fournissant des informations au sujet du Clostridium difficile qui soient fondées sur des preuves et facilement accessibles. Le groupe a donc décidé de produire un guide en petit format qui reprend le document du CCPMI *Best Practices Document for the Management of Clostridium difficile in all Health Care Settings*. Plus de 800 exemplaires de ces guides de poche ont été distribués aux médecins et aux infirmières praticiennes et infirmiers praticiens du Nord-Est de l'Ontario, ainsi qu'à la coordonnatrice provinciale intérimaire et à l'ensemble des coordonnatrices et coordonnateurs de réseaux de la province. L'évaluation de cette livraison a indiqué que cette publication a été très bien accueillie et que les personnes qui l'ont obtenue utilisaient encore ses informations longtemps après la réception du document. On envisage de produire un document un peu plus étendu qui inclurait une définition de cas claire fondée sur les indicateurs de sécurité des patients, la description d'une grave infection au C. difficile ainsi que des données de référence et des renseignements permettant de calculer les taux d'infection au C. difficile.

Affectation des ressources

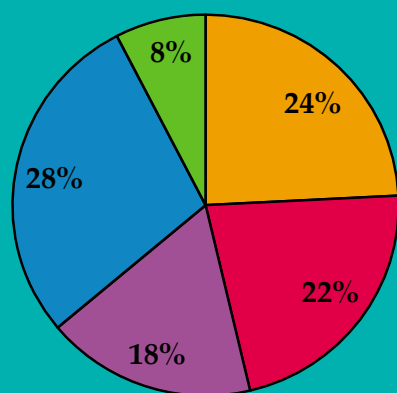


« Dans mes nouvelles fonctions d'infirmière responsable du contrôle des infections, j'ai constaté que le RCINEO a été le partenaire public le plus précieux de ma pratique au cours des trois dernières années. Pour mon hôpital, il nous a tenus au courant des développements régionaux dans le domaine du contrôle des infections, des occasions éducatives et des pratiques exemplaires. Pour moi, il m'a soutenu professionnellement en m'aidant à obtenir la certification en contrôle des infections. Merci beaucoup ! »

Colleen Scanlan,
Centre de santé mentale du
Nord-Est

NORD-OUEST DE L'ONTARIO (RCINOO)

Affectation des ressources



- Administration
- Partenariats
- Communication
- Transfert de connaissances
- Gestion de l'information

« À titre d'infirmière en chef de l'Hôpital de Red Lake et de cliente des services offerts par le RCINOO, je peux dire que notre hôpital a profité de cette équipe, qui a l'expertise et la volonté qu'il faut pour fournir l'orientation et le soutien continu à notre nouveau personnel de la PCI. Félicitations pour une année remplie de succès et je prévois encore de nombreuses années de collaboration avec le RCINOO. »

Debbie Larson,
Hôpital mémorial Margaret
Cochenour de Red Lake

Partenariats avec les communautés des Premières Nations

Dès sa mise sur pied, le RCINOO a collaboré avec les fournisseurs et agences de soins de santé des Premières Nations. En octobre 2008, un colloque sur le retraitement tenu à Thunder Bay a rassemblé plus de 60 participants des communautés distantes des Premières Nations du Nord-Ouest de l'Ontario. Parmi les participants, il y avait des aides à domicile et du personnel des soins dentaires qui ont la responsabilité de retraiter les appareils médicaux et dentaires. Le colloque a bénéficié du soutien d'autres RRCI et de leur personnel.

Ce colloque de deux jours a fourni aux participants l'occasion d'exercer leurs habiletés en retraitement en manipulant de l'équipement et des produits authentiques. Le personnel chevronné du RRCI a fait l'entraînement et évalué les connaissances et les exercices des participants. Le service d'interprétation en langue oji-cri était disponible. À la fin du colloque, chaque participant a reçu un certificat qui témoigne de la formation reçue.

Quelque temps après le colloque, on a préparé des manuels en anglais et en oji-cri avec des illustrations et des DVD qui montrent les procédures. Ces manuels seront distribués dans toute la région.

Formation des formateurs pour les PSSP

Le RCINOO a réalisé un projet de formation des formateurs à l'intention des préposées et préposés aux services de soutien à la personne (PSSP). L'accent portait sur la formation en PCI chez des organisations qui embauchent et entraînent les PSSP, qui fournissent des soins personnels et des services de répit à une clientèle âgée et handicapée. L'information obtenue lors d'une évaluation des besoins a guidé la préparation d'un cahier de ressources qui comprend cinq modules pédagogiques sur divers thèmes de la PCI. Chaque module comprend une présentation et une variété d'activités d'apprentissage.

Au moins 60 personnes des milieux des soins de longue durée, des Premières Nations, des services sociaux, des institutions d'enseignement et des agences de soins de santé du secteur privé ont participé à quatre séances de formation des formateurs tenues à Dryden et à Thunder Bay. Ces séances comprenaient des conférences, des activités interactives et des présentoirs et l'une d'elles a été enregistrée sur vidéo. L'évaluation a indiqué que les séances et les ressources ont été bien accueillies et un suivi en cours vérifie l'utilisation et l'utilité du matériel fourni dans ces séances.

Réseau de contrôle des infections Érié St-Clair (RCIESC)
Rhodes Drive Business Centre
4510, prom. Rhodes, Unité 701
Windsor ON N8W 5K5
Sans frais : 1-866-924-7426
Téléphone : 519-948-7000
Télécopieur : 519-948-7050

Réseau de contrôle des infections du Sud-Ouest
de l'Ontario (RCISOO)
C.P. 2819, 268, ruelle Maiden
St-Marys ON N4X 1A5
Sans frais : 1-866-916-1127
Téléphone : 519-284-8328
Télécopieur : 519-284-8329

Réseau de contrôle des infections
Waterloo Wellington (RCIWW)
Unité B4B, 350, boul. Conestoga
Cambridge ON N1R 7L7
Sans frais : 1-866-276-6995
Téléphone : 519-624-9781
Télécopieur : 519-624-6212

Réseau de contrôle des infections du Centre-Sud (RCICS)
Villa St-Joseph (Niveau inférieur, Tour du Nord)
56, ch. Governor
Dundas ON L9H 5G7
Sans frais : 1-866-681-4916
Téléphone : 905-627-6475
Télécopieur : 905-627-6474

Réseau de contrôle des infections du
Centre-Ouest (RCICO)
2, boul. County Court, suite 200
Brampton ON L6W 3W8
Sans frais : 1-866-942-9426
Téléphone : 905-874-7000
Télécopieur : 905-874-7002

Réseau de contrôle des infections
Mississauga Halton (RCIMH)
101, ch. Queensway Ouest, suite 128
Mississauga ON L5B 2P7
Sans frais : 1-866-644-2661
Téléphone : 905-804-7948
Télécopieur : 905-804-7968

Réseau de contrôle des infections Toronto Central
(RCITC)
3560, rue Bathurst, chambre 106T
Toronto ON M6A 2E1
Téléphone : 416-785-2500, poste 2569
Télécopieur : 416-785-2864

Réseau de contrôle des infections de la Région
du Centre (RCIRC)
555, av. Finch Ouest
Toronto ON M2R 1N5
Sans frais : 1-888-448-4028
Téléphone : 416-635-2565
Télécopieur : 416-635-2562

Réseau de contrôle des infections du Centre-Est (RCICE)
700, rue Gordon, édifice 2, niveau 1
Whitby ON L1N 5S9
Sans frais : 1-866-552-3426
Téléphone : 905-430-4055, poste 6212
Télécopieur : 905-665-2453

Réseau de contrôle des infections du Sud-Est
de l'Ontario (RCISEO)
1471, boul. John Counter, suite 400
Kingston ON K7M 8S8
Sans frais : 1-866-883-8428
Téléphone : 613-548-3921
Télécopieur : 613-548-3576

Réseau de contrôle des infections de Champlain (RCIC)
751, av. Parkdale, suite 1406
Ottawa ON K1Y 1J7
Sans frais : 1-866-833-8868
Téléphone : 613-761-4833
Télécopieur : 613-761-4917

Réseau de contrôle des infections Simcoe-Nord
Muskoka (RCISNM)
80, rue Victoria, unité 7
Orillia ON L3V 7E4
Sans frais : 1-866-812-8566
Téléphone : 705-330-3223
Télécopieur : 705-326-5434

Réseau de contrôle des infections du Nord-Est
de l'Ontario (RCINEO)
10, rue Elm, Tour de bureaux, unité 302
Sudbury, ON P3C 5N3
Sans frais : 1-866-469-0822, poste 4963
Téléphone : 705-523-7124
Télécopieur : 705-675-5064

Réseau de contrôle des infections du Nord-Ouest
de l'Ontario (RCINOO)
289, rue Munro
Thunder Bay ON P7A 2N3
Sans frais : 1-866-706-7426
Téléphone : 807-683-1755
Télécopieur : 807-683-1745



Donner un coup de main à la santé

www.ricn.on.ca

Production: Strategic Alternatives Management Consulting Inc. 519.432.0385

Conception: Denise Testa: Graphic Design Specialist 519.670.3133

Impression: Charterhouse Printing Services Limited 519.453.2471