



RAPPORT ANNUEL

Exercice 2007-2008



RÉSEAUX RÉGIONAUX DE
CONTRÔLE DES INFECTIONS

Champlain

*Donner un coup
de main à la santé*

**Le présent rapport du Réseau de contrôle des infections
de Champlain est dédié à la mémoire de la
D^{re} Sheela Basrur,
médecin hygiéniste en chef dynamique de l'Ontario de 2004 à 2006,
qui a grandement contribué à l'élaboration des
réseaux régionaux de contrôle des infections en Ontario.**



SOMMAIRE

D'avril 2007 au 31 mars 2008, le RCIC s'est donné pour mission d'accroître les services offerts aux organismes et professionnels de la santé de notre région. Nous continuons d'accroître notre base de données de personnes-ressources, d'élargir nos partenariats communautaires, de transmettre aux fournisseurs de soins de longue durée des renseignements sur les pratiques exemplaires et de répondre aux questions à tous les échelons des soins de santé.

L'un de nos grands projets consistait à réunir les professionnels de la santé pour élaborer une stratégie régionale de vaccination des travailleurs de la santé contre la grippe et de faire circuler les messages dans tout le réseau de santé. Les partenariats avec des particuliers et des établissements de la région se sont accrus grâce à la participation du personnel du RCIC aux réunions des comités de prévention et de contrôle des infections (PCI) et à d'autres activités, ce qui nous a permis de développer le réseau et de mieux comprendre les défis que doivent relever les travailleurs de première ligne. De grandes initiatives ont été réalisées grâce à des partenariats avec des réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) voisins, notamment la conférence sur la prévention et le contrôle des infections qui a eu lieu à deux endroits simultanément, par égard pour notre population francophone.

En 2007-2008, l'élaboration d'un plan de marketing et de communications à l'échelle provinciale a mené à l'utilisation constante d'outils de communication dans tous les RRCI. On a également mené un sondage sur les ressources disponibles à l'échelle de la province, et les données recueillies seront très utiles au cours des années à venir pour orienter nos décisions et nos activités.

Le RCIC a fait la promotion de l'éducation par l'annonce d'initiatives provinciales et par des initiatives locales visant à mieux faire comprendre les Pratiques exemplaires du Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). De plus, il y a eu au total 39 présentations importantes dans l'ensemble de la région au cours de l'exercice. Nos coordonnateurs médicaux ont activement fait circuler l'information sur la prévention et le contrôle des infections en offrant des séances d'information qui s'adressaient précisément aux médecins de la région. Un deuxième groupe d'étude du RCIC a recruté quatre autres personnes compétentes de la région.

Le Rapport hebdomadaire d'éclosions de la région a grandement favorisé l'échange d'information entre les divers secteurs de la santé publique et sert aussi maintenant à annoncer les activités éducatives. La surveillance des cas de *C. difficile* afin d'établir une analyse comparative dans la région a été entreprise à la suite du succès qu'a connu le premier sondage sur l'hygiène des mains aux lieux d'intervention. Les renseignements obtenus sont transmis aux établissements participants.

Les professionnels du contrôle des infections, qu'ils soient débutants ou expérimentés, ont réagi très positivement au RCIC. Dans le présent rapport, vous pourrez lire les témoignages de nos partenaires qui mettent en évidence les répercussions positives que le RCIC a eues en 2007-2008.

Merci de toute l'aide que vous m'apportez. J'en ai bien besoin dans mon nouveau rôle à l'Hôpital régional de Pembroke. J'apprends beaucoup et j'espère un jour en connaître autant que vous sur la prévention et le contrôle des infections. Merci encore de votre soutien et de votre aide.

Karen Gauthier

*Professionnelle débutante dans le contrôle des infections
Hôpital régional de Pembroke*



MESSAGE DE LA PRÉSIDENTE : Le Réseau de contrôle des infections de Champlain (RCIC) a véhiculé concrètement et de diverses façons au cours de la dernière année la devise des réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) « Donner un coup de main à la santé ».

Au nom du Comité directeur, je me permets de jeter un regard sur la dernière année. Je suis très fière tout ce qui a été accompli par le RCIC localement et par l'ensemble des RRCI.

À la fin de cette troisième année d'activité du RCIC, les membres soulignent à quel point l'aide que leur fournit notre réseau est précieuse. Les responsables du contrôle des infections aux lieux d'intervention se font dire que les stratégies d'acquisition et d'échange de connaissances fonctionnent bien. Le soutien téléphonique offert par le personnel du RCIC, les séances de réflexion des coordonnateurs et du personnel administratif, les groupes d'étude du RCIC et les nombreux exposés présentés dans la région en sont des exemples. Comme le RCIC a centré ses efforts sur les partenariats et le réseautage, l'ensemble de la région de Champlain et d'autres réseaux régionaux ont pu profiter de cette aide.

Notre réseau continue de veiller à ce que tous nos membres sachent qui nous sommes et à offrir des services en français pour répondre à leurs besoins à l'échelle locale et provinciale. Nous avons été heureux d'apprendre que les membres jugent efficaces les moyens de marketing et de communication utilisés.

Vous remarquerez, en lisant ce premier rapport annuel, que nous présentons nos nombreuses réalisations par rapport aux orientations stratégiques que nous avons adoptées. Tout ce travail est accompli grâce à une bonne collaboration et à des partenariats efficaces avec nos membres et nos partenaires clés. Nous n'aurions pu y arriver sans l'excellent travail du personnel, des coordonnateurs médicaux et du Comité directeur. Leur engagement est solide, et leur enthousiasme, débordant. Ils se concentrent sur notre vision commune et sur les priorités établies.

Nous tenons à remercier en particulier tous les membres de leur soutien constant. Toutefois, il reste encore beaucoup à accomplir, comme en témoigne la liste des projets décrits dans le présent rapport.

Nous avons constamment besoin de vos commentaires et de votre engagement en tant que membres pour améliorer les pratiques de contrôle des infections dans l'ensemble de notre région. Nous envisageons une autre année remplie de changements, de croissance et de défis. Nous pourrions ainsi, collectivement, « donner un coup de main à la santé ».

Sandra Keon

Présidente, Réseau de contrôle des infections de Champlain



RAPPORT DES COORDONNATEURS MÉDICAUX

Le rendement des organismes de la santé en matière de contrôle des infections attire de plus en plus l'attention du public, des médias et du gouvernement. Il s'agit d'une occasion unique pour le Réseau de contrôle des infections de Champlain (RCIC) d'appuyer ses intervenants au chapitre de l'imputabilité et des pratiques exemplaires. Le RCIC a déployé beaucoup d'efforts au cours de la dernière année pour acquérir des capacités de surveillance et d'établissement d'analyses comparatives, pour former les chefs de file de demain dans le domaine et pour sensibiliser les médecins et d'autres professionnels qui travaillent à l'extérieur de hôpitaux et dans des foyers de soins de longue durée.

Au cours de la dernière année, le RCIC a obtenu du financement pour évaluer l'utilité d'avoir un analyste de soutien décisionnel. Le RCIC a ainsi pu commencer à recueillir et à échanger des données sur les pratiques actuelles de prise en charge des patients porteurs d'organismes résistants aux antibiotiques, la vaccination contre la grippe, l'accès aux produits d'hygiène des mains et, plus récemment, les taux d'infections à *C. difficile* dans l'ensemble de la région de Champlain. Ces initiatives et celles à venir permettront au RCIC d'établir des points de repère régionaux, d'évaluer les pratiques exemplaires et d'appuyer les efforts visant à améliorer la qualité au chapitre du contrôle des infections.

Le RCIC a largement contribué à former les chefs de file de demain dans son domaine. Grâce à un effort concerté, on a offert, pour une deuxième année, un cours de maîtrise en épidémiologie appliquée aux soins de santé à l'Université d'Ottawa. Treize étudiants ont réussi le cours. On espère pouvoir étoffer cette formation et l'offrir aux diplômés qui désirent obtenir un certificat dans le domaine. De plus, l'Agence de la santé publique du Canada a demandé au RCIC de former un stagiaire en épidémiologie sur le terrain spécialisé en contrôle des infections et en épidémiologie appliquée aux soins de santé. En partenariat avec L'Hôpital d'Ottawa, le RCIC a offert du mentorat et de l'encadrement au Dr Vayalumkal, du début à la fin de sa formation.

Enfin, le RCIC a déployé beaucoup d'efforts pour se rapprocher des médecins ne pratiquant pas en milieu hospitalier grâce à diverses tribunes éducatives portant sur des sujets comme l'utilisation des antibiotiques et la prise en charge de patients porteurs d'organismes résistants aux antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée, la vaccination contre la grippe, le SARM d'origine communautaire et la tuberculose. Comme les médecins sont souvent considérés comme des chefs de file et des agents de changement, nous continuerons de communiquer en priorité avec eux et de les sensibiliser.

Grâce à votre soutien et votre constante collaboration, nous croyons que la région de Champlain continuera d'être à l'avant-plan des progrès réalisés dans le domaine de la prévention et du contrôle des infections.

Dr^{re} Virginia Roth et Dr Gary Garber, Coordonnateurs médicaux

INTRODUCTION

Le Réseau de contrôle des infections de Champlain (RCIC), fondé en septembre 2005, est l'un des quatre premiers réseaux régionaux de contrôle des infections en Ontario. Grâce à l'expérience acquise par l'intermédiaire du Réseau et aux progrès réalisés, de nouveaux réseaux ont pu voir le jour dans l'ensemble de la province. En mai 2008, la province comptait 13 réseaux dotés en personnel. Le RCIC s'est engagé à servir les membres de sa région en organisant des activités de sensibilisation et des échanges portant sur les politiques, les procédures et les pratiques avec les principaux intervenants. Après trois années d'activité, le RCIC continue d'accroître son niveau de service et d'assumer le mandat qui lui a été confié dans le plan stratégique de 2006. Le présent rapport décrit certaines activités et réussites du RCIC d'avril 2007 à mars 2008.



ADMINISTRATION

Ressources humaines

Le personnel à temps plein actuel du RCIC comprend la coordonnatrice du Réseau, Colette Ouellet, embauchée le 26 septembre 2005; l'adjointe administrative, Lise Blanchard, embauchée le 1^{er} mai 2006, et la conseillère en contrôle des infections, Suzanne Rowland, embauchée le 1^{er} février 2007. De plus, les D^{rs} Gary Garber et Virginia Roth continuent d'appuyer les activités du RCIC à titre de coordonnateurs médicaux.

En 2007-2008

- Une commis temporaire, Manon Payette, a travaillé pour le RCIC environ une journée par semaine pour tenir à jour la base de données des personnes-ressources du réseau régional. Cette base de données évolue constamment et compte actuellement 1 369 noms.
- Le 17 janvier 2008, Jun Ji, analyste des données, a été embauchée (contrat de deux ans) pour gérer des projets exigeant la saisie de données et une analyse en bonne et due forme.

- La conseillère en contrôle des infections, Suzanne Rowland, a obtenu sa certification en contrôle des infections en mars 2007.

Perfectionnement professionnel

- Le 17 avril 2007 : Suzanne Rowland s'est rendue à Brockville pour participer à un atelier sur les soins de longue durée.
- Du 14 au 17 mai 2007 : Colette Ouellet a participé au Programme universitaire de leadership en sciences de la santé offert à la Faculté de médecine de l'Université d'Ottawa.
- Du 28 au 30 mai 2007 : Colette Ouellet a organisé une séance de réflexion pour les coordonnateurs des réseaux à Ottawa.
- Du 11 au 14 juin 2007 : Colette Ouellet et Suzanne Rowland ont assisté à l'assemblée annuelle de CHICA – Canada qui a eu lieu à Edmonton.
- Du 25 au 28 juin 2007 : Suzanne Rowland a assisté à une réunion de l'Association des professionnels pour la prévention des infections, qui a eu lieu à San José, en Californie.
- Les 12 et 13 septembre 2007 : Lise Blanchard a participé à une séance de réflexion des adjointes administratives à Ottawa.
- Les 15 et 16 octobre 2007 : Suzanne Rowland a assisté à Montréal à une conférence sur un environnement sain dans nos foyers de soins de santé.
- Du 5 au 7 novembre 2007 : Colette Ouellet a participé au congrès Health Achieve de l'OHA avec tous les autres coordonnateurs des RRCI.
- Du 19 au 21 novembre : Suzanne Rowland a participé à Sudbury à une séance de réflexion des conseillers des réseaux.
- Le 11 décembre 2007 : Suzanne Rowland a eu la possibilité de passer une journée entière aux Services logistiques de L'Hôpital d'Ottawa.
- Le 21 février 2007 : Suzanne Rowland a suivi un cours à Toronto sur l'aménagement des installations de soins de santé.
- Le 19 mars 2007 : Colette Ouellet a suivi à Ottawa le cours de la CSA intitulé « Fundamentals of Infection Control during Construction and Renovation ».
- Le 20 mars 2007 : Suzanne Rowland a suivi à Ottawa le cours de la CSA « Fundamentals of Infection Control during Construction and Renovation ».

Finances et budget

- Au cours de l'exercice 2007-2008, le RCIC a engagé des dépenses de fonctionnement de :
472 350 \$
- Les dépenses liées aux fonds non attribués se sont élevées à : 182 789 \$

- Les fonds non attribués restant à la fin de mars 2008 s'élevaient à : 404 742\$
- Plan budgétaire 2007-2008

Total des fonds de fonctionnement	500 000 \$
Salaires et avantages sociaux	397 841 \$
Autres dépenses	102 159 \$
- Trois grands projets ont été approuvés par le RLISS de Champlain pour utiliser en 2008-2009 les fonds non attribués.

Les voici :

1. Réunion des agents de protection des renseignements personnels et des présidents des conseils d'éthique en recherches de centres de soins de courte durée de la région de Champlain avec comme invité un représentant du Commissariat à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario.
2. Réunion des chefs de la direction et représentants de la haute direction de foyers de soins de courte durée de la région de Champlain avec comme conférencière invitée Denise Murphy, experte en contrôle des infections, qui parlera de la campagne américaine « Targeting Zero » (objectif zéro).
3. Initiative visant à mener un sondage sur les connaissances, les attitudes et la pratique des médecins et des infirmières praticiennes des centres de santé communautaire et des équipes de santé familiale, ainsi qu'une vérification sur place des pratiques avec formation de suivi.

Mise à jour sur les bureaux du Réseau

- Le bail pour le bureau 1406 expirera en juin 2008.
- En raison de l'utilisation de plus en plus fréquente de la salle de conférences louée au 751, avenue Parkdale et des difficultés que cela entraîne, on a décidé de louer le bureau voisin du 1406 comme petite salle de conférences consacrée aux activités du RCIC. Le Comité directeur a approuvé l'utilisation de la somme de 73 435 \$ tirée des fonds de démarrage non attribués, afin de rénover le bureau. Au moment de la rédaction du présent rapport, les rénovations allaient bon train. Nous prévoyons avoir pleinement accès à cette salle en juin 2008.
- L'équipement de vidéoconférence a été installé dans les bureaux du RCIC en juillet 2007. Le personnel peut ainsi assister à distance à des réunions par vidéoconférence plutôt que de se rendre sur place, ce qui nous permet de voir et d'organiser des vidéoconférences dans l'ensemble de la région et de la province.

- La bibliothèque de prêt continue de prendre de l'expansion pour répondre aux besoins de nos membres. Un certain nombre de ressources ont été mises en commun dans la région à la demande des membres de notre réseau d'échange de pratiques. La somme de 4 757 \$ a été affectée à l'augmentation des ressources de la bibliothèque pour le présent exercice.



COMITÉ DIRECTEUR

- Le Comité directeur s'est réuni cinq fois en 2007-2008 : en mai, en septembre et en décembre 2007 (par téléconférence) et en janvier et mars 2008.
- Le Comité directeur a tenu une mini-séance de réflexion en septembre 2007 pour passer en revue le plan stratégique et discuter des changements qui surviennent dans notre milieu et qui pourraient avoir une incidence sur les activités actuelles et futures du RCIC. Bernard Hudon, expert en pratiques de régie interne de l'École de gestion du Collège Algonquin, a tenu une brève séance de formation sur le rôle des membres du Comité directeur. Le Plan stratégique a été approuvé et se poursuivra jusqu'en 2010.
Coût de la mini-séance de réflexion sur le plan stratégique : 1 364 \$
- Au sein du Comité directeur, Lucy Papineau a été nommée représentante des membres des Premières nations de notre région. Lucy est la gestionnaire du programme de santé communautaire du poste sanitaire d'Akwesasne.
- Le poste de coordonnateur provincial n'a pas été officiellement comblé au cours de l'exercice. Liz Van Horne, coordonnatrice provinciale par intérim, est demeurée membre correspondante du Comité directeur et a assisté à la mini-séance de réflexion susmentionnée.
- Les membres suivants ont renouvelé leur mandat à titre de membres du Comité directeur en août 2007 :
D^r Jim Worthington vice-président et représentant de l'hôpital hôte
Donna Baker représentante des soins continus et de longue durée
- Le Sous-comité d'éducation, présidé par le D^r Pierre Soucie, s'est réuni à sept reprises en 2007-2008. Le Sous-comité de surveillance, présidé par Inez Landry, s'est réuni à huit reprises en 2007-2008. Le Sous-comité d'éclosion, présidé par Ellie Wylie, s'est réuni une fois en 2007-2008. Les activités de ces sous-comités sont décrites à l'annexe A.
- Coût total des réunions du Comité directeur et des sous-comités : 2 200 \$

ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

I. PARTENARIAT ET RÉSEAUTAGE

- **Exposés de présentation du Réseau**

En 2007-2008, nous avons continué de saisir toutes les occasions de présenter le Réseau à de nouveaux intervenants de notre région, y compris des représentants des centres de santé communautaire de la région et au D^r Robert Cushman, chef de la direction du RLISS de Champlain.

- **Protocoles d'entente**

	2006-2007	2007-2008
Centres de soins de courte durée	17	17/17
Foyers de soins de longue durée	48	58/59
Organismes militaires	1	1/1
Services de santé publique	3	4/4
Premières nations	1	2/2
Centre d'accès aux soins communautaires	3	1* (rajusté)
Centres de santé communautaire	0	7/9

Le Comité directeur du RCIC a approuvé l'adoption de la version provinciale du protocole d'entente, qui s'intitule maintenant la « lettre de coopération ». La lettre de coopération sera envoyée en 2008 à tous les partenaires, qui devront la signer de nouveau.



- **Réunions avec les centres de santé communautaire**

Suzanne Rowland a eu la tâche de réunir les représentants des neuf centres de santé communautaire de la région pour discuter de la normalisation des pratiques de prévention et de contrôle des infections. Trois réunions ont eu lieu en 2007-2008.

- **Présence aux réunions du comité local de prévention et de contrôle des infections**

Le personnel du RCIC continue d'assister aux réunions du comité de prévention et de contrôle des infections qui ont lieu à L'HO, au CHEO et aux Central Park Lodges (regroupant cinq foyers de soins de longue durée), lorsqu'il y est invité. De plus, le personnel du RCIC assiste à des réunions des deux sections de l'Association pour la prévention des infections à l'hôpital et dans la communauté (CHICA) de la région; le comté de Renfrew organise une réunion, et la section d'Ottawa, en organise quatre. Le RCIC est aussi représenté aux réunions du « groupe de liaison » local, qui ont lieu chaque trimestre à Ottawa, et aux réunions de « Bug Busters North », qui ont également lieu chaque trimestre à Leeds, Grenville et Lanark.

- **Amélioration de la vaccination contre la grippe pour les travailleurs de la santé (Initiative I3H)**

À la demande de l'un de ses partenaires locaux, le RCIC a lancé une initiative visant à uniformiser la stratégie d'amélioration de la vaccination contre la grippe. En tout, 28 membres du milieu des soins de santé, œuvrant principalement dans le secteur de la santé au travail et du contrôle des infections, se sont réunis à quatre occasions pour formuler une série de recommandations régionales concernant la vaccination contre la grippe à l'intention des travailleurs de la santé et la prise en charge des personnes qui refusent de se faire vacciner. De plus, le groupe a lancé une campagne de promotion de la vaccination contre la grippe et a créé des affiches, des macarons, des dépliants et d'autres outils à cette fin, qui ont été distribués dans l'ensemble de la région. Une évaluation de l'initiative a lieu en ce moment.

Je tiens à vous remercier personnellement de nous avoir apporté votre aide et votre soutien cette semaine pour relever les défis que nous a causés la grippe. Votre appui nous a été très précieux!

*Chris Ferguson
Directrice des Services aux patients et aux résidents
Arnprior and District Memorial Hospital*

- **Partenariat avec les régions voisines et d'autres RRCI**

Des représentants du RCIC et du Réseau de contrôle des infections du Sud-Est de l'Ontario (RCISEO) assistent à des réunions portant sur la santé publique dans le secteur de Leeds, Grenville et Lanark. Un groupe de professionnels de la santé du centre de santé communautaire tient des réunions trimestrielles auxquelles participent les deux réseaux. Par ailleurs, le RCIC et le RCISEO participent aussi à la réunion locale portant sur le contrôle des infections (Bug Busters North).

Le RCIC et le Réseau de contrôle des infections du Nord-Est de l'Ontario (RCINEO) ont collaboré étroitement pour organiser une conférence en français portant sur le contrôle des infections, intitulée « Les bébites et nous en 2008 », qui a eu lieu en même temps à Sudbury et à Ottawa en mars 2008.

Pour renforcer les occasions de mise en commun et d'uniformisation des pratiques touchant les Premières nations, Colette Ouellet et Saka Pembleton (directrice de la santé de la nation d'Akwesasne) ont assisté au congrès sur le contrôle des infections des Premières nations à Thunder Bay, qui a été organisé par le Réseau de contrôle des infections du Nord-Ouest de l'Ontario (RCINOO).

- **Partenariat et réseautage avec le ministère du Travail**

Le RCIC a été invité à participer aux réunions d'un groupe interorganisme du secteur (Sector Interagency Group) organisées par des employés locaux du ministère du Travail, et auxquelles participent des représentants du secteur de la santé publique, de la CSPAAT, du secteur de la santé au travail, de l'OSACH et du RCIC. Les réunions ont lieu chaque trimestre à Ottawa.



- **PROCHAINES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE PARTENARIATS ET DE RÉSEAUTAGE**
 - Une lettre de coopération devra circuler parmi tous les membres afin d'être signée au besoin, s'il y a eu des changements à la direction de certains organismes.
 - Il faut inclure les équipes de santé familiale dans le cadre de la prochaine diffusion de lettres de coopération.
 - Il faut renouveler les efforts pour harmoniser le processus permettant au RCIC de participer aux activités relatives aux épidémies.
 - Il faut trouver d'autres possibilités de renforcer la collaboration entre le RCIC et les spécialistes locaux du ministère du Travail et de la santé au travail.
 - Il faut que les équipes de santé familiale et les centres de santé communautaire participent à la vérification et à la sensibilisation aux pratiques exemplaires.

II. MARKETING ET COMMUNICATION

• Conception et exécution du plan de marketing détaillé

- En 2007-2008, nous avons procédé à l'élaboration d'une stratégie de communications officielle et d'un plan tactique de communications et de marketing à l'échelle provinciale. Nous avons retenu les services de Navigator Communications de Toronto, par l'intermédiaire du Réseau de contrôle des infections du Centre-Est (RCICE) pour analyser les réussites des réseaux régionaux de contrôle des infections (RRCI) en ce qui a trait au marketing et aux aspects du marketing et de la communication où il y a place à amélioration. L'entreprise a élaboré un plan de communications complet pour tous les RRCI de l'Ontario.
- Dès le début de son enquête, Navigator Communications a mené une recherche auprès des intervenants. L'entreprise a fait des entrevues individuelles avec des professionnels du contrôle des infections et des dirigeants des RRCI (présidents des comités directeurs et coordonnateurs médicaux sous-traitants) et a organisé des groupes de consultation avec des intervenants clés des quatre coins de la province. Cette recherche a révélé que les gens connaissent bien les réseaux régionaux de contrôle des infections existants et qu'ils en sont très satisfaits. Les groupes de consultation ont remarqué que les RRCI bien établis étaient plus estimés que les RRCI nouvellement créés. Les groupes de consultation ont eu lieu à Ottawa, à Sudbury, à London et à Toronto. Le rapport complet de Navigator Communications, intitulé *L'histoire du RRCI*, figure à l'annexe C.



• Reconnaissance du RCIC chez les professionnels de la santé de première ligne

En décembre 2007, le RCIC a distribué 3 000 exemplaires d'un dépliant à trois volets conçu par des professionnels. Le dépliant décrit l'organisme et le plan stratégique pour 2007-2010.

Le Réseau de contrôle des infections du Sud-Ouest de l'Ontario vous dit « Excellent travail! ». Nous venons tout juste de recevoir votre Plan stratégique. Je pense que, compte tenu du professionnalisme avec lequel vous présentez votre plan aux intervenants, ceux-ci vous prendront au sérieux. Je pense qu'il s'agit de l'orientation que nous devrions tous prendre en ce qui concerne nos documents promotionnels, et je vous félicite d'avoir ouvert la voie.

Tim Cronsberry

Coordonnateur

Réseau de contrôle des infections du Sud-Ouest de l'Ontario

- **Cinq voies de communication bien établies et efficaces**

- i. **Bulletin** : En 2007-2008, nous avons produit trois bulletins que nous avons distribués à un vaste réseau d'organismes et de professionnels du RCIC et de la province. Navigator Communications a recommandé que les bulletins soient davantage centralisés et axés sur la province. Cela permettrait d'éviter que les projets des multiples programmes régionaux ne se chevauchent. Ce projet sera mis à l'essai en 2008-2009.
- ii. **Courriels** : Le courriel est devenu la méthode de communication bidirectionnelle de choix au sein des réseaux, à l'échelle provinciale et locale. Depuis avril 2007, le RCIC répertorie les demandes d'information faites par téléphone et par courriel chaque mois (voir le diagramme 1).
- iii. **Téléphone** : Même si cette voie de communication est beaucoup moins populaire que les courriels, certains adressent leurs questions au réseau par téléphone. Ces demandes d'information figurent dans les données illustrées au diagramme 1.
- iv. **Réunions** (locales et provinciales) : Grâce à des réunions en personne et par téléconférence, les intervenants provinciaux et les coordonnateurs des réseaux de contrôle des infections peuvent échanger des renseignements de vive voix. Tous les coordonnateurs des réseaux se réunissent mensuellement afin d'assurer une certaine coordination entre les efforts déployés par chacun des RRCI. De plus, les conseillers en contrôle des infections et les adjointes administratives tiennent également une téléconférence mensuelle. Les coordonnateurs médicaux ont des réunions en personne chaque trimestre et ces réunions coïncident avec les réunions des coordonnateurs de réseaux.
Le coût lié à la participation aux réunions provinciales en personne s'élève environ à 7 000 \$.
- v. **Site Web** : Le lancement officiel du site Web des RRCI a eu lieu le 1^{er} juin 2007. Les employés du RCIC sont responsables de la mise à jour des pages du RCIC de ce site provincial. Pour promouvoir le site Web, on affiche son adresse dans les signatures

des messages électroniques et d'autres communications envoyées aux intervenants. En 2008, les coûts annuels liés à l'hébergement du site sur le serveur Web et au soutien technique s'élèvent à environ 2 500 \$.

- Le RCIC a activement distribué du matériel publicitaire, comme des stylos, des porte-noms, des épinglettes, des aimants, des tasses à café et des papillons adhésifs aux couleurs du RCIC pour qu'il soit plus présent dans la collectivité. Selon les commentaires obtenus dans le cadre des groupes de consultation menés par Navigator Communications, grâce à cette stratégie, les organismes et les professionnels de la santé de la région semblent mieux connaître le RCIC.

- **Entrevues avec les médias**

En octobre 2007, on a accordé huit entrevues à des journalistes de la presse écrite et de la radio pour promouvoir les recommandations régionales du RCIC en ce qui a trait à la vaccination contre la grippe à l'intention des travailleurs de la santé.

16 octobre 2007 : « Not Enough Hospital Staff Vaccinated: Stats » The Standard Freeholder, Cornwall

17 octobre 2007: « Taux de vaccination des professionnels de la santé dangereusement faible », Le Droit

17 octobre 2007 : « Health Workers Shun Flu Shot », The Ottawa Sun

18 octobre 2007 : « Epidemic of Indifference: Healthcare Workers Not Getting Flu Shots », Pembroke Daily Observer

- **PROCHAINES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE MARKETING ET DE COMMUNICATIONS**

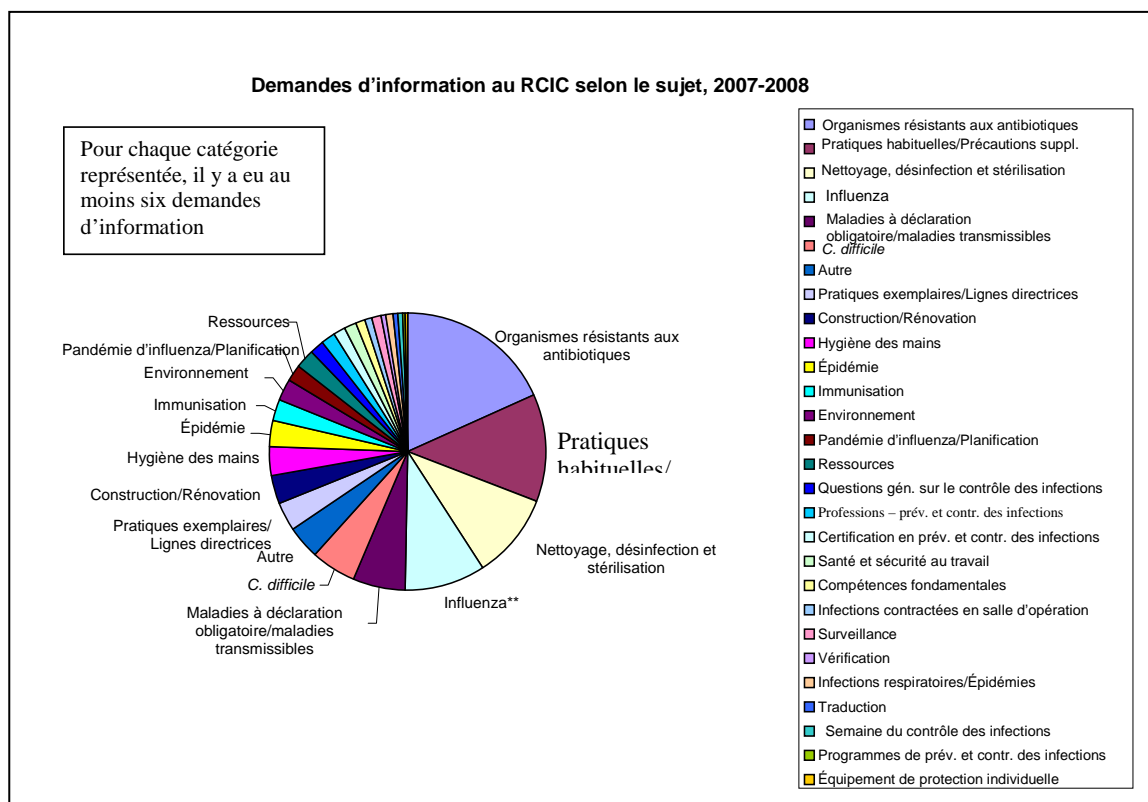
- Les RCIC s'efforceront d'harmoniser leurs stratégies de marketing et de communications en s'inspirant des recommandations provinciales formulées en avril 2008 par Navigator Communications. Dans le cadre de cette stratégie, nous avons récemment changé notre logo et notre slogan (qui figurent sur la page couverture du présent document).
- Le Comité directeur discutera de l'initiative mentionnée dans le Plan stratégique, qui comprend un sondage auprès des décideurs pour évaluer la notoriété des RCIC.
- **Traduction des documents à l'échelle provinciale et locale**
Puisque les RRCI en général, et plus particulièrement le RCIC, doivent offrir des services en français, nous avons procédé à la traduction de nombreux documents portant sur des initiatives locales et provinciales. Par souci d'efficacité, le RCIC et le RCINEO partagent les services de traduction. Il s'agit d'une importante dépense permanente pour le RCIC.
Coûts liés à la traduction : environ 5 000 \$.

III. CRÉATION ET TRANSFERT DES CONNAISSANCES

• Prévention et contrôle des infections : Donner un coup de main aux intervenants

Comme nous l'avons mentionné ci-dessus, les intervenants de la région de Champlain ont régulièrement recours au RCIC pour une multitude de questions et de préoccupations. Depuis avril 2007, des employés du RCIC recueillent des données concernant ces demandes d'information. Les 293 questions enregistrées ont été classées en fonction de la catégorie, comme l'illustre le diagramme 1.

Diagramme 1 (N=293)



**Remarque : Toutes les demandes de renseignements sur la grippe (influenza) ont été présentées entre septembre et février, soit sur une période de six mois. Les questions ayant trait aux autres catégories ont été posées tout au long de l'année.

• Séance de réflexion des coordonnateurs de réseaux

Le RCIC a joué un rôle de premier plan dans la province en organisant une séance de réflexion du 28 au 30 mai 2007, à l'intention des coordonnateurs de réseaux de la province. Comme il y avait toujours de la place pour la journée de formation sur les médias, d'autres organismes et professionnels de la région ont pu y participer, permettant ainsi au programme de produire les meilleurs résultats.

- **Séance de réflexion des adjointes administratives**

Les 12 et 13 septembre 2007, une séance de réflexion a eu lieu à Ottawa pour toutes les adjointes administratives des réseaux régionaux de contrôle des infections. C'est Lise Blanchard qui a organisé cette activité, et les coûts ont été assumés par l'ensemble des participants.

- **Groupe d'étude sur la certification en prévention et contrôle des infections**

Pour la deuxième année, le RCIC a tenu un groupe d'étude à l'intention des personnes qui souhaitent obtenir une certification en prévention et contrôle des infections. La première année, huit personnes ont réussi l'examen d'accréditation. Cette année, dix personnes se sont inscrites au groupe d'étude. Jusqu'à maintenant, quatre membres du groupe ont réussi l'examen.

Mille mercis à vous et au groupe régional pour le soutien et les séances organisées dans le cadre du groupe d'étude et des téléconférences.

Ils m'ont permis de recueillir tous les renseignements dont j'avais besoin et m'ont motivée à poursuivre mes études.

Tout compte fait, ça n'a pas été aussi terrible que ça en avait l'air.

Chris Chambers

Spécialiste du contrôle des infections

L'Hôpital d'Ottawa

Je tiens à vous remercier d'avoir organisé le groupe d'étude sur la certification en prévention et contrôle des infections. Je dois admettre que j'étais plutôt sceptique au début parce que je n'avais jamais participé à un groupe d'étude auparavant. J'ai grandement apprécié la contribution et les connaissances de chacun. Vous nous avez bien orientés, et nous avons pu tirer profit de vos vastes connaissances. Il ne tient qu'à nous de poursuivre notre apprentissage. Je garde une attitude positive et j'espère bien obtenir mon accréditation. Encore une fois merci de votre travail acharné et de vos conseils. Votre contribution a été grandement appréciée.

Diane Lewis, IA

Prévention et contrôle des infections

Queensway Carleton Hospital

- **Groupes de discussion sur le document présentant les pratiques exemplaires d'utilisation des ressources pour le contrôle des infections**

En septembre 2007, le RCIC a organisé trois groupes de discussion pour examiner le document présentant les pratiques exemplaires d'utilisation des ressources pour le contrôle des infections. En tout, 33 participants provenant de 28 foyers de soins de courte et de longue durée ont fourni des commentaires, qui ont été recueillis et communiqués au MSSLD.

- **Rapport annuel de la création et du transfert des connaissances présentant en détail les programmes éducatifs de prévention et de contrôle des infections offerts par le RCIC et mesurant l'utilisation de ces programmes par les professionnels de la santé (voir le tableau de l'annexe B)**

- **Que faire en cas de travaux de construction : Cours de la CSA**

Le RCIC a offert à deux reprises une journée de formation de la CSA intitulée « Fundamentals of Construction, Renovation or Maintenance in Health Care Facilities », les 19 et 20 mars 2008. Cette formation a permis à 49 personnes responsables du contrôle des infections, de l'entretien et de la gestion des installations travaillant dans divers établissements de la région d'en connaître davantage sur les risques associés aux travaux de construction dans les foyers de soins de santé.

*Bonjour,
Nous tenons à remercier la région de nous avoir permis de participer à cette séance.
Les documents étaient très intéressants et pertinents. Chapeau!*

*Linda et Vic
Spécialiste du contrôle des infections et chef de la gestion des installations
Carleton Place Hospital*

- **Webber Training à l'intention du secteur des soins communautaires et des soins de longue durée**

Cette initiative n'a pas produit les résultats escomptés en raison d'un certain nombre de problèmes. Webber Training n'offre pas souvent de séances propres au secteur des soins de longue durée, les frais d'interurbains pour se connecter aux séances de téléformation ont été jugés exorbitants, et les participants avaient de la difficulté à consacrer du temps à ces séances de formation. Par conséquent, très peu de responsables des soins de longue durée et des soins communautaires ont demandé à obtenir de plus amples renseignements à ce sujet ou à participer aux séances offertes. Cette initiative a été annulée à la fin de l'exercice 2007-2008. Le RCIC continue d'être membre de Webber Training, et tous les membres ont la possibilité de participer aux séances dans les bureaux du RCIC.



- **Conférences régionales**

Le RCIC a organisé deux importantes conférences régionales en 2007-2008 : tout d'abord, la conférence du 1^{er} novembre, en collaboration avec la section d'Ottawa de CHICA, qui s'adressait aux médecins de collectivités locales et à leur personnel et ensuite une conférence en association avec le RCINEO s'adressant à la communauté francophone (voir « Partenariats avec les régions voisines et d'autres RRCI », ci-dessus). Plus de 100 personnes ont assisté à la première conférence, dont 17 médecins. Pour ce qui est de la conférence francophone, environ 30 personnes y ont assisté à Ottawa, y compris un médecin-hygiéniste adjoint, et 20 autres personnes y ont assisté depuis Sudbury.

- **Collaboration avec l'Université d'Ottawa et L'Hôpital d'Ottawa pour offrir un cours de maîtrise**

Le RCIC a appuyé l'élaboration d'un cours de maîtrise en épidémiologie (soins de santé), qui a attiré 17 participants les deux premières fois que le cours a été offert. De plus, le RCIC a soutenu le travail effectué dans le cadre du Programme d'épidémiologie d'intervention de l'Agence de la santé publique du Canada, en offrant des occasions d'apprentissage à un stagiaire (le Dr Joseph Vayalumkal) qui a été affecté au programme de prévention et de contrôle des infections de L'Hôpital d'Ottawa, sous la direction de la D^{re} Virginia Roth.

- **Achat de ressources documentaires pour le secteur des soins de longue durée**

En octobre 2007, on a mené à bien un projet provincial visant à améliorer les ressources dont dispose le secteur des soins de longue durée. Chaque établissement de soins de longue durée partenaire a pu choisir les ressources documentaires qui l'intéressaient parmi un éventail de ressources achetées dans la province et distribuées par le RCIC. Nous avons augmenté la liste de ressources en ajoutant deux ouvrages qui ont été jugés très précieux.

Coût des livres : 2 500 \$.

Je viens tout juste de recevoir les livres que j'avais choisis (Infection Control Manual for LTC Facilities et Microbiology). Je les ai parcourus rapidement, et ils m'ont semblés formidables. Je tiens tout simplement à vous remercier pour ces ressources très précieuses... Sachez qu'elles sont énormément appréciées.

*Shivon Konink
Coordonnatrice de la santé, de la sécurité et de l'éducation
St. Joseph's Continuing Care Centre
Cornwall (Ontario)*

- **PROCHAINES PRIORITÉS AU CHAPITRE DE LA CRÉATION ET DU TRANSFERT DES CONNAISSANCES**
 - Il faut élaborer, à l'échelle provinciale ou locale, un sondage permettant d'évaluer les besoins des professionnels de la santé en matière de formation.



IV. RENSEIGNEMENTS SERVANT À APPUYER LA PRISE DE DÉCISIONS

- **Mener une analyse des ressources**

En 2007-2008, le cabinet Research Strategy Group a mené une analyse provinciale des ressources et des lacunes. Les résultats, qui ont récemment été divulgués à chaque réseau, indiquent que 55 % des établissements répertoriés ont répondu au questionnaire dans la région de Champlain. Nous avons demandé que les données soient présentées selon le secteur (soins de courte ou longue durée) plutôt que sous forme d'un document regroupant les données provenant de tous les établissements. Les résultats de ce sondage seront communiqués à nos partenaires.

- **Reconnaître les décideurs clés**

En septembre 2007, nous avons rencontré le PDG du Réseau local d'intégration des services de santé de Champlain (RLISS), le Dr Robert Cushman, et lui avons présenté un aperçu des activités du RCIC. Le Dr Cushman a clairement appuyé nos efforts, et nous prévoyons consolider notre relation avec le temps.

- **Rapport hebdomadaire d'éclosions**

Le RCIC continue d'envoyer chaque semaine un rapport énumérant toutes les éclosions en cours dans la région. Cette initiative a été très bien reçue et devrait se poursuivre.

Merci.

Il s'agit d'une pratique exemplaire très utile qui mérite d'être connue de tous.

Merci!

Beverley Brown, RRT

Gestionnaire clinique responsable de l'amélioration continue de la qualité

Medigas Eastern Canada

- **Définir des indicateurs clés à l'intention des décideurs**

À la demande des établissements, on a mené deux vérifications sur place du contrôle des infections en 2007-2008. Les locaux de l'équipe de santé familiale West Carleton ont fait l'objet d'une vérification le 17 avril 2008, et le cabinet du Dr Bell, chirurgien-plasticien, le 5 novembre 2007. Après l'inspection, les deux centres ont reçu des rapports écrits détaillés présentant des possibilités d'amélioration concernant les installations et les pratiques.

- **Élaborer un processus uniforme de collecte de données**

Le Sous-comité de la surveillance a mené une vérification uniforme de l'accès aux produits d'hygiène des mains aux lieux d'intervention. En outre, on a élaboré des outils pour permettre aux organismes de soins de courte durée de surveiller la présence de *C. difficile* afin que l'on puisse établir des points de référence régionaux. Cette initiative est en cours.

- **Journée nationale des maladies infectieuses**

Le 18 octobre 2007, dans le cadre de la Journée nationale des maladies infectieuses, Colette Ouellet et Suzanne Rowland se sont adressées directement à sept députés et ont souligné l'importance d'élaborer une stratégie nationale de contrôle des maladies infectieuses.

- **PROCHAINES PRIORITÉS AU CHAPITRE DES RENSEIGNEMENTS APPUYANT LA PRISE DE DÉCISIONS**

- Nous devons obtenir davantage de données descriptives de la part de foyers de soins de longue durée pour nous assurer de faire un examen complet des lacunes dans ce secteur.
- Nous établirons des points de référence régionaux concernant le SARM, l'ERV et *C. difficile*.
- Nous aiderons les hôpitaux à respecter les exigences relatives aux déclarations publiques obligatoires.

Nous avons GRANDEMENT apprécié travailler avec vous. Vous avez réagi rapidement lorsque nous avons eu besoin de votre aide (ce qui est arrivé très souvent), et l'équipe du St. Francis Memorial Hospital a vraiment apprécié votre travail. Grâce au grand nombre de renseignements et de ressources qu'a fournis le Réseau, je ne me sentais pas seule au moment de prendre les meilleures décisions possibles liées au contrôle des infections. Lorsque j'ai été mutée au contrôle des infections, il y a environ trois ans, j'avais très peu d'expérience dans ce domaine et j'ai grandement apprécié votre aide.

Merci encore une fois et... à la prochaine!

Cathy Pecarski

Praticienne en contrôle des infections

St. Francis Memorial Hospital, Barry's Bay

Annexe A**RAPPORTS DES SOUS-COMITÉS****Sous-comité de surveillance**

Présidente : Inez Landry

Le Sous-comité de surveillance du Réseau de contrôle des infections de Champlain s'est réuni sept fois en 2007-2008.

Faits saillants des activités du Sous-comité

- Le Sous-comité de surveillance a examiné les pratiques organisationnelles exigées par Agrément Canada dans le cadre de la prévention et du contrôle des infections et les mesures liées au contrôle des infections de l'initiative Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! afin de participer à la planification des projets de surveillance.
- La première collecte de renseignements effectuée par le Sous-comité de surveillance dans les hôpitaux de soins aigus visait à déterminer le nombre d'hôpitaux qui étaient officiellement inscrits à l'initiative Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! – mesures liées aux blocs opératoires, à la pneumonie acquise sous ventilation et aux cathéters intraveineux – et a confirmé que la surveillance de *C. difficile* faisait partie du programme du contrôle des infections et que des définitions uniformes des cas étaient utilisées.
- La première collecte de renseignements effectuée par le Sous-comité de surveillance dans les foyers de soins de longue durée visait à déterminer le nombre d'hôpitaux qui avaient inclus la surveillance de *C. difficile* dans leur programme de contrôle des infections et à définir les obstacles que présentait la surveillance de *C. difficile* dans ces établissements.
- En octobre 2007, dans le cadre de la Semaine nationale de prévention des infections, on a effectué dans la région de Champlain une enquête sur l'accès aux produits d'hygiène des mains aux lieux d'intervention. Le Dr J. Vayalumkal a présenté une affiche illustrant les résultats de cette enquête à la Society for Healthcare Epidemiology of America.
- On a élaboré un outil de surveillance régionale de *C. difficile* en s'appuyant sur les définitions des cas du CCPMI. Pour faciliter la présentation des données, on a établi des modèles de collecte de données.

Lien avec les initiatives du Ministère

Le projet pilote de surveillance de *C. difficile* du CCPMI a été mené au Queensway Carleton Hospital et dans les Services de santé SCO.

Initiatives des sous-comités (2008-2009)

- On a distribué l'outil de collecte de données sur la surveillance de *C. difficile*, accompagné des définitions, dans les hôpitaux de soins de courte durée de la région de Champlain en

avril 2008 en vue de recueillir les données de 2007-2008. Jusqu'à maintenant, 14 des 17 hôpitaux sondés ont fourni une réponse.

- On procédera de nouveau à l'enquête régionale d'une journée sur l'accès aux produits d'hygiène des mains aux lieux d'intervention dans le cadre de la Semaine nationale de prévention des infections en octobre afin de comparer les données de 2007 à celles de 2008 et pour déterminer si la première enquête a mené à l'installation d'un plus grand nombre de distributrices de produits d'hygiène des mains aux lieux d'intervention.
- Dans le cadre du programme de vaccination contre la grippe, on tentera de déterminer si des changements ont été apportés aux programmes, conformément aux recommandations formulées par les réseaux de contrôle des infections.
- À la suite de discussions sur des questions liées à l'éthique et à la protection des renseignements personnels dans le cadre de la communication et de la publication de renseignements sur la surveillance, le Réseau de contrôle des infections a organisé une conférence qui sera donnée par un spécialiste de la protection des renseignements personnels et de l'échange de renseignements à l'automne 2008.

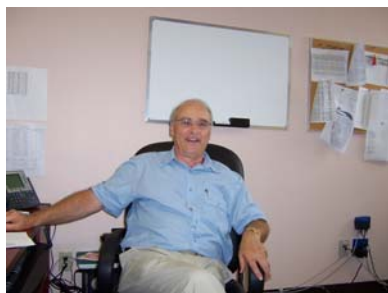
Sous-comité d'éclosion



Présidente : Ellie Wylie

Le Sous-comité d'éclosion du Réseau de contrôle des infections de Champlain a tenu une réunion au cours de l'exercice 2007-2008. À cette occasion, les membres ont tout d'abord précisé qu'il était nécessaire de s'assurer que le service de santé publique concerné soit tenu au courant de toutes les communications entre les employés du RCIC et les intervenants de la région à propos des éclosions. À l'heure actuelle, aucune autre réunion n'a été prévue.

Sous-comité d'éducation



Président : Dr Pierre Soucie

Le Sous-comité d'éducation du Réseau de contrôle des infections de Champlain s'est réuni à sept occasions en 2007-2008. On a déployé des efforts considérables pour forger des partenariats avec chacun des quatre services de santé publique ainsi qu'avec deux sous-sections régionales de CHICA. Grâce aux travaux du Sous-comité, 105 personnes de la région ont participé à une soirée de formation de grande envergure à l'intention des médecins. Le Sous-comité a aussi appuyé une activité organisée par une section de CHICA à laquelle ont assisté 81 personnes. Une série de « séances d'information du midi »

par vidéoconférence a été élaborée et mise en œuvre, et des spécialistes d'un large éventail de domaines ont accepté de présenter des exposés aux membres du RCIC au cours de ces séances. Les sujets ont été choisis à la suite d'un sondage mené par la section locale de CHICA. De plus, on a organisé un certain nombre d'exposés sur place qui ont été présentés aux membres du secteur des soins de longue durée pendant l'année. En tout, 90 personnes de la région, dont 14 médecins, ont participé à une série d'exposés présentés par les employés du RCIC et des coordonnateurs médicaux concernant la résistance aux antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée. Deux sections de CHICA organisent une séance d'information devant avoir lieu à l'automne 2008. Par ailleurs, le RCIC et les quatre services de santé publique de la région prévoient se réunir pour établir les besoins communs et les possibilités de formation supplémentaire.

Annexe B

Les exposés suivants ont été présentés ou organisés par les employés du RCIC

Date	Sujet	Public cible	Participants	Commentaires
10 avril	Vidéoconférence sur les organismes résistants aux antibiotiques	Tous les fournisseurs de soins de santé	10 établissements	Vidéoconférence (CCPMI/OHA)
3 avril	Formation sur les compétences fondamentales	Soins de courte durée (Est de l'Ontario)	10 participants	
18 avril	Contrôle des infections de base	Résidences pour personnes âgées d'Edinburgh	25 participants	
25 avril	Présentation de la gestion préconisée par le Réseau concernant les organismes résistants aux antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée	Foyers de soins de longue durée (Est de l'Ontario)	90 participants	Sur invitation du service de Santé publique des comtés de l'Est
26 avril	Résumé du rapport Campbell	Thérapeutes respiratoires du Canada	?	À la demande de l'Association canadienne de la thérapie respiratoire Présenté sous la forme d'une webémission
3 mai	Organismes résistants aux antibiotiques	Infirmières en soins des pieds	75 participants	
4 mai	Formation sur les compétences fondamentales	Hôpitaux d'Arnprior, de Carleton Place et de Kemptville	5 participants	
7 mai	Formation sur les compétences fondamentales	Hôpital Queensway Carleton	7 participants	
5 juin	Formation sur les compétences fondamentales	Hôpital régional de Pembroke	9 participants	
26 juin	Contrôle des infections en pédiatrie Vidéoconférence	Tous les fournisseurs de soins de santé	3 établissements	Vidéoconférence (MSSLD/OHA)
Juillet 2007	CINQ EXPOSÉS Pratiques exemplaires concernant les organismes résistants aux antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée	Représentants de foyers de soins de longue durée et de maisons de retraite de la région d'Ottawa	107 participants	Deux des cinq exposés ont été présentés en français; partenariat avec Santé publique d'Ottawa
10 juillet	SARM acquis dans la communauté	Street Health Nurses, Ottawa	25 participants	
25 juillet	Formation sur les compétences fondamentales	L'Hôpital d'Ottawa	8 participants	
Septembre	Pratiques de base	Longfields Manor	30 participants	
26 septembre	Nettoyage et désinfection, vaccination contre la grippe	Deux séances d'information ont été données à des représentants de foyers de soins de longue durée, sous l'invitation du service de santé publique du comté de Renfrew	35 participants	
3 octobre	« Influenza Immunization: What's Not to Like About It? »	Séance scientifique L'Hôpital d'Ottawa	26 établissements et 130 webémissions dans la province	Présenté par la D ^{re} Elizabeth Pringle et la D ^{re} Kathryn Suh
4 octobre	SARM acquis dans la communauté	Centre de santé communautaire Somerset ouest	25 participants	

9 octobre	Pathogènes nosocomiaux	Étudiants de 4 ^e année en soins infirmiers, Collège Algonquin	60 participants	
10 octobre	Présentation des RRCI	Services correctionnels de l'Ontario	100 participants	Présenté au nom de la Direction de la planification stratégique et de la mise en œuvre
13 octobre	SARM acquis dans la communauté	Gamma Dynacare Lab	75 participants	
23 octobre	SARM acquis dans la communauté	Centre de santé-sexualité, Ottawa	30 participants	
? octobre	Présentation du RCIC	Comité consultatif communautaire de L'Hôpital d'Ottawa	25 participants	Présenté par la D ^{re} Roth
1 ^{er} novembre	SARM acquis dans la communauté	Conférence en partenariat avec CHICA	100 participants	Présenté par la D ^{re} Roth
2 novembre	Vaccination contre la grippe des travailleurs de la santé	Conférence de CHICA – Ontario	100 participants	
8 novembre	Vaccination contre la grippe : Mythes et réalités	Médecins de famille (Manotick)	8 participants	Présenté par la D ^{re} Roth
13 novembre	Gestion des éclosions et vaccination contre la grippe	Foyers de soins de longue durée d'Ottawa	32 participants	
15 novembre	Pratiques de base et pratiques exemplaires concernant le nettoyage et la désinfection	Miramichi Lodge, Pembroke	25 participants	
28 novembre	Gestion des éclosions dans les foyers de soins de longue durée	CHICA – Est de l'Ontario (Kingston)	20 participants	
28 novembre	Vidéoconférence sur la stérilisation rapide	Tous les fournisseurs de soins de santé	6 participants dans les bureaux du RCIC	Vidéoconférence (CCPMI/OHA)
12 février	Norovirus	Conférence du RCISEO	75 participants	
février-mars 2007	CINQ EXPOSÉS: Résistance aux antibiotiques dans les foyers de soins de longue durée	Médecins et directeurs des soins des foyers de soins de longue durée de la région de Champlain	100 participants	La D ^{re} Roth et le D ^r Garber ont tour à tour présenté des exposés

Annexe C

L'histoire du RRCI, par Navigator Communications (joint à la version imprimée du présent rapport)

Photos du RCIC

Photo 1 : La D^{re} Virginia Roth pendant son exposé « Organismes résistants aux antibiotiques », présenté aux membres du secteur des soins de longue durée (mars 2008).

Photo 2 : Lori Royea, Donna Baker et Allyson Shephard animant un groupe de discussion de CHICA - Ottawa (novembre 2007).

Photo 3 : Réunion des coordonnateurs médicaux, Ottawa (septembre 2007) (de g. à d. : D^r Gary Garber (RCIC), D^{re} Martha Fulford (RCIWW), D^r Kevin Katz (RCIRC), D^r Ian Davis (RCICE), et Liz Van Horne (coordonnatrice provinciale intérimaire).

Photo 4 : Suzanne Rowland (conseillère en contrôle des infections du RCIC) et Johelle Cronier (Prévention et contrôle des infections – Services de santé SCO) au symposium en français (mars 2008).

Photo 5 : De g. à d. : Catherine Youngson (Prévention et contrôle des infections – L'Hôpital d'Ottawa), Marie-Andrée Bruneau (éducatrice en contrôle des infections, L'Hôpital d'Ottawa), Sally MacInnis (Prévention et contrôle des infections – Services de santé Royal Ottawa) au cours de la formation sur les compétences fondamentales à Ottawa (juillet 2008).

Photo 6 : Séance de réflexion des adjointes administratives à Ottawa (septembre 2007). De g. à d. : à l'arrière : Elise Ethier (RCICE); Oksana Zaporzan (RCISC), Sarah Dalkner (RCISNM), Tammie Corrigan (RCIWW), Lise Blanchard (RCIC), Veronica DeMelo (RCIMH), Micheline Beaudry (RCINEO); À l'avant : Marianne Walker (RCISEO), Brandy Ponka (RCINOO), Norma Reese (RCISO), Colleen Pandolfo (RCIES).

Photo 7 : Conférence de la CSA sur les renseignements essentiels en cas de travaux de construction : Exposé de Gordon Burrill (mars 2008).

Photo 8 : Exposés dans le cadre du Partenariat entre la Santé publique d'Ottawa et le RCIC. Exposé de Mark Anderson, inspecteur de la santé publique (juillet 2007).