

GUIDE DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Séances préparatoires à l'examen de certification en prévention des infections dans les établissements de soins de longue durée

Date de publication : juin 2024

Introduction

La certification en prévention des infections veille à ce que les professionnels de la prévention et du contrôle des infections (PCI) possèdent les connaissances, compétences et habiletés pour réussir dans leur domaine. Offerte par le [Certification Board of Infection Control and Epidemiology, Inc.](#)¹(CBIC), cette certification est une désignation qui traduit un engagement continu envers le perfectionnement professionnel et l'amélioration des pratiques de PCI. La certification en prévention des infections dans les établissements de soins de longue durée (LTC-CIP) offerte par le CBIC comprend du contenu spécialement conçu pour les professionnels en PCI qui travaillent dans des milieux de soins de longue durée (SLD). Pour obtenir la certification initiale, les participants doivent réussir un examen à choix multiples qui aborde des sujets liés aux pratiques exemplaires actuelles de PCI. Les participants doivent se faire recertifier tous les cinq ans en repassant l'examen ou en suivant des modules de formation permanente en prévention des infections. La recertification des professionnels en PCI n'est pas abordée dans les ressources dont s'inspire le présent guide.

Ces ressources visent à appuyer les sections de PCI Canada et tout autre organisme possédant une expertise en PCI qui souhaite organiser des séances de préparation à l'examen. Elles adoptent une approche préparatoire complète, précise et actuelle à l'aide de contenu qui correspond aux [grandes lignes de l'examen LTC-CIP du CBIC](#).¹ Ce contenu s'inspire des ressources de PCI de l'Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC) et d'autres documents pertinents sur les pratiques exemplaires en PCI. Les ressources utilisent une terminologie qui n'est pas toujours cohérente avec les termes employés au Canada, mais sont conçues pour préparer les apprenants à répondre correctement aux questions d'examen, élaborées aux États-Unis. Les questions d'examen s'appliquent généralement aux foyers de soins de longue durée (FSLD); elles n'abordent pas des points précis provenant de la réglementation, des organismes et des pratiques d'un pays en particulier. Les sections de PCI Canada sont libres de nommer leurs propres animateurs ou animatrices pour les séances de préparation, d'établir l'échéancier et de choisir les méthodes pédagogiques qui répondent le mieux aux besoins de leurs membres. Grâce aux séances de groupe, les participants seront plus motivés, pourront obtenir du soutien et profiteront d'un apprentissage cohérent.

Le contenu de ces ressources a été fourni par l'Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology et est utilisé avec sa permission.^{2,3} Les messages clés indiqués dans ce guide précisent les concepts centraux de chaque séance. Les notes sur le contenu fournissent un contexte supplémentaire et des suggestions pour améliorer le déroulement des séances de préparation. Les questions suggérées aux fins de la discussion visent à stimuler la participation des apprenants et apprenantes, tandis que les ressources supplémentaires peuvent à la fois enrichir les connaissances de l'animateur ou animatrice et favoriser l'apprentissage des participants.

Veillez consulter le site Web du [CBIC](#)¹ pour des renseignements supplémentaires sur l'examen, y compris les critères d'admissibilité.

Chacun des modules abordés dans l'examen fait l'objet d'une section du présent Guide qui comprend les rubriques suivantes :

- Objectifs d'apprentissage
- Messages clés
- Notes sur le contenu
- Exemples de questions de discussion
- Liens vers des ressources supplémentaires

Ressources

Ces ressources incluent neuf présentations qui traitent de sujets abordés dans l'examen LTC-CIP :

- Établissements de soins de longue durée
- Gestion et communication du programme de prévention des infections
- Identification des maladies infectieuses
- Surveillance et enquêtes épidémiologiques
- Prévention et contrôle des maladies infectieuses et transmissibles
- Milieu de soin
- Nettoyage, désinfection et stérilisation de l'équipement et des appareils médicaux
- Gestion des antimicrobiens
- Hygiène professionnelle et santé au travail

De plus, le Guide de l'animateur ou animatrice précise les grandes lignes de chaque séance, dont les messages clés, les notes sur le contenu, des suggestions sur le déroulement de la séance, des ressources supplémentaires et des questions d'évaluation. Il comprend également des questions facultatives qui aideront les participants à approfondir certains sujets abordés dans l'examen. Les animateurs et animatrices peuvent ajouter des sujets de discussion pour répondre aux besoins particuliers des participants.

Pour avoir accès aux modules correspondant à chacune des séances de préparation à l'examen LTC-CIP, consulter le [site Web de Santé publique Ontario \(SPO\)](#).

Public cible

Les séances s'adressent aux personnes suivantes :

- responsables d'une section de PCI Canada (ou d'autres organismes ayant une expertise en PCI) qui animent des séances destinées aux membres qui ont l'intention de passer l'examen LTC-CIP;
- professionnels et responsables en PCI qui ont l'intention de passer l'examen LTC-CIP au cours de l'année suivante.

Mode de prestation des séances

Les séances d'étude préparatoire à l'examen LTC-CIP peuvent avoir lieu de façon virtuelle sous forme de webinaires, en personne ou en mode hybride comprenant les deux options. Chaque séance doit être animée par une personne expérimentée qui connaît bien la matière. Il faut tenir compte des préférences de l'animateur ou de l'animatrice et des participants au moment d'organiser les séances. Par exemple, les modules très denses peuvent s'échelonner sur plusieurs séances au besoin. On doit préparer l'horaire des animateurs et animatrices à l'avance pour leur permettre d'examiner le contenu de la séance et vérifier que l'horaire, la longueur, le format et le contenu des séances leur conviennent. Pour enrichir l'expérience d'apprentissage, les animateurs et animatrices peuvent proposer leurs propres images, questions ou activités. Voir l'exemple d'ordre du jour en annexe.

Certains termes synonymes sont utilisés dans la série préparatoire à l'examen LTC-CIP (p. ex., professionnel de la prévention et du contrôle des infections (PCI) versus professionnel de la prévention des infections, ou PI). Les animateurs et animatrices voudront peut-être mentionner les différents termes utilisés dans les ressources américaines, canadiennes ou internationales.

Webinaire

- Demander aux participants d'indiquer le moment idéal pour tenir les séances.
- Planifier la fréquence des webinaires en tenant compte de la charge de travail des participants et en leur accordant suffisamment de temps pour revoir le contenu entre les séances.
- Tenir compte de la disponibilité des ordinateurs et des plateformes de conférence (choisir une plateforme accessible aux participants).
- Enregistrer les webinaires pour les personnes qui ne peuvent pas assister à la séance.

Séances en personne

- Prévoir les séances durant les journées et les heures qui conviennent le mieux aux participants.
 - Envisager de demander aux participants quelle serait la durée optimale des séances en tenant compte du fait qu'ils préfèrent peut-être des jours et heures en dehors des heures normales de travail.
- Réserver une pièce ayant suffisamment d'espace pour les participants et dotée de l'équipement nécessaire pour la séance (p. ex., projecteur, écran, ordinateur portable, etc.).

- Envisager de fournir aux participants des copies imprimées de l'ordre du jour et du résumé de la séance. Les animateurs et animatrices peuvent aussi transmettre les diapositives aux participants en prévision de la séance.
- Il peut être utile de prévoir un tableau à feuilles mobiles et des marqueurs pour enrichir la discussion sur la matière et prendre note des questions des participants.

Astuces pour réussir l'examen

Les animateurs et animatrices peuvent partager des conseils sur l'examen ou animer une discussion sur les stratégies qui favorisent la réussite à l'examen. Voici certains exemples d'astuces :

- Si l'examen a lieu dans un centre d'évaluation, il est important d'arriver tôt avec les pièces d'identité requises et de laisser tout effet personnel interdit à la maison.
- Si l'examen est passé à la maison, il faut s'assurer de n'avoir aucune distraction et de respecter la [politique du CBIC sur les examens à distance \(en anglais\)](#).
- Il faut répondre à chaque question même si on n'est pas certain de connaître la bonne réponse.
- Lire attentivement chaque question et déterminer les mots-clés pouvant faciliter l'interprétation de la question (p. ex., « tous », « toujours », « jamais », « aucun » ou « quelques-uns/certains »).
- Pour les questions à choix multiples qui offrent l'option « toutes ces réponses », choisir cette option si au moins deux réponses sont vraies.
- Bien gérer bien son temps en répondant à l'examen (p. ex., si on dispose d'une heure, il faut avoir répondu à la moitié des questions au bout de 30 minutes).

Sujets abordés au cours des séances

Établissements de soins de longue durée

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Les principes de base de l'éthique et la façon dont ils influencent les pratiques et les décisions en matière de PCI dans les foyers de soins de longue durée (FSLD)
2. Les avantages et les risques associés aux rassemblements communautaires de résidents
3. L'influence du processus normal du vieillissement sur le risque d'infections dans une population en FSLD et les stratégies de prévention et de contrôle des infections (PCI) requises pour réduire le risque
4. Les considérations spéciales qui concernent les programmes de PCI et les populations en FSLD

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- Les principes éthiques devraient faire partie des principaux facteurs qui influencent les décisions liées à la PCI; il est important de respecter le droit à la vie privée des résidents, leur autonomie et leurs besoins psychosociaux.
- L'hébergement de personnes vieillissantes ayant des besoins médicaux complexes entraîne pour les établissements de soins de longue durée des défis uniques sur le plan de la PCI.
- Le processus normal de vieillissement influence le risque, la fréquence et la gravité des infections.
- Il est essentiel de mettre sur pied une équipe interdisciplinaire qui représente toutes les disciplines pertinentes (p. ex., personnel clinique, résidents et familles, responsables de la PCI, diététistes, travailleurs sociaux et autres spécialistes) pour élaborer des plans de soins efficaces pour les résidents.

Notes sur le contenu

- Durant la discussion, vous pouvez présenter des exemples précis d'interventions en PCI pour illustrer l'application des principes éthiques. Il peut s'agir, par exemple, d'un scénario où le traitement d'une infection va à l'encontre des souhaits d'un résident en soins palliatifs, mais est nécessaire pour cesser le recours à des précautions supplémentaires (p. ex., infection invasive à streptocoque du groupe A).
- La nature des rassemblements communautaires peut varier en fonction du niveau de soins et du risque pour la population de résidents. La discussion concernant les rassemblements communautaires doit être axée sur les principes de PCI qui s'appliquent à différents types d'interactions (p. ex., activités en groupe à l'intérieur ou à l'extérieur ou rassemblement nécessitant une grande proximité entre les résidents comme les repas).
- Les professionnels de la prévention des infections peuvent avoir différents niveaux de connaissances et de formation cliniques. Au cours des discussions concernant les procédures cliniques ou les dispositifs médicaux, présentez des définitions de termes précis pour favoriser la bonne compréhension des participants (p. ex., cathétérisme intermittent ou par sonde urinaire sus-pubienne, technique aseptique, nutrition parentérale).

Exemples de questions de discussion

1. Quels sont les recoupements entre les considérations éthiques et les mesures de prévention et de contrôle des infections dans les FSLD?
2. Dans le contexte de la PCI, quels défis pourrait poser le respect de l'autonomie des résidents?
3. Examinez les différents défis associés au vieillissement (p. ex., déficience cognitive, risque d'infection) au moment de mettre en place les pratiques de PCI.

Liens vers des ressources supplémentaires

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Nursing homes and assisted living (long-term care facilities [LTCFs]) [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2020 [cité le 23 mai 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/longtermcare/index.html>
- Feinsod FM, Wagner C. 10 ethical principles in geriatrics and long-term care. Ann Longterm Care. 2005;13(5). Disponible à : <https://www.hmpgloballearningnetwork.com/site/altc/content/10-ethical-principles-geriatrics-and-long-term-care-2>

Gestion et communication du programme de prévention des infections

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Plans de prévention et de contrôle des infections (PCI) pour les foyers de soins de longue durée (FSLD) qui intègrent les exigences réglementaires, les mesures de préparation aux situations d'urgence et les évaluations du risque
2. Principes de la science de la mise en œuvre qui s'appliquent aux pratiques exemplaires et aux politiques et procédures en PCI
3. Caractéristiques d'une recherche scientifique de qualité supérieure
4. Rôle des concepts et des indicateurs liés au rendement; évaluation des produits et processus d'amélioration du rendement

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- Les données probantes qui appuient l'élaboration de programmes et de plans de PCI reposent sur une évaluation critique de la documentation publiée et la reconnaissance des forces et des faiblesses de différents modèles d'études et méthodes analytiques.
- La conception, l'élaboration et la mise en œuvre des programmes d'éducation et de formation en PCI doivent tenir compte des principes d'éducation des adultes.

Notes sur le contenu

- Les composantes d'un plan de PCI doivent être conformes aux exigences de la réglementation ou issues des consultations. Les exemples fournis dans le texte APIC Text font parfois ressortir des différences entre les exigences américaines et canadiennes.
- Pour alimenter la discussion au moment d'aborder la section sur l'éducation et la formation en PCI, vous pouvez mentionner certaines expériences personnelles qui se sont avérées efficaces ou non concernant la conception de séances d'apprentissage efficaces.
- Dans la section sur les statistiques élémentaires, vous pouvez donner des exemples de chiffres qui donneront aux participants la chance de s'exercer à utiliser les formules et à effectuer les calculs.

Exemples de questions de discussion

1. Comment peut-on intégrer les principes de l'éducation des adultes dans l'élaboration des séances de formation en PCI du personnel des FSLD?
2. Comparez les différents concepts d'amélioration du rendement (p. ex., analyse des modes de défaillance et de leurs effets, analyse des causes profondes, analyse des forces, faiblesses, possibilités et menaces [FFPM]) et déterminez le concept le plus approprié et le plus utile pour les enquêtes suivantes :
 1. Éclosion d'une infection par un organisme résistant aux antimicrobiens dans un FSLD
 2. Infection des voies urinaires associées à un cathéter chez un résident
 3. Lacune reconnue au niveau des pratiques de nettoyage et de désinfection des sièges d'aisance

Liens vers des ressources supplémentaires

- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques exemplaires pour les programmes de prévention et de contrôle des infections en Ontario dans tous les établissements de soins de santé [En ligne]. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/b/2012/bp-ipac-hc-settings.pdf?la=fr>

Identification des maladies infectieuses

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

- Les signes et symptômes cliniques des maladies infectieuses ainsi que leurs facteurs de risque
- Les pratiques appropriées pour la collecte, le transport, la manipulation et l'entreposage des échantillons
- L'interprétation des rapports diagnostiques, radiologiques, procéduraux et de laboratoire pertinents pour appuyer le diagnostic d'infections par des organismes importants en épidémiologie

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- La chaîne de transmission (infection) est un cadre qui permet de comprendre la propagation des infections et d'élaborer des stratégies pour rompre les liens et perturber la transmission.
- La compréhension et l'interprétation de la morphologie des bactéries présentes dans les spécimens cliniques sont un aspect indispensable à l'identification précoce des maladies infectieuses.
- Des précautions supplémentaires doivent être prises afin de réduire le risque de transmission des organismes importants en épidémiologie – comme les organismes résistants aux antimicrobiens et les agents pathogènes causant une infection respiratoire ou une maladie entérique – qui sont souvent présents parmi la population d'un FSLD.
- Il est essentiel d'employer des méthodes adéquates de collecte des spécimens pour détecter correctement les agents infectieux.

Notes sur le contenu

- En plus du contenu des présentations, d'autres images d'agents infectieux peuvent être présentées aux participants pour ajouter un élément visuel et mettre en évidence les différents types de micro-organismes susceptibles d'entraîner des infections.
- Pour identifier correctement l'agent ayant causé une infection, il peut être nécessaire d'interpréter les résultats des tests de laboratoire et des tests diagnostiques et radiologiques, en plus des signes et symptômes cliniques. Songez à inclure des études de cas pour montrer comment utiliser une combinaison d'éléments afin de diagnostiquer une infection.

Exemples de questions de discussion

1. Examinez des façons d'utiliser la chaîne de transmission afin de sélectionner des stratégies efficaces pour interrompre la transmission des agents suivants :
 1. Virus de la grippe
 2. Norovirus (gastro-entérite)
 3. Mycobacterium tuberculosis
 4. Staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SDRM)
2. Donnez des exemples de résultats de laboratoire (p. ex., résultats de la coloration de Gram à partir de cultures de sang ou d'urine) et expliquez en quoi ces résultats sont utiles pour déterminer la nécessité de précautions supplémentaires.

Liens vers des ressources supplémentaires

- Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC). APIC text. Washington, DC: APIC; 2014 Chapters 21-26, 70-99, 120. Disponible à : <https://text.apic.org/the-apic-text>
- Chachere CA, Hernandez A. Ready reference for microbes. 4^e édition, Washington, DC: APIC; 2018
- Heymann D, éditeur. Control of communicable diseases manual. 21^e édition, Washington, DC: APHA; 2022
- Kulich PA, Taylor DL, éditeurs. The infection preventionist's guide to the lab. Washington, DC: APIC; 2012
- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé [En ligne]. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr

Surveillance et enquêtes épidémiologiques

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Principes fondamentaux de l'épidémiologie (pour comprendre et atténuer le risque de transmission d'une infection)
2. Méthodes de surveillance, collecte de données, analyse et rapports
3. Concepts et étapes utilisés pour les enquêtes sur les éclosions et la gestion des éclosions

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- L'épidémiologie et la surveillance constituent des éléments essentiels pour comprendre et prévenir la transmission d'agents infectieux parmi la population de résidents d'un FSLD.

- Les plans de surveillance rigoureux dans les FSLD doivent prévoir le soutien d'une équipe multidisciplinaire et reposer sur des méthodes exhaustives de collecte et d'analyse des données.
- Les données de surveillance peuvent servir à sélectionner, à mettre en œuvre et à évaluer des mesures de PCI efficaces.

Notes sur le contenu

- Comme le précisent les grandes lignes du CBIC, la matière peut inclure du contenu identique (p. ex., analyse des données et statistiques élémentaires) à celui de la séance sur la gestion et la communication. Vous pouvez mentionner le contenu de l'autre séance pour faciliter l'assimilation de la matière à l'étude.
- Si vous fournissez un ensemble de données, les participants pourront s'exercer à calculer les divers types de taux ou à interpréter les différentes méthodes de présentation des données.

Exemples de questions de discussion

1. Comparez les forces et faiblesses de différents modèles d'études pouvant s'appliquer à la transmission des maladies infectieuses.
2. Décrivez la différence entre un taux d'incidence, un taux de prévalence et un taux d'attaque, ainsi que la façon de calculer chaque taux.
3. Discutez des aspects à envisager en élaborant des plans de surveillance efficaces et les ressources à envisager.

Liens vers des ressources supplémentaires

- Happe J, Agnihotri N, Clark J, Conrod D, Duran K, Elford BA, et coll. Surveillance definitions for infections in Canadian long-term care homes: 2023 update. Can J Infect Control. 2023. Disponible à : <https://cjjc.ca/96-summer-2023/381-surveillance-definitions-for-infections-in-canadian-long-term-care-homes-2023-update-2>
- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques exemplaires en matière de surveillance des infections associées aux soins de santé chez les patients et les résidents d'établissements de santé. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur Reine pour l'Ontario; 2014 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/B/2014/bp-hai-surveillance.pdf>

Prévention et contrôle des maladies infectieuses et transmissibles

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Précautions standards et liées aux modes de transmission (c.-à-d. pratiques de base et précautions supplémentaires)
2. Exigences réglementaires concernant l'équipement de protection individuelle et les pratiques de manipulation des aliments

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- Les pratiques de prévention et de contrôle des infections reposent sur une bonne compréhension des éléments clés d'un programme d'hygiène des mains, des précautions standards et liées aux modes de transmission, du recours à l'équipement de protection individuelle ou ÉPI (p. ex., sélection, approvisionnement, façon de mettre et de retirer l'ÉPI) et des évaluations des points de service.
- L'utilisation de pratiques sécuritaires pour les médicaments, y compris la sécurité des injections et des pratiques d'élimination (p. ex., fioles multidoses, médicaments administrés par intraveineuse, glucomètres et stylos injecteurs d'insuline) et les programmes d'immunisation en établissement constituent des éléments essentiels de tout programme de PCI en FSLD.
- Les pratiques exhaustives de salubrité alimentaire, dont la manipulation sécuritaire des aliments (p. ex., exigences réglementaires, analyse des risques et maîtrise des points critiques [HACCP]), sont incontournables pour prévenir la propagation des maladies d'origine alimentaire.
- On doit tenir compte des services auxiliaires offerts en FSLD (p. ex., podiatrie, dentisterie, services environnementaux) dans les programmes de PCI.

Notes sur le contenu

- Durant la discussion sur l'élaboration de programmes de formation sur l'hygiène des mains, l'ÉPI et l'évaluation du risque au point de service (ERPS) dans les FSLD, l'animateur ou l'animatrice peut présenter des ressources utilisées dans le cadre de son propre programme de formation afin de mettre en évidence les initiatives en SLD.
- Pensez à ajouter des exemples de politiques et de procédures de vaccination qui intègrent tous les éléments d'un programme de vaccination dans un FSLD.
- Des études de cas sur des éclosions de maladies d'origine alimentaire, des rappels d'aliments ou des problèmes de salubrité alimentaire dans un FSLD permettent aussi de souligner les concepts liés à la salubrité des aliments et le système HACCP.
- Montrez aux participants d'autres images de services auxiliaires dans un FSLD pour mettre en lumière les défaillances ou lacunes potentielles.

Exemples de questions de discussion

1. Proposez des exemples cliniques et des études de cas qui favorisent la discussion sur les précautions supplémentaires à prendre ou à interrompre dans un FSLD.
2. Quels sont les principaux éléments d'un programme de salubrité alimentaire dans un FSLD?
3. Donnez certains exemples courants de lacunes en PCI que l'on peut retrouver dans les services de pédicure, services dentaires et services environnementaux d'un FSLD.

Liens vers des ressources supplémentaires

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Current recommendations from the Advisory Committee on Immunization Practices [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2023 [cité le 1^{er} août 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/index.html>

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC); National Healthcare Safety Network (NHSN). Surgical site infection event (SSI) [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2023 [cité le 1^{er} août 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/nhsn/pdfs/pscmanual/9pscscsscurrent.pdf>
- Heymann D, éditeur. Control of communicable diseases manual. 21^e édition, Washington, DC: APHA; 2022
- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé [En ligne]. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr

Milieu de soins

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Les pratiques de PCI qui contribuent à un milieu de soins sécuritaire
2. Les risques relatifs à la construction et à l'entretien, et les mesures d'atténuation

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- La ventilation peut influencer le risque de propagation d'une infection dans tous les types d'établissements de soins. Bien que peu fréquentes, l'exposition associée au système de chauffage, de ventilation et de conditionnement d'air (CVCA) et les infections causées par des agents infectieux transmis par voie aérienne affectent l'ensemble de l'établissement.
- L'entretien préventif (p. ex., les calendriers rigoureux de nettoyage et de désinfection), ainsi que la conception des éviers et les caractéristiques des installations hydriques peuvent aider à atténuer ou à éliminer les risques associés à la plomberie.
- Si les déchets hospitaliers sont habituellement contaminés par un vaste éventail d'organismes, il arrive souvent que les ordures ménagères soient lourdement contaminées. Dans un grand nombre de cas, les déchets provenant des établissements de soins de santé ne nécessitent aucune précaution particulière avant d'être jetés.
- La buanderie des FSLD pose certains problèmes précis, même si les recommandations sont les mêmes que dans d'autres établissements de soins de santé. Toutes les personnes qui se chargent de la buanderie (comme les membres de la famille des résidents) doivent être au courant des méthodes recommandées (p. ex., tri, lavage et rangement).
- Compte tenu de la nature interdisciplinaire de l'Évaluation du risque d'infection (ÉRI) et du recours fréquent à des sous-traitants, des politiques rigoureuses d'évaluation du risque doivent être mises en œuvre et préciser :
 - Les responsabilités de chaque section de l'équipe d'ÉRI
 - Les types d'activités qui justifient une ÉRI

- La définition des termes utilisés dans l'ÉRI
- Les méthodes employées pour vérifier la conformité aux conclusions de l'ÉRI
- Les exigences applicables à la documentation
- Les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis recommandent d'effectuer une surveillance des infections par voie aérienne chez les résidents vulnérables et d'examiner périodiquement les résultats de laboratoire et les données post-mortem afin de détecter toute infection pouvant être liée à des activités de construction, rénovation, entretien et aménagement (CREA).

Notes sur le contenu

- Si les États-Unis disposent déjà de lignes directrices sur l'environnement de protection, le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI) de l'Ontario a publié un énoncé selon lequel « il n'existe pas suffisamment de preuves à l'appui de l'utilisation d'un environnement de protection (anciennement connu sous le nom d'« isolement inversé ») pour la plupart des patients souffrant d'un déficit immunitaire. Il est vital que les fournisseurs de soins de santé et autres personnes atteintes d'une grave infection transmissible aiguë n'entrent pas dans la chambre de patients souffrant d'un déficit immunitaire. Pour prévenir les infections fongiques invasives, certains centres recommandent de placer les patients qui viennent de recevoir une greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques dans une chambre individuelle avec ventilation à pression positive par rapport au corridor, filtration HEPA de l'air entrant, fermeture hermétique pour prévenir la circulation de l'air extérieur et un minimum de 12 changements d'air par heure.⁴
- Aux États-Unis, les exigences relatives à la ventilation sont parfois formulées par des organismes de réglementation et d'accréditation, lesquels peuvent décider d'accorder un permis ou une certification en fonction de certains éléments (p. ex., conformité de l'établissement aux normes minimales de construction).
- Au Canada, l'Association canadienne de normalisation (Groupe CSA) formule un grand nombre de recommandations, une fonction assumée par le Facility Guidelines Institute (FGI) aux États-Unis.
- Envisagez de présenter des scénarios de construction à petite, moyenne et grande échelle pour alimenter la discussion sur les pratiques de PCI nécessaires durant les activités de CREA.

Exemples de questions de discussion

1. Examinez en quoi les différentes installations de ventilation et de plomberie peuvent accroître ou réduire le risque de transmission des infections.
2. Décrivez les éléments à prendre en considération pour assurer la manipulation, le traitement et le rangement sécuritaires du linge.
3. Décrivez ce qu'est l'évaluation du risque d'infection (ÉRI) et le rôle du professionnel de la PI dans l'élaboration de l'ÉRI.
4. Quels sont les aspects à prendre en considération en amorçant un projet de CREA? Quelles sont les responsabilités du professionnel de la PCI?

Liens vers des ressources supplémentaires

- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé [En ligne]. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur la Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr

Nettoyage, désinfection et stérilisation de l'équipement et des appareils médicaux

La section de l'examen LTC-CIP portant sur le nettoyage, la désinfection et la stérilisation de l'équipement et des appareils médicaux englobe les principes fondamentaux du retraitement et les pratiques de retraitement des dispositifs et de l'équipement partagés entre plusieurs résidents. Elle traite également des diverses méthodes et technologies utilisées pour le retraitement.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés dans cette séance de révision :

1. Description des méthodes de nettoyage, de désinfection et de stérilisation
2. Établissement des exigences et des méthodes applicables à l'équipement et aux appareils médicaux selon l'utilisation prévue
3. Examen de la gestion des dispositifs à usage unique

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- Le degré de retraitement de l'équipement et des appareils médicaux est déterminé en fonction de l'utilisation prévue et du risque indiqué dans la classification de Spaulding.
- Les différents produits et méthodes de nettoyage, de désinfection et de stérilisation ont tous des avantages et des inconvénients ; ils ne s'appliquent pas nécessairement à tout l'équipement ni à tous les appareils. Il faut toujours suivre les instructions du fabricant.

Notes sur le contenu

- Il n'est pas nécessaire de décortiquer le tableau sur les types d'agents désinfectants; c'est une ressource complémentaire à l'apprentissage.
- Vous pouvez donner des exemples d'appareils et de dispositifs médicaux couramment utilisés dans les FSLD pour aider les participants à assimiler la matière sur le degré requis et les méthodes de retraitement.
- Montrez des images d'appareils et de dispositifs médicaux couramment utilisés pour illustrer les aspects précis à prendre en considération pendant le retraitement. Par exemple, vous pouvez souligner la nécessité de nettoyer et de désinfecter avec soin et en profondeur en présentant des images d'un déambulateur à poignées en mousse ou d'un dispositif doté de rainures ou de lumières.

EXEMPLES DE QUESTIONS DE DISCUSSION

1. Comment la classification de Spaulding peut-elle servir à déterminer le degré de désinfection et de stérilisation nécessaire pour l'équipement médical partagé entre plusieurs résidents?
2. Précisez le degré de désinfection et de stérilisation nécessaire pour les dispositifs suivants et justifiez votre réponse :
 1. Brassard de tensiomètre
 2. Cathéter urinaire
 3. Bassin de lit
 4. Oxymètre de pouls
 5. Scalpel
 6. Coupe-ongles
 7. Coupe-ongles d'orteils

LIENS VERS DES RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Désinfection and sterilization [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2019 [cité le 8 juin 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/index.html>
- Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques exemplaires pour le nettoyage, la désinfection et la stérilisation du matériel médical dans tous les lieux de soins [En ligne]. 3^e édition, Toronto, ON: Imprimeur Reine pour l'Ontario; 2013 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/b/2013/bp-cleaning-disinfection-sterilization-hcs.pdf?la=fr>

Gestion des antimicrobiens

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés au cours de cette séance de révision :

1. Principaux termes et éléments des programmes de gestion des antimicrobiens dans les foyers de soins de longue durée (FSLD)
2. Indications et utilisations adéquates des antimicrobiens, y compris de l'information sur la résistance aux antimicrobiens

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- La gestion des antimicrobiens repose sur une approche à multiple facettes visant à optimiser l'utilisation des antimicrobiens dans les foyers de soins de longue durée.
- Il est important de reconnaître que certains facteurs propres à la population des foyers de soins de longue durée peuvent aussi influencer l'utilisation des antimicrobiens (p. ex., risque de colonisation ou d'infection lié au vieillissement).¹

- Outre l'acquisition d'une résistance, un grand nombre de méfaits potentiels sont associés à l'utilisation inadéquate des antimicrobiens.

Notes sur le contenu

- Vous pourriez présenter des exemples d'antibiogrammes pour permettre aux participants de s'exercer à interpréter les situations et à sélectionner l'antibiotique le plus adéquat pour traiter une infection.

Exemples de questions de discussion

1. Quelle influence les programmes de gestion des antimicrobiens (PGA) ont-ils sur l'état de santé global des résidents des FSLD?
2. Quelles mesures peuvent aider à faciliter l'utilisation judicieuse des antimicrobiens dans les milieux de SLD, tout en offrant des traitements efficaces aux résidents?
3. Quel est le rôle des antibiogrammes dans les PGA des établissements de soins de longue durée?

Liens vers des ressources supplémentaires

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Core elements of antibiotic stewardship for nursing homes [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2021 [cité le 16 mai 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/core-elements/nursing-homes.html>

Hygiène professionnelle et santé au travail

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Voici les principaux sujets abordés au cours de cette séance de révision :

1. Composantes d'un programme de santé et de sécurité professionnelles
2. Stratégies de prévention des risques professionnels et des infections au travail
3. Exigences réglementaires liées à l'exposition et aux infections professionnelles

NOTES DE L'ANIMATEUR OU ANIMATRICE

Messages clés

- Cette séance traite des exigences réglementaires liées à l'exposition et aux infections professionnelles, souligne l'importance de comprendre les risques professionnels (p. ex., blessure par une aiguille ou exposition à des maladies infectieuses) et passe en revue les périodes d'incubation, la prophylaxie applicable à divers types d'exposition à des maladies professionnelles et les liens avec la sécurité en milieu de travail.
- La prévention des infections, notamment l'immunisation des travailleurs de la santé, fait partie des principales stratégies utilisées pour préserver la santé en milieu de travail.

Notes sur le contenu

- Pour stimuler la discussion sur la santé et la sécurité professionnelles, vous pouvez donner des exemples d'expositions à différentes maladies infectieuses en milieu de travail. Par exemple, soumettez le cas d'une employée exposée à une maladie infectieuse comme la tuberculose (TB) et examinez toutes les mesures de suivi qui sont requises par suite de l'exposition.

- Passez en revue les exigences de conformité des organismes de réglementation et de consultation (p. ex., programmes de protection respiratoire, utilisation sécuritaire des objets pointus et tranchants), restrictions relatives à l'aptitude au travail et aux fonctions professionnelles en présence de maladies transmissibles (p. ex., exposition, apparition d'une maladie, conformité aux procédures régissant l'ÉPI) et la vaccination du personnel.
- Envisagez de tenir une discussion sur les responsabilités et les mesures de suivi dans les cas de blessures par une aiguille en milieu de travail. Vous pouvez accompagner la discussion d'études de cas.

Exemples de questions de discussion

1. Quelles sont les étapes et les éléments à prendre en compte lors d'une évaluation préalable au placement?
2. Décrivez le processus en cas de blessure par une aiguille en milieu de travail.
3. Décrivez une étude de cas portant sur une exposition au travail (p. ex., COVID-19, streptocoque invasif du groupe A) et les étapes de suivi des contacts du patient et de l'employé.

Liens vers des ressources supplémentaires

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC); National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). Healthcare workers [En ligne]. Atlanta, GA: CDC; 2023 [cité le 1^{er} août 2023]. Disponible à : <https://www.cdc.gov/niosh/topics/healthcare/>
- Heymann D, éditeur. Control of communicable diseases manual. 21^e édition, Washington, DC: APHA; 2022

Évaluation

L'évaluation des séances individuelles et/ou de toute la série préparatoire peut être utile pour déterminer l'efficacité des méthodes, du contenu et du format de l'enseignement et les possibilités d'apporter des révisions et des améliorations. Elles permettent aussi d'explorer les préférences d'apprentissage des participants pour faciliter la planification de séances ultérieures. L'animateur ou l'animatrice peut transmettre aux participants un sondage anonyme (copie papier pour les séances en personne et format virtuel pour les séances en ligne) lui permettant de recueillir des données à des fins d'analyse.

Exemples de questions pour l'évaluation des séances individuelles

Les questions 1 et 2 sont conçues pour mesurer l'évolution perçue de la compréhension de la matière de cette section. Il peut s'agir d'un indicateur précieux de la confiance des participants et de leur capacité d'appliquer les concepts. De plus, elles vous permettront de savoir si vous devez revoir un sujet en particulier (la question 3 aborde également ce point).

Les questions 4 et 5 peuvent servir à recueillir des commentaires sur la prestation de la séance et à déterminer ce qui est efficace et ce qui doit être amélioré. Sentez-vous à l'aise de faire des ajouts sur le formulaire de commentaires.

1. Avant la séance, quel était votre niveau de confiance par rapport à la matière couverte aujourd'hui?
 1. Pas du tout confiant(e)
 2. Plus ou moins confiant(e)
 3. Neutre
 4. Assez confiant(e)
 5. Très confiant(e)
2. Quel est votre niveau de confiance après la séance d'aujourd'hui?
 1. Pas du tout confiant(e)
 2. Plus ou moins confiant(e)
 3. Neutre
 4. Assez confiant(e)
 5. Très confiant(e)
3. Est-ce que certaines incertitudes persistent par rapport à des sujets particuliers couverts aujourd'hui?
4. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord (en désaccord total, en désaccord, neutre, d'accord, totalement d'accord) avec l'énoncé suivant :
L'animateur ou l'animatrice de la séance d'aujourd'hui a fourni de l'information :
 1. claire
 2. fascinante
 3. de qualité supérieure
 4. pertinente
5. Veuillez indiquer vos suggestions d'améliorations ou vos commentaires additionnels sur ce qui fonctionne ou ne fonctionne pas durant les séances auxquelles vous avez assisté jusqu'à maintenant (question ouverte).

Exemples de questions pour l'évaluation de toute la série préparatoire

Ces questions peuvent être posées à la toute fin de la série préparatoire afin de recueillir des commentaires sur l'assiduité des participants, les autres formes de soutien obtenu, les attentes et la préparation à l'examen. Dans 6 à 12 mois, vous pouvez utiliser un sondage de suivi pour déterminer le nombre de participants qui ont réussi l'examen LTC-CIP.

1. Avez-vous participé à toutes les séances?
 1. Oui, j'ai participé à toutes les séances
 2. Non, je n'ai pas participé à toutes les séances

Si vous n'avez pas participé à toutes les séances, veuillez indiquer le nombre de séances auxquelles vous avez assisté (question ouverte facultative).

2. Veuillez indiquer si vous avez eu recours à d'autres méthodes ou si vous prévoyez le faire pour vous préparer à l'examen. Cochez toutes les réponses applicables.
 1. Autres groupes d'étude
 2. Examens de pratique
 3. Cours sur la PCI
 4. Autre
 5. Non, je n'ai pas eu recours à d'autres méthodes pour me préparer à l'examen ni ne prévois le faire
 6. Pas encore certain(e)
3. À votre avis, dans quelle mesure les séances de préparation à l'examen LTC-CIP ont-elles répondu à vos attentes?
 1. Elles n'ont pas répondu du tout à mes attentes
 2. Elles ont plus ou moins répondu à mes attentes
 3. Elles ont répondu à mes attentes
 4. Elles ont dépassé mes attentes
 5. Elles ont dépassé, et de loin, mes attentes

Veuillez expliquer votre réponse (question ouverte facultative).
4. Dans quelle mesure les séances vous ont-elles préparé(e) à l'examen LTC-CIP?
 1. Pas du tout préparé(e)
 2. Plus ou moins préparé(e)
 3. Adéquatement préparé(e)
 4. Bien préparé(e)
 5. Extrêmement bien préparé(e)

Veuillez expliquer votre réponse (question ouverte facultative).
5. Est-ce que vous recommanderiez cette série préparatoire à un ou à une collègue qui souhaite passer l'examen LTC-CIP?
 1. Oui
 2. Non
 3. Incertain(e)

Si vous avez répondu « non », veuillez indiquer pourquoi (question ouverte facultative).
6. Veuillez faire part de vos suggestions pour améliorer la série préparatoire (question ouverte facultative).
7. Indiquez tout commentaire additionnel concernant les séances (question ouverte facultative).

Références

1. Certification Board of Infection Control and Epidemiology, Inc. (CBIC). CIC Outline [En ligne]. Arlington, VA: CBIC; c2019 [cité le 20 juin 2023]. Disponible à : <https://www.cbic.org/OffNav/Content-Outline1.htm>
2. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC). APIC text. Arlington, VA: APIC; c2023.
3. Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC). APIC learning system for LTC-CIP. Arlington, VA: APIC; 2023
4. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI). Pratiques de base et précautions supplémentaires dans tous les établissements de soins de santé [En ligne]. 3^e édition, 3^e révision. Toronto, ON: Imprimeur Reine pour l'Ontario; 2012 [cité le 1^{er} févr. 2024]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/B/2012/bp-rpap-healthcare-settings.pdf?sc_lang=fr

Annexe : Exemple de déroulement d'une séance

Tableau 1A : Exemple de déroulement des séances individuelles

Introduction [5 min]	Présentation du contenu et discussion [50-100 min]	Récapitulation [5 min]
Mot de bienvenue, règlements, présentation des conférenciers	Présentation du contenu à l'aide des diapositives fournies	Résumé et rappel de la matière de la prochaine séance
Examen du déroulement des séances	Périodes de discussion et de questions tout au long des séances	Évaluation
Ordre du jour	Pause prévue à l'horaire pour les longues séances	Évaluation de toute la série préparatoire à la fin
Description des objectifs d'apprentissage	Songer à proposer des questions de discussion pour faciliter la compréhension du contenu	S'inspirer des commentaires pour améliorer au besoin la prochaine série offerte

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Séances préparatoires à l'examen de certification en prévention des infections dans les établissements de soins de longue durée. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2024.

Avis de non-responsabilité

Le présent module d'apprentissage a été élaboré par Santé publique Ontario (SPO). SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication. L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'utilisation ou de la mise en application de ce document. Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter santepubliqueontario.ca