



Comité consultatif provincial des maladies infectieuses

Rapport annuel 2006

Le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI)

Le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI) a été mis sur pied à la suite de l'épidémie de SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère) qui a frappé l'Ontario en 2003.

Malgré les efforts héroïques des professionnels de la santé ontariens, le SRAS a tué 44 personnes et dévoilé un manque général de préparation et le besoin essentiel d'adopter une nouvelle démarche de gestion des urgences sanitaires.

Le CCPMI est un élément important de cette nouvelle démarche et, de concert avec d'autres intervenants, un atout pour aider l'Ontario à se démarquer comme chef de file dans la préparation aux urgences sanitaires.

Mis sur pied par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée sur la recommandation du Comité d'experts sur le SRAS et la lutte contre les maladies infectieuses, le CCPMI réunit des experts réputés en matière de lutte contre les infections, de maladie infectieuse, de microbiologie médicale, de santé publique, d'épidémiologie et de santé et sécurité au travail pour mener des études et conseiller le médecin hygiéniste en chef de la province sur les pratiques exemplaires de prévention, de surveillance et de lutte contre les maladies infectieuses.

Organisation du CCPMI

Au total, 45 experts membres du CCPMI consacrent leur temps, leur expertise, leurs points de vue et leurs intuitions en collaboration avec le ministère, le médecin hygiéniste en chef, les organismes de santé et les professionnels de la santé de toute la province afin de protéger les Ontariens.

Le CCPMI est organisé comme suit:

- le comité exécutif comprend les coprésidents, le médecin hygiéniste en chef (ou le médecin hygiéniste en chef adjoint), le chef de la recherche et des politiques sur les maladies infectieuses et le directeur de la Direction de la planification stratégique et de la mise en œuvre;
- le comité principal, composé d'experts de tout le continuum de soins de santé et de membres du personnel du ministère;

les sous-comités permanents sur :

- les maladies transmissibles;
- l'immunisation;
- la prévention et la lutte contre les infections;
- la surveillance.

Le mandat du CCPMI comprend les tâches suivantes:

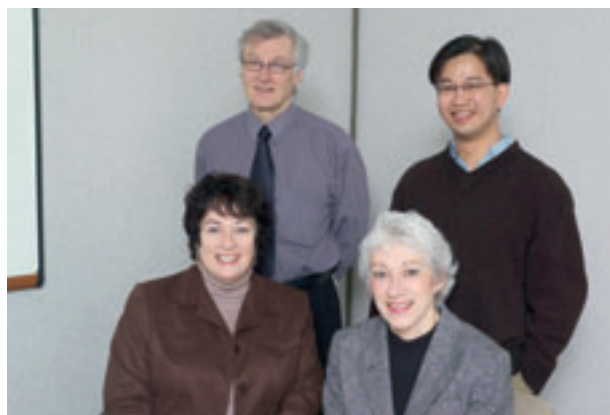
- réviser les normes et les lignes directrices provinciales en matière de prévention et de lutte contre les infections et y recommander des modifications;
- préparer des documents sur les pratiques exemplaires à l'intention des professionnels de la santé pour faire face aux nouveaux développements en matière de prévention et de lutte contre les infections ou encore aux enjeux d'importance provinciale en matière de maladie infectieuse;
- mettre au point des indicateurs de maladie infectieuse devant être déclarés et des modèles de programmes de lutte contre les infections;
- étudier les sujets suivants et donner des conseils en conséquence :
 - des domaines précis de lutte contre les maladies infectieuses;
 - les priorités en matière de recherche;
 - les programmes de sensibilisation;
 - les propositions de modification des lois et des règlements provinciaux existants concernant les maladies infectieuses;
 - les protocoles et les lignes directrices;
 - les questions d'immunisation;
 - les questions de préparation et de réponse aux urgences sanitaires;
- revoir les règlements pris en application de la *Loi sur la protection et la promotion de la santé* et portant sur les maladies transmissibles, virulentes et à déclaration obligatoire;
- revoir et approuver les protocoles de surveillance des maladies transmissibles de l'Association des hôpitaux de l'Ontario et de l'Ontario Medical Association;
- collaborer avec les Réseaux régionaux de lutte contre les infections pour normaliser les principales réalisations attendues de l'ensemble des réseaux de la province.

Le CCPMI est présentement présidé par le D^r Douglas Sider, médecin hygiéniste adjoint du bureau de santé de la région du Niagara, et le D^r Dick Zoutman, chef du service de microbiologie médicale et de lutte contre les infections de l'Hôpital général de Kingston et professeur de pathologie et de médecine moléculaire à l'Université Queen's.



Membres du comité principal du CCPMI

*Debout, de gauche à droite: Anne Bialachowski, D^r Gary Garber, D^r Chris O'Callaghan, D^r Colin Lee, D^r Ian Gemmill, Sandra Callery et D^{re} Ann Matlow
Assis, de gauche à droite: Maureen Cividino, D^r Dick Zoutman, D^r Doug Sider et D^{re} Mary Vearncombe*



Présidents des sous-comités du CCPMI

*Debout, de gauche à droite: D^r Ian Gemmill, D^r Colin Lee
Assis, de gauche à droite: Sandra Callery, D^{re} Mary Vearncombe*

Mission et vision

Le CCPMI est un organisme consultatif expert intégré et transparent qui fournit des connaissances scientifiques crédibles en matière de prévention et de lutte contre les infections au ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario.

Table des matières

1	Message des coprésidents du CCPMI
3	Message du médecin hygiéniste en chef
4	Rétrospective de l'exercice 2006 du CCPMI
6	Réalisations
7	Structure du CCPMI et comités
9	Les sous-comités
9	Sous-comité en matière de maladies transmissibles
11	Sous-comité de prévention et de lutte contre les infections
13	Sous-comité de l'immunisation
15	Sous-comité de surveillance
17	L'année 2007 au CCPMI

Message des coprésidents du CCPMI

Le rapport annuel du CCPMI offre l'occasion de revoir l'année qui vient de s'écouler et de réfléchir à nos succès ainsi qu'aux défis et aux possibilités qui s'offrent à nous. À tout point de vue, 2006 a été une année de progrès et de réalisations pour le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI).

Le mandat du CCPMI est de conseiller le médecin hygiéniste en chef sur les mesures de prévention, de surveillance et de lutte nécessaires à la protection de la population de l'Ontario contre les maladies infectieuses. En 2006, notre deuxième année entière d'activités, le comité a fait d'importants progrès dans la réalisation de ce mandat.

Ce fut une année d'intégration et de contribution, d'organisation et de mise sur pied d'importantes ressources pour l'avenir, sur fond de réorganisation continue au ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Aux premiers stades de leurs activités, les comités du CCPMI fonctionnaient en grande partie sans aide. Une infrastructure de soutien, essentielle au fonctionnement efficient et efficace du CCPMI, a été établie en 2006 pour remédier à ce problème. En novembre, Cassandra LoFranco a été embauchée à titre de chef de la recherche et des politiques en matière de maladies infectieuses, ainsi que du CCPMI, et a commencé à mettre en place le personnel, les politiques et les méthodes nécessaires en vue de soutenir pleinement les comités du CCPMI et leurs membres.

En 2006, le CCPMI et ses comités ont fait des progrès importants en conseillant le médecin hygiéniste en chef de l'Ontario et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée sur les développements survenus au chapitre de la politique et du système de santé. Cette année, le CCPMI a également rédigé et diffusé des documents d'information sur les maladies infectieuses aux professionnels de la santé de l'Ontario.

Il a pris l'initiative cruciale d'assurer l'établissement de processus harmonieux et coordonnés d'examen des connaissances scientifiques et des politiques gouvernementales.

Durant l'année, le CCPMI a rédigé un manuel de pratiques exemplaires intitulé *Infection Prevention and Control of Resistant Staphylococcus aureus and Enterococci* (prévention et lutte contre les infections au staphylocoque doré et aux entérocoques résistants), qui propose une orientation aux professionnels de la santé sur la prévention de la transmission des organismes résistant aux antibiotiques, ainsi que deux documents révisés, *Best Practices for the Management of Clostridium difficile in all Health Care Settings* (pratiques exemplaires de gestion du *Clostridium difficile* dans tous les établissements de soins de santé) et *Pratiques exemplaires de surveillance, de prévention et de lutte contre les maladies respiratoires fébriles*.

Par le biais de ces documents et d'autres, le CCPMI offre une source indépendante et permanente d'expertise sur la prévention, la surveillance et la lutte contre les maladies infectieuses en Ontario. Ces documents répondent également aux besoins d'information aux niveaux provincial et régional, élevant ainsi le niveau de ressources mises à la disposition des fournisseurs de soins de santé de première ligne et des professionnels de la lutte contre les infections de l'ensemble de la province.

Durant l'année, nous avons également amélioré nos moyens de diffusion de nos principaux documents d'information, soit les lignes directrices sur les pratiques exemplaires et les fiches d'information, pour répondre à des problèmes émergents. L'utilisation accrue de la vidéoconférence a contribué de façon importante à notre efficacité en ce domaine en faisant le pont entre les experts des comités et la communauté des soins de santé.

Les deux premières années, le CCPMI a contribué à protéger la santé des Ontariens en se consacrant constamment à déterminer et à recommander les normes et les lignes directrices les plus efficaces dans les domaines suivants :

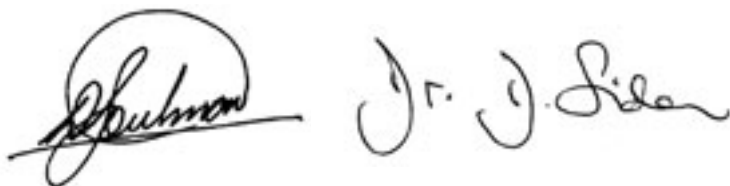
- la lutte contre les infections;
- la capacité d'intervention en cas d'épidémie de maladie infectieuse;
- les protocoles de prévention et de lutte contre les maladies infectieuses;
- les programmes d'immunisation.

Le travail du CCPMI a contribué à renforcer la capacité de la province à répondre à l'émergence de maladies infectieuses et nous remercions les membres de nos comités pour leur inestimable contribution. C'est grâce à leur dur labeur et à leur dévouement que le CCPMI a réussi à fournir d'excellentes recommandations.

Bien que nous ayons réalisé de grandes choses en 2006, beaucoup de travail nous attend, et nous sommes fébriles devant les défis qui nous attendent.

Au nom du CCPMI et de ses membres, nous vous invitons à lire le Rapport annuel 2006 pour constater par vous-mêmes comment le CCPMI a continué de remplir son engagement de soutenir le MSSLD et la population de l'Ontario dans la prévention et la lutte contre les maladies infectieuses.

Cordialement,

The image shows two handwritten signatures in black ink. The signature on the left is 'D. Zoutman' and the signature on the right is 'Dr. D. Sider'.

D^r Dick Zoutman et D^r Douglas Sider
Coprésidents du CCPMI

Nous remercions la D^{re} Sheela Basrur, ex-médecin hygiéniste en chef de l'Ontario, qui a démissionné en décembre 2006 pour des raisons de santé.

Le soutien que la D^{re} Basrur a apporté au CCPMI, son énergie, son dévouement et ses sages conseils ont été déterminants dans l'orientation du Comité en des temps difficiles. À de nombreux égards, nos progrès, notre réussite et notre envergure reflètent aujourd'hui la force et l'expertise des équipes du CCPMI rassemblées sous sa direction compétente.

Message du médecin hygiéniste en chef

Je suis heureux de vous présenter le Rapport annuel 2006 du Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI).

Nous considérons depuis longtemps l'Ontario comme l'un des endroits les plus sûrs et les plus sains où vivre. Cette vision repose sur de grandes forces : notre prospérité économique, notre population scolarisée et innovatrice et notre système de santé de classe mondiale.

Le CCPMI contribue à maintenir cette vision. L'objectif du CCPMI est de rassembler des experts en matière de lutte contre les infections, de maladies infectieuses, de microbiologie médicale, de santé publique, d'épidémiologie et de santé et sécurité au travail pour mener des études et conseiller le gouvernement ontarien sur les mesures de prévention, de surveillance et de lutte nécessaires pour protéger les citoyens des maladies infectieuses.

Ce rapport annuel détaille les progrès et les réussites du CCPMI dans la poursuite de cet objectif.

L'existence du CCPMI exprime l'engagement du ministère de la Santé et des Soins de longue durée et du médecin hygiéniste en chef visant à protéger la population ontarienne des maladies infectieuses. Cet examen annuel détaille le travail ainsi que les réussites du CCPMI et de ses quatre sous-comités tout au long des 12 derniers mois. Il révèle clairement l'importance du CCPMI en tant que source d'expertise en santé publique dans la prévention et la lutte contre les maladies infectieuses, ainsi que leur réduction en Ontario.

Depuis sa création en 2004, le CCPMI a considérablement progressé dans l'élaboration des renseignements, des connaissances et des procédures visant à protéger les Ontariens. Dans sa courte existence, le CCPMI a publié de nombreux documents sur les pratiques exemplaires, recommandations et fiches d'information pour guider les professionnels de la santé de première ligne et a offert son expertise pour aider la province à combattre deux épidémies de maladies infectieuses.

En tirant parti de ces avancées, l'Ontario prévoit faire progresser la prévention et la lutte contre les infections en améliorant la coopération entre tous les intervenants du domaine des soins de santé. Nous nous engageons à forger de solides partenariats entre les citoyens, le gouvernement et les entreprises. Ces partenariats seront fondés sur la confiance, la coopération, des objectifs communs pour obtenir des résultats mesurables, ainsi que la volonté de travailler étroitement avec nos partenaires pour profiter de leur expertise et de leur expérience unique.

Pour atteindre et dépasser nos objectifs communs, nous fonderons nos politiques et nos décisions sur des principes scientifiques reconnus et un examen probant par les pairs. Enfin, nous travaillerons à promouvoir l'adoption de pratiques exemplaires pour nous acquitter de nos responsabilités envers la population de l'Ontario.

Nous sommes reconnaissants envers les membres nommés au CCPMI qui consacrent leur temps et partagent leurs connaissances et leur expertise. Nous remercions également le personnel du ministère, nos partenaires et les intervenants pour leur soutien et leur aide de tous les instants dans l'atteinte de nos objectifs. Nous nous engageons en outre à poursuivre nos efforts en vue de léguer un Ontario sûr et sain à nos générations futures.

Cordialement,



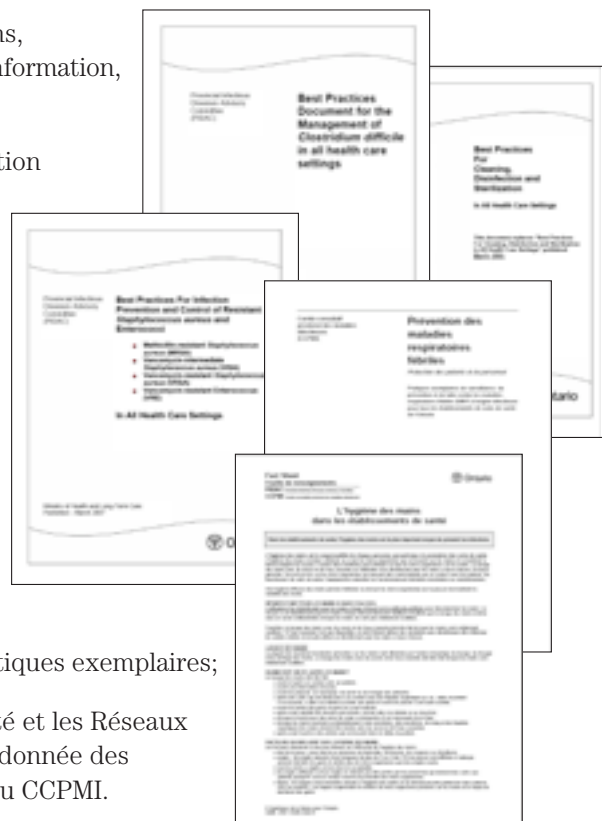
D^r George Pasut
Médecin hygiéniste en chef intérimaire
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario

Rétrospective de l'exercice 2006 du CCPMI

Le CCPMI a accompli de grandes choses en 2006.

Dans son rôle de rédaction et de diffusion de documents d'information, le CCPMI :

- a fourni et continue de fournir, par un processus complet d'examen scientifique et de validation :
 - des conseils en matière de politique,
 - des conseils portant sur la prévention et la lutte contre les infections,
 - des lignes directrices sur les pratiques exemplaires et des fiches d'information,
 - des outils de mesure;
- a produit et révisé un document sur les pratiques exemplaires de gestion du *C. difficile*;
- a produit et révisé un document sur les pratiques exemplaires relatives aux maladies respiratoires fébriles;
- a publié un document sur les pratiques exemplaires concernant le nettoyage, la désinfection et la stérilisation;
- a publié un document sur les pratiques exemplaires concernant le staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SARM) et les entérocoques résistant à la vancomycine (ERV);
- a publié des fiches d'information en anglais et en français sur l'hygiène des mains et les pratiques de base;
- a mené des séances de formation à l'appui des documents sur les pratiques exemplaires;
- a collaboré avec les Réseaux locaux d'intégration des services de santé et les Réseaux régionaux de lutte contre les infections pour assurer la diffusion coordonnée des documents sur les pratiques exemplaires et les fiches d'information du CCPMI.



Dans son rôle consultatif, le CCPMI :

- a contribué à la formulation des recommandations du rapport final de la Commission Campbell chargée d'enquêter sur l'introduction et la propagation du SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère) qui a tué 44 personnes et a causé de graves infections respiratoires chez 330 autres;
- a contribué à la planification de l'intervention en cas de pandémie en clarifiant son rôle et ses responsabilités dans cette éventualité et en incorporant ses recommandations dans la deuxième édition du Plan ontarien de lutte contre la grippe pandémique;
- a appuyé l'attention que le gouvernement provincial porte de plus en plus à la conception fondée sur des données probantes en vue d'assurer la responsabilité financière en fournissant des conseils experts dans le cadre de l'élaboration des devis descriptifs génériques et de la version initiale des volets de conception, de construction, de financement et d'entretien des projets d'hôpitaux;
- a remis des mémoires d'expertise et de pratiques exemplaires à la conférence nationale sur la protection des voies respiratoires;

- a examiné la documentation sur les nouveaux vaccins dont l'homologation est envisagée au Canada, dont ceux qui protègent contre les infections causées par le papillomavirus humain responsable de la plupart des cancers du col de l'utérus. Dans ces domaines, le CCPMI est au courant du travail d'autres organismes, dont le Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI), le Comité canadien de l'immunisation et les comités consultatifs provinciaux sur l'immunisation;
- a examiné et recommandé des pratiques exemplaires à l'Ontario concernant la lutte contre les infections liées aux soins de santé (en particulier le SARM, l'ERV et le *C. difficile*) ainsi que les obstacles à la synthèse d'une base de connaissances qui connaît une évolution rapide;
- a contribué aux lignes directrices adoptées par consensus national sur la gestion du staphylocoque doré résistant à la méthicilline (SARM) acquis dans la collectivité;
- a fourni des recommandations d'expert dans le cadre des initiatives ontariennes d'hygiène des mains;
- a joué un rôle de ressource experte pendant la mise au point, dans le cadre du Programme de formation aux compétences de base en lutte contre les infections, du module à l'intention des professionnels de la prévention et de la lutte contre les infections;
- a conseillé au MSSLD d'accroître ses investissements dans l'infrastructure de prévention et de lutte contre les infections, particulièrement dans des postes de professionnels de la lutte contre les infections;
- a mis au point, avec l'Unité de la gestion des situations d'urgence, un protocole d'entente clarifiant le rôle consultatif scientifique des membres du CCPMI en cas d'urgence infectieuse ou de santé publique;
- a terminé l'examen des maladies à déclaration obligatoire en Ontario.

Pendant l'année, le CCPMI a également:

- entrepris la mise sur pied, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, de l'unité de la recherche et des politiques en matière de maladies infectieuses, avec l'embauche de Cassandra LoFranco. Lorsque tout son personnel sera embauché, l'unité contribuera à gérer, à coordonner et à appuyer les activités et les besoins du comité pour tirer le meilleur parti de la contribution des membres du comité et s'assurer que le CCPMI s'acquitte effectivement de ses principaux rôles et responsabilités. Ce groupe constitue le point central de toutes les activités du CCPMI en répondant aux demandes, en surveillant les enjeux émergents et en les évaluant pour déterminer les aspects prioritaires sur lesquels doivent se pencher le CCPMI et ses sous-comités. De plus, le groupe effectue pour le CCPMI des tâches d'examen, de rédaction, de mise en forme et de production de ses documents avant leur diffusion;
- mis sur pied un sous-comité des maladies infectieuses transmissibles sexuellement, chargé de mettre au point des pratiques exemplaires de gestion des cas d'infections transmises sexuellement et des contacts;
- mis au point une stratégie de communication pour le comité et ses produits d'information et de sensibilisation. La communication et la consultation permanentes avec les gens sur le terrain sont essentielles à la réussite du CCPMI pour s'assurer que tous les intervenants du domaine des soins de santé et du gouvernement peuvent contribuer aux priorités et sont au courant des plans de travail et des produits du CCPMI;
- renforcé sa capacité de fournir les renseignements et la formation nécessaires à la protection des Ontariens en déterminant trois principales sources de conseils et d'information sur les maladies infectieuses:
 1. les fiches d'information et les observations;
 2. les documents de sensibilisation aux pratiques exemplaires;
 3. les documents relatifs à l'incidence sur les politiques.

Ensemble, ces initiatives en matière de ressources humaines, de recherche, de communication et de structure offriront un meilleur appui au CCPMI, le rendront plus efficient et efficace et feront en sorte qu'il puisse continuer de jouer un rôle vital dans la détermination des mesures de prévention, de surveillance et de lutte nécessaires à la protection des Ontariens contre les maladies infectieuses.

Réalisations

Partenariats

Dans le cadre de toutes ses initiatives, le CCPMI et ses comités collaborent étroitement avec le ministère et le médecin hygiéniste en chef. De plus, le CCPMI s'associe à l'Association des hôpitaux de l'Ontario, à l'Ontario Medical Association et aux Réseaux régionaux de lutte contre les infections pour la diffusion de documents d'information visant à promouvoir une démarche unifiée en matière de prévention et de lutte contre les infections et de mise en œuvre de pratiques exemplaires.

Publications

Le CCPMI suit un processus rigoureux pour s'assurer que ses documents rendent compte de la meilleure information disponible au moment de leur publication. Ce processus comprend :

- un examen complet et global de toute la documentation fondée sur des preuves;
- des études des pratiques existantes à l'échelle nationale et mondiale;
- la révision des documents de travail par les intervenants à des fins de commentaire;
- la révision et la mise à jour de tous les documents au moins tous les deux ans ou plus souvent si les circonstances le justifient.

En 2006, le CCPMI et ses sous-comités ont publié une série de fiches d'information, de lignes directrices, de recommandations et de rapports sur les pratiques exemplaires conçus pour améliorer la compréhension des maladies infectieuses en Ontario ainsi que les interventions éventuelles. Ces documents comprennent :

- une série de recommandations sur l'utilisation des vaccins dans le cadre des programmes financés par les pouvoirs publics, que le médecin hygiéniste en chef et le MSSLD doivent étudier en 2007;
- un manuel de 69 pages sur les pratiques exemplaires en Ontario, intitulé *Cleaning, Disinfection and Sterilization In All Health Care Settings* (nettoyage, désinfection et stérilisation dans tous les établissements de soins de santé) pour s'assurer que les éléments et les méthodes essentiels de décontamination, de désinfection et de stérilisation sont intégrés dans les procédures des installations de soins de santé;
- des fiches d'information sur l'hygiène des mains et les pratiques de base;
- un examen de la liste des maladies à déclaration obligatoire en Ontario.

Outils

En 2006, le CCPMI et ses sous-comités ont mis au point un outil de surveillance du *Clostridium difficile*. Cet outil permettra aux établissements de consigner des renseignements sur les patients contaminés par le *C. difficile*, d'établir une base de référence de la prévalence et d'en calculer l'incidence de façon uniforme. Cet outil est présentement à l'essai dans 10 établissements volontaires représentant l'ensemble du continuum des soins de santé de toute la province, avec l'assistance des coordonnateurs des Réseaux régionaux de lutte contre les infections.

Structure du CCPMI et comités

Comité exécutif



De gauche à droite : D^r David Williams, D^r Dick Zoutman, Cassandra LoFranco et D^r Douglas Sider

Le comité exécutif du CCPMI se compose du D^r Dick Zoutman et du D^r Douglas Sider, coprésidents, du D^r David Williams, médecin hygiéniste en chef adjoint et directeur de la Direction de la lutte contre les maladies infectieuses, de Phil Jackson, directeur de la Direction de la planification stratégique et de la mise en œuvre, et de Cassandra LoFranco, chef de la recherche et des politiques en matière de maladies infectieuses et du CCPMI.



Phil Jackson

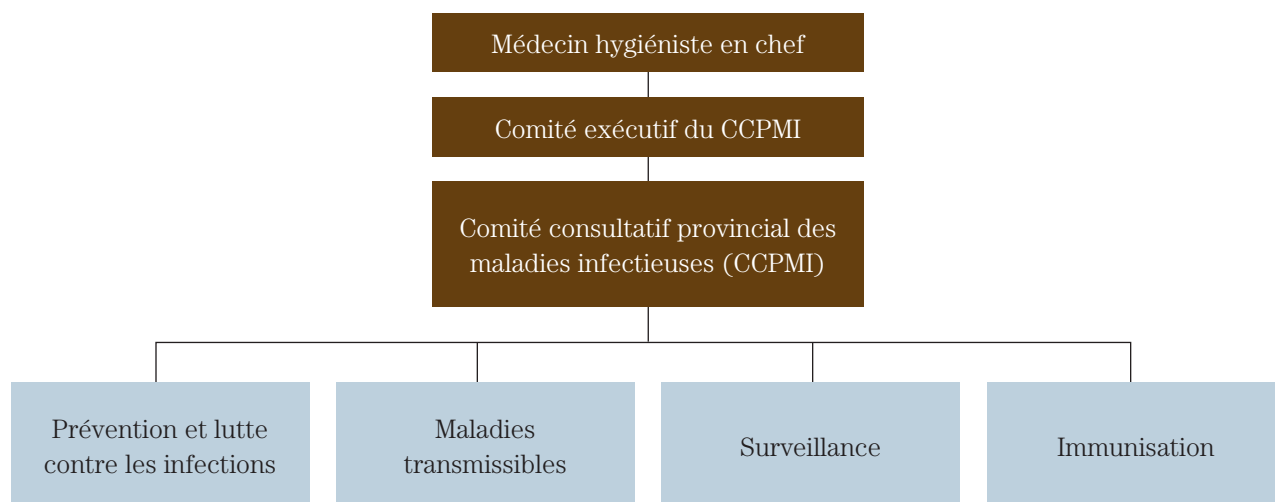
Le comité exécutif se réunit régulièrement et assure le leadership stratégique de la mise en œuvre des orientations approuvées par le médecin hygiéniste en chef ainsi que de l'administration générale du comité, ce qui inclut la conception du plan stratégique du comité, qui établit les thèmes, les objectifs et les priorités stratégiques pour une période de trois ans. Ce plan renforce

l'engagement du comité qui vise à protéger tous les Ontariens contre les maladies infectieuses et à améliorer par conséquent leur qualité de vie.

Le CCPMI bénéficie du soutien direct du MSSLD par l'entremise du bureau de la chef de l'Unité de la recherche et des politiques sur les maladies infectieuses, qui :

- entretient des relations étroites avec d'autres directions et divisions du ministère;
- assure des communications régulières et variées sur les programmes et les initiatives du CCPMI;
- assure la planification financière du CCPMI et lui procure les services internes de soutien.

Structure organisationnelle



Conseils de nature scientifique et soutien au médecin hygiéniste en chef
(ne s'occupe pas des questions de fonctionnement)

Comité principal du CCPMI

Coprésidents

D ^r Doug Sider	Médecin hygiéniste adjoint, Bureau de santé de la région de Niagara
D ^r Dick Zoutman	Chef du service de microbiologie médicale et de lutte contre les infections, Hôpital universitaire de Kingston, professeur et président des départements de microbiologie médicale et des maladies infectieuses de l'Université Queen's

Membres

Anne Bialachowski	Coordonnatrice régionale, Réseau de lutte contre les infections de la région du Centre-Sud
Sandra Callery	Directrice de la prévention et de la lutte contre les infections, Centre Sunnybrook des sciences de la santé, Toronto
D ^{re} Maureen Cividino	Médecin du travail, Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton
D ^r Gary Garber	Chef du service des maladies infectieuses, Hôpital d'Ottawa
D ^r Ian Gemmill	Médecin hygiéniste, Circonscription sanitaire de Kingston, Frontenac et Lennox
D ^r Colin Lee	Médecin hygiéniste adjoint, Bureau de santé du comté de Simcoe Muskoka, médecin urgentiste membre du personnel, Hôpital Royal Victoria de Barrie
D ^{re} Anne Matlow	Directrice du Service de prévention et de lutte contre les infections, The Hospital for Sick Children, Toronto
D ^r Chris O'Callaghan	Coordonnateur de projet, Groupe d'essais cliniques de l'INCC, professeur adjoint, Université Queen's
D ^{re} Mary Vearncombe	Directrice médicale, Service de prévention et de lutte contre les infections, Centre Sunnybrook des sciences de la santé et Hôpital Women's College

D'office

D ^r Leon Genesove	Médecin, ministère du Travail
D ^{re} Frances Jamieson	Médecin microbiologiste, Service de microbiologie clinique et environnementale, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
Cassandra LoFranco	Chef de la recherche et des politiques en matière de maladies infectieuses et du CCPMI, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
Allison J. Stuart	Directrice de l'Unité de gestion des situations d'urgence, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
D ^r David Williams	Médecin hygiéniste en chef adjoint et directeur de la Direction de la lutte contre les maladies infectieuses, ministère de la Santé et des Soins de longue durée

Sous-comité en matière de maladies transmissibles

Ce sous-comité offre des conseils sur la prévention et la lutte contre les maladies transmissibles en Ontario, en tenant compte des éléments suivants :

- examen de la documentation scientifique;
- lignes directrices et textes de référence existants à l'échelle nationale et internationale;
- établissements communautaires autres que ceux de soins de santé;
- nécessité de tenir compte des maisons de retraite et des résidences pour personnes âgées;
- nécessité de faire des recommandations au CCPMI, puis au médecin hygiéniste en chef sur les questions de maladies transmissibles.

Présidé par le D^r Colin Lee, ce sous-comité multidisciplinaire se compose de personnes ayant une expertise en maladies infectieuses des adultes, en maladies infectieuses pédiatriques communautaires, en médecine des voyages et médecine tropicale, en microbiologie médicale, en maladies transmissibles, en épidémiologie et en médecine vétérinaire. Des membres de la Division de la santé publique et de la Direction des laboratoires de santé publique siègent d'office à ce sous-comité.

Le sous-comité en matière de maladies transmissibles s'est fréquemment réuni en 2006 aux fins suivantes :

- mettre au point un cadre de travail et un outil pour orienter les examens de la liste provinciale des maladies à déclaration obligatoire;
- examiner la liste provinciale des maladies à déclaration obligatoire. Le rapport final et les recommandations devraient être publiés en 2007;
- parachever le commentaire scientifique du CCPMI sur les *Lignes directrices pour la prévention et la lutte contre les atteintes méningococciques*. L'addenda devrait être publié en 2007;
- organiser le groupe de travail sur les infections transmissibles sexuellement (ITS) dont l'objectif est d'établir des lignes directrices sur les pratiques exemplaires en matière de santé publique pour la gestion de cas de STI et le dépistage des contacts. Jusqu'à maintenant, le groupe de travail a achevé la revue des pratiques en collaboration avec les bureaux de santé publique et a commencé l'examen de la documentation pertinente. Les lignes directrices devraient être publiées à l'automne 2007;
- examiner, en collaboration avec le sous-comité de prévention et de lutte contre les infections, le protocole pour les établissements de soins personnels de la Direction de la lutte contre les maladies infectieuses du MSSLD.

Sous-comité du CCPMI en matière de maladies transmissibles

Président

D ^r Colin Lee	Médecin hygiéniste adjoint, Bureau de santé du comté de Simcoe Muskoka, Médecin urgentiste membre du personnel, Hôpital Royal Victoria de Barrie
--------------------------	---

Membres

Cathy Egan	Coordonnatrice du Réseau régional de lutte contre les infections, Réseaux régionaux de lutte contre les infections des régions de Waterloo Wellington
D ^{re} Margaret Fearon	Directrice médicale exécutive, microbiologie médicale, Société canadienne du sang
Heather Hague	Chef du programme des maladies infectieuses, Services de santé de la région de Niagara
D ^r Ian Kitai	Médecin membre du personnel, spécialiste de la tuberculose, The Hospital for Sick Children, Division des maladies infectieuses
D ^r Howard Shapiro	Médecin-hygiéniste adjoint, Bureau de santé publique de Toronto
D ^r Doug Sider	Médecin hygiéniste adjoint, Bureau de santé publique de la région de Niagara
Lee Sieswerda	Épidémiologiste, Circonscription sanitaire du district de Thunder Bay
D ^{re} Fiona Smaill	Maladies infectieuses et microbiologie, Hamilton Health Sciences Corporation – Centre médical de l'Université McMaster
D ^{re} Deb Stark	Sous-ministre adjointe, Vétérinaire en chef de l'Ontario, Sous-ministre adjointe, ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario
D ^{re} Barbara Yaffe	Directrice de la lutte contre les maladies transmissibles et médecin hygiéniste adjointe, Bureau de santé publique de Toronto

D'office

D ^r Dean Middleton	Conseiller principal en sciences vétérinaires, Unité des maladies entériques et zoonotiques, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
D ^{re} Fran Jamieson	Médecin microbiologiste, Service de microbiologie clinique et environnementale, Laboratoires de santé publique

Sous-comité de prévention et de lutte contre les infections

Ce sous-comité offre des conseils dans la prévention et la lutte contre les infections liées aux soins de santé en Ontario en tenant compte des éléments suivants :

- l'ensemble du système de soins de santé;
- la protection des patients et des fournisseurs de soins de santé;
- l'exclusion des établissements communautaires autres que ceux de soins de santé, comme les écoles et les garderies;
- la nécessité de fonder le plus possible les conseils sur des données probantes et rigoureusement scientifiques.

Présidé par la D^{re} Mary Vearncombe, ce sous-comité multidisciplinaire se compose de personnes ayant une expertise en prévention et lutte contre les infections, y compris les maladies infectieuses des adultes et les maladies infectieuses pédiatriques, en microbiologie médicale, en prévention et en lutte contre les infections (un des membres représente les Réseaux régionaux de lutte contre les infections), en maladies transmissibles, en santé publique et en santé et sécurité au travail. La Division de la santé publique est représentée d'office par un membre de ce sous-comité.

Le sous-comité de prévention et de lutte contre les infections s'est fréquemment réuni en 2006 pour rédiger et publier des documents sur les pratiques exemplaires et des fiches d'information sur les sujets suivants :

- nettoyage, désinfection et stérilisation;
- hygiène des mains dans les établissements de soins de santé;
- pratiques de base dans tous les établissements de soins de santé;
- prévention et lutte contre les infections au staphylocoque doré résistant et aux entérocoques.

En outre, le sous-comité de prévention et de lutte contre les infections a :

- révisé et publié le document intitulé *Best Practices for the Management of Clostridium difficile in all Health Care Settings* (pratiques exemplaires de gestion du *Clostridium difficile* dans tous les établissements de soins de santé);
- révisé, en collaboration avec le sous-comité de surveillance, le document intitulé *Prévention des maladies respiratoires fébriles : Protection des patients et du personnel*;
- examiné, à la lumière de son expertise, le contenu du programme de formation sur les compétences de base en prévention et en lutte contre les infections et des programmes d'amélioration de l'hygiène des mains.

Sous-comité du CCPMI en matière de prévention et de lutte contre les infections

Président

D ^{re} Mary Vearncombe	Directrice médicale, Service de prévention et de lutte contre les infections, Centre Sunnybrook des sciences de la santé et Hôpital Women's College
---------------------------------	--

Membres

Mary Lou Card	Chef, prévention et lutte contre les infections, London Health Sciences Centre et St. Joseph's Health Centre
D ^{re} Maureen Cividino	Médecin du travail, Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton
Renee Freeman	Professionnelle en prévention des infections, The Hospital for Sick Children
D ^r Michael Gardam	Directeur, prévention et lutte contre les infections, Réseau universitaire de santé, Toronto
D ^{re} Beth Henning	Médecin hygiéniste, Bureau de santé publique du comté de Huron
D ^{re} Allison McGeer	Directrice, lutte contre les infections, Hôpital Mount Sinai, Toronto
Pat Piaskowski	Coordonnatrice de la lutte contre les infections, Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay
D ^{re} Virginia Roth	Directrice, Programme de prévention et de lutte contre les infections, L'Hôpital d'Ottawa, Ottawa
D ^r Dick Zoutman	Chef du Service de microbiologie médicale et de lutte contre les infections, Hôpital universitaire de Kingston, professeur et président des départements de microbiologie médicale et des maladies infectieuses de l'Université Queen's

D'office

D ^{re} Erika Bontovics	Conseillère principale en matière de lutte contre les infections, Direction de la lutte contre les maladies infectieuses, Division de la santé publique, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
Liz Van Horne	Conseillère en matière de lutte contre les infections, Direction de la planification stratégique et de la mise en œuvre, Division de la santé publique, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
Clare Barry	Conseillère principale en matière de planification de la lutte contre les infections, Direction de la planification stratégique et de la mise en œuvre, Division de la santé publique, ministère de la Santé et des Soins de longue durée

Sous-comité de l'immunisation

Le sous-comité de l'immunisation donne des conseils sur les programmes provinciaux d'immunisation, auxquels il contribue, par les moyens suivants :

- application des connaissances scientifiques et des meilleures données disponibles aux questions concernant les vaccins;
- recommandations au CCPMI et, ultérieurement, au médecin hygiéniste en chef concernant les questions relatives aux vaccins et l'utilisation optimale des vaccins dans les programmes publics.

Présidé par le D^r Ian Gemmill, ce sous-comité multidisciplinaire se compose de personnes ayant une expertise et des connaissances sur les vaccins, l'utilisation des vaccins et les programmes de vaccination, y compris les maladies infectieuses pédiatriques, les maladies infectieuses des adultes, la microbiologie médicale, la santé publique, l'immunologie et la gestion des programmes de vaccination des services de santé publique. Un représentant de la Division de la santé publique siège d'office à ce sous-comité.

Le sous-comité de l'immunisation s'est réuni quatre fois en 2006 pour préparer des recommandations sur les sujets suivants :

- le choix des combinaisons de vaccins DTaP, VPI et Hib;
- les vaccins pour les fournisseurs de soins de santé, y compris la vaccination gratuite contre l'hépatite B;
- l'utilisation conjointe d'un vaccin et d'immunoglobuline pour le suivi des cas d'hépatite A;
- l'utilisation du vaccin anticoquelucheux et les lignes directrices nationales de 2002 concernant la lutte contre la coqueluche;
- la modification de l'état d'immunisation minimal acceptable pour la rougeole, les oreillons, la rubéole, la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite aux fins de la *Loi sur l'immunisation des élèves*;
- la disponibilité d'une dose de vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C pour les enfants qui en ont reçu une série primaire aux âges de 2, 4 et 6 mois.

En outre, le sous-comité de l'immunisation poursuit ses travaux sur les questions suivantes :

- lignes directrices en matière de pratique dans le but de réduire les doses de Twinrix^{MC} administrées en vertu d'un calendrier accéléré;
- immunisation obligatoire des fournisseurs de soins de santé.

Sous-comité du CCPMI en matière d'immunisation

Président

D' Ian Gemmill	Médecin hygiéniste, Circonscription sanitaire de Kingston, Frontenac et Lennox et Addington
----------------	---

Membres

Mary Anne Carson	Chef, Service de lutte contre les maladies transmissibles Bureau de santé de la région de Halton
------------------	---

D' Francisco Diaz-Mitoma	Chef, laboratoire régional de virologie, Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario
--------------------------	---

D' Lee Ford-Jones	Directeur du programme de formation, Maladies infectieuses pédiatriques, professeur de pédiatrie, The Hospital for Sick Children et Université de Toronto
-------------------	---

D' Ronald Gold	Chef de la division des maladies infectieuses, The Hospital for Sick Children (à la retraite), professeur de pédiatrie, Université de Toronto (à la retraite)
----------------	---

D' Saul Greenberg	Professeur adjoint, Département de pédiatrie, Université de Toronto
-------------------	--

D' Jay Keystone	Médecin membre du personnel, Centre de médecine des voyages et de médecine tropicale, Toronto General Hospital
-----------------	--

D ^{re} Bryna Warshawsky	Médecin-hygiéniste adjointe, Bureau de santé de Middlesex-London
----------------------------------	---

D' Doug Sider	Médecin hygiéniste adjoint, Bureau de santé publique de la région de Niagara
---------------	---

D'office

D ^{re} Barbara Kawa	Conseillère médicale principale, Division de la santé publique, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
------------------------------	---

Sous-comité de surveillance

Ce sous-comité donne des conseils sur la surveillance des maladies infectieuses et d'autres organismes pouvant avoir des répercussions sur la santé des Ontariens, par les moyens suivants :

- examen de la documentation scientifique et d'autres sources de données;
- recommandations au CCPMI, puis au médecin hygiéniste en chef, concernant les questions de surveillance des maladies infectieuses.

Présidé par Sandra Callery, ce sous-comité multidisciplinaire se compose de personnes ayant une expertise et des connaissances sur les questions de surveillance, notamment en maladies infectieuses des adultes, en prévention et lutte contre les infections, en maladies transmissibles, en épidémiologie et en maladies zoonotiques.

Le sous-comité de surveillance s'est fréquemment réuni en 2006 aux fins suivantes :

- mise au point d'un outil de surveillance de la diarrhée associée à *Clostridium difficile*, présentement mis à l'essai par les Réseaux régionaux de lutte contre les infections;
- collaboration avec le sous-comité de prévention et de lutte contre les infections sur les questions suivantes :
 - *Prévention des maladies respiratoires fébriles; Protection des patients et du personnel;*
 - *The Management of a Novel Respiratory Pathogen (la gestion d'un nouveau pathogène respiratoire);*
- examen des précédentes directives concernant le SRAS;
- examen des stratégies canadiennes et internationales de surveillance de la grippe aviaire;
- début de l'établissement du répertoire des systèmes de surveillance utilisés dans toute la province et ayant des répercussions sur les établissements de soins actifs et de longue durée (ce processus se poursuivra en 2007).

Sous-comité du CCPMI en matière de surveillance

Président

Sandra Callery	Directrice de la prévention et de la lutte contre les infections, Centre Sunnybrook des sciences de la santé, Toronto
----------------	--

Membres

D ^r Charles Gardner	Médecin hygiéniste, Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka
--------------------------------	--

Brenda Guarda	Épidémiologiste, Unité de surveillance des maladies transmissibles, Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka
---------------	--

D ^r Ian Johnson	Professeur adjoint, Département des sciences de la santé publique, Faculté de médecine, Université de Toronto
----------------------------	---

Faron Kolbe	Chef, Lutte contre les maladies infectieuses et les infections, Bureau de santé publique de Toronto
-------------	--

D ^r Chris O'Callaghan	Coordonnateur de projet, Groupe d'essais cliniques de l'INCC, professeur adjoint, Département de santé communautaire et d'épidémiologie, Université Queen's
----------------------------------	---

D ^r Dick Zoutman	Chef du Service de microbiologie médicale et de lutte contre les infections, Hôpital universitaire de Kingston, professeur et président des Départements de microbiologie médicale et des maladies infectieuses, Université Queen's
-----------------------------	---

D'office

D ^{re} Rose Bilotta	Conseillère médicale principale, Division de la santé publique, ministère de la Santé et des Soins de longue durée
------------------------------	---

L'année 2007 au CCPMI

Une protection proactive et efficace contre les maladies infectieuses exige une base solide de connaissances scientifiques.

En 2007, nous nous consacrerons directement à l'exécution rigoureuse de notre mandat qui consiste à fournir au médecin hygiéniste en chef les meilleurs conseils experts afin de protéger les Ontariens contre les maladies infectieuses.

Dans l'ensemble de nos comités, nous partageons un ferme engagement envers l'élaboration continue de cette expertise, ainsi qu'à la conception et au déploiement de documents d'information sur les pratiques exemplaires en matière de prévention, de surveillance et de mesures nécessaires à la lutte contre les maladies infectieuses.

Objectifs du CCPMI pour l'année 2007

- Continuer d'utiliser les meilleures démarches et données scientifiques disponibles pour prévoir les menaces potentielles en matière de maladies infectieuses, évaluer les risques, déterminer des solutions et mettre au point des pratiques exemplaires en vue de protéger la santé des Ontariens.
- Continuer d'examiner et d'améliorer les processus administratifs, de simplifier les processus existants et de préparer un solide plan de communication et de marketing pour nous assurer que nos clients aient immédiatement accès à des renseignements exacts en temps opportun. Voici les moyens que nous prendrons pour y parvenir :
 - approfondir notre plan de communication et de marketing;
 - offrir les documents du CCPMI en français;
 - utiliser les plus récentes technologies pour rendre les renseignements du CCPMI plus accessibles par les moyens suivants :
 - amélioration de notre page Web existante;
 - simplification des processus de publication;
 - connexion des partenaires.
- Continuer, avec l'appui du ministère de la Santé et des Soins de longue durée, de développer l'unité de recherche et de politiques en matière de maladies infectieuses au sein du ministère.
- Mettre au point un plan stratégique triennal, y compris un plan de travail opérationnel, qui établira les objectifs et les priorités des programmes en fonction des besoins provinciaux et de l'appui du ministère. Tous les membres du CCPMI prépareront ce plan en collaboration avec le personnel du ministère.
- Mesurer notre rendement. Le CCPMI doit démontrer que ses dépenses donnent des résultats mesurables qui protègent efficacement les Ontariens contre les maladies infectieuses. En collaboration avec le MSSLD, le CCPMI mettra au point des outils qui lui permettront de mesurer l'efficacité de ses produits. Avec le temps, il pourra ainsi s'ajuster et améliorer ses produits et ses processus existants pour augmenter son efficacité et mieux remplir ses objectifs.

En 2007, les sous-comités du CCPMI continueront de travailler à des initiatives nouvelles et existantes, dont celles-ci :

Le sous-comité en matière de maladies transmissibles

parachèvera ses recommandations concernant l'examen des maladies à déclaration obligatoire en Ontario et formulera des recommandations sur les indications de chimioprophylaxie contre les streptocoques du groupe A.

Le sous-comité de lutte contre les infections

continuera de mettre au point le module de prévention et de lutte contre les infections, celui des compétences essentielles, les pratiques de base et les précautions supplémentaires pour les établissements de soins de santé ontariens. En outre, le sous-comité rédigera un document sur les pratiques exemplaires en guise de recommandations sur le programme de prévention et de lutte contre les infections dans tous les établissements de soins de santé ontariens.

Le sous-comité de l'immunisation

continuera de formuler des recommandations concernant le programme de vaccination ontarien financé par les pouvoirs publics et d'élaborer des lignes directrices à l'appui.

Le sous-comité de surveillance

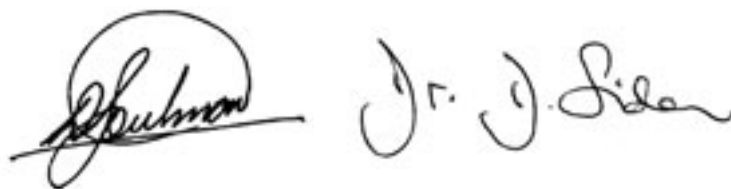
continuera d'élaborer des pratiques exemplaires en matière de surveillance des infections acquises dans les établissements de soins de santé chez les patients et les résidents.

D'autres travaux seront prévus et énoncés pour tous les comités dans le plan stratégique triennal du CCPMI, qui sera préparé en 2007.

La force du CCPMI réside dans sa philosophie de collaboration, de libre expression et de rigueur scientifique. Beaucoup de travail a été accompli, mais beaucoup reste à faire. Le CCPMI et ses membres se sont engagés à utiliser les meilleures données disponibles pour offrir des conseils de haute qualité en temps opportun au médecin hygiéniste en chef.

Dans les mois et les années à venir, le CCPMI continuera de promouvoir la prévention et la lutte contre les infections dans la province de l'Ontario, de profiter des occasions et de poursuivre ses efforts pour assurer la prévention et la lutte contre les maladies infectieuses.

Cordialement,

The image shows two handwritten signatures in black ink. The signature on the left is 'D. Zoutman' and the signature on the right is 'Dr. D. Sider'.

Dr Dick Zoutman et Dr Douglas Sider
Coprésidents du CCPMI

Nous vous remercions de votre intérêt à l'égard du Rapport annuel 2006 du CCPMI. Nous accueillerons vos commentaires sur la façon dont nous pouvons améliorer l'information que transmet ce document. Nous sommes particulièrement intéressés par vos commentaires sur l'utilité des renseignements et leur présentation. Veuillez transmettre vos commentaires à l'adresse suivante : PIDAC@moh.gov.on.ca

