

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec

Guide de saisie des données du registre central

des maladies à déclaration obligatoire

Québec 

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec

Guide de saisie des données du registre central

des maladies à déclaration obligatoire

Direction générale de santé publique
Bureau de surveillance épidémiologique

Décembre 2004

Santé
et Services sociaux

Québec 

Rédactrice

Élizabeth Bisson, Infirmière au CLSC Drummond

Contributions

Lucie Bédard, Direction de santé publique de Montréal-Centre
Lynda Boulianne, Direction de santé publique de Laval
Hélène Dupont, Direction de la santé publique de l'Outaouais
Ève Duval, Direction de santé publique de Laval
Réjean Dion, Laboratoire de santé publique du Québec, INSPQ
Éric Levac, Direction de la santé publique de la Montérégie
Sylfreed Minzunza, Bureau de surveillance et de vigie, DGSP, MSSS
Lucie Paré, Direction de la santé publique de Chaudière-Appalaches
Micheline Rochon Laberge, Direction de la santé publique de l'Outaouais
Diane Tessier, Laboratoire de santé publique du Québec, INSPQ

Soutien clérical

Céline Quimper, Direction de la protection en santé publique, DGSP, MSSS
Carole Gagné, Bureau de surveillance et de vigie, DGSP, MSSS

Soutien administratif

Marc Fiset, Bureau de surveillance et de vigie, DGSP, MSSS

Édition produite par :

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Pour obtenir un autre exemplaire de ce document, faites parvenir votre commande :

par télécopieur : **(418) 644-4574**

par courriel : **communications@msss.gouv.qc.ca**

ou par la poste : **Ministère de la Santé et des Services sociaux
Direction des communications
1075, chemin Sainte-Foy, 16^e étage
Québec (Québec) G1S 2M1**

Le présent document peut être consulté à la section **Documentation**, sous la rubrique **Publications** du site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux dont l'adresse est : **www.msss.gouv.qc.ca**

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec, 2005
Bibliothèque nationale du Canada, 2005
ISBN 2-550-43882-5

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec

PRÉAMBULE

C'est avec plaisir que nous vous présentons la seconde édition provinciale du Guide de saisie des données du registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse. La réalisation de ce document a été rendue nécessaire, d'une part, par la nouvelle législation de santé publique et le règlement qui révisait la liste des MADO et, d'autre part, par le besoin des intervenants régionaux d'actualiser leurs connaissances.

Réalisé à l'initiative du Comité provincial de surveillance des maladies infectieuses qui relève de la Table nationale de concertation en maladies infectieuses, ce document a pour objectif d'outiller les intervenantes et intervenants qui font la saisie de données au registre central des MADO en vue de soutenir la qualité des données de surveillance.

Merci à Élisabeth Bisson, la rédactrice de ce guide. Merci aussi à tout le personnel du réseau qui l'ont appuyée.

Espérant que le présent guide saura répondre à vos attentes.

Le directeur de la protection de la santé publique,

Horacio Arruda

TABLE DES MATIÈRES

Introduction.....	1
Acronymes	3
Définitions	5
Écrans d'alerte.	9
Modalités d'accès.....	11
Compagnon d'aide à la saisie.	13
Instructions générales	17
1. ÉTAPES PRÉLIMINAIRES À LA SAISIE D'UN CAS.....	19
2. DÉCLARATIONS MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	31
a) Saisie des déclarations de MADO Génériques	35
b) Saisie des déclarations de Tuberculose	67
c) Saisie des déclarations d'infections invasives à <i>Neisseria meningitidis</i>	105
d) Saisie des déclarations d'infections invasives à Streptocoques du groupe A	143
3. Saisie des ÉCLOSIONS	181
Annexes	187
Résumé	309
Bibliographie.....	311

ANNEXES

Annexe 1	Liste des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse	187
Annexe 2	Liste des microbiologistes de la région	195
Annexe 3	Liste des municipalités correspondant à un seul CLSC dans la région.....	197
Annexe 4	Liste des états américains.....	199
Annexe 5	Liste des micro-organismes - agents	201
Annexe 6	Liste des choix de réponses variable type - concentration	207
Annexe 7	Liste des MADO transmissibles pour lesquelles des renseignements sur les dons et réception de sang, produits sanguins, tissus ou organes doivent être fourni par le médecin.....	227
Annexe 8	Liste des vaccins.....	229
Annexe 9	Liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants	235
Annexe 10	Liste des laboratoires privés de la région	245
Annexe 11	Liste des résultats de laboratoire.....	247
Annexe 12	Liste des établissements de soins de longue durée de la région.....	283
Annexe 13	Liste des laboratoires des références.....	285
Annexe 14	Liste des MADO à valider et nature de la validation confirmée.....	287
Annexe 15	a) Algorithme décisionnel pour la gestion des doublons intra et interrégionaux b) Intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004	291 293
Annexe 16	a) Écran d'alerte..... b) Mise à jour d'un écran d'alerte.....	299 301
Annexe 17	Numéro de dossier de la banque dépersonnalisée correspondant au numéro de dossier de la banque nominale	303

1. INTRODUCTION

Ce guide est un outil pour la saisie des données dans le registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO). Il présente les différents écrans, en précise les variables et leurs valeurs, suggère parfois des commentaires lorsque la réponse à la variable peut être commentée ou encore, indique si une valeur à une variable ne peut être saisie parce que non applicable.

Il a trois principaux objectifs :

- 1) faciliter la saisie des données au registre central des MADO;
- 2) uniformiser à l'échelle provinciale les pratiques de saisie en tenant compte des définitions nosologiques;
- 3) améliorer la qualité des données pour la surveillance et la vigie des MADO.

Rappelons que c'est en l'an 2000 que le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) publiait la première édition provinciale du *Guide de saisie des données du registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO)*, édition inspirée par le *Guide de procédures pour la déclaration* élaboré en 1992 par l'ancien Département de santé communautaire de Beauceville et celui produit par le Laboratoire de santé publique (LSPQ) en 1995.

Depuis 1990, le principal outil de surveillance utilisé pour la saisie des informations des MADO est un système informatisé appelé Registre central des MADO. Il comprenait trois registres différents : le registre pour les déclarations nominales, le registre pour les déclarations anonymes et le registre commun dépersonnalisé. Un registre pour la surveillance des éclosions a été ajouté en l'an 2000.

Comme toutes les MADO sont à déclaration nominale, depuis la refonte de la *Loi sur la santé publique* en novembre 2003, le chapitre pour la saisie des déclarations anonymes a été retiré du guide.

Plusieurs sections ont été insérées dans la présente édition : les modalités d'accès au Registre MADO, des définitions ayant trait aux écrans, des acronymes et une section pour les éclosions puisqu'il est possible de procéder à la saisie des éclosions à partir du registre central MADO.

La fin du document comporte encore une série d'annexes communes à toutes les régions comme par exemple, *la liste des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse* à l'annexe 1. Quelques annexes doivent être complétées par les directions de santé publique (DSP) : l'annexe 2 : *liste des microbiologistes de la région*, l'annexe 3 : *liste des municipalités correspondant à un seul CLSC dans la région*, l'annexe 10 : *liste des laboratoires privés de la région* et l'annexe 12 : *liste des établissements de soins de longue durée de la région*.

Plusieurs annexes ont été ajoutées à la présente édition du guide :

- Annexe 4 : Liste des états américains
- Annexe 7 : Liste des MADO transmissibles pour lesquelles des renseignements sur les dons et réception de sang, produits sanguins, tissus ou organes doivent être fourni par le médecin
- Annexe 14 : Liste des MADO à valider et nature de la validation confirmée
- Annexe 15A : Algorithme décisionnel pour la gestion des doublons intra et interrégionaux
- Annexe 15B : Intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une maladie à déclaration obligatoire (Mado) déclarée pour une même personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004
- Annexe 16A : Écran d'alerte
- Annexe 16B : Mise à jour d'un écran d'alerte
- Annexe 17 : Numéro de dossier de la banque dépersonnalisée correspondant au numéro de dossier de la banque nominale

Rappelons que le document « *Surveillance des maladies obligatoires au Québec. Définitions nosologiques* » vise à fournir aux intervenants de santé publique des critères uniformes pour valider et standardiser les déclarations MADO. Il est essentiel d'y référer constamment pour assurer une saisie de données de qualité.

Nul doute que la nouvelle édition du guide sera un outil de références quotidien qui pourra répondre à toutes les ambiguïtés que comportent des saisies de données dans un registre de surveillance.

ACRONYMES

Anti-HBc	Anticorps contre l'antigène de capsid du virus de l'hépatite B
Anti-VHA	Anticorps contre le virus de l'hépatite A
Anti-VHC	Anticorps contre le virus de l'hépatite C
BAAR	Bacilles alcoolooacido résistants
CA/CHSLD	Centre d'accueil/Centre hospitalier de soins de longue durée
CH	Centre hospitalier
CMQ	Collège des médecins du Québec
CIM	Classification internationale des maladies
CLSC	Centre local de services communautaires
CPSMI	Comité provincial sur la surveillance des maladies infectieuses
DSP	Direction de santé publique
DDN	Date de naissance
DX	Diagnostic
ERV	Entérocoques résistants à la vancomycine
INH	Isoniazide
LCR	Liquide céphalo-rachidien
LNМ	Laboratoire national de microbiologie
LSPQ	Laboratoire de santé publique du Québec
MADO	Maladie(s) à déclaration obligatoire
MAPAQ	Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation
MRC	Municipalité régionale de comté
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
NAM	Numéro d'assurance-maladie
Non-MADO	Maladie non à déclaration obligatoire
RSS	Région sociosanitaire
RAMQ	Régie de l'assurance-maladie du Québec
SARM	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline
SARV	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la vancomycine
SHU	Syndrome hémolytique urémique
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
SP.	Espèces
SRAS	Syndrome respiratoire aigu sévère
TB	Tuberculose
VHA	Virus de l'hépatite A
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VNO	Virus du Nil occidental

DÉFINITIONS

Les définitions suivantes ont été intégrées pour les utilisateurs du registre des maladies à déclaration obligatoire (MADO). Précisons qu'elles ont été définies pour le contexte de la saisie des données dans les écrans du registre MADO.

Agent

Micro-organisme infectieux et non infectieux (ex. : toxine) responsable de l'infection ou de la maladie.

Bactériémie

Infection du sang dont l'analyse de laboratoire a démontré la présence d'un micro-organisme pathogène.

Cas confirmé

Classification d'un cas associé à un agent étiologique spécifique peu importe les symptômes présents ou d'un cas ayant un lien épidémiologique avec un cas confirmé antérieurement par un test de laboratoire.

Cas index

Cas saisi dans le registre central des MADO conduisant à la création d'un dossier d'éclosion dans le registre ÉCLOSIONS.

Cas primaire

Premier cas ayant présenté des symptômes d'une infection ou d'une maladie et qui, par la suite, a donné lieu à un ou plusieurs cas présentant les mêmes symptômes ou la même maladie.

Cas probable

Classification d'un cas basé sur des signes et des symptômes cliniques pouvant, dans certaines circonstances, exiger des résultats de laboratoire qui ne sont pas suffisamment spécifiques pour classer le cas comme confirmé.

Cas relié

Cas saisi dans le registre central des MADO et associé à un dossier d'éclosion déjà existant dans le registre ÉCLOSIONS.

Cas secondaire

Cas ayant été en contact avec un cas d'infection ou de maladie durant la phase de contagiosité de ce dernier et qui, par la suite, a présenté la même infection ou maladie.

Cas validé

Classification d'un cas rencontrant les critères des définitions nosologiques.

Contact

Toute personne ayant été en relation étroite avec une personne infectée.

Date du début de la maladie

Date à laquelle est apparue le premier symptôme de l'infection ou de la maladie.

Date de l'éclosion

Date à laquelle la première déclaration du cas ou de l'événement a été reçue pour la première fois par une direction de santé publique (DSP).

Date d'épisode

Date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP.

Déclaration

Formulaire, rapport de laboratoire ou autre document en provenance d'un laboratoire ou d'un médecin ou appel téléphonique pour signaler une maladie, infection ou intoxication à déclaration obligatoire à une DSP.

Une confirmation par un rapport de laboratoire n'est pas nécessaire pour qu'un médecin ou autre déclarant achemine une déclaration à la DSP. Selon l'article 82 de la *Loi de la santé publique* « *Sont tenus de faire cette déclaration, dans les cas prévus au règlement du ministre : Tout médecin qui diagnostique une intoxication, une infection ou une maladie inscrite à la liste ou qui constate la présence de signes cliniques caractéristiques de l'une de ces intoxications, infections ou maladies, chez une personne vivante ou décédée* ».

Définitions nosologiques

Critères uniformes établis pour valider et standardiser les déclarations des MADO au registre central MADO.

Doublon

Double enregistrement validé d'un même épisode pour une maladie en fonction de critères spécifiques (ex. : résultats identiques d'analyse de laboratoire) créant faussement deux épisodes distincts dans le registre central MADO. Un intervalle de temps minimum est nécessaire pour identifier les doublons et est variable selon la maladie.

Éclosion

Présence de symptômes similaires ou du même syndrome chez deux cas ou plus ayant un lien épidémiologique entre eux c'est-à-dire des caractéristiques de temps, de lieu et/ou de personne en commun **ou** une ou des mêmes expositions.

Enquête épidémiologique

Investigation d'une infection ou maladie par la vérification du diagnostic, des symptômes présentés, de la source d'infection possible dans le but d'intervenir auprès de la population s'il y a menace à la santé publique.

Épisode

Infection ou maladie pour laquelle le cas est validé comme « cas confirmé » ou « cas probable » dans le registre central MADO.

Un premier épisode pour un cas conduit à la création d'un dossier dans lequel seront répertoriés tous les épisodes ultérieurs pour une même région sociosanitaire (RSS).

Infection nosocomiale

Infection survenant chez une personne hospitalisée non admise pour cette infection ou qui n'était pas en incubation lors de l'admission.

Lieu de résidence

Endroit où le cas vit plus de six mois par année.

Milieu de vie

Endroit où le cas passe une partie significative de son temps et où d'autres personnes risquent d'avoir été exposées à une infection en dehors du domicile personnel.

Milieu fermé

Il peut s'agir d'un établissement où les personnes y vivant reçoivent des soins sur une base régulière. Une autre définition pourrait être applicable.

Micro-organisme/Agent

Agent infectieux ou non infectieux associé à une maladie.

Origine

Provenance d'une déclaration de MADO soit par un laboratoire, un médecin ou tous autres déclarants donnant lieu à une saisie dans le registre central MADO.

Porteur

Présence d'un micro-organisme ou d'un agent pathogène potentiellement transmissible sans que la personne ne présente de symptômes.

Prophylaxie

Thérapie médicamenteuse qui a pour but de prévenir le développement de l'infection ou la maladie chez les contacts du cas.

Région sociosanitaire (RSS)

Territoire à l'intérieur duquel une direction de santé publique possède un pouvoir d'intervention pour la protection, la prévention et la promotion de la santé publique.

Service de garde

Terme utilisé pour représenter toute forme de milieu où des enfants sont gardés.

Sites stériles

Le sang, les liquides céphalorachidiens (LCR), pleural, péritonéal, péricardique et articulaire, les tissus obtenus par biopsie ou par prélèvements peropératoires sont considérés comme des spécimens provenant de sites stériles.

Statut vaccinal

Détermination du nombre de doses de vaccin reçu selon l'âge d'une personne.

ÉCRAN D'ALERTE

Les critères ou situations justifiant (seuls ou en combinaison) la diffusion d'une alerte par une DSP, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation (MAPAQ) ou le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) sont, entre autres :

- une fréquence inhabituelle d'infections dues à un agent étiologique particulier ou d'un profil spécifique (ex. : sérotype, lysotype, profil d'électrophorèse sur gel à champ pulsé [pulsovar], etc.) dans une ou plusieurs RSS;
- le potentiel de survenue de cas dans d'autres RSS (ex. : personnes demeurant dans d'autres territoires exposés à un établissement alimentaire situé dans une RSS (manipulateur d'aliments ayant une infection potentiellement transmissible, consommation d'un produit alimentaire contaminé, possibilité de transmission secondaire, etc.);
- la distribution dans plusieurs RSS d'un produit pouvant affecter la santé de la population;
- un syndrome inhabituel;
- une augmentation de cas d'une maladie présentant des caractéristiques particulières ou communes (groupe d'âge, sexe, occupation, appartenance à un groupe de population particulier, etc.);
- une situation pouvant soulever des inquiétudes dans la population;
- un contexte pouvant attirer l'attention des médias d'information;

Les formulaires pour la création d'un écran d'alerte ainsi que sa mise à jour sont à l'annexe 16 A et 16 B. Ils peuvent être acheminés par courrier électronique après entente avec le responsable de la gestion des écrans d'alerte au LSPQ.

Par ailleurs, les DSP désirant partager des renseignements sur des enquêtes et interventions particulières concernant des cas individuels (ex. : cas d'infection envahissante à méningocoques ou à streptocoques du groupe A) pourraient le faire via le courrier électronique du registre MAD0 plutôt qu'en utilisant les écrans d'alerte.

MODALITÉS D'ACCÈS AU REGISTRE MADO

L'accès au registre central MADO demande une autorisation d'un directeur de santé publique ou du ministère de la Santé et des Services sociaux. Des niveaux d'accès de sécurité spécifiques peuvent être définis selon les types d'utilisateurs. Pour de plus amples informations, il faut communiquer avec l'équipe informatique du Laboratoire de santé publique du Québec.

Une fois l'autorisation d'accès accordée, un numéro d'utilisateur et un mot de passe sont transmis directement à l'utilisateur.

Rappelons que *La Charte des droits et libertés de la personne* du Québec prévoit que toute personne a droit au respect de sa vie privée et du secret professionnel. La discrétion est donc de rigueur dans la pratique quotidienne. L'utilisateur du registre central MADO doit prendre les mesures nécessaires pour que les renseignements nominatifs soient utilisés d'une manière qui en assure le caractère confidentiel.

Par ailleurs, la *Loi sur les services de santé et des services sociaux* (L.R.Q., c. S-4.2) prévoit que les directions de santé publique sont tenues d'assurer la sécurité et la confidentialité des renseignements personnels ou confidentiels qu'elles reçoivent dans l'exercice de leurs fonctions.

COMPAGNON D'AIDE À LA SAISIE

Pour faciliter la saisie des données, les différentes commandes au clavier et certaines informations pertinentes au registre MAD0 ont été regroupées pour une consultation rapide.

Afficher les choix de valeurs (Aide à l'écran)

Pour visualiser à l'écran les valeurs (réponses) possibles, appuyer simultanément sur les touches <Alt> et <5> ou <Shift> et <F5> dépendamment du clavier. Un choix de réponses s'affiche à l'écran.

L'aide à l'écran peut comporter plusieurs écrans secondaires. Quand il n'y a qu'un seul écran, le curseur revient à la position de la variable à saisir.

Pour certaines variables (ex. : le choix d'un pays), l'aide à l'écran peut comporter plusieurs écrans secondaires. Pour avoir accès à tous les écrans secondaires, utiliser la touche <Entrée>.

Pour quitter l'écran secondaire (soit l'écran ou les écrans affichant les choix de réponses) et que le curseur revienne à la variable à saisir, appuyer sur la touche <Entrée>.

Annuler l'ouverture d'un dossier

À la question *Désirez-vous ouvrir un autre dossier pour ce cas ? 0//*, si la touche <Entrée> ou la réponse « Oui » est inscrite par erreur, l'annulation de l'ouverture de ce nouveau dossier est possible en inscrivant le nom mais en appuyant sur la touche <Entrée> à *Date d'épisode* plutôt que d'inscrire une date.

Commenter une variable

Certaines variables, comme *la date du début de la maladie*, peuvent être commentées en texte libre. Après avoir inscrit la valeur à une variable pouvant être commentée sous forme de texte libre, appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier). Saisir le commentaire jugé pertinent et appuyer ensuite sur la touche <Entrée>.

Configurer le clavier

L'utilisateur peut configurer son clavier pour les consignes telles que pour commenter une variable. Pour le logiciel Reflection/version française, cliquer avec le bouton gauche de la souris sur « configuration » sur la barre d'outils située en haut de l'écran. Cliquer ensuite sur « redéfinition du clavier ». Deux images de clavier sont présentées à l'écran. L'image du clavier affichée à la partie inférieure est celle du Registre MAD0 et l'image du clavier à la partie supérieure est celle du clavier de l'utilisateur.

En cliquant avec la souris sur les touches du clavier inférieur, les touches correspondantes au clavier de l'utilisateur sont facilement visibles sur l'image du clavier de la partie supérieure de l'écran. Les touches deviennent foncées.

Exemple : cliquer avec le bouton gauche de la souris sur la touche <PF4> du clavier inférieur. La touche <-> correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique située à la droite de la plupart des claviers deviendra plus foncée sur le clavier de la partie supérieure pour indiquer que la touche <PF4> correspond à la touche <-> du clavier de l'utilisateur.

Corriger une variable

Mettre le curseur au début de la variable à corriger et ensuite, appuyer sur la touche <PF2> ou </>, (touche du pavé numérique situé à la droite du clavier) ou écrire par dessus la variable déjà affichée lorsqu'il s'agit d'un nouvel épisode.

Il est toujours préférable d'effacer toute réponse inscrite qui est erronée.

Déplacement du curseur

Pour déplacer le curseur d'une variable à l'autre, appuyer sur les touches <flèche vers le haut>, <flèche vers le bas>, <flèche vers la gauche> ou <flèche vers la droite>.

Éditer des données

Le registre central des MADO ouvre un dossier pour chaque nouveau cas dans lequel est inscrit un premier épisode (c'est-à-dire la première fois qu'une MADO est saisie pour un nouveau cas) pour une région sociosanitaire. C'est dans ce même dossier que seront saisis tous les épisodes ultérieurs d'une maladie, infection ou intoxication à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse pour ce cas précis.

Un dossier peut comporter des MADO différentes ou identiques mais avec des dates d'épisode différentes. Le registre ne peut vous informer si ce cas a déjà un dossier dans une autre région sociosanitaire.

Enregistrer la variable

Après avoir inscrit une valeur (réponse) à une variable, que ce soit sous forme numérique ou de texte, toujours appuyer sur la touche <Entrée> ou <Enter> ou <β> dépendamment du clavier de l'utilisateur.

Cet avis n'est pas répété tout au long du guide afin de ne pas alourdir le texte.

Interrompre une énumération

Pour interrompre une énumération de valeurs (réponses) possibles quand l'aide à l'écran est demandée et qu'il y a plusieurs écrans secondaires, utiliser la touche <*> suivi de la touche <Entrée> ou <Enter>.

Naviguer à travers les écrans

Pour naviguer d'un écran à l'autre, appuyer sur les touches <Page Up> ou <Page Down>.

Nom et prénom

Toujours omettre les accents dans le nom et le prénom lors de la saisie initiale ou pour la recherche d'un dossier. Inscrire le nom de famille suivi d'une virgule et du prénom (sans espace).

Recherche d'un numéro de dossier de la banque nominale correspondant au numéro de dossier de la banque dépersonnalisée

Lors de situations particulières comme par exemple, une fréquence inhabituelle d'infections dues à un agent étiologique particulier, les DSP doivent acheminer des enquêtes épidémiologiques au MSSS d'une façon anonyme c'est-à-dire qu'elles doivent être identifiées avec le numéro de dossier de la banque dépersonnalisée correspondant à la banque nominale. Le préalable à l'obtention du numéro dépersonnalisé est la validation de l'épisode dans la banque nominale. Pour les autres

détails, voir Numéro de dossier de la banque dépersonnalisée correspondant au numéro de dossier de la banque nominale à l'annexe 17.

Saisie sous forme de texte libre

À la section commentaires du deuxième écran, des informations peuvent être saisies sous forme de texte libre.

Pour un texte de plus d'une ligne, utiliser la touche < Entrée > en fin de ligne.

Seulement deux lignes s'affichent à l'écran. Pour consultation des renseignements inscrits sur plusieurs lignes, appuyer sur les touches < flèche vers le haut > ou < flèche vers le bas >.

Touches du clavier à utiliser

Dans le guide, les instructions quant aux touches du clavier à utiliser sont encadrés de ces deux symboles : < >

Variables à saisir en texte libre

Pour certaines variables, l'utilisateur ne bénéficie pas d'un choix de réponses. Il doit inscrire lui-même la réponse sous forme de texte libre (ex. : l'adresse) ou sous forme prédéterminée (ex. : le numéro de téléphone).

Variables avec choix de réponses multiples

Pour plusieurs variables, il y a un choix de réponses multiples et la valeur peut être saisie de trois façons : en inscrivant la réponse au complet (ex. : masculin) ou assez de lettres pour que la valeur s'affiche automatiquement (ces lettres sont indiquées en caractères gras et en majuscules. ex. : **M**asculin, **SÉC**rétion, **ÉTHA**mbutol) ou en inscrivant le code numérique correspondant à la valeur (ex. : **1** pour masculin, **8** pour sécrétions, **4** pour éthambutol).

Variable qualifiable*

Certaines variables peuvent être commentées sous forme de texte libre. Généralement, elles sont indiquées par le choix de la valeur « qualifiable » suivi d'un astérisque (*) ou simplement d'un astérisque (*).

Après avoir inscrit la réponse à cette variable, appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier). Saisir le commentaire jugé pertinent et appuyer ensuite sur la touche <Entrée> <Entrer>.

INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

Guide de saisie

Le guide de saisie oriente l'utilisateur pour la saisie des données.

L'icône ➤ suivi d'un court texte constitue une directive que doit suivre l'utilisateur. Cet icône figure aux sections 1) Étapes préliminaires à la saisie d'un cas, 2) Déclarations MADO d'origine infectieuse et 3) Saisie des éclosions.

Lorsque le texte n'est pas précédé de l'icône, il s'agit alors d'une explication ou d'un éclaircissement.

Des mises en garde *****Attention***** dans un encadré sont parfois notées dans le texte pour attirer l'attention sur certains points particuliers ou pour prévenir certaines erreurs de saisie.

Dans le guide, les instructions quant aux valeurs (réponses) à inscrire sont encadrées de guillemets « ».

Variables

Toute personne ayant un privilège de saisie dans le registre central des MADO peut créer un dossier et saisir des données dans des dossiers déjà existants.

La saisie des variables est effectuée par la DSP du lieu de résidence du cas. Advenant l'éventualité qu'elles ont été saisies pour un cas ayant son lieu de résidence hors du territoire de la RSS, l'ensemble des DSP, sauf une, préfère que le cas soit détruit et recevoir par télécopieur ou par la poste la déclaration d'un cas résidant sur leur territoire.

Une saisie précoce des déclarations facilite la gestion des dossiers. En effet, la vérification des cas pour lesquels la DSP a déjà reçu une déclaration peut se faire directement au fichier central. Ainsi, les variables peuvent être complétées du même coup par les données fournies par la déclaration ultérieure.

Certaines déclarations peuvent être saisies et validées d'emblée (voir liste des MADO à valider et nature de la validation confirmée à l'annexe 14). Cette validation précoce permet une analyse interrégionale et provinciale plus rapide et plus complète pour la vigie, la surveillance et les interventions appropriées de santé publique.

Saisir les informations disponibles même si le cas n'a pas fait l'objet d'une enquête épidémiologique et/ou même si les données ne sont que provisoires et conserver en suspens l'épisode. Cette procédure évite ainsi la nécessité de faire un recueil dans une banque séparée. Compléter les variables au retour de l'enquête épidémiologique du cas pour la validation de l'épisode ou détruire l'épisode du dossier ou le dossier, si applicable.

Si une valeur à une variable ne peut être saisie par manque d'informations, il est préférable d'inscrire, « Ne sais pas » ou « Inconnu », si applicable pour éliminer les mentions « sans réponse » ou « indéfinie » lors de l'extraction des rapports.

Saisir le plus de variables possibles. Ceci permet entre autres, d'avoir un meilleur suivi épidémiologique en ayant un dossier complet auquel on peut référer facilement. Par exemple, cette procédure pourrait permettre d'initier une intervention de santé publique si la DSP constate qu'un nouveau test est demandé chez une femme en âge de procréer.

Toujours créer un épisode pour un fœtus répondant à la définition nosologique de cas d'une MADO. De telles données concernant des avortements reliés à une MADO sont très importantes d'un point de vue épidémiologique et pourront être utilisées, éventuellement, pour l'ajustement de mesures de contrôle.

**1. ÉTAPES PRÉLIMINAIRES
À LA SAISIE D'UN CAS**

ÉTAPES PRÉLIMINAIRES À LA SAISIE D'UN CAS

PREMIÈRE ÉTAPE

Certaines notions pour la gestion quotidienne des déclarations ont été ajoutées au guide pour faciliter la saisie des données. Le traitement des déclarations doit tenir compte tout d'abord de certains facteurs : réception d'une déclaration d'une MADO d'origine infectieuse ou non-infectieuse, d'une maladie non à déclaration obligatoire (Non-MADO) ou pour un cas ayant son lieu de résidence hors de la RSSS. Les paragraphes suivants seront une aide précieuse pour la gestion de ces déclarations.

Déclaration d'un cas résidant hors du territoire de la RSS

Transférer la déclaration à la DSP concernée par téléphone ou télécopieur en tenant compte de la sévérité de l'infection ou de la maladie. Si la déclaration est transférée par téléphone, faire suivre l'information écrite soit par la poste ou par télécopieur. Pour un transfert de cas par télécopieur, il n'est pas nécessaire de l'acheminer par la suite par courrier postal.

Dans le cas d'un transfert d'une déclaration d'un cas par télécopieur à une autre DSP, il est important que l'estampe de réception de la première DSP soit sur le recto du formulaire ou du rapport.

Pour les modalités quant à la conservation des informations nominales faisant suite à un transfert d'une déclaration pour un cas résidant hors du territoire de la RSS.

Déclaration MADO d'origine non-infectieuse

La liste des maladies à déclaration obligatoire comprend une liste de MADO d'origine non-infectieuse c'est-à-dire des intoxications par des substances chimiques dont les résultats de mesure d'indicateur biologique indiquent une valeur anormalement élevée dépassant les seuils reconnus en santé publique. La plupart des DSP ne saisissent plus ces MADO dans le registre MADO depuis le mois de janvier 2003. Ce fichier ne répondrait pas aux besoins de la santé environnementale qui préfère procéder à une saisie dans son propre fichier.

Déclaration Non-MADO

Retourner la déclaration au déclarant en l'avisant que ce n'est pas ou ce n'est plus une MADO. Si le déclarant est informé par téléphone, la déclaration reçue devrait être par la suite détruite par déchiquetage.

Si la déclaration concerne une Non-MADO mais qui pourrait devenir potentiellement une MADO avec l'obtention de certaines informations, obtenir les renseignements nécessaires. Ex. : déclaration par un médecin d'une infection par le virus d'immunodéficience humaine (VIH) sans mention de transfusion. Saisir le cas seulement s'il y a une histoire de don/réception de sang, d'organes ou de tissus. Sinon, détruire la déclaration car ce n'est pas une MADO.

Déclaration VIH en provenance d'une autre province

Le système de surveillance de l'infection par le VIH au Québec est basé **uniquement** sur les spécimens qui remplissent les deux conditions suivantes :

1. Le spécimen a été analysé dans un des 21 laboratoires du réseau diagnostique de l'infection par le VIH au Québec et le résultat positif a été confirmé par le LSPQ.
ET
2. Le spécimen est relié à un identifiant unique qui sera crypté par le système informatique du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ), soit le numéro d'assurance-maladie du Québec.

Pour ces raisons, aucun spécimen ne répondant à ces deux conditions ne doit être transmis aux intervenants de santé publique autorisés à ne recevoir que les spécimens du LSPQ tel que stipulé dans le règlement d'application de la *Loi sur la santé publique*. Cette déclaration doit être détruite de façon sécuritaire soit, par déchiquetage.

Doublons d'un cas intra ou interrégional

Deux outils ont été développés pour la gestion des doublons intra ou interrégionaux : un algorithme décisionnel pour la gestion des doublons intra et interrégionaux (annexe 15 A) et un tableau sur les intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une MADO déclarée pour une même personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004 (annexe 15 B).

Précisons que **la gestion des doublons réfère aux informations médicales contenues dans les dossiers des patients**. Les outils en annexe ne servent qu'à orienter l'identification et la gestion des doublons. Les informations contenues au dossier épidémiologique du cas sont complémentaires et peuvent guider dans la décision d'éliminer ou non un doublon possible. Par exemple, la validité de la gestion des doublons dépend des informations qui caractérisent la maladie de chaque épisode (sérotypage, profil de résistance, antécédents, traitement inadéquat, etc.).

Le tableau des intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une MADO est un guide pour les discussions entre les gestionnaires du registre MADO des DSP. **Il ne s'agit pas d'une référence médicale ou épidémiologique. Les intervalles sont présentés à titre indicatif** et les données au dossier du cas sont la référence décisionnelle. Évidemment, l'élimination d'un épisode de doublons aux fins de surveillance épidémiologique ne modifie aucunement l'importance d'une prise en charge rigoureuse et adéquate du cas.

Si un cas habite maintenant une RSS mais qu'une ou plusieurs autres DSP ont déjà reçu une déclaration et qu'elle a été saisie dans le fichier central MADO, les variables de ce cas peuvent être saisies à nouveau, dépendamment de la gestion interne de chaque DSP, mais cet épisode doit être conservé en suspens c'est-à-dire il ne doit pas être validé. Sinon, cet épisode sera calculé plus d'une fois dans les données de surveillance au niveau provincial. Dans la mesure du possible, il faut éviter les doublons pour assurer la qualité des données épidémiologiques.

Rappelons que c'est l'adresse la plus ancienne qui prime lors de la gestion des doublons pour les maladies chroniques.

Fœtus

Pour tout fœtus répondant à la définition nosologique de cas d'une MADO, toujours créer un épisode. De telles données concernant des avortements reliés à une MADO sont très importantes d'un point de vue épidémiologique et pourront être utilisées, éventuellement, pour l'ajustement de mesures de contrôle.

Vérification de base à la réception d'une déclaration

Lors de la réception d'une déclaration pour une maladie, infection ou intoxication à déclaration obligatoire (MADO), vérifier :

- si elle correspond à la définition nosologique de la dernière édition du document « *Surveillance des maladies obligatoires au Québec. Définitions nosologiques* ». Cette étape est importante puisqu'elle permet de classer le cas de la façon la plus précise et la plus rapide possible au registre central MADO;
- si le cas a son lieu de résidence sur le territoire de la RSS.

DEUXIÈME ÉTAPE

Une fois que le traitement de la déclaration a été fait, la deuxième étape vise à vérifier si l'épisode de MADO a déjà été déclaré et saisi dans votre RSS. Cette vérification fera apparaître à l'écran un ou des dossiers pouvant correspondre à l'épisode de MADO déclaré. Cette vérification est importante pour éviter la duplication de cas dans votre propre région.

* * * * *

Après avoir accédé au registre central des MADO, l'écran affiche le menu principal suivi de *Déclaration nominale option* :

* * * * *

LSPQ Registre central des MADO		Heure : 1100 EDT
Surveillance des MADO : nominal Menu principal des déclarants par RSS		
GESTION DES DOSSIERS		SYSTÈMES RELIÉS
1. Épisode Entrée/Édition		10. Déclaration anonyme
2. Routines de destruction		11. Registre commun dépersonnalisé
3. Corrections spéciales		12. Produits immunisants
4. Dossiers en suspens		13. Registre des éclosions
VÉRIFICATION		EXPLOITATION DES DONNÉES
5. Vérification auxiliaire		14. Génération de rapports
APPLICATIONS		15. Recherche
6. Actualités/Librairies		16. Statistiques
7. Assignation du terminal		17. Tri
8. Applications générales		18. Gestion des subsets
COMMUNICATIONS		19. Exportation
9. ASAP courrier électronique		SORTIE
		20. Quitter
Déclaration nominale Option :		

Vérification du nom

➤ Inscrire à Déclaration nominale Option le code numérique 1 pour *Épisode Entrée/Édition*.

Le menu principal disparaît et la procédure de vérification de dossier précédant l'entrée de l'épisode débute.

Le nom et le prénom de l'utilisateur s'affiche à l'écran ainsi que la valeur « Cas ».

Nom de l'utilisateur	Entrée d'un épisode	Heure : 1100 EDT
Cas :		

➤ Inscrire, sans aucun espace, le nom de famille suivi d'une virgule et du prénom indiqué sur la déclaration reçue.

***** Attention *****

Quand des épisodes de gastroentérite d'origine indéterminée ou une toxi-infection alimentaire sont reliés à un établissement de restauration (ex. : cabane à sucre, restaurant) ou autres établissements (CHSLD, CH, service de garde, etc.), inscrire comme nom, le nom de l'établissement afin de faciliter la gestion des cas à la DSP. De plus, cela crée une référence unique de l'épisode pour les cas. À long terme, de nouveaux épisodes reliés à un établissement pourront être saisis en ayant toujours en référence un même numéro de dossier.

- Si aucun résultat ne s'affiche à l'écran, vérifier à nouveau en inscrivant le nom de famille seulement (ou une partie du nom de famille) pour obtenir une liste de dossiers plus étendue.

***** Attention *****

Lorsque le nom de famille ou le prénom ou les deux sont composés, la vérification doit explorer toutes les possibilités : la première partie du nom de famille seulement, la deuxième partie du nom de famille seulement, les deux parties du nom de famille sans trait d'union, les deux parties du nom de famille avec trait d'union, etc..

Toujours omettre les accents au nom et prénom lors de la première saisie ou de la vérification d'un épisode.

Le registre central affichera une liste de dossiers d'emblée ou, s'il y a lieu, seulement après l'indication de la valeur du sexe du cas.

Nom de l'utilisateur	Entrée d'un épisode	Heure : 1100 EDT
Cas : Pomme,Eve		
Pas de choix concordant trouvé		
Sexe :		

- Inscrire la lettre « **M** » pour le sexe « **M**asculin » ou le code numérique 1 ou la lettre « **F** » pour le « **F**éminin » ou le code numérique 2.

SITUATION A Le dossier affiché ou l'un des dossiers de la liste affichée correspond à l'épisode déclaré

Un dossier s'affiche à l'écran avec le numéro de dossier, le nom de famille, le prénom, la date de naissance, le sexe, l'âge, la ville, la date d'épisode et la maladie.

Nom de l'utilisateur	Entrée d'un épisode					Heure : 1100 EDT	
#	Nom	DDN	S	Âge	Ville	Épisode	Maladie
1.	111111 Pomme,Eve	75/05/31	F	20	Montréal	95/05/31	TB
Est-ce le bon cas ? O// :							

La question *Est-ce le bon cas? O//* s'affiche à l'écran.

- Inscrire, à la droite de la question. *Est-ce le bon cas?* O//, la lettre « **O** » pour « **Oui** » qui permettra de vérifier plus en détails le dossier ou la lettre « **N** » pour « **Non** » et qui ramènera le curseur à la variable Cas.

OU

Plusieurs dossiers s'affichent à l'écran avec le numéro de dossier, le nom de famille, le prénom, la date de naissance, le sexe, l'âge, la ville, la date d'épisode et la maladie.

Nom de l'utilisateur		Entrée d'un épisode				Heure : 1100 EDT		
#	Nom	DDN	S	Âge	Ville	Épisode	Maladie	
1.	215357 Pomme,Adam	65/12/10	M	30	Montréal	90/08/15	Rougeole	
2.	111111 Pomme,Eve	75/05/31	F	20	Montréal	95/05/31	TB	
3.	347832 Pomme,Marie	35/08/03	F	60	Montréal	89/02/17	Oreillons	

Entrer un chiffre ou NOM du patient ou « Retour » pour plus :

La directive *Entrer un chiffre ou NOM du patient ou « Retour » pour plus* : s'affiche à l'écran.

- Appuyer sur la touche <Entrée> pour avoir accès à la suite de cette liste ou appuyer sur la touche <*> suivi de la touche <Entrée> pour interrompre l'énumération.
- Inscrire, à la droite de *Entrer un chiffre ou NOM du patient ou « Retour » pour plus*, le numéro de l'épisode ou le nom de famille suivi d'une virgule et du prénom (sans espace) pour accéder au dossier désiré.

Le registre central affichera le nom de famille, le prénom, le numéro de dossier, le sexe, l'adresse complète, la date de naissance, un autre nom, le numéro d'épisode, la date d'épisode, la maladie, le micro-organisme/agent, l'origine de la déclaration, le CLSC du lieu de résidence et l'état de la validation, suivi de la directive *Entrer un numéro ou la date d'un nouvel épisode*.

Nom de l'utilisateur		Entrée d'un épisode				Heure : 1100 EDT		
Nom : Pomme,Eve		No 111111				Sexe : Féminin DDN : 64/10/29		
Adresse : 2020 rue Pomme d'Api Montréal		Autre nom :						
#	Épisode	Maladie	Micro/Ag	Type	Origine	CLSC	Validé	
1.	95/05/31	TB	M. TUBERCU*		LAB	Villeray	0	

Entrer un numéro ou la date d'un nouvel épisode :

- Inscrire le numéro de l'épisode si c'est l'épisode désiré.

Le premier écran du dossier informatisé du cas pour cet épisode s'affichera à l'écran pour consultation.

SITUATION B Aucun des dossiers affichés à l'écran ne correspond à l'épisode déclaré

Une liste de dossiers s'affiche avec le numéro, le nom de famille, le prénom, la date de naissance, le sexe, l'âge, la ville, la date d'épisode et la maladie.

Nom de l'utilisateur		Entrée d'un épisode					Heure : 1100 EDT	
#	Nom	DDN	S	Âge	Ville	Épisode	Maladie	
1.	215357 Pomme,Adam	65/12/10	M	30	Montréal	90/08/15	Rougeole	
2.	111111 Pomme,Eve	75/05/31	F	20	Montréal	95/05/31	TB	
3.	347832 Pomme,Marie	35/08/03	F	60	Montréal	89/02/17	Oreillons	

Entrer un chiffre ou NOM du patient ou « Retour » :

- Lorsqu'aucun des dossiers affichés à l'écran ne correspond à l'épisode déclaré, appuyer sur la touche <*> à la droite de la directive *Entrer un chiffre ou nom du patient ou « Retour » pour plus* suivi de la touche <Entrée>.

OU

- S'il n'y a qu'un dossier affiché à l'écran, inscrire à la droite de la question *Est-ce le bon cas? O//* la lettre « N » pour la valeur « Non ».

Nom de l'utilisateur		Entrée d'un épisode					Heure : 1100 EDT	
#	Nom	DDN	S	Âge	Ville	Épisode	Maladie	
1.	111111 Pomme,Eve	75/05/31	F	20	Montréal	95/05/31	TB	

Est-ce le bon cas ? O//

Dans ces deux situations, le système affichera la question *Désirez-vous ouvrir un nouveau dossier pour ce cas? O//*.

Nom de l'utilisateur		Entrée d'un épisode					Heure : 1100 EDT	
#	Nom	DDN	S	Âge	Ville	Épisode	Maladie	
1.	215 Pomme, Adam	65/12/10	M	30	Montréal	90/08/15	Rougeole	
2.	111 Pomme, Eve	75/05/31	F	20	Montréal	95/05/31	TB	
3.	347 Pomme, Marie	35/08/03	F	60	Montréal	89/02/17	Oreillons	

Entrer un chiffre ou NOM du patient ou « Retour » pour plus :

Désirez-vous ouvrir un nouveau dossier pour ce cas ? O//

- Inscrire, à la droite de la question *Désirez-vous ouvrir un nouveau dossier pour ce cas? O//*, la lettre « O » ou appuyer sur la touche <Entrée> pour la valeur « Oui ».

Le registre central assigne automatiquement un numéro de dossier pour le cas et affiche à l'écran *Le numéro sera utilisé*. Ce numéro correspond au numéro de dossier du cas dans le registre central des MADO.

Le nom de famille inscrit pour la recherche du dossier s'affiche ensuite sous la forme *Nom du patient : Nom//*.

Nom de l'utilisateur	Entrée d'un épisode	Heure : 1100 EDT
Le numéro 11123 sera utilisé.		
Nom du patient : Pomme, //		

- Inscrire le nom de famille, suivi d'une virgule et du prénom (sans espace).

Le registre central demande la *Date d'épisode* sous la forme AAAAMMJJ.

Nom de l'utilisateur	Entrée d'un épisode	Heure : 1100 EDT
Le numéro 11123 sera utilisé.		
Nom du patient : POMME, //POMME,EVE		
Date d'épisode :		

- Inscrire comme date d'épisode, la date à laquelle un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire ou tout autre document ayant servi à la déclaration (laboratoire, médecin ou autre déclarant) a été reçu, **pour la première fois**, par une direction de santé publique (DSP). Si la déclaration a été reçue par téléphone, inscrire la date de l'appel.
- S'il y a transfert d'une déclaration d'une DSP à une autre parce que le cas ne réside pas sur le territoire de la DSP ayant reçu la déclaration, la date d'épisode sera celle de cette DSP qui transfère la déclaration c'est-à-dire la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique lui a été transmis pour la première fois qu'il provienne d'un laboratoire ou d'un médecin ou d'un autre déclarant.
- Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date d'épisode est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

Le premier écran du dossier informatisé s'affichera alors à l'écran pour débiter la saisie des variables.

***** Attention*****

La première direction de santé publique recevant la déclaration ne sera pas nécessairement celle qui conservera ou saisira le dossier (par exemple, dans le cas d'un transfert de la déclaration à la DSP par une autre DSP où le cas a son lieu de résidence principal).

Toutefois, on utilisera toujours comme date d'épisode la date à laquelle cette première DSP a reçu la déclaration ou le signalement.

***** Attention*****

À la question *Désirez-vous ouvrir un autre dossier pour ce cas? 0//*, si la touche <Entrée> ou la réponse « Oui » est inscrite par erreur, l'annulation de l'ouverture de ce nouveau dossier est possible en inscrivant le nom mais en appuyant ensuite sur la touche <Entrée> à *Date d'épisode* plutôt que d'inscrire une date.

**2. DÉCLARATION MADO
D'ORIGINE INFECTIEUSE**

2A. MADDO GÉNÉRIQUES

MADO GÉNÉRIQUES

PREMIER ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)		
	Cas : ZWTEST, ESSAI	CIM :		
	Épisode : 2004/06/24 # :1			
	Cas index : Non	Date de l'éclosion :	# Éclosion :	
	MADO :	Agent :		
	Déclaration initiale			
	Maladie :	Origine :	Enquête # :	
	Autre nom :	Démographie	DDN :	NAM :
	Âge : Sexe :	Occupation :		
	Adresse :	Coordonnées	Tél :	Code postal :
Municipalité :		MRC :		
RSS :	CLSC :	Endroit d'acquisition de la maladie		
Acquis hors Québec :	Pays ou continent d'exposition :			
Prov/Terr. (Canada) d'exposition :				
État américain d'exposition :				
Commentaires sur les endroits d'exposition :				

SECTION DÉCLARATION INITIALE

Maladie

Le choix de la variable *Maladie* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données.

- Inscrire les premières lettres de la maladie déclarée ou le code numérique correspondant (voir la liste des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse à l'annexe 1) ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour visualiser les écrans d'aide pour le choix des valeurs.

Le code CIM associé à la MADO s'inscrit automatiquement lors de la saisie de la maladie.

*** Attention ***

Toute déclaration reçue à la DSP qui n'est pas une maladie, infection ou intoxication à déclaration obligatoire (MADO) ou une menace à la santé publique doit être retournée au déclarant ou détruit par déchiquetage par la DSP.

*****Attention*****

Pour corriger une réponse déjà inscrite à la variable *Maladie* de la section Déclaration initiale du premier écran, faire la correction au deuxième écran à la section Rapport de maladie à la variable *Maladie*. Cette procédure s'applique à toutes les MADO sauf pour la tuberculose, l'infection invasive à méningocoques et l'infection invasive à streptocoques du groupe A qui ont des écrans supplémentaires et devenant accessibles seulement si elles sont enregistrées sous leur nom. Pour celles-ci, l'utilisateur devra détruire l'épisode et en créer un nouvel.

Origine

La variable *Origine* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données et est dépendante de la provenance de la **première déclaration** reçue à la DSP.

- Inscrire **Médecin** ou le code numérique 1 si la déclaration provient :
 - d'un médecin ;
 - d'un résident en médecine;
 - du cas lui-même;
 - d'une tierce personne tel un parent;
 - d'une infirmière en milieu scolaire ou de l'Info-santé d'un CLSC;
 - d'une infirmière en prévention des infections d'un établissement (si celle-ci fait la déclaration pour le médecin traitant);
 - d'un microbiologiste agissant comme médecin traitant et que cette déclaration n'est pas associée à un résultat de laboratoire (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2).
- Inscrire **Laboratoire** ou le code numérique 2 si la déclaration provient :
 - d'un centre hospitalier;
 - d'un laboratoire privé;
 - d'un laboratoire de référence (ex. : LSPQ, Laboratoire national de microbiologie (LNM));
 - d'une infirmière au contrôle des infections (si celle-ci fait la déclaration pour le directeur de laboratoire);
 - d'un microbiologiste et qu'elle est associée à un résultat de laboratoire.

Numéro d'enquête

L'item *Numéro d'enquête* est variable selon le fonctionnement interne de chaque DSP. Il peut être utilisé sous la forme Année-N° RSS ou RSR- N° séquentiel :

Exemple : 2004-06-0213

DÉMOGRAPHIE

Autre nom

L'item *Autre nom* est à la discrétion de l'utilisateur. Par exemple, cet item pourrait être utilisé pour inscrire le nom de famille du conjoint d'une femme mariée ou le nom et le prénom d'un enfant avant son adoption ou encore, le nom d'un établissement relié à la MADO.

Pour les gastroentérites d'origine indéterminée et les toxi-infections alimentaires reliées à un établissement (restaurant, centre hospitalier de soins de longue durée (CHSLD), services de garde

etc.), le nom et prénom des cas ayant subi des tests de laboratoire peuvent être inscrits à cet item pour faciliter la gestion.

DDN

- Inscrire la date de naissance indiquée sur la déclaration sous la forme AAAAMMJJ.

Le système calcule automatiquement l'âge et l'affiche à la variable *Âge*.

- Ne rien inscrire si elle est inconnue.

Si la date de naissance n'est pas indiquée sur la déclaration, il est possible de la déterminer avec le numéro d'assurance-maladie (voir les informations à l'item NAM).

- Pour corriger une date de naissance, placer le curseur sur les dates à corriger ou placer le curseur au début de la date de naissance saisie et utiliser la barre d'espacement pour l'effacer. Inscrire à nouveau une date de naissance.
- Si la date de naissance est corrigée, la question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* s'affiche au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

Pour un fœtus, on peut inscrire la même date pour le début de maladie et la date de naissance.

NAM

Le numéro d'assurance-maladie est un identifiant universel unique au Québec composé de lettres et de chiffres permettant d'identifier une personne.

Exemple : CARE 5259 0211

CARE : les trois premières lettres indiquent les premières lettres du nom de famille à la naissance et la quatrième lettre est la première lettre du prénom.

5259 : les deux premiers chiffres sont l'année de naissance suivis de deux autres chiffres indiquant le mois de naissance (plus 50 pour indiquer le sexe féminin). Dans cet exemple, le sexe est féminin. Pour le sexe masculin, ce numéro serait 5209.

0211 : les deux premiers chiffres sont le jour de naissance suivi de deux chiffres qui sont un code administratif à l'usage de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ).

Le NAM aide à différencier deux cas qui pourraient avoir le même nom et la même date de naissance. Il s'avère très utile pour les variables *sexe* et *date de naissance* et la gestion des doublons intra et interrégionaux.

- Inscrire les douze caractères alphanumériques du numéro d'assurance-maladie indiqués sur la déclaration.
- Ne rien inscrire si le NAM est inconnu.

Âge

Le curseur ne s'arrête pas à la variable *Âge* si une date de naissance a été inscrite à *DDN*.

- Inscrire l'âge seulement si la déclaration ne mentionne que l'âge.
- La question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* apparaît au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

Une date de naissance approximative s'inscrit automatiquement en relation avec la date d'épisode à la variable *DDN* une fois l'âge saisi à la variable *Âge*.

Sexe

La variable sexe est obligatoire pour poursuivre la saisie des données. Si le sexe n'est pas indiqué sur la déclaration, il peut être déterminé à partir du prénom si c'est un prénom qui n'est pas unisexue ou du NAM (voir l'item NAM pour information).

- Inscrire le sexe en utilisant la ou les premières lettres du sexe ou le code numérique.

1	Masculin	Sexe masculin
2	Féminin	Sexe féminin
3	Transsexuelle Homme-Femme	Sexe original (chromosomique/biologique) masculin et étapes de transformation complétées pour devenir une femme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
4	Transsexuel Femme-Homme	Sexe original (chromosomique/biologique) féminin et étapes de transformation complétées afin de devenir un homme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
98	Non précisé	Aucune information disponible sur le sexe

Occupation

- Inscrire l'occupation en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Manipulateur d'aliments	12	Enfant en service de garde de moins de dix enfants
2	Travailleur de la santé	13	Enfant en service de garde de dix enfants et plus
4	Étudiant (niveau indéterminé)	14	Enfant en service de garde dont le nombre d'enfant est inconnu
6	Sans emploi	15	Travailleur en service de garde de moins de dix enfants
7	Étudiant (primaire)	16	Travailleur en service de garde de dix enfants et plus
8	Étudiant (secondaire)	17	Travailleur en service de garde dont le nombre D'enfants est inconnu
9	Étudiant (collégial)	98	Autre (qualifiable)*
10	Étudiant (université)	99	Inconnu
11	Étudiant (maternelle)		

- Inscrire « Autre (qualifiable)* » si l'occupation désirée est absente de la liste. Commenter en texte libre, si nécessaire, en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).
- Inscrire « Inconnu » si l'occupation est inconnue.

Adresse

***** Attention *****

On entend par « adresse principale », l'adresse où le cas vit plus de six mois par année, peu importe le type d'infection.

Si une nouvelle adresse est associée à la déclaration d'un nouvel épisode, les nouvelles coordonnées seront inscrites à la variable *Adresse* **POUR CE NOUVEL ÉPISODE SEULEMENT.**

Ne jamais corriger une adresse validée pour un ou des épisodes antérieurs.

Si le cas déménage ultérieurement tout en demeurant dans la même RSS, la nouvelle adresse peut être inscrite à la section *Commentaires* du deuxième écran d'un épisode connu.

***** Attention *****

Pour un nouvel épisode d'un dossier sans adresse sur la déclaration :

- moins d'un an après le premier épisode :

Conserver l'adresse affichée automatiquement par le système. La corriger, au besoin, selon les informations de l'enquête épidémiologique.

- un an et plus après le premier épisode :

L'adresse affichée automatiquement par le système est celle du premier épisode. Si les informations sur l'adresse sont ou demeurent inconnues pour le présent épisode, effacer l'adresse affichée par défaut par le système sinon, le logiciel affichera à nouveau la même adresse, ce qui n'est pas souhaitable.

Pour un cas inconnu : ne rien inscrire à la variable *Adresse* si les variables *Adresse* et *Code postal* sont inconnus. L'utilisation de l'adresse d'un déclarant est à PROSCRIRE.

Pour l'enfant ayant une garde partagée à temps égal entre ses parents : inscrire l'adresse de la première déclaration reçue à la DSP.

Déclaration pour un détenu : inscrire l'adresse de l'institution pénitentiaire où séjourne le détenu et non celle précédant son incarcération.

Déclaration pour un étudiant : inscrire l'adresse où il vit plus de six mois par année.

- Inscrire en texte libre l'adresse principale indiquée sur la déclaration sous la forme numéro civique, rue, appartement.

Exemple : 1625 rue Fleury O. app. 25
2000 25E Ave.
165 1RE RUE

*** MAP-INFO ***

Les différentes consignes suivantes ont pour but de faciliter le géocodage des adresses pour les utilisateurs du logiciel Map-Info.

- Inscrire successivement, sans virgule entre les différents éléments, le numéro civique du lieu de résidence, le type et le nom de voie de communication, s'il y a lieu, le point cardinal abrégé. Même si les différents éléments sont inscrits en minuscules, le registre central MADO fera lui-même le changement en majuscules.

Exemple : 1625 RUE FLEURY O.

- Toujours inscrire le type de voie lorsqu'il est connu.

Allée	Ave.	Boul.	Carré	Chemin	Circle
Côte	Cours	Court	Crescent	Croissant	Drive
Entrée	Esplanade	Gardens	Heights	Hill	Impass e
Lane	Montée	Place	Plaza	Ridge	Road
Route	Rue	Square	Street	Terrasse	Voie
Est : E.	Ouest : O.	Nord : N.	Sud : S.		

Dans le nom de la voie de communication, inscrire Saint ou Sainte au complet et non de façon abrégée (St ou Ste).

- Pour les rues ou avenues chiffrées, inscrire le numéro civique du lieu de résidence suivi d'un espace, puis le numéro de la voie de communication et l'abréviation « E » ou « RE » suivie d'un espace, puis le type de voie de communication.

Exemples: 2000 25E AVE.
165 1RE RUE

- La mention app. et le numéro d'appartement, s'il y a lieu, devront suivre l'adresse complète, s'il y a lieu.

Exemple : 1625 rue Fleury O. app. 25

Tél . (Téléphone)

- Inscrire l'indicatif régional suivi d'un espace. Inscrire ensuite les trois premiers chiffres suivis d'un trait d'union et des quatre derniers chiffres.

Exemple : 514 111-2222

Code postal

Le code postal est relié aux variables *Municipalité*, *MRC*, *RSS* et *CLSC*.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal suivis d'un espace et des trois derniers caractères.

Les renseignements concernant la municipalité, la MRC, la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie du code postal. Vérifier si les renseignements correspondent aux informations indiquées sur la déclaration.

*****Attention*****

Si le code postal est attribué à plusieurs municipalités et qu'aucun choix affiché à l'écran ne correspond à la municipalité désirée, aviser le responsable de la gestion du fichier central MADO au LSPQ.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal seulement si les trois derniers ne sont pas indiqués sur la déclaration.

Les renseignements concernant la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie des trois premiers caractères du code postal. La municipalité et la MRC seront inconnues et devront être complétées.

- Ne rien inscrire si le code postal est inconnu.

*****Attention*****

Si un *Code postal* est attribué à plus d'une municipalité, la municipalité prépondérante s'inscrit par défaut.

Pour connaître les autres municipalités ayant le même code postal, appuyer simultanément sur les touches <Alt> et <5> ou <Shift> et <F5> dépendamment du clavier de l'utilisateur. Inscrire le nom ou le code numérique de la municipalité désirée.

Si le code postal ne correspond pas à la municipalité désirée, effacer le code postal et inscrire seulement le nom de la municipalité à la variable *Municipalité*.

Municipalité

La variable *Municipalité* est reliée à la variable *Code postal*. Le nom de la municipalité attribué au code postal inscrit précédemment est affiché automatiquement par le système.

- Corriger le nom de la municipalité, s'il y a lieu.
- Inscrire le nom de la municipalité si elle est connue et dont le code postal est inconnu ou incomplet.

La valeur « Inconnue » affichée par le système à la variable *Municipalité* devrait être conservée en l'absence d'informations minimales sur le code postal.

MRC

La variable *MRC* est reliée aux variables *Code postal*, *Municipalité* et *CLSC*. La MRC est affichée automatiquement après la saisie des six caractères du code postal ou de la municipalité.

- Ne rien inscrire si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues.

RSS

La variable *RSS* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. La *RSS* s'affiche souvent automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal.

- Inscrire le nom ou le code numérique de votre *RSS* si les variables *Code postal* et *Municipalité* sont inconnus.
- Ne pas inscrire « Inconnue » à la variable *RSS* car l'accès à l'enregistrement deviendra inaccessible pour votre *DSP*.

CLSC

La variable *CLSC* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. Le nom du *CLSC* est affiché automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal si la municipalité ou le code postal correspond au territoire d'un seul *CLSC* (voir la liste des municipalités correspondant à un seul *CLSC* dans la région à l'annexe 3).

- Inscrire le nom du *CLSC* seulement si les renseignements (code postal ou municipalité) indiquent que le cas demeure sur le territoire de ce *CLSC*.

*****Attention*****

Si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues et que la variable *CLSC* est connue, conserver « Inconnu » à la variable *CLSC*, car le *CLSC* mentionné sur la déclaration pourrait être celui où le cas a consulté et n'avoir aucun lien avec son lieu de résidence.

ENDROIT D'ACQUISITION DE LA MALADIE

La section *Endroit d'acquisition de la maladie* départage les infections indigènes de celles acquises à l'extérieur du Québec. Les différentes variables sont inscrites suite à une enquête épidémiologique.

Acquis hors Québec

- Inscrire « Oui » ou le code numérique 1 :

S'il y a concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que la maladie a été probablement acquise à l'extérieur du Québec.

Inclure les cas tel un voyageur, un immigrant ou un cas d'adoption correspondant à la condition indiquée au paragraphe précédent.

La réponse « Oui » déplace le curseur à la variable *Pays ou continent d'exposition*.

- Inscrire « **Non** » ou le code numérique 0 si le cas répond à l'une des conditions suivantes :
 - Aucun séjour hors du Québec.
 - Histoire d'exposition (contact) avec un cas atteint de l'infection ou de la maladie tels que :
 - des visiteurs non résidents du Québec;
 - des voyageurs;
 - des immigrants;
 - cas d'adoption.
 - Histoire d'exposition à un ou des véhicules alimentaires importés.
- Inscrire « **Inconnu** » ou le code numérique 10 si la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Les valeurs « **Non** » ou « **Inconnu** » déplacent le curseur au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Pays ou continent d'exposition

- Inscrire le nom du pays ou le continent selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans ce pays ou ce continent.
- Inscrire le nom du pays (incluant le Canada) si le pays est connu. Inscrire les premières lettres du pays ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour la sélection d'un choix de valeur.
- Inscrire « **Plus d'un pays** » ou le code numérique 999 s'il y a plus d'un pays possible et impossibilité de déterminer le pays ou un seul continent.
- Inscrire le continent si les pays sont situés sur le même continent et qu'il est impossible de déterminer le pays.

960	Afrique	910	Amérique centrale
950	Asie	900	Amérique du nord
940	Europe	920	Amérique du sud
970	Océanie		
- Inscrire « **Inconnu** » ou le code numérique 1000 si le pays ou le continent de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Si la réponse choisie est :

- le Canada, le curseur se déplace à la variable *Prov./Terr.(Canada)* d'exposition;
- les États-unis d'Amérique, le curseur se déplace à la variable *État américain d'exposition*;
- un pays autre que le Canada et les États-unis d'Amérique ou plus d'un pays, le curseur se déplace à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition;
- inconnu, le curseur se déplace au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Prov./Terr. (Canada) d'exposition

- Inscrire la province ou le territoire selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans une province ou un territoire du Canada.
- Inscrire la province/territoire si connu.

1	Alberta	7	Nunavut
2	Colombie-Britannique	8	Ontario
3	Île-du-Prince-Édouard	9	Saskatchewan
4	Manitoba	10	Terre-Neuve
5	Nouveau-Brunswick	11	Territoires du Nord-Ouest
6	Nouvelle-Écosse	12	Yukon
- Inscrire « Plus d'une province/territoire » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'une province/territoire possible et impossibilité de déterminer la province ou le territoire.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si la province/territoire de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

État Américain d'exposition

- Inscrire l'État américain d'exposition selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans un État américain particulier.
- Inscrire l'État américain si connu (voir liste des États américains à l'annexe 4).
- Inscrire « Plus d'un État » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'un État américain possible et impossibilité de déterminer un seul État américain.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si l'État américain de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

Commentaires sur les endroits d'exposition

- Inscrire à *Commentaires sur les endroits* d'exposition des informations pertinentes comme, par exemples :
 - la source d'infection;
 - la/les ville(s) ou village(s) de la source d'infection;
 - le nom de l'établissement hôtelier, camping etc.;
 - les dates et la durée du séjour.

MADO GÉNÉRIQUES

DEUXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386		LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI		
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 033	
	Rapport de maladie		
	Date du début de la maladie:		
	Maladie	Micro-organisme/Agent	Type/concentration
	10 COQUELUCHE		
	Site de la maladie :		
	Évolution de cette maladie :		
	VNO		
Statut sérologique :		Catégorie clinique :	
Maladies transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus			
Cas ayant donné du sang :		Reçu du sang/produits sanguins :	
Donné des organes/tissus :		Reçu des organes/tissus :	
Vaccination			
Statut vaccinal :		Type de vaccin :	
Date de la dernière dose :		Numéro de cette dose	
Commentaires			

RAPPORT DE MALADIE

Date du début de la maladie

- Inscrire la date du début du premier symptôme sous la forme AAAAMMJJ.

La date du symptôme le plus précoce peut être une bonne approximation de la date de début de la maladie si le symptôme est objectif et en lien assez solide avec la MADO concernée.

- Ne rien inscrire si l'information est inconnue ou ne permet pas de déterminer la date du début de la maladie.
- Pour un fœtus, on peut inscrire la même date pour le début de maladie et la date de naissance.

Attention

La date du début de la maladie est habituellement connue suite à l'enquête épidémiologique ou du médecin traitant. Si cette date est inconnue, ne pas inscrire une autre date, comme par exemple, celle du prélèvement.

Au besoin, commenter cette date en appuyant sur la touche < PF4 > ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Maladie

La maladie est reliée à la variable *Maladie* de la section *Déclaration initiale* du premier écran. La maladie et le code numérique sont affichés automatiquement par le système.

- Corriger la maladie s'il y a eu erreur de saisie sauf s'il s'agit de la tuberculose, de l'infection à méningocoques et de l'infection à streptocoques du groupe A.

Inscrire les premières lettres de la maladie déclarée ou le code numérique correspondant (voir la liste des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse à l'annexe 1) ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour la sélection d'un choix de maladie.

*****Attention*****

Les gastroentérites d'origine indéterminée et toxi-infections alimentaires sont des MADO et doivent être saisies au registre central MADO et non seulement dans le registre ÉCLOSIONS.

Micro-organisme/Agent

***** Attention*****

Inscrire le nom de l'agent étiologique seulement après avoir reçu une confirmation du laboratoire à cet effet.

Si le rapport de laboratoire mentionne deux micro-organismes (ex. : *Campylobacter coli* et *Campylobacter jejuni* ou *Salmonella* séro groupe A et *Salmonella* séro groupe B), créer deux épisodes différents pour ce dossier.

Le micro-organisme/agent relié à certaines MADO s'affichera automatiquement c'est-à-dire les MADO qui ne peuvent être diagnostiquées sans la confirmation par un test de laboratoire et dont un seul choix de valeur est possible. ex. : giardiase, salmonellose, hépatite B.

- Inscrire le micro-organisme/agent associé à la maladie déclaré par le laboratoire (voir la liste des micro-organismes/agents à l'annexe 5).
- Ne rien inscrire s'il n'y a aucune confirmation par un test de laboratoire.

Type/Concentration

La variable *Type/Concentration* ne concerne que certaines MADO pour lesquelles un résultat de laboratoire précis peut être inscrit (voir la liste des choix de réponses pour la variable type/concentration à l'annexe 6).

***** Attention*****

Pour les salmonelloses, inscrire le renseignement le plus précis possible (exemple : inscrire le sérotype plutôt que le séro groupe lorsque les deux sont connus). Lorsqu'un rapport de laboratoire mentionne la présence de *Salmonella choleraesuis*, vérifier que le deuxième terme désigne bien le sérotype et non pas l'espèce ou la sous-espèce.

Site de la maladie

Le curseur s'arrête à la variable *Site de la maladie* seulement pour les épisodes d'infection à *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*. Ne pas confondre le *site de la maladie* avec la variable *Nature du spécimen* (ex. : urine) du troisième écran.

- Inscrire le site de la maladie en utilisant le nom du site ou le code numérique ou la première lettre du site.

1	Urètre	6	Vagin
2	Rectum	7	Prostate
3	Col utérin	8	Articulations
4	Trompe de Fallope	9	Œil
5	Pharynx	99	Autres*

La réponse « **Autres*** » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Évolution de cette maladie

La réponse à la variable *Évolution de cette maladie* doit être reliée à la MADO. La valeur « décès » est saisie seulement si la MADO est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

- Inscrire l'évolution de la maladie en utilisant le code numérique ou la première lettre de l'évolution de la maladie.

1	Récupération	Cas n'est pas décédé
2	Décès	Cas décédé
3	Inconnu	Les renseignements sur l'évolution sont inconnus

*** Attention***

L'information sur les séquelles d'une infection ou maladie pourrait être inscrite, sous forme de texte libre, à la section Commentaires du deuxième écran, si nécessaire.

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL (VNO)

Le curseur s'arrête à la variable *VNO* seulement pour les épisodes d'infection par le virus du Nil occidental.

Statut sérologique

- Inscrire le statut sérologique en utilisant le code numérique.

1	Cas probable
2	Cas confirmé
3	Cas déclaré par Héma-Québec

Catégorie clinique

- Inscrire la catégorie clinique en utilisant le code numérique.

- 1 Asymptomatique
- 2 Fièvre du Nil occidental
- 3 Infection par le VNO avec atteinte neurologique
- 99 Autre

MALADIES TRANSMISSIBLES PAR LE SANG/PRODUITS SANGUINS/ORGANES/TISSUS

Le curseur s'arrête à cette section seulement pour les MADO transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus (voir la liste des MADO transmissibles pour lesquelles des renseignements sur les dons et réception de sang, produits sanguins, tissus ou organes doivent être fournis par le médecin à l'annexe 7).

Don de sang

- Inscrire les informations concernant un *don de sang* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

- | | | |
|----|-------------|---|
| 1 | Oui | A donné du sang |
| 2 | Non | N'a pas donné de sang |
| 10 | Ne sais pas | Aucune information disponible pour un don de sang |

Réception de sang/Produits sanguins

- Inscrire les informations concernant une *réception de sang/produits sanguins* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

- | | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Oui | A reçu du sang/produits sanguins |
| 2 | Non | N'a pas reçu de sang/produits sanguins |
| 10 | Ne sais pas | Aucune information disponible pour un don de sang/produits sanguins reçu |

Don d'organes/Tissus

- Inscrire les informations concernant tout *don d'organes/tissus* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

- | | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Oui | A donné des organes/tissus |
| 2 | Non | N'a pas donné d'organes/tissus |
| 10 | Ne sais pas | Aucune information disponible pour un don d'organes/tissus |

Réception d'organes/Tissus

- Inscrire les informations concernant la réception d'un *don d'organes/tissus* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

- | | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Oui | A reçu des organes/tissus selon les informations disponibles |
| 2 | Non | N'a pas reçu d'organes/tissus selon les informations disponibles |
| 10 | Ne sais pas | Aucune information disponible pour des organes/tissus reçus |

VACCINATION

Le curseur s'arrête à la variable *Vaccination* peu importe si la MADO est une maladie évitable ou non par la vaccination.

Statut vaccinal

- Inscrire le statut vaccinal pour les MADO évitables par la vaccination en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

2	Non	Aucun vaccin reçu contre cette maladie
3	Inconnu	L'information n'a pas été demandée
4	Complet pour l'âge	A reçu les doses requises pour son âge, avec preuve écrite
5	Incomplet pour l'âge	A reçu une fraction des doses requises pour son âge, avec preuve écrite
6	Vacciné sans preuve	Affirme avoir reçu toutes les doses ou une partie des doses requises, mais n'a pas de preuve écrite
7	Inconnu du sujet	Le sujet ne connaît pas son statut vaccinal ou L'information n'a pas été obtenue

Type de vaccin

***** Attention*****

Pour des épisodes de choléra, de fièvre jaune, de peste ou de rage, si la réponse à la variable *Statut vaccinal* est « Complet pour l'âge » ou « Incomplet pour l'âge », le vaccin anticholérique ou rabique inactif ou contre la fièvre jaune ou contre la peste est affiché automatiquement à la variable *Type de vaccin*.

- Inscrire le nom du produit reçu lors de la vaccination. S'il y a plus d'un produit, inscrire le nom du produit de la dernière dose du vaccin reçue contre cette maladie en utilisant le code numérique (voir la liste des vaccins à l'annexe 8).
- Ne rien inscrire si le nom du produit est inconnu.

Date de la dernière dose

- Inscrire la date de la dernière dose reçue contre cette maladie sous la forme AAAAMMJJ.

Numéro de cette dose

- Inscrire le rang de la dernière dose de ce vaccin parmi l'ensemble des doses reçues.

1	1 ^{er}	5	5 ^e
2	2 ^e	6	6 ^e
3	3 ^e	7	7 ^e
4	4 ^e	8	8 ^e
		9	Inconnu

COMMENTAIRES

Commentaires

La section Commentaires est une section où des informations peuvent être inscrites sous forme de texte libre. Ces renseignements ne sont pas transférés dans la banque dépersonnalisée.

Pour un texte de plus d'une ligne, utiliser la touche < Entrée> en fin de ligne.

Seulement deux lignes s'affichent à l'écran. Pour la consultation des renseignements inscrits sur plusieurs lignes, utiliser les touches < flèche vers le haut > ou < flèche vers le bas >.

Quelques exemples de commentaires :

- Mention que l'épisode (comme VHB et VHC) est connu et validé dans la DSP Y et de ne pas valider l'épisode pour la RSS.
- Inscription du nom du professionnel ayant procédé à l'enquête épidémiologique.
- Le nom d'une référence tel un professionnel d'une autre DSP.
- Nouvelle adresse du cas si c'est un ancien épisode.
- Informations sur la vaccination ou des résultats de laboratoire pour des contacts.
- Séquelles d'une MADO.

MADO GÉNÉRIQUES

TROISIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI		
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 033	
Médecin	Sources et dates		
Médecin déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :
Date du rapport :			Date du 1 ^{er} prélèvement :
Spécimen envoyé au laboratoire :			Date du 2 ^e prélèvement :
Laboratoire	Nature du spécimen :		
Laboratoire déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :
Date du rapport :			Date du rapport :
Laboratoire de référence :			
Résultats :		Statut du cas	
Cas validé :		Nature de la validation :	Date :
Date de relance :			Autres sources :

SOURCES ET DATES/MÉDECIN

Médecin déclarant

La variable *Médecin déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur à *Origine* est « **Médecin** » :
 - Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.
 - Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou le nom d'un médecin déclarant d'une autre province au quatrième écran à la section *Autres déclarants* à la variable *Déclarants supplémentaires*.
 - Inscrire les renseignements sur le déclarant au quatrième écran à la section *Autres déclarants* à la variable *Déclarants supplémentaires* si le déclarant n'est pas médecin.
- Si la valeur à la variable *Origine* est « **Laboratoire** » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un **Laboratoire** et qu'elle avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si le déclarant de la première source de déclaration est un laboratoire ou n'est pas un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date indiquée sur le formulaire officiel de déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin, sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.
- Ne rien inscrire s'il n'y a aucune date indiquée.

Modalité

- Inscrire la modalité de déclaration utilisée par le médecin.

- 2 Téléphone
- 5 Autre*
- 6 Poste
- 7 Télécopieur/télécopieur modem
- 8 Courriel
- 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

***** Attention*****

Pour une déclaration reçue d'une autre direction de santé publique, la *Modalité* à inscrire à la variable *Modalité* est la même que la DSP ayant reçu la déclaration.

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration par un médecin, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la variable *Origine* du premier écran est « Laboratoire » parce que la source de la première déclaration provenait d'un laboratoire et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou de tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.

***** Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du médecin reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de cette déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Au premier écran de la section Déclaration initiale à la variable *Origine*, si la valeur « Laboratoire » est corrigée pour être remplacée par « Médecin », effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue* à la RSS pour le laboratoire.

Spécimen envoyé au Laboratoire

- Inscrire si un spécimen a été prélevé en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

- 1 **Oui**
- 2 **Non**
- 98 **Non Spécifié**

Le curseur se déplace automatiquement à la variable *Cas validé* lorsque la valeur « Non » est inscrite à la variable *Spécimen envoyé au laboratoire*.

Date du 1^{er} prélèvement

- Inscrire la date du premier prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

Date du 2^e prélèvement

- Inscrire la date du deuxième prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

*****Attention*****

La date d'un premier et d'un deuxième prélèvement est une donnée très pertinente particulièrement pour les MAD0 demandant une détection significative du taux d'anticorps entre un sérum prélevé en phase aiguë et celui prélevé en phase de convalescence ou pour respecter les intervalles minimaux pour créer un nouvel épisode ou pour valider un épisode.

SOURCES ET DATES/LABORATOIRE

Nature du spécimen

- Inscrire le site de prélèvement du spécimen analysé pour confirmation du diagnostic par un laboratoire en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 1 Sang | 8 SÉCrétion | 14 LIQUIDE Synovial |
| 2 LCR | 9 Tissus | 15 LIQUIDE Péritonial |
| 3 EAu de lavage/drainage | 10 Frottis | 16 PRélèvement peropératoire |
| 5 Expectorations | 11 Urine | 17 Liquide gastrique |
| 6 SÉRum | 12 Pus | 98 Non spécifié |
| 7 Selles | 13 LIQUIDE PLeural | 99 Autre* |

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

*****Attention*****

Inscrire la valeur « Sang » pour un spécimen où l'analyse bactériologique est faite sur du sang total : examen microscopique après coloration ou hémoculture.

Généralement, la recherche d'anticorps ou d'antigène est effectuée sur la fraction sérique du sang. Dans ces circonstances, inscrire comme valeur « sérum ».

La saisie d'un site de prélèvement doit tenir compte des critères indiqués dans le document « Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques ».

Laboratoire déclarant

La variable *Laboratoire déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur *Origine* est « Laboratoire », inscrire le nom du :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

*****Attention*****

Si un laboratoire de référence est le premier laboratoire déclarant, inscrire le nom du laboratoire de référence à la variable *Laboratoire déclarant* en plus de l'inscrire à la variable *Laboratoire de référence*.

- Si la valeur à la variable *Origine* est « Médecin » parce que la première déclaration provenait d'un Médecin et que cette déclaration avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si la première source de déclaration est un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission du rapport de laboratoire ou autre document ayant servi à la déclaration du cas par un laboratoire sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel du laboratoire si la déclaration a été reçue par téléphone.

Modalité

- Inscrire à la variable *Modalité* le mode de la déclaration utilisé par le laboratoire :
 - 2 Téléphone
 - 5 Autre*
 - 6 Poste
 - 7 Télécopieur/télécopieur modem
 - 8 Courriel
 - 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration d'un laboratoire, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la valeur à la variable *Origine* du premier écran est « Médecin » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un Médecin et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par le laboratoire.
- Inscrire la date de l'appel si la déclaration du laboratoire a été reçue par téléphone.

*****Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du laboratoire reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de la déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçue pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Si la valeur Médecin est corrigée à la variable *Origine* de la section Déclaration initiale du premier écran pour être remplacée par Laboratoire, effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le médecin.

Laboratoire de référence

- Inscrire le nom du laboratoire de référence (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13) ayant procédé à une analyse d'un spécimen pour confirmation d'une infection associée à une MADO à la demande du laboratoire d'un centre hospitalier.

*****Attention*****

Si le *Laboratoire de référence* est le premier déclarant, inscrire également le nom de ce laboratoire à la variable *Laboratoire déclarant*.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission indiquée sur le premier rapport ayant permis de confirmer le premier résultat sous la forme AAAAMMJJ.

Résultats

- Inscrire tous les résultats (voir la liste des résultats de laboratoire à l'annexe 11) provenant d'un laboratoire déclarant et tous les autres reliés à cette MADO qui parviendront ultérieurement à la DSP (ex. : lysotypie, pulsovar, etc.).

La saisie de tous les résultats permet, entre autres, d'avoir un meilleur suivi épidémiologique en ayant un dossier complet auquel on peut référer facilement et d'initier une intervention de santé publique si la DSP constate par exemple, qu'un nouveau test est demandé chez une femme en âge de procréer.

*****Attention*****

En présence d'un résultat non disponible, communiquer avec le responsable du registre central MADO au LSPQ pour faire la demande d'un ajout (ex. : un pulsovar x).

Pour une résistance à un antibiotique, la DSP doit acheminer une demande au Comité provincial sur la surveillance des maladies infectieuses (CPSMI) qui en évaluera la pertinence d'un point de vue de surveillance en santé publique. Si cette résistance est retenue comme telle, le CPSMI adressera une demande au LSPQ.

STATUT DU CAS

Cas validé

La valeur « **NON** » à la variable *Cas validé* est inscrite par défaut par le système.

- Conserver la valeur « Non » pour :
 - une MADO ne répondant pas aux critères de la définition nosologique parce qu'une confirmation d'un spécimen en provenance d'un laboratoire ou un résultat d'enquête épidémiologique sont attendus;
 - une Non-MADO (ex. : influenza);
 - un cas ayant un épisode appartenant à une autre DSP (ex. : virus de l'hépatite B (VHB), virus de l'hépatite C (VHC).
- Inscrire « Oui » ou le code numérique 2 si la MADO répond aux critères de validation de la définition nosologique.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Nature de la validation* et la valeur « **Non** » à la variable *Date de relance*.

*****Attention*****

Pour classifier rapidement une déclaration comme cas validé et confirmé, référer à *Cas validés et Nature de la validation* à l'annexe 12.

Les Non-MADO ne doivent pas être validées.

Si l'enquête épidémiologique détermine que le cas de MADO ne répond pas aux critères de validation de la définition de cas (cas probable ou confirmé) inscrits dans le document « *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques* », détruire le dossier ou cet épisode dans le dossier d'un cas.

Toutefois, malgré le fait qu'une déclaration n'est pas une MADO, elle pourrait quand même s'avérer être une menace à la santé publique.

Nature de la validation

- Inscrire la nature de la validation en utilisant le code numérique si la valeur « **Oui** » a été inscrite à la variable *Cas validé*.

2 Probable

1 Confirmé

*****Attention*****

Ne pas créer un nouvel épisode d'infection à *Chlamydia trachomatis* dans un dossier moins de deux mois suivant un épisode antérieur. L'intervalle de temps minimal à respecter sera évalué à partir de deux dates de prélèvement.

*****Attention*****

Pour les cas d'hépatite B, s'il y a une :

- **détection sérologique d'anti-Hbc IgM et d'HbsAg, inscrire :**
 - « **Hépatite B aiguë (code numérique 70)** » à la variable *Maladie* du deuxième écran ;
 - « **IgM positif (code numérique 26)** » à la variable *Résultats*;
 - « **Oui** » à la variable *Cas validé*;
 - « **Confirmé** » à la variable *Nature de la validation*.

- **seule détection sérologique d'HbsAg :**
 - inscrire « **Hépatite B sans précision (code numérique 72)** » à la variable *Maladie* du deuxième écran jusqu'à ce que les résultats de l'enquête épidémiologique soient disponibles pour préciser le statut du cas;
 - inscrire « **Oui** » à la variable *Cas validé* ;
 - ne rien inscrire à la variable *Nature de la validation*.

- **détection sérologique d'HbsAg après un intervalle minimal de six mois suivant la première détection sérologique d'HbsAg :**
 - corriger la valeur « **Hépatite B sans précision (code numérique 72)** » à la variable *Maladie* du deuxième écran par « **Hépatite B porteur chronique (code numérique 71)** »;
 - inscrire « **confirmé** » à la variable *Nature de la validation*.

Date

- Inscrire la date de la validation sous la forme AAAAMMJJ selon la première éventualité applicable :
 - la même date que la date d'épisode si un résultat de laboratoire a permis dès la réception de la déclaration de valider le cas comme « **confirmé** » (voir la liste Cas validés et Nature de la validation à l'annexe 14) **ou**
 - la date à laquelle le professionnel a eu suffisamment d'informations pour valider le cas comme « **confirmé** » ou « **probable** ».

Date de relance

Cet item est dépendant de la gestion interne des DSP.

Par exemple, elle pourrait être utilisée :

- pour connaître le résultat d'un deuxième prélèvement pour une infection qui permettrait de corriger la classification d'un cas;
 - pour relancer un professionnel qui a omis de transmettre des données manquantes;
 - comme aide-mémoire pour compléter les variables des écrans dépendantes d'une enquête épidémiologique;
 - comme aide-mémoire pour un rapport de laboratoire dont la DSP est en attente.
- Inscrire toute date où une relance s'avère nécessaire dépendamment de la gestion interne de la DSP.

Autre sources

- Inscrire à la variable *Autres sources* la valeur :
 - « **O**ui » ou le code numérique 1 pour accéder au quatrième écran pour inscrire des renseignements concernant des médecins et laboratoires déclarants supplémentaires ou des déclarants autres ou le nom du médecin traitant ou le nom du professionnel ayant prescrit un prélèvement.
 - « **N**on » ou le code numérique 2 ou appuyer sur la touche < Entrée> pour quitter le troisième écran et ne pas accéder au quatrième écran.

MAD0 GÉNÉRIQUES

QUATRIÈME ÉCRAN

MAD0	Dossier : 200386		
	Cas : ZWTEST, ESSAI		LSPQ (c)
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM 033	
	Autres Médecins déclarants		
	Médecin déclarant (2) Médecin déclarant (3)	Date reçue à la RSS	
	Autres laboratoires déclarants		
	Labo. déclarant (2) Labo. déclarant (3)	Date reçue à la RSS	
	Autres déclarants		
	Déclarants supplémentaires		
	Médecin traitant		
Médecin traitant			
Nom du demandeur (autre que médecin)		N° Permis	

*****Attention*****

Si un déclarant fait d'abord une déclaration par téléphone, puis expédie une déclaration écrite par la suite, considérer ces deux déclarations comme UNE SEULE ET MÊME DÉCLARATION.

AUTRES MÉDECINS DÉCLARANTS

Médecin déclarant (2)

- Inscrire le nom d'un médecin seulement si le médecin déclarant diffère de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au troisième écran.
- Si le médecin déclarant est différent du médecin déclarant du troisième écran, inscrire le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre **ou** le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent.
- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MAD0 (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou d'un médecin déclarant d'une autre province à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de réception de la déclaration reçue du médecin déclarant (2) sous la forme AAAAMMJJ, s'il y a lieu.

Médecin déclarant (3)

- Suivre la même procédure que celle mentionnée à la variable *Médecin déclarant (2)*.

AUTRES LABORATOIRES DÉCLARANTS

La saisie de tous les résultats des laboratoires déclarants permet de comptabiliser le nombre de déclarations d'un laboratoire à la DSP. Un décompte annuel pourrait leur être retourné pour promouvoir la déclaration.

Laboratoire déclarant (2)

- Inscrire le nom de tous les laboratoires déclarants reçus. Le nombre de réponse est illimité :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du laboratoire déclarant sous la forme AAAAMMJJ, s'il y a lieu.

Laboratoire déclarant (3)

- Suivre la même consigne que celle mentionnée à la variable *Laboratoire déclarant (2)*.

AUTRES DÉCLARANTS

Déclarants supplémentaires

Cette variable est sous forme de texte libre. Plus d'une réponse est possible.

- Inscrire à la variable *Déclarants supplémentaires* le prénom et le nom de famille si la déclaration provient d'un déclarant autre qu'un médecin ainsi que l'établissement pour lequel il travaille, s'il y a lieu.

Exemple : Louise Paul (infirmière scolaire, CLSC La Santé).

- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique).
- Inscrire le nom d'un déclarant d'une autre province.

MÉDECIN TRAITANT

- Inscrire le nom du médecin traitant si l'information est connue et si le nom du médecin est différent de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au troisième écran ou celui inscrit comme médecin déclarant (2) ou (3) au quatrième écran.

NOM DU DEMANDEUR (AUTRE QUE MÉDECIN)

Cette variable est sous forme de texte libre. Plus d'une réponse est possible.

- Inscrire le nom et le prénom du professionnel autorisé légalement à procéder à des tests de dépistage suivis de sa profession et du lieu de pratique.

Exemple : Louise Paul, (infirmière bachelière, CLSC La Santé).

NUMÉRO DE PERMIS

- Inscrire le numéro de permis de pratique du professionnel dont le nom est inscrit à la variable *Nom du demandeur (autre que médecin)*. Plus d'une réponse est possible.

2B. TUBERCULOSE

TUBERCULOSE

PREMIER ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI	CIM :	
	Épisode : 2004/06/24 # :1		
Cas index : Non	Date de l'éclosion :	# Éclosion :	
MADO :	Agent :		
Déclaration initiale			
Maladie :	Origine :	Enquête # :	
Démographie			
Autre nom :	Occupation :	DDN :	NAM :
Âge :	Sexe :		
Coordonnées			
Adresse :	Tél :	Code postal :	
Municipalité :		MRC :	
RSS :	CLSC :		
Endroit d'acquisition de la maladie			
Acquis hors Québec :	Pays ou continent d'exposition :		
Prov/Terr. (Canada) d'exposition :			
État américain d'exposition :			
Commentaires sur les endroits d'exposition :			

***** Attention *****

Les épisodes de tuberculoses inactives ou tuberculoses-infections ne sont pas des MADO. Utiliser une autre banque de données pour les compiler ou encore, les saisir comme NON-MADO sans toutefois les valider.

DÉCLARATION INITIALE

***** Attention *****

La variable *maladie* Tuberculose ne peut être corrigée pour l'inscription d'une autre MADO à cause des écrans supplémentaires qui lui sont spécifiques.

Maladie

- Inscrire **TUB**erculose ou le code numérique 77.

Le code CIM s'inscrit automatiquement lors de la saisie de la maladie.

Origine

La variable *Origine* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données et est dépendante de la provenance de la **première déclaration** reçue à la DSP.

- Inscrire **Médecin** ou le code numérique 1 si la déclaration provient :
 - d'un médecin;
 - d'un résident en médecine;
 - du cas lui-même;
 - d'une tierce personne tel un parent;
 - d'une infirmière en milieu scolaire ou de l'Info-santé d'un CLSC;
 - d'une infirmière en prévention des infections d'un établissement (si celle-ci fait la déclaration pour le médecin traitant);
 - d'un microbiologiste agissant comme médecin traitant et que cette déclaration n'est pas associée à un résultat de laboratoire (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2).

- Inscrire **Laboratoire** ou le code numérique 2 si la déclaration provient :
 - d'un centre hospitalier;
 - d'un laboratoire privé;
 - d'un laboratoire de référence (ex. : LSPQ, LNM);
 - d'une infirmière au contrôle des infections (si celle-ci fait la déclaration pour le directeur de laboratoire);
 - d'un microbiologiste et qu'elle est associée à un résultat de laboratoire.

Numéro d'enquête

L'item *Numéro d'enquête* est variable selon le fonctionnement interne de chaque DSP. Il peut être utilisé sous la forme Année-N° RSS ou RSR- N° séquentiel :

Exemple : 2004-06-0213

DÉMOGRAPHIE

Autre nom

L'item *Autre nom* est à la discrétion de l'utilisateur. Par exemple, cet item pourrait être utilisé pour inscrire le nom de famille du conjoint d'une femme mariée ou le nom et le prénom d'un enfant avant son adoption ou encore, le nom d'un établissement relié à la MADO.

DDN

- Inscrire la date de naissance indiquée sur la déclaration sous la forme AAAAMMJJ.

Le système calcule automatiquement l'âge et l'affiche à la variable *Âge*.

- Ne rien inscrire si elle est inconnue.

Si la date de naissance n'est pas indiquée sur la déclaration, il est possible de la déterminer avec le numéro d'assurance-maladie (voir les informations à l'item NAM).

- Pour corriger une date de naissance, placer le curseur sur les dates à corriger ou placer le curseur au début de la date de naissance saisie et utiliser la barre d'espacement pour l'effacer. Inscrire à nouveau une date de naissance.

- Si la date de naissance est corrigée, la question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* s'affiche au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

NAM

Le numéro d'assurance-maladie est un identifiant universel unique au Québec composé de lettres et de chiffres permettant d'identifier une personne.

Exemple : CARE 5259 0211

CARE : les trois premières lettres indiquent les premières lettres du nom de famille à la naissance et la quatrième lettre est la première lettre du prénom.

5259 : les deux premiers chiffres sont l'année de naissance suivis de deux autres chiffres indiquant le mois de naissance (plus 50 pour indiquer le sexe féminin). Dans cet exemple, le sexe est féminin. Pour le sexe masculin, ce numéro serait 5209.

0211 : les deux premiers chiffres sont le jour de naissance suivi de deux chiffres qui sont un code administratif à l'usage de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ).

Le NAM aide à différencier deux cas qui pourraient avoir le même nom et la même date de naissance. Il s'avère très utile pour les variables *sexe* et *date de naissance* et la gestion des doublons intra et interrégionaux.

- Inscrire les douze caractères alphanumériques du numéro d'assurance-maladie indiqués sur la déclaration.
- Ne rien inscrire si le NAM est inconnu.

Âge

Le curseur ne s'arrête pas à la variable *Âge* si une date de naissance a été inscrite à *DDN*.

- Inscrire l'âge seulement si la déclaration ne mentionne que l'âge.
- La question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* apparaît au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

Une date de naissance approximative s'inscrit automatiquement en relation avec la date d'épisode à la variable *DDN* une fois l'âge saisi à la variable *Âge*.

Sexe

La variable *sexe* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données. Si le sexe n'est pas indiqué sur la déclaration, il peut être déterminé à partir du prénom si c'est un prénom qui n'est pas unisexé ou du NAM (voir l'item NAM pour information).

- Inscrire le sexe en utilisant la ou les premières lettres du sexe ou le code numérique.

1	M asculin	Sexe masculin
2	F éminin	Sexe féminin
3	T ranssexuelle H omme- F emme	Sexe original (chromosomique/biologique) masculin et étapes de transformation complétées pour devenir une femme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe).
4	T ranssexuel F emme- H omme	Sexe original (chromosomique/biologique) féminin et étapes de transformation complétées afin de devenir un homme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe).
98	N on précisé	Aucune information disponible sur le sexe.

Occupation

- Inscrire l'occupation en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Manipulateur d'aliments	12	Enfant en service de garde de moins de dix enfants
2	Travailleur de la santé	13	Enfant en service de garde de dix enfants et plus
4	Étudiant (niveau indéterminé)	14	Enfant en service de garde dont le nombre d'enfant est inconnu
6	Sans emploi	15	Travailleur en service de garde de moins de dix enfants
7	Étudiant (primaire)	16	Travailleur en service de garde de dix enfants et plus
8	Étudiant (secondaire)	17	Travailleur en service de garde dont le nombre D'enfants est inconnu
9	Étudiant (collégial)	98	Autre (qualifiable)*
10	Étudiant (université)	99	Inconnu
11	Étudiant (maternelle)		

- Si l'occupation désirée est absente de la liste, inscrire « Autre (qualifiable)* ». Commenter en texte libre, si nécessaire, en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).
- Inscrire « Inconnu » si l'occupation est inconnue.

Adresse

***** Attention *****

On entend par « adresse principale », l'adresse où le cas vit plus de six mois par année, peu importe le type d'infection.

Si une nouvelle adresse est associée à la déclaration d'un nouvel épisode, les nouvelles coordonnées seront inscrites à la variable *Adresse* **POUR CE NOUVEL ÉPISODE SEULEMENT.**

Ne jamais corriger une adresse validée pour un ou des épisodes antérieurs.

Si le cas déménage ultérieurement tout en demeurant dans la même RSS, la nouvelle adresse peut être inscrite à la section *Commentaires* du deuxième écran d'un épisode connu.

Pour un nouvel épisode d'un dossier sans adresse **sur la déclaration :**

- moins d'un an après le premier épisode :

Conserver l'adresse affichée automatiquement par le système. La corriger, au besoin, selon les informations de l'enquête épidémiologique.

- un an et plus après le premier épisode :

L'adresse affichée automatiquement par le système est celle du premier épisode. Si les informations sur l'adresse sont ou demeurent inconnues pour le présent épisode, effacer l'adresse affichée par défaut par le système sinon, le logiciel affichera à nouveau la même adresse, ce qui n'est pas souhaitable.

***** Attention *****

Pour un cas inconnu : ne rien inscrire à la variable *Adresse* si les variables *Adresse* et *Code postal* sont inconnus. L'utilisation de l'adresse d'un déclarant est à PROSCRIRE.

Pour l'enfant ayant une garde partagée à temps égal entre ses parents : inscrire l'adresse de la première déclaration reçue à la DSP.

Déclaration pour un détenu : inscrire l'adresse de l'institution pénitentiaire où séjourne le détenu et non celle précédant son incarcération.

Déclaration pour un étudiant : inscrire l'adresse où le cas vit plus de six mois par année.

- Inscrire en texte libre l'adresse principale indiquée sur la déclaration sous la forme numéro civique, rue, appartement.

Exemples : 1625 rue Fleury O. app. 25
2000 25E Ave.
165 1RE RUE

***** MAP-INFO *****

Les différentes consignes suivantes ont pour but de faciliter le géocodage des adresses pour les utilisateurs du logiciel Map-Info.

- Inscrire successivement, sans virgule entre les différents éléments, le numéro civique du lieu de résidence, le type et le nom de voie de communication, s'il y a lieu, le point cardinal abrégé. Même si les différents éléments sont inscrits en minuscules, le registre central MADO fera lui-même le changement en majuscules.

Exemple : 1625 RUE FLEURY O.

- Toujours inscrire le type de voie lorsqu'il est connu.

Allée	Ave.	Boul.	Carré	Chemin	Circle
Côte	Cours	Court	Crescent	Croissant	Drive
Entrée	Esplanade	Gardens	Heights	Hill	Impasse
Lane	Montée	Place	Plaza	Ridge	Road
Route	Rue	Square	Street	Terrasse	Voie

Est : E. Ouest : O. Nord : N. Sud : S.

Dans le nom de la voie de communication, inscrire Saint ou Sainte au complet et non de façon abrégée (St ou Ste).

- Pour les rues ou avenues chiffrées, inscrire le numéro civique du lieu de résidence suivi d'un espace, puis le numéro de la voie de communication et l'abréviation « E » ou « RE » suivi d'un espace, puis le type de voie de communication.

Exemples : 2000 25E AVE.
165 1RE RUE

- La mention app. et le numéro d'appartement, s'il y a lieu, devront suivre l'adresse complète, s'il y a lieu.

Exemple : 1625 rue Fleury O. app. 25

Tél. (Téléphone)

- Inscrire l'indicatif régional suivi d'un espace. Inscrire ensuite les trois premiers chiffres suivis d'un trait d'union et des quatre derniers chiffres.

Exemple : 514 111-2222

Code postal

Le code postal est relié aux variables *Municipalité*, *MRC*, *RSS* et *CLSC*.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal suivis d'un espace et des trois derniers caractères.

Les renseignements concernant la municipalité, la MRC, la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie du code postal. Vérifier si les renseignements correspondent aux informations indiquées sur la déclaration.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal seulement si les trois derniers ne sont pas indiqués sur la déclaration.

Les renseignements concernant la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie des trois premiers caractères du code postal. La municipalité et la MRC seront inconnues et devront être complétées.

***** Attention *****

Si le code postal est attribué à plusieurs municipalités et qu'aucun choix affiché à l'écran ne correspond à la municipalité désirée, aviser le responsable de la gestion du fichier central MADO au LSPQ.

- Ne rien inscrire si le code postal est inconnu.

***** Attention *****

Si un *Code postal* est attribué à plus d'une municipalité, la municipalité prépondérante s'inscrit par défaut.

Pour connaître les autres municipalités ayant le même code postal, appuyer simultanément sur les touches <Alt> et <5> ou <Shift> et <F5> dépendamment du clavier de l'utilisateur. Inscrire le nom ou le code numérique de la municipalité désirée.

Si le code postal ne correspond pas à la municipalité désirée, effacer le code postal et inscrire seulement le nom de la municipalité à la variable *Municipalité*.

Municipalité

La variable *Municipalité* est reliée à la variable *Code postal*. Le nom de la municipalité attribué au code postal inscrit précédemment est affiché automatiquement par le système.

- Corriger le nom de la municipalité, s'il y a lieu.
- Inscrire le nom de la municipalité s'il est connu et si le code postal est inconnu ou incomplet.

La valeur « Inconnue » affichée par le système à la variable *Municipalité* devrait être conservée en l'absence d'informations minimales sur le code postal.

MRC

La variable *MRC* est reliée aux variables *Code postal*, *Municipalité* et *CLSC*. La MRC est affichée automatiquement après la saisie des six caractères du code postal ou de la municipalité.

- Ne rien inscrire si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues.

RSS

La variable *RSS* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. La RSS s'affiche souvent automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal.

- Inscrire le nom ou le code numérique de votre RSS si les variables *Code postal* et *Municipalité* sont inconnus.

Ne pas inscrire « Inconnu » à la variable RSS car l'accès à l'enregistrement deviendra inaccessible pour votre DSP.

CLSC

La variable *CLSC* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. Le nom du CLSC est affiché automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal si la municipalité ou le code postal correspond au territoire d'un seul CLSC (voir la liste des municipalités correspondant à un seul CLSC dans la région à l'annexe 3).

- Inscrire le nom du CLSC seulement si les renseignements (code postal ou municipalité) indiquent que le cas demeure sur le territoire de ce CLSC.

*****Attention*****

Si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues et que la variable *CLSC* est connue, conserver « *Inconnu* » à la variable *CLSC*, car le CLSC mentionné sur la déclaration pourrait être celui où le cas a consulté et n'avoir aucun lien avec son lieu de résidence.

ENDROIT D'ACQUISITION DE LA MALADIE

La section Endroit d'acquisition de la maladie départage les infections indigènes de celles acquises à l'extérieur du Québec. Les différentes variables sont inscrites suite à une enquête épidémiologique.

Acquis hors Québec

- Inscrire « **Oui** » ou le code numérique 1 :

S'il y a concordance entre les facteurs de risque identifiés et le séjour à l'étranger ou une forte suspicion de l'origine sans en être certain (ex. : immigrant arrivé au Canada depuis seulement quelques mois). Dans le cas de la tuberculose, il n'y a pas de borne maximale pour la période d'incubation puisque la période de latence peut être de plusieurs années (ex. : Immigrant qui séjourne au Québec depuis plus de 20 ans). La source d'acquisition pourrait être confirmée par l'analyse moléculaire.

Inclure les cas tel un voyageur, un immigrant ou un cas d'adoption.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Pays ou continent d'exposition*.

- Inscrire « **Non** » ou le code numérique 0 si le cas répond à l'une des conditions suivantes :
 - Aucun séjour hors du Québec.
 - Histoire d'exposition (contact) avec un cas atteint de l'infection ou de la maladie tels que :
 - des visiteurs non résidents du Québec;
 - des voyageurs;
 - des immigrants;
 - cas d'adoption.
 - Histoire d'exposition à un ou des véhicules alimentaires importés.
- Inscrire « **Inconnu** » ou le code numérique 10 si la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Les valeurs « **Non** » ou « **Inconnu** » déplacent le curseur au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Pays ou continent d'exposition

- Inscrire le nom du pays ou le continent selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans ce pays ou ce continent.
- Inscrire le nom du pays (incluant le Canada) si le pays est connu. Inscrire les premières lettres du pays ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour la sélection d'un choix.
- Inscrire « Plus d'un pays » ou le code numérique 999 s'il y a plus d'un pays possible et impossibilité de déterminer le pays ou un seul continent.
- Inscrire le continent si les pays sont situés sur le même continent et qu'il est impossible de déterminer le pays.

960	Afrique	910	Amérique centrale
950	Asie	900	Amérique du nord
940	Europe	920	Amérique du sud
970	Océanie		

- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si le pays ou le continent de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Si la valeur choisie est :

- le Canada, le curseur se déplace à la variable *Prov./Terr.(Canada)* d'exposition;
- les États-unis d'Amérique, le curseur se déplace à la variable *État américain d'exposition*;
- un pays autre que le Canada et les États-unis d'Amérique ou plus d'un pays, le curseur se déplace à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition;
- inconnu, le curseur se déplace au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Prov./Terr. (Canada) d'exposition

- Inscrire la province ou le territoire selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans une province ou un territoire du Canada.

- Inscrire la province/territoire si connu.

1	Alberta	7	Nunavut
2	Colombie-Britannique	8	Ontario
3	Île-du-Prince-Edouard	9	Saskatchewan
4	Manitoba	10	Terre-Neuve
5	Nouveau-Brunswick	11	Territoires du Nord-Ouest
6	Nouvelle-Écosse	12	Yukon

- Inscrire « Plus d'une province/territoire » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'une province/territoire possible et impossibilité de déterminer la province ou le territoire.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si la province/territoire de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

État Américain d'exposition

- Inscrire l'État américain d'exposition selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans un État américain particulier.
- Inscrire l'État américain si connu (voir liste des États américains à l'annexe 4).
- Inscrire « Plus d'un État » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'un État américain possible et impossibilité de déterminer un seul État américain.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si l'État américain de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

Commentaires sur les endroits d'exposition

- Inscrire à *Commentaires sur les endroits* d'exposition des informations pertinentes sous forme de texte libre.

TUBERCULOSE

DEUXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	CIM : 018.9	LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI Épisode : 2004/06/24 # : 1		
Rapport de maladie			
Date du début de la maladie:			
Maladie	Micro-organisme/Agent	Type/concentration	
77-TUBERCULOSE			
Site de la maladie :			
Évolution de cette maladie :			
VNO			
Statut sérologique :		Catégorie clinique :	
Maladies transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus			
Cas ayant donné du sang :		Reçu du sang/produits sanguins :	
Donné des organes/tissus :		Reçu des organes/tissus :	
Vaccination			
Statut vaccinal :		Type de vaccin :	
Date de la dernière dose :		Numéro de cette dose	
Commentaires			

RAPPORT DE MALADIE

Date du début de la maladie

- Inscrire la date du début de la toux pour la tuberculose pulmonaire, sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date à laquelle est apparu le premier symptôme suggérant la tuberculose pour les cas de tuberculose extra-pulmonaire ou de tuberculose pulmonaire sans toux sous la forme AAAAMMJJ.

Si une date approximative est inscrite (ce qui se produit lorsqu'il a fallu une longue période pour diagnostiquer un cas), il est préférable de la commenter (ex. : Début juin 2004, Fin janvier 2003 ou Juillet-Août 2002) en appuyant sur la touche < PF4 > ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la à la droite du clavier).

- Ne rien inscrire si l'information ne permet pas de déterminer la date du début de la maladie.

Maladie

La maladie est reliée à la variable *Maladie* de la section déclaration initiale du premier écran. Le système affiche automatiquement le code numérique 77 et **TUB**erculose.

La maladie ne peut être corrigée par une autre MADO.

Micro-organisme/Agent

- Inscrire le code du micro-organisme/agent associé à la maladie :

- 108 *Mycobacterium africanum*
- 107 *Mycobacterium bovis*
- 54 *Mycobacterium tuberculosis*

- Ne rien inscrire s'il n'y a pas de confirmation par un rapport d'un laboratoire.

Type/Concentration

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Site de la maladie

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Évolution de cette maladie

La réponse à la variable *Évolution de cette maladie* doit être reliée à la tuberculose. La valeur « décès » est saisie seulement si la MADO est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

- Inscrire l'évolution de la maladie en utilisant le code numérique ou la première lettre de l'évolution de la maladie.

- | | | |
|---|--------------|--|
| 1 | Récupération | Cas n'est pas décédé |
| 2 | Décès | Cas décédé |
| 3 | Inconnu | Les renseignements sur l'évolution sont inconnus |

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL (SECTION VNO)

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

MALADIES TRANSMISSIBLES PAR LE SANG, LES PRODUITS SANGUINS, ORGANES OU TISSUS

Le curseur s'arrête à cette section seulement pour les MADO transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus (voir la liste des MADO transmissibles pour lesquelles des renseignements sur les dons et réception de sang, produits sanguins, tissus ou organes doivent être fournis par le médecin à l'annexe 7).

Don de sang

- Inscrire les informations concernant un *don de sang* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

- | | | |
|----|-------------|---|
| 1 | Oui | A donné du sang |
| 2 | Non | N'a pas donné de sang |
| 10 | Ne sais pas | Aucune information disponible pour un don de sang |

Réception de sang/Produits sanguins

- Inscrire les informations concernant une *réception de sang/produits sanguins* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Oui	A reçu du sang/produits sanguins
2	Non	N'a pas reçu de sang/produits sanguins
10	Ne sais pas	Aucune information disponible pour un don de sang/produits sanguins reçu

Don d'organes/Tissus

- Inscrire les informations concernant tout *don d'organes/tissus* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Oui	A donné des organes/tissus
2	Non	N'a pas donné d'organes/tissus
10	Ne sais pas	Aucune information disponible pour un don d'organes/tissus

Réception d'organes/Tissus

- Inscrire les informations concernant la réception d'un *don d'organes/tissus* en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Oui	A reçu des organes/tissus selon les informations disponibles
2	Non	N'a pas reçu d'organes/tissus selon les informations disponibles
10	Ne sais pas	Aucune information disponible pour des organes/tissus reçus

VACCINATION

Statut vaccinal

- Inscrire le statut vaccinal, le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de la valeur.

2	Non	Aucun vaccin reçu contre cette maladie
3	INCONNU	L'information n'a pas été demandée
4	Complet pour l'âge	A reçu les doses requises pour son âge, avec preuve écrite
5	INCOM plet pour l'âge	A reçu une fraction des doses requises pour son âge, avec preuve écrite
6	Vacciné sans preuve	Affirme avoir reçu toutes les doses ou une partie des doses requises, mais n'a pas de preuve écrite
7	INCONNU du Sujet	Le sujet ne connaît pas son statut vaccinal ou l'information n'a pas été obtenue

Type de vaccin

- Inscrire à la variable *Type de vaccin* le nom du produit reçu lors de la vaccination. S'il y a plus d'un produit, inscrire le nom du produit de la dernière dose du vaccin reçu contre la tuberculose (voir la liste des vaccins à l'annexe 8).

Date de la dernière dose

- Inscrire la date de la vaccination de la dernière dose reçue sous la forme AAAAMMJJ.

Numéro de cette dose

- Inscrire le rang de la dernière dose parmi l'ensemble des doses reçues pour ce vaccin.

1	1 ^{er}	6	6 ^{er}
2	2 ^{er}	7	7 ^{er}
3	3 ^{er}	8	8 ^{er}
4	4 ^{er}	9	Inconnu
5	5 ^{er}		

COMMENTAIRES

Commentaires

La section Commentaires est une section où des informations peuvent être inscrites sous forme de texte libre. Pour un texte de plus d'une ligne, utiliser la touche <Entrée> en fin de ligne.

Seulement deux lignes s'affichent à l'écran. Pour consultation des renseignements inscrits sur plusieurs lignes, utiliser les touches <flèche vers le haut > ou < flèche vers le bas>.

- Inscrire, à la deuxième ligne, les variables « Année d'arrivée» et « Origine ethnique » si leurs valeurs sont inconnues.

*****Attention*****

NE PAS INSCRIRE D'INFORMATIONS NOMINATIVES ou de nature sensible. Tous les écrans de tuberculose sont accessibles par le MSSS à des fins de surveillance.

TUBERCULOSE

TROISIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)		
	Cas : ZWTEST, ESSAI			
	Épisode : 2004/06/24 # : 1			
	Registre central # :	tuberculose		
Démographie				
CA ou CHSLD de résidence :				
Province de la déclaration :		Pays de naissance :		
Année d'arrivée :		Pays précédant l'arrivée :		
Origine ethnique :		État civil :		
Renseignements cliniques				
Diagnostic clinique :		Médication :		
Date du diagnostic				
	État bacillaire			
Microscopie	Résultats	Culture	Résultats	Radiographie du DX
				Détection

DÉMOGRAPHIE

CA ou CHSLD de résidence

- Inscrire le nom du centre d'accueil (CA) ou du centre hospitalier de soins prolongés (CHSLD) du cas au moment où le diagnostic de tuberculose a été diagnostiqué par un médecin (voir la liste des établissements de soins de longue durée de la région à l'annexe 12) ou pour consulter la liste des établissements, appuyer simultanément sur les touches <Shift> et <F5>.
- Ne rien inscrire si inconnu ou non applicable.

Province de la déclaration

- Inscrire le nom de la province de la déclaration selon les conditions suivantes :

- | | |
|-----------|--|
| 1 Québec | Déclaration faite par un laboratoire ou un médecin du Québec |
| 99 Autre* | Déclaration reçue d'une autre province/pays. |

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Pays de naissance

- Inscrire le nom du pays où le cas est né ou assez de lettres pour faire une sélection ou appuyer simultanément sur les touches <Shift> et <F5> pour obtenir le nom et le code du pays.
- Inscrire « Pays Inconnu » ou le code 1000 si le pays de naissance est inconnu.

Année d'arrivée

- Inscrire l'année d'arrivée au Canada si l'année est connue.
- Inscrire « Année d'arrivée inconnue » au deuxième écran à la deuxième ligne de la section *Commentaires* si l'année d'arrivée au Canada est inconnue.

Pays précédant l'arrivée

- Inscrire le nom du pays précédant l'arrivée au Canada ou assez de lettres pour faire une sélection de valeurs ou appuyer simultanément sur les touches <Shift> et <F5> pour obtenir le nom et le code du pays.
- Inscrire le nom du pays de naissance des parents si le cas est âgé de 20 ans et moins.
- Inscrire « Pays Inconnu » ou le code 1000 si le pays précédant l'arrivée au Canada est inconnu.

Origine Ethnique

- Inscrire l'origine ethnique selon les conditions applicables en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1 Amérindien

2 Inuit

3 Immigrant Est défini comme un cas né à l'extérieur du Canada. Préciser de façon appropriée le statut selon les commentaires suggérés suivants sous forme de texte libre à l'aide de la touche <PF4>

- Immigrant reçu / Citoyen canadien

- Réfugié / Revendicateur du statut de réfugié

- Non-résident (visiteur, étudiant avec visa, illégal, travailleur, immigrant)

- Autre statut

- Informations non disponibles sur le statut

99 Autre Cas né au Canada (excluant les amérindiens ou Inuits)

- Inscrire « Origine ethnique inconnue » à la deuxième ligne de la section *Commentaires* du deuxième écran si cette valeur est inconnue.

État civil

➤ Inscrire l'état civil selon les choix de valeurs suivantes :

1	Célibataire	5	Veuve
2	Mariée	6	Droit commun
3	Séparée	7	Inconnu
4	Divorcée	98	Non précisé

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Diagnostic clinique

➤ En présence de plusieurs diagnostics, les atteintes doivent être inscrites par l'ordre de priorité suivant :

1. atteintes du système respiratoire susceptibles d'être contagieuses (pulmonaire, miliaire, primaire ou laryngée);
2. atteintes du système respiratoire non contagieuses (pleurésie, adénite des ganglions médiastinaux);
3. tuberculoses extra-pulmonaires d'importance (abdominale, génito-urinaire, SNC, os et articulations);
4. tuberculoses ganglionnaires.

*****Attention*****

Comme le diagnostic de tuberculose miliaire implique une atteinte multisystémique, il est superflu d'ajouter au 1^{er} diagnostic (miliaire) tous les sites anatomiques où l'infection tuberculeuse a été mise en évidence.

En contrepartie, si l'infection tuberculeuse a été mise en évidence dans de multiples organes, vérifier si le diagnostic de tuberculose miliaire ne s'appliquerait pas au cas.

➤ Inscrire le ou les diagnostics pertinents en tenant compte de l'ordre de priorité ci-haut mentionné. Ajouter les commentaires suggérés sous forme de texte libre en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Code	Diagnostics	Commentaires suggérés
1	PUL Monaire	
2	PUL. ass. avec silicose	
3	Miliaire	Aucun commentaire ou tuberculose disséminée
4	Pleurésie	
5	Système nerveux central	Méningite tuberculeuse Tuberculose du cerveau Tuberculose du SNC sans précision
6	Abdominale (ganglions mésentériques, intestin péritoine)	Tuberculose du SNC sans précision Tuberculose de l'intestin grêle Tuberculose du côlon Tuberculose de l'anus Tuberculose des ganglions mésentériques Tuberculose des ganglions rétro-péritonéaux Péritonite tuberculeuse
7	Os et articulations	Tuberculose abdominale sans précision Spondylite (préciser la région du rachis) Ostéomyélite (préciser l'os) Arthrite (préciser l'articulation)
8	GÉ nito-urinaire	Pyélonéphrite tuberculeuse Tuberculose de la vessie Tuberculose de la vessie Tuberculose de la prostate Tuberculose du testicule Salpingite tuberculeuse Tuberculose de l'appareil génital sans précision Tuberculose de l'appareil urinaire sans précision
9	PR imaire	
10	GANGLION Naire (cou, aisselle, aine)	Adénite tuberculeuse cervicale Adénite tuberculeuse sous-mandibulaire Adénite tuberculeuse sus-claviculaire Adénite tuberculeuse axillaire Adénite tuberculeuse inguinale
98	AUTRE Non respiratoire	Tuberculose cutanée Tuberculose oculaire Péricardite tuberculeuse
99	AUTRE Respiratoire	Laryngite tuberculeuse Bronchite tuberculeuse Trachéite tuberculeuse Tuberculose des ganglions médiastinaux

Date du diagnostic

- Inscrire la date à laquelle la tuberculose a été diagnostiquée pour la première fois par le médecin traitant.
- Si la date à laquelle la tuberculose a été diagnostiquée pour la première fois est inconnue, inscrire une date selon la première éventualité, soit :
 - la date du début du traitement;
 - la date du rapport de l'examen direct révélant des bacilles alcool-acido résistants (BAAR);
 - la date du rapport de culture révélant la présence de *Mycobacterium tuberculosis*.

Médication

- Inscrire tous les médicaments prescrits **au début** du traitement par le médecin traitant en tenant compte de l'ordre d'importance suivant : isoniazide, rifampine, pyrazinamide, éthambutol, streptomycine, ciprofloxacine. Inscrire le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

1	Isoniazide (INH)	7	ETHIonamide (ETH)
2	Rifampine (RMP)	8	CApréomycine (CAP)
3	Streptomycine (SM)	9	Kanamycine (KAN)
4	ETHAmbutol (EMB)	10	Ciprofloxacine (CIP)
5	Acide para-amino-salicylique (PAS)	99	AUCune
6	Pyrazinamide (PZA)	100	AUTre*

La valeur « Autre* » peut être commentée sous forme de texte libre en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

RADIOGRAPHIE DU DX

- Inscrire les résultats de radiographie pulmonaire ayant trait à l'atteinte tuberculeuse seulement en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	NORmal	3	ANORMAL Non cavitaire
2	ANORMAL Cavitaire	4	NON effectué
- Ne rien inscrire si l'information est inconnue ou s'il n'y a aucun résultat de radiographie pulmonaire.

ÉTAT BACILLAIRE

Microscopie

- Inscrire tous les spécimens utilisés pour l'examen direct après coloration et pour lequel un résultat est connu sans égard à un résultat positif ou négatif en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

	Spécimens	Termes équivalents utilisés en clinique
1	Expectorations	Crachats, <i>sputum</i>
2	LAVEMENT Des bronches	Lavage bronchique, lavage broncho-alvéolaire, LBA, <i>broncho-alveolar lavage</i> , BAL
3	LAVEMENT Gastrique	Tubage gastrique
4	Urine	
5	Biopsie	Ponction-biopsie

- Pour des spécimens autres que ceux mentionnés précédemment, inscrire « **Autre*** » ou le code numérique 99 en précisant le type de spécimen analysé sous forme de texte libre en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

99 **Autre*** Commentaires suggérés :

- Liquide pleural
- Liquide d'ascite
- Liquide péricardique
- Liquide céphalo-rachidien
- Liquide synovial
- Pus
- Sang
- Aspiration du tube endotrachéal

- Si plusieurs spécimens ont été analysés, les inscrire, si possible, dans le même ordre d'apparition des diagnostics auxquels ils sont associés à la variable *Diagnostic clinique*. Toutefois, inscrire les résultats positifs des spécimens avant les résultats négatifs.

Résultats

- Inscrire les résultats d'analyse en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

1	Positif	L'examen microscopique révèle la présence de BAAR
2	Négatif	L'examen microscopique ne révèle aucune présence de BAAR
--	Résultat inconnu	Ne rien inscrire

Culture

- Inscrire le spécimen utilisé pour une analyse par culture.
- Si plusieurs spécimens ont été analysés, les inscrire dans le même ordre que les diagnostics auxquels ils sont associés à la variable *Diagnostic clinique*.

	Spécimens	Termes équivalents utilisés en clinique
1	Expectorations	Crachats, <i>sputum</i>
2	LAVEMENT Des bronches	Lavage bronchique, lavage broncho-alvéolaire, LBA, <i>broncho-alveolar lavage</i> , BAL
3	LAVEMENT Gastrique	Tubage gastrique
4	Urine	
5	Biopsie	Ponction-biopsie

- Pour des spécimens autres que ceux mentionnés précédemment, inscrire « Autre » ou le code numérique 99 en précisant le type de spécimen analysé sous forme de texte libre en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

99 Autre* Commentaires suggérés : - Liquide pleural
- Liquide d'ascite
- Liquide péricardique
- Liquide céphalo-rachidien
- Liquide synovial
- Pus
- Sang
- Aspiration du tube endotrachéal
- PCR

*****Attention*****

Inscrire «Autre*» ou le code numérique 99 si la culture est négative et que le PCR est positif. Préciser par le commentaire « PCR sur expectorations » ou «PCR sur (préciser le spécimen)» en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Résultats

- Inscrire tous les résultats d'analyse en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur. La saisie de tous les résultats permet, entre autres, d'avoir un meilleur suivi épidémiologique en ayant un dossier complet auquel on peut référer facilement.
 - 1 Positif Culture positive pour *Mycobacterium tuberculosis* ou Culture négative et PCR positif
 - 2 Négatif Absence de *Mycobacterium tuberculosis*
 - Résultat inconnu Ne rien inscrire

DÉTECTION

- Inscrire la circonstance ayant conduit au diagnostic de tuberculose en tenant compte des explications y étant associées. Inscrire le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

Code	Valeur	Circonstances
1	Symptômes	Présence de symptômes ayant amené le cas à consulter un médecin. Inclure également le cas asymptomatique dont le risque de développer une tuberculose est élevé et chez qui on a diagnostiqué la tuberculose (ex. : cas séropositif asymptomatique avec test tuberculinique supérieur à 5 mm et culture positive pour <i>Mycobacterium tuberculosis</i> sur des expectorations).
2	Examen de contact	Contact significatif avec un cas de tuberculose de telle sorte qu'une évaluation médicale était indiquée (test tuberculinique, examen des expectorations, radiographie pulmonaire, etc.).
3	Dépistage	Cas diagnostiqué à la suite d'un dépistage de groupe en milieu scolaire ou au travail par exemple, dépistage non motivé par l'apparition antérieure d'un cas de tuberculose.
4	ENquête spéciale	Cas diagnostiqué à la suite d'un examen demandé par les services fédéraux de l'immigration ou dans le cadre d'un programme de surveillance médicale des cas de tuberculose inactive chez les immigrants.
5	Post mortem	Cas découvert fortuitement à la suite d'analyse des expectorations ou à l'examen pathologique des tissus prélevés à l'autopsie. Un diagnostic de tuberculose n'était pas soupçonné, comme en fait foi l'absence de traitement.
6	Autre*	Cas ne répondant à aucune des catégories précédentes.

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

TUBERCULOSE

QUATRIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI	
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 018.9
Registre central # :	Situation du cas	TUBERCULOSE
Résistance :	Statut :	Année de l'épisode antérieur : Médication antérieure :
Vaccination (BCG) :	Année :	Durée en mois :
Chimioprophylaxie (date du début) :		
Date du décès :		Cause du décès :

SITUATION DU CAS

Résistance

- Inscrire le ou les antibiotiques auxquels la souche est résistante **au début** du traitement selon les résultats des épreuves de sensibilité. Inscrire le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

1 Isoniazide (INH)	7 ETHionamide (ETH)
2 Rifampine (RMP)	8 CApréomycine (CAP)
3 Streptomycine (SM)	9 Kanamycine (KAN)
4 ETHAmbutol (EMB)	10 Ciprofloxacine (CIP)
5 Acide para-amino-salicylique (PAS)	99 AUCune
6 Pyrazinamide (PZA)	100 AUTre*

*****Attention*****

Advenant l'absence d'un choix pour une résistance à un antibiotique, la DSP doit acheminer une demande au CPSMI qui en évaluera la pertinence d'un point de vue de surveillance en santé publique. Si cette résistance est retenue comme telle, le CPSMI adressera une demande au LSPQ.

- Inscrire « AUCune » ou le code numérique 99 si la souche de *Mycobacterium tuberculosis* n'est résistante à aucun antibiotique.

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

*****Attention*****

Lorsque la souche est sensible aux antituberculeux majeurs selon le BACTEC, le LSPQ émet un rapport final.

Si la souche est modérément sensible ou résistante à un des antituberculeux majeurs selon la méthode BACTEC, le LSPQ émet un rapport préliminaire et reprend les épreuves de sensibilité avec la méthode conventionnelle. Un rapport final est par la suite émis, dans lequel se retrouvent les résultats de chacune des deux méthodes.

*****Attention*****

S'il y a discordance entre les résultats obtenus selon les deux méthodes pour un même antibiotique, le résultat de la méthode conventionnelle sera retenu comme final.

Si une souche est résistante à un antituberculeux à une certaine concentration, mais sensible à une concentration plus élevée, on considérera la souche comme résistante.

Statut

- Inscrire le statut selon les explications suivantes. Inscrire le code numérique ou la première lettre de la valeur.

Code	Statut	Explications
1	Nouveau cas	Cas sans histoire précise de tuberculose évolutive antérieure ou Cas jamais déclaré et pour lequel l'existence d'un traitement antituberculeux d'une durée suffisante n'est pas appuyée par preuves.
2	Rechute	Cas relate une histoire précise de tuberculose évolutive antérieure.

*****Attention*****

Pour inscrire un nouvel épisode en tant que « rechute » dans un dossier où il existe déjà un épisode de tuberculose, le cas doit avoir suivi un traitement antituberculeux d'une durée appropriée à sa condition et n'avoir présenté aucun symptôme pour les six mois suivant la fin du traitement ou sans suivi médical pour la tuberculose pour une période de douze mois ou plus.

Peu importe les circonstances, un nouvel épisode ne devrait jamais être créé à l'intérieur d'une période de douze mois suivant un épisode antérieur.

Année de l'épisode antérieur

- Si la valeur est « Rechute » à la variable *Statut*, inscrire l'année du dernier épisode antérieur si connue.

Médication antérieure

- Inscrire les médicaments reçus lors d'épisodes antérieurs de tuberculose.

Vaccination (BCG)

- Ne rien inscrire à cette variable.

Année

- Ne rien inscrire à cette variable.

Chimioprophylaxie (date du début)

- Ne rien inscrire à cette variable.

Durée en mois

- Ne rien inscrire à cette variable.

Date du décès

- Inscrire une date de décès, sous forme AAAAMMJJ, si le cas est décédé durant la phase active de la tuberculose.

Cause du décès

- Inscrire la cause du décès en utilisant le code numérique.
 - 1 La tuberculose est la cause du décès.
 - 2 La tuberculose a contribué au décès sans le causer.
 - 3 La tuberculose n'a pas contribué au décès avant que le cas n'ait terminé son traitement anti-tuberculeux ou qu'il ait été déclaré guéri par le médecin traitant.

TUBERCULOSE

CINQUIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI		
	Épisode : 2004/06/24 # :1	CIM : 018.9	
Médecin	Sources et dates		
Médecin déclarant :			
Date du rapport ;		Modalité :	Date reçue à la RSS :
Spécimen envoyé au laboratoire :		Date du 1 ^{er} prélèvement :	
		Date du 2 ^e prélèvement :	
Laboratoire	Nature du spécimen :		
Laboratoire déclarant :			
Date du rapport :		Modalité :	Date reçue à la RSS :
Laboratoire de référence :		Date du rapport :	
Résultats :	Statut du cas		
Cas validé :		Nature de la validation :	Date :
Date de relance :		Autres sources :	

SOURCES ET DATES/MÉDECIN

Médecin déclarant

La variable *Médecin déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur à *Origine* est « **Médecin** » :
 - Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.
 - Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou le nom d'un médecin d'une autre province au quatrième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.
 - Inscrire les renseignements sur le déclarant au quatrième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires* si le déclarant n'est pas médecin.
- Si la valeur à la variable *Origine* est « **Laboratoire** » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un **Laboratoire** et qu'elle avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si le déclarant de la première source de déclaration est un laboratoire ou n'est pas un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date indiquée sur le formulaire officiel de déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.
- Ne rien inscrire s'il n'y a aucune date indiquée.

Modalité

- Inscrire la modalité de déclaration utilisée par le médecin.
 - 2 Téléphone
 - 5 Autre*
 - 6 Poste
 - 7 Télécopieur/télécopieur modem
 - 8 Courriel
 - 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « **Autres*** » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

***** Attention*****

Pour une déclaration reçue d'une autre direction de santé publique, la *Modalité* à inscrire à la variable *Modalité* est la même que la DSP ayant reçu la déclaration.

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration par un médecin, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode* la date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la variable *Origine* du premier écran est « Laboratoire » parce que la source de la première déclaration provenait d'un laboratoire et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou de tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.

*****Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du médecin reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de cette déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Au premier écran de la section Déclaration initiale à la variable *Origine*, si la valeur « Laboratoire » est corrigée pour être remplacée par « Médecin », effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le laboratoire.

Spécimen envoyé au Laboratoire

- Inscrire si un spécimen a été prélevé en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

1 **Oui**
2 **Non**
98 **Non Spécifié**

Le curseur se déplace automatiquement à la variable *Cas validé* lorsque la valeur « Non » est inscrite à la variable *Spécimen envoyé au laboratoire*.

Date du 1^{er} prélèvement

- Inscrire la date du premier prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

Date du 2^e prélèvement

- Inscrire la date du deuxième prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

SOURCES ET DATES/LABORATOIRE

Nature du spécimen

- Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Laboratoire déclarant

La variable *Laboratoire déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur *Origine* est « Laboratoire », inscrire le nom du :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostiqué (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

***** Attention *****

Si un laboratoire de référence est le premier laboratoire déclarant, inscrire le nom du laboratoire de référence à la variable *Laboratoire déclarant* en plus de l'inscrire à la variable *Laboratoire de référence*.

- Si la valeur à la variable *Origine* est « Médecin » parce que la première déclaration provenait d'un Médecin et que cette déclaration avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si la première source de déclaration est un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission du rapport de laboratoire ou autre document ayant servi à la déclaration du cas par un laboratoire sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel du laboratoire si la déclaration a été reçue par téléphone.

Modalité

- Inscrire à la variable *Modalité* le mode de la déclaration utilisé par le laboratoire :

- 2 Téléphone
- 5 Autre*
- 6 Poste
- 7 Télécopieur/télécopieur modem
- 8 Courriel
- 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration d'un laboratoire, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la valeur à la variable *Origine* du premier écran est « Médecin » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un Médecin et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par le laboratoire.
- Inscrire la date de l'appel si la déclaration du laboratoire a été reçue par téléphone.

*****Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du laboratoire reçue pour la **PREMIÈRE FOIS** par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de la déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Si la valeur Médecin est corrigée à la variable *Origine* de la section Déclaration initiale du premier écran pour être remplacée par Laboratoire, effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le médecin.

Laboratoire de référence

- Inscrire le nom du laboratoire de référence (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13) ayant procédé à une analyse d'un spécimen pour confirmation d'une infection associée à une MADO à la demande du laboratoire d'un centre hospitalier.

*****Attention*****

Si le *Laboratoire de référence* est le premier déclarant, inscrire également le nom de ce laboratoire à la variable *Laboratoire déclarant*.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission indiquée sur le premier rapport ayant permis de confirmer le premier résultat sous la forme AAAAMMJJ.

Résultats

- Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

STATUT DU CAS

Cas validé

La valeur « **NON** » à la variable *Cas validé* est inscrite par défaut par le système.

- Conserver la valeur « Non » :
 - si l'épisode de tuberculose ne répond pas aux critères de la définition nosologique et que la DSP est en attente d'une confirmation d'un laboratoire;
 - s'il s'agit d'une tuberculose inactive ou d'une tuberculose-infection.
- Inscrire « Oui » ou le code numérique 2 si la MADO répond aux critères de validation de la définition nosologique.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Nature de la validation* et la valeur « **Non** » à la variable *Date de relance*.

*****Attention*****

Si l'enquête épidémiologique détermine que l'épisode de tuberculose ne répond pas aux critères de validation de la définition de cas inscrits dans le document « Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques », détruire le dossier ou cet épisode dans le dossier d'un cas.

Nature de la validation

- Inscrire la nature de la validation si la valeur « **Oui** » a été inscrite à la variable *Cas validé* en utilisant le code numérique.

- 2 Probable
- 1 Confirmé

Date

- Inscrire la date de la validation sous la forme AAAAMMJJ selon la première éventualité applicable :
 - la même date que la date d'épisode si un résultat de laboratoire a permis dès la réception de la déclaration de valider le cas comme « **confirmé** » ou
 - la date à laquelle le professionnel a eu suffisamment d'informations pour valider le cas comme « **confirmé** » ou « **probable** ».

Date de relance

Cet item est dépendant de la gestion interne des DSP.

Par exemple, elle pourrait être utilisée :

- pour connaître le résultat d'un deuxième prélèvement qui permettrait de corriger la classification d'un cas;
 - pour relancer un professionnel qui a omis de transmettre des données manquantes;
 - comme aide-mémoire pour compléter les variables des écrans dépendantes d'une enquête épidémiologique;
 - comme aide-mémoire pour un rapport de laboratoire dont la DSP est en attente.
- Inscrire toute date où une relance s'avère nécessaire dépendamment de la gestion interne de la DSP.

Autres sources

- Inscrire à la variable *Autres sources* la valeur :
 - « **Oui** » ou le code numérique 1 pour accéder au sixième écran pour inscrire des renseignements concernant des médecins et laboratoires déclarants supplémentaires ou des déclarants autres ou le nom du médecin traitant.
 - « **Non** » ou le code numérique 2 ou appuyer sur la touche < Entrée > pour quitter le cinquième écran et ne pas accéder au sixième écran.

TUBERCULOSE

SIXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI	
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 018.9
Autres Médecins déclarants		
Médecin déclarant (2)	Date reçue à la RSS	
Médecin déclarant (3)		
Autres laboratoires déclarants		
Labo. déclarant (2)	Date reçue à la RSS	
Labo. déclarant (3)		
Autres déclarants		
Déclarants supplémentaires		
Médecin traitant		
Médecin traitant		
Nom du demandeur (autre que médecin)		N° Permis

AUTRES MÉDECINS DÉCLARANTS

*****Attention*****

Si un déclarant fait d'abord une déclaration par téléphone, puis expédie une déclaration écrite par la suite, considérer ces deux déclarations comme UNE SEULE ET MÊME DÉCLARATION.

AUTRES MÉDECINS DÉCLARANTS

Médecin déclarant (2)

- Inscrire le nom d'un médecin seulement si le médecin déclarant diffère de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au troisième écran.
- Si le médecin déclarant est différent du médecin déclarant du troisième écran, inscrire le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (omettre le dernier chiffre) **ou** le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent.
- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou d'un médecin déclarant d'une autre province à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de réception de la déclaration reçue du médecin déclarant (2) sous la forme AAAAMMJJ, s'il y a lieu.

Médecin déclarant (3)

- Suivre la même procédure que celle mentionnée à la variable *Médecin déclarant (2)*.

AUTRES LABORATOIRES DÉCLARANTS

La saisie de tous les résultats des laboratoires déclarants permet de comptabiliser le nombre de déclarations d'un laboratoire à la DSP. Un décompte annuel pourrait leur être retourné pour promouvoir la déclaration.

Laboratoire déclarant (2)

- Inscrire le nom de tous les laboratoires déclarants reçus. Le nombre de réponse est illimité :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du laboratoire déclarant sous la forme AAAAMMJJ, s'il y a lieu.

Laboratoire déclarant (3)

- Suivre la même consigne que celle mentionnée à la variable *Laboratoire déclarant (2)*.

AUTRES DÉCLARANTS

Déclarants supplémentaires

Cette variable est sous forme de texte libre. Plus d'une réponse est possible.

- Inscrire à la variable *Déclarants supplémentaires* le prénom et le nom de famille si la déclaration provient d'un déclarant autre qu'un médecin ainsi que l'établissement pour lequel il travaille, s'il y a lieu.

Exemple : Louise Paul (infirmière scolaire, CLSC La Santé).

- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique).
- Inscrire le nom d'un déclarant d'une autre province.

MÉDECIN TRAITANT

- Inscrire le nom du médecin traitant si l'information est connue et si le nom du médecin est différent de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au troisième écran ou celui inscrit comme médecin déclarant (2) ou (3) au quatrième écran.

NOM DU DEMANDEUR (AUTRE QUE MÉDECIN)

- Ne rien inscrire à cette variable.

NO PERMIS

- Ne rien inscrire à cette variable.

**2C. INFECTIONS INVASIVES À
MÉNINGOCOQUES**

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

PREMIER ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI	CIM :	
	Épisode : 2004/06/24 # :1		
Cas index : Non MADO :	Date de l'écllosion : Agent :	# Écllosion :	
Déclaration initiale			
Maladie :	Origine :	Enquête # :	
Démographie			
Autre nom :	DDN :	NAM :	
Âge : Sexe :	Occupation :	Coordonnées	
Adresse : Municipalité :	Tél :	Code postal : MRC :	
RSS :	CLSC :	Endroit d'acquisition de la maladie	
Acquis hors Québec :	Pays ou continent d'exposition :		
Prov/Terr. (Canada) d'exposition :			
État américain d'exposition :			
Commentaires sur les endroits d'exposition :			

DÉCLARATION INITIALE

Maladie

*****Attention*****

La variable *Infection invasive à méningocoques* ne peut être corrigée pour l'inscription d'une autre MADO à cause des écrans supplémentaires qui lui sont spécifiques.

- Inscrire le code numérique 35 (infection invasive à méningocoques).

Le code CIM 036 s'inscrit automatiquement lors de la saisie de la maladie.

Origine

La variable *Origine* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données et est dépendante de la provenance de la **première déclaration** reçue à la DSP.

- Inscrire **Médecin** ou le code numérique 1 si la déclaration provient :
- d'un médecin;
 - d'un résident en médecine;
 - du cas lui-même;
 - d'une tierce personne tel un parent;
 - d'une infirmière en milieu scolaire ou de l'Info-santé d'un CLSC;
 - d'une infirmière en prévention des infections d'un établissement (si celle-ci fait la déclaration pour le médecin traitant);
 - d'un microbiologiste agissant comme médecin traitant et que cette déclaration n'est pas associée à un résultat de laboratoire (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2).
- Inscrire **Laboratoire** ou le code numérique 2 si la déclaration provient :
- d'un centre hospitalier;
 - d'un laboratoire privé;
 - d'un laboratoire de référence (ex. : LSPQ, LNM);
 - d'une infirmière au contrôle des infections (si celle-ci fait la déclaration pour le directeur de laboratoire);
 - d'un microbiologiste et qu'elle est associée à un résultat de laboratoire.

Numéro d'enquête

L'item *Numéro d'enquête* est variable selon le fonctionnement interne de chaque DSP. Il peut être utilisé sous la forme Année-N° RSS ou RSR- N° séquentiel :

Exemple : 2004-06-0213

DÉMOGRAPHIE

Autre nom

L'item *Autre nom* est à la discrétion de l'utilisateur. Par exemple, cet item pourrait être utilisé pour inscrire le nom de famille du conjoint d'une femme mariée ou le nom et le prénom d'un enfant avant son adoption ou encore, le nom d'un établissement relié à la MADO.

DDN

- Inscrire la date de naissance indiquée sur la déclaration sous la forme AAAAMMJJ.

Le système calcule automatiquement l'âge et l'affiche à la variable *Âge*.

- Ne rien inscrire si elle est inconnue.

Si la date de naissance n'est pas indiquée sur la déclaration, il est possible de la déterminer avec le numéro d'assurance-maladie (voir les informations à l'item NAM).

- Pour corriger une date de naissance, placer le curseur sur les dates à corriger ou placer le curseur au début de la date de naissance saisie et utiliser la barre d'espace pour l'effacer. Inscrire à nouveau une date de naissance.
- Si la date de naissance est corrigée, la question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* s'affiche au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

NAM

Le numéro d'assurance-maladie (NAM) est un identifiant universel unique au Québec composé de lettres et de chiffres permettant d'identifier une personne.

Exemple : CARE 5259 0211

CARE : les trois premières lettres indiquent les premières lettres du nom de famille à la naissance et la quatrième lettre est la première lettre du prénom.

5259 : les deux premiers chiffres sont l'année de naissance suivis de deux autres chiffres indiquant le mois de naissance (plus 50 pour indiquer le sexe féminin). Dans cet exemple, le sexe est féminin. Pour le sexe masculin, ce numéro serait 5209.

0211 : les deux premiers chiffres sont le jour de naissance suivi de deux chiffres qui sont un code administratif à l'usage de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ).

Le NAM aide à différencier deux cas qui pourraient avoir le même nom et la même date de naissance. Il s'avère très utile pour les variables *sexe* et *date de naissance* et la gestion des doublons intra et interrégionaux.

- Inscrire les 12 caractères alphanumériques du NAM indiqués sur la déclaration.
- Ne rien inscrire si le NAM est inconnu.

Âge

Le curseur ne s'arrête pas à la variable *Âge* si une date de naissance a été inscrite à *DDN*.

- Inscrire l'âge seulement si la déclaration ne mentionne que l'âge.
- La question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* apparaît au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

Une date de naissance approximative s'inscrit automatiquement en relation avec la date d'épisode à la variable *DDN* une fois l'âge saisi à la variable *Âge*.

Sexe

La variable *sexe* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données. Si le sexe n'est pas indiqué sur la déclaration, il peut être déterminé à partir du prénom si c'est un prénom qui n'est pas unisexe ou du NAM (voir l'item NAM pour informations).

- Inscrire le sexe en utilisant la ou les premières lettres du sexe ou le code numérique.

1	Masculin	Sexe masculin
2	Féminin	Sexe féminin
3	Transsexuelle Homme-Femme	Sexe original (chromosomique/biologique) masculin et étapes de transformation complétées pour devenir une femme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
4	Transsexuel Femme-Homme	Sexe original (chromosomique/biologique) féminin et étapes de transformation complétées afin de devenir un homme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
98	Non précisé	Aucune information disponible sur le sexe

Occupation

- Inscrire l'occupation en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection.

1 Manipulateur d'aliments	12 Enfant en service de garde de moins de dix enfants
2 Travailleur de la santé	13 Enfant en service de garde de dix enfants et plus
4 Étudiant (niveau indéterminé)	14 Enfant en service de garde dont le nombre d'enfant est inconnu
6 Sans emploi	15 Travailleur en service de garde de moins de dix enfants
7 Étudiant (primaire)	16 Travailleur en service de garde de dix enfants et plus
8 Étudiant (secondaire)	17 Travailleur en service de garde dont le nombre D'enfants est inconnu
9 Étudiant (collégial)	98 Autre (qualifiable)*
10 Étudiant (université)	99 Inconnu
11 Étudiant (maternelle)	

- Si l'occupation désirée est absente de la liste, inscrire « Autre (qualifiable)* ». Commenter en texte libre, si nécessaire, en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

- Inscrire « Inconnu » si l'occupation est inconnue.

Adresse

***** Attention *****

On entend par « adresse principale », l'adresse où le cas vit plus de six mois par année, peu importe le type d'infection.

Si une nouvelle adresse est associée à la déclaration d'un nouvel épisode, les nouvelles coordonnées seront inscrites à la variable *Adresse* **POUR CE NOUVEL ÉPISODE SEULEMENT.**

Ne jamais corriger une adresse validée pour un ou des épisodes antérieurs.

Si le cas déménage ultérieurement tout en demeurant dans la même RSS, la nouvelle adresse peut être inscrite à la section *Commentaires* du deuxième écran d'un épisode connu.

Pour un nouvel épisode d'un dossier sans adresse sur la déclaration :

- moins d'un an après le premier épisode :

Conserver l'adresse affichée automatiquement par le système. La corriger, au besoin, selon les informations de l'enquête épidémiologique.

- un an et plus après le premier épisode :

L'adresse affichée automatiquement par le système est celle du premier épisode. Si les informations sur l'adresse sont ou demeurent inconnues pour le présent épisode, effacer l'adresse affichée par défaut par le système sinon, le logiciel affichera à nouveau la même adresse, ce qui n'est pas souhaitable.

Pour un cas inconnu : ne rien inscrire à la variable *Adresse* si les variables *Adresse* et *Code postal* sont inconnus. L'utilisation de l'adresse d'un déclarant est à PROSCRIRE.

Pour l'enfant ayant une garde partagée à temps égal entre ses parents : inscrire l'adresse de la première déclaration reçue à la DSP.

Déclaration pour un détenu : inscrire l'adresse de l'institution pénitentiaire où séjourne le détenu et non celle précédent son incarcération.

Déclaration pour un étudiant : inscrire l'adresse où le cas vit plus de six mois par année

- Inscrire en texte libre l'adresse principale indiquée sur la déclaration sous la forme numéro civique, rue, appartement.

Exemples : 1625 rue Fleury O. app. 25
2000 25E Ave.
165 1RE RUE

***** MAP-INFO *****

Les différentes consignes suivantes ont pour but de faciliter le géocodage des adresses pour les utilisateurs du logiciel Map-Info.

- Inscrire successivement, sans virgule entre les différents éléments, le numéro civique du lieu de résidence, le type et le nom de voie de communication, s'il y a lieu, le point cardinal abrégé. Même si les différents éléments sont inscrits en minuscules, le registre central MADO fera lui-même le changement en majuscules.

Exemple : 1625 RUE FLEURY O.

- Toujours inscrire le type de voie lorsqu'il est connu.

Allée	Ave.	Boul.	Carré	Chemin	Circle
Côte	Cours	Court	Crescent	Croissant	Drive
Entrée	Esplanade	Gardens	Heights	Hill	Impasse
Lane	Montée	Place	Plaza	Ridge	Road
Route	Rue	Square	Street	Terrasse	Voie

Est : E. Ouest : O. Nord : N. Sud : S.

Dans le nom de la voie de communication, inscrire Saint ou Sainte au complet et non de façon abrégée (St ou Ste).

- Pour les rues ou avenues chiffrées, inscrire le numéro civique du lieu de résidence suivi d'un espace, puis le numéro de la voie de communication et l'abréviation « E » ou « RE » suivi d'un espace, puis le type de voie de communication.

Exemples: 2000 25E AVE.
165 1RE RUE

- La mention app. et le numéro d'appartement, s'il y a lieu, devront suivre l'adresse complète, s'il y a lieu.

Exemple : 1625 rue Fleury O. app. 25

Tél. (Téléphone)

- Inscrire l'indicatif régional suivi d'un espace. Inscrire ensuite les trois premiers chiffres suivis d'un trait d'union et des quatre derniers chiffres.

Exemple : 514 111-2222

Code Postal

Le code postal est relié aux variables *Municipalité*, *MRC*, *RSS* et *CLSC*.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal suivis d'un espace et des trois derniers caractères.

Les renseignements concernant la municipalité, la MRC, la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie du code postal. Vérifier si les renseignements correspondent aux informations indiquées sur la déclaration.

Si le code postal est attribué à plusieurs municipalités et qu'aucun choix affiché à l'écran ne correspond à la municipalité désirée, aviser le responsable de la gestion du fichier central MADO au LSPQ.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal seulement si les trois derniers ne sont pas indiqués sur la déclaration.

Les renseignements concernant la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie des trois premiers caractères du code postal. La municipalité et la MRC seront inconnues et devront être complétées.

- Ne rien inscrire si le code postal est inconnu.

*****Attention*****

Si un *Code postal* est attribué à plus d'une municipalité, la municipalité prépondérante s'inscrit par défaut.

Pour connaître les autres municipalités ayant le même code postal, appuyer simultanément sur les touches <Alt> et <5> ou <Shift> et <F5> dépendamment du clavier de l'utilisateur. Inscrire le nom ou le code numérique de la municipalité désirée.

Si le code postal ne correspond pas à la municipalité désirée, effacer le code postal et inscrire seulement le nom de la municipalité à la variable *Municipalité*.

Municipalité

La variable *Municipalité* est reliée à la variable *Code postal*. Le nom de la municipalité attribué au code postal inscrit précédemment est affiché automatiquement par le système.

- Corriger le nom de la municipalité, s'il y a lieu.
- Inscrire le nom de la municipalité s'il est connu et si le code postal est inconnu ou incomplet.

La valeur « Inconnue » affichée par le système à la variable *Municipalité* devrait être conservée en l'absence d'informations minimales sur le code postal.

MRC

La variable *MRC* est reliée aux variables *Code postal*, *Municipalité* et *CLSC*. La MRC est affichée automatiquement après la saisie des six caractères du code postal ou de la municipalité.

- Ne rien inscrire si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues.

RSS

La variable *RSS* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. La RSS s'affiche souvent automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal.

- Inscrire le nom ou le code numérique de votre RSS si les variables *Code postal* et *Municipalité* sont inconnus.

Ne pas inscrire « Inconnue » à la variable RSS car l'accès à l'enregistrement deviendra inaccessible pour votre DSP.

CLSC

La variable *CLSC* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. Le nom du CLSC est affiché automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal si la municipalité ou le code postal correspond au territoire d'un seul CLSC (voir la liste des municipalités correspondant à un seul CLSC dans la région à l'annexe 3).

- Inscrire le nom du CLSC seulement si les renseignements (code postal ou municipalité) indiquent que le cas demeure sur le territoire de ce CLSC.

*****Attention*****

Si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues et que la variable *CLSC* est connue, conserver « *Inconnu* » à la variable *CLSC*, car le CLSC mentionné sur la déclaration pourrait être celui où le cas a consulté et n'avoir aucun lien avec son lieu de résidence.

ENDROIT D'ACQUISITION DE LA MALADIE

La section Endroit d'acquisition de la maladie départage les infections indigènes de celles acquises à l'extérieur du Québec. Les différentes variables sont inscrites suite à une enquête épidémiologique.

Acquis hors Québec

- Inscrire « **Oui** » ou le code numérique 1 :

S'il y a concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que la maladie a été probablement acquise à l'extérieur du Québec.

Inclure les cas tel un voyageur, un immigrant ou un cas d'adoption correspondant à la condition indiquée au paragraphe précédent.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Pays ou continent d'exposition*.

- Inscrire « **Non** » ou le code numérique 0 si le cas répond à l'une des conditions suivantes :

- Aucun séjour hors du Québec.
- Histoire d'exposition (contact) avec un cas atteint de l'infection ou de la maladie tels que :
 - des visiteurs non résidents du Québec;
 - des voyageurs;
 - des immigrants;
 - cas d'adoption.
- Histoire d'exposition à un ou des véhicules alimentaires importés.

- Inscrire « **Inconnu** » ou le code numérique 10 si la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Les réponses « **Non** » ou « **Inconnu** » déplacent le curseur au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Pays ou continent d'exposition

- Inscrire le nom du pays ou le continent selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans ce pays ou ce continent.
- Inscrire le nom du pays (incluant le Canada) si le pays est connu. Inscrire les premières lettres du pays ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour la sélection d'un choix de valeurs.
- Inscrire « Plus d'un pays » ou le code numérique 999 s'il y a plus d'un pays possible et impossibilité de déterminer le pays ou un seul continent.
- Inscrire le continent si les pays sont situés sur le même continent et qu'il est impossible de déterminer le pays.

960	Afrique	910	Amérique centrale
950	Asie	900	Amérique du nord
940	Europe	920	Amérique du sud
970	Océanie		
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si le pays ou le continent de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Si la valeur choisie est :

- le Canada, le curseur se déplace à la variable *Prov./Terr.(Canada)* d'exposition;
- les États-unis d'Amérique, le curseur se déplace à la variable *État américain d'exposition*;
- un pays autre que le Canada et les États-unis d'Amérique ou plus d'un pays, le curseur se déplace à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition;
- inconnu, le curseur se déplace au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Prov./Terr. (Canada) d'exposition

- Inscrire la province ou le territoire selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans une province ou un territoire du Canada.
- Inscrire la province/territoire si connu.

1	Alberta	7	Nunavut
2	Colombie-Britannique	8	Ontario
3	Île-du-Prince-Edouard	9	Saskatchewan
4	Manitoba	10	Terre-Neuve
5	Nouveau-Brunswick	11	Territoires du Nord-Ouest
6	Nouvelle-Écosse	12	Yukon
- Inscrire « Plus d'une province/territoire » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'une province/territoire possible et impossibilité de déterminer la province ou le territoire.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si la province/territoire de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

État Américain d'exposition

- Inscrire l'État américain d'exposition selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans un État américain particulier.
- Inscrire l'État américain si connu (voir liste des États américains à l'Annexe 4).
- Inscrire « Plus d'un État » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'un État américain possible et impossibilité de déterminer un seul État américain.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si l'État américain de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

Commentaires sur les endroits d'exposition

- Inscrire à *Commentaires sur les endroits* d'exposition des informations pertinentes sous forme de texte libre.

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

DEUXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386		LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI			
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 036		
	Rapport de maladie			
	Date du début de la maladie:			
	Maladie	Micro-organisme/Agent	Type/concentration	
	35-Infection invasive à méningocoques			
	Site de la maladie :			
	Évolution de cette maladie :			
	VNO			
Statut sérologique :		Catégorie clinique :		
Maladies transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus				
Cas ayant donné du sang :		Reçu du sang/produits sanguins :		
Donné des organes/tissus :		Reçu des organes/tissus :		
Vaccination				
Statut vaccinal :		Type de vaccin :		
Date de la dernière dose :		Numéro de cette dose		
Commentaires				

RAPPORT DE MALADIE

Date du début de la maladie

- Inscrire la date du début du premier symptôme sous la forme AAAAMMJJ.

*****Attention*****

La date du début de la maladie est habituellement connue suite à l'enquête épidémiologique ou du médecin traitant. Si cette date est inconnue, ne pas inscrire une autre date, comme par exemple, celle du prélèvement.

Au besoin, commenter cette date en appuyant sur la touche < PF4 > ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

La date du symptôme le plus précoce peut être une bonne approximation de la date de début de la maladie si le symptôme est objectif et en lien assez solide avec l'infection.

- Ne rien inscrire si l'information ne permet pas de déterminer la date du début de la maladie.

Maladie

La maladie est reliée à la variable *Maladie* de la section déclaration initiale du premier écran. Le système affichera automatiquement à l'écran le code numérique 35 et infection invasive à méningocoques.

Cette variable ne peut être corrigée s'il y a eu erreur de saisie au premier écran à la section Déclaration initiale à la variable *Maladie*. Détruire cet épisode dans le dossier ou le dossier, s'il y a lieu.

Micro-Organisme/Agent

- Inscrire le code numérique 28 pour le micro-organisme *Neisseria meningitidis*.
- Ne rien inscrire s'il n'y a pas de confirmation par un rapport d'un laboratoire.

***** Attention*****

Rarement une infection invasive à méningocoques sera saisie sans confirmation d'un test de laboratoire révélant la présence de l'agent étiologique. Le cas doit présenter des signes hémorragiques cutanés majeurs pour être saisi et inscrit comme cas probable dans le registre central MADO.

Toutefois, au début de l'enquête épidémiologique, un épisode pourrait être saisi et non validé.

Type/Concentration

- Inscrire le code numérique associé à l'infection.

114	Sérogroupe A	137	Sérogroupe Y
115	Sérogroupe B	138	Sérogroupe Z
119	Sérogroupe D	139	Sérogroupe W135
135	Sérogroupe C	140	Sérogroupe 29 E
136	Sérogroupe X	143	Non sérogroupable

***** Attention*****

Le sérogroupe devra à nouveau être inscrit au quatrième écran à la variable *Détail des résultats*.

Habituellement, la confirmation du sérogroupe provient d'un laboratoire de référence comme le Laboratoire de santé publique.

Site de la Maladie

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Évolution de cette maladie

La valeur « décès » est saisie seulement si l'infection invasive à méningocoques est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

➤ Inscrire l'évolution de la maladie en utilisant le code numérique ou la première lettre de l'évolution de la maladie.

- | | | |
|---|--------------|---|
| 1 | Récupération | Cas n'est pas décédé |
| 2 | Décès | Cas décédé |
| 3 | Inconnu | Les renseignements sur l'évolution sont inconnus. |

*****Attention*****

La valeur « Décès » devra à nouveau être inscrit au cinquième écran à la variable *Décès*.

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL (VNO)

Le curseur ne s'arrête pas aux variables de cette section.

MALADIES TRANSMISSIBLES PAR LE SANG/PRODUITS SANGUINS/ORGANES/TISSUS

Le curseur ne s'arrête pas aux variables de cette section.

VACCINATION

Le curseur ne s'arrête pas aux variables de la section *vaccination*.

Les informations concernant la vaccination sont inscrites au troisième écran aux variables de la Section *État vaccinal*. Certaines variables suite à la saisie au troisième écran seront transférées automatiquement par le système aux variables de la section vaccination du deuxième écran.

COMMENTAIRES

Commentaires

La section Commentaires est une section où des informations peuvent être inscrites sous forme de texte libre.

Pour un texte de plus d'une ligne, utiliser la touche < Entrée > en fin de ligne. Seulement deux lignes s'affichent à l'écran. Pour la consultation des renseignements inscrits sur plusieurs lignes, utiliser les touches < flèche vers le haut > ou < flèche vers le bas >.

Quelques exemples de commentaires :

- inscription du nom du professionnel ayant procédé à l'enquête épidémiologique;
- le nom d'une référence tel un professionnel d'une autre DSP;
- s'il y a eu hospitalisation;
- nouvelle adresse du cas si c'est un ancien épisode;
- toutes autres informations jugées pertinentes.

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

TROISIÈME ÉCRAN

MADO Dossier : 200386 LSPQ (

Cas : ZWTEST, ESSAI

Épisode : 2004/06/24 # : 1 CIM : 036

Méningo enquête épidémiologique

État vaccinal

Vaccination : Date : Vaccin : Lot :
Dose # : Raison de la vaccination :

Renseignements cliniques

Symptômes *	Diagnostic *
Fièvre	Méningite
Céphalée	Méningoencéphalite
Nausées	Méningococcémie
Vomissements	Purpura fulminans
Pétéchies	Waterhouse-Friderichsen
Raideur de nuque	Arthrite septique
Maux de jambes	Péricardite
Désorientation/confusion	Pneumonie
Délire/coma	Myocardite
Autre	Autre forme invasive

ÉTAT VACCINAL

Vaccination

- Inscrire le statut vaccinal en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

- | | |
|-------------------------------|---|
| 2 Non | Aucun vaccin reçu contre cette maladie |
| 3 Inconnu | L'information n'a pas été demandée |
| 4 Complet pour l'âge | A reçu les doses requises pour son âge, avec preuve écrite |
| 5 Incomplet pour l'âge | A reçu une fraction des doses requises pour son âge, avec preuve écrite |
| 6 Vacciné sans preuve | Affirme avoir reçu toutes les doses ou une partie des doses requises, mais n'a pas de preuve écrite |
| 7 Inconnu du sujet | Le sujet ne connaît pas son statut vaccinal ou l'information n'a pas été obtenue. |

Comme l'échec vaccinal est une information d'intérêt pour les DSP, rechercher l'information pour saisir la variable.

Date

- Inscrire la date de la vaccination antiméningococcique de la dernière dose reçue sous la forme AAAAMMJJ. Si plus d'un produit a été reçu, inscrire le nom du produit de la dernière dose.

Vaccin

- Inscrire le type de vaccin reçu à la date inscrite précédemment en utilisant le code numérique.

- 1 Connaught menomune (A, C, Y, W-35) multidoses
- 2 Mérieux (A, C) unidose
- 3 Mérieux (A, C) multidoses
- 4 Smith-Kline (A, C) unidose
- 5 Smith-Kline (A, C) multidoses
- 6 Meningo conjugué
- 99 Autre*

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche < PF4 > ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Lot

- Inscrire, sous forme de texte libre, le numéro de lot du vaccin reçu tel qu'il apparaît dans le carnet de vaccination ou toute autre preuve écrite de vaccination.

Dose

- Inscrire le rang de la dernière dose parmi l'ensemble des doses reçues pour ce vaccin en utilisant le code numérique.

- | | | | |
|---|-----------------|---|----------------|
| 1 | 1 ^{er} | 5 | 5 ^e |
| 2 | 2 ^e | 6 | 6 ^e |
| 3 | 3 ^e | 7 | 7 ^e |
| 4 | 4 ^e | 8 | 8 ^e |
| | | 9 | Inconnu |

Raison de la vaccination

- Inscrire la raison ayant motivé la vaccination en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection.

- | | | | |
|----|------------------------------|----|--------------------------------|
| 10 | Voyage | 13 | Campagne de vaccination |
| 11 | Asplénie | 14 | Contact d'un cas |
| 12 | Déficit du complément | 99 | Autres* |

- La valeur « Autres* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Symptômes

- Inscrire une des valeurs pour chaque symptôme affiché à l'écran (ex. : fièvre, céphalée, etc.) en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- 1 **O**ui
- 2 **N**on
- 3 **I**nconnu

La valeur « **Autres*** » (Symptômes*) peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Pour corriger les valeurs une fois qu'elles ont été inscrites, utiliser la touche <flèche vers le haut> ou <flèche vers le bas>. Si la touche <Entrée> est utilisée, le curseur se déplacera à la variable *Diagnostic*.

Diagnostic

- Inscrire une des valeurs pour chacun des diagnostics affiché à l'écran (ex. : méningite, méningoencéphalite, etc.) en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- 1 **O**ui
- 2 **N**on
- 3 **I**nconnu

La valeur « **Autre forme invasive*** » (Diagnostic*) peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Pour corriger les valeurs une fois qu'elles ont été inscrites, utiliser la touche <flèche vers le haut> ou <flèche vers le bas>.

Le curseur se déplace de la gauche vers la droite. Pour corriger les valeurs une fois qu'elles ont été inscrites, utiliser les touches <flèche vers le haut> ou <flèche vers le bas> ou «<flèche vers la gauche> ou <flèche vers la droite>.

DÉTAILS DES RÉSULTATS

Sérogroupe

- Inscrire le résultat du sérogroupe en utilisant la lettre du sérogroupe ou en utilisant le code numérique correspondant (voir la liste des choix de réponses Variable Type/concentration à l'annexe 6).

Le sérogroupe doit être à nouveau inscrit même si cette donnée a déjà été saisie au deuxième écran à la variable *type/concentration*.

Sérotype

- Inscrire le résultat du sérotype en utilisant le code numérique correspondant (voir la liste des choix de réponses Variable Type/concentration à l'annexe 6).

Sous-type

- Inscrire le résultat du sous-type en utilisant le code numérique correspondant (voir la liste des choix de réponses Variable Type/concentration à l'annexe 6).

Profil électrophorétique

- Inscrire le résultat du profil électrophorétique en utilisant le code numérique correspondant (voir la liste des choix de réponses Variable Type/concentration à l'annexe 6).

Autre technique

- Inscrire le code numérique 9999 pour toute autre technique* d'analyse utilisé. La note *voir commentaires* s'affichera automatiquement à l'écran pour inscrire les détails sous forme de texte libre.

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

CINQUIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPO (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI	
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM 036
Évolution	Méningo : enquête épidémiologique	
État clinique :	Complications :	Durée en jours :
Séquelles :	Récupération :	Décès :
		Date :
RÉSUMÉ DE L'INTERVENTION		
Type de contact	Nombre	Type de cas :
Milieu familial		
Service de garde		
Maternelle		
Classe		
École		
Milieu de travail		
Activités sociales		
Activités sportives		
Transport		
Camp de vacances		
Milieu fermé		
Personnel soignant		
Autres types de contacts		
		Nombre total de contacts
		Prophylaxie Vaccination

ÉVOLUTION

État clinique

- Inscrire le code numérique ou l'état clinique au complet ou seulement les premières lettres.

- 10 **B**onne récupération
- 11 **ÉTAT** Critique
- 12 **ÉTAT** Moribond

Complications

- Inscrire une des valeurs selon les conditions applicables en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- Si la valeur est « **Oui** », inscrire la ou les complications suggérées en utilisant la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à droite du clavier).

- | | | | |
|---|----------------|----------------------------------|--|
| 1 | Oui | Complications : | Arthrite
Choc septique
Coagulation intravasculaire disséminée
Coma
Insuffisance cardiaque
Péricardite
Tamponnade cardiaque |
| 2 | Non | N'a présenté aucune complication | |
| 3 | Inconnu | Information inconnue | |

Durée en jours

- Inscrire la durée des complications sous forme numérique, si applicable.

Séquelles

- Inscrire une des valeurs selon les conditions applicables en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.
- Si la valeur est « **Oui** », inscrire la ou les séquelles en utilisant la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à droite du clavier).

- | | | | |
|---|----------------|-----------------------------|---|
| 1 | Oui | Séquelles : | Amputation
Atteinte auditive
Déficit intellectuel |
| 2 | Non | Ne présente aucune séquelle | |
| 3 | Inconnu | Information inconnue | |

Récupération

La valeur « décès » est saisie seulement si l'infection invasive à méningocoques est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

- Inscrire le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- | | | |
|---|----------------|---|
| 1 | Oui | Récupération selon l'information disponible |
| 2 | Non | Décès |
| 3 | Inconnu | Information inconnue |

Décès

La valeur « décès » est saisie seulement si l'infection invasive à méningocoques est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

- Inscrire le code numérique ou la première lettre de la valeur selon les informations disponibles :

1	Oui	Cas est décédé
2	Non	Cas n'est pas décédé
3	Inconnu	Information inconnue

Date

- Inscrire la date du décès sous la forme AAAAMMJJ.

RÉSUMÉ DE L'INTERVENTION

Type de contact/Nombre

- Inscrire le nombre de personnes par milieu, sous forme numérique, ayant eu un contact significatif pour lequel une chimioprophylaxie ou une vaccination antiméningococcique était indiquée.
- Inscrire le chiffre « 0 » s'il n'y a aucune personne dans un milieu (familial, service de garde, etc.).

Attention

Si une éducatrice en service de garde présente une infection invasive à méningocoques, le nombre de contacts (enfants et éducatrices) doit être indiqué à « service de garde » et non à « milieu de travail » car le milieu de l'intervention est un service de garde.

Type de cas

- Inscrire le type de cas en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur selon les conditions applicables.
- | | | |
|----|-------------------|--|
| 10 | Primaire | Cas isolé et ne semble pas s'expliquer par un contact récent avec un autre cas identifié antérieurement |
| 11 | Secondaire | Cas est apparu au minimum 24 heures et au maximum 30 jours après un contact avec un autre cas identifié antérieurement |
| 3 | Inconnu | Information inconnue |

Prophylaxie

- Inscrire le nombre total de personnes, sous forme numérique, ayant reçu la chimioprophylaxie recommandée suite au contact significatif.

Vaccination

- Inscrire le nombre total de personnes, sous forme numérique, ayant reçu la vaccination recommandée suite au contact significatif.

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

SIXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386			LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI			
	Épisode : 2004/06/24 # :1	CIM : 036		
Médecin		Sources et dates		
Médecin déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :	
Date du rapport ;			Date du 1 ^{er} prélèvement :	
Spécimen envoyé au laboratoire :			Date du 2 ^e prélèvement :	
Laboratoire		Nature du spécimen :		
Laboratoire déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :	
Date du rapport :			Date du rapport :	
Laboratoire de référence :		Statut du cas		
Résultats :				
Cas validé :		Nature de la validation :	Date :	
Date de relance :		Autres sources :		

SOURCES ET DATES/MÉDECIN

Médecin déclarant

La variable *Médecin déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur à *Origine* est « **Médecin** » :
 - Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.
 - Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou le nom d'un médecin déclarant d'une autre province au quatrième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.
 - Inscrire les renseignements sur le déclarant au quatrième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires* si le déclarant n'est pas médecin.
- Si la valeur à la variable *Origine* est « **Laboratoire** » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un **Laboratoire** et qu'elle avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si le déclarant de la première source de déclaration est un laboratoire ou n'est pas un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date indiquée sur le formulaire officiel de déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin, sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.
- Ne rien inscrire s'il n'y a aucune date indiquée.

Modalité

- Inscrire la modalité de déclaration utilisée par le médecin.

- 2 Téléphone
- 5 Autre*
- 6 Poste
- 7 Télécopieur/télécopieur modem
- 8 Courriel
- 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

***** Attention*****

Pour une déclaration reçue d'une autre direction de santé publique, la *Modalité* à inscrire à la variable *Modalité* est la même que la DSP ayant reçu la déclaration.

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration par un médecin, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la variable *Origine* du premier écran est « Laboratoire » parce que la source de la première déclaration provenait d'un laboratoire et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou de tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.

***** Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du médecin reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de cette déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Au premier écran de la section Déclaration initiale à la variable *Origine*, si la valeur « Laboratoire » est corrigée pour être remplacée par « Médecin », effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le laboratoire.

Spécimen envoyé au Laboratoire

- Inscrire si un spécimen a été prélevé en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

1 **Oui**
2 **Non**
98 **Non Spécifié**

Le curseur se déplace automatiquement à la variable *Cas validé* lorsque la valeur « Non » est inscrite à la variable *Spécimen envoyé au laboratoire*.

Date du 1^{er} prélèvement

- Inscrire la date du premier prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

Date du 2^e prélèvement

- Inscrire la date du deuxième prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

*****Attention*****

La date d'un premier et d'un deuxième prélèvement est une donnée très pertinente particulièrement pour les MAD0 demandant une détection significative du taux d'anticorps entre un sérum prélevé en phase aiguë et celui prélevé en phase de convalescence ou pour respecter les intervalles minimaux pour créer un nouvel épisode ou pour valider un épisode.

SOURCES ET DATES/LABORATOIRE

Nature du spécimen

Les choix des sites de prélèvement pour un spécimen ne sont pas spécifiques à l'infection invasive à méningocoques. Il faut inscrire seulement les sites permettant d'identifier le micro-organisme *Neisseria meningitidis*. À PARTIR D'UN SITE NORMALEMENT STÉRILE (sang, liquide céphalorachidien).

- Inscrire le site de prélèvement du spécimen analysé pour confirmation du diagnostic par un laboratoire en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres de la valeur.

1 Sang	8 SÉCrétion	14 LIQUIDE Synovial
2 LCR	9 Tissus	15 LIQUIDE PÉritonial
3 Eau de lavage/drainage	10 Frottis	16 PRélevement peropératoire
5 Expectorations	11 Urine	17 Liquide gastrique
6 SÉRum	12 Pus	98 Non spécifié
7 Selles	13 LIQUIDE PLeural	99 Autre*

La valeur « **Autre*** » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

*****Attention*****

Inscrire la valeur « Sang » pour un spécimen où l'analyse bactériologique est faite sur du sang total : examen microscopique après coloration ou hémoculture.

Généralement, la recherche d'anticorps ou d'antigène est effectuée sur la fraction sérique du sang. Dans ces circonstances, inscrire comme valeur « sérum ».

La saisie d'un site de prélèvement doit tenir compte des critères indiqués dans le document « Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques ».

Laboratoire déclarant

La variable *Laboratoire déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur *Origine* est « Laboratoire », inscrire le nom du :
- centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

*****Attention*****

Si un laboratoire de référence est le premier laboratoire déclarant, inscrire le nom du laboratoire de référence à la variable *Laboratoire déclarant* en plus de l'inscrire à la variable *Laboratoire de référence*.

- Si la valeur à la variable *Origine* est « Médecin » parce que la première déclaration provenait d'un Médecin et que cette déclaration avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si la première source de déclaration est un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission du rapport de laboratoire ou autre document ayant servi à la déclaration du cas par un laboratoire sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel du laboratoire si la déclaration a été reçue par téléphone.

Modalité

- Inscrire à la variable *Modalité* le mode de la déclaration utilisé par le laboratoire :
 - 2 Téléphone
 - 5 Autre*
 - 6 Poste
 - 7 Télécopieur/télécopieur modem
 - 8 Courriel
 - 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration d'un laboratoire, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la valeur à la variable *Origine* du premier écran est « Médecin » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un Médecin et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par le laboratoire.
- Inscrire la date de l'appel si la déclaration du laboratoire a été reçue par téléphone.

Attention

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du laboratoire reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de la déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçu pour la première fois par une DSP du Québec.

Attention

Si la valeur Médecin est corrigée à la variable *Origine* de la section Déclaration initiale du premier écran pour être remplacée par Laboratoire, effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le médecin.

Laboratoire de référence

- Inscrire le nom du laboratoire de référence (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13) ayant procédé à une analyse d'un spécimen pour confirmation d'une infection associée à une MADO à la demande du laboratoire d'un centre hospitalier.

*****Attention*****

Si le *Laboratoire de référence* est le premier déclarant, inscrire également le nom de ce laboratoire à la variable *Laboratoire déclarant*.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission indiquée sur le premier rapport ayant permis de confirmer le premier résultat sous la forme AAAAMMJJ.

Résultats

- Inscrire tous les résultats (voir la liste des résultats de laboratoire à l'annexe 11) provenant d'un laboratoire déclarant et tous les autres reliés à cette MADO qui parviendront ultérieurement à la DSP.

La saisie de tous les résultats permet entre autres, d'avoir un meilleur suivi épidémiologique en ayant un dossier complet auquel on peut y référer facilement et d'initier une intervention appropriée de santé publique.

*****Attention*****

Advenant l'absence d'un choix pour une résistance à un antibiotique, la DSP doit acheminer une demande au CPSMI qui en évaluera la pertinence d'un point de vue de surveillance en santé publique. Si cette résistance est retenue comme telle, le CPSMI adressera une demande au LSPQ.

STATUT DU CAS

Cas validé

La valeur « **NON** » à la variable *Cas validé* est inscrite par défaut par le système.

- Inscrire « **Oui** » à la variable *Cas validé* et **Confirmé** à la variable *Nature de la validation* si la déclaration provient d'un laboratoire et permet d'identifier À PARTIR D'UN SITE NORMALEMENT STÉRILE (sang, liquide céphalorachidien) l'organisme *Neisseria meningitidis*.
- Si le spécimen provient d'un site non stérile (expectorations, aspiration du tube endo-trachéal), ne pas saisir comme infection invasive à méningocoques à moins de circonstances exceptionnelles.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Nature de la validation* et « **Non** », à la variable *Date de relance*.

*****Attention*****

Si l'enquête épidémiologique détermine que le cas d'infection invasive à méningocoques ne répond pas aux critères de validation de la définition de cas (cas probable ou confirmé) inscrits dans le document « Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques », détruire le dossier ou cet épisode dans le dossier d'un cas.

Nature de la validation

- Inscrire la nature de la validation si la valeur « Oui » a été inscrite à la variable *Cas validé* selon les conditions et choix des valeurs applicables.
 - 2 Probable Rarement une infection invasive à méningocoques sera saisie sans confirmation d'un test de laboratoire révélant la présence de l'agent étiologique. Le cas doit présenter des signes hémorragiques cutanés majeurs pour être saisi et inscrit comme cas probable dans le registre central MADO.
 - 1 Confirmé Déclaration associée à un test de laboratoire à partir d'un site normalement stérile (sang, LCR, etc.) ayant permis d'identifier l'organisme *Neisseria meningitidis*.

Date

- Inscrire la date de la validation sous la forme AAAAMMJJ selon la première éventualité applicable :
 - la même date que la date d'épisode d'une déclaration en provenance d'un laboratoire dont l'analyse a identifié le micro-organisme *Neisseria meningitidis* à partir d'un site stérile (sang, liquide céphalorachidien) **ou**
 - la date à laquelle le professionnel a eu suffisamment d'informations pour valider le cas comme « **confirmé** » ou « **probable** ».

Date de relance

Cet item est dépendant de la gestion interne des DSP.

Par exemple, elle pourrait être utilisée pour :

- connaître le résultat d'un deuxième prélèvement pour corriger la classification d'un cas;
 - relancer un professionnel qui a omis de transmettre des données manquantes;
 - compléter les écrans au fichier central suite à la réception de l'enquête épidémiologique;
 - comme aide-mémoire pour compléter les variables des écrans reliées à l'enquête épidémiologique;
 - comme aide-mémoire pour un rapport de laboratoire dont la DSP est en attente.
- Inscrire toute date où une relance s'avère nécessaire dépendamment de la gestion interne de la DSP.

Autres sources

- Inscrire à la variable *Autres sources* la valeur :
 - « **Oui** » ou le code numérique 1 pour accéder au septième écran pour inscrire des renseignements concernant des médecins et laboratoires déclarants supplémentaires ou autres déclarants ou le nom du médecin traitant.
 - « **Non** » ou le code numérique 2 ou appuyer sur la touche < Entrée> pour quitter le sixième écran et ne pas accéder au septième écran.

INFECTIONS INVASIVES À MÉNINGOCOQUES

SEPTIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI	
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM 036
Autres Médecins déclarants		Date reçue à la RSS
Médecin déclarant (2) Médecin déclarant (3)		
Autres laboratoires déclarants		Date reçue à la RSS
Labo. déclarant (2) Labo. déclarant (3)		
Autres déclarants		N° Permis
Déclarants supplémentaires		
Médecin traitant		N° Permis
Médecin traitant		
Nom du demandeur (autre que médecin)		N° Permis

*****Attention*****

Si un déclarant fait d'abord une déclaration par téléphone, puis expédie une déclaration écrite par la suite, considérer ces deux déclarations comme UNE SEULE ET MÊME DÉCLARATION.

AUTRES MÉDECINS DÉCLARANTS

Médecin déclarant (2)

- Inscrire le nom d'un médecin seulement si le médecin déclarant diffère de celui inscrit à la variable Médecin déclarant au sixième écran.
- Si le médecin déclarant est différent du médecin déclarant du troisième écran, inscrire le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre **ou** le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du médecin déclarant sous la forme AAAAMMJJ.

Médecin déclarant (3)

- Appliquer la même procédure que celle mentionnée à la variable *Médecin déclarant (2)*.

AUTRES LABORATOIRES DÉCLARANTS

La saisie de tous les résultats des laboratoires déclarants permet de comptabiliser le nombre de déclarations d'un laboratoire à la DSP. Un décompte annuel pourrait leur être retourné pour promouvoir la déclaration.

Laboratoire déclarant (2)

- Inscrire le nom du laboratoire en autant que le nom du laboratoire déclarant diffère de celui inscrit au sixième écran.
- Si le laboratoire déclarant est différent de celui ou ceux saisis au troisième écran, inscrire le nom du :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

Laboratoire déclarant (3)

- Suivre la même consigne que celle mentionnée à la variable *Laboratoire déclarant (2)*.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du laboratoire déclarant sous la forme AAAAMMJJ.

AUTRES DÉCLARANTS

Déclarants supplémentaires

Cette variable est sous forme de texte libre. Plus d'une réponse est possible.

- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MAD0 (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou d'un médecin déclarant d'une autre province.
- Inscrire le prénom et le nom de famille si la déclaration provient d'un déclarant autre qu'un médecin ainsi que l'établissement pour lequel il travaille, s'il y a lieu.
Exemple : Louise Paul (infirmière scolaire, CLSC La Santé).

MÉDECIN TRAITANT

- Inscrire le nom du médecin traitant si l'information est connue et si le nom du médecin est différent de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au sixième écran ou celui inscrit comme médecin déclarant (2) ou (3) au septième écran.

NOM DU DEMANDEUR (AUTRE QUE MÉDECIN)

- Ne rien inscrire à cette variable.

NO PERMIS

- Ne rien inscrire à cette variable.

**2D. INFECTIONS INVASIVES À
STREPTOCOQUES DU GROUPE A**

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

PREMIER ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386		LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI		CIM :	
	Épisode : 2004/06/24 # :1			
	Cas index : Non	Date de l'éclosion :	# Éclosion :	
	MADO :	Agent :		
	Déclaration initiale			
	Maladie :	Origine :	Enquête # :	
	Démographie			
	Autre nom :	DDN :	NAM :	
	Âge :	Sexe :	Occupation :	
Coordonnées				
Adresse :	Tél :	Code postal :		
Municipalité :		MRC :		
RSS :	CLSC :			
Endroit d'acquisition de la maladie				
Acquis hors Québec :		Pays ou continent d'exposition :		
Prov/Terr. (Canada) d'exposition :				
État américain d'exposition :				
Commentaires sur les endroits d'exposition :				

DÉCLARATION INITIALE

*****Attention*****

La variable *Infection invasive à streptocoques du groupe A* ne peut être corrigée pour l'inscription d'une autre MADO à cause des écrans supplémentaires qui lui sont spécifiques.

Maladie

- Inscrire le code numérique 75 (Infection invasive à streptocoques du groupe A).

Le code CIM 785.5 s'inscrit automatiquement lors de la saisie de la maladie.

Origine

La variable *Origine* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données et est dépendante de la provenance de la **première déclaration** reçue à la DSP.

- Inscrire **Médecin** ou le code numérique 1 si la déclaration provient :
 - d'un médecin;
 - d'un médecin déclarant d'une autre province;
 - d'un résident en médecine;
 - du cas lui-même;
 - d'une tierce personne tel un parent;
 - d'une infirmière en milieu scolaire ou de l'Info-santé d'un CLSC;
 - d'une infirmière en prévention des infections d'un établissement (si celle-ci fait la déclaration pour le médecin traitant);
 - d'un microbiologiste agissant comme médecin traitant et que cette déclaration n'est pas associée à un résultat de laboratoire (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2).

- Inscrire **Laboratoires** ou le code numérique 2 si la déclaration provient :
 - d'un centre hospitalier;
 - d'un laboratoire privé;
 - d'un laboratoire de référence (ex. : LSPQ, LNM);
 - d'une infirmière au contrôle des infections (si celle-ci fait la déclaration pour le directeur de laboratoire);
 - d'un microbiologiste et qu'elle est associée à un résultat de laboratoire.

Numéro d'enquête

L'item *Numéro d'enquête* est variable selon le fonctionnement interne de chaque DSP. Il peut être utilisé sous la forme Année-N° RSS ou RSR- N° séquentiel :

Exemple : 2004-06-0213

DÉMOGRAPHIE

Autre nom

L'item *Autre nom* est à la discrétion de l'utilisateur. Par exemple, cet item pourrait être utilisé pour inscrire le nom de famille du conjoint d'une femme mariée ou le nom et le prénom d'un enfant avant son adoption ou encore, le nom d'un établissement relié à la MADO.

DDN

- Inscrire la date de naissance indiquée sur la déclaration sous la forme AAAAMMJJ.

Le système calcule automatiquement l'âge et l'affiche à la variable *Âge*.

- Ne rien inscrire si elle est inconnue.

Si la date de naissance n'est pas indiquée sur la déclaration, il est possible de la déterminer avec le numéro d'assurance-maladie (voir les informations à l'item NAM).

- Pour corriger une date de naissance, placer le curseur sur les dates à corriger ou placer le curseur au début de la date de naissance saisie et utiliser la barre d'espace pour l'effacer. Inscrire à nouveau une date de naissance.
- Si la date de naissance est corrigée, la question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* s'affiche au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

NAM

Le numéro d'assurance-maladie est un identifiant universel unique au Québec composé de lettres et de chiffres permettant d'identifier une personne.

Exemple : CARE 5259 0211

CARE : les trois premières lettres indiquent les premières lettres du nom de famille à la naissance et la quatrième lettre est la première lettre du prénom.

5259 : les deux premiers chiffres sont l'année de naissance suivis de deux autres chiffres indiquant le mois de naissance (plus 50 pour indiquer le sexe féminin). Dans cet exemple, le sexe est féminin. Pour le sexe masculin, ce numéro serait 5209.

0211 : les deux premiers chiffres sont le jour de naissance suivi de deux chiffres qui sont un code administratif à l'usage de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ).

Le NAM aide à différencier deux cas qui pourraient avoir le même nom et la même date de naissance. Il s'avère très utile pour les variables *sexe* et *date de naissance* et la gestion des doublons intra et interrégionaux.

- Inscrire les douze caractères alphanumériques du numéro d'assurance-maladie indiqués sur la déclaration.
- Ne rien inscrire si le NAM est inconnu.

Âge

Le curseur ne s'arrête pas à la variable *Âge* si une date de naissance a été inscrite à *DDN*.

- Inscrire l'âge seulement si la déclaration ne mentionne que l'âge.
- La question *Désirez-vous vraiment changer l'âge//O* apparaît au bas de l'écran. Appuyer sur la touche <Entrée> pour l'enregistrement.

Une date de naissance approximative s'inscrit automatiquement en relation avec la date d'épisode à la variable *DDN* une fois l'âge saisi à la variable *Âge*.

Sexe

La variable *sexe* est obligatoire pour poursuivre la saisie des données. Si le sexe n'est pas indiqué sur la déclaration, il peut être déterminé à partir du prénom si c'est un prénom qui n'est pas unisexe ou du NAM (voir l'item NAM pour information).

- Inscrire le sexe en utilisant la ou les premières lettres du sexe ou le code numérique.

1	M asculin	Sexe masculin
2	F éminin	Sexe féminin
3	T ranssexuelle H omme- F emme	Sexe original (chromosomique/biologique) masculin et étapes de transformation complétées pour devenir une femme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
4	T ranssexuel F emme- H omme	Sexe original (chromosomique/biologique) féminin et étapes de transformation complétées afin de devenir un homme (traitement hormonal et chirurgie de redéfinition de sexe)
98	N on précisé	Aucune information disponible sur le sexe

Occupation

- Inscrire l'occupation en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour une sélection de valeurs.

1	Manipulateur d'aliments	12	Enfant en service de garde de moins de dix enfants
2	Travailleur de la santé	13	Enfant en service de garde de dix enfants et plus
4	Étudiant (niveau indéterminé)	14	Enfant en service de garde dont le nombre d'enfant est inconnu
6	Sans emploi	15	Travailleur en service de garde de moins de dix enfants
7	Étudiant (primaire)	16	Travailleur en service de garde de dix enfants et plus
8	Étudiant (secondaire)	17	Travailleur en service de garde dont le nombre d'enfant est inconnu
9	Étudiant (collégial)	98	Autre (qualifiable)*
10	Étudiant (université)	99	Inconnu
11	Étudiant (maternelle)		

- Si l'occupation désirée est absente de la liste, inscrire « Autre (qualifiable)* ». Commenter en texte libre, si nécessaire, en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

- Inscrire « Inconnu » si l'occupation est inconnue.

Adresse

***** Attention *****

On entend par « adresse principale », l'adresse où le cas vit plus de six mois par année, peu importe le type d'infection.

Si une nouvelle adresse est associée à la déclaration d'un nouvel épisode, les nouvelles coordonnées seront inscrites à la variable *Adresse* **POUR CE NOUVEL ÉPISODE SEULEMENT.**

Ne jamais corriger une adresse validée pour un ou des épisodes antérieurs.

Si le cas déménage ultérieurement tout en demeurant dans la même RSS, la nouvelle adresse peut être inscrite à la section *Commentaires* du deuxième écran d'un épisode connu. Pour un nouvel épisode d'un dossier sans adresse sur la déclaration :

- moins d'un an après le premier épisode :

Conserver l'adresse affichée automatiquement par le système. La corriger, au besoin, selon les informations de l'enquête épidémiologique.

selon les informations de l'enquête épidémiologique.

- un an et plus après le premier épisode :

L'adresse affichée automatiquement par le système est celle du premier épisode. Si les informations sur l'adresse sont ou demeurent inconnues pour le présent épisode, effacer l'adresse affichée par défaut par le système sinon, le logiciel affichera à nouveau la même adresse, ce qui n'est pas souhaitable.

Pour un cas inconnu : ne rien inscrire à la variable *Adresse* si les variables *Adresse* et *Code postal* sont inconnus. L'utilisation de l'adresse d'un déclarant est à PROSCRIRE.

Pour l'enfant ayant une garde partagée à temps égal entre ses parents : inscrire l'adresse de la première déclaration reçue à la DSP.

Déclaration pour un détenu : inscrire l'adresse de l'institution pénitentiaire où séjourne le détenu et non celle précédant son incarcération.

Déclaration pour un étudiant : inscrire l'adresse où le cas vit plus de six mois par année.

- Inscrire en texte libre l'adresse principale indiquée sur la déclaration sous la forme numéro civique, rue, appartement.

Exemples : 1625 rue Fleury O. app. 25
2000 25E Ave.
165 1RE RUE

***** MAP-INFO *****

Les différentes consignes suivantes ont pour but de faciliter le géocodage des adresses pour les utilisateurs du logiciel Map-Info.

- Inscrire successivement, sans virgule entre les différents éléments, le numéro civique du lieu de résidence, le type et le nom de voie de communication, s'il y a lieu, le point cardinal abrégé. Même si les différents éléments sont inscrits en minuscules, le registre central MADO fera lui-même le changement en majuscules.

Exemple : 1625 RUE FLEURY O.

- Toujours inscrire le type de voie lorsqu'il est connu.

Allée	Ave.	Boul.	Carré	Chemin	Circle
Côte	Cours	Court	Crescent	Croissant	Drive
Entrée	Esplanade	Gardens	Heights	Hill	Impasse
Lane	Montée	Place	Plaza	Ridge	Road
Route	Rue	Square	Street	Terrasse	Voie

Est : E. Ouest : O. Nord : N. Sud : S.

Dans le nom de la voie de communication, inscrire Saint ou Sainte au complet et non de façon abrégée (St ou Ste).

- Pour les rues ou avenues chiffrées, inscrire le numéro civique du lieu de résidence suivi d'un espace, puis le numéro de la voie de communication et l'abréviation « E » ou « RE » suivi d'un espace, puis le type de voie de communication.

Exemples: 2000 25E AVE.
165 1RE RUE

- La mention app. et le numéro d'appartement, s'il y a lieu, devront suivre l'adresse complète, s'il y a lieu.

Exemple : 1625 rue Fleury O. app. 25

Tél. (Téléphone)

- Inscrire l'indicatif régional suivi d'un espace. Inscrire ensuite les trois premiers chiffres suivis d'un trait d'union et des quatre derniers chiffres.

Exemple : 514 111-2222

Code Postal

Le code postal est relié aux variables *Municipalité*, *MRC*, *RSS* et *CLSC*.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal suivis d'un espace et des trois derniers caractères.

Les renseignements concernant la municipalité, la MRC, la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie du code postal. Vérifier si les renseignements correspondent aux informations indiquées sur la déclaration.

*****Attention*****

Si le code postal est attribué à plusieurs municipalités et qu'aucun choix affiché à l'écran ne correspond à la municipalité désirée, aviser le responsable de la gestion du fichier central MADO au LSPQ.

- Inscrire les trois premiers caractères du code postal seulement si les trois derniers ne sont pas indiqués sur la déclaration.

Les renseignements concernant la RSS et le CLSC s'affichent automatiquement après la saisie des trois premiers caractères du code postal. La municipalité et la MRC seront inconnues et devront être complétées.

- Ne rien inscrire si le code postal est inconnu.

*****Attention*****

Si un *Code postal* est attribué à plus d'une municipalité, la municipalité prépondérante s'inscrit par défaut.

Pour connaître les autres municipalités ayant le même code postal, appuyer simultanément sur les touches <Alt> et <5> ou <Shift> et <F5> dépendamment du clavier de l'utilisateur. Inscrire le nom ou le code numérique de la municipalité désirée.

Si le code postal ne correspond pas à la municipalité désirée, effacer le code postal et inscrire seulement le nom de la municipalité à la variable *Municipalité*.

Municipalité

La variable *Municipalité* est reliée à la variable *Code postal*. Le nom de la municipalité attribué au code postal inscrit précédemment est affiché automatiquement par le système.

- Corriger le nom de la municipalité, s'il y a lieu.
- Inscrire le nom de la municipalité si elle est connue et que le code postal est inconnu ou incomplet.

La valeur « Inconnue » affichée par le système à la variable *Municipalité* devrait être conservée en l'absence d'informations minimales sur le code postal.

MRC

La variable *MRC* est reliée aux variables *Code postal*, *Municipalité* et *CLSC*. La MRC est affichée automatiquement après la saisie des 6 caractères du code postal ou de la municipalité.

- Ne rien inscrire si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues.

RSS

La variable *RSS* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. La RSS s'affiche souvent automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal.

- Inscrire le nom ou le code numérique de votre RSS si les variables *Code postal* et *Municipalité* sont inconnues.

Ne pas inscrire « Inconnue » à la variable RSS car l'accès à l'enregistrement deviendra inaccessible pour votre DSP.

CLSC

La variable *CLSC* est reliée aux variables *Code postal* et *Municipalité*. Le nom du CLSC est affiché automatiquement après la saisie du nom de la municipalité ou des trois premiers ou des six caractères du code postal si la municipalité ou le code postal correspond au territoire d'un seul CLSC (voir la liste des municipalités correspondant à un seul CLSC dans la région à l'annexe 3).

- Inscrire le nom du CLSC seulement si les renseignements (code postal ou municipalité) indiquent que le cas demeure sur le territoire de ce CLSC.

*****Attention*****

Si les variables *Municipalité* et *Code postal* sont inconnues et que la variable *CLSC* est connue, conserver « Inconnu » à la variable *CLSC*, car le CLSC mentionné sur la déclaration pourrait être celui où le cas a consulté et n'avoir aucun lien avec son lieu de résidence.

ENDROIT D'ACQUISITION DE LA MALADIE

La section *Endroit d'acquisition de la maladie* départage les infections indigènes de celles acquises à l'extérieur du Québec. Les différentes variables sont inscrites suite à une enquête épidémiologique.

Acquis hors Québec

- Inscrire « Oui » ou le code numérique 1 :

S'il y a concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que la maladie a été probablement acquise à l'extérieur du Québec.

Inclure les cas tels un voyageur, un immigrant ou un cas d'adoption correspondant à la condition indiquée au paragraphe précédent.

La réponse « Oui » déplace le curseur à la variable *Pays ou continent d'exposition*.

- Inscrire « Non » ou le code numérique 0 si le cas répond à l'une des conditions suivantes :
 - Aucun séjour hors du Québec.
 - Histoire d'exposition (contact) avec un cas atteint de l'infection ou de la maladie tels que :
 - des visiteurs non résidents du Québec;
 - des voyageurs;
 - des immigrants;
 - cas d'adoption.
 - Histoire d'exposition à un ou des véhicules alimentaires importés.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 10 si la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Les valeurs « Non » ou « Inconnu » déplacent le curseur au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Pays ou continent d'exposition

- Inscrire le nom du pays ou le continent selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans ce pays ou ce continent.
- Inscrire le nom du pays (incluant le Canada) si le pays est connu. Inscrire les premières lettres du pays ou appuyer simultanément sur les touches <shift> et <F5> pour la sélection d'un choix de valeurs.
- Inscrire « Plus d'un pays » ou le code numérique 999 s'il y a plus d'un pays possible et impossibilité de déterminer le pays ou un seul continent.
- Inscrire le continent si les pays sont situés sur le même continent et qu'il est impossible de déterminer le pays.

960	Afrique	910	Amérique centrale
950	Asie	900	Amérique du nord
940	Europe	920	Amérique du sud
970	Océanie		

- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si le pays ou le continent de la source d'infection est incertain ou non identifiable.

Si la réponse choisie est :

- le Canada, le curseur se déplace à la variable *Prov./Terr.(Canada)* d'exposition;
- les États-unis d'Amérique, le curseur se déplace à la variable *État américain d'exposition*;
- un pays autre que le Canada et les États-unis d'Amérique ou plus d'un pays, le curseur se déplace à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition;
- inconnu, le curseur se déplace au deuxième écran à la variable *Date du début de la maladie*.

Prov./Terr. (Canada) d'exposition

- Inscrire la province ou le territoire selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans une province ou un territoire du Canada.
- Inscrire la province/territoire si connu.

1	Alberta	7	Nunatak
2	Colombie-Britannique	8	Ontario
3	Île-du-Prince-Edouard	9	Saskatchewan
4	Manitoba	10	Terre-Neuve
5	Nouveau-Brunswick	11	Territoires du Nord-Ouest
6	Nouvelle-Écosse	12	Yukon

- Inscrire « Plus d'une province/territoire » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'une province/territoire possible et impossibilité de déterminer la province ou le territoire.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si la province/territoire de la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

État Américain d'exposition

- Inscrire l'État américain d'exposition selon la concordance entre les facteurs de risque identifiés et les bornes minimales et maximales de la période d'incubation permettant d'affirmer que l'infection ou la maladie a été probablement acquise dans un État américain particulier.
- Inscrire l'État américain si connu (voir Liste des États américains à l'Annexe 4).
- Inscrire « Plus d'un État » ou le code numérique 1100 s'il y a plus d'un État américain possible et impossibilité de déterminer un seul État américain.
- Inscrire « Inconnu » ou le code numérique 1000 si l'État américain de la source d'infection est incertaine ou non identifiable.

Le curseur se déplacera à l'item Commentaires sur les endroits d'exposition.

Commentaires sur les endroits d'exposition

- Inscrire à *Commentaires sur les endroits* d'exposition des informations pertinentes sous forme de texte libre.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

DEUXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386		LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI		
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 785.5	
	Rapport de maladie		
	Date du début de la maladie:		
	Maladie	Micro-organisme/Agent	Type/concentration
	75-Infection invasive à streptocoques du groupe A		
	Site de la maladie :		
	Évolution de cette maladie :		
	VNO		
Statut sérologique :		Catégorie clinique :	
Maladies transmissibles par le sang, les produits sanguins, organes ou tissus			
Cas ayant donné du sang :		Reçu du sang/produits sanguins :	
Donné des organes/tissus :		Reçu des organes/tissus :	
Vaccination			
Statut vaccinal :		Type de vaccin :	
Date de la dernière dose :		Numéro de cette dose	
Commentaires			

RAPPORT DE MALADIE

Attention

La date du début de la maladie est habituellement connue suite à l'enquête épidémiologique ou du médecin traitant. Si cette date est inconnue, ne pas inscrire une autre date, comme par exemple, celle du prélèvement.

Au besoin, commenter cette date en appuyant sur la touche < PF4 > ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Date du début de la maladie

- Inscrire la date du début du premier symptôme sous la forme AAAAMMJJ et la commenter, si nécessaire.

La date du symptôme le plus précoce peut être une bonne approximation de la date de début de la maladie si le symptôme est objectif et en lien assez solide avec l'infection invasive à streptocoques du groupe A.

- Ne rien inscrire si l'information ne permet pas de déterminer la date du début de la maladie.

Maladie

La maladie est reliée à la variable *Maladie* de la section déclaration initiale du premier écran. Le système affichera automatiquement à l'écran le code numérique 75 et infection invasive à streptocoques du groupe A.

- Cette variable ne peut être corrigée s'il y a eu erreur de saisie au premier écran à la section Déclaration initiale à la variable *Maladie*. Détruire cet épisode dans le dossier ou le dossier, s'il y a lieu.

Micro-organisme/Agent

Comme l'infection invasive à streptocoques du groupe A ne peut être saisie que par la confirmation d'un test de laboratoire, le micro-organisme *Streptococcus pyogenes* et le code numérique 61 s'affiche automatiquement à la variable *Micro-organisme/agent*.

Le curseur ne s'arrête donc pas à cette variable.

Type/Concentration

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Site de la maladie

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Évolution de cette maladie

La réponse à la variable *Évolution de cette maladie* doit être reliée à l'infection invasive à streptocoques du groupe A. La valeur « décès » est saisie seulement si la maladie est la cause du décès ou encore l'événement déclencheur au décès.

- Inscrire l'évolution de la maladie en utilisant le code numérique ou la première lettre de l'évolution de la maladie.

***** Attention*****

L'information sur les séquelles d'une infection ou maladie pourrait être inscrite, sous forme de texte libre, à la section Commentaires du deuxième écran, si nécessaire.

VIRUS DU NIL OCCIDENTAL (VNO)

Le curseur ne s'arrête pas aux variables de cette section.

**MALADIES TRANSMISSIBLES
PAR LE SANG/PRODUITS SANGUINS/ORGANES/TISSUS**

Le curseur ne s'arrête pas aux variables de cette section.

VACCINATION

Le curseur s'arrête à la variable *Vaccination* même si l'infection invasive à streptocoques du groupe A n'est pas une maladie évitable par la vaccination.

- Ne rien inscrire à cette variable.

COMMENTAIRES

Commentaires

La section Commentaires est une section où des informations peuvent être inscrites sous forme de texte libre. Les commentaires s'afficheront aussi au quatrième écran à l'item Commentaires.

Pour un texte de plus d'une ligne, utiliser la touche < Entrée > en fin de ligne.

Seulement deux lignes s'affichent à l'écran. Pour la consultation des renseignements inscrits sur plusieurs lignes, utiliser les touches < flèche vers le haut > ou < flèche vers le bas >.

Quelques exemples de commentaires :

- Inscription du nom du professionnel ayant procédé à l'enquête épidémiologique.
- Le nom d'une référence tel un professionnel d'une autre DSP.
- Nouvelle adresse du cas si c'est un ancien épisode.
- Séquelles de la maladie.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

TROISIÈME ÉCRAN

MADO Dossier : 200386
Cas : ZWTEST, ESSAI
Épisode : 2004/06/24 # : 1 CIM : 785.5

LSPQ (c)
Streptocoques A invasif

Consultation médicale

Type de cas : Médecin traitant :
Milieu de vie : Téléphone :

Laboratoire

NATURE	DATE PRÉL	CH	CULTURE	M	T	R	A	B	C	OF

Diagnostic

Critères : Site d'infection prédominant :
CHOC TOXIQUE : Bactériémie :
Évolution : Date de décès :

CONSULTATION MÉDICALE

Type de cas

➤ Incrire le type de cas selon les conditions applicables en utilisant le code numérique.

- 1 Primaire Cas dont on ne peut retracer de contact avec un cas connu d'infection invasive à streptocoque β - hémolytique du groupe A survenu antérieurement.
- 2 Secondaire Cas ayant été en contact avec un cas connu d'infection invasive à streptocoque β hémolytique du groupe A durant la phase de contagiosité de ce dernier.

Milieu de vie

***** Attention*****

Le *milieu de vie* est défini comme étant un endroit où le cas passe une partie significative de son temps et où d'autres personnes risquent d'avoir été exposées en dehors du domicile personnel.

- Inscrire le milieu de vie si l'information est connue en utilisant le code numérique :

10	Centre d'accueil /CHSLD	11	Service de garde de dix enfants et plus
13	Maternelle	12	Service de garde de moins de dix enfants
14	École	16	Service de garde dont le nombre d'enfants est Inconnu
15	Travail	99	Autre*

La valeur « Autre* » peut être commentée sous forme de texte libre, si nécessaire. Appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

- Ne rien inscrire si le milieu de vie est inconnu.

Médecin traitant

La variable *Médecin traitant* est reliée à la variable *Médecin traitant* du septième écran. Une fois le nom du médecin traitant saisi, la valeur s'inscrira automatiquement au septième écran à la variable *Médecin traitant*.

- Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.

Téléphone

La variable *Téléphone* est reliée à la variable *Médecin traitant* du troisième écran. Après avoir inscrit le nom du médecin traitant, son numéro de téléphone s'affiche habituellement automatiquement.

LABORATOIRE

La saisie de tous les résultats permet d'avoir un meilleur suivi épidémiologique en ayant un dossier complet auquel on peut y référer facilement et d'initier une intervention appropriée de santé publique.

Nature du prélèvement

- Inscrire la nature du prélèvement pour tous les spécimens analysés pour confirmation du diagnostic par un laboratoire en utilisant le code numérique ou la ou les premières lettres :

1	S ang	8	SÉ Crétion	14	LIQUIDE S ynovial
2	L CR	9	T issus	15	LIQUIDE P éritonial
3	E Au de lavage/drainage	10	F rottis	16	P Rélèvement peropératoire
5	E Xpectorations	11	U rine	17	L iquide gastrique
6	SÉ Rum	12	P us	98	N on spécifié
7	S elles	13	LIQUIDE P Leural	99	A utre*

- Pour la valeur « Sang », inscrire également le résultat à la variable bactériémie du troisième écran.

La valeur « Autre* » peut être commentée sous forme de texte libre, si nécessaire. Appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

*****Attention*****

Inscrire la valeur « **Sang** » pour un spécimen où l'analyse bactériologique est faite sur du sang total : examen microscopique après coloration ou hémoculture.

Inscrire l'analyse d'un spécimen par PCR à « Autre* » ou code numérique 99. Préciser le site. Exemple : PCR sur sang.

Date

- Inscrire la date concordante avec les variables *Nature du prélèvement* et *Date Prél* de tous les spécimens pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, sous la forme AAAAMMJJ.

CH

- Inscrire le nom de l'établissement (voir liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) et le nom du laboratoire de référence (voir liste des laboratoires de référence à l'annexe 13) ayant procédé à une analyse d'un spécimen pour confirmation du diagnostic.

Culture

- Inscrire le résultat de tous les spécimens analysés pour confirmer le diagnostic par culture et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT en utilisant le code numérique ou le nombre de lettres suffisantes pour que la valeur s'affiche automatiquement.

- 1 **Positif**
- 2 **Négatif**
- 3 **Non Disponible**

Sérotype (M, T, R, A, B, C, OF)

- Inscrire le résultat de tous les sérotypes concordant avec les variables *Nature*, *Date Prél* et *Culture* en utilisant le code numérique correspondant (voir la liste des choix de valeurs Variable type/concentration à l'annexe 6).

DIAGNOSTIC

Critères

La variable *Critères* est reliée à la variable *Choc toxique*. La valeur « Oui » s'inscrit automatiquement à la variable *Choc toxique* après la saisie de la valeur « Oui » à Hypotension plus deux autres critères.

- Inscrire, en utilisant le code numérique, les critères de diagnostic d'un choc toxique présents chez le cas.

- 1 Hypotension (systole \leq 90 mmHg)
- 2 Défaillance rénale
- 3 Coagulopathie
- 4 Atteinte hépatique
- 5 Syndrome de détresse respiratoire de l'adulte
- 6 Éruption érythémateuse maculaire
- 7 Nécrose des tissus mous

Si les valeurs inscrites ne correspondent pas aux critères du choc toxique, le curseur se déplace à la variable *Site d'infection prédominant*.

Choc toxique

La variable *Choc toxique* est reliée à la variable *Critères*. La valeur « Oui » s'affiche automatiquement si les critères saisis répondent à la définition de la variable *Choc toxique*.

Site d'infection prédominant

- Inscrire une valeur pour le site d'infection prédominant en utilisant le code numérique ou un nombre de lettres suffisantes pour que la valeur s'affiche automatiquement.

- 1 Fasciite
- 2 Myosite
- 3 Pneumonie ou autre manifestation pulmonaire
- 4 Méningite
- 5 Péritonite
- 6 Arthrite septique
- 7 Ostéomyélite
- 8 Cellulite, érysipèle
- 99 Autre*

La valeur « Autre* » peut être commentée sous forme de texte libre, si nécessaire. Appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Bactériémie

La valeur du résultat de l'hémoculture inscrit à la variable *Nature du prélèvement* doit être « positif » et aucune valeur ne doit être saisie à la variable *Site d'infection prédominant* pour inscrire la valeur « Oui » à la variable *Bactériémie*.

- Inscrire une valeur en utilisant le code numérique ou la première lettre et selon les conditions applicables.

- 1 **Oui** Bactériémie positive et aucun autre site d'infection prédominant
- 2 **Non** Bactériémie négative

- Ne rien inscrire si inconnu.

Évolution

La variable *Évolution* est reliée à la variable *Évolution de cette maladie* au deuxième écran. La valeur inscrite à la variable *Évolution de cette maladie* sera transférée automatiquement à la variable *Évolution* du troisième écran.

Décès

- Inscrire la date sous la forme AAAAMMJJ si le cas est décédé.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A QUATRIÈME ÉCRAN

MADO Dossier : 200386 LSPQ (c)
Cas : ZWTEST, ESSAI
Épisode : 2004/06/24 # : 1 CIM : 785.5

Streptocoques A invasifs

Histoire médicale antérieure
Conditions sous-jacentes : 1.

Exposition à un cas connu
Contact avec cas connu :
Date du dernier contact :
Lieu de résidence :
Type de contact :
Début symptômes :

Commentaires

Infections nosocomiales :
Chimio prophylaxie
Chimio selon protocole :
Laquelle :
Début :
Durée : jours

HISTOIRE MÉDICALE ANTÉRIEURE

Conditions sous-jacentes antérieures

➤ Inscrire les conditions sous-jacentes à l'infection invasive à streptocoques du groupe A en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- | | | | |
|---|-----------|---|-------------------|
| 1 | Diabète | 4 | Immunosuppression |
| 2 | Varicelle | 5 | Abus d'alcool |
| 3 | Cancer | 6 | Usage de drogues |
| | | 7 | Traumatisme/plaie |

Infections nosocomiales

***** Attention*****

L'infection nosocomiale est définie comme une infection survenant chez une personne hospitalisée non admise pour cette infection ou qui n'était pas en incubation lors de l'admission. Pour l'infection à streptocoques du groupe A, le début des symptômes doit survenir plus de 48 heures après la date d'hospitalisation.

Considérer l'infection qui survient chez un employé en contact avec un patient comme étant aussi une infection nosocomiale.

CHIMIOPROPHYLAXIE

Chimio selon protocole

- Inscrire si une chimioprophylaxie a été reçue suite à ce contact avec un cas d'infection à streptocoques du groupe A en utilisant le code numérique ou la première lettre de la valeur.

- 1 **O**ui
- 2 **N**on
- 3 **I**nconnu

Laquelle

- Inscrire la chimioprophylaxie reçue par le cas suite à ce contact avec un cas d'infection invasive à streptocoques du groupe A :

- | | | | |
|---|-------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1 | Cephalexine (synonyme Keflex) | 5 | Pénicilline |
| 2 | Cefadroxil (synonyme Durkef) | 6 | Cefuroxime axetil (synonyme Ceftin) |
| 3 | Cephradine (synonyme Velosef) | 7 | Cefixime (synonyme Suprax) |
| 4 | Érythromycine | 99 | Autre* |

- Ne rien inscrire si les informations sont inconnues.

La valeur « Autre* » peut être commentée sous forme de texte libre, si nécessaire. Appuyer sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Début

- Inscrire la date du début de la chimioprophylaxie faisant suite au contact avec un *cas connu* sous la forme AAAAMMJJ.

Durée

- Inscrire le nombre de jours de la chimioprophylaxie.

COMMENTAIRES

Commentaires

L'item Commentaires est relié à l'item Commentaires du deuxième écran. Le texte inscrit à l'item Commentaires du deuxième écran s'affichera au quatrième écran de l'item Commentaires.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

CINQUIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386	# : 1	LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI		Streptocoques A invasifs
Épisode : 2004/06/24	Résumé de l'intervention		
Type de contact		Nombre	Nombre total de contacts
Milieu familial Milieu fermé Autre		Prophylaxie :	

RÉSUMÉ DE L'INTERVENTION

Type de contact/Nombre

- Inscrire sous la forme numérique le nombre de personnes par type de contact (milieu familial, milieu fermé et autre) ayant été retenu comme contact étroit.
- Inscrire sous la forme numérique le nombre de personnes par type de contact (milieu familial, milieu fermé et autre) ayant été retenu comme contact étroit.
- Inscrire la valeur numérique « 0 » s'il n'y a aucun type de contact.

Nombre total de contacts/prophylaxie

- Inscrire sous la forme numérique le total de personnes de tous les types de contact (milieu familial, milieu fermé et autre) ayant reçu une chimioprophylaxie.
- Inscrire la valeur numérique « 0 » si aucun des contacts retenus n'a reçu de chimioprophylaxie.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

SIXIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386			LSPQ (c)
	Cas : ZWTEST, ESSAI			
	Épisode : 2004/06/24	# : 1	CIM : 785.5	
Médecin		Sources et dates		
Médecin déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :	
Date du rapport :			Date du 1 ^{er} prélèvement :	
Spécimen envoyé au laboratoire :			Date du 2 ^e prélèvement :	
Laboratoire		Nature du spécimen :		
Laboratoire déclarant :		Modalité :	Date reçue à la RSS :	
Date du rapport :			Date du rapport :	
Laboratoire de référence :				
Résultats :		Statut du cas		
Cas validé :		Nature de la validation :	Date :	
Date de relance :			Autres sources :	

SOURCES ET DATES/MÉDECIN

Médecin déclarant

La variable *Médecin déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur à *Origine* est « **Médecin** » :
 - Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.
 - Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou un médecin déclarant d'une autre province au septième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.
 - Inscrire les renseignements au septième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires* tout déclarant qui n'est pas médecin.
- Si la valeur à la variable *Origine* est « **Laboratoire** » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un **Laboratoire** et qu'elle avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si le déclarant de la première source de déclaration est un laboratoire ou n'est pas un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date indiquée sur le formulaire officiel de déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.

Modalité

- Inscrire la modalité de déclaration utilisée par le médecin.
 - 2 Téléphone
 - 5 Autre*
 - 6 Poste
 - 7 Télécopieur/télécopieur modem
 - 8 Courriel
 - 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

***** Attention*****

Pour une déclaration reçue d'une autre direction de santé publique, la *Modalité* à inscrire à la variable *Modalité* est la même que la DSP ayant reçu la déclaration.

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration par un médecin, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*, la date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la variable *Origine* du premier écran est « Laboratoire » parce que la source de la première déclaration provenait d'un laboratoire et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou de tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par un médecin.
- Inscrire la date de l'appel si le médecin a fait une déclaration par téléphone.

***** Attention*****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du médecin reçue pour la PREMIÈRE FOIS par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de cette déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçue pour la première fois par une DSP du Québec.

*****Attention*****

Au premier écran de la section Déclaration initiale à la variable *Origine*, si la valeur « Laboratoire » est corrigée pour être remplacée par « Médecin », effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le laboratoire.

Spécimen envoyé au Laboratoire

- Inscrire si un spécimen a été prélevé en utilisant le code numérique ou assez de lettres pour que la valeur s'affiche automatiquement.

1 **Oui**
2 **Non**
98 **Non Spécifié**

Le curseur se déplace à la variable « Cas validé » à la valeur « Non ».

Date du 1^{er} prélèvement

- Inscrire la date du premier prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

Date du 2^e prélèvement

- Inscrire la date du deuxième prélèvement du spécimen pour confirmer le diagnostic à l'aide d'un test de laboratoire précis, et ce, SANS ÉGARD AU RÉSULTAT.

SOURCES ET DATES/LABORATOIRE

Nature du spécimen

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

Laboratoire déclarant

La variable *Laboratoire déclarant* est reliée au premier écran de la section Déclaration initiale de la variable *Origine*.

- Si la valeur *Origine* est « Laboratoire », inscrire le nom du :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

*****Attention*****

Si un laboratoire de référence est le premier laboratoire déclarant, inscrire le nom du laboratoire de référence à la variable *Laboratoire déclarant* en plus de l'inscrire à la variable *Laboratoire de référence*.

- Si la valeur à la variable *Origine* est « Médecin » parce que la première déclaration provenait d'un Médecin et que cette déclaration avait été saisie antérieurement, appliquer la même procédure que les paragraphes précédents même si le déclarant de la première source de déclaration est un médecin.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission du rapport de laboratoire ou autre document ayant servi à la déclaration du cas par un laboratoire sous la forme AAAAMMJJ.
- Inscrire la date de l'appel du laboratoire si la déclaration a été reçue par téléphone.

Modalité

- Inscrire à la variable *Modalité* le mode de la déclaration utilisé par le laboratoire :
 - 2 Téléphone
 - 5 Autre*
 - 6 Poste
 - 7 Télécopieur/télécopieur modem
 - 8 Courriel
 - 9 Autre type de déclaration électronique

La valeur « Autre* » peut être commentée en appuyant sur la touche <PF4> ou <-> (touche correspondant à l'opération de soustraction du pavé numérique situé à la droite du clavier).

Date reçue à la RSS

Pour une déclaration d'un laboratoire, la variable *Date reçue à la RSS* est reliée à la variable *Date d'épisode*. La date d'épisode inscrite au début de la procédure de saisie est transférée et affichée automatiquement par le système à la variable *Date reçue à la RSS*.

- Si la valeur à la variable *Origine* du premier écran est « Médecin » parce que la source de la première déclaration à la DSP provenait d'un Médecin et qu'elle avait été saisie antérieurement, inscrire la date de réception du formulaire officiel de la déclaration ou tout autre document ayant servi à la déclaration du cas par le laboratoire.
- Inscrire la date de l'appel si la déclaration du laboratoire a été reçue par téléphone.

***** Attention *****

Inscrire à la variable *Date reçue à la RSS* la date de réception de la déclaration du laboratoire reçue pour la **PREMIÈRE FOIS** par une DSP que ce soit la vôtre ou non. Ne pas inscrire la date de transfert de la déclaration par cette DSP.

Pour une déclaration en provenance d'une autre province, la date de réception est la date à laquelle, un formulaire officiel de déclaration, un rapport de laboratoire, tout autre document ayant servi à la déclaration ou un appel téléphonique a été reçue pour la première fois par une DSP du Québec.

Si la valeur Médecin est corrigée à la variable *Origine* de la section Déclaration initiale du premier écran pour être remplacée par Laboratoire, effacer la date qui s'est inscrite par défaut à la variable *Date reçue à la RSS* pour le médecin.

Laboratoire de référence

- Inscrire le nom du laboratoire de référence (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13) ayant procédé à une analyse d'un spécimen pour confirmation d'une infection associée à une MADO à la demande du laboratoire d'un centre hospitalier.

***** Attention *****

Si le *Laboratoire de référence* est le premier déclarant, inscrire également le nom de ce laboratoire à la variable *Laboratoire déclarant*.

Date du rapport

- Inscrire la date d'émission indiquée sur le premier rapport ayant permis de confirmer le premier résultat sous la forme AAAAMMJJ.

Résultats

Le curseur ne s'arrête pas à cette variable.

STATUT DU CAS

Cas validé

La valeur « **NON** » à la variable *Cas validé* est inscrite par défaut par le système.

- Inscrire « Oui » ou le code 2 si l'infection invasive à streptocoques du groupe A répond aux critères de validation de la définition nosologique.

La valeur « **Oui** » déplace le curseur à la variable *Nature de la validation* et la valeur « **Non** » à la variable *Date de relance*.

*****Attention*****

Si l'enquête épidémiologique détermine que le cas d'infection invasive à streptocoques ne répond pas aux critères de validation de la définition de cas (cas probable ou confirmé) inscrits dans le document « Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques », détruire le dossier ou cet épisode dans le dossier d'un cas.

Nature de la validation

- Inscrire la valeur de la nature de la validation si la valeur « **Oui** » a été inscrite à la variable *Cas validé*.

- 2 Probable
- 1 Confirmé

Date

- Inscrire la date sous la forme AAAAMMJJ selon la première éventualité applicable :
 - la même date que la date d'épisode si un résultat de laboratoire a permis dès la réception de la déclaration de valider le cas comme « **confirmé** » (voir la liste Cas validés et Nature de la validation à l'annexe 14) **ou**
 - la date à laquelle le professionnel a eu suffisamment d'informations pour valider le cas comme « **confirmé** » ou « **probable** ».

Date de relance

Cet item est dépendant de la gestion interne des DSP.

Par exemple, elle pourrait être utilisée pour :

- connaître le résultat d'un deuxième prélèvement pour une infection qui permettrait de corriger la classification d'un cas;
 - relancer un professionnel qui a omis de transmettre des données manquantes;
 - compléter les écrans au fichier central. suite à la réception de l'enquête épidémiologique.
- Inscrire toute date où une relance s'avère nécessaire dépendamment de la gestion interne de la DSP.

Autres sources

- Inscrire à la variable *Autres sources* la valeur :
 - « **Oui** » ou le code numérique 1 pour accéder au quatrième écran pour inscrire des renseignements concernant des médecins et laboratoires déclarants supplémentaires ou des déclarants autres ou le nom du médecin traitant.
 - « **Non** » ou le code numérique 2 ou appuyer sur la touche < Entrée > pour quitter le troisième écran et ne pas accéder au quatrième écran.

INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOQUES GROUPE A

SEPTIÈME ÉCRAN

MADO	Dossier : 200386		
	Cas : ZWTEST, ESSAI		LSPQ (c)
	Épisode : 2004/06/24 # : 1	CIM : 785.5	
	Autres Médecins déclarants		
	Médecin déclarant (2) Médecin déclarant (3)	Date reçue à la RSS	
	Autres laboratoires déclarants		
	Labo. déclarant (2) Labo. déclarant (3)	Date reçue à la RSS	
Autres déclarants			
Déclarants supplémentaires			
Médecin traitant			
Médecin traitant			
Nom du demandeur (autre que médecin)		N° Permis	

*****Attention*****

Si un déclarant fait d'abord une déclaration par téléphone, puis expédie une déclaration écrite par la suite, considérer ces deux déclarations comme UNE SEULE ET MÊME DÉCLARATION.

AUTRES MÉDECINS DÉCLARANTS

Médecin déclarant (2)

- Inscrire le nom du médecin déclarant qui n'est pas encore inclus dans la banque des médecins du système MADO (ex. : médecin ayant obtenu récemment son permis de pratique) ou un médecin déclarant d'une autre province au septième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires*.
- Inscrire les renseignements au septième écran à la section Autres déclarants à la variable *Déclarants supplémentaires* tout déclarant qui n'est pas médecin.
- Inscrire le nom d'un médecin seulement si le médecin déclarant diffère de celui inscrit à la variable Médecin déclarant au sixième écran.

- Si le médecin déclarant est différent du médecin déclarant du troisième et sixième écran, inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent. Inscrire le nom de famille du médecin déclarant suivi d'une virgule et du prénom sans aucun accent ou le numéro de permis du médecin déclarant répertorié dans l'annuaire médical du Collège des médecins du Québec (CMQ) en omettant le dernier chiffre. Par exemple, si le numéro est 12-345-9, omettre le chiffre 9.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du médecin déclarant sous la forme AAAAMMJJ.

Médecin déclarant (3)

- Suivre la même procédure que celle mentionnée à la variable *Médecin déclarant (2)*.

AUTRES LABORATOIRES DÉCLARANTS

La saisie de tous les résultats des laboratoires déclarants permet de comptabiliser le nombre de déclarations d'un laboratoire à la DSP. Un décompte annuel pourrait leur être retourné pour promouvoir la déclaration.

Laboratoire déclarant (2)

- Inscrire le nom du laboratoire en autant qu'il diffère du laboratoire déclarant inscrit au troisième écran.
- Si le laboratoire déclarant est différent de celui ou ceux saisis au troisième écran, inscrire le nom du :
 - centre hospitalier si la déclaration provient d'un laboratoire d'un établissement (voir la liste des hôpitaux et des laboratoires déclarants à l'annexe 9) ou d'un microbiologiste (voir la liste des microbiologistes de la région à l'annexe 2);
 - laboratoire privé s'il s'agit d'un laboratoire privé (voir la liste des laboratoires privés de la région à l'annexe 10);
 - laboratoire de référence ayant procédé au test diagnostique (voir la liste des laboratoires de référence à l'annexe 13).

Laboratoire déclarant (3)

- Suivre la même consigne que celle mentionnée à la variable *Laboratoire déclarant (2)*.

Date reçue à la RSS

- Inscrire la date de la déclaration reçue du laboratoire déclarant sous la forme AAAAMMJJ.

AUTRES DÉCLARANTS

Déclarants supplémentaires

Cette variable est sous forme de texte libre. Plus d'une réponse est possible.

- Inscrire à la variable *Déclarants supplémentaires* le prénom et le nom de famille si la déclaration provient d'un déclarant autre qu'un médecin ainsi que l'établissement pour lequel il travaille, s'il y a lieu.

Exemple : Louise Paul (infirmière scolaire, CLSC La Santé).

MÉDECIN TRAITANT

- Inscrire le nom du médecin traitant si l'information est connue et si le nom du médecin est différent de celui inscrit à la variable *Médecin déclarant* au troisième écran ou celui inscrit comme médecin déclarant (2) ou (3).

NOM DU DEMANDEUR (AUTRE QUE MÉDECIN)

- Ne rien inscrire à cette variable.

NO PERMIS

- Ne rien inscrire à cette variable.

3. SAISIE DES ÉCLOSIONS

SECTION ÉCLOSIONS¹

MADO	Dossier : 200386		LSPQ (c)	
	Cas : ZWTEST, ESSAI		CIM :	
	Épisode : 2004/06/24 # :1			
	Cas index : Non MADO :	Date de l'éclosion : Agent :	# Éclosion :	
	Déclaration initiale			
	Maladie :		Origine :	
			Enquête # :	
	Démographie			
	Autre nom :		DDN :	
	Âge :	Sexe :	Occupation :	NAM :
Coordonnées				
Adresse :		Tél :		
Municipalité :		Code postal :		
RSS :		MRC :		
CLSC :				
Endroit d'acquisition de la maladie				
Acquis hors Québec :		Pays ou continent d'exposition :		
Prov/Terr. (Canada) d'exposition :				
État américain d'exposition :				
Commentaires sur les endroits d'exposition :				

La flèche indique la section traitant spécifiquement de la saisie des éclosions. Cette section s'affiche au premier écran du registre central MADO peu importe la MADO saisie.

*****ATTENTION*****

Pour accéder aux écrans du registre des éclosions à partir du registre central MADO soit pour saisir une éclosion ou pour relier un cas à une éclosion déjà enregistrée, remplir d'abord la section *Déclaration initiale* telle que décrite à *Saisie des déclarations MADO d'origine infectieuse* à la section 2 du guide.

ACCÈS AU REGISTRE ÉCLOSION

Le système inscrit la valeur « Non » par défaut à l'item *Cas index*. Une fois, les variables *Maladie* et *Origine* saisies, l'accès aux champs définis pour les éclosions dans l'encadré supérieur du premier écran devient accessible en utilisant la touche < flèche vers le haut > pour créer ou poursuivre un dossier dans le Registre ÉCLOSIONS.

Attention

Si la variable *Maladie* est corrigée dans le registre central MADO après avoir créé un dossier dans le Registre ÉCLOSIONS, aucun correctif n'est fait par le système pour modifier les données dans le dossier du Registre ÉCLOSIONS. La variable *Maladie* doit être modifiée manuellement dans le Registre ÉCLOSIONS.

Si la RSS du lieu de résidence est corrigée dans l'épisode du dossier du Registre MADO, le système ne corrige pas les données dans le dossier du Registre ÉCLOSIONS et la valeur de la variable *RSS* ne peut plus être modifiée dans le Registre ÉCLOSIONS.

Cas index

- Inscrire à l'item *Cas index* la valeur :
 - « Oui » ou le code numérique 1 s'il s'agit d'un cas ou d'un événement conduisant à la création d'un **nouveau** dossier d'éclosion.
 - « Non » ou le code numérique 0 pour tout autre cas ou événement saisi dans le registre MADO pour **relier** ce cas à un dossier d'éclosion déjà enregistré dans le Registre ÉCLOSIONS.

Date de l'éclosion

- L'inscription d'une date d'éclosion est conditionnelle à la valeur inscrite à l'item *Cas index*. Si la valeur est :
 - « Oui » ou le code numérique 1, inscrire la date de l'éclosion sous la forme AAAAMMJJ;
 - « Non » ou le code numérique 0, ne rien inscrire dans l'espace et faire la touche <Entrée>.

Attention

La date est obligatoire pour créer le dossier d'éclosion et ne peut être modifiée. En cas d'erreur, détruire le dossier d'éclosion et en créer un nouveau.

La définition de *Date d'éclosion* est la date à laquelle la première déclaration du cas ou de l'événement est parvenue à la première DSP.

ÉCLOSION

- Pour créer un nouveau dossier :
 - À la question « # Éclosion », inscrire la valeur numérique « 0 » suivi de la touche <Entrée> à la question « Nouveau ».
 - Pour confirmer la création du dossier d'éclosion, utiliser la touche <Entrée> pour confirmer la création du dossier d'éclosion et accéder aux écrans de saisie du registre ÉCLOSIONS.
 - Pour ne pas créer de dossier, inscrire « N » suivi de la touche <Entrée>. Le curseur revient à # Éclosion. Le système remet la valeur « Non » à l'item *Cas index* et efface la date inscrite à la variable *Date de l'éclosion* si le champ de saisie demeure vide et que la touche <Entrée> est utilisée.

Le système inscrit automatiquement le numéro du dossier du cas index et la RSS du lieu de résidence de l'épisode du dossier du registre MADO dans le dossier du Registre ÉCLOSIONS.

*****Attention*****

Pour la saisie de données dans les écrans spécifiques aux éclosions, référer au « Guide de saisie de données dans le registre des éclosions (ÉCLOSIONS) ».

- Pour relier un nouveau cas à un dossier d'éclosion dont le numéro de dossier est connu :

Inscrire le numéro de dossier d'éclosion auquel le cas doit être relié.

Pour accepter le numéro du dossier d'éclosion et accéder aux écrans de saisie du registre ÉCLOSIONS, inscrire « M » (pour « Mise à jour ») suivi de la touche <Entrée>. Le système inscrit automatiquement le numéro du dossier MADO dans la section *Cas reliés* du premier écran du registre ÉCLOSIONS.
- Pour relier un nouveau cas à un dossier d'éclosion dont le numéro de dossier est inconnu :

Utiliser simultanément les touches <SHIFT> et <F5> pour accéder à la liste des quinze derniers dossiers d'éclosion associés à votre RSS. En utilisant la touche <Entrée>, le système apporte une aide supplémentaire en affichant toutes les possibilités de réponses. Le curseur se déplace automatiquement à la position # Éclosion. Inscrire le numéro de dossier d'éclosion désiré et relié à ce cas.

Pour accepter le numéro du dossier d'éclosion et accéder aux écrans de saisie du registre ÉCLOSIONS, inscrire « M » (pour « Mise à jour ») suivi de la touche <Entrée>. Le système inscrit automatiquement le numéro du dossier MADO dans la section *Cas reliés* du premier écran du registre ÉCLOSIONS. Ne pas répondre « Nouveau » (pour nouveau dossier et non pour nouveau cas relié) car le système inscrira un nouveau # Éclosion.

Pour accepter le # Éclosion et ne pas accéder aux écrans de saisie du registre ÉCLOSIONS, à la question « Accepter », utiliser la touche <Entrée>.

MADO

La variable *MADO* est affichée automatiquement par le système à partir des écrans du registre ÉCLOSIONS.

Agent

La variable *Agent* est affichée automatiquement par le système à partir des écrans du registre ÉCLOSIONS.

*****Attention*****

Pour la saisie de données spécifiquement dans le registre ÉCLOSIONS, référer au *Guide de saisie ÉCLOSIONS*.

1. Adaptation de Laboratoire de santé publique (LSPQ). *Guide de saisie des données dans le registre des éclosions (ÉCLOSIONS)*, Institut national de santé publique, Québec, 4^e version, juin 2003, pages 14-15.

ANNEXES

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Amibiase	1	006	A06
Babésiose	200	088.8	B60.0
Botulisme	2	005.1	A05.1
Brucellose	3	023	A23
Chancre mou	96	099.0	A57
Choléra	9	001	A00
Coqueluche	10	033	A37
Cryptosporidiose	201	136.8	A07.2
Cyclospore	202	136.8	A07.8
Diptérie	12	032	A36
Éclosion à entérocoques résistant à la vancomycine (ERV)	203		
Éclosion à Staphylococcus aureus résistant méthicilline (SARM)	204		
Encéphalite à virus par vecteurs non précisés	15	064	A85
Encéphalite virale transmise par arthropodes (excluant le VNO)	13	062	A83
Encéphalite virale transmise par tiques	14	063	A84
Fièvre de Crimée-Congo	206	065.0	A98.0
Fièvre de Lassa	159	078.8	A96.2

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Fièvre de Marburg	158	078.8	A98.3
Fièvre dengue	205	A90, A91	
Fièvre Ébola	18	078.8	A98.4
Fièvre jaune	17	060	A95
Fièvre paratyphoïde A	21	002.1	A01.1
Fièvre paratyphoïde B	22	002.2	A01.2
Fièvre paratyphoïde C	23	002.3	A01.3
Fièvre paratyphoïde sans précision	24	002.9	A01.4
Fièvre Q	19	083.0	A78
Fièvre typhoïde	20	002.0	A01.0
Gastro-entérite à Yersinia enterocolitica	25	027.8	A04.6
Gastro-entérite épidémique d'origine indéterminée	11	009.2	A09
Giardiase	26	007.1	A07.1
Granulome inguinal	97	099.2	A58
Hépatite A	31	070.0, 070.1	B15
Hépatite B aiguë	70	070.2	B16

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Hépatite B non précisée	72	070.2, 070.3	
Hépatite B porteur chronique	71	070.3	B18.0, B18.1, Z22,50
Hépatite C aiguë	68	070.4	B17.1
Hépatite C non précisée	69	075.5	B18.2, Z22,51
Hépatite virale sans précision	33	070.6, 070.9	B18.8, B18.9, B19
Infection à Campylobacter	4	041.8	A04.5
Infection à Chlamydia trachomatis génitale	6	099.8	A56
Infection à Chlamydia trachomatis oculaire	7	077.0	A74.0, P39.1
Infection à Chlamydia trachomatis pulmonaire	8	483	J16.0, P23.1
Infection à Escherichia coli producteur de vérocytotoxine	16	008.0	A04.3
Infection à Hantavirus	207	J12.8	
Infection à HTLV type I ou II	208		
Infection à Plasmodium falciparum (Malaria)	42	084.0	B50
Infection à Plasmodium malariae (Malaria)	44	084.2	B52
Infection à Plasmodium ovale (Malaria)	45	084.3	B53
Infection à Plasmodium sans précision (Malaria)	46	084.6	B54
Infection à Plasmodium vivax (Malaria)	43	084.1	B51

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Infection à Staphylococcus aureus résistant méthicilline (SARM)	209		
Infection gonococcique	222	098	A54
Infection invasive à Escherichia coli	223	283.1, 446.6	D59.3, M31.1
Infection invasive à H. influenzae (autres formes envahissantes)	30	041.5	A49.2
Infection invasive à Haemophilus influenzae (bactériémie)	29	038.4	A41.3
Infection invasive à Haemophilus influenzae (méningite)	28	320.0	G00.0
Infection invasive à méningocoques	35	036	A39
Infection invasive à Streptococcus pneumoniae (pneumocoque)	73	038.2	A40.3, J13
Infection invasive à streptocoques du groupe A	75	038.0	A40.0
Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	210	795.8	Z21
Infection par le virus du Nil Occidental (VNO)	163	066.3	A92.3
Légionellose	36	482.8	A48.1
Lèpre	37	030	A30
Leptospirose	211	100	A27
Listériose	212	027.0	A32
Lymphogranulomatose vénérienne	98	099.1	A55

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Maladie de Chagas	213	086.0, 086.2	B57
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (forme classique)	214	046.1	A81.0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (nouvelle variante)	215		
Maladie de Lyme	216	104.8	A69.2
Maladie du charbon	5	022	A22
Neurosyphilis	90	094	A52.1, A52.3
Oreillons	41	072	B26
Paralysie flasque aiguë	217		
Peste	47	020	A20
Poliomyélite	48	045	A80
Psittacose	49	073	A70
Rage	50	071	A82
Rougeole	51	055	B05
Rubéole	52	056	B06
Rubéole congénitale	53	771.0	P35.0
Salmonellose	54	003	A02
Shigellose	56	004	A03

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)	57	042	B20, B24
Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)	218		
Syphilis autres formes	220		
Syphilis congénitale	83	090	A50
Syphilis latente précoce	86	092	A51.5, A51.9
Syphilis latente tardive	87	096	A52.8, A52.9
Syphilis primaire	84	091.0, 091.2	A51.0-A51.2
Syphilis sans précision	92	097	A53
Syphilis secondaire	85	091.3, 091.9	A51.3, A51.4
Syphilis tertiaire autre que la neurosyphilis	219	093, 095	A52.0, A52.7
Tétanos	58	037, 771.3	A33, A35
Toxi-infection alimentaire à Bacillus cereus	63	005.8	A05.4
Toxi-infection alimentaire à Clostridium perfringens	61	005.2	A05.2
Toxi-infection alimentaire à Staphylococcus	59	005.0	A05.0
Toxi-infection alimentaire à Vibrio parahaemolyticus	62	005.4	A05.3
Toxi-infection alimentaire ou hydrique	64	005.9	A05.9

ANNEXE 1

LISTE DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'ORIGINE INFECTIEUSE

LISTE DES MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE	CODE NUMÉRIQUE	CODE CIM-9	CODE CIM-10
Toxi-infection alimentaire par toxine de champignon	66	988.1	T62.0
Toxi-infection alimentaire par toxine de poisson/coquillage	65	988.0	T61
Trichinose	67	124	B75
Tuberculose	77	010-018	A15, A17, A18.0, A18.1, A18.3, A18.8, A19
Tularémie	78	021	A21
Typhus des broussailles	221	081.1, 081.2	A75.3
Typhus épidémique	79	080	A75.0
Typhus murin	80	081.0	A75.2
Typhus sans précision	81	081.9	A75.9
Variole	82	050	B03
NON-MADO	160		

ANNEXE 2

LISTE DES MICROBIOLOGISTES DE LA RÉGION

LISTE DES MICROBIOLOGISTES DE LA RÉGION

NUMÉRO DE PERMIS

ANNEXE 3

LISTE DES MUNICIPALITÉS CORRESPONDANT À UN SEUL CLSC DANS LA RÉGION

NOMS DES MUNICIPALITÉS	CODE	CLSC
------------------------	------	------

ANNEXE 4

LISTE DES ÉTATS AMÉRICAINS

ÉTATS AMÉRICAINS	CODES	CODES	ÉTATS AMÉRICAINS
Alabama	1	28	Nebraska
Alaska	2	29	Nevada
Arizona	3	30	New Hampshire
Arkansas	4	31	New Jersey
California	5	32	New Mexico
Colorado	6	33	New York
Connecticut	7	34	North Carolina
Delaware	8	35	North Dakota
District of Columbia	9	36	Ohio
Florida	10	37	Oklahoma
Georgia	11	38	Oregon
Hawaii	12	39	Pennsylvania
Idaho	13	40	Rhode Island
Illinois	14	41	South Carolina
Indiana	15	42	South Dakota
Iowa	16	43	Tennessee
Kansas	17	44	Texas
Kentucky	18	45	Utah
Louisiana	19	46	Vermont
Maine	20	47	Virginia
Maryland	21	48	Washington
Massachusetts	22	49	West Virginia
Michigan	23	50	Wisconsin
Minnesota	24	51	Wyoming
Mississippi	25		
Missouri	26	1000	Inconnu
Montana	27	1100	Plus d'un État

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
Amibiase-1	<i>Entamoeba histolytica</i>	1
	<i>Entamoeba histolytica dispar</i>	122
Babésiose-200	<i>Babesia</i>	122
Botulisme-2	<i>Clostridium botulinum</i>	2
Brucellose-3	<i>Brucella abortus</i>	3
	<i>Brucella melitensis</i>	109
	<i>Brucella suis</i>	110
	<i>Sp-111</i>	111
Chancre mou-96	<i>Haemophilus ducreyi</i>	62
Choléra-9	<i>Vibrio cholerea</i>	7
Coqueluche-10	<i>Bordetella pertussis</i>	8
Cryptosporidiose-201	<i>Cryptosporidium</i>	123
Cyclosporose-202	<i>Cyclospora</i>	124
Diphthérie-12	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	96
Éclosion à entérocoques résistant vancomycine (ERV)-203	<i>Enterococcus faecalis</i>	125
	<i>Enterococcus faecium</i>	126
Éclosion <i>Staphylococcus aureus</i> résistant méthicilline (SARM)-204	<i>Staphylococcus aureus</i>	127
Encéphalite virale transmise par arthropodes-13	Virus de l'encéphalite de Californie	12

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
	Virus de l'encéphalite équine de l'Ouest	10
	Virus de l'encéphalite de Powassan	129
	Virus de l'encéphalite de Saint-Louis	11
	Virus de l'encéphalite japonaise	128
Encéphalite transmise par tiques-14	Virus de Powassan	13
Fièvre de Crimée-Congo-206	Virus de la fièvre de Crimée-Congo	131
Fièvre de Lassa-159	Virus de Lassa	64
Fièvre de Marburg-158	Virus de Marburg	97
Fièvre dengue-205	Virus de la dengue	130
Fièvre Ébola-18	Virus Ebola	16
Fièvre jaune-17	Virus de la fièvre jaune	15
Fièvre paratyphoïde A-21	<i>Salmonella paratyphi A</i>	19
Fièvre paratyphoïde B-22	<i>Salmonella paratyphi B</i>	20
Fièvre paratyphoïde C-23	<i>Salmonella paratyphi C</i>	21
Fièvre Q-19	<i>Coxiella burnetii</i>	17
Fièvre typhoïde-20	<i>Salmonella typhi</i>	18
Gastroentérite à <i>Yersinia enterocolitica</i> -25	<i>Yersinia enterocolitica</i>	22

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
Granulome inguinal-97	<i>Calymmatobacterium granulomatis (K. granulomatis)</i>	67
Hépatite A-31	Virus hépatite A	25
Hépatite B (catégories)	Virus hépatite B	26
Hépatite C (catégories)	Virus hépatite C	112
Infection à <i>Campylobacter</i> -4	<i>Campylobacter coli</i>	104
	<i>Campylobacter fetus</i>	115
	<i>Campylobacter jejuni</i>	103
	<i>Campylobacter jejuni/coli</i>	119
	<i>Campylobacter lari</i>	118
	<i>Campylobacter hyointestinalis</i>	120
	<i>Campylobacter</i>	4
	<i>Campylobacter upsa-liensis</i>	116
	Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> (catégories)	<i>Chlamydia trachomatis</i>
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine -16	<i>Escherichia coli</i>	14
Infection à Hantavirus-207	Hantavirus	132
Infection à HTLV type I ou II-208	HTLV	133
Infection à <i>Plasmodium falciparum</i> (Malaria)-42	<i>Plasmodium falciparum</i>	31
Infection à <i>Plasmodium malariae</i> (Malaria)--44	<i>Plasmodium malariae</i>	33

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
Infection à <i>Plasmodium vivax</i> (Malaria)--43	<i>Plasmodium vivax</i>	32
Infection au <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la vancomycine (SARV)-209	<i>Staphylococcus aureus</i>	127
Infection gonococcique-222	<i>Neisseria gonorrhoea</i>	95
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> -223	<i>Escherichia coli</i>	14
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> (catégories)	<i>Haemophilus influenzae</i>	24
Infection invasive à <i>méningocoque</i> -35	<i>Neisseria meningitidis</i>	28
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoques) -73	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	113
Infection invasive à streptocoques du groupe A-75	<i>Streptococcus pyogenes</i>	61
Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)-210	Virus de l'immunodéficience humaine	46
Infection par le virus du Nil Occidental-163	Virus du Nil Occidental	121
Légionellose-36	<i>Legionella pneumophila</i>	29
Lèpre-37	<i>Mycobacterium leprae</i>	30
Leptospirose-211	<i>Leptospira</i>	134
Listériose-212	<i>Listeria monocytogenes</i>	135
Lymphogranulomatose vénérienne-98	<i>Chlamydia trachomatis</i>	6
Maladie de Chagas-213	<i>Trypanozoma cruzi</i>	136
Maladie de Lyme-216	<i>Borrelia burgdorferi</i> -137	137

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
Peste-47	<i>Yersinia pestis</i>	35
Poliomyélite-48	Virus poliomyélitiques	42
Psittacose-49	<i>Chlamydia psittaci</i>	36
Rage-50	Virus de la rage	37
Rougeole-51	Virus de la rougeole	43
Rubéole-52	Virus de la rubéole	44
Rubéole congénitale-53	Virus de la rubéole	44
Salmonellose-54	<i>Salmonella</i>	38
Shigellose-56	<i>Shigella boydii</i> -C	101
	<i>Shigella dysenteriea</i> -A	99
	<i>Shigella flexneri</i> -B	100
	<i>Shigella sonnei</i> -D	102
	<i>Shigella</i>	45
Syndrome d'immunodéficience humaine acquise (SIDA)-57	VIH	46
Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)-218	Coronavirus associé au SRAS	138
Syphilis (catégories)	<i>Treponema pallidum</i>	139
Toxi-infection alimentaire à <i>Bacillus cereus</i> -63	<i>Bacillus cereus</i>	
Toxi-infection alimentaire à <i>Clostridium perfringens</i> -61	<i>Clostridium perfringens</i>	52

ANNEXE 5

LISTE DES MICRO-ORGANISMES/AGENTS

MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE-CODE ITEM 165	MICRO-ORGANISMES/AGENTS	CODE
Toxi-infection alimentaire à <i>Vibrio parahaemolyticus</i> -62	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	50
Tétanos-58	<i>Clostridium tetani</i>	47
Trichinose-67	<i>Trichinella spiralis</i>	53
Tuberculose-77	<i>Mycobacterium africanum</i>	108
	<i>Mycobacterium bovis</i>	107
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	54
Tularémie-78	<i>Francisella tularensis</i>	55
Typhus des broussailles-221	<i>Orientia tsutsugamushi</i>	140
Typhus épidémique-79	<i>Rickettsia prowazekii</i>	57
Typhus murin-80	<i>Rickettsia typhi</i>	56
Variole-82	Virus de la variole	59
	Indéterminé	66
	Non disponible	106

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Babésiose-200	<i>bovis</i>	282
	<i>divergens</i>	282
	<i>microti</i>	282
	<i>sp</i>	298
Botulisme-2	Alimentaire	27
	D'inoculation	28
	Infantile	29
Brucellose-3	Biotype 1	147
	Biotype 2	148
	Biotype 3	149
	Biotype 5	151
	Biotype 6	152
	Biotype 7	153
	Biotype 8	154
	Biotype 9	155
	Cyclosporose-202	<i>cayetanensis</i>
<i>sp.</i>		298
Cryptosporidiose-201	<i>parvum</i>	285
	<i>sp.</i>	298
Éclosion à entérocoques résistant à la vancomycine(ERV)-203	Résistant à la vancomycine	287
Éclosion à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)-204	Résistant à la méthicilline	288
Fièvre paratyphoïde A-21	<i>Salmonella paratyphi A</i>	130
Fièvre paratyphoïde B-22	<i>Salmonella paratyphi B</i>	131
	O 4,5,12:H b:H -	267
	O 4,12:H b:H -	268

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Fièvre paratyphoïde C-23	<i>Salmonella paratyphi C</i>	132
Fièvre typhoïde-20	<i>Typhi</i>	133
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine-16	O26:H11	289
	O111:H8	292
	O113:H21	293
	O157: non mobile	266
	O157:H7	134
Infection à HTLV type I ou II-208	I	294
	II	295
	I/II sans distinction	296
Infection à <i>Plasmodium falciparum</i>-42	Étranger	38
	Importé	35
	Indigène	36
	Provoqué	37
Infection à <i>Plasmodium malariae</i>-44	Étranger	38
	Importé	35
	Indigène	36
	Provoqué	37
Infection à <i>Plasmodium ovale</i>-45	Étranger	38
	Importé	35
	Indigène	36
	Provoqué	37
Infection à <i>Plasmodium vivax</i>-43	Étranger	38
	Importé	35
	Indigène	36
	Provoqué	37

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)-209	Résistant à la méthicilline	288
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i>-223	O26:H11	289
	O103:H2	290
	O104:H21	291
	O111:H8	292
	O113:H21	293
	O157: non mobile	266
	O157:H7	134
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i>	Souche non capsulée	483
Bactérimémié-29	Sérotype a	477
Méningite-28	Sérotype b	478
Autres formes envahissantes-30	Sérotype c	479
	Sérotype d	480
	Sérotype e	481
	Sérotype f	482
Infection invasive à méningocoques-35	Autoagglutinable	1013
	Sérogroupe non sérogrouvable	1099
	Sérogroupe A	1000
	Sérogroupe B	1001
	Sérogroupe C	1002
	Sérogroupe D	1003
	Sérogroupe H	1004
	Sérogroupe I	1005
	Sérogroupe K	1006
	Sérogroupe L	1007
	Sérogroupe W-135	1011
	Sérogroupe X	1008
	Sérogroupe Y	1009
	Sérogroupe Z	1010
	Sérogroupe 29-E	1012

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à méningocoques-35	Sérotype non typable	1199
	Sérotype 1	1100
	Sérotype 2a	1101
	Sérotype 2b	1102
	Sérotype 4	1103
	Sérotype 14	1104
	Sérotype 15	1105
	Infection invasive à méningocoques-35	Sous-type Non sous-typable
Sous-type P1.négatif		1218
Sous-type P1.1		1200
Sous-type P1.1,7		1212
Sous-type P1.2		1201
Sous-type P1.2,5		1219
Sous-type P1.3		1202
Sous-type P1.3,6		1214
Sous-type P1.4		1203
Sous-type P1.5		1221
Sous-type P1.6		1204
Sous-type P1.7		1205
Sous-type P1.7,6		1223
Sous-type P1.7,13		1224
Sous-type P1.7,16		1215
Sous-type P1.9		1206
Sous-type P1.9,14		1216
Sous-type P1.10		1207
Sous-type P1.12		1208
Sous-type P1.12,13		1222
Sous-type P1.12,14		1217
Sous-type P1.13		1220
Sous-type P1.14		1209
Sous-type P1.15		1210
Sous-type P1.16	1211	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à méningocoques-35	Profil électrophorétique ET-1	1300
	Profil électrophorétique ET-2	1301
	Profil électrophorétique ET-3	1302
	Profil électrophorétique ET-4	1303
	Profil électrophorétique ET-5	1304
	Profil électrophorétique ET-6	1305
	Profil électrophorétique ET-7	1306
	Profil électrophorétique ET-8	1307
	Profil électrophorétique ET-9	1308
	Profil électrophorétique ET-10	1309
	Profil électrophorétique ET-11	1310
	Profil électrophorétique ET-12	1311
	Profil électrophorétique ET-13	1312
	Profil électrophorétique ET-14	1313
	Profil électrophorétique ET-15	1314
	Profil électrophorétique ET-16	1315
	Profil électrophorétique ET-17	1316
	Profil électrophorétique ET-18	1317
	Profil électrophorétique ET-20	1318
	Profil électrophorétique ET-21	1319
	Profil électrophorétique ET-22	1320
	Profil électrophorétique ET-23	1321
	Profil électrophorétique ET-24	1322
	Profil électrophorétique ET-25	1323
	Profil électrophorétique ET-26	1324
	Profil électrophorétique ET-27	1325
	Profil électrophorétique ET-28	1326
	Profil électrophorétique ET-29	1327
	Profil électrophorétique ET-30	1328
	Profil électrophorétique ET-31	1329
	Profil électrophorétique ET-32	1330
	Profil électrophorétique ET-33	1331
	Profil électrophorétique ET-34	1332
	Profil électrophorétique Non ET-15	1333
Profil électrophorétique Non ET-21	1334	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à méningocoques-35	Profil électrophorétique Non ET-15 et non ET-21	1335
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Non sérogroupable et non sérotypable	462
	Non sérotypable	461
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Polyvalent A	467
	Polyvalent B	468
	Polyvalent C	469
	Polyvalent D	470
	Polyvalent E	471
	Polyvalent F	472
	Polyvalent G	473
	Polyvalent H	474
	Polyvalent I	475
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérogroupe et sérotype non précisé	465
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérogroupe non précisé	463
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Non sérogroupable	143
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérogroupe 6	357
	Sérogroupe 7	362
	Sérogroupe 9	368
	Sérogroupe 10	373
	Sérogroupe 11	379
	Sérogroupe 12	466
	Sérogroupe 15	389
	Sérogroupe 16	392
	Sérogroupe 17	395
	Sérogroupe 18	400
	Sérogroupe 19	405
	Sérogroupe 22	410
Sérogroupe 23	414	
Sérogroupe 24	418	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérogroupe 25	421
	Sérogroupe 28	425
	Sérogroupe 32	430
	Sérogroupe 33	436
	Sérogroupe 35	442
	Sérogroupe 41	450
	Sérogroupe 47	458
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérotype non précisé	464
	Sérotype 1	350
	Sérotype 2	351
	Sérotype 3	352
	Sérotype 4	353
	Sérotype 5	354
	Sérotype 6A	355
	Sérotype 6B	356
	Sérotype 7A	359
	Sérotype 7B	360
	Sérotype 7C	361
	Sérotype 7F	358
	Sérotype 8	363
	Sérotype 9A	364
	Sérotype 9L	365
	Sérotype 9N	366
	Sérotype 9V	367
	Sérotype 10A	370
	Sérotype 10B	371
	Sérotype 10C	372
Sérotype 10F	369	
Sérotype 11A	375	
Sérotype 11B	376	
Sérotype 11C	377	
Sérotype 11D	378	
Sérotype 11F	374	
Sérotype 12A	381	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérotype 12B	382
	Sérotype 12F	380
	Sérotype 13-383	383
	Sérotype 14	384
	Sérotype 15A	386
	Sérotype 15B	387
	Sérotype 15C	388
	Sérotype 15F	385
	Sérotype 16A	391
	Sérotype 16F	390
	Sérotype 17A	394
	Sérotype 17F	393
	Sérotype 18A	397
	Sérotype 18B	398
	Sérotype 18C	399
	Sérotype 18F	396
	Sérotype 19A	402
	Sérotype 19B	403
	Sérotype 19C	404
	Sérotype 19F	401
	Sérotype 20	406
	Sérotype 21	407
	Sérotype 22A	409
	Sérotype 22F	408
	Sérotype 23A	412
	Sérotype 23B	413
	Sérotype 23F	411
	Sérotype 24A	416
	Sérotype 24B	417
	Sérotype 24F	415
Sérotype 25A	420	
Sérotype 25F	419	
Sérotype 27	422	
Sérotype 28A	424	
Sérotype 28F	423	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	Sérotype 29	426
	Sérotype 31	427
	Sérotype 32A	429
	Sérotype 32F	428
	Sérotype 33A	432
	Sérotype 33B	433
	Sérotype 33C	434
	Sérotype 33D	435
	Sérotype 33F	431
	Sérotype 34	437
	Sérotype 35A	439
	Sérotype 35B	440
	Sérotype 35C	441
	Sérotype 35F	438
	Sérotype 36	443
	Sérotype 37	444
	Sérotype 38	445
	Sérotype 40	447
	Sérotype 41A	449
	Sérotype 41F	448
	Sérotype 42	451
	Sérotype 43	452
	Sérotype 44	453
	Sérotype 45	454
	Sérotype 46	455
	Sérotype 47A	457
	Sérotype 47F	456
	Sérotype 48	459
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Facteur d'opacité (OF)	
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype A	
	Sérotype B	
	Sérotype C	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype M Non typable	99
	Sérotype M1	1
	Sérotype M2	2
	Sérotype M3	3
	Sérotype M4	4
	Sérotype M5	5
	Sérotype M6	6
	Sérotype M9	7
	Sérotype M11	8
	Sérotype M12	9
	Sérotype M13	10
	Sérotype M14	11
	Sérotype M15	12
	Sérotype M17	13
	Sérotype M18	14
	Sérotype M19	15
	Sérotype M22	16
	Sérotype M23	17
	Sérotype M24	18
	Sérotype M25	19
	Sérotype M26	20
	Sérotype M27	21
	Sérotype M28	22
	Sérotype M29	23
	Sérotype M30	24
	Sérotype M31	25
	Sérotype M33	26
	Sérotype M36	27
	Sérotype M37	28
	Sérotype M39	29
	Sérotype M41	30
	Sérotype M43	31
	Sérotype M44	32
	Sérotype M46	33
Sérotype M47	34	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype M48	35
	Sérotype M49	36
	Sérotype M50	37
	Sérotype M51	38
	Sérotype M52	39
	Sérotype M53	40
	Sérotype M54	41
	Sérotype M55	42
	Sérotype M56	43
	Sérotype M57	44
	Sérotype M58	45
	Sérotype M59	46
	Sérotype M60	47
	Sérotype M61	48
	Sérotype M62	49
	Sérotype M63	50
	Sérotype M65	51
	Sérotype M66	52
	Sérotype M68	53
	Sérotype M72	54
	Sérotype M73	55
	Sérotype M74	56
	Sérotype M75	57
	Sérotype M76	58
	Sérotype M77	59
	Sérotype M78	64
	Sérotype M79	60
	Sérotype M80	61
	Sérotype M81	62
	Sérotype M83	68
	Sérotype M87	63
Sérotype M89	65	
Sérotype M90	66	
Sérotype M91	67	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype M92	70
	Sérotype M PT2967	69
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype R Non typable	99
	Sérotype R3	1
	Sérotype R 28	2
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype T Non typable	99
	Sérotype T1	1
	Sérotype T2	2
	Sérotype T2/8/25	42
	Sérotype T2/25	45
	Sérotype T2/28	28
	Sérotype T3	3
	Sérotype T3/11/28	59
	Sérotype T3/13	56
	Sérotype T3/13/28	64
	Sérotype T3/13/B3264	29
	Sérotype T3/13/B3264/27	62
	Sérotype T3/B3264	27
	Sérotype T4	4
	Sérotype T4/28	39
	Sérotype T5	5
	Sérotype T5/11	66
	Sérotype T5/27/44	30
	Sérotype T6	6
	Sérotype T6/23	52
	Sérotype T8	7
Sérotype T8/14	37	
Sérotype T8/25	38	
Sérotype T8/25/IMP19	35	
Sérotype T8/27	40	
Sérotype T8/58	47	
Sérotype T8/IMP19	51	
Sérotype T9	8	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype T9/11: T9/11	43
	Sérotype T9/13	49
	Sérotype T9/13/14/28	60
	Sérotype T9/13/28	57
	Sérotype T9/13/77	65
	Sérotype T9/13/B3264	44
	Sérotype T9/B3264	50
	Sérotype T11	9
	Sérotype T11/12	31
	Sérotype T11/12/28	55
	Sérotype T11/12/B3264	63
	Sérotype T11/27	46
	Sérotype T11/28	34
	Sérotype T12	10
	Sérotype T12/28	54
	Sérotype T12/3/B3264	58
	Sérotype T12/B3264	33
	Sérotype T13	11
	Sérotype T13/28	32
	Sérotype T13/B3264	36
	Sérotype T14	12
	Sérotype T14/B3264	41
	Sérotype T15	13
	Sérotype T17	14
	Sérotype T18	15
	Sérotype T19	16
	Sérotype T19/IMP19	26
	Sérotype T22	17
	Sérotype T23	18
	Sérotype T25	19
	Sérotype T25/IMP19	53
	Sérotype T27	20
Sérotype T28	21	
Sérotype T28/12	48	
Sérotype T44	22	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Infection invasive à streptocoques du groupe A	Sérotype T47	23
	Sérotype T58	24
	Sérotype T77	61
Leptospirose-211	<i>interrogans</i>	297
	<i>sp.</i>	298
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	<i>abaetefuba-F</i>	162
	<i>aberdeen-F</i>	202
	<i>adana-U</i>	182
	<i>adelaide-O</i>	39
	<i>agbeni-G2</i>	203
	<i>agona-B</i>	40
	<i>alachua-O</i>	41
	<i>albany-C3</i>	42
	<i>amager-E1</i>	204
	<i>amsterdam-E1</i>	205
	<i>anatum-E1</i>	43
	<i>anecho-O</i>	184
	<i>apapa-W</i>	171
	<i>aqua-N</i>	183
	<i>arachavaleta</i>	309
	<i>autoagglutinable</i>	144
	<i>bahati-G1</i>	163
	<i>bardo</i>	238
	<i>bareilly-C1</i>	44
	<i>barranquilla</i>	270
	<i>berta-D1</i>	45
	<i>blockley-C2</i>	46
	<i>bonariensis-C2</i>	185
	<i>bovismorbificans-C2</i>	47
	<i>braenderup-C1</i>	48
	<i>brandenberg-B</i>	49
<i>bredeney-B</i>	50	
<i>brunei-C3</i>	186	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

MADO D' ORIGINE INFECTIEUSE	TYPE/CONCENTRATION	CODE
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	<i>buzu-H</i>	187
	<i>C3-altona</i>	252
	<i>C3-istanbul</i>	265
	<i>california-B</i>	51
	<i>caracas</i>	251
	<i>cerro-K</i>	52
	<i>chester-B</i>	53
	<i>choleraesuis-C1</i>	54
	<i>corvallis-C3</i>	188
	<i>cubana-G2</i>	55
	<i>dahra</i>	254
	<i>derby-B</i>	56
	<i>drypool-E2</i>	57
	<i>dublin-D1</i>	164
	<i>durham</i>	305
	<i>dusseldorf-C2</i>	58
	<i>eastbourne-D1</i>	59
	<i>ebrie-O</i>	206
	<i>eimsbuettel-C1</i>	189
	<i>emek-C3</i>	207
	<i>enteritidis-D1</i>	60
	<i>Falkensee</i>	274
	<i>flint-Z</i>	190
	<i>fluntern</i>	281
	<i>friedrichsfelde</i>	249
	<i>gallinarum-D1</i>	61
	<i>gaminara</i>	244
	<i>gaminara-I</i>	62
	<i>gatuni-C2</i>	63
	<i>give-E1</i>	64
	<i>glostrup-C2</i>	142
	<i>goettingen</i>	240
<i>goldcoast-C2</i>	167	
<i>haardt-C3</i>	65	
<i>hadar-C2</i>	66	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	<i>haifa-B</i>	227
	<i>hartford-C1</i>	67
	<i>havana-G2</i>	68
	<i>heidelberg-B</i>	69
	<i>H-sundsvall</i>	253
	<i>hull-I</i>	208
	<i>ibadan-G1</i>	160
	<i>hvittingfoss-I</i>	70
	<i>indiana-B</i>	72
	<i>infantis-C1</i>	71
	<i>irumu-C1</i>	165
	<i>jangwani-J</i>	158
	<i>java-B</i>	73
	<i>javiana-D1</i>	74
	<i>johannesburg-R</i>	75
	<i>kalina-E1</i>	209
	<i>kaolack-X</i>	176
	<i>kentucky-C3</i>	76
	<i>kiambu</i>	277
	<i>kibusi</i>	280
	<i>kingabwa-U</i>	224
	<i>kottbus-C2</i>	77
	<i>krefeld-E4</i>	175
	<i>lagos</i>	273
	<i>lansing-P</i>	210
	<i>lexington-E1</i>	211
	<i>lichfield-C2</i>	78
	<i>lille-C1</i>	191
	<i>lindenburg-C2</i>	180
	<i>liverpool-E4</i>	212
<i>livingstone-C1</i>	79	
<i>london-E1</i>	80	
<i>maastricht-F</i>	213	
<i>manhattan-C2</i>	81	
<i>marina-Y</i>	170	

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	<i>matadi-J</i>	229
	<i>mbandaka-C1</i>	82
	<i>meleagridis-E1</i>	83
	<i>miami-D1</i>	84
	<i>minnesota-L</i>	85
	<i>monschau-0</i>	173
	<i>montevideo-C1</i>	86
	<i>muenchen-C2</i>	87
	<i>muenster-E1</i>	88
	multiple	141
	<i>nessziona-C1</i>	89
	<i>newbrunswick-E2</i>	90
	<i>newington-E2</i>	178
	<i>newport-C2</i>	91
	<i>nima</i>	243
	<i>norwick-C1</i>	92
	<i>nottingham-I</i>	161
	<i>ohio-C1</i>	93
	<i>oranienburg-C1</i>	94
	<i>orientalis-I</i>	214
	<i>orion-E1</i>	174
	<i>oslo-C1</i>	95
	<i>overschie-51</i>	232
	<i>panama-D1</i>	96
	<i>pensacola-D1</i>	215
	<i>pomona-M</i>	159
	<i>poona-G1</i>	97
	<i>postdam-C1</i>	172
	<i>pullorum-D1</i>	98
	<i>putten-G2</i>	166
	quiniela	247
	<i>reading-B</i>	99
	<i>richmond-C1</i>	100
	<i>riogrande</i>	308
	<i>rissen</i>	260

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	<i>rubislaw-F</i>	177
	<i>saintpaul-B</i>	101
	<i>sandiego-B</i>	102
	<i>sendai-D1</i>	216
	<i>senftenberg-E4</i>	103
	<i>shwarzengrund-B</i>	104
	<i>singapore-C1</i>	217
	<i>stanley-B</i>	105
	<i>stanleyville-B</i>	106
	<i>tallahassee-C2</i>	179
	<i>tefelkebir-G2</i>	218
	<i>tennessee-C1</i>	107
	<i>teshie-X</i>	219
	<i>thompson-C1</i>	108
	<i>tilene-R</i>	220
	<i>typhimurium-B</i>	109
	<i>uganda -E1</i>	145
	<i>urbana-N</i>	110
	<i>valdosta</i>	278
	<i>var Kunzendorf</i>	261
	<i>virchow-C1</i>	111
	<i>virginia-C3</i>	225
	<i>wagenia-B</i>	226
<i>wandsworth-Q</i>	221	
<i>wassenaar-Z</i>	222	
<i>weltevreden-E1</i>	112	
<i>westhampton-E1</i>	223	
<i>worthington-G2</i>	113	
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	non sérogroupable	143
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	sérogroupe-A	114
	sérogroupe-B	115
	sérogroupe C	135
	sérogroupe C-1	116

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	sérogroupe C-2	117
	sérogroupe C-3	118
	sérogroupe-D	119
	sérogroupe-E	157
	sérogroupe E-1	120
	sérogroupe E-2	121
	sérogroupe E-4	122
	sérogroupe-F	156
	sérogroupe G-1	123
	sérogroupe G-2	125
	sérogroupe-J	228
	sérogroupe I	126
	sérogroupe K	127
	sérogroupe N	128
	sérogroupe O	129
	sérogroupe-48	146
	sérogroupe-51	231
sérogroupe-60	168	
sérogroupe-61	169	
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	O 3,10:H b:H	303
	O 4,12:H b:H --B	196
	O 4,12:H d:H -	237
	O 4,12:H i:H --B	193
	O 4,5,12:H -:H 1,2	272
	O 4,5,12:H b:H-	246
	O 4,5,12:H b:H --B	194
	O 4,5,12:H i:H -	306
	O 4,5,12:H i:H --B	195
	O 4,5,12:H non mobile-B	199
	O 6,7:H b:H-	310
	O 6,7,14:H k:H --C1	201
	O 6,7,14:H r:H -	275
	O 6,8:H non mobile-C2	200
	O 9,12:H -:H 1,5	263

ANNEXE 6

LISTE DES CHOIX DE RÉPONSES VARIABLE TYPE/CONCENTRATION

Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	O 9,12:H -:H 1,7	236
	O 9,12:H I,z28:H -	258
	O 9,12:H m,t:H -	276
	O 9,12:H non mobile	256
	O 11 :H b :H-	311
	O 16:H I,v:H --I	192
	O 21:H g,z51:H -	233
	O 38:H I,v:H z53-P	198
	O 40:H g,z51H:-	301
	O 40:H z4,z23 H:-	250
	O 42:H z4,z23:H -	271
	O 44:H z4,z23:H --V	235
	O 48:H g,z51:H	230
	O 50:H z4,z23:H -	304
	O 53:H z10:H-	197
	O 58:H r:H z53:H z70	181
	O 61:H c:H z35	239
	O 61:H i:H z	279
	O 61:H k:H 1,5,17	269
	O 61:H k:H 1,5,7	299
O 61:H I,v, H: 1,5,7	302	
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	O auto-agglutinable:H e,h:H 1,6	257
	O auto-agglutinable:H r:H 1,2	262
	O non sérotypable: H I,v:e,n,z15	234
	O non sérotypable:H e,h:H 1,5	242
	O non sérotypable:H e,h:H 1,5	248
	O non sérotypable:H i:H 1,2	255
	O non sérotypable:H r:H 1,2	241
Salmonellose (autre que typhi et paratyhi)-54	5c	245
	14c	264
	41	259

ANNEXE 7

LISTE DES MADO TRANSMISSIBLES POUR LESQUELLES DES RENSEIGNEMENTS SUR LES DONNS ET RÉCEPTIONS DE SANG, PRODUITS SANGUINS, TISSUS OU ORGANES DOIVENT ÊTRE FOURNI PAR LE MÉDECIN

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO)	CODE
Babésiose	200
Brucellose	3
Encéphalite virale transmise par arthropodes (excluant le VNO, fièvre dengue)	13
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	163
Fièvre dengue	205
Fièvre hémorragiques virales : Fièvre de Crimée-Congo	206
Fièvre hémorragiques virales : Fièvre de Lassa	159
Fièvre hémorragiques virales : Fièvre de Marburg	158
Fièvre hémorragiques virales : Fièvre Ébola	18
Fièvre Q	19
Hépatite A	31
Hépatite B aigue	70
Hépatite B non précisée	72
Hépatite B porteur chronique	71
Hépatite C aigue	68
Hépatite C non précisée	69
Infection à HTLV type I ou II	208
Infection à <i>Plasmodium falciparum</i> (malaria)	42
Infection à <i>Plasmodium malariae</i> (malaria)	44
Infection à <i>Plasmodium ovale</i> (malaria)	45
Infection à <i>Plasmodium</i> sans précision (malaria)	46
Infection à <i>Plasmodium vivax</i> (malaria)	43
Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) <i>seulement si la personne atteinte a donné ou reçu du sang, des produits sanguins, des organes ou des tissus</i>	210
Maladie de Chagas	213
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (forme classique)	214
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (nouvelle variante)	215
Maladie de Lyme	216
Rage	50

ANNEXE 7

LISTE DES MADO TRANSMISSIBLES POUR LESQUELLES DES RENSEIGNEMENTS SUR LES DONNS ET RÉCEPTIONS DE SANG, PRODUITS SANGUINS, TISSUS OU ORGANES DOIVENT ÊTRE FOURNI PAR LE MÉDECIN

MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO)	CODE
Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA) <i>seulement si la personne atteinte a donné ou reçu du sang, des produits sanguins, des organes ou des tissus</i>	57
Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)	218
Syphilis autres formes	220
Syphilis congénitale	83
Syphilis latente précoce	86
Syphilis latente tardive	87
Syphilis primaire	84
Syphilis sans précision	92
Syphilis secondaire	85
Syphilis tertiaire autre que la neurosyphilis	219
Tuberculose	77

ANNEXE 8
LISTE DES VACCINS

VACCINS	CODE
ACEL-P - CA:CA - COQUELUCHE ACELLULAIRE	114
Act-HIB (conjugué) - PRP-T	77
Almevax	44
Anatoxine Ramon	2
Attenuvax	31
b-Capsa (non conj.) - PRP	78
BCG intradermique	65
BCG scarification	66
B-Hepavac-II	87
Biavax, Biavax II	55
Biken	68
Cendevax	45
Connaught monovalent	32
D P T	15
d10T10	8
D25CT5 - DCT	11
D25CT5-Polio	17
D25T5	7
D25T5-Polio	24
d2T5	6
d2T5-Polio	23
D30CT10	12
d4	3
D40T10	9
D50	4
DCT Act-HIB - D25CT5-ACT-HIB - DCT-PRP-T	20
Deteper	13
DT Coq	14

ANNEXE 8
LISTE DES VACCINS

VACCINS	CODE
DT Coq+polio buccal (Mérieux)	18
DT Vax	10
Engerix B	88
Ervevax	46
Fluax	71
Fluogen	72
Fluviral (entier)	73
Fluviral (sous-unitaire)	74
Fluzone (entier)	75
Fluzone (sous-unitaire)	76
GenHBvax	89
GenHevac-B	90
Haemophilus b (non conjugué)	85
HAVRIX	86
HBvax	91
HBvaxDNA	92
Heprecomb	93
Heptavax B	94
Heptavia	95
Hevac-B	96
Hib-immune (non conjugué)	79
HibTITER (conjugué) – HBOC - PRP-HBOC	80
Hibvax (non conjugué)	81
Immrvax	58
Imovax	52
IMPFSTOFF	35
Inconnu	999
JE-VAX	69

ANNEXE 8
LISTE DES VACCINS

VACCINS	CODE
Lirugen	33
MASERN-	34
Mencevax (A,C)	99
Menjugate	116
Menomune (A,C,Y & W-135)	98
Meruvax	47
Meruvax II	48
MEVILIN-L	36
MMR	56
MMR II	57
M-M-Vax	109
Morbilvax	37
Moruman	38
M-R-Vax	54
Mumpsvax	53
Orimune (oral)	25
PedvaxHIB (conjugué) - PRP-OMP	82
PENTA	22
PENTACEL - D15CAT5-POLIO-HIB	112
Pfizer-vax Measles-K	39
Pluserix	59
Pneumocoque conjugué (Prevnar)	117
Pneumovax 23	102
Poliovax (inactivé)	26
ProHIBiT (conjugué) - PRP-D	83
Quad	63
QUADRACEL - D15CAT5-POLIO	113
Quint	64

ANNEXE 8
LISTE DES VACCINS

VACCINS	CODE
Recombivax HB	97
Rimevax	40
Rouvax	41
Rubella Virus Vaccine (Connaught)	49
Rubeovax	42
Rudi-rouvax	110
Rudivax	50
Sabin (VPTO)	27
Salk (VPTI)	28
T10	30
T5	29
TAB	107
TABT	108
Tétracoq	19
TETRAMUNE	21
Toxine diphtérique pour épreuve de Schick	5
TRI-IMMUNOL	16
Trimovax	60
Triviraten	61
Trivirix	62
TWINRIX - HÉPATITE A HÉPATITE B - TWIN	115
TYPHIM Vi	106
Vaccin anticholérique (Connaught)	67
Vaccin antiméningococcique (A, C) (Mérieux)	100
Vaccin antirougeoleux (Connaught)	43
Vaccin antirubéoleux (MSD)	51
Vaccin contre la fièvre jaune (Connaught)	70
Vaccin contre la peste (Cutter)	101

ANNEXE 8
LISTE DES VACCINS

VACCINS	CODE
Vaccin contre la typhoïde (Connaught)	104
Vaccin coquelucheux (Connaught)	1
Vaccin polysaccharidique (Connaught)	84
Vaccin rabique inactivé (VCDH)	103
VAQTA	111
Vivotif Berna	105

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
BUREAU PRIVÉ	7400
C.L.S.C. ANTOINE-RIVARD	3528
C.L.S.C. DE CHÂTEAUGUAY	3502
C.L.S.C. DE FERMONT	3503
C.L.S.C. DE FORESTVILLE	3504
C.L.S.C. DE GRANDE VALLÉE	3520
C.L.S.C. DE L'ÉRABLE	3511
C.L.S.C. DES APALACHES	3518
C.L.S.C. DES FRONTIÈRES	3510
C.L.S.C. DES TROIS-SAUMONS	3522
CENTRE DE SANTÉ DE LA BASSE CÔTE NORD	3112
CENTRE DE SANTÉ DE LA HAUTE CÔTE NORD	3113
CENTRE DE SANTÉ DE LA MRC DE MASKINONGÉ	2132
CENTRE DE SANTÉ DE TÉMISCAMINGUE	2226
CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	2189
CENTRE DE SANTÉ L'HÉMATITE	3512
CENTRE DE SANTÉ PORT-CARTIER	3114
CENTRE DE SANTÉ STE-FAMILLE	3110
CENTRE DE SANTÉ ST-JEAN EUDES	3128
CENTRE DE TOXICOLOGIE DU QUÉBEC	8401
CENTRE DES MALADIES TROPICALES DE L'UNIVERSITÉ MCGILL	2419

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
CENTRE DIAGNOSTIQUE ANALAB INC.	4130
CENTRE HOSPITALIER ANGRIGON (PAV. LASALLE)	2146
CENTRE HOSPITALIER ANGRIGON (PAV. VERDUN)	2211
CENTRE HOSPITALIER ANNA-LABERGE	2227
CENTRE HOSPITALIER BAIE DES CHALEURS	2102
CENTRE HOSPITALIER CHAUVEAU (LORETTEVILLE)	2112
CENTRE HOSPITALIER CÔTE-DES-NEIGES	2220
CENTRE HOSPITALIER D'ASBESTOS	2134
CENTRE HOSPITALIER DE BEAUCEVILLE	2208
CENTRE HOSPITALIER DE BUCKINGHAM	2171
CENTRE HOSPITALIER DE CHANDLER (CHANDLER)	2103
CENTRE HOSPITALIER DE CHARLEVOIX (BAIE ST-PAUL)	2114
CENTRE HOSPITALIER DE COATICOOK (COATICOOK)	2135
CENTRE HOSPITALIER DE DOLBEAU	2120
CENTRE HOSPITALIER DE GATINEAU (GATINEAU)	2178
CENTRE HOSPITALIER DE GRANBY (GRANBY)	2164
CENTRE HOSPITALIER DE LACHINE (LACHINE)	2139
CENTRE HOSPITALIER DE L'ARCHIPEL	2101
CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL	2411
CENTRE HOSPITALIER DE MANIWAKI (MANIWAKI)	2172
CENTRE HOSPITALIER DE MATANE (MATANE)	2104

ANNEXE 9**LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS**

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
CENTRE HOSPITALIER DE ST-LAURENT	2141
CENTRE HOSPITALIER DE VAL D'OR	2185
CENTRE HOSPITALIER DES LAURENTIDES (L'ANNONCIATION)	2173
CENTRE HOSPITALIER DU COMTÉ DE HUNTINGDON	2170
CENTRE HOSPITALIER FLEURY	2142
CENTRE HOSPITALIER HÔTEL-DIEU D'AMOS	2180
CENTRE HOSPITALIER JEFFERY HALE	2115
CENTRE HOSPITALIER JONQUIÈRE	2108
CENTRE HOSPITALIER LA SARRE	2184
CENTRE HOSPITALIER LAFLÈCHE GRAND-MÈRE	2196
CENTRE HOSPITALIER LAURENTIEN (STE-AGATHE DES MONTS)	2159
CENTRE HOSPITALIER MONT-LAURIER	2177
CENTRE HOSPITALIER PAUL GILBERT	2121
CENTRE HOSPITALIER PIERRE BOUCHER	2163
CENTRE HOSPITALIER PORTNEUF	2217
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL BAIE-COMEAU	2188
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE LANAUDIÈRE	2213
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE RIMOUSKI	2201
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE SEPT-ILES	2186
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU GRAND-PORTAGE	2212
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DU SUROÛT	2165

ANNEXE 9**LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS**

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
CENTRE HOSPITALIER ROBERT GIFFARD	2116
CENTRE HOSPITALIER ROUYN-NORANDA	2183
CENTRE HOSPITALIER SAINT-GEORGES	2127
CENTRE HOSPITALIER STE-MARIE (TROIS-RIVIÈRES)	2209
CENTRE HOSPITALIER ST-EUSTACHE	2160
CENTRE HOSPITALIER ST-JOSEPH DE LA MALBAIE	2117
CENTRE HOSPITALIER ST-JOSEPH DE TROIS-RIVIÈRES	2128
CENTRE HOSPITALIER ST-MARY (MONTRÉAL)	2140
CENTRE HOSPITALIER THORACIQUE DE MONTRÉAL	2143
CENTRE HOSPITALIER TROIS-PISTOLES	2222
CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE DE L'ESTRIE (CHHD)	2405
CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE DE L'ESTRIE (CHSVP)	2403
CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE DE L'ESTRIE (CHUS)	2416
CHR DE L'OUTAOUAIS	2197
CITÉ DE LA SANTÉ DE LAVAL	2215
CLINIQUE MÉDICALE DE L'ANNEXE	3151
CLINIQUE MÉDICALE DE MONTRÉAL	3152
CLINIQUE MÉDICALE DE VIMONT	3153
CLINIQUE MÉDICALE DES QUATRE BOURGEOIS	3156
CLINIQUE MÉDICALE L'ACTUEL	3143
CLINIQUE MÉDICALE MÉTRO ST-MICHEL	3157

ANNEXE 9**LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS**

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
CLINIQUE MÉDICALE PIE IX	3154
CLSC CHALEURS	3517
CLSC L'ESTRAN	3523
CLSC MALAUZE	3535
CLSC SAINTE-THÉRÈSE	3527
CLSC SAMUEL DE CHAMPLAIN	3526
CONSEIL CRI (SSS) DE LA BAIE JAMES (CHISASIBI)	2191
CROIX-ROUGE CANADIENNE	9005
CSSS RADISSONIE (CHIBOUGAMAU)	2109
CSSS RADISSONIE (LEBEL-SUR-QUEVILLON)	2179
CSSS RADISSONIE (MATAGAMI)	3129
HÉMA QUÉBEC (MONTRÉAL)	7041
HÉMA QUÉBEC (QUÉBEC)	7051
HÔPITAL BARRIE MEMORIAL	2169
HÔPITAL BELLECHASSE	2144
HÔPITAL BRÔME-MISSISQUOI-PERKINS	2167
HÔPITAL CHARLES LEMOYNE (GREENFIELD-PARK)	2195
HÔPITAL CHINOIS DE MONTRÉAL	2223
HÔPITAL CHRIST-ROI (VANIER)	2118
HÔPITAL CLOUTIER (CAP DE LA MADELEINE)	2129
HÔPITAL COMTOIS INC	2130

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
HÔPITAL D'AMQUI (AMQUI)	2105
HÔPITAL D'ARGENTEUIL (LACHUTE)	2161
HÔPITAL DE CHICOUTIMI INC.(CHICOUTIMI)	2203
HÔPITAL DE LA BAIE DES HA! HA!	2110
HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	2404
HÔPITAL DE LUNGAVA	2190
HÔPITAL DE MONT-JOLI INC.	2106
HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS	2409
HÔPITAL DES MONTS	2107
HÔPITAL DOUGLAS	2145
HÔPITAL DU CHRIST-ROI (NICOLET)	2131
HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	2216
HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR (MONTRÉAL)	2417
HÔPITAL DU ST-SACREMENT	2415
HÔPITAL GÉNÉRAL DE LA RÉGION DE L'AMIANTE INC.	2119
HÔPITAL GÉNÉRAL DE LACHINE (LACHINE)	2157
HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL	2412
HÔPITAL GÉNÉRAL DU LAKESHORE (POINTE-CLAIRE)	2193
HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF	2410
HÔPITAL JEAN-TALON	2147
HÔPITAL LA PROVIDENCE DE MAGOG	2137

ANNEXE 9**LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS**

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
HÔPITAL LAVAL	2156
HÔPITAL LE GARDEUR INC.	2162
HÔPITAL LOUIS H. LAFONTAINE	2148
HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	2413
HÔPITAL MONT-SINAI	3120
HÔPITAL NOTRE-DAME	2406
HÔPITAL NOTRE-DAME DE FATIMA	2125
HÔPITAL NOTRE-DAME DU LAC	2122
HÔPITAL REDDY MEMORIAL (WESTMOUNT)	2150
HÔPITAL RÉGIONAL DE LA MAURICIE (SHAWINIGAN SUD)	2192
HÔPITAL REINE ELIZABETH DE MONTRÉAL	2152
HÔPITAL RIVIÈRE DES PRAIRIES	2153
HÔPITAL ROYAL-VICTORIA	2407
HÔPITAL SAINT-LUC	2414
HÔPITAL SANTA CABRINI (MONTRÉAL)	2155
HÔPITAL STE-ANNE	3119
HÔPITAL STE-ANNE-DE-BEAUPRÉ	2123
HÔPITAL STE-CROIX (DRUMMONDVILLE)	2210
HÔPITAL STE-JEANNE D'ARC	2149
HÔPITAL STE-JUSTINE	2418
HÔPITAL ST-FRANÇOIS D'ASSISE (QUÉBEC)	2401

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
HÔPITAL ST-JOSEPH DE LA TUQUE	2198
HÔPITAL ST-JOSEPH DE LAC MÉGANTIC	2138
HÔPITAL ST-JULIEN	2303
HÔPITAL ST-MICHEL	2154
HÔTEL-DIEU D'ALMA	2111
HÔTEL-DIEU D'ARTHABASKA (ARTHABASKA)	2133
HÔTEL-DIEU DE GASPÉ	2202
HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	2205
HÔTEL-DIEU DE MONTMAGNY (MONTMAGNY)	2206
HÔTEL-DIEU DE MONTRÉAL (MONTRÉAL)	2408
HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC	2402
HÔTEL-DIEU DE ROBERVAL	2204
HÔTEL-DIEU DE SOREL (SOREL)	2168
HÔTEL-DIEU ST-JÉRÔME	2194
INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	2199
INSTITUT DE RECHERCHES EN SANTÉ ET EN SÉCURITÉ DU TRAVAIL DU QUÉBEC	8402
INSTITUT UNIV. DE GÉRIATRIE-SHERBROOKE (PAV. ARGYLL)	2136
INSTITUT UNIV. DE GÉRIATRIE-SHERBROOKE (PAV. YOUVILLE)	3301
LAB. RÉG. DE VIR & IMMUNO DE L'UN. LAVAL	3000
LABO-MEDIC CENTRE MÉDICAL ST-LAURENT	4125
LABORATOIRE CENTRE MÉDICAL PINCOURT	4121

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
LABORATOIRE CLINIQUE DE HUDSON	4122
LABORATOIRE CLINIQUE MÉDICAL DE MONTRÉAL	4123
LABORATOIRE CLINIQUE SIMEG	4109
LABORATOIRE DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC	9000
LABORATOIRE DU SERVICE DE SANTÉ DE L'ALCAN	4119
LABORATOIRE ENVIRONNEMENT ET HYGIENE INDUSTRIEL	4131
LABORATOIRE J.P.B. INC.	4124
LABORATOIRE MÉDICAL BIRON	4107
LABORATOIRE MÉDICAL HENRI-BOURASSA INC.	4126
LABORATOIRES MDS	4104
LABORATOIRES MDS (CHATEAUGUAY)	4113
LABORATOIRES MDS (DOLLARD-DES-ORMEAUX)	4112
LABORATOIRES MÉDICAUX CDL	4108
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(BEAUMONT)	4127
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(BEAUREPAIRE)	4115
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(DORION)	4120
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(DORVAL)	4116
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(DOWTOWN)	4128
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(PIERREFONDS)	4117
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(PTE-CLAIRE STILLVIEW)	4100
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(PTE-CLAIRE ST-JEAN)	4118
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(WESTMOUNT)	4129

ANNEXE 9

LISTE DES HÔPITAUX ET DES LABORATOIRES DÉCLARANTS

HÔPITAUX ET LABORATOIRES DU QUÉBEC	CODE
LAKESHORE DIAGNOSTIC SERVICES INC.(WINDSOR)	4114
LE SANATORIUM BÉGIN	3302
LLCM OTTAWA	8800
MICROBIOLOGICAL LABORATORY	4106
MINISTÈRE AGRICULTURE PÊCHERIES ALIMENTATION (QUÉBEC)	8301
OLIVER MEDILABS PLUS	4110
POLYCLINIQUE TERREBONNE	4111
RÉSEAU SANTÉ RICHELIEU YAMASKA	2214
SOCIÉTÉ CANADIENNE DU SANG (CANADIAN BLOOD SERVICES)	7061

ANNEXE 10

LISTE DES LABORATOIRES PRIVÉS DE LA RÉGION

LABORATOIRES PRIVÉS DE LA RÉGION

CODE

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
À venir	201
Anti-VHC/INNO-LIA positif	279
Chlamydia culture positive	29
Concentration = ou > que la limite permise	10
Culture négative	255
Culture positive	254
Culture virale négative	405
Culture virale positive	404
ÉLISA double positif	259
ELISA équivoque	32
ELISA négatif	31
ELISA positif	30
Frottis négatif, culture négative	253
Frottis négatif, culture positive	251
Frottis positif, culture négative	250
Frottis positif, culture positive	252
FTA-ABS-DS non réactif	273
FTA-ABS-DS réactif	272
FTA-ABS-DS-IgM/FR non réactif	275
FTA-ABS-DS-IgM/FR réactif	274
HBsAg négatif	278
HBsAG positif	260
Hépatite C ARN positif	277
IFA (molt) équivoque	35
IFA (molt) négatif	34
IFA (molt) positif	33
IFA positif	115

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
IgA négatif	23
IgA positif	22
IgG négatif	25
IgG positif	24
IgM négatif	27
IgM positif	26
IH (inhibition de l'hémagglutination) négative	401
IH (inhibition de l'hémagglutination) positive	400
Immunoblot indéterminé - RIBA indéterminé	263
Immunoblot négatif -RIBA négatif	262
Immunoblot positif - RIBA positif	261
Lowenstein négatif	128
Lowenstein positif	127
MHA-TP non réactif	271
MHA-TP réactif	270
Microscopie positive - FOND NOIR	276
Modérément sensible à la pénicilline	49
Modérément sensible à la tétracycline	48
Multi-résistant	97
Négatif	2
Neutralisation négative	403
Neutralisation positive	402
Positif	1
Présence d'acides nucléiques PCR positif	258
Présence d'antigènes - IFD - RIA	257
Présence de toxine	256
Résistant à la capréomycine	61

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Résistant à la céfadroxil	75
Résistant à la céfazoline	67
Résistant à la céfixime	65
Résistant à la ceftazidime	70
Résistant à la ceftriaxone	53
Résistant à la ciprofloxacine	66
Résistant à la clavulin	72
Résistant à la clindamycine	71
Résistant à la cloramphénicol	74
Résistant à la cloxaciline	79
Résistant à la cloxacilineoïne	73
Résistant à la doxycycline	76
Résistant à la kanamycine	62
Résistant à la nitrofurantoïne	68
Résistant à la pénicilline	50
Résistant à la pyrazinamide	59
Résistant à la rifampicine	55
Résistant à la spectinomycine	52
Résistant à la streptomycine	56
Résistant à la sulfadiazine	64
Résistant à la tétracycline	51
Résistant à la triméthoprime/sulfaméthoxazole	78
Résistant à l'acide fusidique	69
Résistant à l'acide p-amino-salicylique	58
Résistant à l'ampicilline	63
Résistant à l'érythromycine	77
Résistant à l'éthambutol	57

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Résistant à l'éthionamide	60
Résistant à l'isoniazide	54
RIPA négatif	37
RIPA positif	36
RPR non réactif	269
RPR réactif - RPR	268
Sensibilité intermédiaire à la ceftriaxone (méningite)	101
Sensibilité intermédiaire à la ciprofloxacine	100
Sensibilité intermédiaire à la pénicilline	98
Sensibilité intermédiaire à la tétracycline	99
Sérologie négative	21
Sérologie positive	20
Souche productrice de BÊTA-LACTAMASE	90
TRUST non réactif	267
TRUST réactif - TRUST	266
VDRL non réactif	265
VDRL réactif - VDRL	264
Voir commentaires	200
Western blot négatif	39
Western blot positif	38
Ziehl négatif	126
Ziehl positif	125
LYSOTYPES	
Autoagglutinable	1552
Lysotype 01	1001

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 1a	1301
Lysotype 1 var.1	1358
Lysotype 1 var.2	1359
Lysotype 1 var.3	1360
Lysotype 1 var.4	1361
Lysotype 1 var.5	1362
Lysotype 1 var.6	1363
Lysotype 1 var.7	1364
Lysotype 1 var.8	1365
Lysotype 1 var.9	1366
Lysotype 1 var.11	1367
Lysotype 1 var.12	1368
Lysotype 02	1002
Lysotype 2a	1302
Lysotype 2 var.1	1369
Lysotype 03	1003
Lysotype 3a	1303
Lysotype 3a var.2	1370
Lysotype 3a var.4	1371
Lysotype 3a var.6	1372
Lysotype 3a var.7	1373
Lysotype 3a var.8	1374
Lysotype 3a I	1375
Lysotype 3a I var.1	1376
Lysotype 3a I var.4	1377
Lysotype 3 ANA	1350
Lysotype 3b	1378

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 3b var.1	1379
Lysotype 3b var.2	1380
Lysotype 3b var.3	1381
Lysotype 3b var.6	1382
Lysotype 3b var.7	1383
Lysotype 3 VAR	1351
Lysotype 04	1004
Lysotype 4a	1304
Lysotype 05	1005
Lysotype 5a	1305
Lysotype 5b	1326
Lysotype 06	1006
Lysotype 6a	1306
Lysotype 07	1007
Lysotype 7a	1307
Lysotype 08	1008
Lysotype 8a	1308
Lysotype 09	1009
Lysotype 9a	1309
Lysotype 9B	1352
Lysotype 9C	1353
Lysotype 10	1010
Lysotype 10a	1310
Lysotype 11	1011
Lysotype 11a	1311
Lysotype 11B	1354
Lysotype 12	1012

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 12a	1312
Lysotype 13	1013
Lysotype 13a	1313
Lysotype 14	1014
Lysotype 14a	1314
Lysotype 14B	1355
Lysotype 15	1015
Lysotype 15a	1315
Lysotype 16	1016
Lysotype 17	1017
Lysotype 18	1018
Lysotype 19	1019
Lysotype 20	1020
Lysotype 21	1021
Lysotype 21B	1356
Lysotype 22	1022
Lysotype 23	1023
Lysotype 24	1024
Lysotype 24 VAR	1357
Lysotype 25	1025
Lysotype 26	1026
Lysotype 27	1027
Lysotype 28	1028
Lysotype 29	1029
Lysotype 30	1030
Lysotype 31	1031
Lysotype 32	1032

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 33	1033
Lysotype 34	1034
Lysotype 35	1035
Lysotype 36	1036
Lysotype 37	1037
Lysotype 38	1038
Lysotype 38A	1317
Lysotype 39	1039
Lysotype 40	1040
Lysotype 41	1041
Lysotype 42	1042
Lysotype 43	1043
Lysotype 44	1044
Lysotype 45	1045
Lysotype 46	1046
Lysotype 47	1047
Lysotype 48	1048
Lysotype 49	1049
Lysotype 50	1050
Lysotype 51	1051
Lysotype 52	1052
Lysotype 53	1053
Lysotype 54	1054
Lysotype 55	1055
Lysotype 56	1056
Lysotype 57	1057
Lysotype 58	1058

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 59	1059
Lysotype 60	1060
Lysotype 61	1061
Lysotype 62	1062
Lysotype 63	1063
Lysotype 64	1064
Lysotype 65	1065
Lysotype 66	1066
Lysotype 67	1067
Lysotype 68	1068
Lysotype 69	1069
Lysotype 70	1070
Lysotype 71	1071
Lysotype 72	1072
Lysotype 73	1073
Lysotype 74	1074
Lysotype 75	1075
Lysotype 76	1076
Lysotype 77	1077
Lysotype 78	1078
Lysotype 79	1079
Lysotype 80	1080
Lysotype 81	1081
Lysotype 82	1082
Lysotype 83	1083
Lysotype 84	1084
Lysotype 85	1085

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 86	1086
Lysotype 87	1087
Lysotype 88	1088
Lysotype 89	1089
Lysotype 90	1090
Lysotype 91	1091
Lysotype 92	1092
Lysotype 93	1093
Lysotype 94	1094
Lysotype 95	1095
Lysotype 96	1096
Lysotype 97	1097
Lysotype 98	1098
Lysotype 99	1099
Lysotype 100	1100
Lysotype 101	1101
Lysotype 102	1102
Lysotype 103	1103
Lysotype 104	1104
Lysotype 104a	1318
Lysotype 104b	1319
Lysotype 104c	1325
Lysotype 104H	1324
Lysotype 104L	1316
Lysotype 105	1105
Lysotype 106	1106
Lysotype 107	1107

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 108	1108
Lysotype 109	1109
Lysotype 110	1110
Lysotype 110b	1323
Lysotype 111	1111
Lysotype 112	1112
Lysotype 113	1113
Lysotype 114	1114
Lysotype 115	1115
Lysotype 116	1116
Lysotype 117	1117
Lysotype 118	1118
Lysotype 119	1119
Lysotype 120	1120
Lysotype 121	1121
Lysotype 122	1122
Lysotype 123	1123
Lysotype 124	1124
Lysotype 125	1125
Lysotype 126	1126
Lysotype 127	1127
Lysotype 128	1128
Lysotype 129	1129
Lysotype 130	1130
Lysotype 131	1131
Lysotype 132	1132
Lysotype 133	1133

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 134	1134
Lysotype 135	1135
Lysotype 136	1136
Lysotype 137	1137
Lysotype 138	1138
Lysotype 139	1139
Lysotype 140	1140
Lysotype 141	1141
Lysotype 142	1142
Lysotype 143	1143
Lysotype 144	1144
Lysotype 145	1145
Lysotype 146	1146
Lysotype 147	1147
Lysotype 148	1148
Lysotype 149	1149
Lysotype 150	1150
Lysotype 151	1151
Lysotype 152	1152
Lysotype 153	1153
Lysotype 154	1154
Lysotype 155	1155
Lysotype 156	1156
Lysotype 157	1157
Lysotype 158	1158
Lysotype 159	1159
Lysotype 160	1160

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 161	1161
Lysotype 162	1162
Lysotype 163	1163
Lysotype 164	1164
Lysotype 165	1165
Lysotype 166	1166
Lysotype 167	1167
Lysotype 168	1168
Lysotype 169	1169
Lysotype 170	1170
Lysotype 171	1171
Lysotype 172	1172
Lysotype 173	1173
Lysotype 174	1174
Lysotype 175	1175
Lysotype 176	1176
Lysotype 177	1177
Lysotype 178	1178
Lysotype 179	1179
Lysotype 180	1180
Lysotype 181	1181
Lysotype 182	1182
Lysotype 183	1183
Lysotype 184	1184
Lysotype 185	1185
Lysotype 186	1186
Lysotype 187	1187

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 188	1188
Lysotype 189	1189
Lysotype 190	1190
Lysotype 191	1191
Lysotype 192	1192
Lysotype 193	1193
Lysotype 194	1194
Lysotype 195	1195
Lysotype 196	1196
Lysotype 197	1197
Lysotype 198	1198
Lysotype 199	1199
Lysotype 200	1200
Lysotype 201	1201
Lysotype 202	1202
Lysotype 203	1203
Lysotype 204	1204
Lysotype 204a	1321
Lysotype 204b	1320
Lysotype 204c	1322
Lysotype 205	1205
Lysotype 206	1206
Lysotype 207	1207
Lysotype 208	1208
Lysotype 209	1209
Lysotype 721	1250
Lysotype 722	1251

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype 771	1252
Lysotype 811	1554
Lysotype 911	1253
Lysotype A	1401
Lysotype atypique	1551
Lysotype B	1402
Lysotype Battersea	1521
Lysotype B.A.O.R.	1517
Lysotype Becls	1507
Lysotype Becls var.1	1508
Lysotype Becls var.2	1509
Lysotype Becls var.3	1510
Lysotype Becls var.4	1511
Lysotype Becls var.5	1512
Lysotype Becls var.6	1513
Lysotype B1	1414
Lysotype B2	1415
Lysotype B3	1416
Lysotype C	1403
Lysotype CR	1497
Lysotype CR10	1498
Lysotype CR20	1499
Lysotype C1	1417
Lysotype C2	1418
Lysotype C3	1419
Lysotype C4	1420
Lysotype C5	1421

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype C6	1422
Lysotype C7	1423
Lysotype C8	1424
Lysotype C9	1425
Lysotype C10	1426
Lysotype C11	1427
Lysotype D	1404
Lysotype Dund	1518
Lysotype Dund var.1	1519
Lysotype Dund Var.2	1520
Lysotype Dundee	1556
Lysotype DVS	1482
Lysotype DVS2	1483
Lysotype DVS3	1484
Lysotype DVS4	1485
Lysotype DVS6	1486
Lysotype DVS12	1487
Lysotype DVS13	1488
Lysotype DVS14	1489
Lysotype D1	1428
Lysotype D1-N	1481
Lysotype D2	1429
Lysotype D4	1430
Lysotype D5	1431
Lysotype D6	1432
Lysotype D7	1433
Lysotype D8	1434

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype D9	1435
Lysotype D10	1436
Lysotype D11	1437
Lysotype D12	1438
Lysotype E	1405
Lysotype E1	1439
Lysotype E1 (A)	1495
Lysotype E1 (B)	1496
Lysotype E2	1440
Lysotype E3	1441
Lysotype E4	1442
Lysotype E5	1443
Lysotype E6	1444
Lysotype E7	1445
Lysotype E8	1446
Lysotype E9	1447
Lysotype E10	1448
Lysotype E11	1449
Lysotype E12	1450
Lysotype E13	1451
Lysotype E14	1452
Lysotype F	1406
Lysotype F1	1453
Lysotype F2	1454
Lysotype F3	1455
Lysotype F4	1456
Lysotype F5	1457

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype F6	1458
Lysotype F7	1459
Lysotype F8	1460
Lysotype F9	1461
Lysotype G	1407
Lysotype Groupe B	1525
Lysotype G1	1462
Lysotype G2	1463
Lysotype G3	1464
Lysotype G4	1465
Lysotype G5	1466
Lysotype H	1408
Lysotype Jrsy var.1	1505
Lysotype Jrsy var.2	1506
Lysotype J1	1467
Lysotype J2	1468
Lysotype J3	1469
Lysotype J4	1470
Lysotype J5	1471
Lysotype K	1409
Lysotype K1	1472
Lysotype K2	1473
Lysotype K3	1474
Lysotype Leed U.	1523
Lysotype L1	1475
Lysotype L2	1476
Lysotype M	1410

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Lysotype M1	1477
Lysotype M2	1478
Lysotype M3	1479
Lysotype M4	1480
Lysotype M499	1500
Lysotype N	1411
Lysotype non typable	1550
Lysotype O	1412
Lysotype Scbrgh	1514
Lysotype Stirling	1524
Lysotype T	1413
Lysotype Taunt	1515
Lysotype Taunt var.1	1516
Lysotype U-188	1501
Lysotype U-274	1502
Lysotype U-276	1503
Lysotype U-278	1504
Lysotype U-283	1558
Lysotype U-285	1559
Lysotype U-291	1553
Lysotype U-302	1555
Lysotype UT 1	1561
Lysotype UT 5	1560
Lysotype UVS	1490
Lysotype UVS-(I+IV)	1493
Lysotype UVS1	1491
Lysotype UVS2	1492

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Biotype var. Java	1557
Lysotype VI-VE	1494
Lysotype Workshop	1522
PULSOVAR	
Pulsovar indéterminé	2000
Pulsovar 1	2001
Pulsovar 2	2002
Pulsovar 3	2003
Pulsovar 4	2004
Pulsovar 5	2005
Pulsovar 6	2006
Pulsovar 7	2007
Pulsovar 8	2008
Pulsovar 9	2009
Pulsovar 10	2010
Pulsovar 11	2011
Pulsovar 12	2012
Pulsovar 13	2013
Pulsovar 14	2014
Pulsovar 15	2015
Pulsovar 16	2016
Pulsovar 17	2017
Pulsovar 18	2018
Pulsovar 19	2019
Pulsovar 20	2020

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 21	2021
Pulsovar 22	2022
Pulsovar 23	2023
Pulsovar 24	2024
Pulsovar 25	2025
Pulsovar 26	2026
Pulsovar 27	2027
Pulsovar 28	2028
Pulsovar 29	2029
Pulsovar 30	2030
Pulsovar 31	2031
Pulsovar 32	2032
Pulsovar 33	2033
Pulsovar 34	2034
Pulsovar 35	2035
Pulsovar 36	2036
Pulsovar 37	2037
Pulsovar 38	2038
Pulsovar 39	2039
Pulsovar 40	2040
Pulsovar 41	2041
Pulsovar 42	2042
Pulsovar 43	2043
Pulsovar 44	2044
Pulsovar 45	2045
Pulsovar 46	2046
Pulsovar 47	2047

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 48	2048
Pulsovar 49	2049
Pulsovar 50	2050
Pulsovar 51	2051
Pulsovar 52	2052
Pulsovar 53	2053
Pulsovar 54	2054
Pulsovar 55	2055
Pulsovar 56	2056
Pulsovar 57	2057
Pulsovar 58	2058
Pulsovar 59	2059
Pulsovar 60	2060
Pulsovar 61	2061
Pulsovar 62	2062
Pulsovar 63	2063
Pulsovar 64	2064
Pulsovar 65	2065
Pulsovar 66	2066
Pulsovar 67	2067
Pulsovar 68	2068
Pulsovar 69	2069
Pulsovar 70	2070
Pulsovar 71	2071
Pulsovar 72	2072
Pulsovar 73	2073
Pulsovar 74	2074

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 75	2075
Pulsovar 76	2076
Pulsovar 77	2077
Pulsovar 78	2078
Pulsovar 79	2079
Pulsovar 80	2080
Pulsovar 81	2081
Pulsovar 82	2082
Pulsovar 83	2083
Pulsovar 84	2084
Pulsovar 85	2085
Pulsovar 86	2086
Pulsovar 87	2087
Pulsovar 88	2088
Pulsovar 89	2089
Pulsovar 90	2090
Pulsovar 91	2091
Pulsovar 92	2092
Pulsovar 93	2093
Pulsovar 94	2094
Pulsovar 95	2095
Pulsovar 96	2096
Pulsovar 97	2097
Pulsovar 98	2098
Pulsovar 99	2099
Pulsovar 100	2100
Pulsovar 101	2101

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 102	2102
Pulsovar 103	2103
Pulsovar 104	2104
Pulsovar 105	2105
Pulsovar 106	2106
Pulsovar 107	2107
Pulsovar 108	2108
Pulsovar 109	2109
Pulsovar 110	2110
Pulsovar 111	2111
Pulsovar 112	2112
Pulsovar 113	2113
Pulsovar 114	2114
Pulsovar 115	2115
Pulsovar 116	2116
Pulsovar 117	2117
Pulsovar 118	2118
Pulsovar 119	2119
Pulsovar 120	2120
Pulsovar 121	2121
Pulsovar 122	2122
Pulsovar 123	2123
Pulsovar 124	2124
Pulsovar 125	2125
Pulsovar 126	2126
Pulsovar 127	2127
Pulsovar 128	2128

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 129	2129
Pulsovar 130	2130
Pulsovar 131	2131
Pulsovar 132	2132
Pulsovar 133	2133
Pulsovar 134	2134
Pulsovar 135	2135
Pulsovar 136	2136
Pulsovar 137	2137
Pulsovar 138	2138
Pulsovar 139	2139
Pulsovar 140	2140
Pulsovar 141	2141
Pulsovar 142	2142
Pulsovar 143	2143
Pulsovar 144	2144
Pulsovar 145	2145
Pulsovar 146	2146
Pulsovar 147	2147
Pulsovar 148	2148
Pulsovar 149	2149
Pulsovar 150	2150
Pulsovar 151	2151
Pulsovar 152	2152
Pulsovar 153	2153
Pulsovar 154	2154
Pulsovar 155	2155

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 156	2156
Pulsovar 157	2157
Pulsovar 158	2158
Pulsovar 159	2159
Pulsovar 160	2160
Pulsovar 161	2161
Pulsovar 162	2162
Pulsovar 163	2163
Pulsovar 164	2164
Pulsovar 165	2165
Pulsovar 166	2166
Pulsovar 167	2167
Pulsovar 168	2168
Pulsovar 169	2169
Pulsovar 170	2170
Pulsovar 171	2171
Pulsovar 172	2172
Pulsovar 173	2173
Pulsovar 174	2174
Pulsovar 175	2175
Pulsovar 176	2176
Pulsovar 177	2177
Pulsovar 178	2178
Pulsovar 179	2179
Pulsovar 180	2180
Pulsovar 181	2181
Pulsovar 182	2182

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 183	2183
Pulsovar 184	2184
Pulsovar 185	2185
Pulsovar 186	2186
Pulsovar 187	2187
Pulsovar 188	2188
Pulsovar 189	2189
Pulsovar 190	2190
Pulsovar 191	2191
Pulsovar 192	2192
Pulsovar 193	2193
Pulsovar 194	2194
Pulsovar 195	2195
Pulsovar 196	2196
Pulsovar 197	2197
Pulsovar 198	2198
Pulsovar 199	2199
Pulsovar 200	2200
Pulsovar 201	2201
Pulsovar 202	2202
Pulsovar 203	2203
Pulsovar 204	2204
Pulsovar 205	2205
Pulsovar 206	2206
Pulsovar 207	2207
Pulsovar 208	2208
Pulsovar 209	2209

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 210	2210
Pulsovar 211	2211
Pulsovar 212	2212
Pulsovar 213	2213
Pulsovar 214	2214
Pulsovar 215	2215
Pulsovar 216	2216
Pulsovar 217	2217
Pulsovar 218	2218
Pulsovar 219	2219
Pulsovar 220	2220
Pulsovar 221	2221
Pulsovar 222	2222
Pulsovar 223	2223
Pulsovar 224	2224
Pulsovar 225	2225
Pulsovar 226	2226
Pulsovar 227	2227
Pulsovar 228	2228
Pulsovar 229	2229
Pulsovar 230	2230
Pulsovar 231	2231
Pulsovar 232	2232
Pulsovar 233	2233
Pulsovar 234	2234
Pulsovar 235	2235
Pulsovar 236	2236

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 237	2237
Pulsovar 238	2238
Pulsovar 239	2239
Pulsovar 240	2240
Pulsovar 241	2241
Pulsovar 242	2242
Pulsovar 243	2243
Pulsovar 244	2244
Pulsovar 245	2245
Pulsovar 246	2246
Pulsovar 247	2247
Pulsovar 248	2248
Pulsovar 249	2249
Pulsovar 250	2250
Pulsovar 251	2251
Pulsovar 252	2252
Pulsovar 253	2253
Pulsovar 254	2254
Pulsovar 255	2255
Pulsovar 256	2256
Pulsovar 257	2257
Pulsovar 258	2258
Pulsovar 259	2259
Pulsovar 260	2260
Pulsovar 261	2261
Pulsovar 262	2262
Pulsovar 263	2263

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 264	2264
Pulsovar 265	2265
Pulsovar 266	2266
Pulsovar 267	2267
Pulsovar 268	2268
Pulsovar 269	2269
Pulsovar 270	2270
Pulsovar 271	2271
Pulsovar 272	2272
Pulsovar 273	2273
Pulsovar 274	2274
Pulsovar 275	2275
Pulsovar 276	2276
Pulsovar 277	2277
Pulsovar 278	2278
Pulsovar 279	2279
Pulsovar 280	2280
Pulsovar 281	2281
Pulsovar 282	2282
Pulsovar 283	2283
Pulsovar 284	2284
Pulsovar 285	2285
Pulsovar 286	2286
Pulsovar 287	2287
Pulsovar 288	2288
Pulsovar 289	2289
Pulsovar 290	2290

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 291	2291
Pulsovar 292	2292
Pulsovar 293	2293
Pulsovar 294	2294
Pulsovar 295	2295
Pulsovar 296	2296
Pulsovar 297	2297
Pulsovar 298	2298
Pulsovar 299	2299
Pulsovar 300	2300
Pulsovar 301	2301
Pulsovar 302	2302
Pulsovar 303	2303
Pulsovar 304	2304
Pulsovar 305	2305
Pulsovar 306	2306
Pulsovar 307	2307
Pulsovar 308	2308
Pulsovar 309	2309
Pulsovar 310	2310
Pulsovar 311	2311
Pulsovar 312	2312
Pulsovar 313	2313
Pulsovar 314	2314
Pulsovar 315	2315
Pulsovar 316	2316
Pulsovar 317	2317

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 318	2318
Pulsovar 319	2319
Pulsovar 320	2320
Pulsovar 321	2321
Pulsovar 322	2322
Pulsovar 323	2323
Pulsovar 324	2324
Pulsovar 325	2325
Pulsovar 326	2326
Pulsovar 327	2327
Pulsovar 328	2328
Pulsovar 329	2329
Pulsovar 330	2330
Pulsovar 331	2331
Pulsovar 332	2332
Pulsovar 333	2333
Pulsovar 334	2334
Pulsovar 335	2335
Pulsovar 336	2336
Pulsovar 337	2337
Pulsovar 338	2338
Pulsovar 339	2339
Pulsovar 340	2340
Pulsovar 341	2341
Pulsovar 342	2342
Pulsovar 343	2343
Pulsovar 344	2344

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 345	2345
Pulsovar 346	2346
Pulsovar 347	2347
Pulsovar 348	2348
Pulsovar 349	2349
Pulsovar 350	2350
Pulsovar 351	2351
Pulsovar 352	2352
Pulsovar 353	2353
Pulsovar 354	2354
Pulsovar 355	2355
Pulsovar 356	2356
Pulsovar 357	2357
Pulsovar 358	2358
Pulsovar 359	2359
Pulsovar 360	2360
Pulsovar 361	2361
Pulsovar 362	2362
Pulsovar 363	2363
Pulsovar 364	2364
Pulsovar 365	2365
Pulsovar 366	2366
Pulsovar 367	2367
Pulsovar 368	2368
Pulsovar 369	2369
Pulsovar 370	2370
Pulsovar 371	2371

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 372	2372
Pulsovar 373	2373
Pulsovar 374	2374
Pulsovar 375	2375
Pulsovar 376	2376
Pulsovar 377	2377
Pulsovar 378	2378
Pulsovar 379	2379
Pulsovar 380	2380
Pulsovar 381	2381
Pulsovar 382	2382
Pulsovar 383	2383
Pulsovar 384	2384
Pulsovar 385	2385
Pulsovar 386	2386
Pulsovar 387	2387
Pulsovar 388	2388
Pulsovar 389	2389
Pulsovar 390	2390
Pulsovar 391	2391
Pulsovar 392	2392
Pulsovar 393	2393
Pulsovar 394	2394
Pulsovar 395	2395
Pulsovar 396	2396
Pulsovar 397	2397
Pulsovar 398	2398

ANNEXE 11

LISTE DES RÉSULTATS DE LABORATOIRE

DESCRIPTION DES RÉSULTATS	CODE
Pulsovar 399	2399
Pulsovar 400	2400
Pulsovar 401	2401
Pulsovar 402	2402
Pulsovar 403	2403
Pulsovar 404	2404
Pulsovar 405	2405
Pulsovar 406	2406
Pulsovar 407	2407
Pulsovar 408	2408
Pulsovar 409	2409
Pulsovar A	3001
Pulsovar B	3002
Pulsovar C	3003
Pulsovar D	3005
Pulsovar E	3004
Pulsovar F	3006
Pulsovar K	3012
Pulsovar L	3013

ANNEXE 12

**LISTE DES ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE LONGUE DURÉE
DE LA RÉGION**

ÉTABLISSEMENTS DE SOINS DE LONGUE DURÉE

CODE

ANNEXE 13

LISTE DES LABORATOIRES DE RÉFÉRENCE

LABORATOIRES DE RÉFÉRENCE	SIGLES	CODE
Alberta Public Health Laboratory	APHL	5
Centers for Disease Control	CDC	3
Centre de Toxicologie du Québec	CTQ	8
Centre hospitalier de l'Université Laval	CHUL	7
Industrial Toxicology	WAMH	11
Institut Armand-Frappier	IAF	6
Institut de recherches en santé et en sécurité au travail	IRSST	9
Laboratoire national de microbiologie (anciennement LLCM)	LNМ	2
Laboratoire de santé publique du Québec	LSPQ	1
Laboratoire régionale de virologie & immunologie de l'Université Laval	LVIRUL	10
Service national de référence en parasitologie	SNRPM	4
Autres	-----	98

ANNEXE 14

LISTE DES MAD0 À VALIDER ET NATURE DE LA VALIDATION CONFIRMÉE

MALADIES	Microorganismes/agents responsables	Anticorps/ Antigènes	Site stérile
Amibiase-1	<i>Entamoeba histolytica</i> -117		
Babésiose-200	<i>Babesia</i> -122		
Coqueluche-10	<i>Bordetella pertussis</i> -8		
Cryptosporidiose-201	<i>Cryptosporidium</i> -123		
Cyclospore-202	<i>Cyclospora</i> -124		
Gastroentérite à <i>Yersinia enterocolitica</i> -25	<i>Yersinia enterocolitica</i> -22		
Giardiase-26	<i>Giardia lamblia</i> -23		
Hépatite A-31	Virus hépatite A-25	IgM anti-VHA	
Hépatite B aiguë-70	Virus hépatite B-26	IgM anti-HBc et HBsAg	
Hépatite B porteur chronique-71	Virus hépatite B-26	HBsAg intervalle 6 mois	
Hépatite C-69 (cas âgé d'un an et plus)	Virus hépatite C-65	Anti-VHC	
		ARN VHC	
Infection à <i>Campylobacter</i> -4	<i>Campylobacter coli</i> -104		
	<i>Campylobacter fetus</i> -115		
	<i>Campylobacter jejuni</i> -103		
	<i>Campylobacter jejuni/coli</i> -119		

ANNEXE 14

LISTE DES MAD0 À VALIDER ET NATURE DE LA VALIDATION CONFIRMÉE

MALADIES	Microorganismes/agents responsables	Anticorps/ Antigènes	Site stérile
	<i>Campylobacter</i> non précisé-4		
	<i>Campylobacter upsaliensis</i> -116		
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> génitale-6 *	<i>Chlamydia trachomatis</i> -6		
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> oculaire-7 *	<i>Chlamydia trachomatis</i> -6		
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> pulmonaire-8 *	<i>Chlamydia trachomatis</i> -6		
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine-16	<i>Escherichia coli</i> -14		
Infection à <i>Plasmodium falciparum</i> -42 **	<i>Plasmodium falciparum</i> -31		
Infection à <i>Plasmodium malariae</i> -44 **	<i>Plasmodium malariae</i> -33		
Infection à <i>Plasmodium ovale</i> -45 **	<i>Plasmodium ovale</i> -34		
Infection à <i>Plasmodium</i> sans précision-46**	<i>Plasmodium</i> sans précision-46		
Infection à <i>Plasmodium vivax</i> -43 **	<i>Plasmodium vivax</i> -32		
Infection au <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la vancomycine (SARV)-209	<i>Staphylococcus aureus</i> -127		
Infection gonococcique génito-urinaire-94	<i>Neisseria gonorrhoea</i> -95		
Infection gonococcique de l'oeil-95	<i>Neisseria gonorrhoea</i> -95		
Infection gonococcique autre-93	<i>Neisseria gonorrhoea</i> -95		
Infection gonococcique-222	<i>Neisseria gonorrhoea</i> -95		

ANNEXE 14

LISTE DES MAD0 À VALIDER ET NATURE DE LA VALIDATION CONFIRMÉE

MALADIES	Microorganismes/agents responsables	Anticorps/ Antigènes	Site stérile
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> (Méningite-28)	<i>Haemophilus influenzae</i> -24		x
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> (Autres formes envahissantes-30)	<i>Haemophilus influenzae</i> -24		x
Infection invasive à <i>méningocoque</i> -35	<i>Neisseria meningitidis</i> -28		x
Infection invasive à streptocoques du groupe A-75	<i>Streptococcus pyogenes</i> -6		x
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> -73	<i>Streptococcus pneumoniae</i> -113		x
Infection par le virus du Nil occidental (VNO) -163	Virus du Nil Occidental-121	IgM VNO	
		Anticorps totaux \geq 320	
Maladie de Chagas-213	<i>Trypanozoma cruzi</i> -136		
Maladie de Marburg-158	Virus de Marburg-97		
Oreillons-41	Virus rougeole-43	IgM contre le virus oreillons	
Rougeole	Virus rougeole-43	IgM contre le virus rougeole	
Rubéole-52	Virus rubéole-43	IgM contre le virus rubéole	
Salmonellose (excluant <i>Salmonella</i> Typhi ou Paratyphi) -54	<i>Salmonella</i> -38		
Shigellose-56	<i>Shigella boydii</i> -C-101		
Shigellose-56 (suite)	<i>Shigella dysenteriae</i> -A-99		
	<i>Shigella flexneri</i> -B-100		
	<i>Shigella sonnei</i> -D-102		
	<i>Shigella</i> -45		

ANNEXE 14

LISTE DES MAD0 À VALIDER ET NATURE DE LA VALIDATION CONFIRMÉE

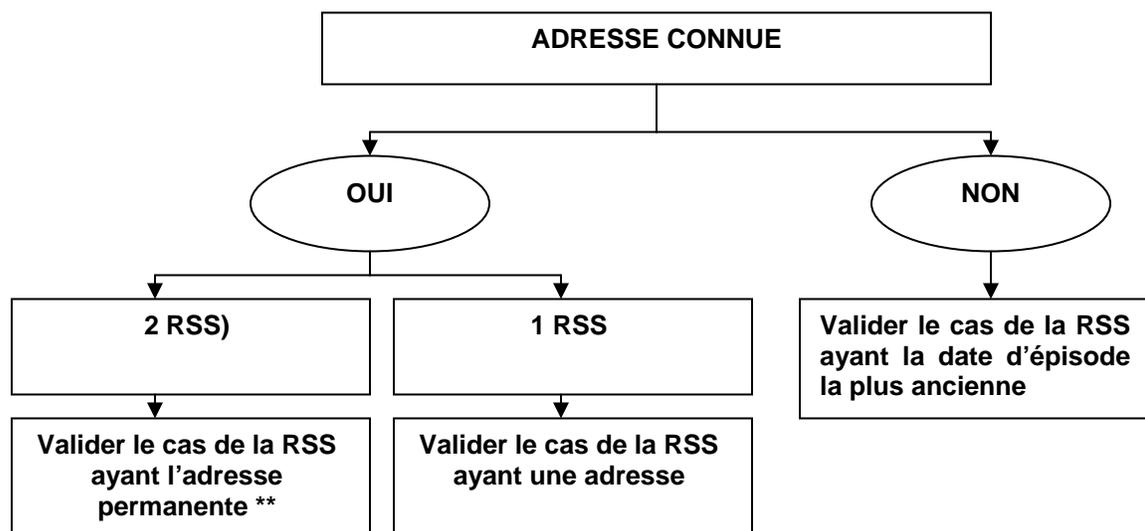
MALADIES	Microorganismes/agents responsables	Anticorps/ Antigènes	Site stérile
Syphilis secondaire-85	<i>Treponema pallidum</i> -139	Anticorps (DFA-TP)	
Tétanos-58	<i>Clostridium tetani</i> -47		
Tuberculose-77	<i>Mycobacterium africanum</i> -108		
	<i>Mycobacterium bovis</i> -107		
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> -54		

***** Attention *****

- * Pour les épisodes d'infection à *Chlamydia trachomatis*, sauf si des renseignements permettent de considérer deux déclarations comme deux épisodes distincts, un nouvel épisode d'infection à *Chlamydia trachomatis* ne devrait pas être créé à l'intérieur d'une période de 2 mois suivant un épisode antérieur.
- ** Une attaque subséquente de paludisme (Infection à *Plasmodium falciparum*) ne sera considérée comme nouvel épisode que si elle est causée par une espèce différente de *Plasmodium* ou si, en présence d'une même espèce, la personne a de nouveau séjourné en zone endémique depuis l'épisode précédent.

ANNEXE 15 A¹

ALGORITHME DÉCISIONNEL POUR LA GESTION DES DOUBLONS INTRA ET INTERRÉGIONAUX*



- * Un doublon est le double enregistrement validé d'un même épisode d'une maladie diagnostiquée en fonction de critères spécifiques (exemple : résultats identiques d'analyse de laboratoire) qui crée faussement deux épisodes distincts dans le fichier central MADO. Un intervalle de temps minimum est nécessaire pour identifier les doublons.

Il varie selon la maladie et le *tableau sur les intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une MADO pour identifier les doublons possibles* permet de guider la gestion des doublons.

- ** L'adresse permanente est déterminée par le lieu de résidence principale (i.e. résider à un endroit pendant la plus longue période de temps au cours des derniers douze mois).

Pour une maladie pouvant persister des années ou chronique ou ne pouvant se produire deux fois, valider seulement l'épisode ayant la date la plus ancienne (de préférence avec une confirmation référant à la définition nosologique en vigueur).

N.B. : Les cas non validés peuvent être détruits ou conservés avec un statut « non validé ». Cette deuxième façon de faire permet de les conserver dans le décompte des cas de la région, si nécessaire.

1. Ministère de la Santé et des Services et sociaux. Direction de la protection de la santé publique. Recommandations pour la gestion des maladies à déclaration obligatoire (mado) en suivi des présentations du 23 mars 2004. Questions du réseau échange sur les pratiques régionales. CPSMI. Juin 2004. Page 34.

ANNEXE 15 B²

**Intervalles de temps minimum entre deux épisodes
d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même
personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004**

MADO	Code item* maladie (165) Fichier MADO	Intervalles de temps minimum ** pour lister les doublons possibles
Amibiase	1	180 jours
Babésiose	200	
Botulisme	2	
Brucellose	3	
Chancre mou	96	
Choléra	9	
Coqueluche	10	
Cryptosporidiose	201	
Cyclosporoze	202	
Diphthérie	12	
Éclosion à entérocoques résistant à la vancomycine (ERV)	203	
Éclosion à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant méthicilline (SARM)	204	
Encéphalite à virus par vecteurs non précisés	15	
Encéphalite virale transmise par arthropodes (excluant le VNO)	13	
Encéphalite virale transmise par tiques	14	
Fièvre de Crimée-Congo	206	
Fièvre de Lassa	159	
Fièvre de Marburg	158	
Fièvre dengue	205	
Fièvre Ébola	18	
Fièvre jaune	17	
Fièvre paratyphoïde A	21	
Fièvre paratyphoïde B	22	
Fièvre paratyphoïde C	23	
Fièvre paratyphoïde sans précision	24	

ANNEXE 15 B²

**Intervalles de temps minimum entre deux épisodes
d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même
personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004**

MADO	Code item* maladie (165) Fichier MADO	Intervalles de temps minimum ** pour lister les doublons possibles
Fièvre Q	19	
Fièvre typhoïde	20	
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	25	90 jours
Gastro-entérite épidémique d'origine indéterminée	11	
Giardiase	26	180 jours
Granulome inguinal	97	
Hépatite A	31	MI
Hépatite B aiguë	70	MI, MC
Hépatite B non précisée	72	MC
Hépatite B porteur chronique	71	MC
Hépatite C aiguë	68	MI, MC
Hépatite C non précisée	69	MC
Hépatite virale sans précision	33	MC
Infection à <i>Campylobacter</i>	4	90 jours
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> génitale	6	60 jours
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> oculaire	7	60 jours
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> pulmonaire	8	60 jours
Infection à Hantavirus	207	
Infection à HTLV type I ou II	208	
Infection à <i>Plasmodium falciparum</i> (Malaria)	42	MC
Infection à <i>Plasmodium malariae</i> (Malaria)	44	MC
Infection à <i>Plasmodium ovale</i> (Malaria)	45	MC
Infection à <i>Plasmodium</i> sans précision (Malaria)	46	MC
Infection à <i>Plasmodium vivax</i> (Malaria)	43	MC
Infection à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant méthicilline (SARM)	209	

ANNEXE 15 B²

Intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004

MADO	Code item* maladie (165) Fichier MADO	Intervalles de temps minimum ** pour lister les doublons possibles
Infection gonococcique	222	14 jours
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i>	223	90 jours
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	16	90 jours
Infection invasive à <i>H. influenzae</i> (autres formes envahissantes)	30	14 jours
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> (bactériémie)	29	14 jours
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> (méningite)	28	14 jours
Infection invasive à méningocoques	35	14 jours
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoque)	73	90 jours
Infection invasive à streptocoques du groupe A	75	90 jours
Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	210	
Infection par le virus du Nil Occidental (VNO)	163	
Légionellose	36	30 jours
Lèpre	37	
Leptospirose	211	
Listériose	212	90 jours
Lymphogranulomatose vénérienne	98	
Maladie de Chagas	213	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (forme classique)	214	
Maladie de Creutzfeldt-Jakob (nouvelle variante)	215	
Maladie de Lyme	216	
Maladie du charbon	5	
Neurosyphilis	90	MC
NON-MADO	160	
Oreillons	41	
Paralysie flasque aiguë	217	

ANNEXE 15 B²

**Intervalles de temps minimum entre deux épisodes
d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même
personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004**

MADO	Code item* maladie (165) Fichier MADO	Intervalles de temps minimum ** pour lister les doublons possibles
Peste	47	
Poliomyélite	48	
Psittacose	49	
Rage	50	
Rougeole	51	
Rubéole	52	
Rubéole congénitale	53	
Salmonellose	54	90 jours
Shigellose	56	90 jours
Syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA)	57	
Syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS)	218	
Syphilis autres formes	220	
Syphilis congénitale	83	
Syphilis latente précoce	86	365 jours
Syphilis latente tardive	87	MC
Syphilis primaire	84	90 jours
Syphilis sans précision	92	MC
Syphilis secondaire	85	180 jours
Syphilis tertiaire autre que la neurosyphilis	219	
Tétanos	58	
Toxi-infection alimentaire à <i>Bacillus cereus</i>	63	
Toxi-infection alimentaire à <i>Clostridium perfringens</i>	61	
Toxi-infection alimentaire à <i>Staphylococcus</i>	59	
Toxi-infection alimentaire à <i>Vibrio parahaemolyticus</i>	62	
Toxi-infection alimentaire ou hydrique	64	

ANNEXE 15 B²

Intervalles de temps minimum entre deux épisodes d'une maladie à déclaration obligatoire (MADO) déclarée pour une même personne pour identifier les doublons possibles au fichier central MADO, mai 2004

MADO	Code item* maladie (165) Fichier MADO	Intervalles de temps minimum ** pour lister les doublons possibles
Toxi-infection alimentaire par toxine de champignon	66	
Toxi-infection alimentaire par toxine de poisson/coquillage	65	
Trichinose	67	90 jours
Tuberculose	77	365 jours
Tularémie	78	
Typhus des broussailles	221	
Typhus épidémique	79	
Typhus murin	80	
Typhus sans précision	81	
Variole	82	

* Code de l'item 165 - maladie du fichier central des maladies à déclaration obligatoire (MADO)

** Différence entre deux dates d'épisode d'une maladie déclarée pour une même personne. Il s'agit d'une estimation établie uniquement pour l'identification des doublons dans le registre central MADO. L'intervalle de temps minimum est basé sur la date d'épisode.

MI Maladie ne pouvant généralement se répéter deux fois: valider l'épisode le plus ancien (de préférence avec une confirmation référant à la définition nosologique en vigueur).

MC Maladie pouvant persister des années ou être chronique: valider l'épisode le plus ancien (de préférence avec une confirmation référant à la définition nosologique en vigueur).

N.B. Les doublons possibles des maladies sans mention d'intervalle minimum doivent être gérés cas par cas. Les informations inscrites au dossier du cas constituent la référence à considérer pour la gestion des doublons.

Mise à jour le 31 mai 2004

2 Ministère de la Santé et des Services et sociaux. Direction de la protection de la santé publique. Recommandations pour la gestion des maladies à déclaration obligatoire (mado) en suivi des présentations du 23 mars 2004. Questions du réseau échange sur les pratiques régionales. CPSMI. Juin 2004. Pages 35-37.

ANNEXE 16 A

ÉCRAN D'ALERTE

À compléter et retourner préférablement par courriel (à eveline.toth@inspq.qc.ca),
sinon par télécopieur (fax) au (514) 457-6346

À l'intention de : _____
Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)
Tél. : (514) 457-2070

*NB : Toujours inscrire votre numéro de téléphone où l'on peut vous rejoindre pour des précisions.
S.V.P. écrire lisiblement en lettres moulées si envoyé par fax.*

Date d'épisode : _____
Année Mois Jour

Titre de l'alerte : _____

RSS, Organisation : _____

Agent suspecté : _____

Source suspectée : _____

Lieu de l'alerte : _____

Circonstances : _____

Symptomatologie prédominante : _____

Source de l'information : _____

Tél. : () _____ - _____ poste _____ Courriel :

Notes : _____

CONFIDENTIEL

ANNEXE 16 B

MISE À JOUR D'UN ÉCRAN D'ALERTE

À compléter et retourner préférablement par courriel (à eveline.toth@inspq.qc.ca),
sinon par télécopieur (fax) au (514) 457-6346

À l'intention de : _____
Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)
Tél. : (514) 457-2070

*NB : Toujours inscrire votre numéro de téléphone où l'on peut vous rejoindre pour des précisions.
S.V.P. écrire lisiblement en lettres moulées si envoyé par fax.*

MISE À JOUR ET SUIVI DE L'ALERTE : 200 ____ - ____

Date d'épisode : _____
Année Mois Jour

Titre de l'alerte : _____

RSS, Organisation : _____

Agent suspecté : _____

Suivi : _____

Source de l'information : _____

Tél. : () _____ - _____ poste _____ Courriel :

Date de mise à jour : _____
Année Mois Jour

CONFIDENTIEL

ANNEXE 17

NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE DÉPERSONNALISÉE CORRESPONDANT AU NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE NOMINALE

PRÉALABLE :

L'épisode du cas déclaré doit être saisi et validé dans la banque nominale du Registre de surveillance MADO.

ÉTAPES :

➤ ÉTAPE 1 :

Accéder au Registre central de surveillance MADO selon la méthode habituelle.

➤ ÉTAPE 2 :

Au menu principal suivant :

LSPQ Registre central des MADO		Heure : 1100 EDT
Surveillance des MADO : nominal Menu principal des déclarants par RSS		
GESTION DES DOSSIERS		SYSTÈMES RELIÉS
1. Épisode Entrée/Édition		10. Déclaration anonyme
2. Routines de destruction		11. Registre commun dépersonnalisé
3. Corrections spéciales		12. Produits immunisants
4. Dossiers en suspens		13. Registre des éclosions
VÉRIFICATION		EXPLOITATION DES DONNÉES
5. Vérification auxiliaire		14. Génération de rapports
APPLICATIONS		15. Recherche
6. Actualités/Librairies		16. Statistiques
7. Assignation du terminal		17. Tri
8. Applications générales		18. Gestion des subsets
		19. Exportation
COMMUNICATIONS		SORTIE
9. ASAP courrier électronique		20. Quitter
Déclaration nominale Option :		

Inscrire à *Déclaration nominale Option* le code numérique 14 pour *Génération de rapports*.

Exemple :

Déclaration nominale option : 14 suivi de la touche <Entrée>.

ANNEXE 17

NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE DÉPERSONNALISÉE CORRESPONDANT AU NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE NOMINALE

➤ ÉTAPE 3 :

Au menu suivant :

Ad Hoc	Sauvegardés
1. Rapports par items	4. Formats sauvegardés
2. Rapports sommaires	5. Exemples
3. Histogrammes	6. Édition de rapports
	7. Résultats sauvegardés
	Quitter le menu
	8. Quitter

Génération de rapports-Option :

Inscrire à *Génération de rapports-Option* le code numérique 1 pour *Rapports par items*.

Exemple :

Génération de rapports-Option : 1 suivi de la touche <Entrée>.

➤ ÉTAPE 4 :

Au menu suivant :

1. Sous forme de liste
2. Tabloïde
3. Rapide
4. Type en-tête
5. Type formulaire
6. Quitter

Rapport par items-Option :

Inscrire à *Rapport par items-Option* le code numérique 1 pour *Sous forme de liste*.

Exemple :

Rapport par items-Option : 1 suivi de la touche <Entrée>.

➤ ÉTAPE 5 :

À l'écran suivant :

<u>Choix des dossiers</u>
Cas :

Inscrire à *Cas* : « le numéro de dossier de la banque nominale du Registre MAD0 » pour le cas recherché.

Exemple :

Cas: 371207 suivi de la touche <Entrée>.

ANNEXE 17

NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE DÉPERSONNALISÉE CORRESPONDANT AU NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE NOMINALE

➤ ÉTAPE 6 :

Une donnée et une demande, faisant suite à l'inscription du numéro de dossier de la banque nominale du Registre MADDO, s'afficheront à l'écran :

371207 HENDERSON,VIRGINIA F (2)
et Cas :

À l'item *et Cas* ;, faire la touche <Entrée> ou inscrire « les numéros de dossier de la banque nominale du Registre MADDO pour chaque cas recherché ».

Exemple :

371207 HENDERSON,VIRGINIA (1)
et Cas : faire la touche <Entrée >.

➤ ÉTAPE 7:

Une demande s'affichera à l'écran :

Épisodes:

Inscrire à *Épisodes* l'année de l'épisode de ce cas.

Exemple :

Épisodes : 2002 suivi de la touche <Entrée>.

À l'écran s'affichera :

Épisodes : 2002 JAN 1 : 2002 DEC 31

➤ ÉTAPE 8 :

Utiliser la touche <Entrée> suite à l'inscription à l'écran de « *Épisodes: 2002 JAN 1:2002 DEC 31* ».

À l'écran s'affichera :

Sélection sur item :

À *Sélection sur item*, faire la touche <Entrée>.

Exemple :

Sélection sur item : touche <Entrée>.

ANNEXE 17

NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE DÉPERSONNALISÉE CORRESPONDANT AU NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE NOMINALE

➤ ÉTAPE 9 :

À l'écran suivant :

Mise en page de rapport de type liste	
Format de sortie	
1. En-tête des items	<Titre, Abrév., Numéro, Aucun...>
2. Catégories des données	<Titre, Abrév., Numéro...>
3. Option de suppression	<En-tête du dossier, Pas de donnée>
Mise en page du rapport	
4. En-tête du rapport	<Ce qui sera imprimé dans le haut>
5. Colonnes du début	<Où commencer à imprimer>
6. Espacement	<Espacement simple, double, etc...>
7. Pagination	<Quand commencer une nouvelle page>
Option de mise en page :	

À *Option de mise en page* , faire la touche <Entrée>.

Exemple :

Option de mise en page : faire la touche <Entrée>.

➤ ÉTAPE 10 :

Item(s) :

À l'écran, à *Item*, inscrire < .1 > suivi de la touche <Entrée>.

Note : ne pas omettre le point avant le chiffre 1.

Exemple :

Item(s) : .1 suivi de la touche <Entrée>.

À l'écran s'inscrira :

Item(s) : .1 NUMÉRO DE DOSSIER

À *Item* (seconde demande), inscrire « 9710 » suivi de la touche <Entrée>.

Exemple :

Item(s) : 9710

ANNEXE 17

NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE DÉPERSONNALISÉE CORRESPONDANT AU NUMÉRO DE DOSSIER DE LA BANQUE NOMINALE

À l'écran s'inscrira :

Item(s) : 9710 IDS ÉDITÉS

➤ **ÉTAPE 11:**

À *Imprimer sur Terminal* : , faire la touche <Entrée>.

Exemple :

Imprimer sur Terminal : utiliser la touche <Entrée>.

À l'écran s'affichera le numéro dépersonnalisé :

371207: HENDERSON,VIRGINIA (1)
NUMÉRO DE DOSSIER : 371207 # dossier MADO, banque nominale
IDS ÉDITÉS : 379353 # dossier MADO, banque dépersonnalisée

➤ **ÉTAPE 12 :**

À *Sauvegarder le format du rapport ?*, inscrire « Non » suivi de la touche <Entrée>..

Exemple :

Sauvegarder le format du rapport ? : « Non » suivi de la touche <Entrée>.

➤ **ÉTAPE 13 :**

À *Fabriquer un autre rapport pour ces Cas?*, inscrire « Non » suivi de la touche <Entrée>.

Exemple :

Fabriquer un autre rapport pour ces Cas ? : « Non » suivi de la touche <Entrée>.

RÉSUMÉ

Déclaration nominale option : 14 suivi de la touche <Entrée>..

Génération de rapports-Option : 1 (*Rapports par items*) suivi de la touche <Entrée>.

Rapport par items-Option : 1 (*Sous forme de liste*) suivi de la touche <Entrée>.

Choix des dossiers

Cas : Inscrire le numéro de dossier MADDO de la banque nominale du Registre MADDO pour le cas recherché.

et Cas : faire la touche <Entrée>.

Épisodes : Inscrire l'année de l'épisode de ce cas suivi de la touche <Entrée> à 2 reprises.
et épisodes : faire la touche <Entrée>.

Sélection sur item : utiliser la touche <Entrée>.

Option de mise en page : utiliser la touche <Entrée>.

Item(s) : .1 suivi de la touche <Entrée>.

Item(s) : 9710

Imprimer sur Terminal : utiliser la touche <Entrée>.

Sauvegarder le format du rapport ? : « Non » suivi de la touche <Entrée>.

Fabriquer un autre rapport pour ces Cas ? : « Non » suivi de la touche <Entrée>.

BIBLIOGRAPHIE

Direction générale de la santé publique. *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire. Guide de saisie des données du registre central des maladies à déclaration obligatoire (MADO)*, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, septembre 2000, 119 pages.

Direction générale de la santé publique. *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Définitions nosologiques. Maladies d'origine infectieuse*, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, 4^e édition, 2004, 61 pages.

Direction de la protection de la santé publique. Comité provincial surveillance maladies infectieuses (CPSMI). *Recommandations pour la gestion des maladies à déclaration obligatoire (MADO) en suivi des présentations du 23 mars 2004. Questions du réseau. Échange sur les pratiques régionales*, ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec, Juin 2004, 38 pages.

Gouvernement du Québec. *Liste des maladies, infections et intoxications à déclaration obligatoire (MADO) pour les médecins*. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Novembre 2003.

Gouvernement du Québec. *Liste des maladies, infections et intoxications à déclaration obligatoire (MADO) pour les laboratoires*. Ministère de la Santé et des Services sociaux. Novembre 2003.

Laboratoire de santé publique (LSPQ). *Guide de saisie des données dans le registre des éclosions (ÉCLOSIONS)*, Institut national de santé publique, Québec, 4^e version, juin 2003, 103 pages.

Laboratoire de santé publique (LSPQ). Registre central MADO. *Dictionnaire nominal*, Institut national de santé publique, Sainte-Anne-de-Bellevue, 8 juin 2004.

Laboratoire de santé publique (LSPQ). Registre central MADO. *Table relation-Catégorie*, Institut national de santé publique, Sainte-Anne-de-Bellevue, 8 juin 2004.

Laboratoire de santé publique (LSPQ). Registre central MADO. *Table relation-Numéro*, Institut national de santé publique, Sainte-Anne-de-Bellevue, 8 juin 2004.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. Comité provincial des maladies infectieuses dans les centres de la petite enfance du Québec. *Prévention et contrôle des infections dans les centres de la petite enfance. Guide d'intervention*. Les publications du Québec, Québec, 3^e édition, 2002, 473 pages.